

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Pengambilan data Awal



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
Jl. Adhyaksa Km.3 waikabubak, Provinsi Nusa Tenggara Timur
No.Telp/Fax:(0387) 21701, email: mail@rsudwaikabubak.com



Waikabubak, 21 Februari 2025

Nomor : P. 678 /RSUD.445/53.12/02/2025
Lampiran :
Hal : Surat Ijin Permohonan Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.
Rektor Poltekes Kemenkes Kupang
di –
Tempat

Berdasarkan surat dari Poltekes Kemenkes Kupang, dengan
Nomor:DP.04.03/F.XXXVII/20.4/62/2025. Tentang Ijin Permohonan Pengambilan Data Awal ,
dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

Nama : Ester Kadu Watu
NIM/Angkatan : PO5303212220428

Untuk Melakukan studi pengambilan data awal dengan judul "Implementasi latihan batuk
efektif untuk mengencerkan dahak pada pasien Tbc " di RSUD Waikabubak.

Demikian Surat Persetujuan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

PIh. DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK
KABID KEPERAWATAN & KEBIDANAN,

YUDIYANTO KAKA, S.Kep.,Ns
PENATA TINGKAT I – III/d
NIP. 19810603 200801 1 018

Paraf Hirarki	
Kasubag Kepegawaian dan Umum	
Staf Pelaksana	

Tembusan:

- 1.Kepala bidang Keperawatan & Kebidanan RSUD Waikabubak di Waikabubak;
- 2.Arsip.

Lampiran 2 Surat Rekam Medik Dan Data Pasien TB Paru



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
 Jl. Adhyaksa Km.3, Waikabubak - Provinsi Nusa Tenggara Timur
 Telp./Fax : (0387) 21701, email : rsudwkb@gmail.com



DATA RSUD WAIKABUBAK PENYAKIT TUBERKOLOSIS PARU (ICD A15.0)

ICDX	DIAGNOSIS	JUMLAH PASIEN RAWAT JALAN (RJ)						JUMLAH PASIEN RAWAT INAP (RI)						TOTAL PASIEN RJ + RI					
		2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL	2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL	2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL PASIEN RJ + RI
A15.0	Tb lung confirm sputum microscopy with or without culture	22	12	13	226	257	530	65	40	144	165	103	517	87	52	157	391	360	1,047

Kepala Seksi Penunjang Non Medik



Djunaidi Awana, And. Kep
 NIP. 198106302006041002

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian Dari Institusi Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAKABUBAK
Jln. Adhyaksa Km.3 Waikabubak, Provinsi Nusa Tenggara Timur
No.Telp/Fax:(0387) 21701, email: mail@rsudwaikabubak.com



SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR: P.96/RSUD.445/53.12/04/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.Japendi R.P Saragih, Sp.A.,M.Biomed
NIP : 197611132005011005
Pangkat/ Gol.Ruang : Pembina – IV/a
Jabatan : Direktur
Unit Kerja : RSUD Waikabubak

Dengan ini memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : Ester Kadu Watu
Nim : PO5303212220428
Jurusan/Prodi : Keperawatan Waikabubak
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : Implementasi latihan batuk efektif untuk membebaskan
jalan napas pada pasien TB Paru di RSUD Waikabubak.

Lokasi Penelitian : RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.
Jumlah : 1 Orang
Waktu Pelaksanaan : 09 April – 30 Mei 2025

Dengan Ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut:

1. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di RSUD Waikabubak;
2. Telah mendapatkan ijin dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
3. Menjaga kerahasiaan dan keamanan data rumah sakit;
4. Menyelesaikan segala administrasi yang telah ditetapkan;
5. Surat izin penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak menaati ketentuan yang berlaku.

Demikian izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 15 April 2025

DIREKTUR RSUD WAKABUBAK,

dr. JAPENDI R.P SARAGIH, Sp.A.,M.Biomed
PEMBINA – IV/a
NIP: 197611132005011005

Paraf Hirarki	
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha	
Kasubag Kepegawaian dan Umum	
Staf Pelaksana	

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keperawatan dan Kebidanan RSUD Waikabubak;
2. Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang;
3. Arsip.

