

LAMPIRAN

Lampiran 1



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bandung

Jalan Pajajaran No.56, Pasir Kaliki, Cicendo,
Bandung, Jawa Barat 40171
(022) 4231627
<https://poltekkesbandung.ac.id>

NAMA MAHASISWA : Bella Mutia Dewi

NIM : P17320321087

NAMA PEMBIMBING : Nieniek Ritianingsih, M,Kep, Sp,MB

CATATAN PROSES BIMBINGAN

NO.	HARI / TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN)	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	Sabtu, 27 januari 2024	Bimbingan online mengajukan judul studi kasus	<i>Feedback:</i> <ul style="list-style-type: none">- ACC judul- <i>Melanjutkan Bab 1</i>	
2.	Jumat, 16 Februari 2024	Bimbingan online bab 1	<i>Feedback:</i> <ul style="list-style-type: none">- Kumpulkan buku dan jurnal terkait- Jelaskan patofisiologi, etiologi- Jelaskan bagaimana proses terjadinya sehingga mengganggu kebutuhan dasar- Cantumkan masalah keperawatan yang muncul- Cantumkan intervensi keperawatannya- Cantumkan apa yang terjadi jika menerapkan intervensi tersebut- Mencantumkan hasil riset minimal 5 dari jurnal nasional dan internasional- <i>Melanjutkan bab 2</i>	
3.	Selasa, 16 maret 2024	Bimbingan bab 1 dan 2	<i>Feedback:</i> <ul style="list-style-type: none">- Sumber bab 2 dari buku semua- Cek plagiasi- Pakai Mendeley	

NAMA MAHASISWA : Bella Mutia Dewi

NIM : P17320321087

NAMA PEMBIMBING : Nieniek Ritianingsih, M,Kep, Sp,MB

CATATAN PROSES BIMBINGAN

NO.	HARI / TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN)	TANDA TANGAN PEMBIMBING
4.	Kamis, 18 maret 2024	Bimbingan online bab 2	<i>Feedback:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Tiap paragraph tidak boleh menggunakan sumber yang sama - Ambil sumber dari buku master untuk teori - Buat kesimpulan dari setiap definisi - Cek plagiasi - Lanjut bab 3 	
5.	Rabu, 20 maret 2024	Bimbingan offline bab 1,2,3	<i>Feedback:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Sumber pustaka dicantumkan dalam setiap paragraph - Memperbaiki kriteria inklusi dan eksklusi 	
6.	Jumat, 22 maret 2024	Bimbingan offline bab 1,2,3	<i>Feedback:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Acc Proposal - Cek plagiasi - Lanjutkan membuat <i>powerpoint</i> 	
7.	Sabtu, 23 maret 2024	Bimbingan offline bab 1,2,3	<i>Feedback:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Tandatangan pembimbing di lembar persetujuan Lanjutkan membuat <i>powerpoint</i>	

8.	Selasa, 26 Maret 2024	Bimbingan <i>offline</i> membahas revisi hasil seminar proposal, penyusunan BAB 4 dan BAB 5	<i>Feedback :</i> <ul style="list-style-type: none"> - Hal yang harus dibahas di BAB 4 harus berurutan sesuai dengan DO dari karakteristik (usia, jenis kelamin, lama sakit) - Pembahasan harus dari umum ke khusus dan dikaitkan dengan penyakit terlebih dahulu - Untuk data yang akan dibuat seperti tabel, diagram dibuat di excel terlebih dahulu untuk data basenya 	
9.	Sabtu, 30 April 2024	Bimbingan via <i>Whattshap</i> mengirimkan laporan hasil BAB 4 dan BAB 5	<i>Feedback :</i> <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki BAB 4 (Gambaran umum responden) - Perbaiki BAB 4 (Keterbatasan penelitian) 	
10.	Senin, 13 Mei 2024	Bimbingan <i>offline</i> membahas revisi hasil BAB 4 dan BAB 5	<i>Feedback :</i> <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki BAB 4 (Gambaran umum responden) - Perbaiki BAB 3 (Cara pengumpulan data dan cara pengolahan data) - Perbaiki diagram (Gunakan diagram sesuai dengan panduan) - Bimbingan Kembali Jumat, 17 Mei 2024 	
11.	Jumat, 17 Mei 2024	Bimbingan <i>offline</i> membahas revisi BAB 4 dan BAB 5	<i>Feedback :</i> <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki kalimat penelitian di ubah menjadi karya tulis ilmiah - Perbaiki BAB 3 (Cara pengumpulan data dan pengolahan data) - Perbaiki BAB 5 (Kesimpulan) - Saran di buat acuan dari manfaat - Bimbingan Kembali Rabu, 22 Mei 2024 	

