

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat studi pendahuluan dan permohonan data awal ke kesbangpol



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
☎ 02621 2248380 - 2800993
✉ bku.ac.id 📧 psd@bku.ac.id

No : 169/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 11 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : INDRI HADIYANTI
NIM : 221FK06105

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Ritrilani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



No : 170/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : INDRI HADIYANTI
NIM : 221FK06105

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 2 Surat Kesbangpol Ke Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1077-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024
Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas
Wanaraja Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1077-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 16 Desember 2024, Atas Nama **INDRI HADIYANTI / 221FK06105** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Puskesmas Wanaraja Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODDHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1077-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 170/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 11 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : INDRI HADIYANTI/ 221FK06105
2. Alamat : Kp. Cirek Rt/Rw 001/011 Kel/Ds. Karyamekar Kec. Cilawu Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Puskesmas Wanaraja Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 16 Desember 2024 s/d 16 Januari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Tindakan Fisioterapi Dada dalam Asuhan Keperawatan pada Balita ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut) dengan Bersihan Jalan Nafas tidak Efektif di Puskesmas Wanaraja DTP Garut
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S. Kep., Ners., M. Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut,
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut,
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut,
4. Arsip.



Drs. H. NURRODHI, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal dan Studi Pendahuluan Ke Puskesmas



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 455/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 30 Desember 2024

KepadaYth.
Kepala Puskesmas Wanaraja DTP
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : INDRI HADIYANTI
NIM : 221FK06105

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjahl, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



No : 454/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 30 Desember 2024

KepadaYth.
Kepala Puskesmas Wanaraja DTP
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : INDRI HADIYANTI
NIM : 221FK06105

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rtniani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 4 Surat LOLOS Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

No : 044/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etik

Garut, 05 Juni 2025

Kepada Yth.
Kepala DTP Puskesmas Wanaraja
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :

Nama : INDRI HADIYANTI
NIM : 221FK06105
Judul KTI : PENERAPAN TEKNIK FISIOTERAPI DADA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA (USIA 1-5 TAHUN) DENGAN INFeksi SALURAN PERNAPASAN AKUT DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI DTP PUSKESMAS WANARAJA GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan : **LOLOS Uji Etik** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut


Ridwan Biadul Jinan, S.KM., Ivi.Si.
NIDN : 0424088404



Lampiran 5 Instrumen Pengkajian Asuhan Keperawatan Anak

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Nama :
TTL :
Umur :
Jenis kelamin :
Agama :
Suku /Bangsa :
Tanggal masuk RS : Jam
Tanggal pengkajian : Jam
Tanggal /rencana operasi : Jam
No. Medrec :
Diagnosa Medis :
Alamat :

b) Identitas Penanggung Jawab

Umur :
Jenis Kelamin :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Agama :
Hubungan dengan klien :
Alamat :

c) Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

(a) Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit

Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukan di rumah sakit sampai klien menjalani perawatan.

(b) Keluhan Utama Saat Di kaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQRSST dalam bentuk narasi

- (1) Provokatif dan paliatif : apa penyebabnya apa yang memperberat dan apa
- (2) Quality/ kuantitas : dirasakan seperti apa, tampilanya, suaranya, berapa banyak
- (3) Region/ radiasi : lokasinya dimana , penyebarannya
- (4) Saverity /scale : intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas
- (5) Timing : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersipat (tiba- tiba, sering, bertahap)

2) Riwayat kehamilan dan kelahiran

(a) Prenatal

Mengidentifikasi riwayat kehamilan, pelaksanaan antenatal care (ANC), pemberian imunisasi TT, konsumsi multivitamin dan zat besi, keluhan saat kehamilan.

(b) Intranatal

(c) Mengidentifikasi riwayat kelahiran, lahir matur /premature, tempat pertolongan persalinan, proses kelahiran, APGAR score, BB dan PBsaat lahir.

(d) Postnatal

Mengidentifikasi riwayat postnatal, kondisi bayi dan kondisi ibu.

3) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predisposisi penyakit.

4) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

(a) Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana diidentifikasi individu – individu yang tinggal serumah bukan genogram

(b) Bila ditemukan riw. Penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi

d) Pola aktivitas sehari-hari

Meliputi pola activity daily living (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, diidentifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL. Meliputi :

No	Jenis Aktivitas	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Nutrisi a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Frekuensi Jumlah Jenis Keluhan		
2	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		

3	Isirahat Tidur Siang Malam Keluhan		
4	Personal Hygiene a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian		
5	Aktivitas		

e) Pertumbuhan dan Perkembangan

1) Pertumbuhan

Berat badan (BB) : kg
Tinggi badan (TB) : cm
Lingkar kepala (LK) : cm
Lingkar dada (LD) : cm
Lingkar lengan atas (LLA) : cm
Lingkar abdomen (LA) : cm

2) Perkembangan

Motorik halus :
Motorik kasar :
Pengamatan :
Bicara :
Sosialisasi :

f) Riwayat Imunisasi

Mengidentifikasi riwayat imunisasi, kelengkapan imunisasi sesuai dengan umur anak, alasan tidak dilakukannya imunisasi.

g) Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum

Kesadaran : GCS (EMV)
Penampilan :

2) Pemeriksaan Tanda-tanda Vital

Tekanan darah : mmHg
Nadi : x /menit
Respirasi : x /menit
Suhu : °C

3) Pemeriksaan Head to Toe

a) Kepala :
b) Wajah :
c) Mata :

- d) Telinga :
- e) Hidung :
- f) Mulut :
- g) Leher :
- h) Dada :
- i) Abdomen :
- j) Punggung dan Bokong :
- k) Genitalia :
- l) Anus :
- m) Ekstremitas
 - (1) Ekstremitas Atas :
 - (2) Ekstremitas Bawah :

h) Data Psikologis

1) Data psikologis klien

Mengidentifikasi kondisi psikologis anak dalam menghadapi kondisi sakit.

2) Data psikologis keluarga

Mengidentifikasi kondisi psikologis keluarga dalam menghadapi kondisisakit anak.

i) Data Sosial

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat dan lingkungan saat sakit.

j) Data Spiritual

Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah.

k) Data hospitalisas

Mengidentifikasi respon atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit.

l) Data Penunjang

Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut – turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil / Kesan

m) Program dan Rencana Pengobatan

Therapy yang diberikan diidentifikasi mulai nama obat, dosis, waktu, cara pemberian

Jenis Terapi	Dosis	Cara Pemberian	Waktu

2. Analisa Data

Melakukan interpretasi data data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	Masalah
1	Kelompok data senjang yang menunjang masalah dikelompokkan dalam data subjektif dan objektif	Interprestasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiap kelompok data sehingga memunculkan masalah	Rumusan masalah keperawatan

b. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

Diagnosa keperawatan disusun dalam format PES (problem, etiologi, simtomp orsign). Daftar diagnosa keperawatan disusun berdasarkan prioritas masalah. Diagnosa yang digunakan merujuk pada Standar Diagnosis KeperawatanIndonesia (SDKI)

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tanda Tangan

c. Perencanaan

No	Diagnosa Keperawatan	Intervensi

1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)
2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujukpada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
3. Rasional Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakuakn berupatujuan dri satu Tindakan
 Salah : distraksi mengurangi nyeri
 Benar : distraksi bekerja di corteks serebri dengan mengalihkan persepsinyeri pada persepsi objek yang dilihat

d. Pelaksanaan

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah Tindakan

No	Tanggal Jam	DP	Tindakan	Nama & Ttd

1	09.00	II
---	-------	----

e. Evaluasi

1. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatam dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila :
 - a. Kerangka waktu di tujuan tercapai
 - b. Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
 - c. Terjadi perburukan kondisi
 - d. Muncul masalah baru

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama & Ttd
	S		
	O		
	A		
	P		
	I		
	E		
	R		

Lampiran 6 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Calon responden penelitian

Di Tempat

Assalamu'alaikum wr, wb

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul **“Penerapan Teknik Fisioterapi Dada Dan Batuk Efektif Dalam Asuhan Keperawatan Ispa Pada Anak Prasekolah (3-6 Tahun) Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Dtp Puskesmas Wanaraja Garut Tahun 2025”**

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan segala kerendahan hati, saya mengharapkan partisipasi dan ketersediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian dan memberikan data serta informasi yang saya perlukan dengan cara menjawab/mengisi lembar pertanyaan atau kuisioner terlampir sesuai dengan keadaan sebenarnya. Saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas dari responden, informasi dan data yang diberikan semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr, wb

Peneliti

Indri Hadiyanti

Lampiran 7 Surat Persetujuan Responden (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul **“Penerapan Teknik Fisioterapi Dada Dan Batuk Efektif Dalam Asuhan Keperawatan Ispa Pada Anak Prasekolah (3-6 Tahun) Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Dtp Puskesmas Wanaraja Garut Tahun 2025”**

