

## Lampiran 1

### Jadwal Kegiatan Penelitian

#### Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Pemberian Ekstrak Sambiloto di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara Tahun 2023

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)											
		Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pengajuan judul KIA-N	■											
2.	Pengurusan surat izin penelitian		■										
3.	Pengumpulan data		■	■									
4.	Pelaksanaan asuhan keperawatan		■	■									
5.	Pengolahan data			■	■								
6.	Analisis data												
7.	Penyusunan laporan			■	■	■	■	■	■				
8.	Sidang hasil penelitian									■	■		
9.	Revisi laporan									■	■		
10.	Pengumpulan KIA-N											■	■

Keterangan : warna hitam ( proses penelitian)

## Lampiran 2

### Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

#### Ashuan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Pemberian Ekstrak Sambiloto di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara Tahun 2023

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Pelaksanaan	
	1. Kuesioner pengkajian	Rp. 20.000
	2. Biaya Print laporan bimbingan	Rp. 100.000
	3. Transportasi dan akomodasi	Rp. 30.000
	4. Daun salam	Rp. 10.000
	5. Kuota daring	Rp. 100.000
2.	Tahap Akhir	
	1. Penyusunan laporan KIA-N	Rp. 100.000
	2. Revisi KIA-N	Rp. 100.000
	3. Penggandaan laporan KIA-N	Rp. 150.000
	Jumlah	Rp. 610.000

### Lampiran 3

#### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bpk/Ibu/Sdr/i Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar dengan:

Nama : Ni Kadek Ria Hendriyani

NIM : P07120322016

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak efektif Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Pemberian Ekstrak Sambiloto di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara Tahun 2023”**. Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan di Poltekkes Denpasar Jurusan Keperawatan Program Studi Profesi Ners.

Oleh sebab itu, saya mohon kesediannya untuk menjadi responden penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya

(Ni Kadek Ria Hendriyani)

## Lampiran 4

### PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

#### SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada pasien Tuberkulosis Paru Dengan Pemberian Ekstrak Sambiloto di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara Tahun 2023.

Peneliti : Ni Kadek Ria Hendriyani

NIM : P07120322016

Pembimbing : 1. Dr. Drs I Wayan Mustika, S.Kep.Ns. M.Kes  
2. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep.Ns M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Pemberian Ekstrak Sambiloto di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara Tahun 2023” yang dilakukan oleh Ni Kadek Ria Hendriyani. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Badung, Mei 2023

Responden

Lampiran 5



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
 Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar  
 Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448  
 Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>  
 Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI  
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR  
 PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : NI KADEK RIA HENDRIYANI  
 NIM : P07120322016

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	02/05/2023		Ngoman Rai Suketni
2	Perpustakaan	03/05/2023		Raka Adi
3	Laboratorium	02/05/2023		Suwandi
4	HMJ	02/05/2023		Suryantika
5	Keuangan	02/05/2023		I. A. Suabdi - B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	02/05/2023		I. A. K. A. Ut.

**Keterangan :**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar.....  
 Ketua Jurusan Keperawatan,

**Ners. I Made Sukarja. S.Kep.M.Kep.**  
 NIP. 196812311992031020



**Lampiran 6**

**ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPS  
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN TUBERKULOSIS  
PARU DENGAN PEMBERIAN EKSTRAK  
SAMBILOTO DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KUTA UTARA  
TAHUN 2023**



**Oleh :**

**NI KADEK RIA HENDRIYANI  
P07120321017**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROFESI NERS  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS  
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN TUBERKULOSIS  
PARUDENGAN PEMBERIAN EKSTRAK  
SAMBILOTO DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KUTA UTARA  
TAHUN 2023**

