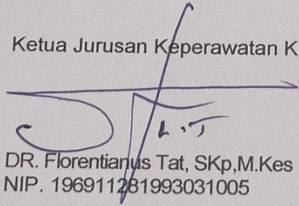
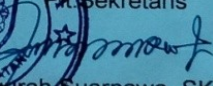


Lampiran 1. Surat Penelitian Kepada Dinas Kesehatan

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Kupang Jl. Plet A, Tallo, Lilla, Oesapa Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 Telp. (0380) 8800256 Email: info@poltekkeskupang.ac.id
Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19/1031/2025	Juli 2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian	
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang Jl. SK. Lerik No. 3. Kel. Kelapa Lima Kec. Kelapa Lima Kota Kupang, 85228 Di Kupang	
Dalam rangka penyusunan Karya Ilmiah Akhir (KIA) bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :	
Nama Peneliti	: Loisa Ferawati Neldina Alle
NIM	: PO5303211241510
Jurusan/Prodi	: Keperawatan/Profesi Ners
Judul	: Pengaruh Batuk Efektif Terhadap Kebersihan Jalan Napas Pada Pasien Anak Dengan ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang
Tempat Penelitian	: Puskesmas Oesapa Kota Kupang
Waktu Penelitian	: Juli - Agustus
Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.	
  Ketua Jurusan Keperawatan Kupang DR. Florentianus Tat, SKp, M.Kes NIP. 196911281993031005	
"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 2. Surat Penelitian Puskesmas Oesapa

	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-923/Dinkes.400.7.22.2/VII/2025 TENTANG IZIN PENELITIAN					
Dasar	: Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19/1031/2025 tanggal 10 Juli 2025. Hal : Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :				
MEMBERI IZIN					
Kepada	:				
Nama	: Loisa Ferawati Neldina Alle				
NIM	: PO 5303211241510				
Jurusan/Prodi	: Keperawatan/Profesi Ners				
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang				
Judul Penelitian	: "Pengaruh Batuk Efektif Terhadap Kebersihan Jalan Napas Pada Pasien Anak Dengan ISPA Di Wilayah kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang"				
Waktu	: Juli - Agustus 2025				
Lokasi	: UPTD. Puskesmas Oesapa				
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Kupang, 10 Juli 2025  Kepala DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Pkt. Sekretaris  Tg. A. Ndrah Suarnawa, SKM., M.Kes. Pembina NIP. 19691227 199303 1 007					
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada : 1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat; 2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.					
<table border="1"><tr><td>Paraf Hierarki</td><td></td></tr><tr><td>Kasubag Umum dan Kepegawaian</td><td></td></tr></table>		Paraf Hierarki		Kasubag Umum dan Kepegawaian	
Paraf Hierarki					
Kasubag Umum dan Kepegawaian					

Lampiran 3. Informed Consent Responden I

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG Direktorat: Jln.Piet A.Tallo Liliba – Kupang, Telp : (0380)8800256; Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com	
<i>INFORMED CONSENT</i>		
(Persetujuan menjadi Responden)		
Setelah membaca, mendengarkan dan memahami isi penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Kupang yaitu :		
Nama : Loisa Ferawati Neldina Alfe, S.Tr.Kep		
Judul :Penerapan Batuk Efektif Terhadap Kebersihan Jalan Napas Pada Pasien anak Dengan ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang		
Saya yang bertanda tangan di bawah ini, sebagai orang tua/wali dari pasien anak atas nama [], telah menerima penjelasan dari peneliti mengenai diagnosis, tujuan, prosedur, manfaat, risiko, dan alternatif tindakan medis yang akan dilakukan. Saya telah memahami informasi tersebut dan dengan ini menyatakan setuju untuk dilakukan tindakan medis/tindakan keperawatan yang diperlukan terhadap anak saya.”		
Kupang, Juli 2025 Yang Menyetujui  (.....)		