12.	Rabu, 22 Mei 2024	Bimbingan <i>offline</i> membahas revisi hasil seminar proposal, penyusunan BAB 4 dan BAB 5	<i>Feedback :</i> - Revisi BAB 4 dan BAB 5	
13.	Jumat, 24 Mei 2024	Bimbingan online membahas revisi BAB 4 dan BAB 5	<i>Feedback :</i> - Revisi BAB 4 dan BAB 5	
14.	Senin, 27 Mei 2024	Bimbingan <i>offline</i> tanda tangan surat persetujuan	<i>Feedback :</i> - ACC sidang, tanda tangan surat persetujuan	

Bogor, 27 Mei 2024

PEMBIMBING



(Nieniek Ritianingsih, M.Kep., Sp. MB.)
 NIP. 197401212002122001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Bella Mutia Dewi

NIM : P17320321087

Saya mahasiswa Program Diploma III Politeknik Kesehatan Bandung Program Studi Keperawatan Bogor, bermaksud mengadakan penelitian pada karya tulis ilmiah saya yang berjudul “Penerapan Terapi Pursed Lips Breathing Exersice Terhadap Frekuensi Pernapasan Dan Saturasi Oksigen Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis Di Rumah Sakit Palang Merah Indonesia Kota Bogor”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas penerapan pursed lips breathing exersice terhadap frekuensi pernapasan dan saturasi oksigen terhadap pasien penyakit paru obstruksi kronis. Bapak/Ibu yang berpartisipasi dalam penelitian ini, akan menjadi responden untuk pengumpulan data. Peneliti akan melakukan pengukuran frekuensi pernapasan dan saturasi oksigen untuk mengetahui nilai frekuensi pernapasan dan saturasi oksigen sebelum dilakukan tindakan. Setelah itu, peneliti akan memberikan terapi Pursed Lips Breathing Exersice. Adapun data-data yang akan peneliti gali yaitu : identitas responden, hasil dari lembar observasi.

Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak beresiko apa-apa karena tidak ada tindakan invasif. Hanya ketika dilakukan tindakan Bapak/Ibu dapat merasa kelelahan namun hal tersebut tidak akan membahayakan. Bila Bapak/Ibu merasakan ketidaknyamanan maka Bapak/Ibu mempunyai hak untuk berhenti sebagai responden. Kerahasiaan dari data yang diperoleh, baik dalam proses pengumpulan, pengelolaan, maupun penyajian penelitian. Peneliti juga mengharagai keinginan responden untuk tidak berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian surat persetujuan dan permohonan ini saya buat, atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,



Bella Mutia Dewi

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

Informed Consent

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Inisial Nama : Responden 1

Usia : 56 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Menyatakan bahwa :

Saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti hal yang berkaitan dengan penelitian ini yang dilakukan mahasiswa dari Program Studi Keperawatan (Kampus Bogor) Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung. Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila saya inginkan, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Bogor, 22 Maret 2024

Responden 1



Peneliti



Bella Mutia Dewi

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

Informed Consent

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Inisial Nama : Responden 2

Usia : 55 Tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Menyatakan bahwa :

Saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan dan telah mengerti hal yang berkaitan dengan penelitian ini yang dilakukan mahasiswa dari Program Studi Keperawatan (Kampus Bogor) Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung. Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila saya inginkan, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Bogor, 22 Maret 2024

Responden 2



Peneliti



Bella Mutia Dewi

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

Informed Consent

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Inisial Nama : Responden 3

Usia : 52 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Menyatakan bahwa :

Saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti hal yang berkaitan dengan penelitian ini yang dilakukan mahasiswa dari Program Studi Keperawatan (Kampus Bogor) Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung. Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila saya inginkan, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Bogor, 22 Maret 2024

