

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal

 **Universitas
Bhakti Kencana**

Bina Pembangunan No.132 Tembung Kibul Kab.Garut 44151
☎ 0854212243305 - 2803993
✉ info@ubk.ac.id info@perpustakaan.ubk.ac.id

No : 034/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikum wr. wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D II Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024/2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : N.WIDIANA SITI ZAHRA
NIM : 2211903073

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr. wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Hidayat, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904

 **Universitas
Bhakti Kencana**

Bina Pembangunan No.132 Tembung Kibul Kab.Garut 44151
☎ 0854212243305 - 2803993
✉ info@ubk.ac.id info@perpustakaan.ubk.ac.id

No : 444/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 24 Desember 2024

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr. wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024/2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : N.WIDIANA SITI ZAHRA
NIM : 2211903073

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr. wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Hidayat, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 2 Surat Permohonan Studi Pendahuluan



Jemberangpon No.102 Tembung Klati Kab.Garut 44102
☎ 0852-2245380 - 2800993
✉ info@ubk.ac.id | info@panitiaubk.ac.id

No : 033/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikum.wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : N.WIDIANA SITI.ZAHRA
NIM : 221F006071

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinijati, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Jemberangpon No.102 Tembung Klati Kab.Garut 44102
☎ 0852-2245380 - 2800993
✉ info@ubk.ac.id | info@panitiaubk.ac.id

No : 443/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 24 Desember 2024

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikum.wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : N.WIDIANA SITI.ZAHRA
NIM : 221F006071

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinijati, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 3 Surat Ijin penelitian dari Kampus



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab. Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 607/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 19 Juni 2025

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Garut

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di USB Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : N.WIDIANA SITI ZAHRA
NIM : 221FK06071

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 4 surat Rekomendasi dari Kesbangpol Ke RSUD



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1018-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024
Kepada :
Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : 072/1018-Bakesbangpol/XII/2024 Tanggal 11 Desember 2024, Atas Nama **W WIDIANA S/TTI ZAHRA / 221FR060771** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODDIN, M.Si.
Pembinia Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
3. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1018-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 034/03.FK/PL/PPM-K.GRT/XII/2024, Tanggal 10 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

- Nama / NPM/NIM/ NIDN : W WIDIANA S/TTI ZAHRA/ 221FR060771
- Alamat : Kp. Kebon Kolot RT/RW 001/003, Ds. Padasawas, Kec. Pasihwangi, Kab. Garut
- Tujuan : Permohonan Data Awal
- Lokasi/ Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
- Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 13 Desember 2024 s/d 13 Januari 2025
- Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Data 10 Penyakit Terbanyak pada Remaja dan Lansia 2024
- Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
- Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Kelembutan, Keindahan (3C) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODDIN, M.Si.
Pembinia Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
3. Arsip

Lampiran 5 Surat Ijin Penelitian Dari Kesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0960-Bakesbangpol/VI/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Penelitian

Garut, 19 Juni 2025
Kepada :
Yth. Direktur UCBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : **072/0960-Bakesbangpol/VI/2025** Tanggal 19 Juni 2025. Atas Nama **N WIDIANA SITI ZAHRA / 221FK06071** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODDIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua STKes Karsa Husada Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/0960-Bakesbangpol/VI/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian, Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 607/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025 Tanggal 19 Juni 2025
- b. Memperhatikan :
- KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada
1. Nama / NPM / NIM / NIDN : N WIDIANA SITI ZAHRA/ 221FK06071
 2. Alamat : Kp. Kebon Kolot RT/RW 001/003, Ds. Padaawas, Kec. Pasirwangi, Kab. Garut
 3. Tujuan : Penelitian
 4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
 5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 30 Juni 2025 s/d 30 Juli 2025
 6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Pasien PPOK dengan Pola Napas tidak Efektif dengan Penerapan Teknik Relaksasi Ballon Blowing di Ruang Apate Alas RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025
 7. Penanggung Jawab : Sari Rini, S.Kep., Ners., M.Kep
 8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Keterlibatan, Keindahan (K3) masyarakat setempat di lokasi Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODDIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua STKes Karsa Husada Garut;
4. Arsip.

Lampiran 6 Surat Permohonan Data Awal Dari Dinkes



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/0126/Dinkes

Garut, 3 Januari 2025

Sifat : Biasa

Lampiran : -

Hal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/1018-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya
kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : N WIDIANA SITI ZAHRA
NPM : 221FK06071
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 13 Desember 2024 s/d 13 Januari 2025
Bidang/Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Penerapan
Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Peningkatan Saturasi
Oksigen Berdasarkan Teori Konservasi Levine Di Ruang Safir
RSUD dr. Slamet Garut

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian
agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Sekretaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan

Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP MSI

Penata Tingkat 1

NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian Dari Dinkes



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/9583/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Garut, 20 Juni 2025

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr.Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/0960-Bakesbanpol/VI/2025 Tanggal 19 Juni 2025 Perihal Penelitian Pada
Prinsipnya kami Tidak
Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : N.WIDIANA SITI ZAHRA
NPM : 221FK06071
Tujuan : Penelitian
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 30 Juni 2025 s/d 30 Juli 2025
Bidang/Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK dengan pola Napas
Tidak Efektif dengan penerapan Teknik Relaksasi Ballon
Blowing di Ruang Agate Atas RSUD dr Slamet Garut Tahun
2025

Untuk Melaksanakan Penelitian/ RSUD dr.Slamet Garut Demikian agar menjadi
maklum


An.Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian



Engkus Kusman, S.IP MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 8 Surat Data Awal UOBK RSUD dr. Slamet Garut

**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudslamet.garutkab.go.id
Email garutsudslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN
Nomor :800.2.4/370/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1018-Bakesbangpol/XII/2024, Tanggal 11 Desember 2024. Dengan ini kami sampaikan :

a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul *"Asuhan Keperawatan pada Pasien PPOK dengan Penenrapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen Berdasarkan Teori Konservasi Levine di Ruang Safir RSUD dr Slamet Garut"* yang akan dilaksanakan pada tanggal 13 Desember 2024 - 13 Januari 2025, atas nama :


Nama : N Widiana Siti Zahra
NIM : 221FK06071

b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 24 Desember 2024
Direktur,

dr. H. Husodo Dewo Adi, SpQT (K) Spine., FICS
NIP. 196504171991031013

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 9 Surat Rekomendasi Penelitian DI UOBK RSUD dr. Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudrsamet.garutkab.go.id
Email garutrsudrsamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN Nomor :800.2.4/126/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/0960-Bakesbangpol/VI/2025, Tanggal 30 Juni 2025. Dengan ini kami sampaikan :

- a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Kebidanan, dalam rangka Penelitian dengan judul "*Asuhan Keperawatan pada Pasien PPOK dengan Pola Napas Tidak Efektif dengan Penerapan Teknik Relaksasi Ballon Blowing di Ruang Agate Atas RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025*" yang akan dilaksanakan pada tanggal Juli-Agustus 2025, atas nama:

Nama : N Widiani Siti Zahra
NIDN : 221FK06071

- b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

- c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 30 Juni 2025
a.n Direktur,
Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,


dr. R.M. Widyadurawilis, SpKJ
NIP. 197607242005011003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Plt. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan Medis dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 10 Surat Keputusan Uji Etik



Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

No : 060/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etik

Garut, 10 Juni 2025

Kepada Yth.
Direktur RSUD dr. SLAMET GARUT
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :

Nama : N. WIDIANA SITI ZAHRA
NIM : 221FK06071
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PPOK DENGAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI BALLON BLOWING DI RUANG AGATE ATAS UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan : LOLOS Uji Etik untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., Ivi.Si.
NIDN : 0424088404

Lampiran 11 Surat Protokol Etik Penelitian

Protokol Etik Penelitian Kesehatan Yang Mengikutsertakan Manusia Sebagai Subjek

Tuliskan formulir dibawah ini dengan urutan tingkat yang menggambarakan penelitian, (jika "Tidak relevan" atau tem tidak sesuai/tidak ada dalam penelitian)
Tidak menubuh, menguraikan ataupun menguraikan poin-poin dalam format protokol ini

A. Judul Penelitian (p-protokol no 1)

ASAHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PPOK DENGAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN
PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI BALLON BLOWING DI RUANG AGATE ATAS RSUD dr. SLAMET
GARUT TAHUN 2023

1. Lokasi Penelitian RSUD dr. Slamet Garut

1.1.

