

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

SURAT IZIN PENELITIAN

**Kementerian Kesehatan**
Diklatkesdr. Inovasi
Sumber Daya Masyarakat Kesehatan

Nomor : PP.06.03/F. XXXX/19/06/T/2025
Tgl : Perizinan Izin Penelitian
9 Juli 2025

Tujuh : Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
Di : Kupang

Dalam rangka mendukung Karya Ilmiah Akademik (KIA) bagi Mahasiswa Pustikes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka izin penelitian dibekali guna untuk melaksanakan penelitian sebagai berikut :

Nama Peneliti	Jordy Grevando Loring
NIM	PO5300211241505
Jurusan/Prodi	Kependidikan Ners
Jata	Penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) Dalam Mengatasi Anus Puncak Ekspirasi (APE) Dan Mengurangi Sesak Napas Pada Pasien Tuberkulosis Puluhan Di Puskesmas Sikumana Kota Kupang
Tempat Penelitian	Puskesmas Sikumana
Waktu Penelitian	Juli - Agustus

Demikian perintahannya ini, atas perhatian dan harapannya dilakukan kerja keras.


Tanda tangan Kepala Dinas Kesehatan Kupang
J. T. 2025
UPTD Puskesmas Sikumana
081234567890

*Perintahannya tidak diminta tanda tangan, tetapi diberikan tanda tangan saja. Jika terdapat perintahannya yang ditulis tangan, sebaiknya dituliskan ulang dengan menggunakan tanda tangan.
<http://www.kemenkes.go.id/verifID>

PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
Jl. S. K. Laot - Kupang, Kod Pos. 85201
Website : www.dinkes.kupang.go.id | www.kemenkes.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : B-935/Dinkes.400.7.22.2/MV/2025

TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasser : Surat dan Kartu Jurusan Kependidikan Pustikes Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.03/F. XXXX/19/06/T/2025 tanggal 9 Juli 2025 Hal. Perizinan Izin Penelitian, maka dengan ini

MEMBERI IZIN

Kepada	
Nama	Jordy Grevando Loring
NIM	PO5300211241505
Jurusan/Prodi	Kependidikan Ners
Instansi/Lembaga	Poldikti Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian	"Penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) Dalam Mengatasi Anus Puncak Ekspirasi (APE) Dan Mengurangi Sesak Napas Pada Pasien Tuberkulosis Puluhan Di Puskesmas Sikumana Kota Kupang"
Waktu	Juli - Agustus 2025
Lokasi	UPTD Puskesmas Sikumana

Demikian izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 11 Juli 2025
Diketahui dan Disahkan:
1. Kepala UPTD Puskesmas Sikumana, Kota di Tempat.
2. Direktur Poliklinik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.


Kepala UPTD Puskesmas Sikumana
Guntawa, SKM., M.Kes.
NIP. 19651227 199303 1 007

Paraf Harak	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 2. Surat Selesai Penelitian

SURAT SELESAI PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
UPTD PUSKESMAS SIKUMANA

JL. Oebotik I No. 4 Sikumana; Kupang. TELP. (0380) 820591
Mobile 082339634328 Kode Pos 85117
Website <http://puskesmas.sikumana.kotakupang.go.id> Email: puskesmas.sikumana@gmail.com

SURAT KETERANGAN
Nomor : B-365 /PUSK.SMN.400.7.22.1/VIII/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : dr. Maria V. Ivonny, D. Ray, M.Kes
NIP : 19770323 201101 2 007
Pangkat/Golongan : Penata Tk. I / III d
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Sikumana

dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Jordy Grevando Laning, S.Tr.Kop
NIM : PO5303211241505
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan / Prodi : Keperawatan /Pendidikan Profesi Ners
Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Bawa yang bersangkutan telah melakukan Penelitian di wilayah kerja UPTD. Puskesmas Sikumana dari tanggal 14 Juli 2025 s/d 19 Juli 2025 dengan Judul:

"PENERAPAN ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE (ACBT) DALAM MENINGKATKAN ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE) DAN MENGURANGI SESAK NAPAS PADA PASIEN TUBERKOLOSIS PARU DI PUSKESMAS SIKUMANA-KOTA KUPANG"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 15 Agustus 2025
Kepala UPTD Puskesmas Sikumana

dr. Maria V. Ivonny, D. Ray, M.Kes
Penata Tk. I
NIP: 19770323 201101 2 007

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Tempat
2. Dekan Poltekkes Kemenkes kota Kupang di Tempat

