

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampran 1 SOP Latihan Batuk Efektif

LATIHAN BATUK EFEKTIF

1	Definisi	<p>Suatu tindakan melatih pasien yang tidak memiliki kemampuan batuk secara efektif untuk membersihkan laring, trakea, dan bronkiolus dan sekret atau benda asing dan jalan napas</p> <p>Indikasi:</p> <ul style="list-style-type: none">-Pasien dengan gangguan bersihan jalan napas akibat akumulasi sekret-Pasien sadar dan mampu mengikuti perintah
2	Manfaat	<p>Membersihkan jalan napas</p> <p>Mencegah komplikasi infeksi saluran napas</p> <p>Mengurangi kelelahan saat batuk</p>
3	Prosedur	<p>Tahap Pra Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengecek program terapi2. Mencuci tangan3. Menyiapkan alat <p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">4. Memberikan salam5. Menjelaskan tujuan dan sapa pasien <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">6. Menjaga privasi pasien7. Mempersiapkan klien8. Meletakkan kedua tangan di atas abdomen bagian atas (dibawah mammae) dan mempertemukan kedua ujung jari tengah kanan di kiri di atas processus xyphoideus9. Menarik napas dalam dari hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, lalu hembuskan melalui bibir (pursed lip breathing) selama 8 detik lakukan berulang sebanyak 3-4 kali.10. Pada tarikan napas dalam terakhir, napas ditahan selama kurang lebih 2-3 detik.11. Angkat bahu, dada dilonggarkan dan batukan dengan kuat12. Lakukanlah 3 kali setiap batuk efektif, frekuensi disesuaikan dengan kebutuhan pasien.

--	--	--

(Drainase & Dada, 2022)

Lampiran 2 SOP Fisioterapi Dada

SOP FISIOTERAPI DADA

1	Definisi	<p>Fisioterapi dada adalah suatu rangkaian tindakan keperawatan yang terdiri atas perkusi (clapping), vibrasi, dan postural drainage</p> <p>indikasi :</p> <ul style="list-style-type: none">• Klien dengan peningkatan produksi sputum• Klien dengan batuk tidak efektif
2	Manfaat	<ul style="list-style-type: none">• Membantu melepaskan atau mengeluarkan sekret yang melekat di jalan napas dengan memanfaatkan gaya gravitasi.• Memperbaiki ventilasi.• Meningkatkan efisiensi otot-otot pernapasan.• Memberi rasa nyaman
3	Prosedur	<p>Indikasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pasien<ol style="list-style-type: none">a. Pasien diberikan penjelasan tentang tindakan yang akan dilakukanb. Posisi pasien diatur sesuai kebutuhan2. Alat<ol style="list-style-type: none">a. Handuk untuk alasb. Bantalc. Minyak untuk digosokan pada bagian tubuhd. Stetoskope. Bengkokf. Tissue <p>Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none">1. Cuci tangan sebelum dan sesudah melakukan tindakan2. Melatih pernapasan (breathin exercise) dan batuk efektif3. Mengajarkan pasien teknik relaksasi sesuai kondisi pasien

		<p>4. Menepuk (perkusi /caping) untuk membantu agar sekresi yang melekat pada dinding dada terlepas dan terdorong sehingga dapat keluar kepercabangan bronks dan trakea sehingga merangsang batuk</p> <p>3. Kontra indikasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Infeksi paru akut 2. Asma akut 3. Patah tulang rusuk <p>4. Caranya</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penepukan dilakukan secara seksama pada dinding thorak pasien 2. Posisi pasien di atur pada posisi yang dibutuhkan 3. Posisi perawat berada di belakang pasien sambil tangan diletakan pada posterior 4. Posisi tangan perawat telungkup membuat rongga, sehingga pada saat pasien di tepuk tidak merasa kesakitan 5. Menggetarkan /vibrasi , untuk mendorong keluar sekresi yang tertimbun diaveoli dengan bantuan menggetarkan dinding toraks pada saat ekskresi . <p>Cara melakukan vibrasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posisi pasien di atur pada suatu posisi (miring) • Posisi perawat berdiri dibelakang pasien sambil satu tangan di letakan pada dinding dada anteior dan satu tangan lain pada bagian posterior • Berikan tekanan pada saat pasien ekspirasi dengan menggunakan kekuatan otot bahu perawat sambil mendorong dan menggetarkan dinding dada pasien <p>6. Memberikan posisi drainase (postural drainase) untuk mengalirkan sekresi dari dalam paru ke jalan napas agar mudah dihisap , caranya :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Mengatur posisi linal dalam sikap menungging
--	--	---

		<p>10-20 derajat/posisi “sim”</p> <ul style="list-style-type: none"> b. Mengatur posisi reteral dalam sikap lurus c. Mengatur posisi terlentang d. Mengatur posisi telengkup e. Lamanya posisi postural drainase 20-30 menit f. Mengembalikan posisi pasien ke posisi semula <p>Hal-Hal yang harus dilakukan :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Perhatikan kondisi klien saat di lakukan fisioterapi 2. Observasi 3. Fisioterapi dada dilakukan sebelum dan sesudah makan untuk mencegah muntah 4. Berikan obat penenang/relaksan pada pasien yang kejang rangsangan sebelum fisioterapi dada 5. Hentikan fisioterapi dada bila pasien kelihatan letih dan kesakian
--	--	---

(Drainase & Dada, 2022)

