

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN**  
Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Pnemonia Dengan Bersihan  
Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Proposal Penelitian																				
2.	Seminar Proposal Penelitian																				
3.	Revisi Proposal																				
4.	Pengurusan Izin Penelitian																				
5.	Pengumpulan Data																				
6.	Pengolahan Data																				
7.	Analisis Data																				
8.	Penyusunan Laporan																				
9.	Sidang Hasil Penelitian																				
10.	Revisi Laporan																				
11.	Pengumpulan KTI																				

Keterangan : Warna Hitam (Proses Penelitian)

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN**  
Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Penumonia Dengan Bersihan  
Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024

No	Keterangan	Biaya
<b>1</b>	<b>Tahap Persiapan</b>	
	Penyusunan Proposal	Rp. 125.000.00
	Print Proposal BW	Rp. 60.000.00
	Print Berwarna	Rp. 20.000.00
	ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 60.000.00
	Kuota Internet	Rp. 340.000.00
	Jilid Proposal	Rp. 50.000.00
<b>2</b>	<b>Tahap Pelaksanaan</b>	
	Lembar Pengumpulan Data	Rp. 100.000.00
	Transportasi dan akomodasi untuk penelitian	Rp. 150.000.00
<b>3</b>	<b>Tahap Akhir</b>	
	Laporan KTI	Rp 75.000.00
	ATK KTI	Rp 50.000.00
	Pengadaan KTI	Rp 225.000.00
	Revisi KTI	Rp 100.000.00
	Jilid KTI	Rp 150.000.00
<b>Total</b>		Rp 1.505.000.00

Lampiran 3

### LEMBAR PERMOHONAN PENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara Calon Responden

Di RSUD Tabanan

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang “**Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di RSUD Tabanan**”, sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 3 Mei 2024

Peneliti



Ni Putu Vera Wati  
NIM. P07120121084

Lampiran 4

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Judul Penelitian : Implemetasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan

Peneliti : Ni Putu Vera Wati

NIM : P07120121084

Pembimbing :

1. NLK Sulisnadewi, S.Kep., M.Kep.Sp.An
2. I Ketut Labir, SST., S.Kep.Ns., M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan”** yang dilakukan oleh NI Putu Vera Wati. 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 mencantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

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

Denpasar, 3 Mei ..... 2024

Responden



(Ni Wayan Wili Sukaryani.)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
(INFORMED CONSENT)  
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

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

Judul	Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Penumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024
Peneliti utama	Ni Putu Vera Wati
Insitusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi penelitian	Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan
Sumber pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi latihan batuk efektif dengan bersihan jalan napas tidak efektif pada anak pneumonia di RSUD Tabanan.

Atas kesedian Bapak/Ibu dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah digunakan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang telah diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin semua kerahasiaan penelitian ini dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa adanya sanksi.

Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju 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 diberikan 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 menghubungi peneliti : Ni Putu Vera Wati dengan nomor handphone 083115023826.

Desember 3 Mei .....2024

Peserta/Subjek Penelitian



Ni Wayan Widi Sukmayana

Peneliti



Ni Putu Vera Wati

NIM. P07120121084

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR  
MELATIH BATUK EFEKTIF**

Pengertian	Latihan mengeluarkan secret yang terakumulasi dan mengganggu di saluran napas dengan cara dibatukkan
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Membebaskan jalan napas dari akumulasi secret</li> <li>8. Mengeluarkan sputum untuk memeriksa diagnostik laborat</li> <li>9. Mengurangi sesak napas akibat akumulasi secret</li> </ol>
Prosedur Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kertas tissue</li> <li>2. Bengkok</li> <li>3. Perlak/alas</li> <li>4. Sputum pot berisi desinfektan</li> <li>5. Air minum hangat</li> </ol>
Preinteraksi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien</li> <li>2. Cuci tangan</li> <li>3. Siapkan alat yang diperlukan</li> </ol>
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam dan panggil pasien dengan namanya</li> <li>2. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien/keluarga</li> <li>3. Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dilakukan</li> </ol>
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjaga privacy pasien</li> <li>2. Mempersiapkan pasien</li> <li>3. Meminta pasien meletakkan satu tangan di dada dan satu tangan di abdomen</li> <li>4. Melatih pasien melakukan napas perut (menarik napas dalam melalui hidung hingga 3 hitungan, jaga mulut tetap tertutup)</li> <li>5. Meminta pasien merasakan mengembangnya abdomen (cegah lengkung pada punggung)</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Meminta pasien menahan napas hingga 3 hitungan</li> <li>7. Meminta menghembuskan napas perlahan dalam 3 hitungan (lewat mulut, bibir seperti meniup)</li> <li>8. Meminta pasien merasakan mengempisnya abdomen dan kontraksi dri otot</li> <li>9. Memasang perlak/alas dan bengkok (dipangkuan pasien bila duduk atau di dekat mulut bila tidur miring)</li> <li>10. Meminta pasie untuk melakukan napas dalam 2 kali, yang ke 3 : inspirasi tahan napas dan batukkan dengan kuat</li> <li>11. Menampung lender dalam sputum pot</li> <li>12. Merapikan pasien</li> </ol>
Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, berikan umpan balik positif</li> <li>5. Kontrak pertemuan selanjutnya</li> <li>6. Cuci tangan</li> </ol>
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatam</li> </ol>