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Suku :

Agama :

Hubungan Dengan Anak :

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negative, serta merugikan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut,.....2025

Peneliti

Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 8 SAP (Satuan Acara Penyuluhan) Fisioterapi Dada

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) FISIOTERAPI DADA



**OLEH:
INDRI HADIYANTI
221FK06105**

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM DIPLOMA III KEPERAWATAN
GARUT 2025
SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
FISIOTERAPI DADA**

Bidang Studi : Keperawatan

Pokok Bahasan : ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut)

Sub Pokok Bahasan : Teknik Fisioterapi Dada

Sasaran : Keluarga Responden

Tempat : Puskesmas Wanaraja DTP

Hari / Tanggal :

Waktu :

A. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan selama 30 menit diharapkan keluarga pasien mampu memahami tentang fisioterapi dada.

2. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti penyuluhan, keluarga pasien diharapkan mampu:

- a. Menjelaskan pengertian fisioterapi dada
- b. Menjelaskan tujuan dilakukannya teknik fisioterapi dada
- c. Menjelaskan manfaat teknik fisioterapi dada
- d. Menjelaskan indikasi dan kontraindikasi teknik fisioterapi dada
- e. Mengetahui prosedur (langkah-langkah) dalam melakukan fisioterapi dada

B. Materi

Terlampir

C. Metode

1. Ceramah
2. Tanya Jawab

D. Media

1. Leaflet
2. Alat peraga : handuk, bantal, tissue, sputum pot, handscoon

E. Kriteria Evaluasi

1. Evaluasi struktur
 - a. Keluarga pasien hadir dalam kegiatan
 - b. Penyelenggaraan penyuluhan dilaksanakan oleh mahasiswa
2. Evaluasi proses
 - a. Keluarga pasien antusias terhadap materi yang diberikan

- b. Keluarga pasien tidak meninggalkan tempat penyuluhan
 - c. Keluarga pasien mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara benar
3. Evaluasi hasil
- a. Keluarga pasien mampu menjelaskan pengertian teknik fisioterapi dada
 - b. Keluarga pasien mampu menyebutkan tujuan dari teknik fisioterapi dada
 - c. Keluarga pasien mampu menyebutkan manfaat teknik fisioterapi dada
 - d. Keluarga pasien mampu menjelaskan indikasi dan kontraindikasi Teknik fisioterapi dada
 - e. Keluarga pasien mampu menyebutkan kembali prosedur tindakan teknik fisioterapi dada

F. Proses Pelaksanaan

No	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta
1	5 menit	Pembukaan : • Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam • Memperkenalkan diri • Menjelaskan tujuan penyuluhan • Menyebutkan materi yang akan diberikan	• Menjawab salam • Mendengarkan • Memperhatikan • Memperhatikan
2	15 menit	Pelaksanaan : • Persepsi mengenai pengertian teknik fisioterapi dada • Mengklarifikasi dengan menjelaskan tentang tujuan teknik fisioterapi dada • Mengklarifikasikan dengan menjelaskan manfaat teknik fisioterapi dada • Mengklarifikasikan dengan menjelaskan indikasi dan kontraindikasi teknik fisioterapi dada • Mengklarifikasikan dengan menjelaskan dan mendemonstrasikan prosedur tindakan teknik fisioterapi dada	• Menjawab pertanyaan • Memperhatikan • Mendengarkan • Memperhatikan dan mendengarkan • Memperhatikan dan mendengarkan
3	5 menit	Evaluasi • Menanyakan kepada keluarga tentang materi penyuluhan yang telah diberikan, mengevaluasi tentang materi yang telah disampaikan dan	• Menjawab pertanyaan

		reinforcement kepada yang dapat menjawab pertanyaan	
4	5 menit	Terminasi • Mengucapkan terima kasih atas peran keluarga • Mengucapkan salam penutup	• Mendengarkan • Menjawab salam

G. Pertanyaan Evaluasi

1. Apa yang dimaksud dengan teknik fisioterapi dada?
2. Sebutkan tujuan dari teknik fisioterapi dada?
3. Sebutkan manfaat teknik fisioterapi dada?
4. Sebutkan indikasi dan kontraindikasi teknik fisioterapi dada?
5. Bagaimana prosedur tindakan fisioterapi dada?