Lampiran 3 SOP Jeruk Nipis Madu

SOP PEMBERIAN JERUK NIPIS MADU

1.	Definisi	jeruk nipis ialah salah satu jenis tanaman yang banyak tumbuh dan dikembangkan diIndonesia,Selain itu jeruk nipis juga dapat digunakan untuk obat batuk, peluruh dahak, influenza, dan obat jerawat.
2.	Manfaat	Pemanfaatan jeruk nipis sebagai obat herbal karena terdapat senyawa kimia antara lain <i>alkaloid, flavonoid, tanin, fenol</i> dan saponinyang bersifat antimikroba. Selain itu terdapat senyawa kimia yang sama pada akar, batang, daun dan kulit buahnya, disertai minyak atsiri, asam sitrat, kalsium, fosfor, besi, vitamin A, B1, dan C (Djandra, 2022)
3.	Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Pasien diberikan penjelasan terkait prosedur yang akan di berikan <p>Alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jeruk nipis 2. Madu 3. Sendok makan besih 4. Pisau 5. Air hangat <p>Tindakan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perawat menyiapkan pasien 2. Atur pasien dengan nyaman mungkin 3. Perawat mencuci tangan 6 langkah 4. Perawat menyaiapkan jeruk nipis dan madu 5. Setelah menyiapkan perawat mengukur kebutuhan yang akan digunakan dalam pemberian terapi 6. Angkat stengah jeruk nipis yang sudah di belah menjadi

		<p>stengah atau ½ bagian menggunakan pisau</p> <ol style="list-style-type: none">7. Setelah itu angkat madu sesuai dengan kebutuhan yg dibutuhkan untuk melakukan terapi ½ madu8. Kemudian berikan kepada anak yang menderita ispa9. Tunggu selama kurang lebh 1 menit jangan langsung minum air10. Setelah itu anak di berikan air11. Dan lanjutkan fisioterapi dada 20-30 menit12. dokumentasi
--	--	---

Lampiran 4. Penjelasan Sebelum Penelitian

LAMPIRAN PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

Saya Aurel Adhitya adalah peneliti yang berasal dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Program Studi D-III Keperawatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Implementasi Pemberian Jeruk Nipis, Madu dan Fisioterapi Dada Pada Anak Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Puskesmas Oesapa”.

Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah agar mampu menerapkan Pemberian Jeruk Nipis, Madu dan Fisioterapi Dada Pada Anak Dengan ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa, yang dapat memberi manfaat bagi pasien dan keluarga dalam menerapkan Pemberian Jeruk Nipis, Madu dan Fisioterapi dada untuk mengatasi bersihan jalan napas pada anak dengan ISPA. Penelitian ini akan berlangsung selama 6 Hari dan dimulai sejak hari pertama melakukan kontrak dengan pasien sampai dengan hari terakhir perawatan. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara dengan menggunakan format pengkajian yang akan berlangsung lebih kurang 20-30 menit, kemudian dengan cara observasi dan studi dokumentasi. Keuntungan yang dapat diperoleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang disampaikan akan tetap dirahasiakan. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor Hp: 085738325610

Kupang, 13 juni 2024

Peneliti



Aurel Adhitya

NIM: PO5303201211243

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden

LAMPIRAN LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Kepada Yth. Bapak/Ibu Responden

Dengan ini Saya :

Nama : Aurel Adhitya

Nim : PO5303201211243

Melakukan penelitian dengan judul “Implementasi pemberian jeruk nipis madu dan fisioterapi dada Pada anak dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif diwilayah kerja puskesmas oesapa” Meminta bapak/Ibu dengan sukarela dapat berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian studi kasus ini.

Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah mahasiswa mampu menerapkan pemberian jeruk nipis , madu dan fisioterapi dada Untuk mengurangi bersihan jalan napas pada anak Di wilayah kerja Puskesmas Oesapa Kupang.

Penelitian ini akan berlangsung selama 6 hari perawatan. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara dengan format pengkajian yang akan berlangsung 20-30 menit, kemudian dengan cara observasi dan studi dokumentasi.

Cara ini mungkin menyebabkan ketidak nyamanan tetapi Bapak/Ibu, tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan/pelayanan keperawatan.

Keuntungan yang dapat di peroleh dalam keikut sertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikut perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan.

Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang disampaikan akan tetap di rahasiakan.

Jika anda membutuhkan informasi sehubungan penelitian ini, Silahkan Menghubngi nomor peneliti di bawah ini , Hp.085738325610

Kupang, 13 juni 2024
Responden

Lampiran 6. Lembar Observasi Penelitian

LEMBAR OBSERVASI PENELITIAN

A. Data Umum :

1 Nama :

2 Umur :

B. Data Khusus

No	Tanggal			Keterangan
		Sebelum	Sesudah	

--	--	--	--	--

Lampiran 7. Format Pengkajian

FORMAT PENGKAJIAN

KEPERAWATAN ANAK

Nama Mahasiswa : Aurel Adhitya
Nim : PO.5303201211243
Tempat Praktek : Puskesmas Oesapa
Tanggal Pengkajian : 13- Juni - 2024

I. IDENTITAS KLIEN

No. MR :

Nama Klien (Inisial) An : An.N Nama Orangtua : Ny.s
Jenis Kelamin : L Alamat : oesapa
Tanggal Laahir : Diagnosa Medis : ispa
Tanggal Pengkajian : 13-06-2024

II. KELUHAN UTAMA :

Demam Batuk disertai dengan Lendir

Keadaan Umum: sakit ringan sakit sedang sakit berat GCS:

Kesadaran : CM Apatis Sopor Somnolen Coma

TANDA VITAL

Suhu : Nadi : x/mt

Pernapasan : x/mt

III. RIWAYAT MASA LAMPAU

1. Penyakit waktu keci : -
2. Pernah dirawat di RS : -
3. Obat-obatan yang digunakan : -
4. Tindakan (operasi) : -
5. Alergi : -
6. Imunisasi dasar : Heatitis : I II III BCG :

DPT : I II III Campak :

IV. RIWAYAT KELUARGA (DISERTAI GENOGRAM)

V. RIWAYAT SOSIAL

1. Orang yang mengasuh : Orang tua
2. Hubungan dengan anggota keluarga : Anak
3. Hubungan anak dengan teman sebaya : Baik
4. Pembawaan secara umum : Baik
5. Lingkungan rumah : Orang tua merokok
aktif,PHBS kurang bersih