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian Dari Satu Pintu

PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak
Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmptsp.sbkbak@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : DPMPTSP.243.4/47/53.12/04/2025

Dasar :

- Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
- Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
- Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
- Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
- Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pendelegasian Wewenang Bupati kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu untuk menandatangani Perizinan dan Non Perizinan Tertentu di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumba Barat;
- Memperhatikan :
 - Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/403/2025 tanggal 08 April 2025 perihal Permohonan ijin Penelitian a.n. Ester Kadu Watu;
 - Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada : Nama : Ester Kadu Watu
NPP : PO5303212220428
Prodi : Keperawatan
Instansi / Lembaga : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : **IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF UNTUK MEMBEBAK JALAN NAPAS PADA PASIEN TB PARU DI RSUD WAIKABUBAK KABUPATEN SUMBA BARAT**

Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak Kabupaten Sumba Barat

Waktu Pelaksanaan

- Mulai : 09 April 2025
- Berakhir : 30 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
- Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah / wilayah / lokus penelitian;
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik / judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
- Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Barat;
- Surat Ijin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 09 April 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SUMBA BARAT

DEDY SULATNO, S.TP
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c
NIP. 19670531 199903 1 003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA	

Tembusan :

- Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
- Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
- Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
- Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
- Programan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 5 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

	PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK Jl. Adyaksa KM 3 - Waikabubak - Provinsi Nusa Tenggara Timur Telp./Fax (0387) 21701 email : rsudwkb@gmail.com									
<u>SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAKAN PENELITIAN</u>										
NOMOR : P. 1024 /RSUD.445/53.12/04/2025										
Yang bertandatangan dibawah ini: Nama : dr. Japendi R.P.Saragih, Sp.A.,M.Biomed NIP : 19761113 200501 1 005 Pangkat/Gol.Ruang : Pembina -- IV/a Jabatan : Direktur Unit Kerja : RSUD Waikabubak Menerangkan dengan sebenarnya bahwa: Nama : Ester Kadu Watu NIM : PO5303212220428 Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan / Prodi : Keperawatan Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Benar bahwa yang bersangkutan telah selesai melakukan Izin Penelitian "Implementasi Latihan Batuk Efektif untuk membebaskan Jalan Napas pada Pasien TB Paru" terhitung sejak tanggal 09 April -- 30 Mei 2025. Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Waikabubak, 24 April 2025 DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK, <u>dr.JAPENDI R. P. SARAGIH, Sp.A.,M.Biomed</u> PEMBINA -- IV/a NIP.19761113 200501 1 005										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th colspan="2" style="text-align: center;">Paraf Hirarki</th></tr></thead><tbody><tr><td style="width: 40%;">Plt. Kepala Bagian Tata Usaha</td><td style="width: 60%; text-align: center;">/</td></tr><tr><td>Kasubag Kepegawaian dan umum</td><td style="text-align: center;">/</td></tr><tr><td>Staf Pelaksana</td><td style="text-align: center;">/</td></tr></tbody></table>			Paraf Hirarki		Plt. Kepala Bagian Tata Usaha	/	Kasubag Kepegawaian dan umum	/	Staf Pelaksana	/
Paraf Hirarki										
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha	/									
Kasubag Kepegawaian dan umum	/									
Staf Pelaksana	/									

Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 8 INFORMED CONSENT

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Koi Kana Kala
Umur : 29 Tahun
Jenis kelamin : laki-laki
Pekerjaan : Petani
Alamat : Modu, Ulu Raya, Loli, Sumba Barat.

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian berjudul "Implementasi Latihan Batuk Efektif Untuk Membebaskan Jalan Napas Pada Pasien Tb paru Di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat" Menyatakan SETUJU/~~TIDAK SETUJU~~ di ikut sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa di rugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, februari 2025

Responden



(Koi KANA KALA)

Lampiran 7 Format Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG PRODI KEPERAWATAN
WAIKABUBAK



Direktorat: Jl. Piet A. Talo – Kupang Telp. (0380) 881880;881881 Fax: (0380) 8553418

Website/Email: www.poltekkeskupang.ac.id/poltekkeskupang@yahoo.com

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

(a) PENGKAJIAN KEPERAWATAN

a) Biodata Klien

Nama :
.....

Umur :
.....

Jenis Kelamin :
.....Aga

ma :
.....

Alamat :
.....

Pendidikan :
.....

Pekerjaan :
.....

Diagnose Medis :
.....

