

Lampiran 1. Surat Ijin Pengambilan Data Awal



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUMDAERAH 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. 665 /RSUD.445/53.12/02/2025
Lampiran :
Hal : Surat Ijin Permohonan Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.
Rektor Poltekkes Kemenkes Kupang
di –
Tempat

Berdasarkan surat dari Poltekkes 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 : Intan Diana Rambu Oyi
NIM/Angkatan : PO5303212220381
Untuk Melakukan studi pengambilan data awal dengan judul "Implementasikan Hand Hedl Fan
dan Slow Deep Breathing untuk mengurangi sesak napas pada PPOK " di RSUD Waikabubak.

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

Plh. 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 Pengambilan Data Awal



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 PARU OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) (ICD X: J44)

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
J44	Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK)	83	51	71	14	106	325	111	36	31	2	9	189	194	87	102	16	115	514

Kepala Seksi Penunjang Non Medik


Djunaldi Awanto Kinda
 NIP. 1981063021990041002

Lampiran. 2 lembar informed consent

Pasien

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul "Implementasi Hand Held Fan Dan Slow Deep Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Pada Pasien Ppok Di Ruang Interna RSUD Waikabubak"

Nama : LEMAN DADI WOLE

Umur : 35 tahun

Hubungan dengan Pasien : anak

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian ini

Waikabubak, 11, 04, 2025

Responden


(LEMAN D. WOLE)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul "Implementasi Hand Held Fan Dan Slow Deep Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Pada Pasien Ppok Di Ruang Interna RSUD Waikabubak"

Nama : Tn. B. K.

Umur : 70

Hubungan dengan Pasien : pasien

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian ini

Waikabubak, 13, 2025

Responden

(*[Signature]*)

Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUN (PSP) UNTUK MENJADI RESPONDEN

Perkenalkan nama saya Intan Diana Rambu Oyi D3 Keperawatan Waikabubak yang akan melakukan Penelitian tentang " Implementasi Hand Held Fan Dan Slow Deep Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Pada Pasien Ppok dengan Intervensi Keperawatan Hand Held Fan Dan Slow Deep Breathing di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat"

Judul Penelitian

Implementasi Hand Held Fan Dan Slow Deep Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Pada Pasien Ppok Di Ruang Interna Waikabubak.

Tujuan Penelitian

Implementasi *Hand Held Fan* dan *Slow Deep Breathing* Untuk mengurangi sesak napas Pada Pasien PPOK dengan masalah keperawatan sesak napas dengan intervensi *Hand Held Fan* dan *Slow Deep Breathing* di RSUD Waikabubak.

Perlakuan yang diterapkan pada responden

Tindakan perlakuan yang diberikan pada responden adalah:

1. Ketika pertama kali bertemu dengan pasien PPOK akan diajukan permohonan menjadi responden apabila bersedia akan diberikan penjelasan penelitian dan *informed consent*
2. Penelitian melakukan pemeriksaan sesak napas pada pasien saat awal. Pengumpulan data yang dilakukan dengan menanyakan keadaan pasien
3. Setelah dilakukan pemeriksaan sesak napas pada pasien yang akan diberikan terapi *Hand Held Fan* dan *Slow Deep Breathing*.
4. Intervensi pertama kali diberikan pertama pasien di rumah sakit dilakukan 1 kali sehari selama 10-15 menit
5. Penelitian melakukan pemeriksaan sesak napas pada pasien selama 3 hari.

Manfaat

Bapak/ibu yang terlibat dalam penelitian ini memperoleh tambahan pengetahuan dalam mengurangi sesak napas pada pasien PPOK sehingga meningkatkan kemampuan beraktivitas dengan penatalaksanaan non farmakologis yaitu terapi *Hand Held Fan* dan *Slow Deep Breathing* yang dilakukan penelitian

Bahasa Potensial

Tidak ada bahasa potensial yang diakibatkan dan keterlibatan Bapak/ibu dalam penelitian ini karena bapak/ibu hanya melihat bagaimana cara penelitian melakukan beberapa terapi

Hak Untuk Mengundurkan Diri

Ke ikut sertaan Bapak/ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan

Adanya Intensif Untuk Responden

Partisipan dan kerjasama yang baik dalam menjawab pertanyaan pada penelitian. ini, Bapak/ibu akan diberikan bingkisan buah

Kerahasiaan Responden

Keterangan yang akan disampaikan bapak/ibu akan dijaga kerahasiaannya dengan cara pengkodean identitas dan hanya digunakan untuk penelitian ini.

