

LAMPIRAN

Lampiran 1 lembar bimbingan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
TASIKMALAYA

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
Nama : Muhammad Ihsan Sanjaya
NIM : 220620122020
Nama Pembimbing : Dr. Asey Kusumadewi, M.Kep., Sp.Kep.

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Rabu 15-01/2025	Konsultasi judul KTI	- Perubahan lept pengahli - pengelompokan tindakan keperawatan	<i>A</i>
2.	Senin 20-01/2025	Bab 1	- Perbaiki tanda baca - Perbaiki tujuan khusus - Perbaiki manfaat	<i>A</i>
3.	Kamis 20-01/2025	Bab 1 Bab 2 Bab 3	- Perbaiki tanda baca - Perbaiki Keunggulan hasil - Perbaiki Keunggulan hasil - Perbaiki Keunggulan hasil	<i>A</i>

4.	Rabu 5-2/2025	Bab 1 Bab 2 Bab 3	- Perbaiki tanda baca - Perbaiki tanda - Perbaiki judul dan rumusan - Perbaiki daftar	<i>A</i>
5.	6/2/25	Bab 1 Bab 2 Bab 3	- Perbaiki DFT ini opsional	<i>A</i>
6.	11/02/25	Bab 1 Bab 2 Bab 3	- kembalikan ke keaslian dari ke aslinya jangan	<i>A</i>

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi pembimbing	Paraf pembimbing
7.	Rabu 5-02-2025	PPT	- PPT masih berhuruf - PPT belum dalam mawar - PPT pada ppt	<i>A</i>
8.	13-02-2025	Bab 1	- Perbaiki rumusan - Perbaiki rumus -- dari - kembalikan ke aslinya di - kembalikan ke aslinya	<i>A</i>
9.	19-02-2025	Bab 1	- Tabel Perbaiki - Rapihkan tabel	<i>A</i>
10.	19-02-2025	Bab 1	- Perbaiki rumus - kembalikan ke aslinya - kembalikan ke aslinya	<i>A</i>
11.	20-02-2025	Bab 1	- Perbaiki rumus - kembalikan ke aslinya	<i>A</i>
12.	21-02-2025	Bab 1	- Perbaiki rumus - kembalikan ke aslinya	<i>A</i>

Mengesahkan
Ketua Program Studi D III
Keperawatan Tasikmalaya
Siti Fatmahanik, S.Pd., Ners, M.Kep
NIP. 19721065001124002

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
TASIKMALAYA

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
Nama : Muhammad Ihsan Sanjaya
NIM : 220620122020
Nama Pembimbing : Yudi Teguh, S.Kep., Ners, M.Kep.

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Kamis 16-01/2025	Konsultasi judul KTI	Pengubahan judul	<i>A</i>
2.	Senin 20-01/2025	Bab 1	- pengubahan / perbaiki tanda baca - perbaiki tujuan khusus - perbaiki manfaat	<i>A</i>
3.	31-01/2025	Bab 2 Bab 3 Bab 4	- Perbaikan komposisi: pada bab 1 - perbaiki kata-kata - Perbaikan manfaat - Perbaikan di bab 2 - Perbaikan daftar	<i>A</i>
4.	6-02/2025	Bab 1 Bab 2 Bab 3	- Perbaikan tabel - Perbaiki ke-ke- - kembalikan ke aslinya	<i>A</i>

5.	10-02/2025	Bab 1 Bab 2 Bab 3	- Perbaiki Perbaikan - Perbaiki Perbaikan - Perbaiki Perbaikan - Perbaiki Perbaikan	<i>A</i>
6.	13-2/2025	Bab 1	- Perbaiki ke-ke- - Perbaiki ke-ke-	<i>A</i>

No	Tanggal	Materi	Rekomendasi pembimbing	Paraf pembimbing
7.	05-02-2025	Bab 3 Bab 4	- Perbaiki tanda baca - Perbaiki Perbaikan - Perbaiki Perbaikan - Perbaiki Perbaikan	<i>A</i>
8.	07-02-2025	Bab 4	- Perbaiki Perbaikan - Perbaiki Perbaikan	<i>A</i>
9.	10-02-2025	Bab 4	- Perbaiki Perbaikan - Perbaiki Perbaikan	<i>A</i>