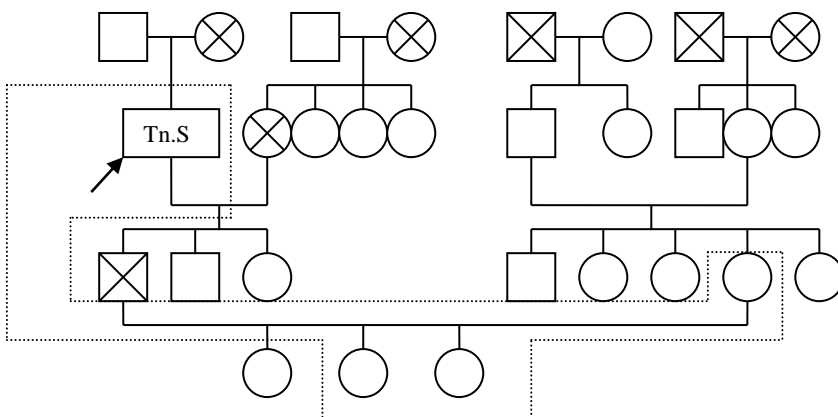
**A. PENGKAJIAN**

1. Data umum

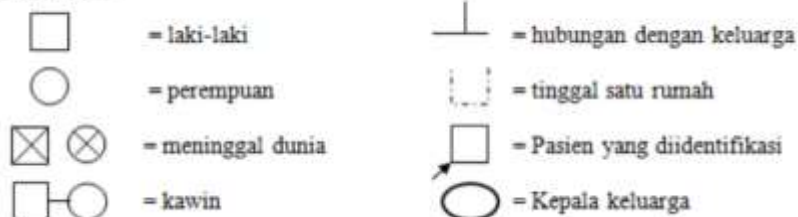
Nama	: Tn.S
Tempat/tanggal lahir	: Kuta, 31-12-1960
Umur	: 62 tahun
Jenis kelamin	: Laki-laki
Agama	: Hindu
Pendidikan terakhir	: SMP
Pekerjaan sebelumnya	: Buruh
Alamat	: Kuta Utara
Tanggal pengkajian	: 1 April 2023
Penanggung jawab	: Nv. N
Hubungan dengan klien	: Istri
Sumber informasi	: Pasien dan Keluarga

1. Riwayat keluarga

a. Genogram



Keterangan :



Gambar 1. Genogram keluarga Tn. S

Penjelasan genogram :

Tn. S merupakan anak pertama. Kedua orang tua Tn. S sudah meninggal. Tn. S sudah menikah dan istrinya sudah meninggal. Tn. S memiliki 3 orang anak yang satu diantaranya sudah meninggal. Saat ini Tn. S tinggal dengan menantunya dan 2 cucunya. Dalam keluarga Tn. S sebelumnya ibunya mempunyai riwayat TBC.

## 2. Riwayat pekerjaan

Pasien mengatakan saat ini pekerjaan sehari-hari sebagai buruh bangunan.

## 3. Riwayat lingkungan hidup

Rumah yang ditempati oleh Tn. S terdiri dari 1 lantai dengan konstruksi bangunan permanen. Luas tanah ± 2 are, terdiri dari 3 kamar tidur, 1 kamar mandi (lengkap dengan bak penampungan air, jamban), merajan, bale dangin (bangunan khas orang bali) 1 dapur berlantai. Rumah beratapkan genteng dan tembok dari batako yang sudah diplester dan dicat. Lantai rumah permanen dan lantai kamar tidur menggunakan keramik. Halaman rumah terlihat kurang bersih dan banyak limbah berserakan. Ventilasi kurang dan dampak gelap di ruang kamar tidur. Sampah keluarga diletakkan di tempat sampah terbuka, kamar mandi keluarga Ny. N cukup bersih. Air yang dipakai dapat mencukupi kebutuhan keluarga. Sumber air dari sumur. Listrik yang dipakai adalah listrik PLN. Fasilitas pelayanan kesehatan terdekat yaitu praktik mandiri bidan

## 4. Riwayat rekreasi

Keluarga Tn. S mengatakan jarang melakukan rekreasi karena semua anggota keluarga



sibuk bekerja..

5. Sistem pendukung

Keluarga Tn. S mengatakan jika ada anggota keluarga yang sakit, maka akan dibawa ke pelayanan kesehatan terdekat yaitu dibawa ke puskesmas terdekat.

