

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 *Informed Consent*

### Lampiran 2 Lembar Informed Consent



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLTEKKES KEMENKES KUPANG

Direktorat : Jln. Piet A. Tallo-Liliba-Kupang, Telp. : (0380) 8800256 ; Email : poltekkeskupang@yahoo.co.id  
Fax (0380) 8800256 ; Email : poltekkeskupang@yahoo.co.id



#### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

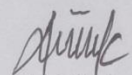
No. Responden : Satu (1) (diisi oleh peneliti)  
Nama : Pera Fintensius  
No.Hp : 081227 281437

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini dan adanya jaminan kerahasiaan, maka : ☒ saya bersedia ☐ saya tidak bersedia

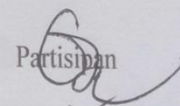
Terlibat sebagai partisipan dalam penelitian yang berjudul “**Pengaruh Teknik Pernapasan Pursed Lips Breathing Terhadap Pola Napas Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang**”. Surat persetujuan ini saya tandatangi tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Dengan menandatangani surat persetujuan ini, saya menyatakan kesediaan/ketidaksiwaan saya menjadi responden dalam penelitian ini.

Kupang, ...../0..... Juli 2025

Peneliti

  
(Fridolin kastro)

Partisipan

  
Pera Fintensius  
(.....)

Lampiran 2 Lembar Informed Consent



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLTEKKES KEMENKES KUPANG

Direktorat : Jln. Piet A. Tallo-Liliba-Kupang, Telp. : (0380) 880

Fax (0380) 8800256 ; Email : poltekkeskupang@yahoo.co



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. Responden : 2 ..... (diisi oleh peneliti)

Nama : Arnoldus Don .....

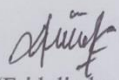
No.Hp : 081339133695 .....

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini dan adanya jaminan kerahasiaan, maka : ☒ saya bersedia ☐ saya tidak bersedia

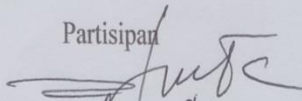
Terlibat sebagai partisipan dalam penelitian yang berjudul “**Pengaruh Teknik Pernapasan Pursed Lips Breathing Terhadap Pola Napas Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang**”. Surat persetujuan ini saya tandatangi tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Dengan menandatangani surat persetujuan ini, saya menyatakan kesediaan/ketidaksediaan saya menjadi responden dalam penelitian ini.

Kupang, .../4..... Juli 2025

Peneliti

  
(Fridolin kastro)

Partisipan

  
(Arnoldus Don.)

**LEMBAR OBSERVASI**  
**PENGARUH TEKNIK PERNAPASAN PURSED LIPS BREATHING TERHADAP POLA NAPAS**  
**PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA KOTA**  
**KUPANG**

**Petunjuk Pengisian**

1. Pola napas diobservasi sebelum dan setelah dilakukan pernapasan pursed lips breathing
2. Table diisi dengan tanda ceklis (✓) dan menuliskan hasil observasi pada kolom yang tersedia.

**A. Identitas Responden**

|                |               |                   |                                                           |
|----------------|---------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|
| Nama           | : Tn.P.F      | Status Perkawinan | : Menkal                                                  |
| Umur           | : 65 Tahun    | Pekerjaan         | : Pengurus ASN                                            |
| Jenis Kelamin  | : laki - laki | Alamat            | : Jl. Koperasi, RT007/RW 003,<br>Kelurahan Oesapa Selatan |
| Diagnosa Medis | : TB c        | Tahap minum obat  | : Tahap lanjutan (bulan ke-4)                             |
| Agama          | : Katolik     | Tinggal serumah   | : Istri, 3 anak dan menantu                               |
| Pendidikan     | : SMA         |                   |                                                           |

**B. Pola Napas**

Tanggal observasi : Kamis, 10 Juli 2025

| No | Indikasi Pola Napas              | Sebelum     | Intervensi | Setelah     | Intervensi |
|----|----------------------------------|-------------|------------|-------------|------------|
|    |                                  | Ada         | Tidak ada  | Ada         | Tidak ada  |
| 1. | Keluhan sesak napas              | ✓           | ✗          | ✓           |            |
| 2. | Penggunaan otot bantu pernapasan | ✓           | ✗          | ✓           |            |
| 3. | Fase ekspirasi memanjang         | ✓           |            | ✓           |            |
| 4. | Frekuensi napas                  | 27 x /menit |            | 25 x /menit |            |