Contact Person

Bapak/ibu dapat menghubungi peneliti setiap saat apabila ada yang ingin ditanyakan dalam penelitian ini Intan (081237454941)

Lampiran. 4 Surat penelitian dari kampus



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2280/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

10 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat
di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa (daftar nama terlampir) :

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes

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>



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



Dipindai dengan CamScanner

			Waikabubak		
5	Intan Diana R. Oyi	PO5303212220381	Implementasi Hand Held Fan Dan Slow Deep Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Pasien Ppok Di Ruang Internal RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025
6	Elisabeth Diana Poety	PO5303212220426	Implementasi Kompres Hangat Untuk Mengatasi Hipertermi Pada Pasien Demam Tifoid di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025
7	Florensius Uumbu	PO5303212220430	Implementasi teknik relaksasi otot progresif untuk menurunkan nyeri pada pasien gastritis di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025
8	Dewi Sriyanti Wolu	PO5303212220372	Implementasi Terapi Modalitas Singing Untuk Meningkatkan Fungsi Paru (RR,Saturasi Oksigen) Pada Pasien PPOK Di Ruang Internal RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak
Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmpstpsbkb@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : DPMPSTP.243.4/33/53.12/03/2025

- 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/2280/2025 tanggal 10 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Stefani Artha Lende dkk;
 - Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Stefani Artha Lende	POS303212220371	Implementasi Pemberian Terapi Relaksasi Otot Progresif Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Hipertensi di Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak Kabupaten Sumba Barat	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
2.	Basram Abubakar	POS303212220417	Implementasi Peran Suami Dalam Memberikan Back Massage Untuk Meningkatkan Produksi Asi Pada Ibu Nifas Post Partum di Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
3.	Damaris Soli Kulla	POS303212220419	Implementasi Edukasi Diet Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Untuk Mempertahankan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
4.	Delsiana Nora Ngaji Pige	POS303212220422	Penerapan Five-Finger Relaxation Technique Untuk Menurunkan Anxiety Pada Pasien Stroke Non-Hemoragik II di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
5.	Intan Diana R. Oyi	POS303212220381	Implementasi Hand Held Fan dan Slow Deep Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Pasien PPOK di Ruang Internal RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
6.	Elisabeth Diana Poety	POS303212220426	Implementasi Kompres Hangat Untuk Mengatasi Hipertensi Pada Pasien Demam Tifoid di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
7.	Florensius Umbu	POS303212220430	Implementasi Teknik Relaksasi Otot Progresif Untuk Menurunkan Nyeri Pada Pasien Gastritis di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
8.	Dewi Sriyanti Wulu	POS303212220372	Implementasi Terapi Modalitas Singing Untuk Meningkatkan Fungsi Paru (RR, Saturasi Oksigen) Pada Pasien PPOK di Ruang Internal RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 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 / lokasi 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 DPMPSTP Kabupaten Sumba Barat;
 - Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 14 Maret 2025

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

DEDI SLOVIN O.S.TP

Lampiran. 7 Selesai 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



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

NOMOR :P.1079 /RSUD.445/53.12/05/2025

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 : Intan Diana R. Oyi
NIM : PO5303212220381
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan / Prodi : Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Benar bahwa yang bersangkutan telah selesai melakukan Izin Penelitian
"Implementasi Hand Held Fan dan Slow Deep Breathing untuk mengurangi Sesak
Nafas pada Pasien PPOK" terhitung sejak tanggal 14 Maret – 30 April 2025.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya, untuk dipergunakan
sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 05 Mei 2025

DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

dr.JAPENDI. R. P. SARAGIH, Sp.A.,M.Biomed
PEMBINA - IV /a
NIP.19761113 200501 1 005

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



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 :
.....
Agama :
.....
Alamat :
.....
.....
Pendidikan :
.....
Pekerjaan :
.....
Diagnose Medis :
.....
.....
Tgl MRS : Jam:
Tanggal Pengkajian : Jam:
Nomor Register :
.....
Sumber Informasi :
.....

b. Riwayat Kesehatan

4) Keluhan Utama (Keluhan yang paling dirasa mengganggu saat dikaji)
.....
.....

.....
.....

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

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

- 6) 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)

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

- 7) 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)

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

- 8) Genogram (minimal 3 generasi)

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

- 9) 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 diet, 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)
(a) 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)

.....

.....