Pemf Hierarki

Pj Klasier Manajemen

Lampiran 3. Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Jordy Grevando Laning
NIM : PO5303211241505
Program Studi : Profesi Ners
Dosen Pembimbing : (1) Simon Sani Kleden, S.Kep.,Ns.,M.Kep
(2) Kori Limpong, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Akan melakukan penelitian studi kasus dengan judul "**Penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) dalam Meningkatkan Arus Puncak Ekspirasi (APE) dan Mengurangi Sesak Napas pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana Kota Kupang**". Saya mohon kesediaan anda untuk menjadi partisipan dalam penelitian tersebut. Adapun hal-hal yang perlu anda ketahui adalah:

1. Bahwa tujuan penelitian ini adalah mengetahui pengaruh *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* dalam Meningkatkan Arus Puncak Ekspirasi (APE) dan Mengurangi Sesak Napas pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana - Kota Kupang.
2. Manfaat dari penelitian ini adalah mengembangkan ilmu keperawatan khususnya keperawatan keluarga dan komunitas dalam menilai arus puncak ekspirasi dan skala sesak napas pada Pasien Tuberkulosis Paru.
3. Peneliti melakukan pengambilan data dengan memberikan pernyataan dan pertanyaan sesuai kuisioner yang telah disiapkan.
4. Apabila di tengah penelitian anda merasa ada hal yang tidak nyaman, anda dapat mengundurkan diri dalam penelitian ini.

5. Apabila ada pertanyaan lebih lanjut, dapat menghubungi peneliti (Jordy Grevando Laning) dengan nomor 082146756206, alamat: Jalan S.D. Laning, Kelurahan Maulafa.
6. Keikutsertaan anda sebagai responden pada penelitian ini bukan merupakan suatu paksaan, melainkan atas dasar **sukarela**. Oleh karena itu, anda berhak untuk melanjutkan atau menghentikan keikutsertaan karena alasan tertentu yang dikomunikasikan kepada peneliti.
7. Identitas responden akan dirahasiakan sepenuhnya oleh peneliti dan hanya data yang sampaikan dan digunakan demi kepentingan penelitian.
8. Kerahasiaan informasi dari responden dijamin sepenuhnya oleh peneliti karena hanya kelompok tertentu saja yang akan dilaporkan sebagai hasil penelitian.
9. Semua responden akan mendapat perlindungan dan perlakuan yang sama.
10. Peneliti tidak akan memungut biaya apapun dari responden.

Demikian penjelasan ini, saya berharap anda bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Atas kesediaannya saya ucapkan terima kasih.

Kupang, Juli 2025

Peneliti

Jordy Grevando Laning

Lampiran 4. Informed Consent

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Setelah membaca, mendengarkan dan memahami isi penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini, maka saya (bersedia/ tidak bersedia*) dan dengan **sukarela** turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Peneliti dari Prodi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Kupang.

Nama : Jordy Grevando Laning

Judul : “Penerapan *Active Cycle Of Breathing Technique* (ACBT) dalam Meningkatkan Arus Puncak Ekspirasi (APE) dan Mengurangi Sesak Napas pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana Kota Kupang.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan merugikan saya. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 2025

Peneliti

Yang menyetujui

Jordy Grevando Laning

(.....)

*) Coret salah satu

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Setelah membaca, mendengarkan dan memahami isi penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini, maka saya (bersedia/ tidak bersedia*) dan dengan sukarela turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Peneliti dari Prodi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Kupang.

Nama : Jordy Grevando Laning

Judul : "Penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) dalam Meningkatkan Arus Puncak Ekspirasi (APE) dan Mengurangi Sesak Napas pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana - Kota Kupang.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan menguntungkan saya. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 / 06 / 2025

Peneliti

Jordy Grevando Laning

Yang menyetujui

(JG-L)

*) Coret salah satu

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Setelah membaca, mendengarkan dan memahami isi penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini, maka saya (bersedia/ tidak bersedia*) dan dengan sukarela turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Peneliti dari Prodi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Kupang.

Nama : Jordy Grevando Laning

Judul : "Penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) dalam Meningkatkan Arus Puncak Ekspirasi (APE) dan Mengurangi Sesak Napas pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana - Kota Kupang.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahaykan dan menguntungkan saya. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 17 / 06 / 2025

Peneliti

Jordy Grevando Laning

Yang menyetujui

(JG-L)

*) Coret salah satu

Lampiran 5. Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

**PENERAPAN ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE (ACBT)
DALAM MENINGKATKAN ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE) DAN
MENGURANGI SESAK NAPAS PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI
PUSKESMAS SIKUMANA - KOTA KUPANG**

A. KARAKTERISITIK RESPONDEN

Nama (Inisial) :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Agama :
Status Pernikahan :
Suku :
Riwayat Penyakit :
Terdiagnosis TB Paru Sejak :

B. STATUS ANTROPOMETRI RESPONDEN

Tinggi Badan :
Berat Badan :