Responden 3



Peneliti



Bella Mutia Dewi

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

STANDAR OPERASIONAL

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PURSED LIPS BREATHING EXERCISE	
PENGERTIAN	<i>Pursed Lips Breathing Exercise exercise</i> adalah suatu metode yang melibatkan pernapasan melalui penyempitan bibir untuk menciptakan perlawanan udara (Cahyani et al., 2021).
TUJUAN PROSEDUR	<ul style="list-style-type: none"> a. Meningkatkan ekspansi alveolar secara optimal dan merilekskan otot-otot b. Mengurangi rasa cemas c. Menghilangkan pola aktivitas otot pernapasan yang tidak efisien dan tidak terkoordinasi d. Menurunkan laju pernapasan e. Mengurangi beban kerja pada pernapasan
INDIKASI	Pasien dengan Penyakit Paru Obstruksi Kronis
KONTRAINDIKASI	<ul style="list-style-type: none"> a. Kondisi pneumotoraks b. Hemoptisis atau perdarahan dari saluran napas c. Gangguan pada sistem kardiovaskular d. Pembengkakan jaringan tubuh e. Penumpukan cairan di rongga pleura f. Operasi pada bagian dalam tengkorak
CARA KERJA	<ul style="list-style-type: none"> a. Perawat cuci tangan

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA

	<ul style="list-style-type: none">b. Jelaskan prosedur tindakanc. Bantu klien duduk di tempat tidur atau posisikan tempat tidur dalam posisi <i>fowler</i> tinggid. Anjurkan memposisikan satu tangan di dada dan satu tangan perute. Ajarkan bahwa klien perlu mengontrol fase ekshalasi lebih lama dari fase inhalasif. Instruksikan klien menarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik sampai dada dan abdomen terasa terangkat lalu jaga mulut agar tetap tertutup selama inspirasi dan tahan napas selama 2 detikg. Instruksikan klien untuk menghembuskan napas secara perlahan selama 8 detik melalui bibir membentuk huruf O (dimonyongkan/mencucu)h. Ulangi langkah 4 dan 5 sampai dengan 15 menit, jika klien mengalami kelelahan tindakan diberhentikani. Catat respon yang terjadi (pening, sesak, atau masalah pernapasan yang lainnya)j. Rapikan klienk. Perawat cuci tanganl. Dokumentasi
--	---

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Dalam pengisian lembar data demografi ini, diharapkan responden dapat mengisi dengan jujur, tanpa paksaan dan tidak dalam keadaan tertekan. Kerahasiaan data akan dijamin oleh peneliti.

Petunjuk pengisian :

1. Semua pertanyaan harus dijawab.
2. Setiap pertanyaan dijawab hanya satu jawaban yang sesuai dengan fakta.
3. Pengisian lembar data demografi ini bertujuan agar mendapatkan data yang sebenarnya.

Karakteristik Responden :

Inisial Nama : Responden 1

Usia : 56 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Lama sakit : 13 Bulan

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Dalam pengisian lembar data demografi ini, diharapkan responden dapat mengisi dengan jujur, tanpa paksaan dan tidak dalam keadaan tertekan. Kerahasiaan data akan dijamin oleh peneliti.

Petunjuk pengisian :

1. Semua pertanyaan harus dijawab.
2. Setiap pertanyaan dijawab hanya satu jawaban yang sesuai dengan fakta.
3. Pengisian lembar data demografi ini bertujuan agar mendapatkan data yang sebenarnya.

Karakteristik Responden :

Inisial Nama : Responden 2

Usia : 55 Tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Lama sakit : 13 bulan

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Dalam pengisian lembar data demografi ini, diharapkan responden dapat mengisi dengan jujur, tanpa paksaan dan tidak dalam keadaan tertekan. Kerahasiaan data akan dijamin oleh peneliti.

Petunjuk pengisian :

1. Semua pertanyaan harus dijawab.
2. Setiap pertanyaan dijawab hanya satu jawaban yang sesuai dengan fakta.
3. Pengisian lembar data demografi ini bertujuan agar mendapatkan data yang sebenarnya.