10.	11-02-2025	Bab 4	- Perbaiki Perbaikan - Perbaiki Perbaikan	<i>A</i>
11.	12-02-2025	Bab 4	- Perbaiki Perbaikan - Perbaiki Perbaikan	<i>A</i>
12.	13-02-2025	Bab 4	- Perbaiki Perbaikan - Perbaiki Perbaikan	<i>A</i>

Mengesahkan
Ketua Program Studi D
III Keperawatan
Tasikmalaya
Siti Fatmahanik, S.Pd., Ners, M.Kep
NIP. 19721065001124002

PENJELASAN SEBELUM PELAKSANAAN

1. Saya adalah mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Program Studi D III Keperawatan Tasikmalaya jurusan keperawatan, dengan ini meminta Bapak / Ibu / Saudara untuk berpartisipasi dengan sukarela bersedia menjadi pasien kelolaan dalam IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA DAN LATIHAN BATUK EFEKTIF TERHADAP BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) DI RSUD DR. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melaksanakan Asuhan Keperawatan yang memberikan manfaat dengan memahami cara melakukan tindakan fisioterapi dada dan latihan batuk efektif untuk mengatasi produksi sputum yang berlebihan dan adanya ketidak bersihan jala napas pada pasien penyakit paru obstruktif kronik (PPOK) selama tiga hari berturut-turut.
3. Prosedur pelaksanaannya berupa Asuhan keperawatan (pengkajian / pengumpulan data, perumusan diagnosis, penetapan rencana intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan) yang akan berlangsung kurang lebih 20 – 30 menit setiap kali pertemuan. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi tidak perlu khawatir karena tidak akan menimbulkan masalah kesehatan / memperburuk status kesehatan Bapak/Ibu/Saudara.

4. Nama, identitas, dan semua informasi yang Anda berikan akan selalu dijaga kerahasiaannya.
5. Keuntungan yang di dapatkan dari keterlibatan dalam perawatan pasien ini adalah akan menerima layanan perawatan yang lebih baik dan juga dapat berperan aktif dalam mengikuti kemajuan pengelolaan yang dilakukan.
6. Apabila Bapak/Ibu/Saudara memerlukan informasi mengenai pasien dalam kategori ini, silakan hubungi saya di nomor telepon seluler: 085212356001

Tasikmalaya, 08 April 2025

Pelaksana



Muhammad Ilham Sanjani

Lampiran 3 SOP fisioterapi dada

Standar Operasional Prosedur (SOP) fisioterapi dada	
Persiapan alat dan bahan	11) Stetioskiop 12) Handuk 13) Sputum pot 14) Bantal 15) Handscoion 16) Tissue 17) Bengkiok 18) Alat tulis 19) Gelas 20) Air hangat
Persiapan Pasien	8) Memberikan salam terapeutik yang ramah dan sopan. 9) Menjelaskan prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan kepada pasien. 10) Menjaga privasi pasien selama pemeriksaan atau prosedur. 11) Memberikan informasi terkait prosedur dan memperoleh persetujuan pasien (informed consent). 12) Membantu pasien untuk melonggarkan pakaian bagian atas agar prosedur dapat dilakukan dengan nyaman. 13) Memeriksa nadi dan tekanan darah pasien. 14) Mengukur saturasi oksigen, frekuensi napas,
Tahap Pelaksanaan	<i>a. Postural Drainase</i> d) Perawat mencuci tangan terlebih dahulu, kemudian menggunakan sarung tangan. e) Melakukan auskultasi (mendengarkan) pada area paru untuk menentukan lokasi sekret (lendir). f) Posisi pasien disesuaikan dengan area paru yang ditargetkan untuk drainase, seperti: 1) Bronkus Apikal lobus anterior Kanan dan Kiri Atas: Pasien duduk di kursi dan bersandar pada bantal. 2) Bronkus Apikal lobus posterior Kanan dan Kiri Atas: Pasien duduk membungkuk, kedua kaki ditekuk, dan kedua tangan memegang tungkai atau bantal. 3) Bronkus Apikal lobus Kanan dan Kiri Atas (Posisi Supinasi Datar): Pasien berbaring telentang untuk area paru kanan dan kiri atas. 4) Lobus Anterior Kanan dan Kiri Bawah: Pasien dalam posisi supinasi dengan kaki ditekuk di atas bantal (posisi Trendelenburg). 5) Lobus Tengah Kanan tengah: Pasien berbaring dengan sisi tubuh kanan atau kiri lebih tinggi, kaki dinaikkan (posisi Trendelenburg). 6) Lobus Tengah Anterior: Sim's sisi tubuh kanan atau kiri, disertai dengan posisi Trendelenburg. 7) Lobus Bawah Anterior: Posisi supinasi datar dengan posisi Trendelenburg. 8) Lobus Bawah Posterior: Posisi pronasi datar dengan