C. STATUS VITAL SIGN RESPONDEN

Tekanan Darah :
Nadi :
Suhu :
Pernapasan :
Saturasi Oksigen :

FORTMAT PENILAIAN NILAI ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE)
MENGGUNAKAN PEAK FLOW METER

No	Hari/Tanggal	Nilai APE Sebelum Intervensi	Nilai APE Setelah Intervensi	Hasil Akhir
1				
2				
3				

FORMAT PENILAIAN SKALA SESAK NAPAS
DENGAN *MODIFIED BORG DYSPNOEA SCALE*

No	Hari/Tanggal	Skala Sesak Sebelum Intervensi	Skala Sesak Setelah Intervensi
1			
2			
3			

LEMBAR OBSERVASI
PENERAPAN ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE (ACBT)
DALAM MENINGKATKAN ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE) DAN
MENGURANGI SESAK NAPAS PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI
PUSKESMAS SIKUMANA - KOTA KUPANG

A. KARAKTERISITIK RESPONDEN

Nama (Inisial)	: Th-A'B
Umur	: 63 Tahun
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: Buruh
Agama	: Katholik
Status Pernikahan	: Menikah
Suku	: Timor (Betu)
Riwayat Penyakit	: Demam, Flu, Batuk
Terdiagnosis TB Paru Sejak	: Tahun 2010 (dulu obat)

B. STATUS ANTROPOMETRI RESPONDEN

Tinggi Badan	: 172 cm
Berat Badan	: 69 kg

C. STATUS VITAL SIGN RESPONDEN

Tekanan Darah	: 140/80 mmHg
Nadi	: 80x/m
Suhu	: 36,5°C
Pernapasan	: 26x/m
Saturasi Oksigen	: 95%

LEMBAR OBSERVASI
PENERAPAN ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE (ACBT)
DALAM MENINGKATKAN ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE) DAN
MENGURANGI SESAK NAPAS PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI
PUSKESMAS SIKUMANA - KOTA KUPANG

A. KARAKTERISITIK RESPONDEN

Nama (Inisial)	: Ny. Y. M
Umur	: 47 tahun
Jenis Kelamin	: Perempuan
Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT
Agama	: Kristen Protestan
Status Pernikahan	: Menikah
Suku	: Betu
Riwayat Penyakit	:
Terdiagnosis TB Paru Sejak	: Maret 2012

B. STATUS ANTROPOMETRI RESPONDEN

Tinggi Badan	: 163 cm
Berat Badan	: 58 kg

C. STATUS VITAL SIGN RESPONDEN

Tekanan Darah	: 100/80 mmHg
Nadi	: 95x/m
Suhu	: 36,2°C
Pernapasan	: 25x/m
Saturasi Oksigen	: 95%

**PENILAIAN NILAI ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE)
MENGGUNAKAN PEAK FLOW METER**

No	Hari/Tanggal	Nilai APE Setelah Intervensi	Nilai APE Setelah Intervensi	Hasil Akhir	
1	Sabtu, 14 Juli 2025	150 l/m (zona merah)	135 l/m (zona merah)	34,31%	31,40%
2	Selasa, 17 Juli 2025	150 l/m (zona merah)	160 l/m (zona merah)	34,41%	31,40%
3	Rabu, 18 Juli 2025	170 l/m (zona merah)	160 l/m (zona merah)	39,24%	41,17%

**PENILAIAN SKALA SESAK NAPAS
DENGAN MODIFIED BORG DYSPNOEA SCALE**

No	Hari/Tanggal	Skala Sesak Setelah Intervensi	Skala Sesak Setelah Intervensi
1	Sabtu, 14 Juli 2025	6 (Berat)	5 (Berat)
2	Selasa, 17 Juli 2025	4 (Agak Berat)	3 (sedang)
3	Rabu, 18 Juli 2025	4 (Agak Berat)	3 (sedang)

**PENILAIAN NILAI ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE)
MENGGUNAKAN PEAK FLOW METER**

No	Hari/Tanggal	Nilai APE Setelah Intervensi	Nilai APE Setelah Intervensi	Hasil Akhir	
1	Kamis, 17 Juli 2025	110 l/m (zona merah)	120 l/m (zona kuning)	48,44%	51,46%
2	Jumat, 18 Juli 2025	120 l/m (zona kuning)	130 l/m (zona kuning)	51,65%	52,35%
3	Sabtu, 19 Juli 2025	140 l/m (zona kuning)	150 l/m (zona kuning)	55,51%	50,49%

**PENILAIAN SKALA SESAK NAPAS
DENGAN MODIFIED BORG DYSPNOEA SCALE**

No	Hari/Tanggal	Skala Sesak Setelah Intervensi	Skala Sesak Setelah Intervensi
1	Kamis, 17 Juli 2025	5 (Berat)	4 (Agak Berat)
2	Jumat, 18 Juli 2025	4 (Agak berat)	3 (sedang)
3	Sabtu, 19 Juli 2025	3 (sedang)	2 (Ringan)