Lampiran 4. Informed Consent Responden II

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat: Jln.Piet A.Tallo Liliba – Kupang, Telp :
(0380)8800256; Fax (0380) 8800256; Email:
poltekkeskupang@yahoo.com



INFORMED CONSENT
(Persetujuan menjadi Responden)

Setelah membaca, mendengarkan dan memahami isi penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Kupang yaitu :

Nama : Loisa Ferawati Neldina Alle, S.Tr.Kep
Judul :Penerapan Batuk Efektif Terhadap Kebersihan Jalan Napas Pada Pasien anak Dengan ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, sebagai orang tua/wali dari pasien anak atas nama [], telah menerima penjelasan dari peneliti mengenai diagnosis, tujuan, prosedur, manfaat, risiko, dan alternatif tindakan medis yang akan dilakukan. Saya telah memahami informasi tersebut dan dengan ini menyatakan setuju untuk dilakukan tindakan medis/tindakan keperawatan yang diperlukan terhadap anak saya.”

Kupang, Juli 2025
Yang Menyetujui

(.....)

Lampiran 5. Penjelasan Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat: Jln.Piet A.Tallo Liliba – Kupang, Telp :
(0380)8800256; Fax (0380) 8800256; Email:
poltekkeskupang@yahoo.com



PENJELASAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Loisa Ferawati Neldina Alle, S.Tr.Kep
NIM : PO5303211241510
Program Studi : Profesi Ners

Akan melakukan penelitian dengan judul “Penerapan Batuk Efektif Terhadap Kebersihan Jalan Napas Pada Pasien Anak Dengan ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang”. Saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian tersebut. Adapun hal-hal yang perlu saudara ketahui adalah:

1. Bahwa tujuan penelitian ini adalah Menganalisis perbedaan batuk sebelum dan setelah dilakukan terapi batuk efektif pada pasien anak dengan masalah Infeksi Saluran Pernapasan Atas di wilayah kerja Puskesmas Oesapa.
2. Manfaat dari penelitian ini adalah dapat digunakan sebagai bahan bacaan untuk memperkaya kepustakaan ilmu keperawatan medikal bedah dan sebagai bahan kajian dalam mengembangkan penelitian lanjutan yang relevan tentang penerapan batuk efektif terhadap kebersihan jalan napas pasien dengan masalah Infeksi Saluran Pernapasan Atas di wilayah kerja Puskesmas Oesapa.
3. Peneliti melakukan pengambilan data sesuai lembar observasi yang telah disiapkan.
4. Apabila di tengah penelitian saudara merasa ada hal yang tidak nyaman, saudara dapat mengundurkan diri dalam penelitian ini.
5. Apabila ada pertanyaan lebih lanjut, dapat menghubungi peneliti.

6. Keikutsertaan saudara sebagai responden pada penelitian ini bukan merupakan suatu paksaan, melainkan atas **dasar sukarela**. Oleh karena itu, saudara berhak untuk melanjutkan atau menghentikan keikutsertaan karena alasan tertentu yang dikomunikasikan dengan peneliti.
7. Identitas responden akan dirahasiakan sepenuhnya oleh peneliti dan hanya data yang disampaikan dan digunakan demi kepentingan penelitian.
8. Kerahasiaan informasi dari responden dijamin sepenuhnya oleh peneliti karena hanya kelompok tertentu saja yang akan dilaporkan sebagai hasil penelitian.
9. Semua responden akan mendapat perlindungan dan perlakuan yang sama.
10. Peneliti tidak akan memungut biaya apapun dari responden.

Demikian penjelasan penelitian ini, peneliti berharap saudara bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Atas kesediaannya peneliti mengucapkan terimakasih.

Kupang, Juli 2025



Peneliti

Loisa Ferawati Neldina Alle, S.Tr.Kep

Lampiran 6. Lembar Konsultasi

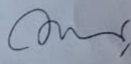
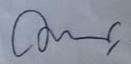
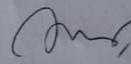


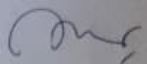
Kemenkes

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

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS

Nama Mahasiswa : Loisa Ferawati Neldina Alle, S.Tr.Kep
NIM : PO5303211241510
Nama Pembimbing I : Maria Agustina Making, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	Rabu/30/04/2025	Konsultasi Judul	
2	Jumat, 2/05/2025	Konsultasi Judul + BAB 1.	
3	Rabu, 7/05/2025	Konsultasi Judul.	
4	Senin, 7/07/2025	Konsultasi BAB 1 - BAB 3.	
5	Selasa, 8/07/2025	-Konsultasi BAB 1 = Tambahkan data terbaru -Konsultasi BAB 3.	
6	Rabu, 14/07/2025	-Konsultasi BAB 4: Hasil x pembahasan	