**PEDOMAN OBSERVASI DOKUMENTASI**

Judul penelitian : Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Penumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024

Kode responden :

Tanggal observasi :

**Petunjuk pengisian**

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

**A. Pengkajian**

No	Masalah Keperawatan	Tanda dan Gejala	
		Ya	Tidak
<b>1</b>	<b>Gejala dan Tanda Mayor</b>		
	<b>Subjektif</b>		
	(tidak tersedia)		
	<b>Objekif</b>		
	a. Batuk tidak efektif	$\checkmark$	
	b. Tidak mampu batuk	$\checkmark$	
	c. Sputum berlebih		

	d. Mengi, <i>wheezing</i> dan/atau ronkhi kering	√	
	e. Meconium di jalan napas		
<b>2</b>	<b>Gejala dan Tanda Minor</b>		
	<b>Subjektif</b>		
	Dispnea		
	Sulit bicara		
	Ortopnea		
	<b>Objektif</b>		
	a. Gelisah	√	
	b. Sionosis		
	c. Bunyi napas menurun		
	d. Frekuensi napas berubah	√	
	e. Pola napas berubah	√	

## B. Diagnosis

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Dirumuskan	
		Ya	Tidak
<b>1</b>	<b><i>Problem</i></b>		

	Bersihkan jalan napas tidak efektif	√	
<b>2</b>	<b><i>Etiology</i></b>		
	a. Spasme jalan napas		
	b. Hipersekresi jalan napas		
	c. Disfungsi neuromuskuler		
	d. Benda asing dalam jalan napas		
	e. Adanya jalan napas buatan		
	f. Sekresi yang tertahan	√	
	g. Hyperplasia dindin jalan napas		
	h. Proses infeksi		
	i. Respon alergi		
	j. Efek agen farmakologis (mis, anastesi)		
<b>3</b>	<b><i>Sign and symptom</i></b>		
	a. Batukk tidak efektif	√	
	b. Tidak mampu batuk	√	
	c. Sputum berlebih		
	d. Mengi, <i>wheezing</i> dan/atau ronkhi kering	√	

	e. Meconium di jalan napas (pada neonatus)		
	f. Dyspnea	√	
	g. Sulit bicara		
\	h. Ortopnea		
	i. Gelisah	√	
	j. Sianosis		
	k. Bunyi jalan napas menurun		
	l. Frekuensi napas berubah	√	
	m. Pola napas berubah	√	

### C. Intervensi

No	Intervensi Keperawatan (SIKI)	Direncanakan	
		Ya	Tidak
<b>1</b>	<b>Latihan Batuk Efektif</b>		
	<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 secret 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 kali	√	
	d. Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3	√	
<b>Kolaborasi</b>			
	a. Kolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran, <i>jika perlu</i>		

#### D. Implementasi

No	Intervensi Keperawatan (SIKI)	Direncanakan
----	-------------------------------	--------------

		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
<b>1</b>	<b>Latihan Batuk Efektif</b>		
	<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 sekret 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 kali	√	

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

### E. Evaluasi

No	Evaluasi Keperawatan	Dievaluasi	
		Ya	Tidak
1	Batuk efektif meningkat	√	
2	Produksi sputum menurun		
3	Mengi menurun	√	
4	<i>wheezing</i> menurun	√	
5	Mekonium (pada Neonatus) menurun		
6	Dyspnea menurun	√	
7	Ortopnea menurun		
8	Sulit bicara menurun		
9	Sianosis menurun		
10	Gelisah menurun	√	

11	Frekuensi napas membaik	√	
12	Pola napas membaik	√	

Lampiran 8.