B. Ringkasan Protokol Penelitian

1. Ringkasan dalam 200 kata, (ditulis dalam bahasa yang mudah dipahami oleh "manusia" bukan dalam/professional keahliatan)

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dewasa dan lama yang mengalami pola napas tidak efektif melalui pemberian terapi relaksasi balon blowing. Penelitian ini dilakukan di ruang agate atas, RSUD dr. Slamet Garut.

Melalui studi kasus ini, peneliti ingin mengetahui sejauhmana efektivitas terapi relaksasi balon blowing dalam membantu menurunkan pola napas tidak efektif. Penelitian ini juga bertujuan untuk mengungkap proses asuhan keperawatan, mulai dari pengkajian, penentuan diagnosa keperawatan, penyusunan intervensi, pelaksanaan tindakan, serta evaluasi. Diharapkan hasil dari penelitian dapat menjadi alternatif intervensi nonfarmakologi yang efektif dalam praktik keperawatan, serta memberikan kontribusi ilmiah bagi pengembangan asuhan keperawatan berbasis evidence-based practice.

Jumlah sampel yaitu 2 orang responden usia dewasa dan lama dengan kriteria inklusi

- Pasien PPOK dengan masalah Pola nafas tidak efektif
- Pasien yang bersedia menjadi responden
- Pasien yang mengalami penyakit Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) orang dewasa 21-35 tahun dan lama
- Mampu berkomunikasi dengan benar dan kooperatif baik itu pasien ataupun keluarga pasien
- Pasien yang memiliki kesadaran penuh

2. Tujuan mengapa penelitian ini harus dilakukan, manfaat nya untuk pendidik/disalah penelitian ini dilakukan (Nugraha, wilyah, lailah). *Journal Pendidikan gdi Jember 2:1 (140)*

Penelitian ini perlu dilakukan karena PPOK merupakan salah satu kondisi medis yang paling sering dijumpai di ruang rawat inap Agate Atas, terutama pada Dewasa dan Lama. Berdasarkan data Rekam Medis RSUD dr. Slamet Garut tahun 2023, Terlapor 130 pasien, 107 orang pasien laki-laki dan 23 orang pasien Perempuan. Hal ini menunjukkan bahwa PPOK masih menjadi masalah serius yang memerlukan perhatian dalam pelayanan keperawatan. Salah satu faktor pemicu utama PPOK adalah pola napas tidak efektif, yaitu sesak napas dengan respirasi >20/menit dan saturasi 88%. Hal tidak ditangani dengan cepat dan tepat, pola napas tidak efektif dapat menimbulkan sesak napas terus-menerus, bahkan kematian. Oleh karena itu,

intervensi yang cepat dan efektif untuk menurunkan sesak napas sangat penting dilakukan di ruang rawat inap agate atas.

Selama ini, penanganan PPOK pada dewasa dan lama dengan pola napas tidak efektif di ruang agate atas lebih banyak dilakukan pada terapi farmakologi seperti pemberian inhalasi dan subkutane. Padahal, terdapat metode non-farmakologi yang aman, murah, dan mudah dilakukan, yaitu terapi relaksasi balon blowing, yang dapat membantu menurunkan sesak napas.

C. Isi Etik yang mungkin dihadapi

2. Pendapat peneliti tentang isyu etik yang mungkin dihadapi dalam penelitian ini, dan bagaimana cara mengatasinya p-20

Dalam penelitian ini peneliti menyadari bahwa terdapat beberapa isu etik yang mungkin muncul, tetapi yang digunakan melibatkan intervensi langsung berupa terapi relaksasi balon blowing. Oleh karena itu, penting bagi peneliti untuk mengantisipasi dan menangani aspek etika secara hati-hati serta bertanggung jawab.

D. Kandali Lapaagan

1. Gambaran singkat tentang lokasi penelitian/ RSUD dr. Slamet merupakan salah satu rumah sakit yang memiliki pelayanan kesehatan meliputi, baik dari segi pelayanan rawat, pelayanan maupun fasilitas lainnya, selain itu, rumah sakit ini juga merupakan salah satu rumah sakit rujukan utama yang ada di Garut.

2. Informasi ketersediaan fasilitas yang tersedia di lapangan yang menunjang penelitian Fasilitas yang tersedia di RSUD dr. Slamet antara lain adalah RGD, ruang rawat inap, ruang rawat jalan dan laboratorium.

E. Disain Penelitian

1. Tujuan penelitian, pertanyaan penelitian p-21

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan keperawatan pada pasien PPOK yang pola napas tidak efektif melalui pemberian terapi relaksasi balon blowing. Penelitian ini dilakukan di ruang rawat inap agate atas, RSUD dr. Slamet Garut.

Melalui studi kasus ini, peneliti ingin mengetahui sejauhmana efektivitas terapi relaksasi balon blowing membantu menurunkan pola napas tidak efektif. Penelitian ini juga bertujuan untuk mengungkap proses asuhan keperawatan, mulai dari pengkajian, penentuan diagnosa keperawatan, penyusunan intervensi, pelaksanaan tindakan, serta evaluasi. Diharapkan hasil dari penelitian dapat menjadi alternatif intervensi nonfarmakologi yang efektif dalam praktik keperawatan, serta memberikan kontribusi ilmiah bagi pengembangan asuhan keperawatan berbasis evidence-based practice.

1. Deskripsi dari tentang desain penelitian. p-22

Penelitian ini menggunakan desain studi kasus dengan pendekatan deskriptif kualitatif. Studi ini bertujuan untuk menggambarkan dan mendeskripsikan secara mendalam proses asuhan keperawatan pada pasien dewasa dan lama yang mengalami pola napas tidak efektif akibat PPOK, melalui intervensi terapi relaksasi balon blowing. Desain ini dipilih karena memungkinkan peneliti untuk memahami secara mendalam situasi klinis nyata, respon terhadap intervensi, serta penerapan praktik keperawatan yang meliputi: pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi.

F. Sampling

1. Jumlah subyek yang dibutuhkan dan bagaimana penentuannya secara statistik. p-23

Jumlah subyek yang dibutuhkan yaitu 2 subyek

2. Kriteria partisipan atau subyek analisis ekologi. *Chaidah: 1) p-22*

Kriteria inklusi

- Pasien PPOK dengan masalah Pola nafas tidak efektif
- Pasien yang bersedia menjadi responden
- Pasien yang mengalami penyakit Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) orang dewasa 21-35 tahun dan lama
- Mampu berkomunikasi dengan benar dan kooperatif baik itu pasien ataupun keluarga pasien
- Pasien yang memiliki kesadaran penuh

Kriteria eksklusi

- Klien yang mengalami penurunan kesadaran
- Pasien yang tidak menjadi responden
- Pasien yang keluarganya menolak untuk dilibatkan penelitian
- Pasien yang tidak kooperatif

G. Intervensi

1. Deskripsi dan penjelasan semua intervensi

Melakukan intervensi keperawatan dengan panduan SIKI (Standar Intervensi Keperawatan Indonesia).

H. Monitoring Penelitian

1. Sampel dari form laporan kasus yang sudah distandarisasi, metode pencatatan respon terapan (deskripsi dan evaluasi metode dan frekuensi pengkajian), prosedur follow-up, dan, bila mungkin, ukuran yang diulangi untuk menentukan tingkat kepatuhan subyek yang menerima treatment. *(lihat lampiran p-27)*

Monitoring dilakukan melalui proses asuhan Keperawatan dengan menggunakan lembar observasi.