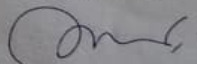
7	KAMIS, 17/ 07/2025	- Konsultasi BAB 4 - Konsultasi BAB 5. - ACC	

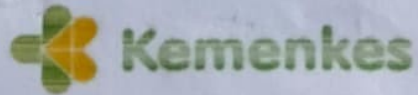
Mengetahui,

Ketua Program Studi

Dr. Aemillianus Mau S.Kep.Ns.,M.Kep
 NIP. 1972052719980310001

Pembimbing I


 Maria Agustina Making, S.Kep.,Ns.,M.Kep
 NIP. 198808142023212032



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS

Nama Mahasiswa : Loisa Ferawati Neldina Alle, S.Tr.Kep

NIM : PO5303211241510

Nama Pembimbing II : Febtian.C.Nugroho,S.Kep.,Ns.,MSN

NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	Rabu, 7/05/2025	Konsultasi Judul.	
2	Senin/7/ 07/2025	Konsultasi BAB 1-BAB 3	
3	Selasa, 8/07/2025	-Konsultasi BAB 1: Tambahkan data terbaru. -Konsul BAB 3.	
4	Rabu,16/ 07/2025	Konsultasi BAB 4: =>Hasil x pembahasan.	
5	Kamis/17/ 07/2025	=>Konsul BAB 4 =>Konsul BAB 5.	
6	Senin/21/ 07/2025	=>Konsul BAB 4: =>Tambahkan kolom keterangan pada hasil penelitian	
7	Selasa/22/ 07/2025	=>Konsul BAB 4 -Konsul BAB 5 -ACC	



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

📍 Jalan Piet A. Tallo, Liliwa, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
☎ (0380) 8000256
🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Pembimbing II

Dr.Aemillianus Mau S.Kep.Ns,M.Kep
NIP. 1972052719980310001

Febtian.C.Nugroho,S.Kep.,Ns.,MSN
NIP. 199102122019022002

Lampiran 7. Pengkajian Kepada Responden

RESPONDEN 2.



FORMAT PENGKAJIAN PADA ANAK

Hari / Tanggal : Kamis, 10/07/2015.
Pukul : 16:30
Tempat Pengkajian : Rumah Pasien
Nomor Rekam Medik : -

I. ANAMNESISA

1. IDENTITAS PASIEN

Nama klien : A. T. H.
Tanggal lahir/umur : Kupang, 12 Februari 2018
Jenis kelamin : P
Agama : Kristen Protestan
Suku/ Bangsa : Dote.
Pendidikan : SD.
Alamat : Desa Barat

2. Identitas Penanggung Jawab

Nama klien : Ny. Y. A.
Tanggal lahir/umur : Soe, 28 April 1996
Jenis kelamin : P
Agama : Kristen Protestan
Suku/bangsa : Timor
Pendidikan terakhir : SMA
Pekerjaan : IRT.
Alamat : Desa Barat.
Hubungan keluarga : Ibu

3. Riwayat post natal :
4. Penyakit sebelumnya : Tidak Ada
5. Imunisasi : /a

Jenis	BCG	DPT	POLIO	CAMPAK	HEPATITIS	TT
Usia	Baca hitam	2, 3, 4 bulan	2, 3, 4, 5 bulan	- 9 bulan - 18 bulan	- 2 bulan - 3 bulan - 4 bulan - 18 bulan	- 2 bulan - 3 bulan - 4 bulan

- c. Riwayat ~~kecamatan keluarga~~ Keluhan utama
Ibu pasien mengatakan pasien mengalami batuk sudah
kurang 3 minggu, sulit mengeluarkan ~~sputum~~ lendir, pasien
sangat demam namun sudah menurun
- d. Genogram keluarga 3 generasi

