

Lampiran 1. Permohonan Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/477/2025 8 Mei 2025
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

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:

Nama : Fredy Maximilan Ama
NIM : PO5303212210431
Jurusan/Prodi : Keperawatan Waikabubak
Tempat Penelitian : RSUD Waikabubak
Judul Penelitian : "Penerapan Intervensi Active Cycle Of Breathing Untuk Menurunkan Sesak Napas Pada Pasien Tb Paru Di Ruangan Isolasi RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat"
Waktu Penelitian : 9 Mei– 15 Juni 2025

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Prodi D-III Keperawatan Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP. 197508102001122001

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://tc.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 2. Balasan Data Kasus TB Paru



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
 Jl. Adhyaksa Km.3, Waikabubek - 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

[Signature]
 Djunaldi Awang, Amd. Kep
 NIP. 198106302006041002

Lampiran 3. Surat Izin 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 : dpmpstsp_sbkab@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : DPMPSTSP.243.4/93/53.12/05/2025

Dasar : a. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
b. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
c. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
d. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
e. 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;
f. Memperhatikan :
1. Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/477/2025 tanggal 8 Mei 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Fredy Maximilan Ama;
2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada : Nama : Fredy Maximilan Ama
NPP : PO5303212210431
Prodi : Keperawatan
Instansi / Lembaga : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : **PENERAPAN INTERVENSI ACTIVE CYCLE OF BREATHING UNTUK MENURUNKAN SESAK NAPAS PADA PASIEN TB PARU DI RUANG ISOLASI RSUD WAIKABUBAK KABUPATEN SUMBA BARAT**

Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak Kabupaten Sumba Barat

Waktu Pelaksanaan
a. Mulai : 9 Mei 2025
b. Berakhir : 15 Juni 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

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

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 9 Mei 2025

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


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

PARAF HIERARKI	
ANALE KEBIJAKAN AHLI MADYA BIDANG PERIZINAN	
ANALE KEBIJAKAN AHLI MUDA BIDANG PERIZINAN	

Tembusan :

1. Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
2. Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
3. Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
4. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak ;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dari Rumah sakit



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



SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR: P.112/RSUD.445/53.12/05/2025

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 : Fredy Maximilan Ama
Nim : PO5303212210431
Jurusan/Prodi : Keperawatan Waikabubak
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : Penerapan Intervensi Active Cycle Of Breathing untuk Menurunkan Sesak Napas pada Pasien TB Paru di Ruang Isolasi RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.

Lokasi Penelitian : RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.
Jumlah : 1 Orang
Waktu Pelaksanaan : 09 Mei – 15 Juni 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, 19 Mei 2025
DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

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

Paraf Hirarki	
Pit. Kepala Bagian Tata Usaha	✓
Kasubag Kepegawalan dan Umum	✓
Staf Pelaksana	✓

Tembusan:

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

Lampiran 5. Penjelasan Sebelum Persetujuan (Psp) Untuk Menjadi Responden

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP) MENJADI RESPONDEN

Perkenalkan nama saya Fredy Maxsimilan Ama, mahasiswa D-III Keperawatan Waikabubak yang akan melakukan penelitian tentang Penerapan Intervensi Active Cycle of Breathing (ACBT) untuk menurunkan sesak napas pada pasien TB Paru di ruang isolasi RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.

Judul Penelitian

Penerapan Intervensi *Active Cycle of Breathing (ACBT)* untuk menurunkan sesak napas pada pasien TB Paru di ruang isolasi RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.

Tujuan Penelitian

Melaksanakan penerapan intervensi *Active Cycle of Breathing (ACBT)* untuk menurunkan sesak napas pada pasien TB Paru di ruang isolasi RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.

Perlakuan yang Diterapkan pada Responden

Tindakan/perlakuan yang diberikan pada responden adalah:

1. Ketika pertama kali bertemu dengan pasien TB paru, peneliti akan mengajukan permohonan untuk menjadi responden. Apabila pasien bersedia, peneliti akan memberikan penjelasan mengenai penelitian dan meminta tanda tangan pada informed consent.
2. Peneliti melakukan pemeriksaan awal terhadap kondisi sesak napas pasien TB paru, kemudian mengumpulkan data tentang keadaan kesehatan pasien.
3. Setelah pemeriksaan awal, peneliti akan memberikan intervensi berupa **latihan pernapasan Active Cycle of Breathing (ACBT)** dengan menggunakan media **leaflet** yang berisi panduan teknik pernapasan. Intervensi dilakukan **setiap hari selama 3 hari**.
4. Pada hari ke-4, peneliti akan melakukan evaluasi mengenai perubahan tingkat sesak napas pasien setelah 3 hari intervensi.