	posisi Trendelenburg. 9) Lobus Lateral Kanan Bawah: Posisi miring kiri dengan lengan bagian atas melewati kepala, disertai posisi Trendelenburg. 10) Lobus Lateral Kiri Bawah: Posisi miring kiri dengan lengan bagian atas lebih tinggi dari kepala (melewati kepala), disertai posisi Trendelenburg. b. Perkusi Dada (<i>Clapping</i>) e) Letakkan handuk di atas kulit pasien untuk kenyamanan. f) Rapihan jari-jari tangan dan sedikit tekuk untuk membentuk mangkok tangan. g) Lakukan perkusi dengan gerakan tangan yang luwes di pergelangan tangan, pastikan suara gema terdengar sebagai tanda prosedur yang tepat. h) Perkusi seluruh area target dengan pola yang sistematis. c. Vibrasi Dada f) Instruksikan pasien untuk menarik napas dalam-dalam dan mengeluarkan napas perlahan-lahan. g) Pada saat pasien mengeluarkan napas, lakukan prosedur vibrasi pada dada menggunakan teknik: tangan yang dominan berada di bawah tangan non-dominan, ditempatkan pada area target. h) Instruksikan pasien untuk kembali menarik napas dalam. i) Saat pasien mengeluarkan napas, perlahan getarkan tangan dengan cepat, tanpa memberikan tekanan berlebihan. j) Posisi pasien agar dapat melakukan tindakan batuk efektif.
Tahap terminasi	6) Melakukan evaluasi 7) Menyampaikan rencana tindakan selanjutnya 8) Berpamitan kepada pasien 9) Membereskan alat-alat 10) Mencuci tangan

Sumber: Halizah, (2024).

Lampiran 4 SOP batuk efektif

Standar Oprasional Prosedur (SOP) Batuk efektif	
Persiapan alat	1. Sarung tangan bersih (jika perlu) 2. Tisu 3. Bengkok 4. Air minum 5. Pengalas atau underpad 6. Stetoskop
Persiapan pasien	6) Memberi salam atau menyapa pasien 7) Memperkenalkan diri 8) Menjelaskan tujuan tindakan 9) Jelaskan prosedur tindakan 10) Menanyakan kesiapan pasien
Tahap pelaksanaan	8) Mencuci tangan 6 langkah 9) Memakai sarung tangan bersih 10) Mengidentifikasi kemampuan batuk pasien 11) Mengatur posisi pasien (semi fowler atau fowler) 12) Menganjurkan menarik napas panjang melalui hidung, lalu anjurkan pasien menahan nafasnya selama 3 detik, kemudian menghembuskan napas melalui mulut secara perlahan. 13) Anjurkan melakukan tindakan tarik napas dengan menghembuskan melalui mulut sebanyak 3 kali 14) Menganjurkan batuk dengan dengan kuat secara langsung setelah tarik napas dalam yang ke tiga.
Tahap terminasi	11) Melakukan evaluasi 12) Menyampaikan rencana tindakan selanjutnya 13) Berpamitan kepada pasien 14) Membereskan alat-alat 15) Mencuci tangan

Sumber: Nono et al (2024)

Lampiran 5 Lembar informed consent pasien 1

INFORMED CONSENT

(Persetujuan menjadi Partisipan)

Yang menandatangani di bawah ini menyatakan bahwa: saya telah diberikan penjelasan yang mendalam dan bersedia untuk menjadi pasien kelolaan oleh: Muhammad Ilham Sanjani dalam IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA DAN LATIHAN BATUK EFEKTIF TERHADAP BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) DI RSUD DR. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA. Saya setuju untuk berpartisipasi secara sukarela tanpa adanya tekanan dari pihak manapun.