I. Penghentian Penelitian dan Alasannya

1. Alasan atau kriteria kapan subyek bisa diberhentikan dari penelitian atau uji klinis, atau dalam hal studi multi center, kapan sebuah pusat/lembaga di non aktifkan, dan kapan penelitian bisa dihentikan pada uji disetujui p-22

- Pasien yang mengalami penurunan kesadaran
- Pasien yang sesak napas berat
- Orang tua atau wali yang mencabut persetujuan (*hyfermcd consent*) kapan saja tanpa kewajiban memberikan alasan

J. Adverse Event dan Komplikasi (Kejadian Yang Tidak Diharapkan)

1. Metode pencatatan dan pelaporan adverse events atau reaksi, dan syarat penanganan komplikasi. *(lihat lampiran 2 dan 21/22)*

Lembar dokumentasi dan dokumentasi hasil penelitian

K. Manfaat

1. Manfaat penelitian secara pribadi bagi subyek dan bagi yang lainnya. *Chaidah: 6) p-22*

- Efektif menurunkan sesak napas
- Dapat dikombinasikan dengan alat bantu napas dan obat sesak napas guna membantu mempercepat penurunan sesak napas
- Meningkatkan pengetahuan orang tua atau wali mengenai cara penanganan PPOK secara mandiri di rumah melalui metode sederhana seperti penempatan teknik relaksasi balon blowing.

Wali p-23

1. Adanya wali yang berhak bila calon subyek tidak bisa memberikan informed consent. *Chaidah: 18 and 17/21*

Wali/ keluarga responden, atau orang terdekat responden.

L. Penjagaan Kerahasiaan

1. Proses rekrutmen subyek (misalnya lewat iklan), serta langkah langkah untuk menjaga privasi dan kerahasiaan selama penelitian. *Chaidah: 2) p-23/24*

Identitas pasien akan disimpan dalam seluruh dokumen penelitian, serta di jaga kerahasiaannya dengan menyimpan data secara aman.

M. Rencana Analisis

1. Deskripsi tentang rencana analisis statistik, dan kriteria bila atau dalam kondisi bagaimana akan terjadi penghentian dari keseluruhan penelitian. *Chaidah: 4) p-22/24*

Seorang subyek dewasa dan lama (21 tahun-35 tahun) dapat diberhentikan dari penelitian apabila:

1. mengalami penurunan kesadaran secara progresif
2. mengalami cedera
3. pasien dengan gangguan sesak napas berat
4. orang tua yang mencabut persetujuan (*informed consent*) kapan saja tanpa kewajiban memberikan alasan.

Tanda tangan Peneliti Utama
Garut, 08 Juni 2023


(N. WIDIANA SITI ZAHRA)

Lampiran 12 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Calon Responden Penelitian

Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

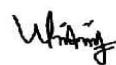
Saya Mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Pola Napas Tidak Efektif Dengan Penerapan Teknik Relaksasi *Ballon Blowing* di Ruang Agate Atas RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025”**

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan segala kerendahan hati, saya mengharapkan partisipasi dan kesediaan bapak/ibu, saudara (i) untuk bersedia menjadi responden penelitian dan memberikan data serta informasi yang saya perlukan dengan cara menjawab atau mengisi lembar pertanyaan atau kuesioner terlampir sesuai dengan keadaan sebenarnya. Saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas dari responden, informasi dan data yang diberikan semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya, saya ucapkan terima kasih.

Wassalamua'alaikum wr.wb

Peneliti



N. Widiani Siti Zahra

Lampiran 13 Lembar persetujuan Responden (informend Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Pola Napas Tidak Efektif Dengan Penerapan Teknik Relaksasi *Ballon Blowing* di Ruang Agate Atas RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025”**

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Hubungan Dengan Klien :

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya , sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat, atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya ucapkan terima kasih

Garut.....,2025

Peneliti

Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 14 lembar Persetujuan Responden 1 (Informend Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian "**Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Pola Napas Tidak Efektif Dengan Penerapan Teknik Relaksasi *Ballon Blowing* di Ruang Agate Atas RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025**"

Nama : Nuryani
Umur : 50 Tahun
Pekerjaan : IRT
Hubungan Dengan Klien : Anak

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.


Demikian lembar persetujuan ini saya buat, atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya ucapkan terima kasih

Garut.....19 Juli.....,2025

Peneliti

Responden

(
N. Widiyana)

()

Lampiran 15 lembar Persetujuan Responden 2 (Informend Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian "**Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Pola Napas Tidak Efektif Dengan Penerapan Teknik Relaksasi *Ballon Blowing* di Ruang Agate Atas RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025**"


Nama : Lulu
Umur : 52 tahun
Pekerjaan : RT
Hubungan Dengan Klien : Istri

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

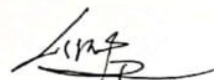
Demikian lembar persetujuan ini saya buat, atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya ucapkan terima kasih

Garut, 14 Juli2025

Peneliti


(.....
N. Wikiana.....)

Responden


(.....)

Lampiran 16 lembar setelah persetujuan penjelasan (Informed Consent)

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

Saya N. Widiana Sih Zahra NIM 221FK06071 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Pola Napas Tidak Efektif Dengan Penerapan Teknik Relaksasi Ballon Blowing Di Ruang Apate Atas UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan metode kualitatif dengan prosedur asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan pola napas tidak efektif dengan penerapan teknik relaksasi ballon blowing.
2. Anda dititikan dalam penelitian karena termasuk salah satu pasien dewasa dan lansia dengan PPOK atau keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Scandanya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3-5 hari dengan sampel 2 pasien dewasa dan lansia yang mengalami pola napas tidak efektif akibat PPOK.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait penerapan terapi atas kehilangan waktu/kelelahan/nyaman lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui bentuk laporan secara personal atau langsung.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data secara observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan pendekatan deskriptif kualitatif, melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara, pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, serta evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keterlibatan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah akan memperoleh informasi pengetahuan yang bermanfaat bagi pasien dan keluarga dalam

membantu mengatasi pola napas tidak efektif pada pasien dewasa (21 -35 tahun) dan lansia akibat PPOK.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat khususnya bagi responden, dan umumnya bagi institusi, tenaga kesehatan serta peneliti.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuisioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuisioner.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan diungkap oleh peneliti dalam bentuk *Soft File* dan *Hard File* selama masa penelitian berlangsung sampai penelitian selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiannya akan terjaga.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subjek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subjek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan dari etik dari KEPK UOBK Garut.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan

klinis milik anda.

31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner, semua responden mendapatkan perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuisioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Rizki Nur

Tanda tangan : [Signature]

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat
Peneliti
[Signature]
N. Widiana Sih Zahra

klinis milik anda.

31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner, semua responden mendapatkan perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuisioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : [Signature]

Tanda tangan : [Signature]

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat
Peneliti
[Signature]
N. Widiana Sih Zahra

Lampiran 17 Lembar Observasi Responden 1 dan 2

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 9908 (A)
 Nama Pasien : An. B.
 Nama Perawat : N. Widiyana

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	11-08-2016	06.00 06.15	- Mengaparkan Teknik Relaksasi Bentuk Kiasan - TTV Sistem Kardiovaskular TD : 135/80 mmHg N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1% - TTV Sistem Endokrin TD : 120/80 N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1% - Mengaparkan Teknik Relaksasi Bentuk Kiasan - TTV Sistem Kardiovaskular TD : 135/80 mmHg N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1% - TTV Sistem Endokrin TD : 120/80 N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2.	15-08-2016	18.00	- Mengaparkan Teknik Relaksasi Bentuk Kiasan - TTV Sistem Kardiovaskular TD : 135/80 mmHg N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1% - TTV Sistem Endokrin TD : 120/80 N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3.	16-08-2016	15.00	- Mengaparkan Teknik Relaksasi Bentuk Kiasan - TTV Sistem Kardiovaskular TD : 135/80 mmHg N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1% - TTV Sistem Endokrin TD : 120/80 N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 9908 (A)
 Nama Pasien : An. B.
 Nama Perawat : N. Widiyana