6. Status kesehatan

1. Status kesehatan umum

Pasien mengatakan sebelumnya belum pernah mengalami penyakit yang kronis.

2. Keluhan utama

Tn. S mengatakan batuk selama 1 bulan, sulit bernafas dan nyeri pada dada.

7. Aktivitas hidup sehari-hari

Untuk mengetahui tingkat aktivitas sehari-hari pasien digunakan pengkajian status fungsional (*Indeks Katz*) dengan hasil status fungsional Tn. S yaitu nilai A (Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian).

8. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

a. Oksigenasi

Pasien mengatakan merasa sesak dengan respirasi 20x/mnt. Tidak ada suara nafas tambahan dan tidak terlihat pernafasan cuping hidung.

b. Cairan dan elektrolit

Pasien mengatakan minum 3 gelas/hari dan buang air kencing sebanyak 4 kali.

c. Nutrisi

Pasien mengatakan makan 2 kali dalam sehari dengan setengah porsi makanan.

d. Eliminasi

Pasien mengatakan BAB dalam sehari yaitu 1-2 kali dengan konsistensi lembek serta warna dan bau khas feses. Pasien mengatakan BAK dalam sehari 3-4 kali dengan warna urin kuning, dan memiliki bau khas urine dengan jumlah  $\pm$  500-600 cc perhari. Pasien mengatakan

tidak ada rasa nyeri pada saat BAB maupun BAK.

e. Aktivitas

Tn. S mengatakan aktivitas sehari-hari buruh bangunan

f. Istirahat dan tidur

Tn. S mengatakan tidur 5-6 jam dan sering terbangun karena berkeringat

g. *Personal hygiene*

Pasien mengatakan mandi 2 kali dalam sehari.

h. Seksual

Pasien mengatakan selama sakit tidak pernah melakukan hubungan intim dengan istrinya.

i. Rekreasi

Pasien mengatakan jarang melakukan rekreasi atau jalan-jalan karena keterbatasan waktu bersama keluarga.

j. Psikologis

1) Persepsi klien

Pasien mengatakan kesehatan adalah hal yang utama untuk dijaga dikarenakan sehat itu mahal.

2) Konsep diri

Pasien mengatakan hidupnya sudah bahagia dikarenakan, pasien memiliki keluarga yang menyayangi nya dan mau merawat nya di usia senja

3) Emosi

Pasien mengatakan jarang marah dan pasien dapat mengontrol emosi nya

4) Adaptasi

Pasien mengatakan mampu beradaptasi dengan lingkungan baru maupun dengan orang baru dengan cepat.

5) Mekanisme pertahanan diri

Pasien mengatakan bahwa dirinya tidak mau membebani keluarganya selama dia sakit pasien tetap berusaha bekerja menjadi buruh bangunan.

9. Tinjauan sistem (pemeriksaan fisik)

a. Keadaan umum

GCS : 15 (E: 4 V: 5 M:6)

Tingkat kesadaran : Compos mentis

Tanda-tanda Vital : TD : 130/90 mmHg, N : 90x/menit, S:36,5°C, RR :  
26x/menit

b. Pemeriksaan fisik *head to toe*

1) Kepala

Normocephal, rambut bersih dan terdapat uban, tidak terdapat benjolan / luka

2) Mata, telinga dan hidung

Penglihatan : masih jelas, mata simetris, konjungtiva anemis, sklera tidak ikterik, tidak terdapat katarak. Pendengaran : telinga simetris, dan tidak ada kelainan. Hidung : penciuman baik, tidak ada pernafasan cuping hidung.

3) Mulut

Mukosa bibir kering

4) Leher

Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan getah bening, tidak tampak lesi

5) *Thorax*

Paru-paru : Auskultasi paru ronki, ada tarikan otot dada, RR:

26x/mnt. Jantung : Reguler, suhu akral dingin , suhu : 36,8°C

6) Abdomen

Simetris, tidak ada nyeri tekan

7) Ekstremitas atas dan ekstremitas bawah

Tidak ada varises, tidak ada edema, sensibilitas normal, ROM penuh, akral hangat, hemiplegi/parese tidak ada, capillary refill time < 2 detik, kuku bersih.