**ASUHAN KEPERAWATAN**

Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Penunonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024

**PENGKAJIAN**

<b>IDENTITAS PASIEN</b>			
Nama	: An. K		
Umur	: 10 tahun		
Kewarganegaraan	: (√) WNI, ( ) WNA :		
Agama	: (√) Hindu, ( ) Islam, ( ) Protestan, ( ) Katolik, ( ) Budha, ( ) Lainnya :		
Pendidikan	: ( ) Belum Sekolah, ( ) Paud, ( ) TK, (√) SD, ( ) SMP		
Genogram	:		
		<b>Keterangan :</b> <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan — Hubungan Perkawinan <input style="background-color: gray;" type="checkbox"/> Pasien	
<b>RIWAYAT KESEHATAN</b>			
Keluhan utama : Batuk dan sesak napas			
Diagnosa medis saat ini : Pneumonia			
Riwayat keluhan/penyakit saat ini: Saat dilakukan pengkajian pada tanggal 3 Mei 2024 pukul 10.00 WITA Ibu pasien mengatakan, pasien diantar ke UGD RSUD Tabanan pada tanggal 2 Mei 2024 pukul 20.00 WITA dengan keluhan pasien batuk sejak 2 hari yang lalu, sesak napas sejak kemarin pagi, saat pengkajian pasien tampak gelisah, mengi/wheezing, tidak mampu batuk, batuk tidak efektif, frekuensi napas berubah, pola napas berubah dengan TTV; TD : 120/80 mmHg, N : 86 x/menit, S : 36 °C, RR : 38 x/menit, SpO2 : 92 %.			
Riwayat Penyakit terdahulu : Ibu pasien mengatakan An.K pernah masuk RS saat berusia 2 tahun karena sesak napas Riwayat penyakit terdahulu : a. Riwayat MRS sebelumnya : ( ) Tidak (√) Ya, Lamanya : .4 hr, alasan : sesak napas b. Riwayat dioperasi : (√) Tidak ( ) Ya, jelaskan c. Riwayat Kelainan Bawaan : (√) Tidak ( ) Ya, jelaskan : _ d. Riwayat Alergi : (√) Tidak ( ) Ya, jelaskan			
<b>RIWAYAT KELAINAN</b>			
Riwayat kelahiran : ( ) Spontan, ( ) Forcep, ( ) Vacum, (√) Sectio Caesarea, Lahir dibantu oleh : ( ) Dukun, ( ) Bidan, (√) Dokter			
<b>RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN</b>			
Merangkak : 6 bulan      berdiri : 8 bulan      berjalan : 12 bulan Masalah pertumbuhan dan perkembangan (√) tidak ya( ) : ( ) down syndrome ( ) Cacat Fisik ( ) autisme ( ) Hiperaktif ( ) lain lain, jelaskan : .....			
Riwayat imunisasi			
(√) BCG	(√) Hepatitis B I	(√) DPT I	(√) Campak
(√) polio I	(√) Hepatitis B II	(√) DPT II	( ) MMR
(√) polio II	(√) Hepatitis B III	(√) DPT III	( ) HIB
(√) Polio III	( ) Varileca	( ) Typus	( ) Influenza
<b>PROSEDUR INVASIF</b>			

(√) Infus intravena, dipasang : tangan kiri Tanggal : 2 Mei 2024 ( ) Central Line (CVP), dipasang di: ..... tanggal:...../...../.....  
 ( ) Dower chateter, dipasang : ..... Tanggal:...../..... ( ) Selang NGT,dipasang di, dipasang di: ..... tanggal:...../...../.....  
 ( ) Tracheostomy, dipasang : ..... Tanggal:...../..... ( ) lain lain, dipasang di: ..... tanggal:...../...../.....

**KONTROL RESIKO INFEKSI**

Status : (√)Tidak diketahui, ( )Suspect ( )Diketahui : ( )MRSA, ( )TB, ( ) Infeksi Opportunistik/tropik,  
 Additional precaution yang harus dilakukan: ( ) droplet, ( )Airborn, ( ) contact, ( ) Skin, ( ) Contact Multi-resistentOrganisme ( ) standar

**KEADAAN UMUM**

Kesadaran: (√) Compos mentis, ( ) apatis ( ) somnulen ( ) soporocoma ( ) coma  
 Tanda Tanda Vital; Suhu: 36 °C, Pernafasan : 38x/menit, Nadi : 86x/menit, Tekanan Darah : 120/80 mmHg

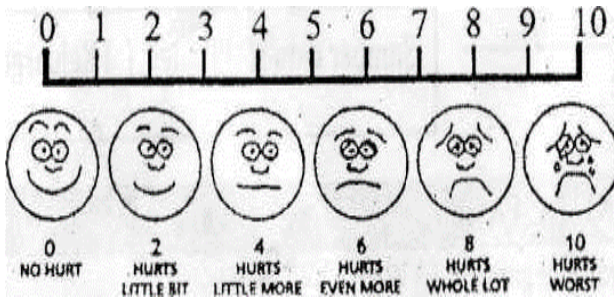
SKALA NYERI: FLACC untuk usia 1 bulan s/d 3 tahun  
 WBS (Skala Wajahj untuk usia >3tahun s/d 7 tahun atau pasien yang tidak kooperatif  
 NRS (Skala Angka) untuk usia > 7 tahun