Tgl MRS : Jam:
Tanggal Pengkajian : Jam:
Nomor Register :
.....
Sumber Informasi :
.....

b) Riwayat Kesehatan

- a) Keluhan Utama (Keluhan yang paling dirasa mengganggu saat dikaji)

.....
.....

- b) Riwayat Penyakit Sekarang (kronologis mulai sakit – MRS – tindakan apa yang sudah diupayakan / dilakukan sebelum MRS sampai saat di rumah sakit – kondisi saat pengkajian)

.....
.....

- c) Riwayat Penyakit Dahulu (riwayat penyakit yang pernah atau masih dirasakan, khususnya yang ada hubungannya dengan penyakit / keluhan yang dirasakan sekarang. Kapan, bagaimana dan time onsetnya serta perilaku / tindakan untuk mengatasinya)

.....
.....

- d) Riwayat Penyakit Keluarga (riwayat penyakit yang diderita anggota keluarga yang berhubungan dengan penyakit yang diderita klien, keturunan atau menular, kapan, time onset dan tindakan / perilaku untuk mengatasinya)

.....
.....

- e) Genogram (minimal 3 generasi)

-
-
- f) Keadaan, penampilan dan kesan umum klien (kesan secara umum yang dapat dilihat saat mengkaji termasuk status kesadaran)
-
-

c) Riwayat Keperawatan

- a. Pola Penatalaksanaan Kesehatan – Persepsi Sehat
(pola hidup sehat dan sejahtera, pengetahuan tentang gaya hidup yang berhubungan dengan sehat, pengetahuan tentang upaya preventif, ketaatan pada ketentuan medis dan keperawatan)
-
-
- b. Pola Nutrisi – Metabolisme (di rumah dan di rumah sakit)
(pola makan dan minum yang meliputi: jenis; porsi; frekuensi; jadwal; sediaan; kebiasaan; kesukaan dan yang tidak disukai; nafsu makan dan minum, pola diit, pengetahuan tentang nutrisi dan cairan, type makanan dan minuman, intake dan output makanan dan minuman, pilihan makanan dan minuman, pantangan makanan dan minuman, hambatan / gangguan / keluhan dalam pemenuhan nutrisi dan cairan, BB saat ini, BB 3 bulan yang lalu, BB ideal)
-
-
- c. Pola Eliminasi (di rumah dan di rumah sakit)
- D. Pola Eliminasi Uri (di rumah dan di rumah sakit)
(jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran urine, riwayat toilet training, penggunaan kateter/kondom kateter/urinal, penggunaan obat pelancar urene)

(jika muncul masalah eliminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....
.....

E. Pola eliminasi Alvi (di rumah dan rumah sakit)

(jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi konsistensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran feses, riwayat toilet training, penggunaan obat pencabar/laxan)

(jika muncul masalah eliminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, pencetus, hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....
.....

d. Pola Aktivitas (di rumah dan di rumah sakit)

(Pola latihan, aktivitas, mobilisasi, ketenangan, rekreasi, kemampuan pemenuhan Activity Daily Living)

.....
.....

e. Pola Istirahat – Tidur (di rumah dan di rumah sakit)

(Pola tidur, istirahat, persepsi tentang istirahat – tidur, kualitas dan kuantitas istirahat tidur, waktu, keluhan saat istirahat – tidur, kebiasaan yang menunjang dan mengganggu istirahat – tidur)

.....
.....

f. Pola Kognitif – Perseptual

(panca indra, belajar, kemampuan bahasa, ingatan, kemampuan membuat keputusan)

.....
.....

- g. Pola Persepsi Diri – Konsep Diri
(gambaran diri, ideal diri, sikap diri, persepsi terhadap kemampuan,
pola emosional, identitas diri)

.....
.....

- h. Pola Peran – Hubungan (di rumah dan di rumah sakit)
(pola hubungan, peran tanggung jawab di rumah dan pekerjaan,
kepuasan hubungan dan tanggung jawab, masalah yang dialami)

.....
.....

- i. Pola Sexual – Reproduksi
(kebutuhan sexual, pengetahuan dan persepsi tentang sexual, riwayat
reproduksi, kepuasan hubungan sexual, identitas sexual, gangguan
reproduksi)

.....
.....

