

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat izin penelitian



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.19.4/ 470 /2025 10 April 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 : Yeti Rambu Tagu Hana
NIM : PO5303212220326
Jurusan/Prodi : Keperawatan Waikabubak
Tempat Penelitian : Kabupaten Sumba Barat
Judul Penelitian : "Implementasi Fisioterapi Dada Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien PPOK di Kabupaten Sumba Barat"
Waktu Penelitian : 11 April – 30 Mei 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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tnc.kominfo.go.id/verifs/PDF>



Lampiran 2 surat izin penelitian dari 1 pintu



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

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : DPMTSP.243.4/64/53.12/04/2025

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.19.4/420/2025 tanggal 10 April 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Yeti Rambu Tagu Hana;
2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada : Nama : Yeti Rambu Tagu Hana
NPP : PO5303212220326
Prodi : Keperawatan
Instansi / Lembaga : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut :
Judul Penelitian : IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN PPOK DI KABUPATEN SUMBA BARAT
Lokasi Penelitian : Di Kabupaten Sumba Barat
Waktu Pelaksanaan
a. Mulai : 14 April 2025
b. Berakhir : 30 Mei 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 DPMTSP 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, 14 April 2025

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

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

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBANGKAWAN AHLI MUDA BIDANG PERIZINAN	
ANALIS KEBANGKAWAN 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.

Lampiran 3 Surat Undangan Karya Tulis Ilmiah



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.19 .4/ 6 22-2025 10 Juni 2025
Perihal : Ujian KTI

Yth :

1. Anderias T. Ora, SKM.,M.Kes Penguji I
2. Maria M Pati Saghu, S.Kep.Ns.,M.Kes Penguji II

Masing-masing

di-

Tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji dalam ujian KTI mahasiswa a.n.:

Nama : Yeti Rambu Tagu Hana
NIM : PO5303212210326
Judul KTI : Implementasi Fisioterapi Dada Dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Pasien PPOK di Kabupaten Sumba Barat

Hari/tanggal : Kamis, 12 Juni 2025
Pukul : 10.00 – 11.00 WITA
Tempat : Ruang BMN

Atas perhatian dan kerja sama yang baik disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak


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

Lampiran 4 format pengkajian KMB



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)

.....

a) Riwayat Penyakit Sekarang (kronologis mulai sakit – MRS – tindakan apa yang sudah

diupayakan / dilakukan sebelum MRS sampai saat di rumah sakit – kondisi saat pengkajian)

.....

- b) 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)

.....

- c) 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)

.....

- d) Genogram (minimal 3 generasi)

.....

- e) 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

.....

- b).Pola Nutrisi – Metabolisme (di rumah dan di rumah sakit)

.....

- c).Pola Eliminasi (di rumah dan di rumah sakit)

- (a).Pola Eliminasi Uri (di rumah dan di rumah sakit)

.....

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

.....

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

.....

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

.....

- f).Pola Kognitif – Perseptual

.....

- g). Pola Persepsi Diri – Konsep Diri

.....
h). Pola Peran – Hubungan (di rumah dan di rumah sakit)

.....
i). Pola Sexual – Reproduksi

.....
j). Pola Koping – Toleransi Stres

.....
k). Pola Nilai – Keyakinan

.....
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

.....
c) Sistem Peredaran Darah dan Sirkulasi

.....
d) Sistem Persyarafan

.....
e) Sistem Pencernaan

.....
f) Sistem Perkemihan

.....
g) Sistem Reproduksi

.....
h) Sistem Endokrin

.....
i) Sistem Muskoulokeletal

.....
j) Sistem Integumen

.....
k) Sistem Panca Indera

(a) Mata
.....

(b) Telinga

(c) Lidah dan mulut
.....

(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 :		
2	DO: DS: DO:		

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN – PES (Urutkan sesuai prioritas)

Minimal 3 diagnosa Keperawatan

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

Waikabubak,

Mahasiswa,

(Nama Terang dan Tanda)

C .INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN DAN KRITERIA HASIL		INTERVENSI
	SDKI	SLKI		SIKI

D .IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Pelaksanaan	Diagnosa	Jam	Tindakan	Respon
Hari I	Nyeri akut	Tanggal		

A. EVALUASI

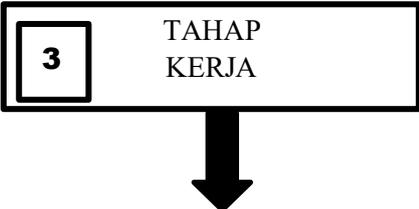
Tanggal :s/d. 2022

Diagnosa	Jam	Hari I	Jam	Hari II	Jam	Hari III

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur (SOP)

