

# **LAMPIRAN**

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah

NO	Kegiatan	Bulan																	
		Januari				Februari				Maret				April				Mei	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
1.	Penyusunan Proposal	■																	
2.	Pengumpulan Proposal							■											
3.	Ujian Proposal								■										
4.	Perbaikan Proposal										■								
5.	Pengurusan Izin dan Etik Penelitian											■							
6.	Pengumpulan Data												■						
7.	Pengolahan Data															■			
8.	Penyusunan Laporan																■		
9.	Pengumpulan Laporan																		■
10.	Ujian Hasil Penelitian																		■
11.	Perbaikan Laporan																		■
12.	Penyerahan Laporan																		■

Lampiran 2 Anggaran Biaya Penyusunan Karya Tulis Ilmiah

**Rencana Anggaran Biaya Usulan Penelitian**

<b>No</b>	<b>Keterangan</b>	<b>Biaya</b>
<b>A</b>	<b>Tahap Persiapan</b>	
	Penyusunan proposal	Rp. 100.000,00
	Biaya kuota	Rp. 150.000,00
	Penggandaan proposal	Rp. 100.000,00
	Transportasi	Rp. 100.000,00
<b>B</b>	<b>Tahap Pelaksanaan</b>	
	Pengurusan izin dan etik penelitian	Rp. 480.000,00
	Penggandaan lembar pengumpulan Data	Rp. 150.000,00
	Biaya konsumsi untuk responden	Rp. 750.000,00
	Transportasi dan akomodasi	Rp. 200.000,00
<b>C</b>	<b>Tahap Akhir</b>	
	Penyusunan KTI	Rp. 350.000,00
	ATK (Alat Tulis Kantor) KTI	Rp. 50.000,00
	Lain-lain	Rp. 200.000,00
<b>Total Biaya</b>		<b>Rp. 2.630.000,00</b>

**Lembar Permohonan Menjadi Responden**

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di-

RSUD Tabanan

Dengan hormat

Saya mahasiswi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar Semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “ **Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Asma Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Dahlia Grring RSUD Tabanan Tahun 2024** ” sebagai persyaratan dalam memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Tabanan, 29. Maret 2024



( Rika Haryana )

**Lembar Persetujuan Responden**

Judul Penelitian	: Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Asma Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024
Peneliti	: Ni Putu Yunita Regina Putri
NIM	: P0712012114
Pembimbing	: 1. Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes. 2. I Made Mertha, SKp. M.Kep

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Asma Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024”** yang dilakukan Ni Putu Yunita Regina Putri, saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin secepat mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Tabanan, 29 April 2024

Responden

  
(Rika Nawajana.....)

Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian

**Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian**

Yang terhormat Bapak/Ibu, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul Penelitian	Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Asma Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024
Peneliti Utama	Ni Putu Yunita Regina Putri
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	RSUD Tabanan
Sumber Pendanaan	Suyasna dan murniati

Penelitian ini bertujuan untuk mengimplementasikan latihan batuk efektif pada pasien asma dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif tahun 2024. Jumlah sampel dalam studi kasus ini adalah satu sampel dengan syarat subjek penelitian dengan pasien asma, di RSUD Tabanan Tahun 2024 yang bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan dan responden yang tidak termasuk syarat yaitu subjek pasien yang tidak dapat dihubungi atau diketahui keberadaannya, pasien tiba-tiba mengundurkan diri menjadi responden dan pasien dirujuk ke rumah sakit lain. Pada penelitian ini akan memberikan intervensi yaitu implementasi latihan batuk efektif.

Atas kesediaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan

peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

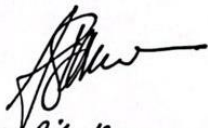

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai \*Peserta Penelitian/\*Wali setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Putu Yunita Regina Putri dengan No HP. 087838570926

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami, dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/Wali.**

Tabanan, ...<sup>29</sup>.....April 2024

Peserta/Subjek Penelitian	Peneliti
 (I. Puhur Pila Navayana.....)	 ( Ni Putu Yunita Regina Putri) NIM. P07120121114

## Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur (SOP)

### Standar Operasional Prosedur (SOP)

#### a. Persiapan Klien:

- 1) Jelaskan tujuan, manfaat, prosedur, dan pengisian lembar persetujuan terapi kepada klien.
- 2) Posisikan tubuh klien secara duduk tegak.
- 3) Lepaskan asesoris yang digunakan seperti kacamata dan jam
- 4) Longgarkan ikat pinggang atau hal lain yang sifatnya mengikat ketat.

#### b. Prosedur

1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas ( nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomer rekam medis)
2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur
3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan
  - a. Sarung tangan bersih, jika perlu
  - b. Tissue
  - c. Bengkok dengan cairan desinfektan
  - d. Suplai oksigen, jika perlu
  - e. Pengalas atau underpad
4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
5. Pasang sarung tangan bersih, jika perlu
6. Identifikasi kemampuan batuk
7. Atur posisi Semi-fowler dan Fowler
8. Anjurkan menarik napas melalui hidung selama 4 detik, menahan nafas selama 2 detik, kemudian menghembuskan napas dari mulut dengan bibir dibulatkan (mencucu) selama 8 detik

9. Anjurkan mengulangi tindakan menarik napas dan hembuskan selama 3 kali
10. Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3
11. Kolaborasi pemberian mukolitik dan ekspektoran, jika perlu
12. Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan
13. Lepaskan sarung tangan
14. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
15. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien

Lampiran 7 Pedoman Observasi Dokumentasi

**Pedoman Observasi Dokumentasi**

Judul Penelitian : Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Asma Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024

Tanggal Penelitian :