Tanggal Observasi: Jumat, 11 Juli 2025

| No | Indikasi Pola Napas              | Sebelum     | Intervensi | Setelah     | Intervensi |
|----|----------------------------------|-------------|------------|-------------|------------|
|    |                                  | Ada         | Tidak ada  | Ada         | Tidak ada  |
| 1. | Keluhan sesak napas              | ✓           |            | ✓           |            |
| 2. | Penggunaan otot bantu pernapasan | ✓           |            |             | ✓          |
| 3. | Fase ekspirasi memanjang         | ✓           |            |             | ✓          |
| 4. | Frekuensi napas                  | 26 x /menit |            | 24 x /menit |            |

Tanggal Observasi: Sabtu, 12 Juli 2025

| No | Indikasi Pola Napas              | Sebelum     | Intervensi | Setelah     | Intervensi |
|----|----------------------------------|-------------|------------|-------------|------------|
|    |                                  | Ada         | Tidak ada  | Ada         | Tidak ada  |
| 1. | Keluhan sesak napas              | ✓           |            |             | ✓          |
| 2. | Penggunaan otot bantu pernapasan |             | ✓          |             | ✓          |
| 3. | Fase ekspirasi memanjang         |             | ✓          |             | ✓          |
| 4. | Frekuensi napas                  | 29 x /menit |            | 20 x /menit |            |

**LEMBAR OBSERVASI**  
**PENGARUH TEKNIK PERNAPASAN PURSED LIPS BREATHING TERHADAP POLA NAPAS**  
**PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA KOTA**  
**KUPANG**

**Petunjuk Pengisian**

1. Pola napas diobservasi sebelum dan setelah dilakukan pernapasan pursed lips breathing
2. Table diisi dengan tanda ceklis (✓) dan menuliskan hasil observasi pada kolom yang tersedia.

**A. Identitas Responden**

|                |                    |                   |                                                                          |
|----------------|--------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Nama           | : <i>Tn. A-D</i>   | Status Perkawinan | : <i>Menikah</i>                                                         |
| Umur           | : <i>69 Tahun</i>  | Pekerjaan         | : <i>Kuli bangunan</i>                                                   |
| Jenis Kelamin  | : <i>Laki-laki</i> | Alamat            | : <i>Jln. Terusan Timur Raja, Lariana, Kecamatan Telaga Lima, Kupang</i> |
| Diagnosa Medis | : <i>TBC</i>       | Tahap minum obat  | : <i>Tahap lanjutan</i>                                                  |
| Agama          | : <i>Katolik</i>   | Tinggal serumah   | : <i>Istri, satu anak laki-laki, menantu cucu dan saudara laki-laki</i>  |
| Pendidikan     | : <i>SMA</i>       |                   |                                                                          |

**B. Pola Napas**

Tanggal observasi : *Senin, 19 Juli 2025*

| No | Indikasi Pola Napas              | Sebelum           | Intervensi | Setelah           | Intervensi |
|----|----------------------------------|-------------------|------------|-------------------|------------|
|    |                                  | Ada               | Tidak ada  | Ada               | Tidak ada  |
| 1. | Keluhan sesak napas              | ✓                 |            | ✓                 |            |
| 2. | Penggunaan otot bantu pernapasan | ✓                 |            | ✓                 |            |
| 3. | Fase ekspirasi memanjang         | ✓                 |            | ✓                 |            |
| 4. | Frekuensi napas                  | <i>28 x/menit</i> |            | <i>26 x/menit</i> |            |

Tanggal Observasi: *Selasa, 15 Juli 2025*

| No | Indikasi Pola Napas              | Sebelum           | Intervensi | Setelah           | Intervensi |
|----|----------------------------------|-------------------|------------|-------------------|------------|
|    |                                  | Ada               | Tidak ada  | Ada               | Tidak ada  |
| 1. | Keluhan sesak napas              | ✓                 |            | ✓                 |            |
| 2. | Penggunaan otot bantu pernapasan | ✓                 |            |                   | ✓          |
| 3. | Fase ekspirasi memanjang         | ✓                 |            |                   | ✓          |
| 4. | Frekuensi napas                  | <i>27 x/menit</i> |            | <i>25 x/menit</i> |            |