- j. Pola Koping – Toleransi Stres
(kemampuan mengendalikan stress, upaya mengendalikan stress,
bantuan; alat atau sarana yang digunakan untuk mengendalikan stress,
pengetahuan tentang toleransi stress, sumber yang mendukung)

.....
.....

- k. Pola Nilai – Keyakinan
(nilai, tujuan, keyakinan, praktik spiritual, kebiasaan beribadah di
rumah dan di rumah sakit, sumber pendukung)

.....
.....

d) Pemeriksaan Fisik per Sistem (Inspeksi, Palpasi, Perkusi dan Auskultasi)

A. Tanda-tanda Vital

Tekanan darah : / mmHg, kekuatan:
irama:
Nadi : x/ mnt, kekuatan:
irama:
Respiration Rate : x/ mnt,
irama:
Suhu : °C

B. Sistem Pernafasan

(bentuk dada, pergerakan dada, kelainan di dada, rabaan/palpasi dada, fremitus, pantulan suara, suara perkusi dada, suara nafas, frekuensi nafas, irama nafas, temuan-temuan kelainan di dada / pernafasan)

.....
.....

C. Sistem Peredaran Darah dan Sirkulasi

(jumlah: frekuensi; kekuatan dan irama nadi, tekanan darah; kekuatan dan iramanya, capiler refille, pitting oedema, clubbing finger, suara jantung, keluhan atau temuan kelainan di sistem peredaran darah, input cairan, sirkulasi cairan, tanda-tanda dehidrasi, anemia, dll.....

.....

D. Sistem Persyarafan

(pemeriksaan saraf cranial lengkap, reflex babinski, troseaux, schovteks, brudzinski I dan II, GCS, kepekaan terhadap stimulasi, tanda dan gejala TIK, dll)

.....

.....

E. Sistem Pencernaan

(bentuk; ukuran; kekenyalan abdomen, hepar, lien, peristaltic, bising, acties, suara perkusi abdomen, kelainan yang ditemukan, fases: bau; bentuk; konsistensi; warna, dll)

.....
.....

F. Sistem Perkemihan

(urine: jumlah, bau, warna, kandungan, frekuensi, pemeriksaan ginjal, tanda infeksi, dll)

.....
.....

G. Sistem Reproduksi

(bentuk; ukuran dan kelainan pada payudara, penis, skrotum, vagina, siklus menstruasi, kepemilikan anak, fungsi seksual, dll)

.....
.....

H. Sistem Endokrin

(bentuk dan ukurann anggota/organ tubuh berhubungan dengan pertumbuhan membesar atau mengecil,pembesaran klenjar thyroid,tanda-tanda perubahan metabolic pada tubuh dll)

.....
.....

I. Sistem Muskoulokeletal

(Bentuk dan ukuran muskulus dan skeletal,ROM/pergerakan skeletal dan sendi,kelainan pada ekstremitas atas dan bawah,kekuatan dan kekenyalanotot, dll)

.....
.....

J. Sistem Integumen

(kelembaban, warna, penyebaran warna, turgor, kelainan pada kulit, dll)

.....
.....

K. Sistem Panca Indera

1) Mata

(jumlah, bentuk, posisi, pupil, konjungtiva, reflex cahaya dan stimulasi lain, sclera, air mata, lakrimasi, kotoran, perubahan warna, tajam penglihatan, TIO / Tekanan Indra Okuler, bulu mata, palpebra, dll)

.....
.....

2) Telinga

(bentuk, kelainan bentuk, ukuran, kotoran, kebersihan, tajam pendengaran, kebiasaan perawatan telinga, penggunaan alat bantu pendengaran, tes garputala, tes audiometric, dll)

.....
.....

3) Lidah dan mulut

(bentuk dan ukuran, kemampuan merasa, konsistensi, kelainan, dll)

.....
.....

4) Peraba (reflex terhadap stimulasi panas, dingin, tajam, tumpul, dll)

.....
.....

5) Hidung (kemampuan menghidung, bentuk, kotoran, ukuran, kelainan, dll)

.....
.....

e) Pemeriksaan Penunjang

.....
.....

f) Terapi Medis:

.....
.....

g) Pengelompokan Data:

DS:.....
.....

DO:.....
.....

h) Analisa Data

NO	DATA (S)	PENYEBAB (P)	MASALAH (E)
1			
2			
3			

(b) Diagnosa Keperawatan

Diagnosis keperawatan adalah jenis pengkajian keperawatan yang berkaitan dengan bagaimana pasien bereaksi terhadap masalah kesehatan atau perkembangan masalah kesehatan yang ada atau potensial.