Lampiran 9 SOP (Standar Operasional Prosedur) Fisioterapi Dada

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	
PELAKSANAAN TINDAKAN FISIOTERAPI DADA PADA BALITA DENGAN ISPA	
Pengertian	Fisioterapi dada yaitu suatu proses keperawatan yang terdiri dari perkusi (clapping), vibrasi, dan postural drainase
Tujuan	- Membantu melepaskan dan mengeluarkan sputum yang menempel pada jalan nafas dengan memanfaatkan gaya gravitasi - Memperbaiki sirkulasi ventilasi - Meningkatkan keefesiensian otot pernafasan - Memberikan perasaan nyaman
Indikasi	- Terdapat tumpukan sputum pada jalan nafas yang dibuktikan oleh pengkajian mulai dari fisik, pemeriksaan X ray, dan data klinis - Sulit dalam mengeluarkan sputum yang terdapat di jalan pernafasan
Kontraindikasi	- Deformitas struktur dinding dada dan tulang belakang - Hemoftisis - Kelemahan - Kepala pening - Nyeri meningkat - Penyakit jantung - Serangan asma meningkat
Persiapan alat	- Alat tulis - Bengkok - Handscoon - Sputum pot - Stetoskop - Tissue
Persiapan pasien	- Salam terapeutik - Menjelaskan prosedur dan tujuan pada klien - Menjaga privasi klien - Memberikan informed consent - Longgarkan pakaian pada pasien - Periksa nadi dan tekanan darah pasien - Ukur saturasi oksigen, lalu frekuensi nafas dan juga produksi sputum
Persiapan perawat	- Memiliki pengetahuan pada anatomi dan fisiologi sistem pernafasan, sistem peredaran darah - Memiliki pengetahuan tentang cara pemeriksaan fisik sistem pernafasan
Tahap pelaksanaan	- Postural Drainase - Perawat mencuci tangan, kemudian memasang handscoon atau sarung tangan - Auskultasi pada area lapang paru untuk mennetukan lokasi adanya sputum - Posisikan pasien dengan posisi berikut untuk secret di area segmen / lobus paru pada : - Bronkus apikal lobus anterior kanan atau kiri atas diminta agar pasien bisa duduk di kursi, dan bersandar pada bantal - Pada bronkus apikal lobus posterior kanan atau kiri atas pasien duduk dan membungkuk, kedua kaki ditekukkan, kedua tangan memeluk target di segmen bantal atau tungkai - Bronkus lobus anterior kanan dan kiri atas supinasi datar, agar area anterior kanan dan kiri atas - Pada lobus anterior kanan dan kiri bawah juga, sama supinasi dengan posisi trendelenburg (bagian kaki lebih tinggi dari kepala)

		e) Pada lobus kanan tengah, supinasi dengan pada bagian dada kiri atau kanan lebih ditinggikan, dengan posisi trendelenburg yaitu (bagian kaki tempat tidur ditinggikan) f) Di lobus tengah anterior posisi sim's kanan atau kiri disertai dengan posisi trendelenburg g) Pada lobus bawah anterior supinasi datar dan juga posisi trendelenburg h) Lobus bawah posterior pronasi datar dengan melakukan posisi trendelenburg i) Pada lobus lateral kanan bawah, miring kiri dengan lengan bagian atas melewati kepala disertai dengan posisi trendelenburg j) Di lobus lateral kiri bawah posisikan miring kiri dengan lengan bagian atas melewati kepala disertai dengan posisi trendelenburg
		2. Perkusi dada (clapping) a. Letakkan handuk diatas kulit pasien b. Rapatkan jari-jari dan sedikit difleksikan dengan membentuk mangkok tangan c. Lakukan perkusi dengan menggerakkan sendi pergelangan tangan, jika prosedur benar akan terdengar suara gema pada saat perkusi d. Perkusi di seluruh area target, dengan menggunakan pola yang sistematis
		3. Vibrasi Dada a. Instruksikan pasien untuk tarik nafas dalam dan juga mengeluarkan nafas dalam secara perlahan-lahan b. Pada saat membuang nafas, lakukan prosedur vibrasi, dengan cara : a) Tangan yang tidak dominan berada di bawah tangan dominan, kemudian letakkan pada area target b) Instruksikan pasien untuk Tarik nafas dalam c) Pada saat membuang nafas, secara perlahan-lahan getarkan tangan dengan cepat tanpa melakukan penekanan yang berlebihan d) Posisikan pasien agar bisa dilakukan untuk Tindakan batuk efektif c. Ukur Kembali saturasi oksigen, lalu frekuensi nafas dan juga produksi sputum
Evaluasi		a. Menanyakan kepada orang tua responden tentang seberapa paham dan mengerti tujuan prosedur tindakan fisioterapi dada b. Menanyakan kepada keluarga adakah keluhan setelah tindakan fisioterapi dada seperti tanda dan gejala yang muncul Pada bersihan jalan nafas tidak efektif a) Tanda gejala mayor - Subjektif : - - Objektif : - Batuk tidak efektif - Tidak mampu batuk - Sputum berlebih - Mengi, wheezing, dan/atau ronkhi kering b) Tanda gejala minor - Subjektif : - Dispnea - Sianosis