 <p>PRODI D-III KEPERAWATAN WAIKABUBAK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG</p>	Standar Operasional Prosedur			
	Nomor SOP	01		
	Tgl Pembuatan	04 Maret 2025		
	Tgl Review	04 Maret 2025		
	Dibuat oleh : Mahasiswa	Direview oleh: Pembimbing	Disahkan oleh : Kaprodik keperawatan waikabubak	
	Yeti R Tagu Hana PO5303212210309	Alpian Umbu Dewa S.Kep. Ns NIP. 19780304 200604 1 006	Uly Agustine S, Kp.,M.Kep NIP.197508102001122001	
Nama SOP	SOP FISIOTERAPI DADA			
1. TUJUAN				
<ul style="list-style-type: none"> a. Mengeluarkan sekret yang melekat di jalan napas b. Memperbaiki ventilasi c. Meningkatkan efisiensi otot-otot pernapasan d. Memberi rasa nyaman 				
2. PENGERTIAN				
Fisioterapi dada adalah suatu rangkaian tindakan keperawatan yang terdiri atas perkusi (clapping), vibrasi, dan postural drainage.				
3. RUANG LINGKUP				
Program Studi Keperawatan Waikabubak				
4. ACUAN				
Pakpahan, R. E. (2020). Pengaruh kombinasi fisioterapi dada dan active cycle breathing technique terhadap saturasi oksigen, frekuensi pernapasan, kemampuan mengeluarkan sputum dan lama hari rawat pada pasien penyakit paru obstruktif kronik di ruang rawat inap RSUP H. Adam Malik Medan (Doctoral dissertation, Universitas Sumatera Utara).				
5. TANGGUNG JAWAB				
Ka. Sub Unit Lab, Dosen Pembimbing Praktek dan Mahasiswa Pengguna Laboratorium				
6. ALAT DAN BAHAN				
<ul style="list-style-type: none"> a. Stetoskop b. Handuk c. Sputum pot d. Handscoon e. Tissue 				

f. Bengkok g. Masker
7. KETERKAITAN
a. SOP Peminjaman alat b. SOP Pemakaian bahan
8. PERINGATAN
-
9. PENCATATAN DAN PENDATAAN
Disimpan sebagai data elektronik dan manual

PROSEDUR		
FLOWCHART	KEGIATAN	PENANGGUNG JAWAB
 <p>1 TAHAP PRA INTERAKSI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa menyiapkan diri 2. Membaca instruksi tindakan apa yang akan dilakukan 3. Menyiapkan alat dan bahan <ol style="list-style-type: none"> a. Stetoskop b. Handuk c. Sputum pot d. Handscoon e. Tissue f. Bengkok g. Masker 4. Menyiapkan Pasien <ol style="list-style-type: none"> a. Salam b. Kontrak : perkenalan (Identifikasi pasien menggunakan nama, no RM dan tanggal lahir) c. Beritahu dan jelaskan kepada pasien dan keluarganya mengenai tujuan dan prosedur yang akan dilakukan d. Kontrak waktu e. Berikan kesempatan pasien untuk bertanya f. Menjaga privacy pasien 5. Prosedur Kerja <ol style="list-style-type: none"> a. Posturnal Drainase <ol style="list-style-type: none"> 1) Perawat mencuci tangan, lalu memasang sarung tangan 2) Auskultasi area lapang paru untuk menentukan lokasi sekret 	<p>Mahasiswa</p>
 <p>2 TAHAP ORIENTASI</p>	<p>Mahasiswa</p>	<p>Mahasiswa</p>
 <p>3 TAHAP KERJA</p>	<p>Mahasiswa</p>	<p>Mahasiswa</p>

	<p>3) Posisikan pasien pada posisi berikut untuk sekret-sekret di area target segmen/ lobus paru pada:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bronkus Apikal Lobus Anterior Kanan dan Kiri atas Minta pasien duduk di kursi, bersandar pada bantal • Bronkus Apikal Lobus Posterior Kanan dan Kiri Atas Duduk membungkuk, kedua kaki ditekuk, kedua tangan memeluk tungkai atau bantal • Bronkus Lobus Anterior Kanan dan Kiri Atas Supinasi datar untuk area target di segmen anterior kanan dan kiri atas • Lobus anterior kanan dan kiri bawah Supinasi dengan posisi trendelenbur g. Lutut menekuk di atas bantal • Lobus kanan tengah. Supinasi dengan bagian dada kiri/ kanan lebih ditinggikan, dengan posisi trendelenburg (bagian kaki tempat tidur di tinggikan) • Lobus tengah anterior Posisi sim's kanan/ kiri 	<p>Mahasiswa</p> <p>Mahasiswa</p>
--	---	-----------------------------------