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti dan benar
2. Amati catatan keperawatan pasien dan ini tanda  $\checkmark$  pada kolom yang sesuai dengan data yang ada pada dokumen

**A. Pengkajian**

No.	Data Mayor, Data Minor, dan Masalah Keperawatan	Tanda dan Gejala	
		Ya	Tidak
1	Masalah Keperawatan : Bersihan Jalan Napas Efektif		
	Tanda dan Gejala Mayor		
	a. Batuk tidak efektif	$\checkmark$	
	b. Tidak mampu batuk	$\checkmark$	
	c. Sputum berlebihan	$\checkmark$	
	d. Mengi, <i>wheezing</i> dan/ ronkhi kering	$\checkmark$	
	Tanda dan Gejala Minor		
	a. Dispnea	$\checkmark$	
	b. Sulit bicara		
	c. Ortopnea		
	d. Gelisah	$\checkmark$	
	e. Sianosis		
	f. Bunyi napas menurun		
	g. Frekuensi napas bertambah	$\checkmark$	
	h. Pola napas berubah		

## B. Diagnosis Keperawatan

No.	Diagnosis Keperawatan (PES)	Dirumuskan	
		Ya	Tidak
1	Problem		
	Bersihkan Jalan Napas Tidak Efektif	√	
2	Etiologi		
	a. Spasme jalan napas		
	b. Hipersekresi jalan napas	√	
	c. Benda asing dalam jalan napas		
	d. Adanya jalan napas buatan		
	e. Sekresi yang tertahan		
	f. Hiperplasia dinding jalan napas		
	g. Proses infeksi		
	h. Respon alergi		
	i. Efek agen farmakologis (mis. anastesi)		
	j. Situasional : - Merokok aktif - Merokok pasif - Terpajan polutan		
3	Symptoms		
	Tanda dan Gejala Mayor		
	a. Batuk tidak efektif	√	
	b. Tidak mampu batuk	√	
	c. Sputum berlebih	√	
	d. Mengi, <i>wheezing</i> dan/ ronkhi kering	√	
	Tanda dan Gejala Minor		
	a. Dispnea	√	
	b. Sulit bicara		
	c. Ortopnea		

	d. Gelisah	√	
	e. Sianosis		
	f. Bunyi napas menurun		
	g. Frekuensi napas berubah	√	
	h. Pola napas berubah		

### C. Perencanaan

No.	Perencanaan Keperawatan (SIKI)	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Latihan batuk efektif		
	<b>Observasi</b>		
	a. Identifikasi kemampuan batuk	√	
	b. Monitor adanya retensi sputum	√	
	c. Monitor tanda dan gejala infeksi saluran napas	√	
	d. Monitor input dan output cairan (mis. jumlah dan karakteristik)		
	<b>Terapeutik</b>		
	a. Atur posisi semi fowler atau fowler	√	
	b. Pasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien	√	
	c. Buang skret pada tempat sputum	√	
	<b>Edukasi</b>		
	a. Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif	√	
	b. Anjurkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik	√	
	c. Anjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 detik	√	

	d. Anjarkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3	√	
	<b>Kolaborasi</b>		
	a. Kolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran, jika perlu	√	

#### D. Implementasi

No.	Perencanaan Keperawatan (SIKI)	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Latihan batuk efektif		
	<b>Observasi</b>		
	e. Identifikasi kemampuan batuk	√	
	f. Monitor adanya retensi sputum	√	
	g. Monitor tanda dan gejala infeksi saluran napas	√	
	h. Monitor input dan output cairan (mis. jumlah dan karakteristik)		
	<b>Terapeutik</b>		
	d. Atur posisi semi fowler atau fowler	√	
	e. Pasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien	√	
	f. Buang skret pada tempat sputum	√	
	<b>Edukasi</b>		
	e. Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif	√	
	f. Anjurkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik	√	
	g. Anjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 detik	√	

	h. Anjarkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3	√	
	<b>Kolaborasi</b>		
	b. Kolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran, jika perlu	√	

### E. Evaluasi

No.	Evaluasi Keperawatan	Dievaluasi	
		Ya	Tidak
1	Masalah Keperawatan : Bersihan jalan napas tidak efektif	√	
	a. Batuk tidak efektif	√	
	b. Tidak mampu batuk	√	
	c. Sputum berlebihan	√	
	i. Mengi, <i>wheezing</i> dan/ ronkhi kering	√	
	j. Dispnea	√	
	k. Sulit bicara		
	l. Ortopnea		
	m. Gelisah	√	
	n. Sianosis		
	o. Bunyi napas menurun		
	p. Frekuensi napas berubah	√	
	q. Pola napas berubah		

## Lampiran 8 Asuhan Keperawatan Pada Tn.R

### Asuhan Keperawatan

#### A. PENGKAJIAN

##### I. Identitas Diri Pasien

Nama : Tn.R  
Tanggal Masuk RS : 29 April 2024  
Tanggal Pengkajian : 29 April 2024, pk 08.00 wita  
Tempat/Tanggal Lahir : 27 November 1994  
Sumber Informasi : Pasien dan keluarga pasien  
Umur : 30 Tahun  
Agama : Hindu  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Status Perkawinan : Belum menikah  
Pendidikan : SMK  
Suku : Bali  
Pekerjaan : Buruh  
Lama Bekerja : 11 Tahun  
Alamat : Jl Gunung Agung Gg 22/03 Dajan Peken Tabanan  
Penanggung Jawab :  
Nama : Tn. A  
Umur : 55 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : Jl Gunung Agung Gg 22/03 Dajan Peken Tabanan  
Pekerjaan : Swasta  
Hubungan dengan pasien : Ayah Pasien  
Keluhan Utama : Sesak napas  
Riwayat Penyakit :