		- Bunyi nafas menurun - Frekuensi nafas berubah - Pola nafas berubah
Dokumentasi		c. Lakukan kontrak kegiatan selanjutnya
		a. Mencatat semua tindakan dan respon klien selama prosedur tindakan dan sesudah tindakan b. Mencatat waktu, frekuensi dan jenis alat yang dipakai selama Tindakan c. Nama jelas dan paraf perawat

Sumber : Poltekes Kemenkes Malang, 2024

Mengetahui,

Pembimbing Utama,

Pembimbing Serta,




Ns. Winasari Dewi, M.Kep

Rani Yulianie, S.ST., M.Kes

NIDN.0429098903

NIDN.0408079201

Lampiran 10 Leaflet ISPA

ISPA

Infeksi Saluran Pernafasan Akut



Oleh :
Indri Hadiyanti
221FK06105

Universitas Bhakti
Kencana Garut

APA ITU ISPA?

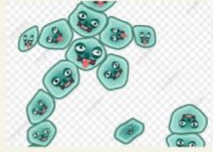
Infeksi Saluran Pernafasan Akut adalah infeksi yang terjadi di saluran pernafasan (atas maupun bawah) seperti pada hidung, tenggorokan dan paru-paru akibat menghirup percikan yang terdapat virus atau bakteri. ISPA mudah menular dan dapat dialami oleh siapa aja, terutama anak-anak dan lansia

Pembagian ISPA



- ISPA Non-Pneumonia : Batuk, pilek (rinitis, faringitis, tonsilitis, dll)
- Pneumonia : Batuk pilek disertai gejala lain seperti kesukaran bernapas, peningkatan frekuensi napas (napas cepat)

Penyebab ISPA



ISPA disebabkan oleh infeksi virus atau bakteri disaluran pernafasan. Bakteri tersebut diantaranya Streptococcus, haemophilus, staphylococcus aureus, mycoplasma pneumoniae

Cara Penularan

Masuknya kuman atau mikroorganisme ke dalam tubuh manusia, melalui bersin dan udara, kemudian berkembang biak sehingga menimbulkan gejala penyakit

Tanda dan Gejala ISPA



Gejala ISPA berlangsung 1-2 minggu. Pada sebagian besar kasus, penderita gejala akan mereda setelah minggu pertama. Tanda dan gejala yang timbul adalah :

- Batuk
- Pilek
- Hidung tersumbat
- Demam
- Mudah lelah
- Sakit kepala
- Pembesaran kelenjar getah bening

Faktor Yang Bersiko

- Kekebalan tubuh yang lemah
- Rendahnya perilaku hidup bersih dan sehat di keluarga
- Kondisi lingkungan yang buruk
- Terpapar asap berbahaya
- Belum imunisasi lengkap
- Kurang gizi

Bagaimana Cara Mengatasinya??

Jika batuk pilek ringan pulihkan sistem imun tubuh dengan :

- Istirahat yang cukup
- Konsumsi makanan yang bergizi seimbang

Jika gejala memperberat seperti batuk pilek disertai demam dan sesak napas, segera konsultasi ke dokter untuk diberikan pengobatan

Pencegahan ISPA

- Pemberian imunisasi dasar lengkap
- Menjaga kesehatan gizi dengan mengonsumsi gizi seimbang
- Menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat
- Menjaga kebersihan perorangan dan lingkungan dengan membuat ventilasi udara serta pencahayaan yang baik
- Kenali gejala ISPA
- Hindari beraktivitas bersama jika merasakan gejala ISPA
- Gunakan masker dan terapkan etika batuk



Lampiran 11 Leaflet Fisioterapi Dada Pada Balita

FISIOTERAPI DADA PADA ANAK



Oleh :
Indri Hadyanti
221FK06105

Universitas Bhakti Kencana
Garut

DEFINISI

Fisioterapi dada adalah suatu cara terapi yang sangat berguna bagi penderita penyakit pernapasan baik akut maupun kronis. Adapun teknik fisioterapi yang digunakan berupa postural drainage, perkusi dan vibrasi.