	<p>disertai posisi trendelenburg</p> <ul style="list-style-type: none">• Lobus bawah anterior Supinasi datar dan posisi trendelenburg• Lobus bawah posterior Pronasi datar dengan posisi trendelenburg• Lobus lateral kanan bawah. Miring kiri dengan lengan bagian atas melewati kepala disertai dengan posisi trendelenburg• Lobus lateral kiri bawah Miring kiri dengan lengan bagian atas melewati kepala disertai dengan posisi trendelenburg <p>b. Perkusi dada (clapping)</p> <ol style="list-style-type: none">1) Letakkan handuk diatas kulit pasien2) Rapatkan jari-jari dan sedikit difleksikan membentuk mangkok tangan3) Lakukan perkusi dengan menggerakkan sendi pergelangan tangan, prosedur benar jika terdengar suara gema pada saat perkusi4) Perkusi seluruh area target, dengan menggunakan pola yang sistematis <p>c. Vibrasi Dada</p>	
--	--	--

4

TAHAP
TERMINASI



- 1) Instruksikan pasien untuk tarik nafas dalam dan mengeluarkan napas perlahan-lahan
 - 2) Pada saat buang napas, lakukan prosedur vibrasi, dengan teknik: Tangan non dominan berada dibawah tangan dominan, dan diletakkan pada area target.
 - 3) Instruksikan untuk menarik nafas dalam
 - 4) Pada saat membuang napas, perlahan getarkan tangan dengan cepat tanpa melakukan penekanan berlebihan
 - 5) Posisikan pasien untuk dilakukan tindakan batuk efektif
 - 6) Anjurkan klien untuk batuk dan membuang sputum ke tempat yang telah disediakan
 - 7) Rapihan pasien dan alat-alat yang digunakan
 - 8) Lepaskan sarung tangan dan masker
 - 9) Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
- 6. Tahap Terminasi**
- a. Kaji respon klien
 - b. Bereskan alat-alat dan simpan ketempat semula
 - c. Kontrak waktu pertemuan selanjutnya dengan pasien
 - d. Mengakhiri komunikasi

5

TAHAP
DOKUMENTASI

7. Tahap Dokumentasi

- 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 6: Informed Consent

Lampiran 5: Informed Consent

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tu. S.k
Umur : 85 Tahun
Jenis kelamin : laki - laki
Pekerjaan : Petani
Alamat : kampung Jaga ngara

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul " Implementasi Terapi fisioterapi dada dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien PPOK Di Wilayah Kerja Puskesmas wee karou " menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU ikut serta 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, 06 Mei2025

Responden


(.....Tu. S.k.....)

Lampiran 5: Informed Consent

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : M. A. W. B
Umur : 60 Tahun
Jenis kelamin : laki-laki
Pekerjaan : petani
Alamat : Lete Kaniki

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul " Implementasi Terapi fisioterapi dada dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien PPOK Di Wilayah Kerja Puskesmas wee karou " menyatakan ~~SETUJU/BAK SETUJU~~ ikut serta 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, 06 Mei2025

Responden

A. W. B

(.....M. A. W. B.....)

Lampiran 7 lembar observasi

Lampiran 6 lembar observasi

Pasien I

No	Gejala dan tanda PPOK	Sebelum tindakan	Setelah tindakan			
			H1	H2	H3	H4
1	Mengalami batuk kronis yang sangat parah	Pasien mengatakan Mengalami batuk SRAE Anat kab				
2	"smoker cough"(batuk perokok)	Pasien mengatakan sebelum sakit pasien riwayat merokok	-	-	-	
4	Bunyi nafas menurun	Pasien mengatakan Bunyi nafas menurun	✓	✓	✓	
5	Dispnea	Pasien mengatakan kesulitan bernapas	✓	✓	✓	
6	Sulit bicara	Pasien mengatakan saat sesak napas berbicara agak sulit	✓	✓	✓	
7	Ortopnea	Pasien mengatakan jika berbaring terlentang maka kesulitan bernapas	✓	✓	✓	
8	Batuk tidak efektif	Pasien mengatakan Tidak mampu mengeluarkan dahak	✓	✓	✓	

9	Tidak mampu batuk	Pasien Mengatakan Tidak mampu batuk karena adanya sekret yang berlebihan	✓	✓	✓
10	Sputum berlebih	Pasien Mengatakan memproduksi dahak yang berlebihan	✓	✓	✓
11	Mengi, wheezing dan/atau ronkhi kering	Terdapat suara Ronkhi	✓	✓	✓
13	Gelisah	Pasien Mengatakan Gelisah pada saat Tidur malam	✓	✓	✓
14	Sianosis	Muka dan bibir pasien pucat.	✓	✓	✓
15	Frekuensi nafas menurun	Pasien Mengatakan bernapas Menurun karena adanya sekret yang tertahan	✓	✓	✓
16	Pola nafas berubah	Pola nafas pasien Berubah karena sekret yang Tertahan.	✓	✓	✓