VI. KEBUTUHAN DASAR

1. Istirahan dan tidur
Kebiasaan sebelum tidur (perlu mainan,dibacakan cerita,benda yang
dibawah saat tidur) : mobil mainan
Jam tidur siang dan lama tidur : 1-14:00
Jam tidur malam dan lama tidur : 8-07:00
2. Aktifitas bermain : baik dengan teman sebaya

VII. KEADAAN KESEHATAN SAAT INI

1. Tindakan operasi : -
2. Status nutrisi : -
3. Status cairan : -
4. Obat yang didapat : -
5. Aktifitas : -

VIII. PEMERIKSAAN FISIK

1. Keadaan umum : Composmentis
2. Tinggi badan : 99 Cm Berat badan : 13 Kg
Berat badan Ideal : 16,5 Kg Status Gizi : Kurang / Normal / Gemuk
3. Kepala
Lingkar Kepala : 48 Cm
4. Leher : Kaku kuduk : ya tidak
Pembesaran Limfe : ya tidak
5. Mata
Konjungtiva : Anemis Merah muda
Sklera : Putih Ikterik Kemerahan
6. Telinga : Bersih Kotor Simetris : ya tidak
Gangguan pendengaran : ya tidak
Sekresi / Serumen : ya tidak
Nyeri : ya tidak
7. Hidung : Sekret : ya tidak
8. Mulut : Mukosa : Lembab Kering Kotor
 Sariawan
Lidah : Lembab Kotor Kering Jamur
Gigi : Bersih Kotor Karies
9. Abdomen : Lembek Kembung Tegang
Lingkar Perut : 45 Cm
Bising Usus : ya tidak Frekuensi :x/mnt
Mual : ya tidak
Muntah : tidak ya Frekuensi :x
10. Ekstermitas : Pergerakan sendi : bebas terbatas lainnya
Berjalan : Normal Tidak normal
Kekuatan Otot : Normal tidak normal
Fraktur : ya tidak
Keterampilan motorik : baik tidak
 Lainnya

IX. PEMERIKSAAN TINGKAT PERKEMBANGAN (Gunakan KPSP)

1. Sosialisasi dan kemandirian : anak mencuci tangan dan mengeringkan tangannya dengan baik.
2. Motorik kasar : anak mengayus sepeda roda tiga, dapat berdiri satu kaki tanpa berpegangan, dapat mempertahankan keseimbangannya selama 2 detik.
3. Motorik halus : anak dapat menggambar lingkaran tanpa dibantu.
4. Kemampuan bicara dan bahasa : anak dapat menyebutkan nama lengkap dengan jelas.

Kesimpulan : sesuai usia meragukan penyimpangan

X. INFORMASI LAIN

1. Persepsi orang tua terhadap anaknya orangtua berharap agar anaknya dapat beraktifitas seperti biasa.

Lampiran 8. Lembar KPSP

FORMULIR PENCATATAN BALITA SAKIT UMUR 2 BULAN SAMPAI 5 TAHUN		KLASIFIKASI	TINDAKAN/ PENGOBATAN
Tanggal Kunjungan : <u>13 - Juni 2024</u> NIK : _____ (Daerah Endemis Malaria: Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/>) Alamat : <u>Sumatiro</u> Nama Anak : <u>AN - N</u> <input checked="" type="radio"/> Nama Ibu : <u>NY - S</u> Jika Ya, RDT malaria (+) / (-) Umur : <u>4</u> tahun <u>0</u> bulan BB : <u>13</u> kg PB/TB : <u>98</u> cm LILA : _____ cm (anak ≥ 6 bulan) Lingkar Kepala : _____ cm Suhu : <u>37.8</u> °C Anak sakit apa? <u>Batuk berendur (4) Demam</u> Kunjungan pertama <input checked="" type="checkbox"/> Kunjungan ulang _____			
PENILAIAN (Lingkari semua gejala yang ditemukan)			
MEMERIKSA TANDA BAHAYA UMUM DENGAN SEGITIGA ASESMEN GAWAT ANAK (SAGA) • Apakah tidak bisa minum atau menyusu? • Apakah memuntahkan semua makanan dan minuman? • Apakah pernah kejang selama sakit ini? • Penampilan, tentukan: o Kejang o Tidak dapat berinteraksi dengan lingkungan atau tidak sadar o Gelisah, rewel, dan tidak dapat ditenangkan o Pandangan kosong atau mata tidak membuka o Tidak bersuara atau justru menangis melengking • Usaha Napas, tentukan: o Tarikan dinding dada ke dalam o Stridor o Napas cuping hidung o Mencari posisi paling nyaman dan menolaki berbaring • Sirkulasi, tentukan: o Pucat o Tampak biru (sianosis) o Gambaran kulit marmorata (kulit seperti marmer)			
APAKAH ANAK BATUK DAN/ATAU SUKAR BERNAPAS? • Berapa lama? <u>2</u> hari • Hitung napas dalam 1 menit <u>44</u> kali/menit. Napas cepat? • Ada tarikan dinding dada ke dalam • Ada wheezing • Saturasi oksigen _____ %		Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	
APAKAH ANAK DIARE? • Berapa lama? _____ hari • Adakah darah dalam tinja? • Keadaan umum anak: o Letargis atau tidak sadar o Rewel/mudah marah • Mata cekung • Beri anak minum: o Tidak bisa minum atau malas minum o Haus, minum dengan lahap • Cubit kulit perut, apakah kembalinya: o Sangat lambat (> 2 detik) o Lambat (masih sempat terlihat lipatan kulit)		Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/>	
APAKAH ANAK DEMAM? (anamnesis ATAU teraba panas ATAU suhu > 37,5°C) Tentukan Daerah Endemis Malaria : Tinggi / Rendah / Non Endemis Jika Daerah Non Endemis, tanyakan riwayat bepergian ke daerah endemis malaria dalam 2 minggu terakhir dan tentukan daerah endemis sesuai tempat yang dikunjungi • Sudah berapa lama? <u>2</u> hari • Jika lebih dari 7 hari, apakah demam terjadi setiap hari? • Apakah pernah sakit malaria atau minum obat anti malaria? • Apakah anak sakit campak dalam 3 bulan terakhir? • Lihat dan periksa adanya kaku kuduk • Lihat adanya penyebab lain dari demam • Lihat adanya tanda-tanda campak saat ini: o Ruam kemerahan di kulit yang menyeluruh DAN o Terdapat salah satu tanda berikut: batuk, pilek, mata merah LAKUKAN TES MALARIA jika tidak ada klasifikasi penyakit berat: • Pada semua kasus balita sakit di daerah endemis tinggi malaria • Jika tidak ditemukan penyebab pasti demam di daerah endemis rendah malaria		Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Lakukan Tes Malaria, hasil: RDT (+) / (-) Mikroskopis:
Jika anak sakit campak saat ini atau dalam 3 bulan terakhir: • Lihat adanya luka di mulut. Jika "ada", apakah dalam atau luas? • Lihat adanya nanah di mata • Lihat adanya kekeruhan di kornea			
Jika demam 2 hari sampai dengan 7 hari, tanya dan periksa: • Apakah demam mendadak tnggi dan terus menerus? • Apakah badan teraba dingin? • Apakah anak lemas/gelisah? • Adakah mual? • Adakah muntah? Jika ya, apakah terus menerus? • Adakah nyeri perut? • Adakah perdarahan berupa mimisan/muntah darah atau coklat seperti kopi/BAB berdarah/berwarna hitam? • Apakah muncul ruam? • Apakah ada rasa sakit dan nyeri badan? • Apakah BAK terakhir ≥ 6 jam? • Periksa tanda-tanda syok, lakukan pemeriksaan CCTVR: o Kaki/tangan tampak pucat o Waktu pengisian kapiler > 2 detik o Kaki/tangan teraba dingin o Nadi lemah atau tidak teraba o Nadi cepat • Periksa nyeri perut dan nyeri tekan perut kanan atas • Periksa adanya klinis akumulasi cairan • Lihat adanya: o Perdarahan kulit (petekie), perdarahan hidung (mimisan) o Iktalik o Letargi, gelisah o Sesak napas, napas cepat • Periksa adanya pembesaran hepar > 2 cm • Jika tidak syok dan tidak ada perdarahan, lakukan uji tourniquet. Hasil uji tourniquet: positif / negatif			Lakukan Pemeriksaan darah: Hemoglobin _____ Hematokrit _____ Leukosit _____ Trombosit _____ NS-1 _____
APAKAH ANAK MEMPUNYAI MASALAH TELINGA? • Apakah ada nyeri telinga? • Adakah rasa penuh di telinga? • Adakah cairan/nanah keluar dari telinga? Jika "Ya", berapa hari? _____ hari • Lihat adanya cairan atau nanah keluar dari telinga • Raba adanya pembengkakan yang nyeri di belakang telinga		Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/>	