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

(b) Pola eliminasi Alvi (di rumah dan rumah sakit)

(jumlah, warna,bau, waktu, frekuensikonsistensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran feses, riwayat toilet training,penggunaan obat pencahar/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)

8. Tanda-tanda Vital

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

9. Sistem Pernafasan

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

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

10. 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.....)

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

11. Sistem Persyarafan

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

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

12. Sistem Pencernaan

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

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

13. Sistem Perkemihan

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

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

14. Sistem Reproduksi

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

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

15. Sistem Endokrin

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

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

.....
.....

16. Sistem Muskouloskeletal

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

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

17. Sistem Integumen

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

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

18. Sistem Panca Indera

(a) 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)

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

(b) Telinga

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

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

(c) Lidah dan mulut

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

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

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

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

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

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

e. Pemeriksaan Penunjang

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

f. TERAPI MEDIS:

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

Waikabubak,
Mahasiswa

(Tanda Tangan)

g. Pengelompokan Data:

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

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

h. Analisa Data

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

**B. DIAGNOSA KEPERAWATAN – PES (Urutkan sesuai prioritas) Minimal 3
diagnosa Keperawatan**

1. Nyeri akut b/d AQgen pencedera fisik.
2. Resiko infeksi b/d efek prosedur infasive

Waikabubak,

Mahasiswa

(Nama Terang dan Tanda)

c. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUSN DSN KRITERIA HASIL		INTERVENSI
	SDKI	SLKI		SIKI
1				

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Pelaksanaan	Diagnosa	Jam	Tindakan	Respon
		Tanggal.....		

E. EVALUASI :

Tanggal :..... s/d.....2022

Diagnosa	Jam	Hari I	Jam	Hari II	Jam	Hari III
Resiko Infeksi	13.20					

Lampiran. 9 Sop



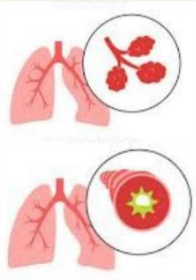
b. Meningkatkan volume paru-paru c. Meningkatkan fungsi pernapasan d. Meningkatkan <i>respiratory rate</i> e. Menurunkan sesak		
2. PENGERTIAN		
<i>Hand-held fan</i> atau kipas genggam didefinisikan sebagai alat sederhana yang digunakan untuk mengalirkan udara langsung ke wajah pasien. Slow deep breathing atau pernapasan dalam dan lambat didefinisikan sebagai teknik pernapasan yang melibatkan pengaturan frekuensi napas		
3. RUANG LINGKUP		
Program Studi Keperawatan Waikabubak		
4. ACUAN		
5. TANGGUNG JAWAB		
Ka. Sub Unit Lab, Dosen Pembimbing Praktek dan Mahasiswa Pengguna Laboratorium		
6. ALAT DAN BAHAN		
1. Kipas		
2. KETERKAITAN		
a. SOP Peminjaman alat b. SOP Pemakaian bahan		
3. PERINGATAN		
-		
4. PENCATATAN DAN PENDATAAN		
PROSEDUR		
FLOWCHART	KEGIATAN	PENANGGUNG JAWAB
1 TAHAP PRA INTERAKSI ↓ 2	1. Mahasiswa menyiapkan diri 2. Membaca instruksi tindakan yang akan dilakukan 3. Menyiapkan alat dan bahan	Mahasiswa

TAHAP PROSEDUR KERJA ORIENT ASI	Menyiapkan Pasien 1. Kontrak: pengenalan 2. Memberikan salam dan sapa pasien 3. Beritahu dan jelaskan kepada pasien dan keluarganya mengenai prosedur yang akan dilakukan. 4. Kontrak waktu, tempat dan prosedur latihan hand held fan dan slow deep breathing 5. Minta persetujuan dan kesediaan pasien untuk mempraktikkan latihan Terapi hand held fan dan slow deep breathing 6. Menjaga privacy pasien Prosedur Kerja 1. Lakukan cuci tangan 2. Ciptakan perasaan pasien yang tenang dan bina hubungan saling percaya 3. Anjurkan pasien untuk duduk atau berbaring dalam keadaan rileks dan nyaman 4. Setelah pasien merasa rileks, 5. instruksikan pasien duduk dengan tegak kaki di buka sedikit lalu kipas di arah kan ke wajah pasien dengan jarak 15-30 cm (<i>hand held fan</i>) 6. Setelah itu minta pasien tarik napas dalam tarik lewat hidung selama 4 detik tahan selama 2 detik dan buang selama 6 detik (<i>slow deep breathing</i>) 7. Intruksi pasien untuk melakukan terapi <i>hand held fan</i> selam 5-10 menit dan <i>slow deep breathing</i> selama 4 kali	Mahasiswa Mahasiswa
---	--	---