8) Genetalia

Tidak ada kelainan, tidak ada alat bantu.

26x/menit

### 3. Hasil Pengkajian Kognitif dan Mental

a. *Short Portable Mental Status Questionnaire* ( SPMSQ )

Berikut hasil pengkajian kognitif dan mental menggunakan pengkajian *Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ).

**Tabel 2**

**Pengkajian status kognitif dan afektif (*Short Portable Mental Status Questioner/SPMSQ*) pada Tn. S**

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	2	3	4
1	Jam berapa sekarang ? Jawab: Jam 09.00	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab: 2022	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab: 1947		✓
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : sekitar 60 tahun mungkin		✓
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : desa	✓	

6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : 4 orang, saya, menantu dan 2 cucu	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : Ny. R, An. D, An. T	✓	
8	Tahun berapa Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : 1945	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : Pak Jokowi	✓	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ?	✓	

Analisis Hasil :

- 4) Skor Salah : 0-2 : Fungsi intelektual utuh
- 5) Skor Salah : 3-4 : Kerusakan intelektual ringan
- 6) Skor Salah : 5-7 : Kerusakan intelektual sedang
- 7) Skor Salah : 8-10 : Kerusakan intelektual berat

Kesimpulan : Skor salah Tn S sebanyak 2 sehingga Tn. S termasuk fungsi intelektual utuh

b. Mini - Mental State Exam ( MMSE )

Berikut pengkajian *Mini-Mental State Exam* (MMSE) seperti pada tabel 3.

**Tabel 3**  
**Pengkajian *Mini-Mental State Exam* (MMSE)**

Item	Tes	Nilai Maksimal	Nilai
<b>Orientasi</b>			
1	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), hari apa?	5	4
2	Kita berada dimana? (negara), (propinsi), (kota), (rumah sakit), (lantai/kamar)	5	3
<b>Registrasi</b>			
3	Sebutkan 3 buah nama benda ( <b>jeruk, uang, mawar</b> ), tiap benda 1 detik, pasien disuruh mengulangi ketiga nama benda tadi. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar. Ulangi sampai pasien dapat	3	3
	catat jumlah pengulangan		
<b>Atensi dan Kalkulasi</b>			
4	Kurangi 100 dengan 7. Nilai 1	5	2

	untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban. Atau disuruh mengeja terbalik kata “ WAHYU” (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan; misalnya uyahw=2 nilai)		
<b>Mengingat Kembali (Recall)</b>			
5	Pasien disuruh menyebut kembali 3 nama benda di atas	3	3
<b>Bahasa</b>			
6	Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, arloji)	2	2
7	Pasien diminta mengulang rangkaian kata :” tanpa kalau dan atau tetapi ”	1	1
8	Pasien diminta melakukan perintah: “ Ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai”	3	3
9	Pasien diminta membaca dan melakukan perintah “Angkatlah tangan kiri anda”	1	1
10	Pasien diminta menulis sebuah kalimat (spontan)	1	1
11	Pasien diminta meniru gambar di bawah ini	1	1
<b>Skor total</b>		<b>30</b>	<b>24</b>

Pedoman Skor kognitif global (secara umum):

Nilai: 24 -30: normal

Nilai: 17-23 : probable gangguan kognitif

Nilai: 0-16 : definite gangguan kognitif

Catatan: dalam membuat penilaian fungsi kognitif harus diperhatikan tingkat pendidikan dan usia responden

Kesimpulan : Tn. S termasuk kategori normal

a. Pengkajian status psikologi (*Geriatric Depression Scale*)

Pengkajian status psikologi (*Geriatric Depression Scale*) seperti pada tabel 4 berikut.

