

SKRIPSI

**PENGARUH TEKNIK PEMBERIAN TERAPI OKSIGEN NASAL
KANUL TERHADAP PENURUNAN *RESPIRATORY RATE*
PADA ANAK DENGAN BRONKOPNEUMONIA
DI RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Oleh :

**NIKADEK AYU HENNY KUSUMAWATI
NIM. P07120221014**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2025**

SKRIPSI

**PENGARUH TEKNIK PEMBERIAN TERAPI OKSIGEN NASAL
KANUL TERHADAP PENURUNAN *RESPIRATORY RATE*
PADA ANAK DENGAN BRONKOPNEUMONIA
DI RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

**NI KADEK AYU HENNY KUSUMAWATI
NIM. P07120221014**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

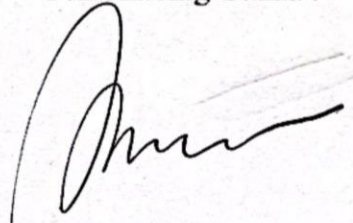
**PENGARUH TEKNIK PEMBERIAN TERAPI OKSIGEN NASAL
KANUL TERHADAP PENURUNAN *RESPIRATORY RATE*
PADA ANAK DENGAN BRONKOPNEUMONIA
DI RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025**

Diajukan oleh :

NI KADEK AYU HENNY KUSUMAWATI
NIM. P07120221014

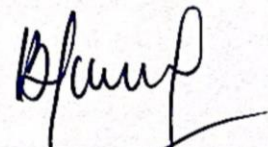
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.
NIP. 196106061988031002

Pembimbing Pendamping :



Ida Erni Sipahutar, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 196712261990032002

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



I Made Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI
PENGARUH TEKNIK PEMBERIAN TERAPI OKSIGEN NASAL
KANUL TERHADAP PENURUNAN *RESPIRATORY RATE*
PADA ANAK DENGAN BRONKOPNEUMONIA
DI RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025**

Diajukan oleh :

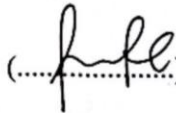
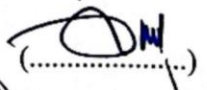
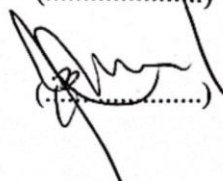
**NIKADEK AYU HENNY KUSUMAWATI
NIM. P07120221014**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI



PADA HARI : RABU

TANGGAL : 18 JUNI 2025

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|-----------|--|
| 1. <u>N.L.P Yunianti S.C, S.Kep.,Ns.,M.Pd</u>
NIP. 196312251988021001 | (Ketua) | (..... ) |
| 2. <u>N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep., Ns.,Sp.Kep.An</u>
NIP. 196106061988031002 | (Anggota) | (..... ) |
| 3. <u>I Ketut Labir, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes</u>
NIP. 196712261990032002 | (Anggota) | (..... ) |

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**I Made Sukaria, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Ayu Henny Kusumawati
NIM : P07120221014
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024-2025
Alamat : Jalan Kartini Gang V No 1, Dauh Puri Kaja, Kecamatan Denpasar
Utara, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi dengan judul Pengaruh Teknik Pemberian Terapi Oksigen Nasal Kanul Terhadap Penurunan *Respiratory Rate* Pada Anak Dengan Bronkopneumonia di Rumah Sakit Bali Mandara adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Skripsi ini **bukan** karya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 1 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Ayu Henny Kusumawati
NIM. P07120221021

**THE EFFECT OF NASAL CANNULA OXYGEN THERAPY
TECHNIQUE ON REDUCING RESPIRATORY RATE IN
CHILDREN WITH BRONCHOPNEUMONIA AT BALI
MANDARA HOSPITAL IN 2025**