Jika saya memutuskan untuk mundur selama proses studi kasus ini, saya memiliki hak untuk menarik diri kapan saja tanpa menerima konsekuensi apapun.

Tasikmalaya, 08-04/2025

Pelaksana

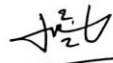


Muhammad Ilham Sanjani

Yang memberikan
persetujuan


Ratna

Saksi



Irman Maulana

Lampiran 6 Lembar informed consent pasien 2

INFORMED CONSENT

(Persetujuan menjadi Partisipan)

Yang menandatangani di bawah ini menyatakan bahwa: saya telah diberikan penjelasan yang mendalam dan bersedia untuk menjadi pasien kelolaan oleh: Muhammad Ilham Sanjani dalam IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA DAN LATIHAN BATUK EFEKTIF TERHADAP BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) DI RSUD DR. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA. Saya setuju untuk berpartisipasi secara sukarela tanpa adanya tekanan dari pihak manapun.

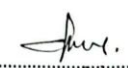
Jika saya memutuskan untuk mundur selama proses studi kasus ini, saya memiliki hak untuk menarik diri kapan saja tanpa menerima konsekuensi apapun.

Tasikmalaya, 14-04/.....2025

Pelaksana


Muhammad Ilham Sanjani

Yang memberikan
persetujuan


.....

Saksi



Irman Maulana

Lampiran 7 Lembar observasi harian pasien 1

Nama : Ny. R

Umur : 38

a. Distribusi pengeluaran sputum

No	Tanggal	Pre Intervensi	Post Intervensi
1	08-04-2025	Banyak	Banyak
2	09-04-2025	Banyak	Sedikit
3	10-04-2025	Tidak ada	Tidak ada

b. Distribusi frekuensi napas

No	Tanggal	Pre Intervensi	Post Intervensi
1	08-04-2025	30x/menit	28x/menit
2	09-04-2025	26x/menit	24x/menit
3	10-04-2025	22x/menit	20x/menit

c. Distribusi Saturasi Oksigen (SpO₂)

No	Tanggal	Pre Intervensi	Post Intervensi
1	08-04-2025	86%	88%
2	09-04-2025	89%	90%
3	10-04-2025	93%	95%

Lampiran 8 Lembar observasi harian pasien 2

Nama : Ny. Y

Umur : 47

a. Distribusi pengeluaran sputum

No	Tanggal	Pre Intervensi	Post Intervensi
1	14-04-2025	Banyak	Banyak
2	15-04-2025	Banyak	Sedikit
3	16-04-2025	Tidak ada	Tidak ada

b. Distribusi frekuensi napas

No	Tanggal	Pre Intervensi	Post Intervensi
1	14-04-2025	32x/menit	27x/menit
2	15-04-2025	26x/menit	25x/menit
3	16-04-2025	22x/menit	22x/menit

c. Distribusi Saturasi Oksigen (SpO₂)

No	Tanggal	Pre Intervensi	Post Intervensi
1	14-04-2025	87%	89%
2	15-04-2025	89%	91%
3	16-04-2025	92%	97%

KARYA TULIS ILMIAH ILHAM

ORIGINALITY REPORT

28%	27%	13%	11%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	5%
2	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	3%
3	eprints.ukh.ac.id Internet Source	2%
4	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	1%
5	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
6	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
7	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	1%
8	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	1%
9	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	1%
10	journal.akperkbn.com Internet Source	<1%
11	www.jurnal.akperdharmawacana.ac.id Internet Source	<1%

Exclude matches Off

RIWAYAT HIDUP



A. DATA DIRI

Nama	: Muhammad Ilham Sanjani
NIM	: P20620122020
Program Studi	: DIII Keperawatan
Tempat tanggal lahir	: Tasikmalaya, 03 Januari 2004
Jenis kelamin	: Laki-laki
Agama	: Islam
Email	: Sanjaniilham87@gmail.com
Nomer HP	: 085212356001
Alamat	: Kp. Paniis Rt. 019 Rw. 005 Girang Ds. Mandalagiri Kec. Leuwisari
Institusi	: Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. TK 2007-2010
2. SDN 1 Cigadog 2010-2016
3. SMP Islam Paniis 2016-2019
4. SMAN 2 Singaparna 2019-2022
5. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya 2022 - sekarang