Lampiran 6. Kuesioner Modified Borg Dyspnoea Scale

LEMBAR WAWANCARA SESAK NAPAS

Judul : Penerapan *Active Cycle Of Breathing Technique* (ACBT) dalam Meningkatkan Arus Puncak Ekspirasi (APE) dan Mengurangi Sesak Napas pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana - Kota Kupang

Hari/Tanggal :

Nama (Inisial) :

Jenis Kelamin :

Umur :

MODIFIED BORG DYSPNOEA SCALE

Skala 0	= Tidak ada sama sekali
Skala 0.5	= Sangat ringan (hanya terasa)
Skala 1	= Sangat ringan
Skala 2	= Ringan
Skala 3	= Sedang
Skala 4	= Agak berat
Skala 5	= Berat
Skala 6	
Skala 7	= Sangat berat
Skala 8	
Skala 9	= Sangat-sangat berat
Skala 10	= Maksimal

Instruksi untuk Pasien – Skala Sesak Napas Borg

"Ini adalah skala yang meminta Anda menilai seberapa sulit napas Anda. Skala dimulai dari angka 0, yang berarti Anda tidak mengalami kesulitan bernapas sama sekali, hingga angka 10, yang berarti Anda mengalami kesulitan bernapas yang sangat berat. **Seberapa besar kesulitan bernapas yang Anda rasakan saat ini?"**

LEMBAR WAWANCARA SESAK NAPAS

Judul : Penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) dalam Meningkatkan Arus Puncak Ekspirasi (APE) dan Mengurangi Sesak Napas pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana - Kota Kupang
 Hari/Tanggal : Selasa, 14 Juli 2023
 Nama (Inisial) : TN - P - B
 Jenis Kelamin : Laki - laki
 Umur : 45 Tahun

MODIFIED BORG DYSPNOEA SCALE

Skala 0	= Tidak ada sama sekali
Skala 0,5	= Sangat ringan (hanya terasa)
Skala 1	= Sangat ringat
Skala 2	= Ringan
Skala 3	= Sedang
Skala 4	= Agak berat
Skala 5	= Berat
Skala 6	✓
Skala 7	= Sangat berat
Skala 8	
Skala 9	= Sangat-sangat berat
Skala 10	= Maksimal

Instruksi untuk Pasien – Skala Sesak Napas Borg

"Ini adalah skala yang meminta Anda menilai seberapa sulit napas Anda. Skala dimulai dari angka 0, yang berarti Anda tidak mengalami kesulitan bernapas sama sekali, hingga angka 10, yang berarti Anda mengalami kesulitan bernapas yang sangat berat. Seberapa besar kesulitan bernapas yang Anda rasakan saat ini?"

LEMBAR WAWANCARA SESAK NAPAS

Judul : Penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) dalam Meningkatkan Arus Puncak Ekspirasi (APE) dan Mengurangi Sesak Napas pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Sikumana - Kota Kupang
 Hari/Tanggal : Kamis, 19 Juli 2023
 Nama (Inisial) : Ny - Y - M
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Umur : 47 Tahun

MODIFIED BORG DYSPNOEA SCALE

Skala 0	= Tidak ada sama sekali
Skala 0,5	= Sangat ringan (hanya terasa)
Skala 1	= Sangat ringat
Skala 2	= Ringan
Skala 3	= Sedang
Skala 4	= Agak berat
Skala 5	= Berat ✓
Skala 6	
Skala 7	= Sangat berat
Skala 8	
Skala 9	= Sangat-sangat berat
Skala 10	= Maksimal

Instruksi untuk Pasien – Skala Sesak Napas Borg

"Ini adalah skala yang meminta Anda menilai seberapa sulit napas Anda. Skala dimulai dari angka 0, yang berarti Anda tidak mengalami kesulitan bernapas sama sekali, hingga angka 10, yang berarti Anda mengalami kesulitan bernapas yang sangat berat. Seberapa besar kesulitan bernapas yang Anda rasakan saat ini?"