**Tabel 4**

**Pengkajian status psikologi (*Geriatric Depression Scale*) pada Tn. S**

<b>No</b>	<b>Pertanyaan</b>	<b>Tidak</b>	<b>Ya</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1	Apakah anda sebenarnya puas dengan kehidupan Anda?		0
2	Apakah anda telah meninggalkan banyak Kegiatan dan minat/kesenangan anda	0	
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong?	0	
4	Apakah anda sering merasa bosan?		1
5	Apakah anada mempunyai semangat yang baik Setiap saat?		1
6	Apakah anda merasa takut sesuatu yang buruk Akan terjadi pada anda?	0	
7	Apakah anda merasa bahagia untuk Sebagian Besar hidup anda?		1
8	Apakah anda merasa sering tidak berdaya?	0	
9	Apakah anda lebih sering dirumah daripada pergi Keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	0	
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah Dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang ?	0	
11	Apakah anda pikir bahwa kehidupan anda Sekarang menyenangkan?	0	
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti Perasaan anda saat ini?	0	
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	0	
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak Ada harapan?	0	
15	Apakah anda pikir bahwa orang lain, lebih baik Keadaannya daripada anda?	0	

\*) Setiap jawaban yang sesuai mempunyai skor "1 " ( satu ) :

Keterangan :

Skor 0-5: tidak depresi

Skor 6-9: kemungkinan depresi

Skor 10 atau lebih: depresi

Skor Tn. S = 3

Kesimpulan : Tn. S Tidak Mengalami Depresi

## B. Diagnosa Keperawatan

### 1. Analisis masalah

**Tabel 5**  
**Analisis Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas TidalJK Efektif Pada Pasien Tuberculosis Paru Dengan Pemberian Ekstrak Sambiloto di Puskesmas Kuta Utara**

Data Fokus	Analisis Masalah	Masalah
DS : - Pasien mengeluh batuk berdahak sejak 1 bulan terakhir - Pasien mengatakan susah mengeluarkan dahak  DO : - TD : 130/90 mmHg - N : 90x/menit - RR : 26x/menit - Terdapat suara ronkhi - Pasien tampak batuk dan sulit mengeluarkan dahak	Mycobacterium tuberculosis ↓ Masuk dalam lapang paru sampai ke alveoli ↓ Infeksi primer pada alveoli ↓ Produksi sekret berlebihan ↓ Bersihan jalan nafas tidakefektif	Bersihan jalan nafas tidak efektif



### C. Rencana Keperawatan

Diagnosis Keperawatan	Tujuan Dan Kriteria Hasil	Intervensi
1	2	3
<p>bersihan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan dibuktikan dengan batuk tidak efektif, tidak mampu batuk, ronkhi, pola nafas berubah, tekanan darah 130/90 mmHg, nadi 90x/menit dan RR 26x/menit</p>	<p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 30 menit, maka diharapkan bersihan jalan napas meningkat dengan kriteria hasil :</p> <p><b>SLKI (L.01001)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Batuk efektif meningkat (5)</li> <li>2) Produksi sputum menurun (5)</li> <li>3) Ronkhi menurun (5)</li> <li>4) Frekuensi nafas membaik (5)</li> <li>5) Pola nafas membaik (5)</li> </ol>	<p><b>Observasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Identifikasi kemampuan batuk pasien</li> <li>2) Pantau adanya retensi sputum pasien</li> </ol> <p><b>Terapeutik</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3) Posisikan semi-fowler atau fowler pasien</li> </ol> <p><b>Edukasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4) Jelaskan teknik non farmakologis yang dapat mengurangi batuk</li> <li>5) Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif</li> </ol> <p><b>Intervensi Pendukung</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6) Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi batuk seperti pemberian ekstrak sambiloto</li> </ol>

		7) Monitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan
--	--	--

#### D. Implementasi Keperawatan

Form.JKP.06.01.2019				
		<b>POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN</b>		
Nama : Tn. S Tanggal Lahir/Umur: 62 tahun No RM : - Jenis Kelamin : Laki-laki			<b>IMPLEMENTASI KEPERAWATAN</b>	
Hari	Tgl/Jam	Tindakan keperawatan	Evaluasi	Paraf
1	1/4/2023  1000 Wita	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengukur TTV pasien</li> <li>- Mengidentifikasi kemampuan batuk pasien</li> <li>- Memantau adanya retensi sputum pasien</li> </ul>	Ds: Pasien mengatakan adanya sesak dan batuk berdahak serta dahaknya tidak mau keluar, dengan hasil TTV: TD: 130/90 mmHg N: 90x/mnt RR: 26x/mnt S: 36,8°C  Do: Pasien terlihat gelisah, tidak mampu batuk, terdengar suara ronkhi	
	10.15 Wita	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Atur posisi semi fowler atau fowler</li> </ul>	Ds: -  Do: Pasien mengikuti arahan dengan baik	