FORMAT PENGKAJIAN

KEPERAWATAN ANAK

Nama Mahasiswa : Aurel Adhitya
Nim : PO.5303201211243
Tempat Praktek : Puskesmas Oesapa
Tanggal Pengkajian : 13- Juni - 2024

XI. IDENTITAS KLIEN

No. MR :

Nama Klien (Inisial) An : An.M Nama Orangtua : Ny.M
Jenis Kelamin : P Alamat : oesapa
Tanggal Laahir : Diagnosa Medis : ispa
Tanggal Pengkajian : 13-06-2024

XII. KELUHAN UTAMA :

Demam Batuk disertai dengan Lendir

Keadaan Umum: sakit ringan sakit sedang sakit berat GCS:
Kesadaran : CM Apatis Sopor Somnolen Coma

TANDA VITAL

Suhu : Nadi : x/mt
Pernapasan : x/mt

XIII. RIWAYAT MASA LAMPAU

7. Penyakit waktu keci :-
8. Pernah dirawat di RS :-
9. Obat-obatan yang digunakan :-
10. Tindakan (operasi) :-
11. Alergi :-
12. Imunisasi dasar : Heatitis : I II III BCG :
DPT : I II III Campak :
Polio : I II III IV

XIV. RIWAYAT KELUARGA (DISERTAI GENOGRAM)

XV. RIWAYAT SOSIAL

6. Orang yang mengasuh : Orang tua
7. Hubungan dengan anggota keluarga : Anak
8. Hubungan anak dengan teman sebaya : Baik
9. Pembawaan secara umum : Baik
10. Lingkungan rumah : Orang tua merokok
aktif,PHBS kurang bersih

XVI. KEBUTUHAN DASAR

3. Istirahan dan tidur
Kebiasaan sebelum tidur (perlu mainan,dibacakan cerita,benda yang
dibawah saat tidur) : mobil mainan
Jam tidur siang dan lama tidur : 12-13:00
Jam tidur malam dan lama tidur : 9-07:00
4. Aktifitas bermain : baik dengan teman sebaya

XVII. KEADAAN KESEHATAN SAAT INI

6. Tindakan operasi : -
7. Status nutrisi : -
8. Status cairan : -
9. Obat yang didapat : -
10. Aktifitas : -

XVIII. PEMERIKSAAN FISIK

11. Keadaan umum : Composmentis
12. Tinggi badan :.....Cm Berat badan : 17 Kg
Berat badan Ideal :.....Kg Status Gizi : Kurang / Normal / Gemuk