Diagnosa keperawatan yaitu untuk menentukan dengan tepat reaksi setiap klien, keluarga, dan komunitas terhadap keadaan terkait kesehatan tertentu (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017).

- 1)
- 2)
- 3)

(c) Intervensi keperawatan

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN DAN KRITERIA HASIL	INTERVENSI
	SDKI	SLKI	SIKI
1			
2			
3			

(d) Implementasi keperawatan

NO	Diagnosa Keperawatan	Tujuan Dan Kriteria Hasil	Hari/Tanggal	Implementasi
1				

2				
3				

(e) Evaluasi keperawatan

Tanggal :.....s/d.....

Diagnosa	Jam	Hari I	Jam	Hari II	Jam	Hari III
1						
2						
3						

Lampiran 8 Penjelasan Sebelum Persetujuan (Psp) Untuk Menjadi Responden

Nama : Ester Kadu Watu

Nim : PO5303212220428

Kelas : C/ TINGKAT III

SATUAN ACARA PENYULUHAN LATIHAN BATUK EFEKTIF

Pokok Bahasan : Batuk Efektif

Sasaran : Pasaian dan Keluarga

Tempat : Ruang Internal RSUD Waikabubak

Hari/Tanggal :

A. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan keluarga dan pasien mampu memahami tentang latihan batuk efektif untuk membebaskan jalan napas pada pasien tbc

B. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan mampu

1. Mengetahui tentang pengertian batuk efektif
2. Mengetahui manfaat batuk efektif
3. Mengetahui pentingnya batuk efektif
4. Mengetahui tahap –tahap batuk efektif

C. Metode

1. Diskusi
2. Tanya jawab

D. Materi

1. Terlampir

E. Media

1. Leaflet

F. Waktu

1. 30 menit

G. Kegiatan Penyuluhan

No	Tahap	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan sasaran
1	Pembukaan	5 menit	1. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan 4. Menyebutkan materi yang akan disampaikan	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan dan memperhatikan
2	Pelaksanaan (penyampaian materi)	20 menit	1. Menjelaskan cara batuk efektif 2. Menjelaskan tentang manfaat dilakukan latihan batuk efektif 3. Mengetahui	1. Mendengarkan yang sudah disampaikan dan memperhatikan

			pentingnya batuk efektif	
			4. Mengetahui tahap-tahap batuk efektif dini untuk membebaskan jalan napas	
3	Penutup	5 menit	1. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan pada pasien dan keluarga 2. Menutup penyuluhan dengan salam	1. Menjawab salam

H. Evaluasi

Diharapkan pasien dan keluarga mampu:

1. Mengetahui tentang pengertian batuk efektif
2. Mengetahui manfaat batuk efektif
3. Mengetahui pentingnya batuk efektif
4. Mengetahui tahap batuk efektif untuk membebaskan jalan napas

MATERI PENYULUHAN

PADA PASIEN DAN KELUARGA

A. PENGERTIAN

Batuk efektif adalah suatu metode batuk dengan benar di mana energy dapat di hemat sehingga tidak mudah lelah dan dapat mengeluarkan dahak secara maksimal .

B. MANFAAT

Batuk efektif memiliki banyak manfaat, di antaranya:

- Mengeluarkan dahak secara efektif
- Mengurangi sesak napas
- Mengurangi nyeri luka operasi saat batuk
- Mencegah komplikasi infeksi saluran napas
- Mengurangi kelelahan
- Melatih otot pernapasan
- Menghemat tenaga

C. PENTINGNYA BATUK EFEKTIF

Batuk efektif penting karena dapat membersihkan saluran napas, mencegah komplikasi, dan melatih pernapasan.

Manfaat batuk efektif :

- Membersihkan jalan napas dari dahak
- Mengurangi sesak napas
- Mencegah komplikasi seperti infeksi saluran napas dan pneumonia
- Mengurangi kelelahan
- Melatih otot pernapasan
- Terbiasa melakukan teknik pernapasan dan batuk yang baik
- Mengurangi nyeri luka operasi saat batuk

D. Etika batuk yang baik

- Tutup hidung dan mulut dengan tisu atau lengan baju saat batuk atau bersin.