##### 1. Riwayat penyakit dahulu

Pasien mengatakan sudah beberapa kali MRS akibat asma

2. Riwayat penyakit sekarang

Pasien sakit sejak 1 minggu yang lalu dengan batuk-batuk pasien sudah sempat minum sirup batuk diminum 3x dalam sehari yang di beli di apotek namun tak kunjung sembuh, pada tanggal 28 April 2024 pukul 17.00 pasien mengeluh sesak dan semakin memberat lalu pasien diantar keluarganya pada tanggal 29 April 2024 pukul 02.00 wita ke IGD RSUD Tabanan dengan keluhan sesak napas. Setelah itu dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan di dapatkan hasil : TD : 130/80 mmHg, S: 37,2<sup>0</sup>C, N:81x/menit, RR: 26x/menit, SpO2: 93%. Setelah dilakukan obsersevasi selama 2 jam pasien dipindahkan ke ruangan pada pukul 05.00 wita pasien tampak gelisah dan mengatakan sesak semakin memberat jika pasien berbaring, tidak mampu batuk, batuk tidak efektif, terdapat suara napas tambahan

3. Riwayat penyakit keluarga

Pasien mengatakan tidak memiliki penyakit menurun maupun penyakit menular lainnya

1. Kebiasaan

~~Merokok/ kopi /obat /alkohol /lain-lain~~

Jika ya, jelaskan minum kopi 1 hari sekali 1 gelas setiap pagi

2. Pola pernapasan :
- Frekwensi nafas : 26x/menit ~~teratur/~~ tidak
- Pola napas : ~~Eupnea/Dispnea/Aupnea~~
- Kualitas : ~~normal/~~ dalam/ ~~dangkal~~
- suara nafas : ~~vesikuler/ronchi/~~ wheezing
- batuk : ya/~~tidak~~
- sumbatan jalan nafas : sputum/ ~~lendir/ darah/ ludah~~
- Retraksi dada : ~~1. ada~~ 2. tidak ada





Perubahan yang dirasa setelah sakit : Tidak bisa melakukan aktivitas  
sebagaimana saat bekerja dengan normal

3. Suasana hati : pasien mengatakan dirinya gelisah karena sesak dan batuk

4. Hubungan/komunikasi :

a. Bicara

jelas bahasa utama : bahasa bali dan indonesia

relevan bahasa daerah : bahasa bali

mampu mengekspresikan

mampu mengerti orang lain

b. Tempat tinggal

sendiri

bersama orang lain, yaitu.....

c. Kehidupan keluarga

Adat istiadat yang dianut : Baik

Pembuatan keputusan dalam keluarga : Orang Tua

Pola komunikasi : Baik

Keuangan :  memadai  kurang

d. Kesulitan dalam keluarga

hubungan dengan orang tua

hubungan dengan sanak keluarga

hubungan dengan suami/istri

5. Kebiasaan seksual

a. Gangguan hubungan seksual disebabkan kondisi sebagai berikut :

fertilitas  menstruasi

libido  kehamilan

ereksi  alat kontrasepsi

b. Pemahaman terhadap fungsi seksual : .....

6. Pertahanan koping

a. Pengambilan keputusan

sendiri

dibantu orang lain; sebutkan.....

- b. Yang disukai tentang diri sendiri : Pekerja keras
- c. Yang ingin dirubah dari kehidupan : -
- d. Yang dilakukan jika sedang stress :.....
  - pemecahan masalah  cari pertolongan
  - makan  makan obat
  - tidur
  - lain-lain (misalnya marah, diam dll) sebutkan .....

**7. Sistem nilai – kepercayaan**

- a. Siapa atau apa yang menjadi sumber kekuatan : Tuhan dan keluarga
- b. Apakah Tuhan, Agama, Kepercayaan penting untuk anda :
  - ya  tidak
- c. Kegiatan Agama atau Kepercayaan yang dilakukan (macam dan frekuensi)
 

Sebutkan : Sembahyang 1 atau 2 kali sehari
- d. Kegiatan Agama atau Kepercayaan yang ingin dilakukan selama di rumah sakit,
 

Sebutkan : -

**V. Pengkajian Fisik**

**A. Vital Sign**

Tekanan darah : 130/80 mmHg  
 Suhu : 37,2<sup>0</sup>C  
 Nadi : 81x/menit  
 Pernafasan : 26x/menit

**B. Kesadaran** : Compos mentis GCS : 15

Eye : 4  
 Motorik : 5  
 Verbal : 6

**1. Keadaan umum :**

Sakit/ nyeri : 1. ringan 2. sedang 3. berat

Skala nyeri :.....

Nyeri di daerah :.....

Status gizi : 1. gemuk 2. normal 3. kurus

BB 86kg TB : 170 cm

Sikap : ~~1. Tenang~~ 2. gelisah 3. ~~menahan nyeri~~  
Personal hygiene : 1. Bersih 2. ~~kotor~~ 3. ~~lain-lain.....~~  
Orientasi waktu/ tempat/ orang : 1. baik 2. ~~terganggu.....~~

#### D. Pemeriksaan Fisik *Head To Toe*

##### **Kepala**

Bentuk : 1. Mesocephale 2. ~~Mikrocephale~~ 3. ~~Hydrocephale~~  
4. lain- lain .....

Lesi/ luka : 1. hematom 2. ~~perdarahan~~ 3. ~~luka sobek~~ 4. ~~lain-lain...~~

##### **Rambut**

Warna : Hitam tebal

Kelainan : ~~rontok/ dll.....~~

##### **Mata**

Penglihatan : 1. normal 2. ~~kaca mata/ lensa~~ 3. ~~lain-lain.....~~

Sklera : 1. ~~ikterik~~ 2. tidak ikterik

Konjungtiva : 1. anemis 2. ~~tidak anemis~~

Pupil : 1. isokor 2. ~~anisokor~~ 3. ~~midriasis~~ 4. ~~katarak~~

Kelainan : ~~kebutaan kanan/kiri.....~~

Data tambahan.....