ABSTRACT

Bronchopneumonia is a secondary infection usually caused by Staphylococcus Aureus and Haemophilus Influenza bacteria that enter the upper respiratory tract, causing inflammation of the bronchi and alveoli. The purpose of this study was to determine the effect of nasal cannula oxygen therapy techniques on reducing respiratory rates in children with bronchopneumonia at Bali Mandara Hospital. This research method uses pre-experimental with a one group pre-test and post-test approach. The subjects of the study were children with bronchopneumonia aged 1-12 years at Bali Mandara Hospital, totaling 32 samples using a non-probability technique, namely purposive sampling. The tools used were data collection sheets, SOPs, and stopwatches. The results of the bivariate analysis using the Wilcoxon test and obtained a p value of 0.000 ($\alpha < 0.05$). This shows that there is a decrease in respiratory rate due to nasal cannula oxygen therapy. The conclusion of this study is that there is an effect of nasal cannula oxygen therapy technique on reducing the respiratory rate in children with bronchopneumonia at Bali Mandara Regional Hospital in 2025.

Keywords: *bronchopneumonia, oxygen therapy, respiratory rate*

**PENGARUH TEKNIK PEMBERIAN TERAPI OKSIGEN NASAL
KANUL TERHADAP PENURUNAN RESPIRATORY RATE
PADA ANAK DENGAN BRONKOPNEUMONIA
DI RUMAH SAKIT BALI MANDARA
TAHUN 2025**

ABSTRAK

Bronkopneumonia merupakan infeksi sekunder yang biasanya disebabkan oleh bakteri *Stafilococcus Aureus* dan *Haemofilus Influenza* yang masuk ke saluran pernafasan bagian atas sehingga terjadi peradangan pada bronkus dan alveolus. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh teknik pemberian terapi oksigen nasal kanul terhadap penurunan respiratory rate pada anak dengan bronkopneumonia di RSUD Bali Mandara. Metode penelitian ini menggunakan pre-eksperimental dengan pendekatan one group pre-test and post-test. Subjek penelitian adalah anak dengan bronkopneumonia usia 1-12 tahun di RSUD Bali Mandara yang berjumlah 32 orang sampel dengan menggunakan teknik non probability yaitu purposive sampling. Alat yang digunakan adalah lembar pengumpulan data, SOP, dan stopwatch. Hasil analisis bivariat dengan menggunakan uji wilcoxon dan didapatkan nilai p value 0,000 ($\alpha < 0,05$). Hal ini menunjukkan bahwa terdapat penurunan respiratory rate akibat melakukan terapi oksigen nasal kanul. Kesimpulan dari penelitian ini adalah terdapat pengaruh teknik pemberian terapi oksigen nasal kanul terhadap penurunan respiratory rate pada anak dengan bronkopneumonia di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.

Kata Kunci : bronkopneumonia, terapi oksigen, *respiratory rate*

RINGKASAN PENELITIAN

PENGARUH TEKNIK PEMBERIAN TERAPI OKSIGEN NASAL KANUL TERHADAP PENURUNAN *RESPIRATORY RATE* PADA ANAK DENGAN BRONKOPNEUMONIA DI RUMAH SAKIT BALI MANDARA

Oleh : Ni Kadek Ayu Henny Kusumawati

Bronkopneumonia adalah salah satu penyakit yang menyerang sistem pernafasan manusia khususnya pada anak bahkan telah banyak pelaporan kasus tertinggi angka kematian pada anak, bronkopneumonia merupakan jenis pneumonia yaitu (pneumonia lobularis), yang dimana penyakit ini dapat mengelilingi dan menyebar pada daerah bronkus dengan melalui percikan (droplet) seperti batuk dan bersin. Bronkopneumonia banyak menimbulkan gejala seperti nafas dangkal, pernapasan cepat, gelisah, demam tinggi, batuk kering serta diare, sehingga banyak korban anak yang meninggal diakibatkan gejala yang dialami dan tidak cepat ditangani. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh teknik pemberian terapi oksigen nasal kanul terhadap penurunan *respiratory rate* pada anak dengan bronkopneumonia di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025. Penelitian ini memiliki manfaat dijadikan sebagai bahan dalam pengembangan ilmu pengetahuan di bidang Keperawatan Anak dalam memberikan terapi oksigen terutama terkait pengaruh teknik pemberian terapi oksigen nasal kanul terhadap penurunan *respiratory rate* pada anak dengan bronkopneumonia