Lampiran 7. Standar Operasional Prosedur Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)

Standar Operasional Prosedur Active Cycle Of Breathing Technique(ACBT)	
Pengetian	Latihan yang terdiri dari tiga siklus yaitu relaksasi pernapasan, latihan ekspansi toraks dan pengeluaran sekresi aktif yaitu dengan teknik ekspirasi paksa (huffing)
Tujuan	Tindakan yang dapat digunakan untuk memobilisasi dan membersihkan kelebihan sekresi pulmonal untuk meningkatkan fungsi paru-paru.
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pembersihan dada secara independen untuk membantu menghilangkan sekresi yang tertahan 2. Atelektasis 3. Sebagai profilaksis terhadap komplikasi paru pasca operasi 4. Untuk mendapatkan sputum spesimen untuk analisis diagnostik
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang tidak mampu bernapas secara spontan 2. Pasien tidak sadar 3. Pasien yang tidak mampu mengikuti instruksi
Persiapan alat	<i>Peak flow meter, handscoo, tempat dahak.</i>
Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan informed consent 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan diberikan 3. Berikan posisi yang tepat dan nyaman selama prosedur 4. Melepaskan terapi oksigen yang digunakan
Persiapan perawat	Mengerti prosedur yang akan dilakukan

<p>Pelaksanaan</p>	<p>Breathing Control</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengajurkan pasien duduk rileks diatas tempat tidur atau di kursi 2. Mengajurkan pasien untuk melakukan inspirasi dan ekspirasi secara teratur dan tenang. 3. Tangan peneliti berada di belakang thoraks pasien untuk merasakan pergerakan yang naik turun selama responden bernafas. 4. Tindakan diulang 3-5 kali <p>Thoracic Expansion Eference</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengajurkan responden untuk tetap duduk rileks diatas tempat tidur 2. Mengajurkan responden untuk menarik napas dalam secara perlahan lalu menghembuskannya secara perlahan hingga udara dalam paru-paru terasa kosong 3. Tindakan diulangi 3-5 kali 4. Responden mengulangi kembali kontrol pernafasan awal. <p>Forces Expiration Technique</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengajurkan responden mengambil napas dalam secukupnya lalu mengontraksikan otot perutnya untuk menekan napas saat ekspirasi dan menjaga agar mulut serta tenggorokan tetap terbuka. 2. Responden melakukan Huffing sebanyak 3-5 kali 3. Melakukan batuk efektif
--------------------	--

Sumber : (*Muayanah & Astutiningrum, 2022*)

Lampiran 8. Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Sistem Pernapasan

FORMAT PENGKAJIAN

ASUHAN KEPERAWATAN SISTEM PERNAPASAN

I. Identitas

a. Identitas Klien

Nama :	Pendidikan :
Umur :	Status Perkawinan :
Jenis Kelamin :	Alamat :
Diagnosa Medis :	
Agama :	

II. Masalah Pernapasan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda merasa sesak napas saat beraktivitas? Jawaban :		
2.	Apakah sesak napas muncul saat Anda sedang istirahat? Jawaban :		
3.	Apakah anda menggunakan posisi duduk atau setengah duduk agar lebih mudah bernapas? Jawaban :		
4.	Apakah anda merasakan napas menjadi cepat atau dangkal? Jawaban :		
5.	Apakah anda merasa cemas saat sesak napas? Jawaban :		
6.	Apakah sesak napas membatasi aktivitas harian Anda? Jawaban :		
7.	Apakah anda mengalami batuk atau nyeri dada bersamaan dengan sesak napas?		

	Jawaban :		
8.	Frekuensi napas lebih dari normal ($>24x/mnt$) ? Jawaban :		
9.	Seberapa berat sesak napas yang Anda rasakan? (Kuesioner <i>Modified Borg Dyspnoea Scale</i>) Jawaban :		
10.	Apakah ada batuk berdahak ? Jawaban :		
11.	Apakah batuk terus-menerus ? Jawaban :		
12.	Apakah terdapat sputum ? Jawaban :		
13.	Adakah suara napas tambahan ? Jawaban :		
14.	Apakah mampu mengeluarkan dahak? Jawaban :		

III. Pengetahuan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda tahu apa itu penyakit TB paru? Jawaban :		
2.	Apakah anda tahu apa penyebab penyakit TB Paru ? Jawaban :		
3.	Apakah anda tahu tanda dan gejala penyakit TB Paru ? Jawaban :		
4.	Apakah Anda tahu cara penularan TB Paru ? Jawaban :		
5.	Apakah anda tahu cara pengobatan TB Paru ?		