TUJUAN

- Untuk mencegah terkumpulnya dahak dalam saluran pernapasan
- Mempercepat pengeluaran dahak sehingga tidak terjadi atelectasis
- Memudahkan pengeluaran dahak



TEKNIK FISIOTERAPI DADA

- Postural Drainage merupakan cara klasik untuk mengeluarkan dahak dari paru dengan menggunakan gaya berat (gravitasi) dari dahak
- Clapping / tepukan adalah tepukan dilakukan pada dinding dada atau punggung dengan tangan, tangan dibentuk seperti mangkok. Tujuannya untuk melepaskan dahak yang tertahan atau melekat pada paru
- Vibrating merupakan getaran kuat secara serial yang dihasilkan oleh tangan perawat yang secara manual pada dinding dada klien dengan tujuan menggerakkan dahak ke jalan napas yang besar



TEKNIK FISIOTERAPI DADA

Waktu dilakukannya fisioterapi dada dilakukan 2 kali sehari, bila dilakukan pada beberapa posisi tidak lebih dari 40 menit. Tiap satu posisi 3-10 menit, dilakukan sebelum makan atau 1-2 jam sesudah makan.

CARA MELAKUKAN FISIOTERAPI DADA

- Persiapan Pasien : Beritahukan keluarga pasien tentang prosedur yang akan dilakukan
- Persiapan Alat : Bantal 2 atau 3 buah, handuk, tissue, pot sputum, air hangat

Langkah-langkah fisioterapi dada

- Anjurkan pasien menggunakan pakaian yang tipis dan longgar
- Observasi nadi, pernapasan, dan keadaan umum anak
- Auskultasi paru untuk menentukan lokasi sumbatan
- Dengarkan kembali suara paru pada anak untuk menentukan posisi postural drainage
- Baringkan anak dalam posisi postural drainage sesuai lokasi sumbatan yang ditemukan
- Lakukan sesuai kondisi dan toleransi anak
- Berikan alas berupa kain atau handuk tipis pada dada anak
- Dengan menggunakan telapak tangan yang membentuk seperti sungkup tepuk-tepukan (perkusi) pada satu lobus selama 2-3 menit

- Tengkurapkan anak, tutupi daerah punggung dengan alas dan lakukan penepukan kembali pada lobus kanan dan kiri, baik bagian atas maupun bagian bawah
- Berikan alas berupa kain atau handuk tipis pada dada anak
- Dengan menggunakan telapak tangan yang membentuk seperti sungkup tepuk-tepukan (perkusi) pada satu lobus selama 2-3 menit
- Tengkurapkan anak, tutupi daerah punggung dengan alas dan lakukan penepukan kembali pada lobus kanan dan kiri, baik bagian atas maupun bagian bawah



Lampiran 12 Lembar Observasi

Kasus No :

Nama Pasien :

Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Kondisi Awal	Kondisi Akhir	Respon Klien	Paraf Perawat

Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian

Dokumentasi Pasien 1



Dokumentasi Pasien 2



Lampiran 14 Catatan Bimbingan Dosen Pembimbing



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Indri Hadiyanti
NIM : 221fk06105
Judul Proposal : Penerapan Tindakan Fisioterapi Dada Pada Balita
Nama Pembimbing : Ni Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	8/1/2025	- Judul perbaiki - BAB I: * Data kejadian update, lengkapi data * Penulisan tabel & judulnya perbaiki * Justifikasi pemilihan tempat & usia responden diperjelas * Sumber konsep/ teori dicantumkan * Jurnal penelitian sebelumnya sesuaikan lagi * Peran perawat & perjas * Hasil Stupen lengkapi * Tujuan & manfaat sesuaikan - Perbaiki lain lihat & draft	 0429198903