Oksigen adalah suatu kebutuhan pokok manusia. Gas ini belum berwarna serta belum berbau, namun paling esensial pada proses metabolisme sel. Melalui proses ini, tubuh menghasilkan karbon dioksida, energi, dan air. Meskipun demikian, peningkatan kadar CO₂ di luar batas normal dapat memberikan dampak yang signifikan pada fungsi sel-sel tubuh. Terapi oksigen adalah jenis intervensi medis yang mendorong penggunaan oksigen untuk mencegah atau mengurangi hiperoksia jaringan dan untuk mengobati konsumsi oksigen. Dalam melakukan tindakan dari mencegah atau mengobati hipoksia jaringan dan mempertahankan tingkat oksigenasi jaringan yang tepat, pasien yang menerima perawatan oksigen disuplai oksigen melalui tabung oksigen. Dikatakan bronkopneumonia apabila

tidak ada retraksi dada tetapi dijumpai pernapasan yang cepat yakni >60 kali per menit pada anak kurang dari dua bulan, >50 kali per menit pada anak usia 2 bulan – 1 tahun, >40 kali per menit pada anak usia 1 – 5 tahun, >30 kali per menit pada anak usia ≥ 5 tahun.

Kerangka konsep dalam penelitian ini menggambarkan pengaruh terapi oksigen nasal kanul sebagai variabel independen dan penurunan *respiratory rate* sebagai variabel dependen. Terapi oksigen diukur menggunakan nasal kanul dan SOP. Sementara itu, alat ukur penurunan *respiratory rate* yaitu stopwatch dengan skala interval. Hipotesis dalam penelitian ini adalah terdapat pengaruh teknik pemberian terapi oksigen nasal kanul terhadap penurunan *respiratory rate* pada anak dengan bronkopneumonia.

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif menggunakan jenis penelitian *pre-eksperimental* dengan desain penelitian *one group pretest posttest design*. Penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit Bali Mandara dengan populasi 35 orang. Teknik pengumpulan sampel menggunakan metode *purposive sampling* dengan jumlah subjek penelitian sebanyak 32 orang yang memenuhi kriteria inklusi. Instrumen yang digunakan untuk mengukur *respiratory rate* adalah lembar pengumpulan data dan stopwatch.

Hasil penelitian menunjukkan dari 32 responden yang diteliti didapatkan hasil rata – rata pada responden berdasarkan usia paling banyak berada pada rentang usia 1 – 5 tahun yaitu sebanyak 23 orang (71,9%), dan sebagian besar berjenis kelamin laki – laki (59,4%). Keseluruhan responden memiliki frekuensi nafas cepat sebelum diberikan terapi oksigen. Setelah diberikan terapi oksigen nasal kanul terdapat 30 orang (93,8%) mengalami penurunan frekuensi nafas dan sebagian kecilnya lagi sebanyak 2 orang (6,2%) tidak mengalami perubahan pada frekuensi napasnya.