##### **Hidung**

Penghidung : 1. normal 2. ~~ada gangguan.....~~

Sekret/ darah/ polip : .....

Tarikan caping hidung: 1. ya 2. tidak

##### **Telinga**

Pendengaran : 1. normal 2. ~~kerusakan~~ 3. ~~tuli kanan/kiri~~  
4. ~~tinnitus~~ 5. ~~alat bantu dengar~~ 6. ~~Lainnya~~

Skret/ cairan/ darah : 1. ~~ada/tidak~~ 2. ~~bau.....~~ 3. ~~warna.....~~

##### **Mulut Dan Gigi**

Bibir : 1. lembab 2. ~~kering~~ 3. ~~cianosis~~ 4. ~~pecah-pecah~~

Mulut dan tenggorokan : 1. normal 2. lesi ~~3. stomatitis~~

Gigi : 1. penuh/normal 2. ompong ~~3. lain-lain.....~~

### Leher

Pembesaran tyroid : ~~1. Ya~~ 2. tidak

Lesi : 1. Tidak 2. ya, di sebelah.....

Nadi karotis : 1. teraba 2. ~~tidak~~

Pembesaran limfoid : ~~1. Ya~~ 2. tidak

### Thorax

Jantung : 1. nadi 81x/ menit, 2. kekuatan: kuat/~~lemah~~  
3. irama : ~~teratur~~/ tidak 4. lain-lain.....

Paru : 1. frekwensi nafas : 26x/menit ~~teratur~~/ tidak  
2. kualitas : ~~normal~~/ dalam/ ~~dangkal~~  
3. suara nafas : ~~vesikuler~~/~~ronchi~~/ wheezing  
4. batuk : ya/~~tidak~~  
5. sumbatan jalan nafas: sputum/ ~~lendir~~/~~darah~~/~~ludah~~  
6. Retraksi dada : ~~1. ada~~ 2. tidak ada

### Abdomen

Peristaltik usus : 1. Ada, 20x/menit 2. ~~tidak ada~~  
3. ~~hiperperistaltik~~ ~~4. lain-lain...~~

Kembung : ~~1. ya~~ 2. tidak

Nyeri tekan : 1. tidak 2. ~~ya di kuadran...../bagian .....~~

Ascites : ~~1. ada~~ 2. tidak ada

### Genetalia

Pimosis : ~~1. ya~~ 2. tidak

Alat Bantu : ~~1. ya~~ 2. tidak

Kelainan : 1. tidak 2. ~~ya, berupa.....~~

### Kulit

Turgor : ~~1. elastis~~ 2. kering 3. ~~lain-lain~~

Laserasi : ~~1. luka~~ ~~2. memar~~ ~~3. lain-lain~~

~~Didaerah.....~~

Warna kulit : 1. normal (~~putih~~/sawo matang/ ~~hitam~~)  
2. ~~pucat~~ ~~3. cianosis~~ ~~4. Ikterik~~ ~~5. lain-lain...~~

**Ekstremitas**

Kekuatan otot :  $\frac{555}{555} \mid \frac{555}{555}$

- R O M : 1. penuh      ~~2. terbatas~~
- Hemiplegi/parese : 1. tidak      ~~2. ya, kanan/kiri~~
- Akral : 1. hangat      ~~2. dingin~~
- Capillary refill time : 1. < 2 detik      ~~2. > 2 detik~~
- Edema : 1. tidak ada      ~~2. ada di daerah .....~~
- Lain-lain : .....
- Data pemeriksaan fisik neurologis : .....

**Data Penunjang**

a. Pemeriksaan Penunjang : Laboratorium

Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan
BAS#	0.01	0.00 – 0.10
IMG#	0.10	0.00 -999.99
MCV	94.7	80-100
MCH	31.2	26-34
MCHC	32.9	32-36
RDW-CV	13.2	11.5-14.5
RDW-SD	46.4	35.0 - 56.0
MPV	8.3	7.0 – 11.0
PDW	15.9	15.0 – 17.0
PCT	0.198	0.108 – 0.282
P-LCC	33	30 – 90
P-LCR	13.8	11.0 – 45.0
NRBC#	0.000	11.0 – 45.0
NRBC%	0.00	0.000 – 9999.99
NLR	0.00	0 – 3.3
HFC%	0.1	-
Hemoglobin	16.7	13.2 – 17.3
Hematokrit	50.7	40 – 52

Lekosit	11.7	3.8 – 10.6
Trombosit	238	150 – 440
Eritrosit	5.34	4.4 – 5.9
NEU%	88.3	50 – 70
LIM%	6.1	25 – 40
MONO%	4.6	2 – 8
BASO%	0.1	0 - 1
IMG	0.9	0.0 – 100.0

b. Program Terapi :

