


# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

|   |   |                  |                   |
|---|---|------------------|-------------------|
|  | <b>FKES UNIVERSITAS<br/>MUHAMMADIYAH PRINGSEWU<br/>PROGRAM STUDI PENDIDIKAN<br/>PROFESI NERS TAHUN AKADEMIK<br/>2022/2023</b> | Nomor :          | SOP-SKP/00/11/023 |
|   |   | Revisi ke :      | 00                |
|   |   | Berlaku :        |                   |
|   |   | Jumlah halaman : | 1 dari 2          |

### BLANKO KONSULTASI BIMBINGAN KIA

NAMA MAHASISWA : Endang Rustiani

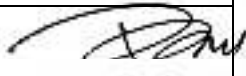
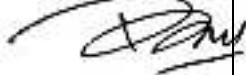

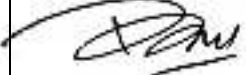

NIM : 2022207209533





PROGRAM STUDI : Profesi Ners

Pembimbing : Ns. Desi Kurniawati, M.Kep, Sp.Kep.An

JUDUL KIA : Karya ilmiah asuhan keperawatan pada anak yang mengalami

ISPA dengan inovasi : SOP fisioterapi dada dengan bawang  
merah di puskesmas non rawat Inap Dwikora Jaya tahun  
2023

| Tanggal Bimbingan | Hasil Konsultasi  | Paraf   |
|-------------------|---|---|
| 12 Oktober 2023   | Konsultasi terkait tema yang diangkat   |  |
| 13 Oktober 2023   | Konsultasi dan ACC judul Lanjut bab 1   |  |
| 12 November 2023  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pada latar belakang di tambahkan dampak dari asma jika tidak ditangani</li> <li>2. Berikan elaborasi</li> <li>3. Berikan kesimpulan pada akhir paragraf</li> <li>4. Lanjut BAB 2-3</li> </ol>   |  |
| 24 November 2023  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. BAB 1 dan 2 ACC</li> <li>2. Pada bab 3 di jabarkan dulu masalah yang dialami</li> <li>3. Diagnosa ditambah</li> <li>4. Implementasi sesuai dengan format</li> <li>5. Evaluasi sesuai dengan format</li> <li>6. Lanjutkan bab 4 dan 5</li> </ol> |  |
| 28 Desember 2023  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pada pembahasan ditambahkan kesimpulan menurut peneliti</li> <li>2. Fokus bahasan pada karya inovasi</li> <li>3. Bahasan karya inovasi ditambah</li> </ol>  |  |
| 03 Januari 2024   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kesimpulan melbuti pengkajian-evaluasi</li> </ol>   |   |

|                 |  |   |
|-----------------|--|---|
|                 | 2. Saran menjawab manfaat  |  |
| 08 Januari 2024 | Siapkan lampiran<br>ACC sidang   |  |
| 12 Januari 2024 | 1. Media dibuat menarik<br>2. Pengkajian berfokus pada pengkajian anak<br>3. Pembahasan lebih di perjelas<br>4. Kesimpulan dan saran menjawab tujuan dan manfaat |  |
| 20 Januari 2024 | ACC Pembukuan  |  |

## STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR FISIOTERAPI DADA DENGAN BAWANG MERAH

### STANDARD OPERSIONAL PROSEDUR

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>PENGERTIAN</b>               | Tindakan untuk melepaskan sekret dari saluran nafas bagian bawah   |
| <b>TUJUAN</b>                   | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Membebaskan jalan nafas dari akumulasi sekret</li><li>2. Mengurangi sesak nafas akibat akumulasi sekret</li></ol>   |
| <b>KEBIJAKAN</b>                | Klien dengan akumulasi sekret pada saluran nafas bagian bawah  |
| <b>PETUGAS</b>                  | Perawat  |
| <b>PERALATAN</b>                | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kertas tissue</li><li>2. Bengkok</li><li>3. Perlak/alas</li><li>4. Bawang Merah</li><li>5. Pisau</li><li>6. Sputum pot berisi desinfektan</li><li>7. Air minum hangat</li></ol>   |
| <b>PROSEDUR<br/>PELAKSANAAN</b> | <p><b>A. Tahap PraInteraksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengecek program terapi</li><li>2. Mencuci tangan</li><li>3. Menyiapkan alat</li></ol> <p><b>B. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberikan salam dan sapa nama pasien</li><li>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan</li><li>3. Menanyakan persetujuan/kesiapan pasien</li></ol> <p><b>C. Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjaga privacy pasien</li><li>2. Mengatur posisi sesuai daerah gangguan paru</li><li>3. Memasang perlak/alas dan bengkok (di pangkuan pasien bila duduk atau di dekat mulut bila tidur miring)</li><li>4. Parut atau tumbuk bawang merah 1,3 gram</li><li>5. Letakkan parutan bawang merah pada piring kecil</li><li>6. Kemudian campurkan minyak kelapa atau minyak telon secukupnya</li><li>7. Melakukan clapping dengan cara tangan perawat menepuk punggung pasien secara bergantian</li></ol> |

- 
8. Menganjurkan pasien inspirasi dalam, tahan sebentar, kedua tangan perawat di punggung pasien
  9. Meminta pasien untuk melakukan ekspirasi, pada saat yang bersamaan tangan perawat melakukan vibrasi
  10. Meminta pasien menarik nafas, menahan nafas, dan membatukkan dengan kuat
  11. Menampung lender dalam sputum pot
  12. Melakukan auskultasi paru
  13. Menunjukkan sikap hati-hati dan memperhatikan respon pasien

#### **D. Tahap Terminasi**

1. Melakukan evaluasi tindakan
  2. Berpamitan dengan klie
  3. Membereskan alat
  4. Mencuci tangan
  5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan
-

## SOP FISIOTERAPI DADA

|                              | <b>FISIOTERAPI DADA</b>  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|
|                              |  |  |  |
| STANDARD OPERSIONAL PROSEDUR |  |  |  |
| PENGERTIAN                   | Tindakan untuk melepaskan sekret dari saluran nafas bagian bawah   |  |  |
| TUJUAN                       | 3. Membebaskan jalan nafas dari akumulasi sekret<br>4. Mengurangi sesak nafas akibat akumulasi sekret  |  |  |
| KEBIJAKAN                    | Klien dengan akumulasi sekret pada saluran nafas bagian bawah  |  |  |
| PETUGAS                      | Perawat  |  |  |
| PERALATAN                    | 8. Kertas tissue<br>9. Bengkok<br>10. Perlak/alas<br>11. Sputum pot berisi desinfektan<br>12. Air minum hangat   |  |  |
| PROSEDUR PELAKSANAAN         | <p style="text-align: center;"><b>E. Tahap PraInteraksi</b></p> 4. Mengecek program terapi<br>5. Mencuci tangan<br>6. Menyiapkan alat<br><p style="text-align: center;"><b>F. Tahap Orientasi</b></p> 4. Memberikan salam dan sapa nama pasien<br>5. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan<br>6. Menanyakan persetujuan/kesiapan pasien<br><p style="text-align: center;"><b>G. Tahap Kerja</b></p> 14. Menjaga privacy pasien<br>15. Mengatur posisi sesuai daerah gangguan paru<br>16. Memasang perlak/alas dan bengkok (di pangkuan pasien bila duduk atau di dekat mulut bila tidur miring)<br>17. Melakukan clapping dengan cara tangan perawat menepuk punggung pasien secara bergantian<br>18. Menganjurkan pasien inspirasi dalam, tahan sebentar, kedua |  |  |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>tangan perawat di punggung pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>19. Meminta pasien untuk melakukan ekspirasi, pada saat yang bersamaan tangan perawat melakukan vibrasi</li> <li>20. Meminta pasien menarik nafas, menahan nafas, dan membatukkan dengan kuat</li> <li>21. Menampung lender dalam sputum pot</li> <li>22. Melakukan auskultasi paru</li> <li>23. Menunjukkan sikap hati-hati dan memperhatikan respon pasien</li> </ol> <p><b>H. Tahap Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Melakukan evaluasi tindakan</li> <li>7. Berpamitan dengan klie</li> <li>8. Membereskan alat</li> <li>9. Mencuci tangan</li> <li>10. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan</li> </ol> |
|--|--|