Manfaat

Pasien TB paru yang terlibat dalam penelitian ini akan memperoleh manfaat berupa pengetahuan tambahan mengenai teknik pernapasan **Active Cycle of Breathing (ACBT)**. Dengan latihan ini diharapkan dapat membantu mengurangi sesak napas,

memperbaiki fungsi pernapasan, serta meningkatkan kenyamanan pasien selama menjalani perawatan.

Bahaya Potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan dari keterlibatan Bapak/Ibu sebagai pasien TB paru dalam penelitian ini, karena Bapak/Ibu hanya akan berpartisipasi dalam proses latihan pernapasan dengan teknik ACBT yang aman dilakukan.

Hak untuk Mengundurkan Diri

Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, dan Bapak/Ibu berhak untuk mengundurkan diri kapan pun tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

Adanya Insentif untuk Responden

Sebagai bentuk apresiasi atas partisipasi dan kerjasama yang baik dalam penelitian ini, Bapak/Ibu akan diberikan bingkisan berupa buah.

Kerahasiaan Responden

Keterangan yang disampaikan oleh Bapak/Ibu akan dijaga kerahasiaannya dengan cara pengkodean identitas, dan informasi tersebut hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Contact Person

Apabila Bapak/Ibu ingin menanyakan lebih lanjut terkait penelitian ini, dapat menghubungi: Fredy Maxsimilan Ama / 081236862730

Lampiran 6. Persetujuan Menjadi Pasrisipan Informend Consent

Pasien 1

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. B. k
Umur : 71 Tahun
Jenis kelamin : Laki-Laki
Pekerjaan : Petani
Alamat : Dede Kadu

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul “ Penerapan Intrvensi *Active Cycle Of Breathing* Untuk Menurunkan Sesak Napas Pada Pasien Tb Paru Di Ruang Isolasi RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat” menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikut sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 23-05-2025

Responden



(..Tn. B. k.....)

Pasien 2

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORM CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. M. H. T
Umur : 41 Tahun
Jenis kelamin : Laki-Laki
Pekerjaan : Petani
Alamat : Lambaya

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul “ Penerapan Intrvensi *Active Cycle Of Breathing* Untuk Menurunkan Sesak Napas Pada Pasien Tb Paru Di Ruang Isolasi RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat” menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikut sertakan dalam penelitian, dengan cacatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 23-05-2025

Responden



(...Tn. M. H. T...)

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 :
.....

Agama :
.....

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 diet, pengetahuan tentang nutrisi dan cairan, type makanan dan minuman, intake dan out put 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, frekuensi konsistensi, 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)

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, rabaabn/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 Muskouloskeletal

(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

(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

(Nama
Terang dan Tanda Tangan)

g. Pengelompokan Data:

DS:.....

DO:.....

h. Analisa Data

NO	DATA (S)	PENYEBAB (P)	MASALAH (E)
1	Ds: Klien mengatakan sakit perit karena luka DO: KU: lemah Kesadaran : Composmentis Vital Sign: S: N: TD: RR: Pengkajian PQRST P: Klien mengatakan nyeri bila bergerak Q: Nyeri seperti ditusuk tusuk R: Abdomen kanan bawah (luka post operasi) S: 6 T: hilang timbul. - Terdapat luka post operasi sepanjang 6 cm - Terdapat nyeri tekan pada titik mc burney - Klien tampak meringis - Klien memiliki reflex memegang perut saat bergerak katrena takut jahitannya terlepas	Agen pencedera fisik	Nyeri Akut

2	DS: - DO: - Terdapat luka post op, sepanjang 10 cm dengan 8 jahitan - Tidak ada pembengkakan pada jaringan luka - tidak ada rasa panas pada area luka - klien bilang lukanya terasa nyeri - klien kesulitan nuntuk bergerak karena lukanya terasa nyeri -klien Nampak menyeringai - leukosit: 14.000/m3.	Efek prosedur invasive	Resiko infeksi
---	--	------------------------	----------------

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

1.