II. PEMERIKSAAN FISIK (DATA OBJEKTIF)

1. Kesadaran umum
composmentis (GCS: E:1, M:5, V:5)
2. Tanda-tanda Vital
Tanggal / Jam :
Rr : 30 x/menit N : 90 x/menit
HR : 90 mmHg S : 36.6 °C
3. Kepala dan wajah
- a. Ubun-ubun
- Menutup : Normal
 - Keadaan : Keras
 - Microcephalus : -
 - Lain-lain : -
- b. Rambut
- Warna : Hitam
 - Keadaan : Tidak
 - Rontok : Tidak

- Mudah dicabut : Tidak
 - Kusam : Tidak Kusam
 - Lain-lain : -
- c. Kepala
- Keadaan kulit kepala : Bersih
 - Peradangan /benjolan : Tidak ada peradangan /benjolan.
 - Lain-lain : -

- d. Mata
- Bentuk : Normal
 - Keadaan conjungtiva : Normal
 - Keadaan sclera : Normal
 - Reflex pupil : Normal
 - Oedema palpebra : -
 - Ketajaman penglihatan : Normal
 - Lain-lain : -

- e. Telinga
- Bentuk : Lengkap
 - Serumen /secret : -
 - Peradangan : Tidak ada Peradangan
 - Ketajaman pendengaran : Tajaw
 - Lain-lain : -

- f. Hidung
- Bentuk : Normal
 - Secret : Ada Ingus
 - Pasase udara : Terpasang O2..... - Liter -
 - Fungsi penciuman : Normal
 - Lain-lain : -

- g. Mulut
- Bibir
 - Intak : -
 - Sianosis : -
 - Keadaan : Normal
 - Palatum : -
 - Palantum : -

- h. Gigi
- Caries : Tidak Ada
 - Jumlah gigi : 20 buah
 - Lain-lain : Gigi tampak bersih dan tidak bertubang

4. Leher dan tenggorokan

Bentuk leher

: Normal, tidak ada benjolan

- | | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| Pergerakan leher | : Normal |
| Reflex menelan | : Normal |
| Pembesaran tonsil | : Tidak ada |
| Pembesaran vena jugularis | : Normal |
| Benjolan | : Tidak Ada |
| Peradangan | : Tidak Ada |
| Lain-lain | : |
| 5. Dada | |
| Bentuk | : Simetris |
| Retraksi dada | : Normal |
| Bunyi nafas | : Normal : ada sekret yang tertahan |
| Tife pernafasan | : - |
| Bunyi jantung | : Normal |
| Iktus cordis | : |
| Bunyi tambahan | : |
| Nyeri dada | : |
| Keadaan payudara | : Normal |
| Lain-lain | : |
| 6. Punggung | |
| - Bentuk | : Normal |
| - Peradangan | : Tidak ada |
| - Benjolan | : Tidak Ada |
| - Lain-lain | : - |
| 7. Abdomen | |
| - Bentuk | : Normal |
| - Bising usus | : 10x/mnt |
| - Asites | : - |
| - Massa / benjolan | : - |
| - Hepatomegali | : - |
| - Splenomegali | : - |
| - Nyeri | : - |
| - Lain-lain | : - |
| 8. Ekstremitas | |
| - Pergerakan / tonus otot | : Normal |
| - Oedema | : - |
| - Sianosis | : - |
| - Clubbing finger | : - |
| - Keadaan kulit/ turgor | : Elastis |
| - Lain-lain | : - |
| 9. Genetalia | |
| a. Laki-laki | |
| - Kebersihan | : - |
| - Keadaan testis | : - |

- Hipospadia :
- Epispadia :
- Lain-lain :
- b. Perempuan : Bersih
- Kebersihan : Bersih
- Keadaan labia : Tidak Ada
- Peradangan/ benjolan : -
- Menorhage : -
- Usia : -
- Siklus : -
- Lain-lain : -

III. RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN

- a. Gizi : Lengkap, BB: 17.7 kg, TB: 115 cm, pasien tampak sehat.
- b. Kemandirian dan bergaul (sosialisasi) : Pasien bermain dengan teman sebayanya.
- c. Motorik halus : Pasien mampu menulis, pasien mampu menggambar, dan mampu berakritivitas.
- d. Motorik kasar : Pasien mampu melompat, berlari, melempar, pasien mampu melakukan gerakan.
- e. Kognitif dan bahasa : Bahasa yang anak gunakan adalah bahasa Indonesia.
- f. Psikososial : Tumbuh rasa percaya diri dan mampu berinteraksi dengan teman sebayanya.

