

**PENERAPAN FISIOTERAPI DADA KOMBINASI TERAPI
INHALASI NEBULIZER PADA ANAK BRONKOPEUMONIA
DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF DI RUANG RAWAT INAP ANAK RSU
MUHAMMADIYAH MALANG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Disusun oleh :

HANSCY YOHANA ILWANDIRAE

NIM. 202410460110011

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

2025

**PENERAPAN FISIOTERAPI DADA KOMBINASI TERAPI
INHALASI NEBULIZER PADA ANAK BRONKOPEUMONIA
DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF DI RUANG RAWAT INAP ANAK RSU
MUHAMMADIYAH MALANG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Kepada Universitas Muhammadiyah Malang untuk Memenuhi Salah
Satu Persyaratan dalam Menyelesaikan Program Studi Profesi Ners



Disusun oleh :

HANSCY YOHANA ILWANDIRAE

NIM. 202410460110011

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

2025

LEMBAR PERSETUJUAN

Judul Karya Ilmiah Akhir : Penerapan Fisioterapi Dada Kombinasi Terapi
Ners Inhalasi Nebulizer Pada Anak
Bronkopneumonia Dengan Masalah
Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak
Efektif Di Ruang Rawat Inap Rsu
Muhammadiyah Malang

Nama Lengkap : Hanscy Yohana Ilwandirae
NIM : 202410460110011
Jurusan : Profesi Ners
Universitas : Universitas Muhammadiyah Malang
Alamat Lengkap : Wonosari, Malang
Email : yohanailwa17@gmail.com
Dosen Pembimbing
Nama Lengkap : Ika Rizki Anggraini, S.Kep, Ns.M.Kep
NIDN : 0715039005

Menyetujui,

Malang, 30 Juni 2025

Ketua Program Studi Profesi Ners

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Malang

Dosen Pembimbing I



(Sunardi, S.Kep.,Ns.,M.Kep)

NIP.UMM 112.0508.04245



(Ika Rizki Anggraini, S.Kep.Ns.M.Kep.)

NIP.UMM 130615031990

LEMBAR PENGESAHAN

**PENERAPAN FISIOTERAPI DADA KOMBINASI TERAPI INHALASI
NEBULIZER PADA ANAK BRONKOPEUMONIA DENGAN MASALAH
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG RAWAT INAP
ANAK RSU UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun oleh :

Hanscy Yohana Ilwandirae
NIM. 202410460110011

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan penguji dalam ujian sidang karya ilmiah akhir ners pada 03 Juli 2025 dan telah di terima sebagai bagian persyaratan yang di perlukan untuk meraih gelar NERS pada Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang.

DEWAN PENGUJI

Penguji 1 : Reni Ilmiasih, M.Kep., ()
Sp.Kep.An
NIP.UMM : 11408040454

Penguji 2 : Nurul Aini, S.Kep., Ns., ()
M.Kep
NIP. UMM : 0705067605

Penguji 3 : Ika Rizki Anggraini, ()
S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. UMM : 0715039005

Ditetapkan di Malang, 03 Juli 2025

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Malang




Dr. ~~Conny Bekti~~ Prasetyo, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kom
NIP. UMM : 0714098502

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hanscy Yohana Ilwandirae
NIM : 202410460110011
Program Studi : Profesi Ners
Judul Kian : Penerapan Fisioterapi Dada Kombinasi Terapi Inhalasi Nebulizer Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif

Dengan ini saya menyatakan bahwa karya ilmiah yang saya susun merupakan hasil pemikiran dan tulisan saya sendiri, tanpa menjiplak atau mengambil karya orang lain dan mengakuinya sebagai milik pribadi. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa karya ini merupakan hasil plagiarisme, saya siap menerima segala konsekuensi atau sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Malang, Desember 2024