Waikabubak,

Mahasiswa,

(Nama Terang dan Tanda)

C. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUSN DSN KRITERIA HASIL		INTERVENSI
	SDKI	SLKI		SIKI
1				
2				
3				

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

Lampiran 8. SOP Teknik *Active Cycle of Breathing*




LABORATORIUM KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH			
 <p>PRODI D-III KEPERAWATAN WAIKABUBAK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG</p>	Nomor SOP	-	
	Tgl Pembuatan	03 Maret 2025	
	Tgl Review		
	Tgl Efektif		
	Dibuat oleh :	Direview oleh: Pembimbing	Disahkan oleh : Kaprodi Keperawatan Waikabubak
	Fredy Maximilan Ama NIM: PO5303212220431	Wanto Paju, S.Kep.Ns.,M.Kep., NIP. 1980 0815 200012 1002	Uly Agustine S, Kp.,M.Kep NIP.197508102001122001
Nama SOP	: PEMBERIAN SARI KURMA TERHADAP PENINGKATAN TROMBOSIT		
1. TUJUAN			
<ul style="list-style-type: none"> a. Membersihkan jalan nafas dari sputum agar di peroleh hasil pengurangan sesak napas b. Pengurangan batuk c. Perbaikan pola nafas 			
2. PENGERTIAN			
Merupakan salah satu Latihan pernafasan untuk mengontrol pernafasan agar menghasilkan pola pernafasan yang tenang dan ritmis sehingga menjaga kinerja otot otot pernafasan dan merangsang keluarnya sputum untuk membuka jalan nafas.			
3. RUANG LINGKUP			
Program Studi Keperawatan Waikabubak			
4. TANGGUNG JAWAB			
Mahasiswa			
5. ALAT DAN BAHAN			
<ul style="list-style-type: none"> a. Pot dahak/tempat menampung dahak b. bengkok c. Tissue 			
6. PERINGATAN			
-			
7. PENCATATAN DAN PENDATAAN			
Disimpan sebagai data elektronik dan manual			

	<p>h. Lakukan treatment satu kali sehari selama 15-20 menitperhari selama 3 hari.</p>	
<p>4 TAHAP TERMINASI</p>	<p>6. Tahap Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Kaji respon klien b. Bereskan alat-alat dan simpan ditempat semula c. Mengakhiri komunikasi 	<p>Mahasiswa</p>
		
<p>5 TAHAP DOKUMENTASI</p>	<p>7. Tahap Dokumentasi</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun, dan jam dilakukan tindakan b. Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan : nama klien, nama dan waktu c. Respon klien. d. Nama dan tanda tangan perawat. 	

Lampiran 9. Leaflet TB Paru

BAGAIMANA PENULARAN TB PARU?

Penyakit tuberkulosis (TBC) menyebar melalui udara dari satu orang ke orang lain. Penularan terjadi ketika seseorang menghirup percikan dahak atau droplet dari penderita TBC yang batuk atau bersin.








Jika sistem imun lemah, maka orang tersebut akan sakit TBC.

Jika sistem imun kuat, Bakteri dapat di hancurkan

APA ITU TUBERCULOSIS?

Tuberculosis atau Tb paru merupakan penyakit yang di sebabkan oleh bakteri **mycobacterium tuberculosis** yang sering menyerang paru Paru dan organ tubuh lainnya.







MENGENAL APA ITU TUBERCULOSIS!!

Prodi Keperawatan
Waikabubak **2024-2025**

FredY Maximilan Ama
Po5303212220431



TANDA DAN GEJALA TB PARU

Batuk melebihi 2 minggu atau batuk berdahak



Demam yang tak kunjung sembuh atau lebih dari 1 Bulan



Berat badan menurun drastis.



Nafsu makan menurun



Berkeringat di malam hari, meskipun tidak beraktivitas





LANGKA LANGKA PENCEGAHAN TB

-  Menjaga kebersihan tangan dengan mencuci tangan menggunakan sabun
 - Melakukan etika batuk yang benar
-  Tidak membuang dahak sembarangan
-  Menggunakan masker saat berada di tempat umum atau di lingkungan yang berisiko tinggi
 - Memastikan rumah memiliki ventilasi yang baik
 - Membuka jendela secara teratur untuk mendapatkan udara segar
-  Mengonsumsi makanan bergizi seimbang
 - Olahraga secara rutin
-  Menjaga pola hidup sehat, seperti tidur cukup








PENGOBATAN TB PARU



Pengobatan TBC paru dilakukan dengan mengonsumsi obat-obatan antituberkulosis (OAT) secara teratur dan tuntas. Pengobatan ini biasanya berlangsung selama 6-12 bulan



Lampiran 10. Media Poster

TEKNIK ACTIVE OF BREATHING PADA PASIE TB PARU

Tujuan teknik active cycle of breathing??