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	11-08-2016	06.00 06.15	- Mengaparkan Teknik Relaksasi Bentuk Kiasan - TTV Sistem Kardiovaskular TD : 135/80 mmHg N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1% - TTV Sistem Endokrin TD : 120/80 N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2.	15-08-2016	18.00 18.30	- Mengaparkan Teknik Relaksasi Bentuk Kiasan - TTV Sistem Kardiovaskular TD : 135/80 mmHg N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1% - TTV Sistem Endokrin TD : 120/80 N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3.	16-08-2016	15.00	- Mengaparkan Teknik Relaksasi Bentuk Kiasan - TTV Sistem Kardiovaskular TD : 135/80 mmHg N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1% - TTV Sistem Endokrin TD : 120/80 N : 100 x/menit R : 18 x/menit SPO ₂ : 98% S : 36,1%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Lampiran 19 SOP Teknik Relaksasi Ballon BLowing



**UNIVERSITAS
BHAKTI KENCANA
GARUT**

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TEKNIK RELAKSASI DENGAN MENIUP BALON (*BALLON BLOWING*)

Pengertian	Teknik Relaksasi dengan <i>Ballon Blowing</i> adalah teknik pernapasan yang meniup balon untuk menghirup udara melalui hidung dan mengeluarkannya melalui mulut.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Meningkatkan transportasi oksigen2. Menginduksi pola napas yang lebih lambat dan dalam3. Mengurangi udara yang terjebak di dalam paru-paru
Manfaat	<ol style="list-style-type: none">1. Untuk meningkatkan volume ekspirasi maksimal2. Memperbaiki gangguan sistem saraf pasien yang merokok3. Memperkuat otot pernapasan4. Meningkatkan transportasi oksigen5. Menghasilkan pola napas lambat dalam dalam6. Meningkatkan ekhalasi dan tekanan jalan napas7. Mengurangi jumlah udara dalam paru-paru8. Mencegah terjadinya kolaps pada paru-paru
Indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien dengan PPOK2. Pasien dengan gangguan sesak napas3. Pasien dengan gangguan pola napas tidak efektif4. Pasien yang mengalami sesak napas ringan hingga sedang.

Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang tidak mampu mengikuti instruksi karena gangguan kognitif berat 2. Pasien yang tidak mampu bernapas secara spontan 3. Pasien dengan hipertensi tidak terkontrol 4. Pasien dengan penyakit jantung berat atau gagal jantung dekomposisi 5. Pasien dengan ruptur alveoli atau pneumotoraks 6. Pasien dengan cedera wajah 7. Pasien dalam kondisi kelelahan ekstrem.
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. buah balon 2. Jam/ stopwatch 3. Oksimeter 4. Alat perlindungan diri (masker, dan handscone) 5. Buku catatan dan alat tulis
Kelebihan dan Kekurangan	<p>Kelebihan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan kapasitas paru-paru 2. Meningkatkan saturasi oksigen 3. Mengurangi sesak napas 4. Mudah diterapkan 5. Terapi nonfarmakologis 6. Meningkatkan relaksasi dan kenyamanan pasien <p>Kekurangan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak untuk semua pasien 2. Hasil tidak instan 3. Membutuhkan motivasi dan kerja sama pasien 4. Kurang efektif untuk kondisi pernapasan akut berat
Waktu dan Durasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2-3 kali sehari

	<ol style="list-style-type: none"> 2. 5-10 detik 3. Bisa dilakukan selama 3-5 hari atau lebih
Persiapan Perawat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengerti prosedur yang akan dilakukan 2. Mengajarkan pasien
Persiapan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atur posisi pasien se nyaman mungkin jika pasien mampu berdiri, arahkan pasien untuk berdiri. Posisi berdiri tegak meningkatkan kapasitas paru-paru dibandingkan dengan duduk 2. Jika pasien berada dalam posisi duduk dan luruskan kaki
Mekanisme Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjaga privasi pasien 2. Memakai handsone 3. Tempatkan pasien se nyaman mungkin 4. Membantu pasien untuk merelaksasi tubuh tangan, dan kaki 5. Cek saturasi O₂ dan cek respirasi 6. Cek tanda-tanda vital 7. Siapkan balon, atau peganganya dengan kedua tangan, 8. Tarik napas melalui hidung secara maksimal (3-4 detik), tahan selama 2-3 detik, kemudian tiupkan secara maksimal selama 5-8 detik (balon mengembang) 9. Gunakan jari-jari untuk menutup balon 10. Tarik napas secara maksimal sekali lagi dan tiupkan lagi ke dalam balon (ulangi Langkah 5) 11. Lakukan tiga kali setiap 1 kali latihan 12. Untuk menghindari kelelahan otot, istirahatlah selama satu menit 13. Tiupkan balon berikutnya dan ulangi Lakukan tiga kali setelah latihan per sesi (meniup tiga balon)

Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien memiliki kemampuan untuk mengembangkan balon 2. Cek saturasi O₂ dan respirasi 3. Cek tanda-tanda vital
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Catat tindakan yang dilakukan, tanggal dan jam pelaksanaan 2. Catat hasil tindakan 3. Dokumentasikan tindakan

Sumber : Rini Panggabean (2021)

Menyetujui pembimbing 1 dan 2

Pembimbing 1



Ns. Iman Nurjaman, M.kep

Pembimbing 2




Yusni Ainurrahmah, S.kep,.Ners,.M.Si

Lampiran 20 Lembar Edukasi Leaflet PPOK


PENYEBAB PPOK

- Merokok
- Polusi udara
- Alergi
- Lingkungan kerja
- Gizi dan nutrisi kurang



APA ITU PPOK?


Penyakit Paru: Kerusakan pada paru-paru
Obstruktif: Adanya hambatan aliran udara pada saluran pernafasan.
Kronik: Berlangsung lama



Tanda Gejala PPOK

Batuk: berdahak atau kering
Pernapasan: infeksi saluran pernafasan yang sering terjadi, napas pendek atau sesak
Seluruh tubuh: kelelahan atau ketidakmampuan untuk berolahraga
Juga umum: tekanan dada

PEYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK




N. Widiana Siti Zahra
221FK06071

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT
2025

Apakah PPOK Bisa Disembuhkan?

Pengobatan PPOK bertujuan untuk mengurangi gejala. Kerusakan paru pada PPOK tidak bisa kembali seperti semula sehingga PPOK tidak bisa disembuhkan, Tetapi dapat dikontrol.



Penatalaksanaan PPOK


1. Farmakologi Seperti :

- Bronkodilator solch stat untuk memberikan saluran nafas
- Kortikosteroid adalah obat untuk mengurangi pembengkakan di saluran nafas

Bronkodilatar don kortikosteroid biodanya diberikan dalam bentuk inhaler (alat hisap dengan abat di dalamnya Contohnya inhaler)


2. Non farmakologis

- Berhenti Merokok
- Terapi Oksigen
- Teknik Relaksasi Seperti relaksasi napas dalam, meniup balon, meditasi, yoga yang dapat mengurangi dipsnea
- Modifikasi Gaya hidup



Pencegahan

- Berhenti dan hindari rokok
- Ajak suami, anak Tetangga, dan kerabat Anda untuk berhenti merokok
- Hindari lingkungan yang banyak palusi
- Gunakan alat pelindung seperti masker saat bepergian atau bekerja terutama ditempat yang mengandung polusi tinggi
- Meningkatkan daya tahan tubuh dengan makanan bengizi dan olahraga
- rutin Lakukan pengobatan secons teratur