Karakteristik Responden :

Inisial Nama : Responden 3

Usia : 52 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Lama sakit : 6 Bulan

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

**LEMBAR OBSERVASI FREKUENSI PERNAPASAN DAN
SATURASI OKSIGEN**

Inisial Nama : Responden 1

Umur : 56 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Lama Sakit : 13 Bulan

Hari		Pagi		Siang	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
Hari 1	RR	26 x/menit	26 x/menit	26 x/menit	25 x/menit
	SPO ₂	95%	95%	95%	96%
Hari 2	RR	25 x/menit	25 x/menit	25 x/menit	24 x/menit
	SPO ₂	95%	95%	96%	96%
Hari 3	RR	23 x/menit	23 x/menit	23 x/menit	22 x/menit
	SPO ₂	96%	97%	97%	97%

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

**LEMBAR OBSERVASI FREKUENSI PERNAPASAN DAN
SATURASI OKSIGEN**

Inisial Nama : Responden 2

Umur : 55 Tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Lama Sakit : 13 bulan

Hari		Pagi		Siang	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
Hari 1	RR	26 x/menit	25 x/menit	25x/menit	25x/menit
	SPO ₂	94%	95%	95%	95%
Hari 2	RR	25 x/menit	24 x/menit	24x/menit	24x/menit
	SPO ₂	96%	96%	95%	96%
Hari 3	RR	24x/menit	23x/menit	22x/menit	21x/menit
	SPO ₂	96%	96%	96%	97%

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

**LEMBAR OBSERVASI FREKUENSI PERNAPASAN DAN
SATURASI OKSIGEN**

Inisial Nama : Responden 3

Umur : 52 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Lama Sakit : 6 bulan

Hari		Pagi		Siang	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
Hari 1	RR	27 x/menit	27 x/menit	27x/menit	26x/menit
	SPO ₂	94%	94%	94%	95%
Hari 2	RR	26 x/menit	26 x/menit	26x/menit	25x/menit
	SPO ₂	95%	95%	95%	96%
Hari 3	RR	25x/menit	24 x/menit	24x/menit	23x/menit
	SPO ₂	95%	96%	96%	97%

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

SURAT PERIZINAN PENGUMPULAN DATA



RUMAH SAKIT PALANG MERAH INDONESIA BOGOR

BIRO SUMBER DAYA MANUSIA

SEKSI PENDIDIKAN LATIHAN DAN LITBANG

Jln. Pajajaran No. 80 Bogor-Indonesia. Telepon : (0251) 8324080, Ext. 3318. Fax : (0251) 8324709.

**BIRO SUMBER DAYA MANUSIA
RUMAH SAKIT PALANG MERAH INDONESIA BOGOR
Nomor : 0062/Diklat-Litbang/IV/2024**

Perihal: Surat Keterangan Studi Kasus

Yang bertanda tangan dibawah ini kepala Bagian Diklat & Litbang Rumah Sakit Palang Merah Indonesia (PMI) Bogor, menerangkan bahwa :

Nama : Bella Mutia Dewi
NIM : P17320321087
Program Studi : D3 Keperawatan
Judul KTI : Penerapan Terapi Pursed Lips Breathing Exercise Terhadap Frekuensi Pernapasan dan Saturasi Oksigen Pasien PPOK

Telah selesai melaksanakan Studi Kasus di Rumah Sakit Palang Merah Indonesia (PMI) Bogor, Periode April tahun 2024

Demikian keterangan ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

**Bogor, 19 April 2024
Rumah Sakit
PALANG MERAH INDONESIA
Ka.Bag Diklat dan Litbang,**

Ns.Firmansyah, M.Kep., Sp.Kep.MB

**Mengetahui
Kabiro SDM**

dr. Dadang Ibrahim

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

FOTO DOKUMENTASI



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) DIPLOMA
TIGA**

HASIL TURNITIN

BELLA MUTIA DEWI

ORIGINALITY REPORT

15%

SIMILARITY INDEX

14%

INTERNET SOURCES

5%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	pdfcoffee.com Internet Source	2%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
3	ejurnal.stikes-bth.ac.id Internet Source	1%
4	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	1%
5	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	1%
6	jurnal.akperdharmawacana.ac.id Internet Source	1%
7	repositori.usu.ac.id Internet Source	1%
8	repository.umy.ac.id Internet Source	1%
9	repository.unair.ac.id Internet Source	1%