IV. POLA AKTIVITAS SEHARI-HARI

No	Pola kebiasaan	Sebelum sakit	Sesudah sakit
1	Nutrisi		
	a. Frekuensi	3x/hari	3x/hari
	b. Nafsu makan/ selera	BATE	Ajak berkurang
	c. Jenis makanan	Nasi, sayur, ikan	Nasi, ikan, sayur
2	Eliminasi		
	a. BAB		
	- Frekuensi	1x/hari	1x/hari
	- Konsistensi	Padat	Padat
	b. BAK		
	- Frekuensi	5x/hari	5x/hari
	- Konsistensi	CAT	CAT
3	Istirahat/ tidur		
	a. Siang, jam	13:30	13:30
	b. Malam, jam	21:00	21:00
4	Personal hygiene		
	a. Mandi	Bersih	Bersih
	b. Oral hygiene	Bersih	Bersih

A PENUNJANG

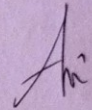
.....
.....
.....
.....
.....

Pembimbing Lahan Praktik

Kupang,

Mahasiswa

.....
NIP.....



..... Lotis - Alu

NIM 20.5303211241510.

Mengetahui
Pembimbing Institusi

.....
NIP.....

Lampiran 8. SOP Latih Batuk Efektif

Lampiran 1 Standar Operasional Prosedur (SOP) Batuk Efektif

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR BATUK EFEKTIF

Definisi	Batuk efektif merupakan cara untuk melatih pasien yang tidak memiliki kemampuan batuk secara efektif dengan tujuan untuk membersihkan laring, trakea, dan bronchiolus dari secret atau benda asing di jalan nafas
Tujuan	1. Membebaskan jalan nafas dari akumulasi sekret. 2. Mengeluarkan sputum untuk pemeriksaan diagnostic laboratorium. 3. Mengurangi sesak nafas akibat akumulasi sekret.
Indikasi	1. Jalan napas tidak efektif 2. Pre dan post operasi 3. Klien imobilisasi
Kontraindikasi	1. Klien yang mengalami peningkatan Tekanan Intra Kranial (TIK) gangguan fungsi otak. 2. Gangguan kardiovaskular : Hipertensi berat, aneurisma, gagal jantung, infark miocard. 3. Emphysema karena dapat menyebabkan rupture dinding alveolar
Prosedur Tindakan	1. Persiapan Alat: 2. Tissue. 3. Bengkok. 4. Perlak/pengalas. 5. Sputum pot 6. Masker. 7. Handscoon 8. Air hangat.
	Tahap Pra Interaksi : 1. Identifikasi Pasien. 2. Menyiapkan peralatan. 3. Mencuci tangan.

	Tahap Orientasi : 1. <i>Memperkenalkan diri.</i> 2. Menjelaskan pada klien tujuan tindakan yang akan dilakukan. 3. Mendapatkan persetujuan pasien. 4. Mengatur lingkungan sekitar pasien. 5. Membantu pasien mendapatkan posisi yang nyaman
	Tahap Kerja, yaitu : 1. Menganjurkan pasien minum air hangat terlebih dahulu 30 menit sebelum tindakan. 2. Mengatur pasien duduk di kursi atau tempat tidur dengan posisi tegak atau semi fowler. 3. Memasang pernak/pengalas dan bengkok di pangkuan pasien. 4. Meminta pasien meletakkan satu tangan di dada dan satu tangan di abdomen. 5. Melatih pasien menarik nafas dalam menahannya selama 3 detik, kemudian menghembuskan nafas secara perlahan. 6. Meminta pasien untuk mengulangi kegiatan diatas sebanyak 3 kali. 7. Meminta pasien melakukan batuk dengan kuat langsung setelah tarikan nafas ke 3. 8. Keluarkan sputum dan buang pada tempat yang tersedia 9. Menutup pot penampung sputum 10. Bersihkan mulut dengan tissue. 11. Merapikan pasien
	Tahap Terminasi: 1. Membersihkan dan menyimpan kembali peralatan pada tempatnya. 2. Mencuci tangan. 3. Melakukan evaluasi terhadap klien tentang kegiatan yang telah dilakukan. 4. Dokumentasi