Lampiran 21 Lembar Edukasi Leaflet Teknik Relaksasi Ballon Blowing

<p>Manfaat</p> <ol style="list-style-type: none">1. Meningkatkan volume ekspirasi maksimal2. Memperbaiki gangguan sistem saraf pasien dengan perokok3. Memperkuat otot pernapasan4. Memperbaiki transport oksigen5. Menginduksi pola napas lambat dan dalam6. Memperpanjang ekshalasi dan meningkatkan tekanan jalan napas selama ekspirasi7. Mengurangi jumlah udara yang terjebak dalam paru-paru8. Mencegah terjadinya kolaps paru 	<p>Definisi</p> <p>Relaksasi pernapasan dengan Ballon blowing atau latihan pernapasan dengan meniup balon merupakan salah satu latihan relaksasi pernapasan dengan menghirup udara melalui hidung dan mengeluarkan udara melalui mulut kedalam balon.</p>  <p>Tujuan</p> <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan informasi kepada pasien yang mengalami PPOK untuk melakukan relaksasi pernapasan2. Membantu pasien Asma mencegah terjadinya perburukan penyakit <p>Indikasi</p> <ul style="list-style-type: none">- Pasien Dengan PPOK- Pasien Dengan Gangguan Sesak Nafas- Pasien Dengan Gangguan Pola Nafas Tidak Efektif <p>Kontraindikasi</p> <ul style="list-style-type: none">- Pasien yang mampu mengikuti Instruksi- Pasien yang tidak mampu bernapas dengan Spontan	<p>Teknik Relaksasi Ballon Blowing</p>  <p>N. Widiana Siti Zahra 221FK06071</p> <p>UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT</p> <p>2025</p>
<p>Persiapan Pasien</p> <ol style="list-style-type: none">1. Atur posisi pasien nyaman mungkin, jika pasien mampu untuk berdiri maka lakukan sambil berdiri (karena dengan posisi berdiri tegak lebih meningkatkan kapasitas paru dibandingkan dengan posisi duduk)2. Jika pasien melakukan dengan posisi tidur maka tekuk kaki pasien atau menginjak tempat tidur (posisi supinasi), dan posisi badan lurus atau tidak memakai bantal <p>Alat dan Bahan</p> <ol style="list-style-type: none">1. Balon2. jam/ Stopwatch3. masker, handscone4. Buku catatan alat tulis5. Saturasi oksigen	<p>Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengatur posisi pasien nyaman mungkin2. Rileksan tubuh, tangan dan kaki (motivasi dan anjurkan pasien untuk rileks)3. Siapkan balon pegang balon dengan kedua tangan, atau satu tangan memegang balon tangan yang lain rilek disamping kepala4. Tarik napas secara maksimal melalui hidung (3-4 detik), ditahan selama 2-3 detik kemudian tiupkan ke dalam balon secara maksimal selama 5-8 detik (balon mengembang)5. Tutup balon dengan jari-jari6. Tarik napas sekali lagi secara maksimal dan tiupkan lagi kedalam balon (ulangi prosedur nomor 5).7. Lakukan 2 kali dalam 1 set latihan.8. Istirahat selama 1 menit untuk mencegah kelemahan otot9. Sambil istirahat tutup balon/ikat balon yang telah mengembang10. Ambil balon berikutnya dan ulangi prosedur nomor 511. Lakukan 2 set latihan setiap sesion (meniup 2 balon)12. Hentikan latihan jika terjadi pusing atau nyeri dada,	<p>Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pasien mampu untuk mengembangkan balon2. Cek saturasi O2 dan respirasi3. Pasien tenang dan rileks 

Lampiran 22 SAP PPOK

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan	: Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK)
Sub Pokok Bahasan	: Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK)
Sasaran	: Klien dan Keluarga Klien
Hari/Tanggal	:
Waktu	: 25 Menit
Penyuluh	: N. Widiani Siti Zahra

A. LATAR BELAKANG

Penyakit paru obstruktif kronik (PPOK) adalah penyakit paru yang ditandai dengan penurunan fungsi paru-paru berupa periode ekspirasi yang lebih lama karena penyempitan saluran napas yang tidak berubah secara signifikan selama jangka waktu pengamatan yang dilakukan, penyakit yang disebabkan oleh kebiasaan merokok, infeksi, dan polusi udara. sesak napas dan batuk adalah gejala PPOK. Di lingkungan pencemaran udara dalam dan luar ruangan seperti asap rokok, asap kompor, debu jalanan, dan asap kendaraan bermotor dikenal sebagai PPOK (Listrikawti, 2023).

Penyakit Paru obstruktif kronik (PPOK) adalah penyakit paru progresif yang mengancam jiwa. (WHO) menyatakan bahwa merokok tetap menjadi salah satu penyebab utama penyakit paru obstruktif kronik (PPOK). Menurut Organisasi Kesehatan Dunia, ada sekitar 392 juta orang yang hidup dengan penyakit ini, dan tiga perempat dari mereka tinggal di negara-negara berpendapatan rendah dan menengah (Redaksi Mediakom, 2024). Kecuali ada tindakan cepat untuk mengurangi faktor risiko mempengaruhi penyakit

tersebut, angka tersebut diproyeksikan meningkat lebih dari 30% dalam 10 tahun mendatang.

B. TUJUAN INTRUKSIONAL

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan selama 25 menit klien dan keluarga klien diharapkan dapat memahami tentang penyakit PPOK

2. Tujuan khusus

Setelah dilakukan penyuluhan selama 25 menit, diharapkan sasaran penyuluhan dapat mengetahui tentang

- 1) Mengetahui pengertian PPOK
- 2) Mengetahui penyebab PPOK
- 3) Mengetahui tanda dan gejala PPOK
- 4) Dan mengetahui cara pencegahan PPOK

C. MATERI

Terlampir

D. METODE

Ceramah, diskusi tanya jawab

E. MEDIA

Lefleat

F. PELAKSANAAN KEGIATAN

NO	KEGIATAN PENYAJI	SASARAN	WAKTU
1	Pembukaan <ul style="list-style-type: none">- Mengucapkan salam- Memperkenalkan diri- Menjelaskan tujuan penyuluhan	<ul style="list-style-type: none">- Menjawab salam- Mendengarkan- Mendengarkan	5 menit
2	Penyajian materi tentang: <ul style="list-style-type: none">- Menjelaskan tentang pengertian PPOK- Penyebab PPOK	Mendengarkan	10 menit

	<ul style="list-style-type: none"> - Tanda dan gejala PPOK - Pencegahan PPOK <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan kesempatan untuk bertanya 2. Menjawab pertanyaan peserta 3. Menanyakan Kembali materi yang sudah di sampaikan kepada peserta 1 pertanyaan 	<p>Bertanya</p> <p>Mendengarkan</p> <p>Menjawab</p>	5 menit
3	Penutup <ul style="list-style-type: none"> - Menucapkan terima kasih - Mengucapkan salam penutup 	Menjawab salam	5 menit

G. KRITERIA EVALUASI

1. Menyusun satuan acara penyuluhan PPOK
2. Melakukan kontrak waktu dan tempat penyuluhan
3. Menyiapkan sarana dan prasarana yang dibutuhkan dalam pelaksanaan penyuluhan

H. EVALUASI PROSES

- Proses penyuluhan dapat berlangsung dengan lancar dan peserta penyuluhan memahami materi yang diberikan
- Peserta penyuluhan memperhatikan materi yang diberikan
- Selama proses penyuluhan terjadi interaksi antara penyuluh dengan sasaran
- Kehadiran peserta diharapkan 80% dan tidak ada peserta yang meninggalkan tempat penyuluhan selama berlangsung

I. EVALUASI HASIL

- Penyaji mengajukan pertanyaan secara langsung kepada peserta penyuluhan tentang materi penyuluhan sebelum penyuluhan dilaksanakan
- Penyaji mengajukan pertanyaan secara langsung kepada peserta penyuluhan setelah penyampaian materi
- Peserta menanggapi materi yang telah disampaikan penyaji