Pasien II

No	Gejala dan tanda PPOK	Sebelum tindakan	Setelah tindakan			
			II1	II2	II3	II4
1	Mengalami batuk kronis yang sangat parah	Pasien mengatakan mengalami batuk-batuk dan sesak napas sejak tahun 2012				
2	"smoker cough" (batuk perokok)	Pasien mengatakan sebelum batuk sakit pasien riwayat merokok	-	-	-	
4	Bunyi nafas menurun	Pasien mengatakan sulit mengeluarkan sekret dan sulit bernapas dan bunyi nafas menurun	✓	✓	✓	
5	Dispnea	Pasien mengatakan kesulitan bernapas	✓	✓	✓	
6	Sulit bicara	Pasien mengatakan saat sesak napas berbicara agak sulit.	✓	✓	✓	
7	Ortopnea	Pasien mengatakan jika berbaring terlentang maka kesulitan bernapas.	✓	✓	✓	
8	Batuk tidak efektif	Pasien mengatakan tidak mampu mengeluarkan dahak	✓	✓	✓	

9	Tidak mampu batuk	Pasien mengatakan tidak mampu batuk karena selang yang terdapat yang berlebihan	✓	✓	✓	
10	Sputum berlebih	Pasien mengatakan banyak produksi dahak yang berlebihan	✓	✓	✓	
11	Mengi, wheezing dan/atau ronkhi kering	Pasien terdapat suara Ronchi	✓	✓	✓	
13	Gelisah	Pasien mengatakan Gelisah pada saat tidur malam	✓	✓	✓	
14	Sianosis	Muka dan Bibir pasien pucat	✓	✓	✓	
15	Frekuensi nafas menurun	Pasien mengatakan bernapas menurun karena adanya sekret yang tertahan	✓	✓	✓	
16	Pola nafas berubah	Pola nafas pasien berubah karena sekret yang tertahan	✓	✓	✓	

Lampiran 8 Dokumentasi

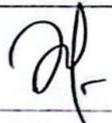


BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH



NAMA MAHASISWA : YETI RAMBU TAGU HANA
NIM : PO5303212210326
JUDUL KTI : IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA DENGAN
MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN PPOK DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS WEE KAROU
DOSEN PEMBIMBING : MARIA MENCYANA P. SAGHU, S.Kep,Ns.,M.Kes
DOSEN PENGUJI : ANDERIAS TARAWATU ORA, SKM,M.Kes

LEMBAR REVISI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	10 Januari 2025	Konsul judul	Konsul judul untuk ganti judul.	
2.	11 Januari 2025	Ganti judul, di ACC oleh dosen pembimbing	Ganti judul dan di ACC	
3.	15 Januari 2025	Konsul Bab I	Perbaiki Latar Belakang	
4.	17 Januari 2025	Konsul Bab I	Cari jurnal dan sumber nya	
5.	20 Januari 2025	Konsul Bab I	Cari jurnal Terbaru.	

6.	23 Januari 2025	Konsul Bab I	Perbaiki Rumusan Masalah	
7.	30 Januari 2025	Konsul Bab II	Cari - Cari Jurnal Terbaru	
8.	3 Februari 2025	Konsul Bab III	Perbaiki Subyek Studi kasus ACE	
9.	27 Mei 2025	Konsul Bab IV	Tambahkan Genogram dan ubah spasi	
10.	28 Mei 2025	Konsul Bab IV	Tambahkan pola pola keperawatan	

11.	2 Juni 2025	Konsul Bab IV	Ubah Abstrak dan Margin	
12.	3 Juni 2025	Konsul Bab IV	Ubah Analisa Data	
13.	4 Juni 2025	Konsul Bab IV	Tambahkan Rasional & Intervensi	
14.	5 Juni 2025	Konsul Bab IV	Pembahasan & Sesuaikan dengan Evaluasi	
15.	10 Juni 2025	Konsul Bab IV	Ubahkan evaluasi di pembahasan.	
16.	11 Juni 2025	Konsul bab V	Ubah Kesimpulan dan Saran dan Acc.	

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 : Yeti Rambu Tagu Hana
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212210326
Dosen Pembimbing : Maria M.P Sanghu, S.Kep.Ns.,M.Kes
Dosen Penguji : Anderias T. Ora, S.KM.,M.Kes
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : : **IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN PPOK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WEE KAROU KABUPATEN SUMBA BARAT**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **21,53%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 30 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100