**SKALA FLACC**

Penilaian	Deskripsi	Skor
F (Wajah)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	0
	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik	1
	Dagu gemetar, gigi gemertak	2
L (Kaki)	Normal, rileks	0
	Gelisah, tenang	1
	Menendang, kaki tertekuk	2
A (Aktivitas)	Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	0
	Menggeliat, tidak bias diam, tegang	1
	Kaku, kejang	2
C (Menangis)	Tidak menangis	0
	Merintih, merengek, kadang mengeluh	1
	Terus menangis, berteriak, sering mengeluh	2
C (Consolability)	Rileks	0
	Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bujukan	1
	Sulit dibujuk	2
<b>Total Skor</b>		

Skor : 0 = Tidak Nyeri	4-6 = Nyeri Sedang
1-3 = Nyeri Ringan	7-10 = Nyeri Berat

Wong Backer Scale (WBS) dan Numeric Rating Scale (NRS)



Nyeri : (v)Tidak ( ) Ya Skala FLACC/WBS/NRS  
 Lokasi Nyeri : .....  
 Frekuensi Nyeri : ( )Jarang ( ) Hilang timbul  
 ( )Terus menerus  
 Lama Nyeri : .....  
 Menjalar : ( )Tidak ( )Ya, ke : .....  
 Kualitas Nyeri : ( )Tumpul ( )Tajam  
 ( )Panas/terbakar ( )Lain-lain : .....  
 Faktor pemicu/yang memperberat : .....  
 Faktor yang mengurangi/menghilangkan nyeri : ...

<b>PEMERIKSAAN FISIK</b>	
Kepala : (v) Normosefali ( ) Mikrosefali ( ) hidrocefali Lingkar Kepala : ....CmWarna Rambut: Hitam	
Mata :	Konjungtiva : (v) Merah Muda ( ) Pucat. Sclera: (v ) Normal ( ) icterus lain lain...
Leher :	Bentuk : (v)Normal Kelainan : (v )Tidak ( )Ya, jelaskan : .....
Dada :	Bentuk : (v)Simetris Kelainan : (v )Tidak ( )Ya, jelaskan : .....
Irama Nafas : (v )Regular ( )Irregular	
Suara Nafas : ( )Normal (v)Wheezing Batuk : ( )Tidak (v )Ya	
Sekret : (v)Tidak ( )Ada, Warna/Jumlah _____/ _____	
Abdomen : Kembang: (v) Tidak ( ) Ya Bising Usus : (v ) Normal ( ) abnormal, Jelaskan : .....	
Ekstremitas : Akral : (v)Hangat ( ) Dingin, Pergerakan : (v )Aktif ( )Pasif,	
Kekuatan Otot : (v)Kuat ( )Lemah Kelainan : (v)Tidak ( ) Ya, jelaskan : ____	
<b>Kulit</b> : Warna : (v)Normal, ( ) Ikterus, ( ) Sianosis, Membran Mukosa : ( )lembab, (v )Kering, ( )Stomatitis	
Hematome : (v)Tidak, ( )Ya Luka ; (v)Tidak, ( ) Ya, jelaskan : .....	
Masalah integritas kulit: (v)Tidak ( )Ya, jelaskan :	
<b>Anus dan Genetalia</b> : Kelainan/masalah : (v)Tidak ( )Ya, jelaskan :	
DATA BIOLOGIS	

Pernafasan : Kesulitan Nafas : ( ) tidak, (v) ya: memakai O2 2 lt/menit dengan : (v) nasal canule, ( ) sungkup/masker biasa ( ) masker nonbreathing ( ) head box	
<b>Makan dan Minum</b> : Nafsu makan : (v) Baik, ( ) Tidak, Jenis Makanan : ( ) Bubur, (v) Nasi, ( ) Susu Formula jumlah...../hari Kesulitan makan : (v) Tidak, ( ) Ya, Kebiasaan makan : (v) Mandiri, ( ) Dibantu, ( ) Ketergantungan Keluhan : Mual : (v) Tidak, ( ) Ya Muntah : (v) Tidak, ( ) Ya, Warna/Volume/ml.....	
<b>Eliminasi</b> : Bak : (v) Normal, ( ) Tidak, Masalah perkemihan : (v) Tidak ada, ( ) Ada : ( ) Retensi urine, ( ) Inkontinensia urine, ( ) Dialysis Warna urine : (v) Kuning jernih, ( ) Keruh, ( ) Kemerahan, Frekuensi : 5 /hari Bab : (v) Normal, ( ) Tidak, Masalah defekasi : (v) Tidak ada, ( ) Ada : ( ) stoma, ( ) athresia ani, ( ) konstipasi, ( ) diare Warna feses : ( ) Kuning, (v) Kecoklatan, ( ) Kehitaman, Perdarahan : (v) Tidak, ( ) Ya, Frekuensi : 1/hari	
<b>ISTIRAHAT DAN TIDUR</b> Istirahat Tidur : Lama tidur 12 jam/hari Kesulitan Tidur : (v) tidak, Ya ( ) Tidur siang : ( ) Tidak, (v) Ya	
<b>Mobilisasi</b> : (v) Normal/mandiri, ( ) Dibantu, ( ) Menggunakan Kursi roda, Lain-lain .....	
<b>DATA PSIKOLOGI</b>	
Pola Komunikasi : (v) Spontan ( ) Lambat ( ) Pemalu Sekolah : (v) Tidak, ( ) Ya : ( ) TK (v) SD ( ) SMP Penurunan prestasi sekolah : (v) Tidak ( ) Ya	Kekerasan Fisik : (v) Tidak pernah ( ) Pernah, : jelaskan ..... <b>Penelantaran fisik/mental</b> : ( ) Pernah (v) Tidak Perawatan anak dibantu oleh : (v) Orang tua ( ) Wali ( ) Pengasuh