Adapun analisis bivariat dilakukan dengan menggunakan *uji wilcoxon*, dengan tingkat kepercayaan 95 ($p < 0,05$) diperoleh nilai *p value* 0,000. Karena nilai *p value* $\alpha < 0,05$, maka H_0 ditolak. Hal ini berarti ada pengaruh teknik pemberian terapi oksigen nasal kanul terhadap penurunan *respiratory rate* pada anak dengan bronkopneumonia di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025. Penurunan *respiratory rate* diperoleh dari terapi oksigen menggunakan nasal kanul.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/ Tuhan Yang Maha Esa karena atas karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh Teknik Pemberian Terapi Oksigen Nasal Kanul Terhadap Penurunan *Respiratory Rate* Pada Anak Dengan Bronkopneumonia Di RSUD Bali Mandara Tahun 2025” dengan tepat pada waktu dan sesuai dengan rencana. Penyelesaian skripsi merupakan salah satu syarat dalam penyelesaian Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa bimbingan, kritik, saran dari berbagai pihak. Skripsi ini dapat diselesaikan bukan semata-mata atas usaha sendiri, melainkan juga berkat dorongan dan bantuan berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini, peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr,Keb., S.Kep. Ners., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan peneliti menempuh program pendidikan Sarjana Terapan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja.S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Direktur Rumah Sakit Bali Mandara yang telah memberikan kesempatan dan bantuan kepada penelitidalam memperoleh informasi yang dibutuhkan untuk menyelesaikan skripsi ini.

4. Ibu Ns. Nengah Runiari, S.Kp.,S.Pd., M.Kep., Sp.Mat. selaku Kaprodi Sarjana Terapan Keperawatan yang telah memberikan bimbingan selama peneliti menempuh pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
5. Bapak Dr. Nyoman Ribek, S.Pd.,S.Kep., Ners.,M.Pd. selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, masukan, dukungan, dorongan, ilmu pengetahuan serta saran yang membangun saat proses penyelesaian skripsi ini.
6. Ibu Ida Erni Sipahutar, S.Kep.Ners.M.Kep. selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, masukan, dukungan, dorongan, ilmu pengetahuan serta saran yang membangun saat proses penyelesaian skripsi ini.
7. Bapak dan ibu dosen yang mengajar di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta ilmu yang bermanfaat sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan skripsi ini.
8. Kepada yang tercinta, sandaran terkuat saya dalam hidup Bapak I Komang Suidiana dan Ibu Ni Nengah Sukarni terima kasih selalu mengapresiasi segala pencapaian dan selalu mendukung apapun keputusan anaknya serta menjadi orangtua terbaik dihidup penulis. Telah sabar, berjuang, memberikan semangat tiada henti dan melangitkan doa – doa baik yang tak pernah putus sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan skripsi ini.
9. Kepada saudari penulis Komang Ayu Wulan Handayani. Terimakasih telah memberi dukungan, solusi serta semangat dan motivasi selama ini serta doa yang terbaik buat penulis.
10. Sahabat penulis di bangku perkuliahan yang selalu kebersamai dalam empat tahun ini Chandra, Rani dan Linda yang banyak membantu penulis dalam

mengerjakan skripsi dan tak pernah henti saling menyemangati.

11. Kepada pemilik tanggal lahir 23 September 2002 (ARA). Terimakasih telah menjadi sosok pendamping setia dalam segala hal, yang menemani penulis dari awal perkuliahan sampai saat ini, tempat berbagi suka duka, memberi dukungan, kasih sayang dan semangat, serta perhatian kepada penulis dalam penyusunan skripsi dari awal hingga selesainya skripsi ini.
12. *Last but not least*, terimakasih untuk diri sendiri, karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terimakasih karena terus berusaha dan tidak menyerah, serta senantiasa menikmati setiap prosesnya yang bisa dibilang tidak mudah. Terimakasih sudah bertahan.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih terdapat kekurangan dan keterbatasan, untuk itu penulis menerima kritik dan saran demi perbaikan selanjutnya.