- Membantu membersihkan secret yang tertahan
- Membantu mempertahankan fungsi paru
- Mengurangi sesak napas
- Meningkatkan efktifitas batuk

Apa itu teknik active cycle of breathing??

Teknik active cycle of breathing adalah suatu teknik pernapasan yang dapat membantu meningkatkan efektif batuk dan membersihkan jalan nafas pada pasien TB paru


Cara melakukan teknik active cycle of breathing??

1




Breathing control: Pasien dibaringkan santai di tempat tidur atau kursi, setelah itu pasien diinstruksikan untuk bernapas inspirasi dan ekspirasi secara teratur dan tenang, yang pasien ulangi 3-5 kali. Tangan terapis diletakkan di bagian belakang dada pasien untuk merasakan gerakan naik turun saat pasien bernapas.

2

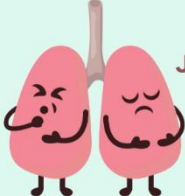


Thoracic Expansion Exercise (TEE): masih dalam posisi duduk yang sama, pasien diinstruksikan untuk menarik napas perlahan kemudian menghembuskannya perlahan hingga udara di paru-paru terasa kosong. Pasien mengulangi langkah ini sebanyak 3-5 kali, ketika pasien merasa bernapas lebih mudah, pasien diarahkan untuk mengulangi pemeriksaan pernapasan awal.


3



Forced Expiration Technique (FET): Setelah menyelesaikan dua langkah di atas, pasien diminta untuk menarik napas dalam dalam kemudian mengkontraksikan otot perut untuk menahan napas sambil menghembuskan napas dan menjaga mulut dan tenggorokan tetap terbuka. Huffing dilakukan dengan cara yang sama sebanyak 2-3 kali, setelah itu diakhiri dengan batuk yang efektif untuk mengeluarkan sputum.



**JAGA KESEHATAN
JAGA PARU-PARU ANDA!!!**



Referensi:

- Pryor, J. A., & Prasad, S. A. (2008). Physiotherapy for Respiratory and Cardiac Problems: Adults and Paediatrics. Elsevier.
- Lewis, S. L., et al. (2017). Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems. Elsevier.

Lampiran 11. Dokumentasi

Pasien 1

Ket: melakukan intervensi *active of breathing* pada Tn. B.K



Pasien 2

Ket: melakukan intervensi *active of breathing* pada Tn. M.H.T



Lampiran 12. Lembar Konsultasi

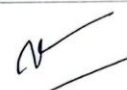


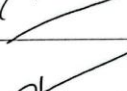
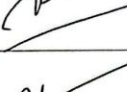



BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH







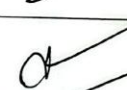
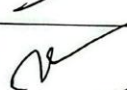


NAMA MAHASISWA : Fredy Maximilan Ama
NIM : PO5303212220431
JUDUL KTI : Penerapan Intervensi *Active Cycle Of Breathing* Untuk
Menurunkan Sesak Napas Pada Pasien TB Paru Di
Ruangan Isolasi RSUD Waikabubak Kabupaten
Sumba Barat
DOSEN PEMBIMBING : Wanto Paju,S.Kep.,Ns.,M.Kep

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

2025

No	Hari/Tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama dan paraf pembimbing
1.	15 Januari 2025	Konsultasi BAB I	Perbaiki Latar belakang	
2.	21 Januari 2025	Konsultasi BAB I	Perbaiki Latar belakang	
3.	22 Januari 2025	BAB I	Perbaiki Latar belakang dan tamba Evidanbase	
4.	27 Januari 2025	BAB II	Acc Bab I dan lanjut perbaiki bab 2.	
5.	29 Januari 2025	BAB II	Perbaiki bab 2	
6.	3 februari 2025	BAB I, II, III	Perbaiki bab 1, 2 dan 3	
7.	10 februari 2025	BAB I, II, III	Rapikan dan tamba Lampiran.	
8.	6 maret 2025	BAB I, II, III	Acc Siap naik ujian.	