Yang membuat pernyataan



Hanscy Yohana Ilwandirae

202410460110011

MALANG

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT karena berkat RahmatNya, Karunia dan Hidayah-Nya, Sholawat serta salam yang selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul “*Penerapan fisioterapi dada kombinasi terapi inhalasi nebulizer pada anak bronkopneumonia dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif di ruang rawat inap anak RSUD Universitas Muhammadiyah Malang*”. Proposal ini merupakan salah satu syarat agar penulis dapat memperoleh gelar Ners Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang. Keberhasilan penulis dalam menulis karya ilmiah akhir ners, tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Yoyok Beki Prasetyo, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kom selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang
2. Bapak Sunardi, M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
3. Ibu Ika Rizki Anggraini, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Dosen Pembimbing 1 saya yang selalu membimbing saya, memberi motivasi dan semangat untuk menyelesaikan karya ilmiah ini.
4. Semua dosen profesi ners UMM yang telah mengajar, mendidik, membimbing selama perkuliahan.
5. Ibu Jumanah selaku ibu saya manusia pal yang selalu sabar memberi semangat, do'a, nasihat, dan banyak hal lain yang sangat membantu saya menyelesaikan karya ilmiah ini.
6. Nerza Devonda Hafzhan manusia baik yang selalu mendukung, menyemangati, selalu berusaha menjadi manusia terbaik untuk menggantikan peran ayah saya yang tidak pernah saya dapatkan, dan memotivasi saya pasti bisa menyelesaikan perkuliahan dan karya ilmiah ini.
7. Teman-teman saya yang selalu ada memberi dukungan selama saya di perkuliahan ini.

8. Semua pihak yang telah membantu saya yang tidak bisa disebutkan satu-persatu.

Semua pihak yang telah membantu menyelesaikan KIAN ini, semoga Allah SWT senantiasa memudahkan langkah-langkah kita menuju kebaikan dan selalu menganugerahkan kasih sayang-Nya untuk kita semua, Aamiin.



ABSTRAK

PENERAPAN FISIOTERAPI DADA KOMBINASI TERAPI INHALASI NEBULIZER PADA ANAK BRONKOPEUMONIA DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG RAWAT INAP ANAK RSU UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

Hanscy Yohana Ilwandirae¹, Ika Rizki Anggraini²

Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang, Jalan Bendungan Sutami 188A Kota Malang, Jawa Timur, Indonesia, 65145

Penulis Korespondensi: *yohanailwa17@gmail.com

Latar belakang: Bronkopneumonia merupakan infeksi saluran napas yang terjadi mulai dari bronkus hingga alveoli yang sering terjadi pada bayi dan anak diakibatkan oleh *Streptococcus pneumoniae* dan *Haemophilus influenzae*. WHO menyatakan bahwa bronkopneumonia merupakan penyebab utama kematian pada bayi dan anak balita. **Tujuan:** Untuk mengalisa asuhan keperawatan An.R dengan Bronkopneumonia. **Metode:** Penelitian ini merupakan studi kasus yang disusun berdasarkan rangkaian proses asuhan keperawatan, yang mencakup pengkajian, analisis data, perencanaan intervensi, pelaksanaan tindakan keperawatan, serta evaluasi. Pengumpulan data dilakukan melalui berbagai metode, seperti wawancara dengan orangtua pasien, observasi langsung, dan studi dokumentasi yang dilakukan di RSU Muhammadiyah Malang. Manajemen jalan napas yang dilakukan pada penelitian ini yaitu dengan melakukan fisioterapi dada dengan kombinasi terapi inhalasi nebulizer. **Hasil:** Berdasarkan hasil pengkajian, didapatkan diagnosa utama pada pasien An. R yaitu: Bersihan jalan napas tidak efektif. Intervensi yang diberikan yaitu: manajemen jalan napas. Hasil produksi sputum hari ke empat sudah tidak ada, saturasi oksigen 99%, RR 41x/menit. **Kesimpulan:** Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 4x24 jam pada pasien An.R, maka masalah keperawatan bersihan jalan napas bisa teratasi.