Tanggal Observasi: *Rabu, 16 Juli 2025*

| No | Indikasi Pola Napas              | Sebelum           | Intervensi | Setelah           | Intervensi |
|----|----------------------------------|-------------------|------------|-------------------|------------|
|    |                                  | Ada               | Tidak ada  | Ada               | Tidak ada  |
| 1. | Keluhan sesak napas              | ✓                 |            |                   | ✓          |
| 2. | Penggunaan otot bantu pernapasan | ✓                 |            |                   | ✓          |
| 3. | Fase ekspirasi memanjang         |                   | ✓          |                   | ✓          |
| 4. | Frekuensi napas                  | <i>25 x/menit</i> |            | <i>22 x/menit</i> |            |

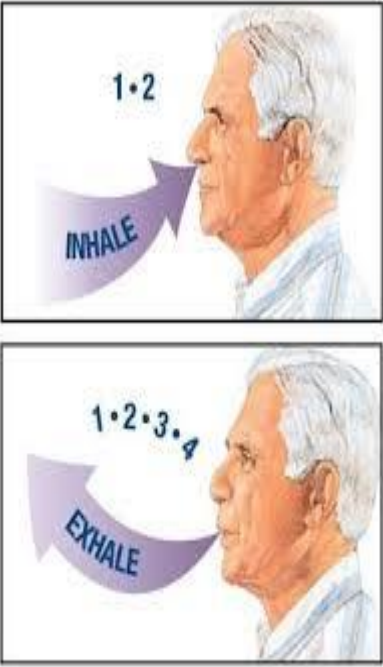
### Lampiran 3 SOP *Pursed Lips Breathing*

#### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

##### TEHNIK *PURSE LIPS*

| 1                                         | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pengertian</b>                         | <i>Purse lips</i> adalah latihan pernapasan dengan menghirup udara melalui hidung dan mengeluarkan udara dengan cara bibir lebih dirapatkan atau dimonyongkan dengan waktu ekshalasi lebih di perpanjang. Terapi rehabilitasi paru-paru dengan <i>purse lips</i> ini adalah cara yang sangat mudah dilakukan, tanpa memerlukan alat bantu apapun, dan juga tanpa efek negatif seperti pemakaian obat-obatan (Suzanne c. Smeltzer, 2020). |
| <b>Tujuan</b>                             | Meningkatkan kemampuan otot-otor pernapasan, meningkatkan ventilasi paru, memperbaiki oksigenisasi (Suzanne c. Smeltzer, 2020).                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Prosedur:</b><br><b>Persiapan alat</b> | Jam Detik<br>1) Buku catatan.<br>2) Alat tulis.<br>3) Lembar informed consent                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Preinteraksi</b>                       | 1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis klien<br>2. Cuci tangan<br>3. Siapkan alat yang diperlukan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tahap Orientasi</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Lakukan kebersihan tangan sesuai dengan SOP.</li> <li>b) Sampaikan salam dan memperkenalkan diri.</li> <li>c) Lakukan identifikasi pasien sesuai dengan SOP.</li> <li>d) Sampaikan maksud dan tujuan tindakan.</li> <li>e) Jelaskan langkah dan prosedur tindakan.</li> <li>f) Kontrak waktu dengan pasien.</li> <li>g) Tanyakan kesiapan pasien sebelum tindakan dilakukan.</li> <li>h) Berikan privasi untuk pasien jika pasien membutuhkan.</li> </ul> |
| <b>Tahap Kerja</b>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Atur posisi pasien dalam posisi semi <i>fowler</i>.</li> <li>b) Instruksikan pasien untuk mengambil napas dalam, kemudian mengeluarkannya secara perlahan-lahan melalui bibir yang membentuk seperti huruf O.</li> <li>c) Ajarkan bahwa pasien perlu mengontrol fase ekhalasi lebih lama dari fase inhalasi.</li> <li>d) Menarik napas dalam melalui</li> </ul>                                                                                           |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>hidung selama 4 detik sampai dada dan abdomen terasa terangkat lalu jaga mulut agar tetap tertutup selama inspirasi dan tahan napas selama 2 detik.</p> <p>e) Hembuskan napas melalui bibir yang dirapatkan dan sedikit terbuka sambil mengkontraksikan otot-otot abdomen selama 4 detik. Lakukan inspirasi dan ekspirasi selama 5 sampai 8 kali latihan.</p> <p>f) Selama prosedur, tingkatkan keterlibatan dan kenyamanan pasien.</p> <p>g) Kaji toleransi pasien selama prosedur</p> |
| <p><b>Terminasi</b></p>                                                           | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beritahukan kepada klien bahwa tehnik pernapasan <i>purse lips</i> yang dilakukan telah selesai</li> <li>2. Berikan reinforcement positif kepada klien</li> <li>3. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya</li> <li>4. Bereskan alat-alat</li> <li>5. Cuci tangan</li> </ol>                                                                                                                                                                    |
| <p><b>Dokumentasi</b></p>                                                         | <p>Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## Lampiran 4 Pengkajian Sistem Pernapasan

### FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN SISTEM PERNAPASAN

#### I. Identitas

##### a. Identitas Klien

|                |             |                   |                                                          |
|----------------|-------------|-------------------|----------------------------------------------------------|
| Nama           | : Th. P. F  | Pendidikan        | : Menikah SMA                                            |
| Umur           | : 60 Tahun  | Status Perkawinan | : Menikah                                                |
| Jenis Kelamin  | : Laki-laki | Alamat            | : Jln. Koperasi RT 007/RW 003, Kelurahan Cempaka Selatan |
| Diagnosa Medis | : TBC       | Tahap minum obat  | : Tahap lanjutan                                         |
| Agama          | : Katholik  | Tinggal serumah   | : Istri, 3 anak dan menantu                              |

#### II. Masalah Pernapasan

| No | Pertanyaan                                                                                              | Ya | Tidak |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| 1. | Apakah anda merasa sesak napas saat beraktivitas?<br><b>Jawaban :</b>                                   | ✓  |       |
| 2. | Apakah sesak napas muncul saat Anda sedang istirahat?<br><b>Jawaban :</b>                               |    | ✓     |
| 3. | Apakah anda menggunakan posisi duduk atau setengah duduk agar lebih mudah bernapas?<br><b>Jawaban :</b> | ✓  |       |
| 4. | Apakah anda merasakan napas menjadi cepat atau dangkal?<br><b>Jawaban :</b>                             | ✓  |       |
| 5. | Apakah anda merasa cemas saat sesak napas?<br><b>Jawaban :</b>                                          | ✓  |       |
| 6. | Apakah sesak napas membatasi aktivitas harian Anda?<br><b>Jawaban :</b>                                 | ✓  |       |

|     |                                                                                               |   |   |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| 7.  | Apakah anda mengalami batuk atau nyeri dada bersamaan dengan sesak napas?<br><b>Jawaban :</b> |   | ✓ |
| 8.  | Frekuensi napas lebih dari normal ( $>24x/mnt$ ) ?<br><b>Jawaban :</b> 27 x/menit             | ✓ |   |
| 9.  | Apakah ada batuk berdahak ?<br><b>Jawaban :</b> Batuk berdahak sesekali                       | ✓ |   |
| 10. | Apakah batuk terus-menerus ?<br><b>Jawaban :</b>                                              |   | ✓ |

**FORMAT PENGKAJIAN**  
**ASUHAN KEPERAWATAN SISTEM PERNAPASAN**

**I. Identitas**

**a. Identitas Klien**

|                |             |                   |                                                                      |
|----------------|-------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Nama           | : Tm. A.D   | Pendidikan        | : SMA                                                                |
| Umur           | : 69 Tahun  | Status Perkawinan | : Menikah                                                            |
| Jenis Kelamin  | : laki-laki | Alamat            | : Jln. Terusan Timur Raja, Karawa<br>Kecamatan Kelapa Lima, Kota Kp. |
| Diagnosa Medis | : TBC       | Tahap minum obat  | : Tahap lanjutan                                                     |
| Agama          | : Katolik   | Tinggal serumah   | : Istri, 1 anak laki-laki, menantu<br>satu dan saudara laki-laki     |

**II. Masalah Pernapasan**

| No | Pertanyaan                                                                                              | Ya | Tidak |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| 1. | Apakah anda merasa sesak napas saat beraktivitas?<br><b>Jawaban :</b>                                   | ✓  |       |
| 2. | Apakah sesak napas muncul saat Anda sedang istirahat?<br><b>Jawaban :</b>                               |    | ✓     |
| 3. | Apakah anda menggunakan posisi duduk atau setengah duduk agar lebih mudah bernapas?<br><b>Jawaban :</b> | ✓  |       |
| 4. | Apakah anda merasakan napas menjadi cepat atau dangkal?<br><b>Jawaban :</b>                             |    | ✓     |
| 5. | Apakah anda merasa cemas saat sesak napas?<br><b>Jawaban :</b>                                          | ✓  |       |
| 6. | Apakah sesak napas membatasi aktivitas harian Anda?<br><b>Jawaban :</b>                                 | ✓  |       |

|     |                                                                                               |   |   |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| 7.  | Apakah anda mengalami batuk atau nyeri dada bersamaan dengan sesak napas?<br><b>Jawaban :</b> |   | ✓ |
| 8.  | Frekuensi napas lebih dari normal (>24x/mnt) ?<br><b>Jawaban : 20 x/menit</b>                 | ✓ |   |
| 9.  | Apakah ada batuk berdahak ?<br><b>Jawaban : batuk berdahak sesekali</b>                       | ✓ |   |
| 10. | Apakah batuk terus-menerus ?<br><b>Jawaban :</b>                                              |   | ✓ |