	Jawaban :		
6.	Apakah anda sudah melakukan pengobatan TB Paru ? Jawaban :		
7.	Apakah anda tahu bagaimana mencegah penularan TB Paru ? Jawaban :		
8.	Apakah keluarga tahu tentang penyakit TB Paru ? Jawaban :		
9.	Apakah keluarga tahu penyebab TB Paru ? Jawaban :		
10.	Apakah keluarga tahu cara penularan TB Paru ? Jawaban :		
11.	Apakah keluarga tahu cara pengobatan TB Paru ? Jawaban :		
12.	Apakah keluarga tahu cara mencegah penularan TB Paru ? Jawaban :		
13.	Apakah anda tahu apa itu teknik ACBT ? Jawaban :		
14.	Apakah anda sudah pernah melakukan latihan ACBT ? Jawaban :		
15.	Apakah anda tahu cara melakukan latihan ACBT ? Jawaban :		

I. Identitas**a. Identitas Klien**

Nama	: IIN A. IB	Pendidikan	: SD+D
Umur	: 45 Tahun	Status Perkawinan	: Menikah
Jenis Kelamin	: Perempuan	Alamat	: Dukuhno
Diagnosa Medis	: TB Paru		
Agama	: Kristen		

II. Masalah Pernapasan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda merasa sesak napas saat beraktivitas?	✓	
	Jawaban : Patien merasa sesak napas saat berolahraga		
2.	Apakah sesak napas muncul saat Anda sedang istirahat?		✓
	Jawaban : Rasa nyeri muncul sesak napas saat beristirahat		
3.	Apakah anda menggunakan posisi duduk atau setengah duduk agar lebih mudah bernapas?	✓	
	Jawaban : Patien bisa tidur dengan posisi setengah napas		
4.	Apakah anda merasakan napas menjadi cepat atau dangkal?	✓	
	Jawaban : Patien mengalami napas yang cepat		
5.	Apakah anda merasa cemas saat sesak napas?	✓	
	Jawaban : Patien merasa cemas saat sesak napas		
6.	Apakah sesak napas membatasi aktivitas harian Anda?	✓	
	Jawaban : Sesak napas membuat patien tidak bisa berjalan		

7.	Apakah anda mengalami batuk atau nyeri dada bersamaan dengan sesak napas?	✓	
	Jawaban : Patien mengalami cela nyeri dada dan sesak napas		
8.	Frekuensi napas lebih dari normal ($>24x/mnt$) ?	✓	
	Jawaban : frekuensi napas $26x/mn$		
9.	Seberapa berat sesak napas yang Anda rasakan? (Kuesioner Modified Borg Dyspnoea Scale)	✓	
	Jawaban : 6 (Banyak)		
10.	Apakah ada batuk berdahak ?	✓	
	Jawaban : Patien mengalami cela batuk berdahak		
11.	Apakah batuk terus-menerus ?		✓
	Jawaban : Patien mengalami batuk jarang atau siferasi		
12.	Apakah terdapat sputum ?	✓	
	Jawaban : Patien mengalami cela dahak		
13.	Adakah suara napas tambahan ?	✓	
	Jawaban : Auskultasi bunyi napas panting		
14.	Apakah mampu mengeluarkan dahak?	✓	
	Jawaban : Patien punya mengeluarkan dahak		

III. Pengetahuan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda tahu apa itu penyakit TB paru? Jawaban : Penyakit TB paru	✓	
2.	Apakah anda tahu apa penyebab penyakit TB Paru ? Jawaban : Penyebabnya karena bakteri	✓	
3.	Apakah anda tahu tanda dan gejala penyakit TB Paru ? Jawaban : Batuk, sesak napas, berat badan turun	✓	
4.	Apakah Anda tahu cara penularan TB Paru ?	✓	

	Jawaban : Penyebabnya karena bakteri		
5.	Apakah anda tahu cara pengobatan TB Paru ? Jawaban : Pengobatannya dengan pengobatan TB paru	✓	
6.	Apakah anda sudah melakukan pengobatan TB Paru ? Jawaban : Saya belum mengikuti pengobatan	✓	
7.	Apakah anda tahu bagaimana mencegah penularan TB Paru ? Jawaban : Makan buah dan sayur	✓	
8.	Apakah keluarga tahu tentang penyakit TB Paru ? Jawaban : Keluarga tidak tahu penyakit TB paru		✓
9.	Apakah keluarga tahu penyebab TB Paru ? Jawaban : Keluarga tidak tahu penyebab TB paru		✓
10.	Apakah keluarga tahu cara penularan TB Paru ? Jawaban : Keluarga tidak tahu cara penularan TB paru		✓
11.	Apakah keluarga tahu cara pengobatan TB Paru ? Jawaban : Keluarga tidak tahu cara pengobatan TB paru		✓
12.	Apakah keluarga tahu cara mencegah penularan TB Paru ? Jawaban : Keluarga tidak tahu cara mencegah penularan		✓
13.	Apakah anda tahu apa itu teknik ACBT ? Jawaban : Penyakit tidak apa itu ACBT		✓
14.	Apakah anda sudah pernah melakukan latihan ACBT ? Jawaban : Saya pernah melakukan latihan ACBT		✓
15.	Apakah anda tahu cara melakukan latihan ACBT ? Jawaban : Saya pernah melakukan latihan ACBT		✓