Nacl 0,9% 20tpm

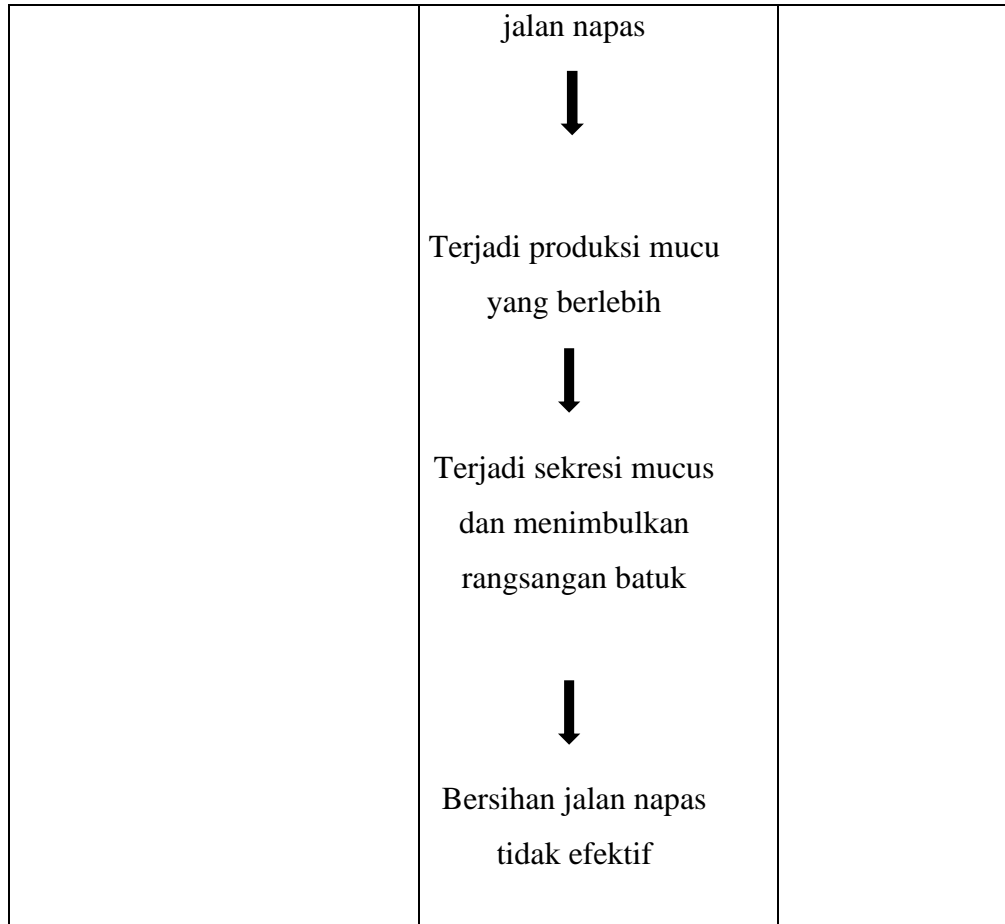
Nebul ventolin pulmicort

Azitromicin 1x500mg

Fertison 2x100mg

#### ANALISIS DATA

Data focus	Analisis	Masalah
<p>Data Subyektif :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien mengatakan sesak</li> <li>2. Pasien mengatakan batuk berdahak</li> </ol> <p>Data Obyektif :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien tampak gelisah</li> <li>2. Pasien tampak terpasang O2 2lpm</li> </ol>	<p>Faktor pencetus serangan</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Allergen dan sebelumnya terdapat riwayat asma</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Antigen merangsang igE di sel mast sehingga terjadi reaksi antigen dan antibodi</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Mempengaruhi otot polos dan kelenar pada</p>	<p>Bersihkan jalan napas tidak efektif (D.0001)</p>



**B. DIAGNOSA KEPERAWATAN DAN PRIORITAS MASALAH (SDKI)**

Bersihan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan hipersekresi jalan napas yang di buktikan dengan pasien tidak mampu batuk dengan efektif, tampak adanya sputum, terdengar suara napas tambahan ronchi, pasien tampak sesak napas (dispnea), pasien tampak gelisah, frekuensi napas berubah 26x/menit

**C. PERENCANAAN (SLKI)**

No.Dx	Tujuan	Intervensi	Rasional
Bersihan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan	setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 X 24 jam, maka Tingkat Bersihan	<i>Intervensi Utama :</i> Latihan Batuk Efektif (I.01006)  Observasi	1. Mengidentifikasi kemampuan batuk 2. Memonitor adanya retensi sputum 3. Memonitor tanda

<p>hipersekreasi jalan napas yang di buktikan dengan pasien tidak mampu batuk dengan efektif, tampak adanya sputum, terdengar suara napas tambahan ronchi, pasien tampak sesak napas (dispnea), pasien tampak gelisah, frekuensi napas berubah 26x/menit</p>	<p>Jalan Napas meningkat dengan kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Batuk efektif meningkat</li> <li>2. Produksi sputum menurun</li> <li>3. Wheezing menurun</li> <li>4. Dispnea menurun</li> <li>5. Gelisah menurun</li> </ol> <p>Frekuensi napas membaik</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi kemampuan batuk</li> <li>2. Monitor adanya retensi sputum</li> <li>3. Monitor tanda dan gejala infeksi saluran nafas</li> <li>4. Monitor input dan output cairan (mis.jumlah dan karakteristik)</li> </ol> <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Atur posisi semi-Fowler atau Fowler</li> <li>2. Pasang perlak dan bengkok di pangkuan pasien</li> <li>3. Buang secret pada tempat sputum</li> </ol> <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif</li> <li>2. Anjurkan tarik napas melalui hidung selama 4 detik, ditahan</li> </ol>	<p>dan gejala infeksi Saluran pernafasan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Memonitor input dan output cairan</li> <li>5. Mengatur posisi semi-fowler atau fowler</li> <li>6. Memasang perlak dan bengkok (tempat sputum)</li> <li>7. Membuang secret pada tempat sputu,</li> <li>8. Menjelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif</li> <li>9. Menganjurkan tarik napas melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu(dibulatkan)</li> </ol>
--	--	--	---

		<p>selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu(di bulatkan)</p> <p>3. Anjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali</p> <p>4. Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3 kali</p> <p>Kolaborasi</p> <p>1. Kolaborasi pemberian mukolitik dan ekspektoran, <i>Jika perlu</i></p>	<p>10. Mengannjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali</p> <p>11. Menganjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3 kali</p>
--	--	---	---