MATERI PENYULUHAN

A. PENGERTIAN

Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) adalah kondisi paru-paru yang heterogen yang ditandai dengan keluhan respirasi kronik (sesak napas, batuk, produksi dahak) yang disebabkan oleh kelainan saluran napas (bronchitis, bronkiolitis) dan atau alveoli (emfisema), yang menyebabkan hambatan aliran udara yang terus-menerus dan seringkali progresif. Saat ini PPOK menjadi penting dalam memahami penyakit yang sangat kompleks ini, Konsep peratama adalah bahwa PPOK dapat terjadi karena tidak hanya menghirup asap rokok tetapi juga karena penyebab lain seperti infeksi tuberculosis, atau bahkan asma. Hambatan aliran udara kronis, yang merupakan ciri PPOK, disebabkan oleh kombinasi obstruksi saluran napas kecil dan kerusakan parenkim. Derajat obstruksi saluran napas kecil dan kerusakan parenkim yang dialami individu sangat berbeda. Tetapi keduanya berkontribusi satu sama lain dalam mekanisme terjadinya PPOK. Perubahan structural yang disebabkan oleh inhalasi kronis termasuk penyempitan lumen saluran napas kecil dan kerusakan parenkim paru akibatnya, perlekatan alveoli ke saluran napas kecil dan hilangnya elastisitas paru paru kondisi ini mengakibatkan hilangnya kemampuan saluran napas untuk tetap terbuka saat ekspirasi. Kerusakan saluran napas

kecil ini juga akan mengganggu aliran udara dan bersihan mukosilier, yang merupakan ciri khas PPOK (Budhi Antariksa, Arif Bakhtiar, 2020)

B. PENYEBAB PPOK

1. Asap rokok
2. Polusi udara
3. Infeksi saluran nafas bawah berulang
4. Faktor genetic
5. Jenis kelamin

C. TANDA DAN GEJALA PPOK

Tanda dan gejala pada Penyakit Paru Obstruktif kronis yaitu

1. Dipsnea
2. Sesak napas
3. Napas berbunyi mengi atau wheezing
4. Batuk terus-menerus
5. Adanya dahak pada tenggorokan
6. Penggunaan otot bantu pernafasan
7. Sesak nafas saat beraktivitas

D. KOMPLIKASI

1. Gagal jantung
2. Hipoksemia
3. Infeksi saluran nafas

E. PENCEGAHAN

1. Berhenti merokok dan hindari asap rokok
2. Ajak suami, anak, tetangga, dan kerabat anda untuk berhenti merokok
3. Hindari lingkungan yang banyak polusi

4. Gunakan alat pelindung seperti masker saat bepergian atau bekerja terutama ditempat yang mengandung polusi tinggi
5. Meningkatkan daya tahan tubuh dengan makanan bergizi dan olahraga
6. Rutin lakukan pengobatan secara teratur

Lampiran 23 SAP Ballon Blowing

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan	: Teknik Relaksasi <i>Ballon Blowing</i>
Sub Pokok Bahasan	: Teknik Relaksasi <i>Ballon Blowing</i>
Sasaran	: Klien dan Keluarga Klien
Hari/Tanggal	:
Waktu	: 25 Menit
Penyuluh	: N. Widiani Siti Zahra

A. LATAR BELAKANG

Terapi nonfarmakologi untuk pasien PPOK mencakup pencegahan malnutrisi, rehabilitasi pulmoner, dan berhenti merokok. Rehabilitasi pulmoner seperti latihan nafas dapat memperbaiki kesulitan bernafas dan meningkatkan ketahanan otot. yang disebabkan oleh hiperinflasi paru-paru yang terjadi pada pasien dengan PPOK (Yunica Astriani et al., 2021). Ada banyak cara untuk melakukan relaksasi pernapasan, salah satunya adalah dengan meniup balon (*Ballon Blowing*). Teknik *Ballon Blowing* adalah teknik relaksasi yang memungkinkan otot intracranial menilai diafragma dan tulang rusuk untuk menyerap oksigen, mengubah jumlah oksigen di paru-paru, dan mengeluarkan karbon dioksida dari paru-paru. Teknik ini sangat efektif dalam mendorong perluasan paru-paru pasien, yang memungkinkan penyerapan oksigen dan pengeluaran karbon dioksida dari paru-paru. Pada saat Tiup balon akan menyebabkan peregangan alveolus.

B. TUJUAN INTRUKSIONAL

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan selama 25 menit klien dan keluarga klien diharapkan dapat memahami Teknik Relaksasi *Ballon Blowing*

2. Tujuan khusus

Setelah dilakukan penyuluhan selama 25 menit, diharapkan sasaran penyuluhan dapat mengetahui tentang:

1. Mengetahui pengertian Teknik Relaksasi *Ballon Blowing*
2. Mengetahui tujuan Teknik Relaksasi *Ballon Blowing*
3. Mengetahui manfaat Teknik Relaksasi *Ballon Blowing*

C. MATERI

Terlampir

D. METODE

Ceramah, diskusi tanya jawab

E. MEDIA

Lefleat

F. PELAKSANAAN KEGIATAN

NO	KEGIATAN PENYAJI	SASARAN	WAKTU
1	Pembukaan <ul style="list-style-type: none">- Mengucapkan salam- Memperkenalkan diri- Menjelaskan tujuan penyuluhan	<ul style="list-style-type: none">- Menjawab salam- Mendengarkan- Mendengarkan	5 menit
2	Penyajian materi tentang: <ul style="list-style-type: none">- Menjelaskan tentang pengertian Relaksasi <i>Ballon Blowing</i>- Menjelaskan Tujuan Teknik Relaksasi <i>Ballon Blowing</i>- Menjelaskan Manfaat Teknik Relaksasi <i>Ballon Blowing</i>	Mendengarkan	10 menit

	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan kesempatan untuk bertanya - Menjawab pertanyaan peserta - Menanyakan Kembali materi yang sudah di sampaikan kepada peserta 1 pertanyaan 	Bertanya Mendengarkan Mendengarkan dan menjawab	5 menit
3	Penutup <ul style="list-style-type: none"> - Menucapkan terima kasih - Mengucapkan salam penutup 	Menjawab salam	5 menit

G. KRITERIA EVALUASI

1. Menyusun satuan acara penyuluhan Teknik Relaksasi *Ballon Blowing*
2. Melakukan kontrak waktu dan tempat penyuluhan
3. Menyiapkan sarana dan prasarana yang dibutuhkan dalam pelaksanaan penyuluhan

H. EVALUASI PROSES

- Proses penyuluhan dapat berlangsung dengan lancar dan peserta penyuluhan memahami materi yang diberikan
- Peserta penyuluhan memperhatikan materi yang diberikan
- Selama proses penyuluhan terjadi interkasu antara penyuluh dengan sasaran
- Kehadiran peserta diharapkan 80% dan tidak ada peserta yang meninggalkan tempat penyuluhan selama berlangsung

I. EVALUASI HASIL

- Penyaji mengajukan pertanyaan secara langsung kepada peserta penyuluhan tentang materi penyuluhan sebelum penyuluhan dilaksanakan

- Penyaji mengajukan pertanyaan secara langsung kepada peserta penyuluhan setelah penyampaian materi
- Peserta menanggapi materi yang telah di sampaikan penyaji
- Pasien memiliki kemampuan untuk mengembangkan balon
- Sensasi otot-otot pernapasan rileks
- Pasien tenang, rileks, dan mampu mengatur pernapasan
- Pertukaran gas yang lebih baik dalam paru-paru terjadi dengan peningkatan saturasi oksige

MATERI PENYULUHAN

A. PENGERTIAN

Teknik *Ballon Blowing* adalah teknik relaksasi yang memungkinkan otot intracranial menilai diafragma dan tulang rusuk untuk menyerap oksigen, mengubah jumlah oksigen di paru-paru, dan mengeluarkan karbon dioksida dari paru-paru. Teknik ini sangat efektif dalam mendorong perluasan paru-paru pasien, yang memungkinkan penyerapan oksigen dan pengeluaran karbon dioksida dari paru-paru. Pada saat Tiup balon akan menyebabkan peregangan alveolus. Tegangan permukaan alveolus akan diturunkan sebagai hasil dari pengeluaran surfaktan oleh sel alveolus tipe II. Dengan mengurangi tegangan permukaan alveolus, dapat meningkatkan fungsi paru dan mengurangi kemungkinan paru-paru menciut, yang mengakibatkan paru-paru tidak mudah kolaps (Pakuku et al., 2024)

B. TUJUAN

1. Memberikan informasi kepada pasien yang mengalami PPOK untuk melakukan relaksasi pernapasan
2. Membantu pasien PPOK mencegah terjadinya perburukan penyakit