5

TAHAP
TERMINASI

TAHAP DOKUMENTASI	Tahap terminasi 1. Kaji respon pasien selama dan setelah tindakan Terapi <i>hand held fan</i> dan <i>slow deep breathing</i> kaji Rr,Saturasi, Dan Pengembangan Dinding Dada 2. Mengakhiri komunikasi Tahap dokumentasi 1. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun, dan jam dilakukan tindakan 2. Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan 3. Respon pasien selama pemberian dan sesudah tindakan. 4. Nama dan tanda tangan perawat	Mahasiswa Mahasiswa
--	--	---





IMPLEMENTASI HAND HELD FAN DAN SLOW DEEP BREATHING UNTUK MENGURANGI SESAK NAPAS PADA PASIEN PPOK

APA ITU PPOK ???

Penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) merupakan suatu penyakit yang ditandai terjainya suatu hambatan aliran udara disaluran pernapasan sehingga mengakibatkan sesak napas.

PENYEBAB PPOK ?

- Merokok
- Faktor Lingkungan
- Faktor genetik
- Usia dan Jenis Kelamin

TANDA DAN GEJALA

- Dispnea
- Batuk
- Suara napas tambahan (mnegi)
- Lemas / kelehan

HAND HELD FAN DAN SLOW DEEP BREATHING

Bermanfaat meningkatkan pernapasan, saturasi oksigen, dan mengurangi derajat sesak napas pasien PPOK

PROSEDUR :

- Duduk dalam posisi yang nyaman, dengan punggung tegak dan kaki tidak terjepit




- Arahkan kipas genggam kewajah pasien, khususnya pada area yang dipersyarafi oleh cabang saraf tergeminal kedua/ketiga. Jarak penggunaan hand held fan dari wajah 10-30 cm



- Minta pasien duduk dengan tegak/berbaring dengan nyaman. tangan pasien diletakkan diatas dada untuk merasakan pergerakan saat bernapas



- Menarik napas dalam 2 detik kemudian tahan napas 2 detik dan membuang napas perlahan selama 6 detik. Lakukan sebanyak 4 kali sehari



Pasien 1



Pada pasien 1 sedang di lakukan terapi hand held fan dan slow deep breathing.

Pasien 2



Pada pasien 2 sedang di lakukan terapi hand held fan dan slow deep breathing

BUKU REVISI
KARYA TULIS ILMIAH



Nama mahasiswa : INTAN DIANA RAMBU DYI

Nim : 05303212220381

Judul KTI : Implementasi hard field fan dan slow deep breathi untuk mengurangi sesak napas pada pasien PPOK di RSUD Waikabubak

Dosen Pembimbing : Shelsi Dwi Retnani putri Santoso S. kep., Ns., M. kep

Dosen Penguji : Wanto paju. S. kep., Ns., M. kep

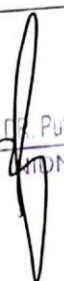
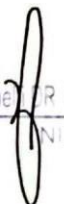
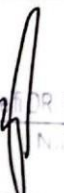
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

2025

LEMBAR REVISI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Senin 13 / Januari 2025	Menentukan Topik dan Masalah	- Mencari artikel dan jurnal tahun terakhir - Buku lo tahun terakhir	
2.	Selasa, 14 / Januari 2025	Mengumpulkan Pustaka, sumber referensi	- Mencari tambahan artikel di google scholar, publis or penish - lakukan penyusunan BAB I	
3.	Kamis, 26 / Januari 2025	Konsul BAB : 1	- latar belakang berisi masalah, skala, kronologi dan solusi	
4.	Jumat, 27 / Januari 2025	Revisi BAB : 1 lanjut bab II	- Perbaiki Penulisan yang benar - Tambahkan BAB : II	
5.	3 februari 2025	Revisi BAB II	lanjut Menyusun BAB II, memperbaiki sitasi	

6.	10 februari 2025	Konsul Bab I, II dan bab III	Memperbaiki bab I, II, III, Menambah sop dan poster	Shelfi DR. Nubi S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
7.	14 februari 2025	konsul sop dan poster	Memperbaiki tulisan dan keakuratan poster	Shelfi DR. Nubi S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
8.	19 februari 2025	Acc proposal	buat PPT ACC ujian proposal	Shelfi DR. Nubi S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
9.	20 februari 2025	Ujian proposal	Pelaksanaan seminar proposal	Shelfi DR. Nubi S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
10.	05 Mei 2025	konsul bab IV dan V	rapikan Bab IV dan V	Shelfi DR. Nubi S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006