	10.30 Wita	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajarkan Teknik batuk efektif</li> <li>- Menjelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif</li> <li>- memberikan Teknik nonfarmakologis untuk mengurangi batuk dengan meminum ekstrak sambiloto</li> </ul>	<p>Ds: Pasien mengatakan tidak bisa mengeluarkan secretnya dan pasien bersedia diberikan Teknik non farmakologis</p> <p>Do: Perawat mengajarkan batuk efektif untuk membantu mengeluarkan secretnya dan pasien mengikuti dengan baik. Respon tubuh pasien tidak ada penolakan saat diberikan ekstrak sambiloto</p>	
2	2/4/2023  10.00 Wita	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pasien mendemonstrasikan sendiri cara membuat ekstrak sambiloto</li> </ul>	<p>Ds: Pasien mengatakan sudah mulai bisa membuat ekstrak sambiloto sendiri</p> <p>Do: Pasien melakukan demonstrasi membuat ekstrak sambiloto sendiri dan dituntun perawat</p>	
3	3/4/2023  10.00 Wita	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengukur TTV pasien</li> <li>- Identifikasi kemampuan batuk</li> </ul>	<p>Ds: Pasien mengatakan batuknya sudah mulai berkurang, dengan hasil TTV:  TD: 130/90 mmHg  N: 90x/mnt  RR: 24x/mnt  S: 36,5°C</p> <p>Do: pasien sudah tidak terdengar suara ronkhi diparunya, pasien sudah mampu batuk dan sudah terlihat lebih tenang</p>	

### E. Evaluasi Keperawatan

Tanggal/ Jam	Evaluasi	Paraf
3/4/2023 10.30 Wita	S : Pasien mengatakan batuknya sudah mulai berkurang dan bisa mengeluarkan dahak  O : Pasien tampak tidak sesak, dapat mengeluarkan dahak dan sudah tidak terdengar suara ronkhi diparunya  A : Bersihan jalan nafas tidak efektif teratasi sebagian  P : Pertahankan kondisi pasien (lanjutkan pemberian ekstrak sambiloto)	

## Lampiran 7

### SOP MEMBUAT EKSTRAK SAMBILOTO

Pengertian	Tindakan pembuatan ekstrak sambiloto dilakukan dengan proses pengeringan
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Antibiotik alami</li><li>2. Mengurangi keluhan batuk pada pasien TB Paru</li></ol>
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sambiloto yang sudah kering</li><li>2. Blender</li><li>3. Penyaringan</li><li>4. Kulit kapsul</li></ol>
Prosedur Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"><li>A. Tahap Prainteraksi<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mencuci tangan</li><li>2. Menyiapkan alat</li></ol></li><li>B. Tahap Orientasi<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberikan salam</li><li>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur pembuatan ekstrak sambiloto kering</li><li>3. Menanyakan persetujuan atau kesiapan pasien</li></ol></li><li>C. Tahap Kerja<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyiapkan tablet sambiloto</li><li>2. Menjelaskan prosedur pemakaian kapsul sambiloto</li><li>3. Menjelaskan manfaat ekstrak sambiloto</li><li>4. Mengarahkan pasien minum kapsul 3x sehari dalam 1 kapsul perhari</li></ol></li><li>D. Tahap Terminasi<ol style="list-style-type: none"><li>1. Berpamitan dengan klien</li><li>2. Membereskan alat</li><li>3. Mencuci tangan</li></ol></li></ol>

## Lampiran 8

### BUKTI HASIL TEST LABORATORIUM PASIEN



Test Report

Patient ID: 17000000000000000000  
Patient Name: [Name]  
Patient DOB: [DOB]  
Test Type: [Test Type]  
Reference Type: [Reference Type]