C. MANFAAT

1. Untuk meningkatkan volume ekspirasi maksimal
2. Memperbaiki gangguan system saraf pasien yang merokok
3. Memperkuat otot pernapasan
4. Meningkatkan transportasi oksigen
5. Menghasilkan pola napas lambat dalam dalam
6. Meningkatkan ekshalasi dan tekanan jalan napas dalam selama
7. Mengurangi jumlah udara dalam paru-paru
8. Mencegah terjadinya kolaps pada paru-paru

D. PERSIAPAN PASIEN

1. Atur posisi pasien se nyaman mungkin jika pasien mampu berdiri, arahkan pasien untuk berdiri. Posisi berdiri tegak meningkatkan kapasitas paru-paru dibandingkan dengan duduk
2. Jika pasien berada dalam posisi tidur, dia harus menekuk kakinya atau menginjak tempat tidur (posisi supinasi), dan pasien harus berada dalam posisi badan lurus atau tidak memakai bantal

E. ALAT DAN BAHAN

1. Balon
2. Jam/ Stopwatch
3. Alat pelindung diri (masker, handsone)
4. Buku can

F. PELAKSANAAN

1. Tempatkan pasien se nyaman mungkin
2. Membantu pasien untuk merelaksasi tubuh tangan, dan kaki
3. Siapkan balon, atau pegangannya dengan kedua tangan, atau rilekskan tangan satu di samping kepala.

4. Tarik napas melalui hidung secara maksimal (3-4 detik), tahan selama 2-3 detik, kemudian tiupkan secara maksimal selama 5-8 detik (balon mengembang)
5. Gunakan jari-jari untuk menutup balon
6. Tarik napas secara maksimal sekali lagi dan tiupkan lagi ke dalam balon (ulangi Langkah 5)
7. Lakukan 2 kali setiap 1 kali latihan
8. Untuk menghindari kelelahan otot, istirahatlah selama satu menit
9. Sambil istirahat, ikat atau tutup balon telah mengembang
10. Ambil balon berikutnya dan ulangi prosedur nomor lima
11. Lakukan 2 kali setelah latihan per sesi (meniup tiga balon)

Lampiran 24 Format Askep

FORMAT ASKEP

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Identitas pasien	Pasien 1	Pasien 2
Nama :		
TTL :		
Umur :		
Jenis kelamin :		
Agama :		
Pendidikan :		
Pekerjaan :		
Satus pernikahan :		
Suku/bangsa :		
Tanggal masuk RS :	jam	jam
Tanggal pengkajian :	jam	jam
Tanggal/ rencana operasi :	jam	jam
No. medrec :		
Diagnosa medis :		
Alamat :		

b) Identitas penanggung jawab

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Hubungan dengan klien :

pasien 1

pasien 2

Alamat :

c) Riwayat kesehatan

Riwayat kesehatan

Pasien 1

Pasien 2

Riwayat kesehatan sekarang

- a. Keluhan utama saat masuk rs
- b. Keluhan utama saat dikaji
- c. Riwayat kesehatan dahulu
- d. Riwayat kesehatan keluarga

d) Pola aktivitas sehari-hari

No	Jenis aktivitas	Di rumah	Di RS
1	Nutrisi <ul style="list-style-type: none">a. Makan Frekuensi porsi keluhanb. Minum frekuensi jumlah jenis keluhan	Pasien 1	Pasien 2
2	Eliminasi <ul style="list-style-type: none">a. BABFrekuensi		

	Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3	Istirahat tidur Siang Malam Keluhan		
4	Personal hygiene a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian		
5	Aktivitas		

e) Pemeriksaan fisik

Pemeriksaan fisik	Pasien 1	Pasien 2
-------------------	----------	----------

1. Keluhan utama
 - a. Kesadaran
 - b. Penampilan
2. Pemeriksaan tanda-tanda vital
 - a. Tekanan darah
 - b. Nadi
 - c. Respirasi
 - d. Suhu
2. Pemeriksaaan fisik persistem
 - a. Sistem pernafasan
 - b. Sistem kardiovaskuler
 - c. Sistem pencernaan

- d. Sistem geniyourinaria
- e. Sistem endokrin
- f. Sistem persayarafan
- g.
 - 1. Test fungsi cerebral
 - 2. Tes fungsi nervus (cranialis)
- h. Sistem integument
- i. Sistem muskulokuletal
 - 1. Ekstremitas atas
 - 2. Ekstremitas bawah
- j. Sistem penglihatan
- k. Wicara dan THT

f) Data psikologis

Data psikologis	Pasien 1	Pasien 2
-----------------	----------	----------

- 1. Status emosi
- 2. Kecemasan
- 3. Pola koping
- 4. Gaya komunikasi
- 5. Konsep Diri
 - a. Gambaran diri
 - b. Ideal diri
 - c. Harga diri
 - d. Peran
 - e. Kulititas diri

g) Data sosial

Data sosial	Pasien 1	Pasien 2
-------------	----------	----------

h) Data spiritual

	Data spiritual	Pasien 1	Pasien 2
i) Data penunjang			
1. laboratorium			
	Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil Nilai rujukan Satuan
Pasien 1			
Pasien 2			

2. Radiologi

	Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil/Kesan
Pasien 1			
Pasien 2			

J) program dan rencana pengobatan

	Jenis terapi	Dosis	Cara pemberian	Waktu
Pasien 1				
Pasien 2				

2. Analisa Data

No	Data	Etiologi	Masalah
Pasien 1			
Pasien 2			

a. Diagnosa keperawatan berdasarkan prioritas

No	Diagnosa keperawatan	Tanggal ditemukan	Nama perawat	Tanda tangan
Pasien 1				
Pasien 2				

b. Perencanaan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi Tindakan	Rasional
----	----------------------	--------	---------------------	----------

Paisen 1

Pasien 2

c. Pelaksanaan

No	Tanggal jam	DP	Tindakan	Nama dan TTD
Pasien 1				
1	09.00	II	Tindakan : Hasil :	
Pasien 2				

d. Evaluasi

Tanggal	DP	Evaluasi sumatif	Nama & ttd
Pasien 1			
		S O A P I E R	
Pasien 2			
		S O A P I E R	

Lampiran 25 Bimbingan Dan Perbaikan



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : N 22022002001 Satrio

NIM : 2211806011

Judul Proposal	: Analisis kelayakan dan risiko sistem RPPK dengan penerapan kearifan sukarela di Desa Biring
Nama Pembimbing	: Nc. Linda Wuryaningsih M.Eng

Nama Pembimbing : Ns. Iman Nugman Mulyo

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembelajaran	Pasal Pembelajaran
1.	12-12-2014	Acc. Juhdi Supriani	4 No. Iman Nurisman
2.	08-01-2015	<ul style="list-style-type: none"> Perintis Lahir Berekang Kampung Berekang Kampung Berekang Memorial Berekang Memorial Berekang dan sekitarnya 	49 No. Iman Nurisman
3.	23-03-2015	<ul style="list-style-type: none"> Perintis Lahir Berekang, desa dan RT Calder rumah 2 Memorial rumah dan sekitarnya Lampung Berekang dan sekitarnya 	49 No. Iman Nurisman



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI




CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : N. Widiano Sin Jarew

NIM : 201101071

Judul Proposal : Analisa Kefarmakodinamika Sediaan Parenteral Obat Sebagai Pemenuhan Toleransi Tubuh Manusia Baitur Rabbil

Nama Pembimbing : Nc. Irwan Nugjawan Pwep

No	Tgl/Tanggal	Catatan Pembelajaran	Paraf Pembelajar
4	01-01-2025	<ul style="list-style-type: none"> • Berfokus pada beberapa pertanyaan <ul style="list-style-type: none"> ◦ Mengapa bisa langka? ◦ Dalam hal langka? ◦ Berapa jenis sumber lain di pasar? ◦ Bagaimana proses untuk menjadi langka? ◦ Siapa yang bisa mengontrol siapa yang langka? • Berfokus: Bagaimana hubungan di tingkat <ul style="list-style-type: none"> ◦ Dunia SD? ◦ Bagaimana ekonomi internal pasar dan bagian ekonomi? ◦ Dalam tingkat? ◦ Bagaimana dengan operasional? ◦ Bagaimana perkembangan Data dan Analisis Data? • Setelah Diulas, lengkap! Dalam timbangan <ul style="list-style-type: none"> ◦ Matrik pengontrol: Komputasi, Analisis, Data, Eksp ◦ SD yang sudah dianda (yang bisa kita) ◦ Lembar edukasi: Data dan timbangan edukasi 	 Nisa Nurman