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Mdri Hadiyanti
NIM : 221fk06105
Judul Proposal : Penerapan Teknik Fisioterapi Dada pada Balita
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi, M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	31 Jan 2025	* Judul perbaiki * BAB I : - Cek kembali kelengkapan data, - Sinkronisasi juga dr setiap data - Sinkronisasi antarpagraf perbaiki - Judul & penutup label, rumusan masalah sesuaikan revisi judul - Manfaat dituliskan * Perbaiki lain cek di draft * Lanjutkan ke BAB II	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Inda Hadiyanti
NIM : 2215K06105
Judul Proposal : Penerapan Teknik Fisioterapi Dada Pada Balita
Nama Pembimbing : Ns. Winatari Dewi, M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	12/3/2025	# BAB I ACC # BAB II: - Konsep Anak lengkap - Konsep penyakit: Def Patof lengkap, pemeriksaan penunjang lengkap, * - Konsep Dx belum ada - Konsep terapi: manfaat, kelebihan kekurangan, Waktu, durasi, SOP perbaikan - Konsep askep: penfis lengkap, analisa data sesuaikan, intervensi implementasi evaluasi lengkap * Perbaikan lain cek & draft	ml Bst ml Bst

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Indri Handiyanti
 NIM : 2211106105
 Judul Proposal : Penerapan Teknik Fisioterapi Dada pada Balita
 Nama Pembimbing : Ns. Winarni Dewi, M. Kept

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16/4/2025	*BAB II: - Konsep anat : sesuaikan, spesifik pada balita - Konsep penyakit : pathway perbaikan - Konsep Dx : lengkapi - Konsep terapi : waktu & durasi, SOP perbaikan - Konsep askep : analisa data lengkap, implementasi & evaluasi perkelas * Perbaikan lain cek & draft * Lanjut ke BAB III	





CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Indri Hadiyanti
NIM : 221FK06105
Judul Proposal : Penerapan Teknik Fisio terapi Dada Pada Balita
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23/4/25	- BAB II: * Implementasi lengkap - BAB III: * Desain penelitian sesuaikan * Kriteria sampel sesuaikan * DO lengkap * Waktu penelitian perjelas * Tahap penelitian sesuaikan * Pengumpulan data lengkap * Instrumen lengkap - Buat daftar pustaka - Buat kata pengantar, daftar isi dll - Buat lampiran - Perbaiki lain cek di draft	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Indri Kadiyanti
NIM : 221FK06105
Judul Proposal : Penerapan Teknik Fisioterapi Dada Pada Batuk
Nama Pembimbing : Ns. Winagani Dewi.. M.kip

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2/5/2025	- Daftar pustaka perbaikan - Lampiran lengkap - Perbaiki kata pengantar, daftar isi dll - ACC 4/ Seminar proposal KTI * Buat 2 rangkai draft 4/ penguji * Buat slide ppt 4/ presentasi * Pahami isi draft proposal	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Indri Hadiyah
NIM : 2214K06105
Judul Proposal : Penerapan Teknik Fisioterapi Dada Pada Balita
Nama Pembimbing : Rany Yulanie, S.ST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	19/03/25	- BAB I - Carilah data Pengelompokan usia anak yang terkena ISPA - Penulisan Sumber Referensi - Penulisan tempat penelitian diperbaiki	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Indri Hadisyanti
NIM : 221FK-06105
Judul Proposal : Penerapan Teknik Fisioterapi Dada Pada Balita
Nama Pembimbing : Rany Yulianie, S.ST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29/04/25	- BAB I ACC - BAB II - Tambahkan dari sumber lain pada konsep berikan jalan nafas tidak efektif - Seragamkan dengan teori pada kontraindikasi di SOP - Tambahkan di riwayat tes- tetrasang dgn gejala-gejala jalan nafas tidak efektif - Tambahkan riwayat hospitalisasi pada riwayat psikososial - Beri pengkiran pada analisa data	Rany

CATATAN PEMBINTINGAN

Nama Mahasiswa : Inda Hadiyanti
 NIM : 2218106105
 Judul Proposal : Penerapan Teknik Fisiologi: Dada dan Bekas Ektik pada Anak Praktek
 Nama Pembimbing : Ns. Winanti Dewi, M.kip

No	Tgl/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29/6/2025	- Konsultasi hasil revisi ke dosen Penguji - Lanjut ke penelitian - Lakukan uji etik	

CATATAN BIMBINGAN

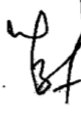
Nama Mahasiswa : Indri Widyanti
NIM : 2215106105
Judul Proposal : Penerapan Teknik Fisioterapi Dada & Bahu Efektif Pada Anak Prastekoh
Nama Pembimbing : Ns. Winandani Dwi. Mkep

No	Har./Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29/7/2025	* BAB IV : - pengisian & pengisian lensa - gambaran lokasi pengisian - analisa data & Dx Kp lensa - implementasi pengisian y tindakan & hasil/respon - evaluasi sesuaikan - pembahasan pendalaman kembali (kaitkan hasil dgn teori) * BAB V : - Kesimpulan pembuat - Saran pembuat * Buat Daftar pustaka	Wf bsf Wf bsf