**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM/RADIOLOGI : -**

**ANALISA DATA**


Tgl/Jam	Data Fokus DS/DO	Interpretasi/Penyebab	Masalah
3 Mei 2024/ Pukul 10.30 Wita	DS : - Ibu pasien mengatakan pasien batuk sejak 2 hari	Bakteri, virus, mikroorganisme mirip jamur ↓	<b>Bersihan Jalan            Napas Tidak            Efektif (D.0001)</b>

	<p>yang lalu dan sesak sejak kemarin pagi</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak gelisah, mengi/wheezing, tidak mampu batuk, batuk tidak efektif, frekuensi napas berubah, pola napas berubah dengan TTV :</li> </ul> <p>TD ; 120/80 mmHg</p> <p>N : 86 x/menit</p> <p>S : 36°C</p> <p>RR : 38 x/menit</p> <p>SpO2 : 92 %.</p>	<p>Bakteri pathogen menginfeksi saluran napas bawah</p> <p>↓</p> <p>Menuju parenkin paru</p> <p>↓</p> <p>Inflamasi parenkin paru</p> <p>↓</p> <p>Pneumonia</p> <p>↓</p> <p>Peburunan secret di alveoli</p> <p>↓</p> <p>Terdengar suara ronchi</p> <p>↓</p> <p><b>Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif</b></p>	
--	--	---	--

**DIAGNOSIS KEPERAWATAN BERDASARKAN PRIORITAS**


No	Tanggal Muncul	Diagnose Keperawatan	TTD
1	3 Mei 2024	<b>Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif</b> berhubungan dengan <b>(b.d)</b> sekresi yang tertahan ditandai dengan <b>(d.d)</b> pasien mengeluh sesak napas dan batuk, pasien tampak batuk tidak efektif, tidak mampu batuk, mengi/wheezing, gelisah, frekuensi napas berubah, pola napas berubah dengan RR : 38x/menit dan SpO2 : 92 %.	 Vera

#### RENCANA KEPERAWATAN


No DX	Tujuan & Kriteria Hasil	Intervensi	Rasional	Nama/TTD
1	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3x15 menit, diharapkan <b>Bersihan Jalan Napas (L.01001)</b> meningkat dengan kriteria hasil : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Batuk efektif meningkat</li> <li>- Mengi menurun</li> <li>- Wheezing menurun</li> <li>- Dyspnea menurun</li> <li>- Gelisah menurun</li> <li>- Frekuensi napas membaik</li> </ul>	<b>Latihan Batuk Efektif (I.01006)</b> <b>Observasi</b> <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 napas</li> </ol> <b>Terapeutik</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Atur posisi semi-fowler atau fowler</li> </ol>	<b>Observasi</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Untuk mengetahui kemampuan batuk pasien</li> <li>2. Untuk mengetahui adanya retensi sputum</li> <li>3. Untuk mengetahui tanda dan gejala infeksi saluran napas</li> <li>4. Untuk memberikan kenyamanan pada pasien</li> <li>5. Untuk menjaga secret agar tidak mengenai pasien atau perawat</li> </ol>	 Vera



	<p>- Pola napas membaik</p>	<p>5. Pasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien</p> <p><b>Edukasi</b></p> <p>6. Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif</p> <p>7. Anjurkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan 2 selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik</p> <p>8. Anjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali</p> <p>9. Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3</p>	<p>6. Agar keluarga pasien dan pasien paham tentang tujuan dan prosedur batuk efektif</p> <p>7. Agar pasien merasa lebih nyaman saat mengeluarkan secret</p> <p>8. Agar memberi kenyamanan pada pasien dan mempersiapkan untuk batuk agar secret keluar</p> <p>9. Agar secret dapat keluar</p>	
--	-----------------------------	--	--	--