Kata kunci : Bronkopneumonia, fisioterapi dada, bersihan jalan napas tidak efektif

ABSTRACT

APPLICATION OF COMBINED CHEST PHYSIOTHERAPY AND NEBULIZER INHALATION THERAPY IN CHILDREN WITH BRONCHOPNEUMONIA AND INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE IN THE PEDIATRIC WARD OF MUHAMMADIYAH UNIVERSITY HOSPITAL MALANG

Hanscy Yohana Ilwandirae¹, Ika Rizki Anggraini²

Department of Nursing Science, Faculty of Health Science, University of
Muhammadiyah Malang, Bendungan Sutami Street 188A Malang City, East Java,
Indonesia, 65145

Corresponding Author: *yohanailwa17@gmail.com

Background: Bronchopneumonia is a respiratory tract infection that occurs from the bronchi to the alveoli which often occurs in infants and children caused by *Streptococcus pneumoniae* and *Haemophilus influenzae*. WHO states that bronchopneumonia is the main cause of death in infants and toddlers. **Objective:** To analyze nursing care for An.R with Bronchopneumonia. **Method:** This study is a case study structured based on a sequence of nursing care processes, including assessment, data analysis, intervention planning, implementation of nursing actions, and evaluation. Data were collected using various methods, including interviews with the patient's parents, direct observation, and documentation review conducted at Muhammadiyah General Hospital, Malang. Airway management in this study was carried out through chest physiotherapy in combination with inhalation therapy using a nebulizer. **Results:** Based on the assessment, the primary nursing diagnosis for patient An. R was identified as: ineffective airway clearance. The intervention provided was airway management. By the fourth day, sputum production had ceased, oxygen saturation reached 98%, and the respiratory rate was 41 breaths per minute. **Conclusion:** After four consecutive days (4×24 hours) of nursing interventions for patient An. R, the nursing problem of ineffective airway clearance—one of the clinical manifestations of bronchopneumonia—was successfully resolved.

Keywords: Bronchopneumonia, chest physiotherapy, ineffective airway clearance

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan umum	3
1.3.2 Tujuan khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Konsep Bronkopneumonia.....	5
2.1.1 Definisi Bronkopneumonia	5
2.1.2 Etiologi.....	5
2.1.3 Patofisiologi	5
2.1.4 Manifestasi Klinis	6
2.1.5 Klasifikasi	6
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	7
2.2 Konsep Bersihan Jalan Napas	8
2.2.1 Definisi	8
2.2.2 Etiologi.....	8
2.2.3 Tanda Gejala	8
2.2.4 Kondisi Klinis	9
2.2.4 Intervensi Bersihan Jalan Napas	9

2.3 Konsep Nebulizer.....	10
2.3.1 Definisi.....	10
2.3.2 Tujuan	10
2.4 Konsep Fisioterapi Dada.....	10
2.4.1 Definisi.....	10
2.4.2 Efektivitas fisioterapi dada.....	11
2.4.3 Indikasi dan kontra indikasi	13
2.4.4 Standar Operasional Prosedur Fisioterapi Dada	13
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan	21
2.5.1 Pengkajian	21
2.5.2 Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI).....	24
2.5.3 Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI).....	25
2.5.4 Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)	25
2.6 Pathway	26
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	27
3.1 Tempat dan waktu penelitian	27
3.2 Setting penelitian.....	27
3.3 Subjek Penelitian/Partisipan	27
3.4 Metode Pengumpulan Data.....	28
3.5 Metode Analisa Data.....	28
3.6 Etika Penelitian	29
BAB VI HASIL DAN PEMBAHASAN	31
4.1 Hasil Penelitian	31
4.1.1 Laporan kasus kelolaan (<i>Case Description</i>)	31
4.1.2 Analisa Data dan Diagnosa Keperawatan Prioritas	35
4.1.3 Luaran Keperawatan	36
4.1.4 Intervensi Keperawatan.....	37
4.1.5 Implementasi keperawatan.....	37
4.1.6 Evaluasi Keperawatan.....	39
4.2 Pembahasan.....	45
4.2.1 Analisa Diagnosa Keperawatan	45
4.2.2 Analisa Intervensi Keperawatan	46
4.2.3 Rekomendasi Terapi/Intervensi Lanjutan yang Dapat	47
4.2.4 Keterbatasan Penelitian	48
BAB V PENUTUP	49
5.1 Kesimpulan	49