#### D. PELAKSANAAN

No.Dx	Tgl/ jam	Implementasi	Respon	Paraf
1	Senin 29 April 2024 09.30 Wita	Mengidentifikasi kemampuan batuk Memonitor adanya retensi	DS: Pasien mengatakan bisa batuk namun dahak tidak bisa keluar  DO : Pasien tidak mampu batuk dengan efektif	Yunita
1	09.36 wita	Mengatur posisi semifowler atau fowler	DS : Pasien mengatakan sesak berkurang saat duduk  DO : Pasien diposisikan semi fowler dan tampak sesak berkurang	Yunita
1	09.37 wita	Menjelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif	DS : Pasien mengatakan mau mengikuti latihan batuk efektif  DO : Pasien tampak antusias mengikuti latihan batuk efektif	Yunita
1	09.40	Memasang perlak dan tempat sputum di pangkuan pasien	DS : -  DO : Terpasang perlak dan tempat sputum dipangkuan pasien	Yunita

1	09.45	Menganjurkan tarik nafas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik	DS: -  DO : Perawat memperagakan dan pasien mengikuti instruksi dari perawat	Yunita
1	09.46	Menganjurkan mengulangi tarik nafas dalam hingga 3kali	DS : -  DO : Pasien mengikuti intruksi dari perawat	Yunita
1	09.47	Menganjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik nafas dalam yang ke-3	DS: -  DO : Pasien mengikuti intruksi perawat	Yunita
1	09.48	Membuang sekret padatempat sputum	DS : Pasien mengatakan dahak belum mau keluar karena dahak terlalu keras  DO : Pasien tampak belum bisa mengeluarkan dahak	Yunita
1	Selasa 30 April 2024 07.00	Mengidentifikasi kemampuan batuk  Menjelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif	DS : Pasien mengatakan bisa batuk, dahak yang keluar sedikit lebih banyak	Yunita

			DO : Pasien mampu melakukan batuk yang sudah diajarkan perawat	
1	07.01	Memasang perlak dan tempat sputum di pangkuan pasien	DS : -  DO : Terpasang perlak di pangkuan pasien	Yunita
1	07.06	Menganjurkan tarik nafas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahanselama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibi mencucu (dibulatkan) selama 8 detik	DS : -  DO : Perawat memperagakan dan pasien mengikuti instruksi dari perawat	Yunita
1	07.10	Menganjurkan mengulangi tarik nafas dalam hingga 3 kali	DS : -  DO : Pasien mengikuti instruksi dari perawat	Yunita
1	07.13	Menganjurkan batuk dengan kuat langsung setelah Tarik nafas dalam yang ke-3	DS : -  DO : Pasien mengikuti instruksi dari perawat	Yunita
1	07.15	Membuang sekret pada tempat sputum	DS : -  DO : pasien mengikuti instruksi dari perawat, dahak	Yunita

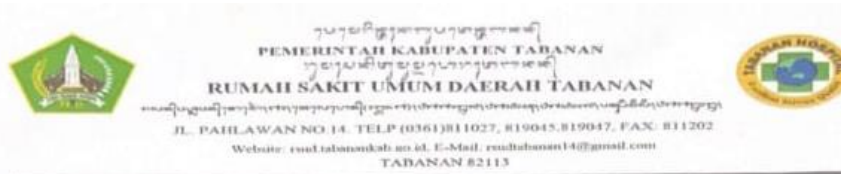
			yang keluar 1,3 cc	
1	Rabu 1 Mei 2024 16.00	Mengidentifikasi kemampuan batuk	DS : Pasien mengatakan bisa batuk namun dahak yang keluar sedikit lebih banyak dari hari kemarin  DO : Pasien mampu melakukan batuk yang sudah diajarkan perawat.	Yunita
1	16.01	Memasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien	DS : -  DO : Terpasang pernak dan tempat sputum di pangkuan pasien	Yunita
1	16.05	Menganjurkan tarik nafas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahanselama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik	DS : -  DO : perawat memperagakan dan pasien mengikuti instruksi dari perawat	Yunita
1	16.10	Menganjurkan mengulangi tarik nafas dalam hingga 3kali	DS : -  DO : pasien mengikuti instruksi dari	Yunita

			perawat	
1	16.12	Menganjurkan batuk dengan kuat langsung setelah Tarik nafas dalam yang ke-3	DS : -  DO : pasien mengikuti instruksi dari perawat	Yunita
1	16.15	Membuang sekret padat tempat sputum	DS :  DO : pasien mengikuti instruksi dari perawat, dahak yang keluar 1,7 cc	Yunita

#### E. EVALUASI

No	Tgl / jam	Catatan Perkembangan	Paraf
1	Rabu, 1 Mei 2024	S : Pasien mengatakan sesak berkurang, dahak mudah dikeluarkan  O : Keadaan umum baik, pasien tampak sudah tidak sesak, gelisah menurun,  RR : 20x/menit, suara nafas wheezing menurun, dahak yang keluar 1,7 cc.  A : Masalah bersihan jalan nafas tidak efektif teratasi  P : Intervensi dihentikan	Yunita

Lampiran 9 Surat Persetujuan Izin Pengambilan Data Penelitian



Nomor : 445/703/ TIMKORDIK/RSUD/2023  
Lamp. : -  
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan

Kepada  
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar  
di  
Tempat

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/2253/2023 , Tanggal 13 Desember 2023, Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan, diberikan kepada:

Nama : Ni Putu Yunita Regina Putri  
NIM : P07120121114  
Data Yang Diperlukan : Angka kejadian pasien Tuberkulosis 3 tahun terakhir dan tahun sekarang dan tindakan apa yang di implementasikan kepada pasien Tuberkulosis. Angka kejadian pasien Asma 3 tahun terakhir dan tahun sekarang dan tindakan apa yang di implementasikan kepada pasien Asma  
Tempat : RSUD Tabanan  
Jangka Waktu : 1 Bln (01 Desember 2023 s/d 30 Desember 2023)

Pada prinsipnya kami mengizinkan yang bersangkutan untuk melakukan Studi Pendahuluan di RSUD Tabanan sesuai dengan rencana.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Tabanan, 21 Desember 2023  
Direktur RSUD Tabanan  
  
dr. Gede Sudiarta  
Pembina TK I/IVb  
NIP. 19660715 199803 1 008

- Tembusan disampaikan kepada Yth.
1. Administrator Kesehatan Ahli Muda
  2. Yang Bersangkutan
  3. Arsip

Lampiran 10 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN  
JL. PAHLAWAN NO 14. TELP (0361)811027, 819045 819047. FAX: 811202  
Website: rsud.tabanankab.go.id, E-Mail: rsudtabanan14@gmail.com  
TABANAN 82113



Nomor : 445/260/11MKORDIK/RSUD/2024  
Lamp : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada  
Yth, Kepala Jurusan Poltekkes Kemenkes Denpasar  
di-  
Tempat


Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan Nomor: 071/141/2024/DPMPSTP Tanggal 14 Maret 2024 Perihal Surat Keterangan Ijin Penelitian, diberikan kepada :

Nama : Ni Putu Yunita Regina Putri  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Jalan Gunung Karang no 32 Denpasar  
Judul Penelitian : Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien  
Asma Dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di RSUD Tabanan  
Tempat Penelitian : Ruang Rawat Inap  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Jadwal Penelitian : 1 Bulan (1 April s,d 30 April 2024)

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan tersebut dilaksanakan di RSUD Tabanan sesuai dengan rencana.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih

Tabanan, 16 April 2024  
Direktur RSUD Tabanan  
  
Aral Cepo Sudiarta  
Pemoma Tk I/IV b  
NIP. 19660715 199803 1 008

- Tembusan disampaikan kepada yth:
1. Kepala Ruangan Dahlia Garing
  2. Kepala Ruangan Cempaka 1,2,3
  3. Yang Bersangkutan
  4. Arsip



රජයේ සුවසිරිපාය  
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN  
රජයේ සුවසිරිපාය  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN  
රජයේ සුවසිරිපාය  
JL. PAHLAWAN NO.14. TELP (0361)811027, 819045,819047, FAX: 811202  
Website: rsud.tabanankab.go.id, E-Mail: rsudtabanan14@gmail.com  
TABANAN 82113



KETERANGAN KELAIKAN ETIK

( ETHICAL CLEARANCE )

Nomor : 445/237/TIMKORDIK/RSUD/2024

Komite Etik Penelitian Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan, Setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan, dengan menyatakan bahwa penelitian yang berjudul :

***"Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Asma Dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Tdak di RSUD Tabanan"***

Peneliti : Ni Putu Yunita Regina Putri  
Unit/Lembaga/tempat penelitian : RSUD Tabanan  
Nomor protocol : -

Dinyatakan Laik Etik Surat Keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan.

Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komisi Etik :

- 1.Progress report setiap 1(satu) bulan
- 2.Final report



Tabanan, 05 April 2024  
Ketua Tim Etik Penelitian RSUD Tabanan  
dr. Cicde Agus Sastrawan, M.Biomed, Sp.PD  
NIP. 19801218 201410 1 002

Lampiran 12 Bukti Penyelesaian Administrasi



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI  
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH  
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Putu Yunita Regina Putri  
NIM : P07120121114

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	17 - Mei - 2024		BmwAh
2	Perpustakaan	17 - Mei - 2024		Raka adi
3	Laboratorium	17 - Mei - 2024		Ami
4	HMJ	17 - Mei - 2024		Pusek
5	Keuangan	17 - Mei - 2024		I.A Suabdi B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	17 - Mei - 2024		NYM SUDIRA