13. Kepala
Lingkar Kepala : Cm
14. Leher : Kaku kuduk : ya tidak
Pembesaran Limfe : ya tidak
15. Mata
Konjungtiva : Anemis Merah muda
Sklera : Putih Ikterik Kemerahan
16. Telinga : Bersih Kotor Simetris : ya tidak
Gangguan pendengaran : ya tidak
Sekresi / Serumen : ya tidak
Nyeri : ya tidak
17. Hidung : Sekret : ya tidak
18. Mulut : Mukosa : Lembab Kering Kotor
 Sariawan
Lidah : Lembab Kotor Kering Jamur
Gigi : Bersih Kotor Karies
19. Abdomen : Lembek Kembung Tegang
Lingkar Perut : Cm
Bising Usus : ya tidak Frekuensi :x/mnt
Mual : ya tidak
Muntah : tidak ya Frekuensi :x
20. Ekstermitas : Pergerakan sendi : bebas terbatas lainnya
Berjalan : Normal Tidak normal
Kekuatan Otot : Normal tidak normal
Fraktur : ya tidak
Keterampilan motorik : baik tidak
 Lainnya

XIX. PEMERIKSAAN TINGKAT PERKEMBANGAN (Gunakan KPSP)

5. Sosialisasi dan kemandirian : anak dapat mengancing bajunya, anak tidak rewel.
6. Motorik kasar : anak dapat berdiri satu kaki tanpa berpegangan dan menjaga keseimbangan selama 6 detik.
7. Motorik halus : anak bisa melakukan semua yang diuji.

8. Kemampuan bicara dan bahasa : anak dapat menjawab pertanyaan sederhana yang ditanyakan.

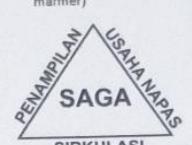
Kesimpulan : sesuai usia meragukan penyimpangan

XX. INFORMASI LAIN

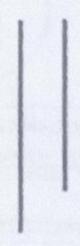
1. Persepsi orang tua terhadap anaknya ingin anaknya dapat sehat embali dan tidk sakit lagi

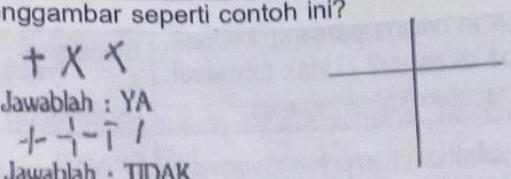
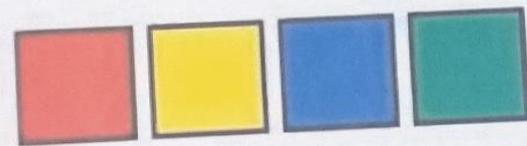
FORMULIR PENCATATAN BALITA SAKIT UMUR 2 BULAN SAMPAI 5 TAHUN

Tanggal Kunjungan : 13 Juni 2024 NIK : -
 Alamat : Jln. Suratim (Daerah Endemis Malaria: Ya Tidak
 Nama Anak : AN.M. L@ Nama Ibu : NY.M Jika Ya, RDT malaria (+) / (-)
 Umur : - tahun bulan BB : - kg PB/TB : - cm LILA : - cm (anak ≥ 6 bulan) Lingkar Kepala : - cm Suhu : 36.9 °C
 Anak sakit apa? Batuk lendir, Demam, pilek Kunjungan pertama Kunjungan ulang