11.	09 - Mei 2025	konsul bab IV dan V	- Perhatikan penulisan waktu dan jam pelaksanaan - Tambahkan materi pembahasan	 Shella DR. Putri S. S. Kep. Ns. MKep NIDN 0701029006
12.	12 Mei 2025	- Perbaikan bagian pembahasan - Tambahkan materi di bab IV	- lengkapi lampiran	 Shella DR. Putri S. S. Kep. Ns. MKep NIDN 0701029006
13.	15 Mei 2025	- kelengkapan lampiran	- Buatlah abstrak	 Shella DR. Putri S. S. Kep. Ns. MKep NIDN 0701029006
14.	19 Mei 2025	- Memperbaiki kerapian dan sistematika penulisan bab IV dan V	- Perhatikan kerapian KTI	 Shella DR. Putri S. S. Kep. Ns. MKep NIDN 0701029006
15.	21 Mei 2025	- konsul KTI	- Memperbaiki evaluasi	 Shella DR. Putri S. S. Kep. Ns. MKep NIDN 0701029006
16.	23 Mei 2025	- acc KTI	- Masu ujian KTI - Buat PPT	 Shella DR. Putri S. S. Kep. Ns. MKep NIDN 0701029006

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

**BUKU REVISI
KARYA TULIS ILMIAH**



Nama Mahasiswa : Intan Diana Rambu Oyi
NIM : PO5303212210381
Judul Kti : Implementasi *Hand Held Fan Dan Slow Deep Breathing*
Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Pasien Ppok Di
Ruangan Interna Rsud Waikabubak
Dosen penguji I : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep
Dosen Penguji II : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep

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

DOSEN PENGUJI I : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep					
NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing	
1	Jumat, 21 Februari 2025	Konsultasi latar belakang	Memperbaiki latar belakang tambahan penelitian terdahulu	N	
2	Senin, 24 Februari 2025	Konsultasi diagnosis keperawatan Medikal Medah	Menyesuaikan diagnosis sesuai dengan literatur keperawatan	N	
3	Selasa, 25 Februari 2025	Penjelasan CUIDANCE based nursing practice	Memperbaiki sistem jika penulisan	N	
4	Rabu, 26 Februari 2025	Revisi pengkajian keperawatan	Melengkapi label operasional, studi kasus	N	
5	Selasa, 27 Mei 2025	Revisi implementasi dan evaluasi keperawatan	Melengkapi terapi yang diberikan pada label implementasi	N	
6	Rabu, 28 Mei 2025	BAB IV	Melengkapi analisis data sesuai dengan keruhan pasien	N	
7	Kamis, 29 Mei 2025	BAB IV	Melengkapi kerangka label intervensi dan implementasi	N	
8	Jumat, 30 Mei 2025	BAB V	Memperbaiki kesimpulan dan saran	N	

Dosen Penguji II : Shelli Dwi Retnani Putri Santono, S.Kep., Ns., M.Kep				
NO	Hari tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Flama & portal pembimbing
1	Jumat 21 Februari 2025	BAB I	Menyempurnakan sistematika penulisan latar belakang	
2	Sabtu 24 Februari 2025	BAB II	Melengkapi identifikasi kebidanan	
3	Senin 25 Februari 2025	BAB II	Melengkapi konsep kebidanan kebidanan kebidanan dan jenis dari kebidanan	
4	Rabu 26 Februari 2025	BAB III	Memperbaiki dan melengkapi latar belakang operasional	
5	Senin 27 Mei 2025	BAB IV	Melengkapi teori yang diberikan pada tabel intervensi	
6	Rabu 28 Mei 2025	BAB IV	Melengkapi analisis data	
7	Kamis 29 Mei 2025	BAB IV	Memperbaiki sistematika penulisan	
8	Jumat 30 Mei 2025	BAB V	Memperbaiki kesimpulan dan saran	

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

PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Intan Diana Rambu Oyi Nomor Induk Mahasiswa : PO530321220381

Dosen Pembimbing : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep. Dosen Penguji : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep

Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak

Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI *HAND HELD FAN* DAN *SLOW DEEP BREATHING* UNTUK MENGURANGI SESAK NAPAS PADA PASIEN PPOK DI RUANGAN INTERNA RSUD WAIKABUBAK**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,07%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 26 Mei 2025 Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100