5.2 Saran.....	49
DAFTAR PUSTAKA	51
LAMPIRAN.....	55
Lampiran 1 : Asuhan Keperawatan An.R	55
Lampiran 2 : Inform concent	76
Lampiran 3 : Hasil Plagiasi	77
Lampiran 4 : Lembar konsultasi	78
Lampiran 5 : SOP Fisioterapi dada	79



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 pathway	26
Gambar 2 Hasil jumlah sekret.....	42
Gambar 3 Hasil saturasi oksigen sebelum dan sesudah fisioterapi dada.....	43
Gambar 4 Hasil frekuensi napas sebelum dan sesudah fisioterapi dada.....	44
Gambar 5 Hasil frekuensi nadi sebelum dan sesudah fisioterapi dada	45



DAFTAR TABEL

Tabel 1 analisa sekret.....	41
-----------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Asuhan Keperawatan An.R	55
Lampiran 2 : Inform concent	76
Lampiran 3 : Hasil Plagiasi	77
Lampiran 4 : Lembar konsultasi	78
Lampiran 5 : SOP Fisioterapi dada	79



DAFTAR PUSTAKA

- Aslinda, Akbar, Ratna Mahmud, & Zulfia Samiun. (2023). Penerapan Terapi Inhalasi Nebulizer Pada Anak Dalam Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi. *Jurnal Mitrasehat*, 12(2), 235–240. <https://doi.org/10.51171/jms.v12i2.332>
- Cicielia, N., Rahayu, E., Desmayani, N., & Psi, M. (2024). *Efektifitas Fisioterapi Dada terhadap Pengeluaran Sputum pada Anak yang Mengalami Gangguan Bersihan Jalan Nafas dengan Bronkopneumonia*. 6.
- Dinas Kesehatan Yogyakarta. Fisioterapi Dada Posisi postural draiange pada anak anak.2019, :[https://www.kemkes.go.id/article/view/20071500002/kemenkesPosisi postural-draiange-pada-anak-anak 2019](https://www.kemkes.go.id/article/view/20071500002/kemenkesPosisi%20postural-draiange-pada-anak-anak%202019)
- Eleanor, M. (2023). Airway clearance research in CF: The “perfect storm” of strong preference and effortful participation in long-term, non-blinded studies. *Thorax*, 68(8), 701–702. <https://doi.org/10.1136/thoraxjnl-2012-203054>
- Fadhila, A. (2019). Penegakan Diagnosis Dan Penatalaksanaan Bronkopneumonia Pada Pasien Bayi Laki-Laki Berusia 6 Bulan. *Jurnal Medula*, 1(2), 1–10. <https://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/medula/article/view/91>
- Helena, D. F., Nurhayati, S., & Khotimah, N. I. H. H. (2023). Effectiveness of Nebulization Therapy with Chest Physiotherapy After Nebulization on Airway Clearance in Children with Bronchopneumonia. *International Journal of Global Operations Research*, 4(2), 74–78. <https://doi.org/10.47194/ijgor.v4i2.215>
- Inli, D., & Sudarmanto. (2024). Diagnosis Dan Tatalaksana Bronkopneumonia Pada Bayi Laki-Laki Berusia 2,5 Bulan Diagnosis and Treatment Of 2.5 Months Boy with Bronchopneumonia. *Faculty of Medicine Muhammadiyah Surakarta University*, 1–14.
- Jeane A.D and Carole A.Graybill. : Cardiopulmonary physical therapy “ Physical therapy for the child with respiratory dysfunction., second edition, st louis, 1990,Philadelphia
- Lestari, N. E., Nurhaeni, N., & Chodidjah, S. (2018). The combination of

nebulization and chest physiotherapy improved respiratory status in children with pneumonia. *Enfermeria Clinica*, 28, 19–22. [https://doi.org/10.1016/S1130-8621\(18\)30029-9](https://doi.org/10.1016/S1130-8621(18)30029-9)

Maidartati. (2024). Pengaruh Fisioterapi Dada Terhadap Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Usia 1- 5 Tahun Yang Mengalami Gangguan. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 1, 47–56.