## Lampiran 5 Dokumentasi

### Hari Pertama (Partisipan Tn. P.F)



(Pengkajian dan melatih *Pursed Lips Breathing*)

### Hari Pertama (Partisipan Tn.A.D )



(Pengkajian dan melatih *Pursed Lips Breathing*)

**Hari Kedua (Partisipan Tn.P.F )**



**(Melakukan Terapi *Pursed Lips Breathing*)**

**Hari Kedua (Partisipan Tn.A.D )**



**(Melakukan Latihan *Pursed Lips Breathing*)**

**Hari Ketiga (Partisipan Tn.P.F)**



**(Melakukan latihan *Pursed Lips Breathing*)**

**Hari Ketiga (Partisipan Tn.A.D)**



**(Melakukan latihan *Pursed Lips Breathing*)**

## Lampiran 6 Lembar Konsultasi KIAN

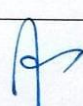
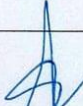


**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

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

### LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR MAHASISWA PRODI PROFESI NERS

Nama Mahasiswa : Fridolin Kastro, S.Tr.Kep  
NIM : PO5303211241494  
Nama Pembimbing I : Jane Leo Mangi, S.Kep.,Ns.,M.Kep

| NO | Hari/Tanggal            | Topik Konsultasi                                                  | Paraf Pembimbing                                                                      |
|----|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | 22 Januari 2025         | - Konsultasi Judul K1A,<br>- Latar belakang                       |  |
| 2. | 8 Juli 2025             | - Konsultasi Latar belakang,<br>- BAB I, II, III                  |  |
| 3. | 11 Juli 2025            | Konsultasi BAB II dan BAB III                                     |  |
| 4. | Selasa,<br>29 Juli 2025 | - Konsultasi BAB IV hasil dan<br>Pembahasan<br>- Konsultasi BAB V |  |
| 5. | Rabu,<br>30 Juli 2025   | - Konsultasi Revisi BAB IV dan<br>BAB V                           |  |
|    |                         | Ace bab 1-5                                                       |  |
|    |                         |                                                                   |  |

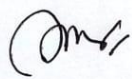
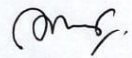
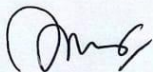


Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

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

**LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR  
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa : Fridolin Kastro, S.Tr.Kep  
NIM : PO5303211241494  
Nama Pembimbing II : Maria A. Making, S.Kep.,Ns.,M.Kep

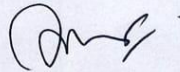
| NO | Hari/Tanggal          | Topik Konsultasi                                  | Paraf Pembimbing                                                                      |
|----|-----------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | 3 Juli 2025           | Konsultasi Judul, BAB I, II, III                  |  |
| 2. | 8 Juli 2025           | Konsultasi BAB II dan III                         |  |
| 3  | Kamis<br>30 Juli 2025 | Konsultasi BAB IV hasil<br>dan pembahasan, BAB IV |  |
| 4. | Kamis<br>31 Juli 2025 | Konsultasi Revisi BAB IV<br>dan BAB V             |  |

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Pembimbing II

Dr. Aemilianus Mau, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 197205271998031001

  
Maria A. Making, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198808142023212032

## Lampiran 7 Suart Keterangan Hasil Cek Plagiasi



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](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Fridolin Kastro, S.Tr.Kep

NIM : PO5303211241494

Dosen Pembimbing 1 : Jane Leo Mangi, S.Kep, Ners.M.kep

Dosen Pembimbing 2 : Maria Agustina Making, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Dosen Penguji : Febtian C. Nugroho, S.Kep.,Ns.,MSN

Jurusan : Keperawatan

Prodi : Profesi Ners

Judul Karya Ilmiah : **PENGARUH TEKNIK *PURSED LIPS BREATHING* TERHADAP POLA NAPAS PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG.**

Laporan karya ilmiah akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27 %. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 3 Oktober 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale, SST  
NIP. 19850704201012100