Lampiran 9. Lembar Observasi Responden 1

LEMBAR OBSERVASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN ISPA DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF

LEMBAR OBSERVASI BATUK EFEKTIF

Nama : An. T. H (P)
 Umur : 7 tahun
 Pekerjaan : Siswa
 Pendidikan : SD
 Alamat : Desa
 Jumlah Kunjungan : 2x

Hari/ Tanggal	Frekuensi Batuk dalam sehari	Sputum keluar / tidak	Warna, aroma, ukuran
Kamis, 10/07/2025	8-10x/hari	Tidak ada sputum yang keluar hanya ludah.	-
Jumat, 11/07/2025	8-8x/hari	Sputum keluar. Pasien mampu batuk.	- Berwarna bening / putih - Kental - Jumlah sedikit < 5 ml.
Sabtu, 12/07/2025	5-7x/hari	Sputum keluar. Pasien mampu batuk.	- sputum berwarna bening - sputum tidak kental, - sputum tidak berbau - Jumlah sedikit < 5 ml.

Lampiran 10. Lembar Observasi Responden 2

LEMBAR OBSERVASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN ISPA DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF

LEMBAR OBSERVASI BATUK EFEKTIF

Nama : An. L-K CPJ.
 Umur : 6 tahun
 Pekerjaan : Petekolah.
 Pendidikan : SD
 Alamat : Desa.
 Jumlah Kunjungan : 1x

Hari/ Tanggal	Frekuensi Batuk dalam Sehari	Sputum keluar / tidak	Warna, aroma, ukuran
Kamis, 10/07/2025	3-10x/hari	Tidak ada sputum yang keluar	-
Jumat, 11/07/2025	7-9 kali/hari	- sputum keluar - pasien mampu batuk	- sputum berwarna bening - sputum kental - jumlah < 5 ml.
Sabtu, 12/07/2025	4-6x/hari	- sputum keluar - pasien mampu batuk.	- sputum berwarna bening - Tidak kental - Tidak berbau - jumlah < 3 ml.

Lampiran 11. Dokumentasi Hasil Penelitian



Responden 1



Responden 2

Gambar diatas menunjukkan dilakukan pemeriksaan fisik kepada responden 1 dan responden 2. Serta dilakukan Implementasi tindakan terapi batuk efektif di hari 1. Pada hari kamis, 10 Juli 2025.

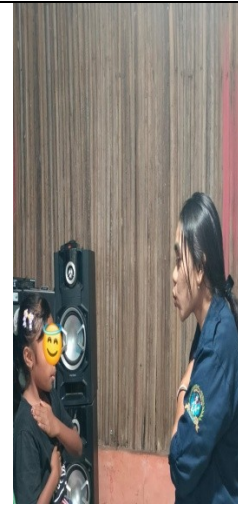


Responden 1



Responden 2

*Gambar di atas menunjukkan implementasi hari 2 pada Jumat, 11 Juli 2025.
Responden 1 dan responden 2 melakukan terapi batuk efektif.*



Responden 1



Responden 2

Gambar di atas menunjukkan implementasi hari ke 3. Sabtu, 12 Juli 2025. Responden 1 dan Responden 2 sudah mampu melakukan batuk efektif secara mandiri dan melakukan semua tindakan dengan baik dan benar.

Lampiran 12. Lembar Bukti Bebas Plagiarisme



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

PERPUSTAKAAN TERPADU
<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

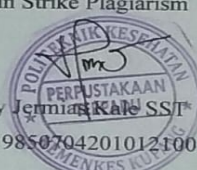
SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Loisa Ferawati Neldina Alle
Nomor Induk Mahasiswa	: PO.5303211241510
Dosen Pembimbing	: Maria Agustina Making,S.Kep.,Ns
Dosen Penguji	: Jane Leo Mangi,S.Kep.,Ns.M.,Kep
Jurusan	: Profesi Ners
Judul Karya Ilmiah	: PENERAPAN BATUK EFEKTIF TERHADAP KEBERSIHAN JALAN NAPAS PADA PASIEN ANAK DENGAN ISPA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27,72% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Agustus 2025
Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias SST
NIP. 19850704201012100