CATATAN BIMBINGAN

12.09.00/PRM-03/CAB.GRT-SPM

Nama Mahasiswa : Indri Handiyanti
 NIM : 221FK06105
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Ns. Winadani Dewi, M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	4/8/2015	x BAB IV - Pengisian lembar - implementasi pengelompokan 4/ waktunya - pembahasan lembar 4 BAB V - Survei sesuai 4 Buat daftar pustaka 4 Buat lampiran, cover dll 4 Buat abstrak B.ind & B.ling	 

CATATAN REMUNGAN

Nama Mahasiswa : Indri Madyanah
NIM : 2215160105
Judul Proposal : Penerapan Teknik Fittokardi Dada dan Dada Bepi Pada Bait Keraskulat
Nama Pembimbing : Rany Yulianita, S.T., M.Kes

No	Tgl/Tanggal	Catatan Pembimbing
	04/08/25	* BAB IV - Gendogram Perbaiki - Lengkapi Usir pada Perhabukan dan Perhabukan - Penulisan Inunisi Perbaiki - Pemis pada Nutut Lengkapi - Pembahasan Perdalane Kembali * Buat daftar Pustaka * Buat lampiran, cover dll * Buat abstrak

Rany

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Indri Hadiyah
NIM : 221FK06105
Judul Proposal : Penerapan Teknik Fisioterapi Dada & Babuk Efektif Pada Anak Prasekolah
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/8/2025	ACC 4/ Sidang KTI: * Siapkan 2 draft 4/ penguji * Siapkan slide ppt 4/ presentasi * Pahami isi draft KTI	





CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Indri Handiyanti
NIM : 221FK-06105
Judul Proposal : Penerapan Teknik Fisioterapi Dada di Rumah Efektif Pada Anak Praktek
Nama Pembimbing : Rany Yuliana, S.IT., M.kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	05/08/2024	- Pada kata pengantar kata proposal diikuti dengan karya tulis ilmiah - Pada Abstrak intervensi yang dipilih cantumkan secara ringkas - Pada abstrak kata perawat jangan di bold	Rany





CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Indri Hadiyah
NIM : 2215K06105
Judul Proposal : Penerapan Teknik Fihotografi Dada & Tubuh Efektif Pd Anak Prasekolah
Nama Pembimbing : Rany Yulianic / S.T., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		ACC untuk sidang KTI * Siapkan 2 draft untuk penguji * Siapkan slide PPT untuk presentasi	Rany



Lampiran 15 Surat Persetujuan

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENERAPAN TEKNIK FISIOTERAPI DADA DAN BATUK
EFEKTIF DALAM ASUHAN KEPERAWATAN ISPA PADA ANAK
PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI DTP PUSKESMAS WANARAJA GARUT TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

INDRI HADIYANTI

221FK06105

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian sidang Karya Tulis Ilmiah pada Program
Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut

Garut, Oktober 2025

Pembimbing Utama



Ns. Winasari Dewi, M.Kep
NIDN. 0429098903

Pembimbing Serta



Rany Yulianie, S.ST.,M.Kes
NIDN. 0408079201

Lampiran 16 Hasil Turnitin

Turnitin

ORIGINALITY REPORT

9%	9%	2%	2%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	2%
2	repository.stikesbcm.ac.id Internet Source	2%
3	ejournal.akperkbn.ac.id Internet Source	2%
4	eprints.bbg.ac.id Internet Source	2%
5	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	2%

Exclude quotes	On	Exclude matches	< 2%
Exclude bibliography	On		

Lampiran 17 Riwayat Hidup



Identitas Pribadi

Nama : Indri Hadiyanti
Tempat, tanggal lahir : Garut, 25 Maret 2003
Alamat : Kp. Cirerek RT/RW 01/011 Desa. Karyamekar Kec. Cilawu
Kab. Garut Prov. Jawa Barat
Motto Hidup : Ilmu adalah cahaya, dan belajar adalah lentera kehidupan

Nama Orang Tua

Ayah : Sukiman
Ibu : Hani Hadiani

Riwayat Pendidikan

SD : SDN 02 CILAWU (2009-2015)
SMP/MTs : SMPN 1 CILAWU (2015-2018)
SMA/SMK : SMKN 10 GARUT (2018-2021)
UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA (2022-2025)