### IMPLEMENTASI



No	Tgl/Jam	Implementasi	Evaluasi	Nama/TTD
1	3 Mei 2024 Pukul 10.00- WITA	- Melakukan pengkajian dan membina hubungan saling percaya dengan pasien dan keluarga	DS :  - Pasien dan keluarga pasien mengatakan	  Vera




	<p>Pukul 10.15 WITA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menganjurkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan 2 selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik</li> <li>- Menganjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali</li> <li>- Menganjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3</li> <li>- Mengevaluasi perasaan pasien</li> <li>- Melakukan kontrak waktu untuk latihan berikutnya</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Batuk tidak efektif</li> <li>- Pola napas berubah</li> <li>- Frekuensi napas berubah</li> <li>- Pasien dan keluarga pasien tampak memahami dan kooperatif</li> </ul> <p>DS : -</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak kooperatif saat melakukan teknik latihan batuk efektif</li> </ul> <p>DS :</p>	 <p>Vera</p>
--	-----------------------------	--	--	--

	Pukul 10.20 WITA		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan masih belum terbiasa dengan teknik yang diberikan</li> <li>- Pasien dan keluarga mengatakan bersedia dan sepakat melakukan teknik batuk efektif kembali pada tanggal 4 Mei 2024 pukul 09.00 WITA</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dan keluarga tampak kooperatif</li> </ul>	  Vera
2	4 Mei 2024 Pukul 09.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memonitor TTV pasien</li> <li>- Mengatur posisi pasien fowler</li> <li>- Memasang pernak dan bengkak di pangkuan pasien</li> </ul>	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan nyaman dengan posisi fowler</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak gelisah</li> <li>- TTV : TD ; 120/80 mmHg N : 89 x/menit S : 36,5 °C RR : 32 x/menit SpO2 : 95 %.</li> </ul>	  Vera




	Pukul 09.20 WITA		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dan keluarga mengatakan bersedia dan sepakat melakukan teknik batuk efektif kembali pada tanggal 5 Mei 2024 pukul 09.00 WITA</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dan keluarga tampak kooperatif</li> </ul>	
3	5 Mei 2024 Pukul 09.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi kemampuan batuk</li> <li>- Menjelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif</li> <li>- Mengatur posisi pasien fowler</li> <li>- Memasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien</li> </ul>	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ibu pasien mengatakan anaknya sudah tidak sesak</li> <li>- Pasien mengatakan nyaman dengan posisi fowler</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak lebih tenang</li> <li>- Pasien dan keluarga pasien tampak memahami dan kooperatif</li> </ul>	 Vera
	Pukul 09.10 WITA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menganjurkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan 2 selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik</li> </ul>	<p>DS : -</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak mampu batuk</li> <li>- Pasien tampak kooperatif saat melakukan teknik latihan batuk efektif</li> </ul>	 Vera

	<p>Pukul 09.15 WITA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menganjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali</li> <li>- Menganjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3</li>   <li>- Mengevaluasi perasaan pasien</li> <li>- Menganjurkan melakukan teknik batuk efektif jika batuk</li> <li>- Memonitor TTV pasien</li> </ul>	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasa lebih nyaman saat secret keluar</li> <li>- Pasien dan keluarga mengatakan akan melakukan teknik yang sudah diajarkan jika batuk</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak tenang</li> <li>- Pasien tampak mampu batuk dan batuk efektif</li> <li>- Pasien dan keluarga tampak kooperatif</li> <li>- TTV :  TD ; 120/80 mmHg  N : 98 x/menit  S : 36,3 °C  RR : 24 x/menit  SpO2 : 98 %.</li> </ul>	  Vera
--	-----------------------------	--	--	--

--	--	--	--	--

### EVALUASI

No	Tgl/Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)	Paraf
1	5 Mei 2024 pukul 09.30 WITA	<p><b>S :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dan keluarga mengatakan sudah bias melakukan teknik batuk efektif apabila mengalami sesak napas dan</li> </ul> <p><b>O :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum pasien sudah membaik dengan batuk efektif meningkat, sudah tidak terdapat spuntum dan mengi/wheezing, dyspnea menurun, gelisah menurun, frekuensi napas membaik, pola napas membaik dengan TTV : TD ; 120/80 mmHg, N : 98 x/menit, S: 36,3 °C, RR: 24 x/menit, SpO2 : 98 %.</li> </ul> <p><b>A :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Masalah teratasi</li> </ul> <p><b>P :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hentikan intervensi dan pertahankan kondisi pasien</li> </ul>	  Vera

Lampiran 9.

## SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA STUDI PENDAHULUAN



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN  
RUMAH SAKIT UNIVERSITAS 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 : 445/028/TIMKORDIK/RSUD/2024  
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/XII/2024 , Tanggal 11 Januari 2024, Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan, diberikan kepada:

Nama : Ni Putu Vera Wati  
NIM : P07120121084  
Data Yang Diperlukan : Angka Kejadian Pada Pasien Anak Dengan Pnemonia  
Tempat : RSUD Tabanan  
Jangka Waktu : 1 Bln (17 Januari 2024 s/d 17 Februari 2024)

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, 15 Januari 2024  
Direktur RSUD Tabanan

  
**dr. I Gede Sudiarta**  
Pembina TK I/IVb  
NIP. 19660715 199803 1 008

Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Kepala Ruangan Anggrek
2. Administrator Kesehatan Ahli Muda
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip



Lampiran 11.

## KETERANGAN KELAIKAN ETIK



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



### KETERANGAN KELAIKAN ETIK

( ETHICAL CLEARANCE )

Nomor : 445/272/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 Anak Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di RSUD Tabanan ”***

Peneliti : Ni Putu Vera Wati  
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, 19 April 2024  
Ketua Komite Etik Penelitian RSUD Tabanan

dr. Irena Agus Sastrawan, M.Biomed, Sp.PD  
0801218 201410 1 002

Lampiran 12.

## SURAT IJIN PENELITIAN DI RUANG ANGGREK RSUD TABANAN



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN  
JL. PAHLAWAN NO.14 TELP.(0361)811027, 819045, 819047, FAX. 811292  
Website : rsud.tabanankab.go.id, E-Mail : rsudtabanan14@gmail.com  
TABANAN 82113



Nomor : 445/287/TIMKORDIK/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: 071/142/2024/DPMPPTSP Tanggal 16 April 2024 Perihal Surat Keterangan Ijin Penelitian, diberikan kepada :

Nama : Ni Putu Vera Wati  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Dinas Merajan, Ds. Seraya Barat, Karangasem  
Judul Penelitian : Implementasi Latihan Batuk Efektif Dengan Bersihan  
Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak Pneumonia di  
RSUD Tabanan Tahun 2024  
Tempat Penelitian : Ruang Anggrek  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Jadwal Penelitian : 1 Bulan (April s,d Mei 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, 24 April 2024  
Direktur RSUD Tabanan  
  
dr. I Gede Sudiarta  
Kabina Tk I/IV b  
NIP. 19660715 199803 1 008

Tembusan disampaikan kepada yth:

1. Kepala Ruang Anggrek
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 13.

### 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

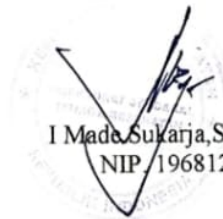
Nama Mahasiswa : Ni Putu Vera Wati  
NIM : P07120121084

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			Bunatih
2	Perpustakaan			Dewa Triwijaya
3	Laboratorium			Swandani
4	HMJ			Pasek
5	Keuangan			I.A suabdi: B
6	Administrasi umum/ perlengkapan			HYM - SUPIRA

**Keterangan:**

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

Denpasar, 19 Mei 2024  
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Lampiran 14.