**Keterangan :**

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

Denpasar, 20 Mei 2024

Ketua Jurusan Keperawatan,



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

## Lampiran 13 Hasil Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Portal					SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK	
Perkuliahan					Perkuliahan (mhs)	
Laporan (Mhs)					Yudisium (Mhs)	
<a href="#">Edit</a>						
<b>Data Skripsi Mahasiswa</b>						
N I M	P07120121114					
Nama Mahasiswa	Ni Putu Yunita Regina Putri					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga					
	Semester : 6					
<a href="#">Skripsi</a>   <a href="#">Bimbingan</a>   <a href="#">Jurnal Ilmiah</a>   <a href="#">Seminar Proposal</a>   <a href="#">Syarat Sidang</a>   <a href="#">Sidang Skripsi</a>						
Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan membahas judul dan usulan penelitian	Membuat judul usulan penelitian	5 Jan 2024	✓	
2	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan membahas BAB I	Melanjutkan BAB I	8 Jan 2024	✓	
3	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan membahas revisi BAB I dan melanjutkan ke BAB II	Membuat revisi BAB I dan lanjut BAB II	10 Jan 2024	✓	
4	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan membahas revisi BAB II dan melanjutkan ke BAB III	Membuat revisi BAB II dan lanjut BAB III	12 Jan 2024	✓	
5	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan membahas revisi BAB III dan lampiran	Membuat revisi BAB III dan melengkapi lampiran	2 Feb 2024	✓	
6	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan membahas proposal lengkap	Membuat revisi proposal	5 Feb 2024	✓	
7	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan membahas revisi proposal	Proposal di Acc	6 Feb 2024	✓	
8	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan membahas judul dan usulan penelitian	membuat judul usulan penelitian dan lanjut BAB I	5 Jan 2024	✓	
9	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan membahas judul dan BAB I	Membuat revisi BAB I dan lanjut BAB II	9 Feb 2024	✓	
10	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan membahas revisi BAB I dan BAB II	Membuat revisi BAB II dan lanjut BAB III	11 Jan 2024	✓	
11	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan membahas revisi BAB II dan BAB III	Membuat revisi BAB III dan membuat lampiran	15 Jan 2024	✓	
12	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan membahas revisi BAB III dan lampiran	Melengkapi dan merapikan isi proposal	5 Feb 2024	✓	
13	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan proposal lengkap	Proposal di ACC	8 Feb 2024	✓	
14	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Pengajuan Bab IV	Perhatikan sumber acuan teori agar sesuai dengan pedoman dan sumber	2 Mei 2024	✓	
15	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Pengajuan Bab IV	Perbaiki penulisan	3 Mei 2024	✓	
16	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Pengajuan revisi Bab IV	Perbaiki pada bagian pembahasan dan hasil	6 Mei 2024	✓	
17	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Pengajuan revisi bab IV	Perbaiki format kutipan, lanjut bab V	7 Mei 2024	✓	
18	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Pengajuan Bab V	Perhatikan kesimpulan agar sesuai dengan tujuan penelitian	8 Mei 2024	✓	
19	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Lampiran	Perbaiki aspek	13 Mei 2024	✓	
20	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Pengajuan Bab IV	Perbaiki penulisan dan kalimat	6 Mei 2024	✓	
21	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan revisi bab IV	ACC Bab IV	7 Mei 2024	✓	
22	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Bab V	Perbaiki kesimpulan	13 Mei 2024	✓	
23	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan revisi Bab V	Acc Bab V	14 Mei 2024	✓	
24	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan lampiran	Perbaiki penulisan aspek dan lengkapi lampiran	15 Mei 2024	✓	
25	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan KTI lengkap	Acc KTI	16 Mei 2024	✓	

## Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Yunita Regina Putri  
NIM : P07120121114  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2023/2024  
Alamat : Jl Gunung Karang No.32  
No HP/Email : 087838570926 / putriregina813@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :  
Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Asma Dengan Masalah Bersihan  
Jalan Nafas Tidak Efektif di RSUD Tabanan

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya 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 ada bukti 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, 4 Juni 2024

Yang menyatakan



Ni Putu Yunita Regina Putri

NIM. P07120121114

Lampiran 15 Hasil Turnitin



**turnitin**


## Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: **Made Nindya Candra Dewi Nanda Saputra**  
Assignment title: **Laporan KTI**  
Submission title: **IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA ...**  
File name: **N\_MASALAH\_BERSIHAN\_JALAN\_NAPAS\_TIDAK\_EFEKTIF\_DI\_RS...**  
File size: **2.14M**  
Page count: **47**  
Word count: **7,958**  
Character count: **50,393**  
Submission date: **19-Jul-2024 02:05PM (UTC+0700)**  
Submission ID: **2419081006**

KARYA TULIS ILMIAH  
IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA  
PASIEN ASMA DENGAN MASALAH BERSIHAN  
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF  
DI RSUD TABANAN



066 :  
NIP.0212114

KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMHUKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR 2024

Copyright 2024 Turnitin. All rights reserved.

# IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RSUD TABANAN

## ORIGINALITY REPORT

**28%**  
SIMILARITY INDEX

**29%**  
INTERNET SOURCES

**14%**  
PUBLICATIONS

**14%**  
STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

1	<a href="http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id">repository.poltekkes-denpasar.ac.id</a> Internet Source	8%
2	<a href="http://journal.ahmareduc.or.id">journal.ahmareduc.or.id</a> Internet Source	4%
3	<a href="http://repo.upertis.ac.id">repo.upertis.ac.id</a> Internet Source	3%
4	<a href="http://repository.unej.ac.id">repository.unej.ac.id</a> Internet Source	2%
5	<a href="http://repository.stikeshangtuah-sby.ac.id">repository.stikeshangtuah-sby.ac.id</a> Internet Source	2%
6	<a href="http://repository.poltekkes-tjk.ac.id">repository.poltekkes-tjk.ac.id</a> Internet Source	1%
7	<a href="http://journal.stikesyarsimataram.ac.id">journal.stikesyarsimataram.ac.id</a> Internet Source	1%
8	<a href="http://repository.universitاسالirsyad.ac.id">repository.universitاسالirsyad.ac.id</a> Internet Source	1%

1%  
*[Handwritten signature]*

9	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1 %
10	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	1 %
11	repository.stikesmukla.ac.id Internet Source	1 %
12	ejournal.poltekkes-smg.ac.id Internet Source	1 %
13	eprints.untirta.ac.id Internet Source	1 %
14	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	<1 %
15	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
16	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
17	www.informasikedokteran.com Internet Source	<1 %
18	vdocuments.mx Internet Source	<1 %
19	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
20	repository.poltekkes-smg.ac.id	<i>k</i>

Internet Source

<1%

---

21 [anggreniniluhputu.blogspot.com](http://anggreniniluhputu.blogspot.com)  
Internet Source

<1%

---

22 [eprints.umpo.ac.id](http://eprints.umpo.ac.id)  
Internet Source

<1%

---

23 [id.123dok.com](http://id.123dok.com)  
Internet Source

<1%

---

24 [repository.poltekkes-kaltim.ac.id](http://repository.poltekkes-kaltim.ac.id)  
Internet Source

<1%

---

Exclude quotes  On

Exclude matches

< 20 words

Exclude bibliography  On