Test Result: [Result]

Parameter	Unit	Result	Reference Range	Interpretation
Glucose	mg/dL	100	70-100	Normal
Hemoglobin A1c	%	5.7	4.0-5.6	Normal
Hemoglobin	g/dL	13.5	12.0-15.0	Normal
Hematocrit	%	40.0	37.0-47.0	Normal
WBC	/mm <sup>3</sup>	10,000	4,000-11,000	Normal
RBC	/mm <sup>3</sup>	4.5	4.0-5.5	Normal
HbA1c	%	5.7	4.0-5.6	Normal

Lab: [Lab Name]  
Location: [Location]  
Date: [Date]  
Time: [Time]  
Operator: [Operator]  
Reviewed: [Reviewed]  
Signature: [Signature]

Page 1 of 1

N I M	P07120322016
Nama Mahasiswa	NI Kadek Ria Hendriyani
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan judul dan bab 1	3 Mar 2023	✓
2	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	bimbingan bab 2 dan bab 3	10 Mar 2023	✓
4	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan judul dan bab 1	3 Mar 2023	✓
5	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab 2 dan bab 3	10 Mar 2023	✓
5	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan bab 4	16 Mar 2023	✓
6	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan bab 5 dan bab 6	23 Mar 2023	✓
6	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab 4	17 Mar 2023	✓
7	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab 5 dan bab 6	27 Mar 2023	✓
8	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi bimbingan bab 1, bab 2, bab 3	4 Apr 2023	✓
8	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi bimbingan bab 1, bab 2, bab 3	31 Mar 2023	✓
9	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi bimbingan bab 4, bab 5, bab 6	17 Apr 2023	✓
9	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi bimbingan bab 4, bab 5, bab 6	3 Mei 2023	✓
10	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Acc Klan	5 Mei 2023	✓
10	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Acc Klan	5 Mei 2023	✓



# ASUHAN KEPERAWATAN TUBERCULOSIS PARU PADA TN.S DENGAN PEMBERIAN EKSTRAK SAMBILOTO DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUTA UTARA TAHUN 2023

*by* Ni Kadek RIA HENDRIYANI

---

**Submission date:** 07-May-2023 11:54AM (UTC+0700)

**Submission ID:** 2085854791

**File name:** Karya\_Ilmiyah\_Ni\_Kadek\_Ria\_Hendriyani\_1.pdf (6.27M)

**Word count:** 1549

**Character count:** 8672

## Karya Ilmiah Ni Kadek Ria Hendriyani

### ORIGINALITY REPORT

<b>22%</b>	<b>18%</b>	<b>7%</b>	<b>6%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>cerrigenpers.web.app</b> Internet Source	<1 %
<b>2</b>	<b>echievitinovita.blogspot.com</b> Internet Source	<1 %
<b>3</b>	<b>hajiyudi.blogspot.com</b> Internet Source	<1 %
<b>4</b>	<b>mynewbloghayati.blogspot.com</b> Internet Source	<1 %
<b>5</b>	<b>sijai.com</b> Internet Source	<1 %
<b>6</b>	<b>pdfslide.net</b> Internet Source	<1 %
<b>7</b>	Rizca J. Domu, John Porotu'o, Olivia A. Waworuntu. "Hasil diagnostik Mycobacterium tuberculosis pada penderita batuk $\geq 2$ minggu dengan pewarnaan Ziehl-Neelsen di Puskesmas Tuminting dan Puskesmas Tongkaina Manado", Jurnal e-Biomedik, 2016 Publication	<1 %

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Ria Hendriyani  
NIM : P07120322016  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2022/2023  
Alamat : Br. Tauka, Ds. Tiyingtali, Kec. Abang, Kab. Karangasem  
Nomor HP/Email : 087701778634

Dengan ini menyerahkan KIAN berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Pemberian Ekstrak Sambiloto Di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara Tahun 2023

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkani, diadopsi, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 Mei 2023

Yang menyatakan,



Ni Kadek Ria Hendriyani

P07120322016