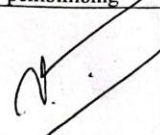
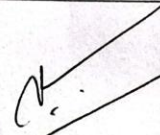
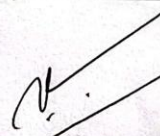
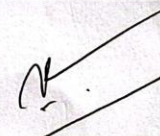


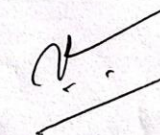
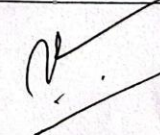
9.	22 mey 2025	konsultasi BAB 4.	Perbaiki pengkajian keperawatan	
10.	23 mey 2025	konsultasi BAB 4	Perbaiki pengkajian keperawatan dan riwayat keluarga.	
11.	26 mey 2025	konsultasi BAB 4	Perbaiki Diagnosa kepera- watan dan intervensi keperawatan	
12.	27 mey 2025	konsultasi BAB 4	Perbaiki implementasi keperawatan dan intervensi keperawatan.	
13.	28 mey 2025	konsultasi BAB 4 DAN 5	Perbaiki evaluasi keperawatan.	
14.	02 Juni 2025	konsultasi BAB 4 dan BAB 5	konsultasi pembahasan studi kasus, bab v	
15.	04 Juni 2025	Perbaikan BAB 5	konsultasi perbaikan pembahasan studi kasus, dan rapikan.	
16.	05 Juni 2025	Siap naik usian.	Aec Bab 4 dan 5 Siap naik usian.	

Unit litbang Prodi Keperawatan Waikabubak

Catatan:

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi atau mendapat bombing, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan Seminar Proposal atau Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

DOSEN PENGUJI I : Shelli Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep				
NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1	Selasa 18 february 2025	konsultasi Latar belakang	Perbaiki latar belakan tamba Peneitian terdahulu	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
2	kamis 20 february 2025	konsultasi BAB 1	Perbaiki BAB 1 Dan diperhatikan kerapian.	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
3	Senin 24 february 2025	konsultasi kerapian dan Diagnosa keperawatan	Perbaiki intervensi sesuai dengan diagnosa	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
4	Jumat 07 maret	konsultasi kerapian	Siap untuk Turun peneitian.	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
5	Senin 02 Juni 2025	konsultasi Pengkajian kemb	Perbaiki anogram dan riwayat keehatan.	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
6	Rabu 04 Juni 2025	Revisi implementasi dan evaluasi keperawatan	Perbaiki respon pasien dan lihat kerapian	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
7	kamis 05 Juni 2025	Revisi Pembahasan studi kasus	Perbaiki Pembahasan dengan konsep.	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
8	Jumat 06 Juni 2025	Revisi kesimpulan dan saran + lampiran	Perbaiki kesimpulan dan lengkapi lampiran.	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006

Dosen Penguji II : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep				
NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1	Rabu 19 february 2025	konsultasi latar belakang	Perbaiki latar belakang.	
2	Jumat 21 february 2025	konsulsi BAB 1,2,3	Rapikan intervensi dalam kotak.	
3	Selasa 25 february 2025	konsultasi Perbaikan.	Perbaiki dan perhatikan istila dan lengkapi.	
4	Rabu 26 february 2025	konsultasi Evidance	lengkapi dan sumber lebih luas	
5	Selasa 03 03 Juni 2025	konsultasi Abstrak dan kerapian	Perbaiki abstrak dan lebih rapi rapikan.	
6	Jumat 06 Juni 2025	Perbaikan keperawatan genogram riwayat kesehatan.	Rapikan genogram dan selaskan secara narasi	
7	Selasa 09 Juni 2025	konsultasi Perbaikan pembahasan studi kasus	Perbaiki pembahasan studi kasus	
8	Rabu 11 Juni 2025	konsultasi kesimpulan dan saran.	lengkap Daftar lampiran.	

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



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, 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 : Fredy Maximilan Ama
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220431
Dosen Pembimbing : Wanto Paju,S.kep.Ns.,M.kep.
Dosen Penguji : Shelfi Dwi Retnani Putry Santoso,S.kep.,Ns.,M.kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **PENERAPAN INTERVENSI ACTIVE CYCLE OF BREATHING UNTUK MENURUNKAN SESAK NAPAS PADA PASIEN TB PARU DI RUANGAN ISOLASI RSUD WAIKABUBAK**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **24,23%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang,03 September 2025

Admin Strike-Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100