May, D. B., & Munt, P. W. (2019). Physiologic effects of chest percussion and postural drainage in patients with stable chronic bronchitis. *Chest*, 75(1), 29–32. <https://doi.org/10.1378/chest.75.1.29>

Munikah, S. (2019). Aplikasi Fisioterapi Dada Untuk Mengatasi Masalah Bersihan Jalan Napas Pada Anak (Doctoral dissertation, Skripsi, Universitas Muhammadiyah Magelang)

Nabila, H. F. (2022). Prprofil Penderita Bronkopneumonia pada Anak yang dirawat inap di Rumah Sakit Umum Karsa Husada Batu tahun 2020-2021. *Eprints*, 68–77.

Nationwide Children's Hospital. (2023). Chest Physiotherapy - Infants Newborn to 12 Months. *Nationwidechildrens.Org*, 21–23. <https://www.nationwidechildrens.org/family-resources-education/health-wellness-and-safety-resources/helping-hands/chest-physiotherapy>

Nurarif A.H & Kusuma H. 2015. Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan Nanda Nic-Noc ed 1. Jogjakarta : Penerbit Mediation

Prasetyawati, R. Y. (2019). Inovasi Keperawatan Fisioterapi Dada Untuk Mempertahankan Bersihan Jalan Napas Pada Anak Dengan Ispa Di Kabupaten Magelang (Doctoral Dissertation, Tugas Akhir, Universitas Muhammadiyah Magelang)

Poncin, W., Schrøder, C., Oliveira, A., Gely, L., Osadnik, C., Reychler, G., Herrero-Cortina, B., Cnockaert, P., Mechlenburg, I., & Spinou, A. (2025). Airway clearance techniques for people with acute exacerbation of COPD: a scoping review. *European Respiratory Review*, 34(175).

<https://doi.org/10.1183/16000617.0191-2024>

- Rosyidin, Kholid. 2013. *ProsedurPraktik Keperawatan Jilid 1*. Jakarta : CV. Trans Info Media
- Sakila, E. (2023). Bronchopneumonia. *Nursing Times*, 58(3), 1186–1188. https://doi.org/10.5005/jp/books/11045_43
- Salsabila, N., & Khoirunnisa, K. (2024). Penatalaksanaan Fisioterapi Dada Pada Bayi Dengan Bronkopneumonia Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Hasan Sadikin Bandung: a Case Report. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 3(1), 298–305. <https://doi.org/10.55681/sentri.v3i1.2180>
- Samuel, A. (2014). Bronkopneumonia on Pediatric Patient. *J Agromed Unila*, 1(2), 185–189.
- Sari, W. (2020). Pemberian Fisioterapi Dada terhadap Efektifitas Bersihan Jalan Nafas pada An.P di Wilayah Kerja Puskesmas Rasimah Ahmad Bukittinggi Tahun 2020. In *Jurnal Ilmu Kesehatan Universitas Perintis Indonesia*. <http://repo.stikesperintis.ac.id/id/eprint/1199%0Ahttp://repo.upertis.ac.id/1199/>
- Schults, J. A., Mitchell, M. L., Cooke, M., Long, D. A., Ferguson, A., & Morrow, B. (2021). Endotracheal suction interventions in mechanically ventilated children: An integrative review to inform evidence-based practice. *Australian Critical Care*, 34(1), 92–102. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2020.05.003>
- Somantri, & Iman. (2019). *Asuhan Keperawatan Pada Subjek Dengan Gangguan Sistem Pernafasan. 4*.
- Supriyatno, B., Kartasasmita, C. B., Setyanto, D. B., Olivianto, E., Yani, F. F., Nataprawira, H. M., Kusuma, C., Subanada, I. B., Zain, M. S., Anam, M. S., Kaswandani, N., Purnit, P. S., Setyoningrum, R. A., Triasih, R., Sudarwati, S., Indawati, W., & Dalimunthe, W. (2019). Rekomendadi terapi inhalasi pada anak. *Ikatan Dokter Anak Indonesia*, 1–33. <https://pediatricfkuns.ac.id/data/ebook/Buku-Rekomendasi-Terapi-Inhalasi-new.pdf>