**BUKTI VALIDASI BIMBINGAN**

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120121084					
Nama Mahasiswa	NI PUTU VERA WATI					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6					
<p>Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi</p>						
Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An	mengajukan judul dan latar belakang	revisi judul untuk implementasi dengan permasalahan disesuaikan dengan buku 3S	8 Jan 2024	✓	
2	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes.	mengajukan judul dan latar belakang	sesuaikan judul dengan Buku 3S dan tambahkan data dan riset yang lain	9 Jan 2024	✓	
3	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An	mengajukan judul dan latar belakang masalah	judul dan latar belakang masalah di ACC	11 Jan 2024	✓	
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes.	mengajukan judul dan latar belakang masalah	judul dan latar belakang masalah di ACC	11 Jan 2024	✓	
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An	bimbingan BAB 1 (secara online)	BAB 1 di ACC, lanjutkan BAB 2	16 Jan 2024	✓	
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes.	bimbingan BAB 1 (secara online)	revisi pada tujuan, sesuaikan dengan proses keperawatan	16 Jan 2024	✓	
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes.	bimbingan BAB 1 (secara online)	BAB 1 di ACC, lanjutkan BAB 2	17 Jan 2024	✓	
8	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An	Bimbingan BAB 2 (secara online)	revisi buat tabel yang benar dan perhatikan penulisan serta rapikan	18 Jan 2024	✓	
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An	bimbingan BAB 2 (secara online)	BAB 2 di ACC, lanjutkan BAB 3	22 Jan 2024	✓	
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes.	bimbingan BAB 2 (secara online)	revisi, tambahkan gejala dengan tanda mayor dan minor	22 Jan 2024	✓	
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An	bimbingan BAB 3 (secara online)	revisi pada defisi oprasional dan koreksi penulisan yang benar	23 Jan 2024	✓	
12	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes.	bimbingan BAB 2 dan BAB 3 (secara online)	BAB 2 di ACC, BAB 3 revisi bagian instrumen studi kasus dan perhatikan kalimat pada tempat penelitian	25 Jan 2024	✓	
13	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An	bimbingan BAB 3 (secara online)	BAB 3 di ACC, kumpulkan proposal lengkap dengan lampiran	30 Jan 2024	✓	
14	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes.	bimbingan BAB 3 (secara online)	BAB 3 di ACC, kumpulkan proposal lengkap dengan lampiran	30 Jan 2024	✓	
15	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An	pengumpulan proposal lengkap	proposal di ACC	7 Feb 2024	✓	
16	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes.	pengumpulan proposal lengkap	proposal di ACC	7 Feb 2024	✓	
17	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes.	bimbingan BAB 4 dan BAB 5	revisi pada pembahasan dan sesuaikan data minor mayor dengan data pengkajian	16 Mei 2024	✓	
17	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An	bimbingan BAB 4 dan BAB 5	revisi BAB 4 dan BAB 5	15 Mei 2024	✓	
18	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes.	bimbingan BAB 4 dan BAB 5 dengan lampiran	kumpulkan karya tulis ilmiah lengkap	17 Mei 2024	✓	
18	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An	bimbingan BAB 4 dan BAB 5 dengan lampiran	perbaiki kata-kata, kumpulkan karya tulis ilmiah lengkap	17 Mei 2024	✓	
19	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An	pengumpulan karya tulis ilmiah lengkap	karya tulis ilmiah di ACC	20 Mei 2024	✓	
19	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes.	pengumpulan karya tulis ilmiah	karya tulis ilmiah di ACC	20 Mei 2024	✓	

Lampiran 15.

## SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Vera Wati  
NIM : P07120121084  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2023/2024  
Alamat : Br. Dinas Merajan, Desa Seraya Barat, Kecamatan  
Karangasem, Kabupaten Karangasem  
No HP/Email : 083115023826 / [putuvera00091@gmail.com](mailto:putuvera00091@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :  
Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Pneumonia Dengan Bersihan Jalan  
Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024 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.

1. 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, 31 Mei 2024  
Yang menyatakan



Ni Putu Vera Wati  
NIM. P07120121084

## Lampiran 16 Hasil Cek Turnitin

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Vera Wati  
NIM : P07120121084  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2023/2024  
Alamat : Br. Dinas Merajan, Desa Seraya Barat, Kecamatan Karangasem, Kabupaten Karangasem  
No HP/Email : 083115023826 / [putuvera00091@gmail.com](mailto:putuvera00091@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul : Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024 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.

1. 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, 31 Mei 2024  
Yang menyatakan



Ni Putu Vera Wati  
NIM. P07120121084



## 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: **dea damayanti**  
Assignment title: **Karya Tulis Ilmiah**  
Submission title: **IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA ANAK PNEUM...**  
File name: **Ni\_Putu\_Vera\_Wati.pdf**  
File size: **287.07K**  
Page count: **46**  
Word count: **7,833**  
Character count: **50,591**  
Submission date: **09-Jul-2024 11:44AM (UTC+0700)**  
Submission ID: **2400898309**



IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA ANAK PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RSUD TABANAN TAHUN 2024

ORIGINALITY REPORT

<b>20%</b> SIMILARITY INDEX	<b>18%</b> INTERNET SOURCES	<b>14%</b> PUBLICATIONS	<b>11%</b> STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>repository.poltekkes-denpasar.ac.id</b> Internet Source	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan</b> Student Paper	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>eprints.uwhs.ac.id</b> Internet Source	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>ejournalmalahayati.ac.id</b> Internet Source	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>Maria Putri Sari Utami, Taukhit Taukhit, Nur Mustafsiroh. "Penerapan Latihan Batuk Efektif untuk Mengeluarkan Sputum pada Pasien Pneumonia Lobaris Superior Dextra", Journal of Telenursing ( JOTING), 2023</b> Publication	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>journal-mandiracendikia.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>jurnal.syedzasaintika.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>

*A. R. Rahman*

8	Submitted to State Islamic University of Alauddin Makassar Student Paper	1%
9	repositori.stikes-ppni.ac.id Internet Source	1%
10	adisuhariadi.blogspot.com Internet Source	1%
11	repository.stikesmukla.ac.id Internet Source	1%
12	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1%
13	journal.ahmareduc.or.id Internet Source	1%

*h*

Exclude quotes  Off  
Exclude bibliography  Off

Exclude matches  < 1%