I. Identitas**a. Identitas Klien**

Nama	: H.Y.M	Pendidikan	: SMPN
Umur	: 97 TAHUN	Status Perkawinan	: Menikah
Jenis Kelamin	: Perempuan	Alamat	: St. Karmen
Diagnosa Medis	: TBC		
Agama	: Kristen Protestan		

II. Masalah Pernapasan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda merasa sesak napas saat beraktivitas? Jawaban : Pada saat beraktifitas morata sesak napas	✓	
2.	Apakah sesak napas muncul saat Anda sedang istirahat? Jawaban : Pada saat sesak napas sesaat istirahat	✓	
3.	Apakah anda menggunakan posisi duduk atau setengah duduk agar lebih mudah bernapas? Jawaban : Saat sesak napas, posisi setengah duduk	✓	
4.	Apakah anda merasakan napas menjadi cepat atau dangkal? Jawaban : Pada saat istirahat napas cepat	✓	
5.	Apakah anda merasa cemas saat sesak napas? Jawaban : Ketika merasa cemas sesak napas	✓	
6.	Apakah sesak napas membatasi aktivitas harian Anda? Jawaban : Pada saat sesak napas membatasi aktivitas	✓	

7. Apakah anda mengalami batuk atau nyeri dada bersamaan dengan sesak napas?
Jawaban : Tidak mengalami batuk dan nyeri dada

8. Frekuensi napas lebih dari normal (>24x/menit)?
Jawaban : Frekuensi napas 25 x/menit

9. Seberapa berat sesak napas yang Anda rasakan?
(Kuesioner Modified Borg Dyspnoea Scale)
Jawaban : Sedang (Berat)

10. Apakah ada batuk berdahak?
Jawaban : Tidak mengalami batuk berdahak

11. Apakah batuk terus-menerus?
Jawaban : Tidak mengalami batuk terus-menerus

12. Apakah terdapat sputum?
Jawaban : Tidak terdapat sputum

13. Adakah suara napas tamahan?
Jawaban : Tidak terdapat suara tamahan

14. Apakah mampu mengeluarkan dahak?
Jawaban : Mampu mengeluarkan dahak

III. Pengetahuan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda tahu apa itu penyakit TB paru?	✓	
	Jawaban : TBC atau menyerang paru-paru		
2.	Apakah anda tahu apa penyebab penyakit TB Paru ?	✓	
	Jawaban : Virus mengakibatkan infeksi		
3.	Apakah anda tahu tanda dan gejala penyakit TB Paru ?	✓	
	Jawaban : Batuk, batit napas, dan buang air besar		
4.	Apakah Anda tahu cara penularan TB Paru ?	✓	

	Jawaban : Batuk atau hoekin		
5.	Apakah anda tahu cara pengobatan TB Paru ?	✓	
	Jawaban : Pernah minum obat		
6.	Apakah anda sudah melakukan pengobatan TB Paru ?	✓	
	Jawaban : Sudah mengalami perbaikan		
7.	Apakah anda tahu bagaimana mencegah penularan TB Paru ?	✓	
	Jawaban : Tidak banyak lakukan sembahyang		
8.	Apakah keluarga tahu tentang penyakit TB Paru ?	✓	
	Jawaban : Keluarga tidak tahu tentang penyakit TB		
9.	Apakah keluarga tahu penyebab TB Paru ?	✓	
	Jawaban : Keluarga tidak tahu penyebab TB		
10.	Apakah keluarga tahu cara penularan TB Paru ?	✓	
	Jawaban : Keluarga tidak tahu cara penularan TB		
11.	Apakah keluarga tahu cara pengobatan TB Paru ?	✓	
	Jawaban : Keluarga tidak tahu cara pengobatan TB		
12.	Apakah keluarga tahu cara mencegah penularan TB Paru ?	✓	
	Jawaban : Keluarga tidak tahu cara mencegah penularan		
13.	Apakah anda tahu apa itu teknik ACBT ?	✓	
	Jawaban : Pernah mendengar tidak tahu apa itu ACBT		
14.	Apakah anda sudah pernah melakukan latihan ACBT ?	✓	
	Jawaban : Pernah mendengar tidak pernah melakukannya		
15.	Apakah anda tahu cara melakukan latihan ACBT ?	✓	
	Jawaban : Pernah telah tahu cara melakukannya		

Lampiran 9. Hasil Turnitin

 **Kementerian Kesehatan**
Poltekkes Kudar
Jalan Piet A. Tollo Liliba Debobo
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 : Jordy Grevando Laning, S.Tr.Kep
NIM : PO5303211241505
Dosen Pembimbing 1 : Simon Sani Kleden, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Dosen Pembimbing 2 : Kori Limpong, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Dosen Penguji : Mariana Oni Betan,S.Kep.,Ns.,MPH
Jurusan : Keperawatan
Prodi : Profesi Ners
Judul Karya Ilmiah : **PENERAPAN ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE (ACBT) DALAM MENINGKATKAN ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE) DAN MENGURANGI SESAK NAPAS PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS SIKUMANA KOTA KUPANG**