- Titin. (2024). Hubungan Status Gizi Dan Status Imunisasi Terhadap Kejadian Bronkopneumonia Pada Anak. *Indonesian Journal of Nursing and Health Sciences*, 5(1), 1–8. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/IJNHS>
- Usman, L. (2020). Pelaksanaan Atraumatic Care Di Rumah Sakit. *Jambura Health and Sport Journal*, 2(1), 7-11.
- Widiastuti, A., Rahmasari, I., Ermawati, M., & Nasrul Sani, F. (2022). Penerapan Fisioterapi Dada (Postural Drainage, Clapping Dan Vibrasi) Efektif Untuk Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Usia 6-12 Tahun. *Intan Husada : Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 10(1), 59–66. <https://doi.org/10.52236/ih.v10i1.237>
- Wijayaningsih, T. W., Indarwati, I., & Imamah, N. I. (2019). Penerapan Tindakan Fisioterapi Dada Terhadap Bersihan Jalan Napas Pada Pasien Ispa Di Puskesmas Musuk, Kecamatan Musuk Kabupaten Boyolali. *Health and Sport Journal*, 4(5), 9-11.
- Yudha, M. B., Wardoyo, E., Nursing, A., Program, U., Faculty, H., Program, N., & Faculty, H. (2023). *Chest physiotherapy to manage respiratory rate in patients with bronchopneumonia*. 1(1), 16–22.

Lampiran 3 : Hasil Plagiasi



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
MALANG



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROFESI NERS

ners.umm.ac.id | prodiners_fikes@umm.ac.id

SURAT KETERANGAN HASIL DETEKSI PLAGIASI

Berdasarkan hasil tes deteksi plagiasi yang telah dilakukan oleh Biro Tugas Akhir Prodi Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang yang telah dilaksanakan pada hari 1 Juli 2025, pada karya ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : Hanscy Yohana Ilwandirae
Nim : 202410460110011
Prodi : Profesi Ners

Judul Naskah : Penerapan Fisioterapi Dada Kombinasi Terapi Inhalasi Nebulizer Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Rawat Inap Rsu Muhammadiyah Malang

Pembimbing : Ika Rizky Anggraini, M.Kep

Hasilnya dinyatakan : Memenuhi Syarat, dengan Rincian Sebagai Berikut :

No	Jenis naskah	Maksimum kesamaan	Hasil deteksi
1	Bab 1 (Pendahuluan)	25%	23%
2	Bab 2 (Tinjauan pustaka)		
3	Bab 3 (Laporan kasus kelolaan utama)		
4	Bab 4 (Analisis situasi)		
5	Bab 5 (Penutup, kesimpulan dan saran)		

Keputusan : Lolos

Malang, 1 Juli 2025

Biro KIAN Prodi Profesi Ners

M. Arifianto, s.kep., ns., M.Kep.Sp.Kep.J



Catatan :-

Kampus I
Jl. Banteng I Malang, Jawa Timur
P. +62 341 501 253 (Hunting)
F. +62 341 460 435

Kampus II
Jl. Bendungan Sutawo No. 108 Malang, Jawa Timur
P. +62 341 551 149 (Hunting)
F. +62 341 582 080

Kampus III
Jl. Raya Trianggani No. 246 Malang, Jawa Timur
P. +62 341 404 318 (Hunting)
F. +62 341 405 435
E. webmaster@umm.ac.id