- Jauhkan wajah dari orang-orang sekitar saat batuk atau bersin.
- Jangan batuk ke tangan atau udara terbuka.

E. Langkah-langkah teknik batuk efektif

Berikut tahap – tahap yang dilakukan latihan batuk efektif yaitu :

1. Duduk dengan kaki menyentuh lantai.
2. Letakkan tangan di depan ulu hati.
3. Tarik napas dalam melalui hidung 4-5 kali.
4. Tahan napas selama 2-3 detik.
5. Embuskan napas perlahan.
6. Condongkan badan sambil menekan lengan ke ulu hati.
7. Angkat bahu dan longgarkan dada.
8. Batukkan dengan kencang dan pendek.
9. Ambil napas kembali melalui hidung.
10. Buang dahak ke tempat yang sudah disediakan.

Lampiran 9 Standar Operasioanal Prosedur (Sop) Latihan Batuk Efektif



LABORATORIUM KEBUTUHAN DASAR

Nomor SOP

-

Tgl Pembuatan

Tgl Review

Tgl Efektif

Dibuat oleh :

PRODI D-III

ESTER KADU WATU

KEPERAWATAN

NIM PO5303212220428

WAIKABUBAK

POLITEKNIK

Nama SOP

: *Latihan Batuk efektif*

KESEHATAN

KEMENKES

KUPANG

1. TUJUAN

- Membebaskan jalan nafas dari akumulasi sekret
- Mengeluarkan sputum untuk pemeriksaan diagnostic laboratorium.
- Mengurangi sesak nafas akibat akumulasi sekret.

2. PENGERTIAN

Batuk efektif adalah suatu metode batuk dengan benar di mana energy dapat di hemat sehingga tidak mudah lelah dan dapat mengeluarkan dahak secara maksimal .

3. RUANG LINGKUP

Program Studi Keperawatan Waikabubak

4. TANGGUNG JAWAB

Mahasiswa

5. ALAT DAN BAHAN

- a. Tissue.
- b. Bengkok.
- c. Perlak/pengalas.
- d. Sputum pot berisi desinfektan
- e. Masker.
- f. Handscoon
- g. Air hangat.

6. PERINGATAN

-

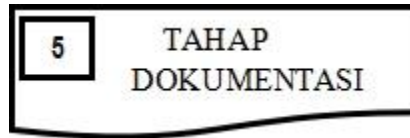
7. PENCATATAN DAN PENDATAAN

8. Keterkaitan

- a. SOP Pemakaian bahan

PROSEDUR		
FLOWCHART	KEGIATAN	PENANGGUNG JAWAB
1 TAHAP PRAINTERAKSI ↓ TAHAP ORIENTASI 2	1. Mahasiswa menyiapkan diri 2. Membaca instruksi 3. Bahan a. Bengkok. b. Perlak/pengalas. c. Sputum pot berisi desinfektan d. Masker. e. Handscoon f. Air hangat 4. Menyiapkan Pasien a. Salam b. Kontrak : pengenalan (Identifikasi pasien menggunakan nama, no RM dan tanggal lahir) c. Beritahu dan jelaskan kepada pasien dan keluarganya mengenai tujuan dan prosedur yang akan dilakukan	Mahasiswa Mahasiswa

9. Mengakhiri komunikasi

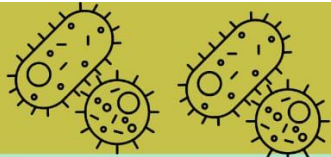


10.

Tahap Dokumentasi

11. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun, dan jam dilakukan tindakan
12. Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan : nama klien, nama dan waktu
13. Respon klien.
14. Nama dan tanda tangan perawat.