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

Kupang, 8 September 2025
Adm. Strike Plagiarism

Murry Jermias Ket. SST
NIP. 19850704201012100

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Gambar Pengukuran Vital Sign dan Antropomteri Tn.A.B



Gambar Pengukuran Vital Sign dan Antropomteri NY.Y.M



Gambar Pengkajian, Pengukuran APE dan Implementasi ACBT pada Tn.A.B



Gambar Pengkajian, Pengukuran APE dan Implementasi ACBT pada Ny.Y.M

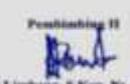
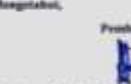


Gambar Edukasi Kesehatan Tentang TBC dan Teknik ACBT pada Tn.A.B



Gambar Edukasi Kesehatan Tentang TBC dan Teknik ACBT pada Ny.Y.M

Lampiran 11. Lembar Konsultasi Karya Ilmiah Akhir

Kementerian Kesehatan			
 Kemenkes Alamat: Jl. Dr. Setiabudi No. 26, Jakarta Selatan Kode Pos: 12110 Telepon: (021) 5612000 Faks: (021) 56120000 www.kemkes.go.id			
LEMBAR KONSULTASI			
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR			
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS			
Nama Mahasiswa : Judy Grevendo Lanting, S.Ti.Kep NIM : POS303211241505 Nama Pembimbing I : Simon Santi Kleden, S.Kep.,Ns.,M.Kep			
NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	Jumat, 10 Juni 2022	REVIEW Judul Penelitian ACC judul penelitian	
2	Jumat, 24 Juni 2022	Penulis: Bapak I : Lahir bulan Debut Bapak I	
3	Jumat, 30 Juni 2022	Penulis: Bapak I : lahir bulan 2 Sampai 3	
4	Jumat, 07 Juli 2022	ACC Bab 1-2 Penulis: Bapak I dan I	
<i>Mengatakan,</i> Ketua Program Studi  Pembimbing I  <u>Dr. Aemilius Man, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u> <u>Simon Santi Kleden, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u> NIP. 197205271998031001 NIP. 197409061997031000			
Kementerian Kesehatan			
 Kemenkes Alamat: Jl. Dr. Setiabudi No. 26, Jakarta Selatan Kode Pos: 12110 Telepon: (021) 5612000 Faks: (021) 56120000 www.kemkes.go.id			
LEMBAR KONSULTASI			
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR			
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS			
Nama Mahasiswa : Judy Grevendo Lanting, S.Ti.Kep NIM : POS303211241505 Nama Pembimbing II : Kuri Limbong, S.Kep.,Ns.,M.Kep			
NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	Jumat, 10 Juni 2022	Penulis: Judul Penelitian ACC: Judul Penelitian	
2	Jumat, 24 Juni 2022	Penulis: Bapak I : Lahir bulan Debut Bapak I : Lahir bulan	
3	Jumat, 30 Juni 2022	Penulis: Penulis Bab 1 Penulis: Bapak I dan Bapak 3	
4	Jumat, 07 Juli 2022	ACC Bab 1-2. Isi isi. Penulis: Bapak I dan I	
<i>Mengatakan,</i> Ketua Program Studi  Pembimbing II  <u>Dr. Aemilius Man, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u> <u>Kuri Limbong, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u> NIP. 197205271998031001 NIP. 19780422082122001			
Kementerian Kesehatan			
 Kemenkes Alamat: Jl. Dr. Setiabudi No. 26, Jakarta Selatan Kode Pos: 12110 Telepon: (021) 5612000 Faks: (021) 56120000 www.kemkes.go.id			
LEMBAR KONSULTASI			
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR			
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS			
Nama Mahasiswa : Judy Grevendo Lanting, S.Ti.Kep NIM : POS303211241505 Nama Pembimbing II : Kuri Limbong, S.Kep.,Ns.,M.Kep			
NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	Jumat, 10 Juni 2022	Isi isi : Bab 1-2	
2	Jumat, 24 Juni 2022	ACC Bab 1-2 Isi isi : Bab 1-2	
3	Jumat, 30 Juni 2022	Penulis: Isi isi : Bab 1-2 Penulis: Isi isi : Bab 1-2	
4	Jumat, 07 Juli 2022	ACC Bab 1-2.	
<i>Mengatakan,</i> Ketua Program Studi  Pembimbing II  <u>Dr. Aemilius Man, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u> <u>Kuri Limbong, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u> NIP. 197205271998031001 NIP. 19780422082122001			