Denpasar, 18 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Anak.....	7
B. Konsep Bronkopneumonia	9
C. Konsep Terapi Oksigen.....	18
D. Konsep Dasar Terapi Oksigenasi Nasal Kanul	23
E. Konsep Frekuensi Pernafasan (Respiratory Rate)	24

F. Pengaruh Pemberian Terapi Oksigen Nasal Kanul Terhadap Penurunan <i>Respiratory Rate</i> pada Anak Dengan Bronkopneumonia	29
BAB III KERANGKA KONSEP	30
A. Kerangka Konsep Penelitian	30
B. Variabel dan Definisi Operasional Variabel.....	31
C. Hipotesis.....	33
BAB IV	34
METODE PENELITIAN	34
A. Jenis Penelitian	34
B. Alur Penelitian.....	35
C. Tempat dan Waktu Penelitian	36
D. Populasi dan Sampel Penelitian.....	36
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	38
F. Pengolahan dan Analisis Data	40
G. Etika Penelitian.....	43
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	45
A. Hasil Penelitian	45
B. Pembahasan.....	50
C. Kelemahan Penelitian.....	56
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	58
A. Simpulan	58
B. Saran	59
DAFTAR PUSTAKA.....	60

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional Pengaruh Teknik Pemberian Terapi Oksigen Nasal Kanul Terhadap Penurunan <i>Respiratory Rate</i> Pada Anak Dengan Bronkopneumonia di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025.....	32
Tabel 2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025.....	46
Tabel 3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025	47
Tabel 4	Distribusi <i>Respiratory Rate</i> Responden di Rumah Sakit Bali Mandara	47
Tabel 5	Frekuensi Pernapasan Pada Anak Sebelum Diberikan Terapi Oksigen Nasal Kanul di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025.....	48
Tabel 6	Distribusi Frekuensi <i>Respiratory Rate</i> Pada Anak Sebelum Diberikan Terapi Oksigen Nasal Kanul di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025 ...	48
Tabel 7	Frekuensi Pernapasan Pada Anak Sesudah Diberikan Terapi Oksigen Nasal Kanul di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025.....	49
Tabel 8	Distribusi Frekuensi <i>Respiratory Rate</i> Pada Anak Sesudah Diberikan Terapi Oksigen Nasal Kanul di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025 ...	49
Tabel 9	Pengaruh Teknik Pemberian Terapi Oksigen Nasal Kanul Terhadap Penurunan <i>Respiratory Rate</i> Pada Anak Dengan Bronkopneumonia di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025.....	50

DAFTAR GAMBAR

- Gambar 1 Kerangka Konsep Pengaruh Teknik Pemberian Terapi Oksigen Nasal Kanul Terhadap Penurunan *Respiratory Rate* Pada Anak Dengan Bronkopneumonia di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025 30
- Gambar 2 Rancangan Penelitian Pengaruh Teknik Pemberian Terapi Oksigen Nasal Kanul Terhadap Penurunan *Respiratory Rate* Pada Anak Dengan Bronkopneumonia di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025 34
- Gambar 3 Alur Penelitian Pengaruh Teknik Pemberian Terapi Oksigen Nasal Kanul Terhadap Penurunan *Respiratory Rate* Pada Anak Dengan Bronkopneumonia di Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2025 35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	64
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	65
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	66
Lampiran 4 Informed Consent.....	67
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Pemasangan Oksigen dengan Nasal Kanul.....	71
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur Pengukuran Frekuensi Pernapasan.....	73
Lampiran 7 Lembar Instrumen Pengumpulan Data.....	75
Lampiran 8 Hasil Analisis Data Instrumen Penelitian.....	76
Lampiran 9 Surat Permohonan Studi Pendahuluan.....	80
Lampiran 10 Surat Balasan Ijin Pengambilan Data di RSUD Bali Mandara.....	81
Lampiran 11 Surat Ijin Penelitian.....	82
Lampiran 12 Surat Balasan Ijin Penelitian.....	83
Lampiran 13 Lembar Persetujuan Etik.....	84
Lampiran 14 Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian.....	85
Lampiran 15 Validasi Bimbingan SIAK.....	86
Lampiran 16 Hasil Turnitin.....	88
Lampiran 17 Dokumentasi.....	90
Lampiran 18 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	91
Lampiran 19 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	92