PENILAIAN (Lingkari semua gejala yang ditemukan)	KLASIFIKASI	TINDAKAN/ PENGOBATAN
<p>MEMERIKSA TANDA BAHAYA UMUM DENGAN SEGITIGA ASESMEN GAWAT ANAK (SAGA)</p> <ul style="list-style-type: none"> Apakah tidak bisa minum atau menyusu? <ul style="list-style-type: none"> Kejang Tidak dapat berinteraksi dengan lingkungan atau tidak sadar Apakah memuntahkan semua makanan dan minuman? <ul style="list-style-type: none"> Gelisah, rewel, dan tidak dapat ditenangkan Apakah pernah kejang selama sakit ini? <ul style="list-style-type: none"> Pandangan kosong atau mata tidak membuka Tidak bersuara atau justru menangis melengking <p>Penampilan, tentukan:</p> <ul style="list-style-type: none"> Usaha Napas, tentukan: <ul style="list-style-type: none"> Tarikan dinding dada ke dalam Stridor Napas cuping hidung Mencari posisi paling nyaman dan menolak berbaring Sirkulasi, tentukan: <ul style="list-style-type: none"> Pucat Tampak biru (sianosis) Gambaran kulit marmorata (kulit seperti marmer) <div style="text-align: center;">  <p>SAGA</p> <p>Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></p> </div>		
<p>APAKAH ANAK BATUK DAN/ATAU SUKAR BERNAPAS?</p> <ul style="list-style-type: none"> Berapa lama? <u>1</u> hari Hitung napas dalam 1 menit <u>42</u> kali/menit. Napas cepat? Ada tarikan dinding dada ke dalam Ada wheezing Saturasi oksigen <u>-</u> % <p>Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></p>		
<p>APAKAH ANAK DIARE?</p> <ul style="list-style-type: none"> Berapa lama? <u>-</u> hari Adakah darah dalam tinja? Keadaan umum anak: <ul style="list-style-type: none"> Letargis atau tidak sadar Rewel/mudah marah Mata cekung Beri anak minum: <ul style="list-style-type: none"> Tidak bisa minum atau malas minum Haus, minum dengan lahap Cubit kulit perut, apakah kembalinya: <ul style="list-style-type: none"> Sangat lambat (> 2 detik) Lambat (masih sempat terlihat lipatan kulit) <p>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/></p>		
<p>APAKAH ANAK DEMAM? (anamnesis ATAU teraba panas ATAU suhu > 37,5°C) Tentukan Daerah Endemis Malaria: Tinggi / Rendah / Non Endemis Jika Daerah Non Endemis, tanyakan riwayat bepergian ke daerah endemis malaria dalam 2 minggu terakhir dan tentukan daerah endemis sesuai tempat yang dikunjungi</p> <ul style="list-style-type: none"> Sudah berapa lama? <u>1</u> hari Jika lebih dari 7 hari, apakah demam terjadi setiap hari? Apakah pernah sakit malaria atau minum obat anti malaria? Apakah anak sakit campak dalam 3 bulan terakhir? <p>LAKUKAN TES MALARIA jika tidak ada klasifikasi penyakit berat:</p> <ul style="list-style-type: none"> Pada semua kasus balita sakit di daerah endemis tinggi malaria Jika tidak ditemukan penyebab pasti demam di daerah endemis rendah malaria <p>Lihat dan periksa adanya kaku kuduk</p> <p>Lihat adanya penyebab lain dari demam</p> <p>Lihat adanya tanda-tanda campak saat ini:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ruam kemerahan di kulit yang menyeluruh DAN Terdapat salah satu tanda berikut: batuk, pilek, mata merah <p>Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/></p>		<p>Lakukan Tes Malaria, hasil: RDT (+) / (-)</p> <p>Mikroskopis:</p>
<p>Jika anak sakit campak saat ini atau dalam 3 bulan terakhir:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lihat adanya luka di mulut. Jika "ada", apakah dalam atau luas? Lihat adanya nanah di mata Lihat adanya kekeruhan di kornea 		
<p>Jika demam 2 hari sampai dengan 7 hari, tanya dan periksa:</p> <ul style="list-style-type: none"> Apakah demam mendadak tinggi dan terus menerus? Apakah badan teraba dingin? Apakah anak lemas/gelisah? Adakah mual? Adakah muntah? Jika ya, apakah terus menerus? Adakah nyeri perut? Adakah perdarahan berupa mimisan/muntah darah atau coklat seperti kopi/BAB berdarah/berwarna hitam? Apakah muncul ruam? Apakah ada rasa sakit dan nyeri badan? Apakah BAK terakhir ≥ 6 jam? <p>Periksa tanda-tanda syok, lakukan pemeriksaan CCTVR:</p> <ul style="list-style-type: none"> Kaki/tangan tampak pucat Waktu pengisian kapiler > 2 detik Kaki/tangan teraba dingin Nadi lemah atau tidak teraba Nadi cepat Periksa nyeri perut dan nyeri tekan perut kanan atas Periksa adanya klinis akumulasi cairan Lihat adanya: <ul style="list-style-type: none"> Perdarahan kulit (petekie), perdarahan hidung (mimisan) Ikterik Letargi, gelisah Sesak napas, napas cepat Periksa adanya pembesaran hepar > 2 cm Jika tidak syok dan tidak ada perdarahan, lakukan uji tourniquet. Hasil uji tourniquet: positif <input type="checkbox"/> negatif <input checked="" type="checkbox"/> <p>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/></p>		<p>Lakukan Pemeriksaan darah:</p> <p>Hemoglobin <u>-</u></p> <p>Hematokrit <u>-</u></p> <p>Leukosit <u>-</u></p> <p>Trombosit <u>-</u></p> <p>NS-1 <u>-</u></p>
<p>APAKAH ANAK MEMPUNYAI MASALAH TELINGA?</p> <ul style="list-style-type: none"> Apakah ada nyeri telinga? Adakah rasa penuh di telinga? Adakah cairan/nanah keluar dari telinga? Jika "Ya", berapa hari? <u>-</u> hari Lihat adanya cairan atau nanah keluar dari telinga Raba adanya pembengkakan yang nyeri di belakang telinga 		

Kuesioner Praskrining untuk Anak 60 bulan

No	PEMERIKSAAN		YA	TIDAK
1	<p>Isi titik-titik di bawah ini dengan jawaban anak. Jangan membantu kecuali mengulangi pertanyaan.</p> <p>"Apa yang kamu lakukan jika kamu kedinginan?"</p> <p>"Apa yang kamu lakukan jika kamu lapar?"</p> <p>"Apa yang kamu lakukan jika kamu lelah?"</p> <p>Jawab YA bila anak menjawab ke 3 pertanyaan tadi dengan benar, bukan dengan gerakan atau isyarat.</p> <p>Jika kedinginan, jawaban yang benar adalah "menggigil", "pakai mantel" atau "masuk ke dalam rumah".</p> <p>Jika lapar, jawaban yang benar adalah "makan"</p> <p>Jika lelah, jawaban yang benar adalah "mengantuk", "tidur", "berbaring/tidur-tiduran", "istirahat" atau "diam sejenak"</p>	Bicara & bahasa		
2	Apakah anak dapat mengancingkan bajunya atau pakaian boneka?	Sosialisasi & kemandirian		
3	Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak ands kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 6 detik atau lebih?	Gerak kasar		
4	<p>Jangan mengoreksi/membantu anak. Jangan menyebut kata "lebih panjang".</p> <p>Perlihatkan gambar kedua garis ini pada anak.</p> <p>Tanyakan: "Mana garis yang lebih panjang?"</p> <p>Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang.</p> <p>Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut.</p> <p>Setelah anak menunjuk, putar lembar ini lagi dan ulangi pertanyaan tadi.</p> <p>Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak 3 kali dengan benar?</p>	 Gerak halus		
5	Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat	Gerak halus		

	<p>menggambar seperti contoh ini?</p>  <p>Jawablah : YA</p> <p>Jawablah : TIDAK</p>			
6	<p>Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mats pads saat memberikan perintah berikut ini: "Letakkan kertas ini di atas lantai". "Letakkan kertas ini di bawah kursi". "Letakkan kertas ini di depan kamu" "Letakkan kertas ini di belakang kamu" Jawab YA hanya jika anak mengerti arti "di atas", "di bawah", "di depan" dan "di belakang"</p>	Bicara & bahasa		
7	<p>Apakah anak bereaksi dengan tenang dan tidak rewel (tanpa menangis atau menggelayut pada anda) pada saat anda meninggalkannya?</p>	Sosialisasi & kemandirian		
8	<p>Jangan menunjuk, membantu atau membetulkan, katakan pada anak : "Tunjukkan segi empat merah" "Tunjukkan segi empat kuning" "Tunjukkan segi empat biru" "Tunjukkan segi empat hijau" Dapatkah anak menunjuk keempat warna itu dengan benar?</p> 	Bicara & bahasa		
9	<p>Suruh anak melompat dengan satu kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan dua kaki tidak ikut dinilai). Apakah ia dapat melompat 2-3 kali dengan satu kaki?</p>	Gerak kasar		
10	<p>Dapatkah anak sepenuhnya berpakaian sendiri tanpa bantuan?</p>	Sosialisasi & kemandirian		