Lampiran 10 Leaflet Latihan Batuk Efektif

 Pencegahan TBC 1. Hindari kontak dengan penderita TBC yang tidak diobati 2. Gunakan masker saat berada di tempat umum 3. Pastikan ventilasi yang baik di rumah dan tempat kerja 4. Lakukan tes TBC secara rutin jika Anda berisiko tinggi	TUJUAN BATUK EFEKTIF 1. Membebaskan jalan nafas dari hambatan dahak 2. Mengeluarkan dahak untuk pemeriksaan diagnostik laborasi 3. Mengurangi sesak nafas akibat penumpukan dahak 4. Meningkatkan distribusi udara saat bernafas 5. Meningkatkan volume paru 6. Memfasilitasi pembersihan saluran nafas TEKNIK BATUK EFEKTIF • Tarik nafas dalam 4-5 kali • Pada tarikan nafas dalam yang terakhir, nafas ditahan selama 12 detik • Angkat bahu dan dada dilonggarkan serta batukkan dengan kuat dan spontan • Keluarkan dahak dengan bunyi ha ha ha atau "hut.huf" • Lakukan berulang kali sesuai kebutuhan	ETIKA BATUK 1. Langkah Pertama Sedikit berpaling dari orang yang ada disekitar kita, tutup hidung dan mulut dengan menggunakan tissue atau sapu tangan atau juga dengan lengan atas dalam baju anda setiap kali merasakan dorongan untuk batuk atau bersin 2. Langkah Kedua Segera buang tissue yang sudah digunakan ketempat sampah 3. Langkah ketiga Ambil kesempatan untuk mencuci dikamar kecil terdekat atau menggunakan gel pembersih tangan 4. Langkah Keempat Setelah itu gunakan masker
--	--	---

Lampiran 11 Lembar Konsultasi Bimbingan

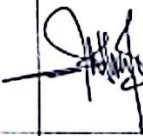
BUKU KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

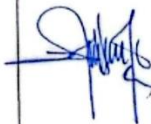


Nama mahasiswa : Ester Kadu Watu
Nim : PO5303212220428
Judul KTI : Implemntasi Latihan Batuk Efektif Untuk Mengencerkan Dahak Pada Pasien TBC
Nama Pembimbing : Petrus Belarnimus, S.Kep.,Ns.,M.,Kep
Nama Penguji : Uly Agustine, S.Kp.M.Kep

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
2025

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Senin 13/1/2025	konsultasi Judul Penelitian		
2.	Rabu 15/1/2025	konsultasi BAB I		
3.	Jumat 17 Januari 2025	Revisi BAB I		
4.	Senin 20 Januari 2025	Konsul Revisi BAB I	Lanjut ke Bab II terakhir setiap tema yg ditulis	
5.	Kamis 6 Februari 2025	Acc. Revisi BAB I Lanjut BAB II		
6.	Jumat 7 Februari 2025	Revisi Acc BAB II Lanjut BAB II		

7	Senin 10. Februari 2025	Acc BAB II lanjut BAB III		
8	Kelu 12 Februari 2025	Revisi + Acc BAB III	Naik utran	
8	Kamis 24. April 2025	ACC BAB III	Naik utran	
9	Jumat 25 April 2025	Konsul Bab 4	Perbaikan Rwayak Penyakit Setorany	
10	Kelu Rabu 30 April 2025	Konsul bab 4. Rwayak Penyakit Setasany dan Perbaikan	lengkapin rwayak (keperawatan).	
11	Jumat 02 Setasa 29 April 2025 Mei	Konsul Intervensi keperawatan dan evaluasi Keperawatan	Perbaiki Intervensi	

12.	Rabu 30 April 2025	Konsul Bab 9 Intervensi dan evaluasi keperawatan	Perbaiki Intervensi	
13.	Kamis Jumat 9 Mei 2025	Konsul Bab 9.	Perbaiki Revisi Implementasi	
14.	Rabu 9 Mei 2025	Konsul Bab 9. lanjut Bab 5.	lengkapi evaluasi lanjut Bab 5	
15.	Jumat 16 Mei 2025	Konsul Bab 5.	Perbaiki kesimpulan	
16.	Rabu 21 Mei 2025	Konsul + Akr. Bab 9-5	Naik ujian	

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Catatan:

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 12 Dokumentasi Latihan Batuk Efektif

Pasien 1



Pasien 2



Lampiran 13 Surat Keterangan Bebas Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliha, 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	: Ester Kadu watu
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303212220428
Dosen Pembimbing	: Petrus Belaminus, S. Kep., Ns., M. Kep
Dosen Penguji	: Uly Agustine, S. Kp., M.Kep.
Jurusan	: Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah	: IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF

UNTUK MEMBEBAHKAN JALAN NAPAS PADA PASIEN TB PARU DI RSUD WAIKABUBAK

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **24.81%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 24 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jennias Kale SST

NIP. 19850704201012100