Lampiran 9. Lembar Demografi Responden

Data Demografi Responden Pasien 1

**DATA DEMOGRAFI RESPONDEN PASIEN ISPA
DI PUSKESMAS OESAPA**

Tanggal penelitian : 13 juni 2024

Nama Responden : An.N

Alamat : sumatiro

A. Identitas responden

Jawablah beberapa pertanyaan ini sebagai identitas diri anda,yaitu sebagai berikut:

1) Usia

2) Jenis kelamin

3) Imunisasi

Heatitis : II I II III BCG :

DPT : I II III Campak :

Polio : I II III IV

4) Pengetahuan ibu :

5) Lingkungan

Data Demografi Responden Pasien 2

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN PASIEN ISPA

DI PUSKESMAS OESAPA

Tanggal penelitian : 13 juni 2024

Nama Responden : An.M

Alamat : suratim

B. Identitas responden

Jawablah beberapa pertanyaan ini sebagai identitas diri anda,yaitu sebagai berikut:

6) Usia

7) Jenis kelamin

8) Imunisasi

Heatitis : II I II III BCG :

DPT : I II III Campak :

Polio : I II III IV

9) Pengetahuan ibu :

10) Lingkungan

Lampiran 10. Surat Ijin Penelitian

 **Kemenkes**
Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomer : PP.08.02/F.XXX.20/0866/2024
Lampiran : 1 (Satu) Proposal
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

29 Mei 2024

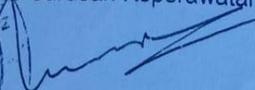
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D – III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian kepada mahasiswa:

Nama : Aurel Adhitya
NIM : PO5303201211243
Jurusan/Prodi : Keperawatan/D-III
Tempat Penelitian : Puskesmas Oesapa Kota Kupang
Judul Penelitian : **“Implementasi Pemberian Jeruk Nipis Madu Dan Fisioterapi Dada Pada Anak Dengan Masalah Bersihah Jalan Napas Tidak Efektif”**
Waktu Penelitian : Juni - Juli 2024

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Pih. Ketua Jurusan Keperawatan Kupang


Oklan B.T. Liunokas, SKM. MSc
NIP. 197210131998031002



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 11. Pengantar Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-376/Dinkes.400.7.22.2/VI/2024

TENTANG
PENELITIAN

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXX.20/0806
/2024 tanggal 29 Mei 2024, Hal : Ijin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Aurel Adhitya
NIM : PO5303201211243
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Poltekkes Kemenkes Kupang
Judul Penelitian : Implementasi Pemberian Jeruk Nipis Madu Dan Fisioterapi
Dada Pada Anak Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas
Tidak Efektif
Waktu : Juni – Juli 2024
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 3 Juni 2024
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG



drg. Retnowati, M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP. 19670513 199212 2 002

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat
2. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang di Tempat

LAMPIRAN LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Kepada Yth. Bapak/Ibu Responden

Dengan ini Saya :

Nama : Aurel Adhitya

Nim : PO5303201211243

Melakukan penelitian dengan judul “Implementasi pemberian jeruk nipis madu dan fisioterapi dada Pada anak dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif diwilayah kerja puskesmas oesapa” Meminta bapak/Ibu dengan sukarela dapat berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian studi kasus ini.

Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah mahasiswa mampu menerapkan pemberian jeruk nipis , madu dan fisioterapi dada Untuk mengurangi bersihan jalan napas pada anak Di wilayah kerja Puskesmas Oesapa Kupang.

Penelitian ini akan berlangsung selama 6 hari perawatan. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara dengan format pengkajian yang akan berlangsung 20-30 menit, kemudian dengan cara observasi dan studi dokumentasi.

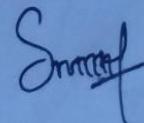
Cara ini mungkin menyebabkan ketidak nyamanan tetapi Bapak/Ibu, tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan/pelayanan keperawatan.

Keuntungan yang dapat di peroleh dalam keikut sertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikut perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan.

Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang disampaikan akan tetap di rahasiakan.

Jika anda membutuhkan informasi sehubungan penelitian ini, Silahkan Menghubngi nomor peneliti di bawah ini , Hp.085738325610

Kupang, 13 Juni . 2024
Responden



Sety Oktavianus

LAMPIRAN LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Kepada Yth. Bapak/Ibu Responden

Dengan ini Saya :

Nama : Aurel Adhitya

Nim : PO5303201211243

Melakukan penelitian dengan judul "Implementasi pemberian jeruk nipis madu dan fisioterapi dada Pada anak dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif diwilayah kerja puskesmas oesapa" Meminta bapak/Ibu dengan sukarela dapat berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian studi kasus ini.

Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah mahasiswa mampu menerapkan pemberian jeruk nipis , madu dan fisioterapi dada Untuk mengurangi bersihan jalan napas pada anak Di wilayah kerja Puskesmas Oesapa Kupang.

Penelitian ini akan berlangsung selama 6 hari perawatan. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara dengan format pengkajian yang akan berlangsung 20-30 menit, kemudian dengan cara observasi dan studi dokumentasi.

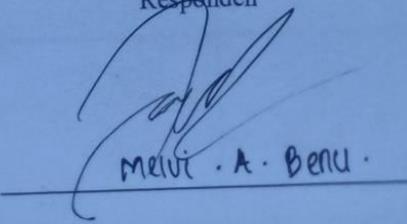
Cara ini mungkin menyebabkan ketidak nyamanan tetapi Bapak/Ibu, tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan/pelayanan keperawatan.

Keuntungan yang dapat di peroleh dalam keikut sertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikut perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan.

Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang disampaikan akan tetap di rahasiakan.

Jika anda membutuhkan informasi sehubungan penelitian ini, Silahkan Menghubngi nomor peneliti di bawah ini , Hp.085738325610

Kupang, 13. Juni 2024
Responden


Melvi . A . Benu .

Lampiran 12. Surat Keterangan Selesai Penelitian

**PEMERINTAH KOTA KUPANG**
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA
Jl. Suratim 015/006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8802180, 0821-4182-1541
Website: puskosp.dinkes.kotakupang.info Email: puskesmas.oesapa@kupangkota.go.id

SURAT KETERANGAN
NOMOR : B-45/PUSK.OSP.000.9.2/VII/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Jabatan : P.J. Penatausahaan Administrasi
NIP : 19860918 201001 2 024
pangkat/golongan : Penata Tk.1 / III d

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Aurel Adhitya
NIM : PO 5303201211243
Pekerjaan : Mahasiswa
Fakultas/Jurusan : D III Keperawatan
Universitas : Poltekkes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari Tanggal 13 Juni 2024 dengan judul : **"IMPLEMENTASI PEMBERIAN JERUK NIPIS, MADU DAN FISIOTERAPI DADA PADA ANAK DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF "**.
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 2 Juli 2024
An: Kepala UPTD Puskesmas Oesapa
P.J. Penatausahaan Administrasi


Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Penata Tk. 1
NIP. 19860918 201001 2 024

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Kupang
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang
3. Arsip

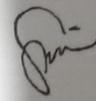
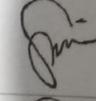
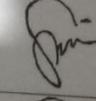
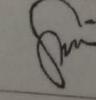
Lampiran 13. Lembar Konsultasi

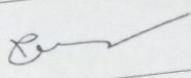
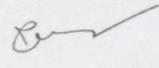
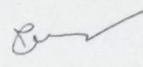
 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA
KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880
Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Aurel Adhitya
NIM : PO5303201211243
Judul : “Implementasi Pemberian Jeruk Nipis, Madu dan Fisioterapi Dada Pada Anak Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kupang”
Nama Pembimbing : Sabinus B Kedang, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Nama Penguji : Dr. Ina Debora Ratu Ludji, S.Kp.,M.Kes

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	• Konsultasi judul karya tulis ilmiah	22-11-2023	
2.	• Konsultasi Bab I • Cari buku sumber yang berkaitan dengan Ispa • Masalah • Skala masalah • Kronologi masalah solusi masalah	06-12-2023	
3.	• Konsultasi Revisi Bab I	04-02-2024	
4.	• Konsultasi Revisi Tambahan Bab II	05-02-2024	
5.	• Konsultasi Bab III	06-02-2024	

6.	<ul style="list-style-type: none"> • Konsul revisi proposal 	14-mei-2024	
7.	<ul style="list-style-type: none"> • Membuat video simulasi fisioterapi dada pada anak 	15-mei-2024	
8.	<ul style="list-style-type: none"> • Konsul vidio simulasi fisioterapi dada 	16-mei-2024	
9.	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki hasil bab 5 implementasi di pelajari 	17-mei-2024	
10.	<ul style="list-style-type: none"> • Konsul perbaikan Ujian KTI • Perbaiki Karakteristik • Analisa hasil lebih spesifik • Tambahkan observasi 	04-09-2024	

**LEMBAR OBSERVASI
RESPONDEN 1**

NAMA : An. N.
 UMUR : 4 tahun
 JENIS KELAMIN : laki-laki

NO	Hari/tanggal	jam	Sebelum dan sesudah pemberian jeruk nipis madu dan fisioterapi dada			Frekuensi Napas
			Produksi Sputum	Suara Napas		
1.	Kamis. 13. 06/2024.	08:00	observasi malam hari : batuk efektif (menunjal) n batuk meningkat. produksi sputum meningkat	observasi : suara napas. terdengar Ronchy (meningkat) Respirasi 43 x/ menit.	Memburuk	
2.	Jumat. 14. 06/2024	08:30	observasi : batuk efektif. cukup meningkatkan produksi sputum (cukup mening kat (1cc)	observasi : suara napas : Ronchy cukup meningkat Respirasi 39 x/ menit	cukup mem buruk)	
3.	Sabtu. 15. 06/2024	07:30	observasi batuk efektif sedang produksi sputum (2cc) sedang	observasi respirasi 38 x / menit suara napas sedang .	cukup sedang	

4.	Minggu / 06 12084	07:42	observasi: BatuK Efektif sedang Produksi Sputum sedang 2cc	observasi: suara napas cutup meningkat. Respirasi 35 x / menit.	cutup membate.
5.	Senin 17/06 2024.	08:30	observasi: BatuK Efektif menu run Produksi sputum menurun	observasi: suara napas terdengar . menurun Respirasi 33 x / menit.	observasi: Membat
6.	Selasa . 18/06 2024.	07:00	observasi BatuK Efektif menurun	suara napas menurun	membate.

LEMBAR OBSERVASI

RESPONDEN 2

NAMA : An. M.

UMUR : 5 tahun

JENIS KELAMIN : perempuan.

NO	Hari/tanggal	jam	Sebelum dan sesudah pemberian jeruk nipis madu dan fisioterapi dada		
			Produksi Sputum	Suara Napas	Frekuensi Napas
1	Kamis, 13/06 2024.	06:00	Observasi : Produksi sputum meningkat Batu efektif meningkat	Suara napas : meningkat 41 x / menit Respirasi	Memburuk.
2	Jumat 14/06/ 2024	06:30	observasi Produksi sputum sedang Icc dipulihkan Batu efektif cukup meningkat.	suara napas sedang Respirasi 37 x / menit.	sedang
3	Sabtu, 15/06 2024		observasi Batu efektif. sedang Produksi sputum (sedang)	Suara napas cukup menurun.	sedang

Lampiran 14. Dokumentasi