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : N. Widiyanti Sili 20190

NIM : 24060071

Judul Proposal	: Analisis Kepuasan Pada Pasien PPK Dengan Penerapan Teknik Relaksasi Berirama Selama di Ruang Anestesi Selama di Ruang Candi
Nama Pembimbing	: Ns. Irena Ningsih M-kes

Nama Pembimbing : Bismillah di Bismillah, Nuzulul Quran
: Ns. Imam Nurjaman M. K.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembelajaran	Paraf Pembelajaran
6	25-04-2025	<ul style="list-style-type: none"> - Perilaku sesuai nilai dengan 50% Himpun keorganisasian dan nilai adaptasi keorganisasian - Dasar keorganisasian - Konsep organisasi - SOP LLD (pembelajaran) - Dasar keorganisasian - Sistem keorganisasian yang menggunakan pembelajaran 1 dan 2 di SOP - Acc (menggunakan sistem proposal) 	<p>60</p> <p>Nilai Aman Niswaman</p>
7	26-04-2025	<p>Struktur Kode Ppt 100-7 12 4121</p>	<p>90</p> <p>Nilai Aman Niswaman</p>



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : N. Rizka G. Azzahra

NIM : 23034407

Judul Proposal : Analisa Kependidikan Pada Prinsip PPA Dengan Pendekatan Analisis Bermanfaat

Nama Pembimbing : *Dr. Iwang Agus Darmo, S.Sw, Ds. Man*

No	Tgl/Tanggal	Catatan Pembelajaran	Pasal Pembelajaran
1	6/3/2023	<ul style="list-style-type: none"> - Cerah pagi tentang Perumpaan yg lain → disajikan dalam puisi kidung - Perumpaan yang sudah lengkap - lengkap bab 3 	4
2	21/4/2023	<ul style="list-style-type: none"> - Pembacaan dan bedah puisi transfer pika ma - Menghafal perumpaan eslamia - Perbaiki Tj, khusud & Mawad - Tambahkan pengertan dan sunda lain - Bab 1 lengkap tapi perbaiki bahasa - Jidat Gubuk - lengkapnya analisis - Perbaiki bab 3, khusud, lastu - Perbaiki bab 3, khusud, lastu 	4



12-81003HV-81CAI 591-SPM



12.03 DD/FM-03/CAR GRT-SPM



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : N. Widiana Sili Jafri

NIM : 2215406019

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien gigit dengan fraktur tulang rahang bagian bawah.

Nama Pembimbing : Yuni Alwira, S. Kep. Ners, M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3	25/4/2013	<ul style="list-style-type: none"> - Pendahkian gambar - Perbaiki TUG khusus - Perbaiki penulisan sumber dan penomoran spasi - Perbaiki SOP fotografi Pengkubasan dan evaluasi SOP dan Rf- 	<i>[Signature]</i>
4	02/05/2013	<ul style="list-style-type: none"> - acc seminar proposal - Buat ppt - sesem diakhir 	<i>[Signature]</i>




CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : N Wulandari, 9th semester

22/05/2017

Judul Proposal : Analisis Interpretasi Puisi Puisi PPK dengan Pola narasi tidak eksplisit dengan Penetapan

Nama Pembimbing : Ns. Irmawati Ningsih, S.Pd

No	Tgl/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	10-08-2015	<ul style="list-style-type: none"> - Lanjutkan kerjaan sesuai Program Idem - Lanjutkan Penelitian - dan Baki etc 	 Ns. Iman Nurizman
	28-08-2015	<p>Assalamu'alaikum! Mengikuti kermis yang sangat menyenangkan tersebut. Penelitian dituntut</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keinginan hasil mengawal tugas teman dan tugas khusus 	 Ns. Iman Nurizman
	21/08/2016	<p>Ada bidang Aklari.</p> <p>Cek Runtali tumbir < 20%</p>	 Ns. Iman Nurizman

CATATAN BIMBINGAN



Nama Mahasiswa : N. Widiyana Sari Saha

NIM : 241706021

Judul Proposal : Analisis Kefasilitasan Pada Pasien PPOK dengan Pola Makan Tidak Sehat dengan Penerapan Teknik Rehabilitasi Sistem Pernapasan di Ruang Apak di UGD RSUD dr. Soetjipto

Nama Pembimbing : Nurni Alimatussholikhah, MAg, MEd

Nama Pembimbing : Yuni Almasrah, M. Ed, M. Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5	16/6/2015	<ul style="list-style-type: none"> - Renc' seminar proposal - Pembaca: simposiums' antara pangsang - Umika data tabel fokus, hindari pengulangan - Kelengkapan Bagan alang di bab 1 - Formula evaluasi tnt - Uj- etik (akutik !) - Buat surat persetujuan peneliti ! - Tentang penelitian pabadi - Laktika penelitian ! 	
6	28 Juli 2015	<ul style="list-style-type: none"> - Pembaca cover - Pembaca abstrak 	

7	29 Juli 2018	<ul style="list-style-type: none"> - Pribadi, baik v - Kegiatan: menggambar 1ah - Waktu: 2018 saat - Pribadi: Kebutuhan akan diad - Sistem: berlandaskan disiplin yang - PES: analisis dan evaluasi di bank ngrul - 100%: sebagai evaluasi di analisis - Kegiatan: wawancara D, E, T, E - Obat: masalah ke kelab di diskusi - Isi: jalan kompleks - Pribadi: kompleks - Penemuan: baik s s. Sistem - Tumbuh dan paku 	off
8	30 Juli 2015	<ul style="list-style-type: none"> - ACC: Bulang RTI 	off

7	29 juli 2018	<ul style="list-style-type: none"> - Pabrik, budi - Workshop: interpretasi lab - Workshop: jenis obat - Praktikum: Peternakan kelas dua - Seminar: wawancara diagnosis kefarm - PES masalah kefarmakologi dan farmakologi - 100 tahun kefarmakologi di Indonesia - Workshop: wawancara O.E.T.E - Obat masalah kefarmakologi dan farmakologi - Isi jam: implementasi - Praktikum: implementasi - Penilaian: bab 3 seminar - Tambahan: dx pasien 	He
8	30 juli 2018	- acc. selang RTI	He
9	30 sept 2018	- Cell Ulang acc	He

CATATAN REVISI SEMINAR PROPOSAL/JUDUL KTI

Nama Mahasiswa : Nl - adham dan jana
NIM : 209040607
Penguji : Ridwan Dg-Samud-BAU
Judul KTI : Kajian Eksplorasi Pola-pola Tapa dengan gaya hidup kelas revisi dalam Penerimaan Teori Keterampilan Berbasis Budaya di Ruang Asapendek M. OUS BCUK di Sman Gajah Tahun 2021

No	Halaman	BAB	Saran
			KAC Ummah Pengabdian

Garut, 2025

Penguji

Wf
N. W. W. S. S. Davis, N. W. S.

(.. Pichan - 2-3 - Sam. M.S.)

Lampiran 26 Dokumentasi

Responden 1



Responden 2



Lampiran 27 Lembar Turnitin

Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Pola Napas Tidak Efektif Dengan Penerapan Tehnik Relaksasi Ballon Blowing di Ruang Agate Atas UOBK RSUD dr Slamet Garut Tahun 2025

ORIGINALITY REPORT

14%

SIMILARITY INDEX

12%

INTERNET SOURCES

5%

PUBLICATIONS

6%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	muhamadilafifqozwini.wordpress.com Internet Source	2%
2	eprints.ukh.ac.id Internet Source	1%
3	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
4	123dok.com Internet Source	1%
5	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	1%
6	Submitted to Universitas Muslim Indonesia Student Paper	1%
7	repository.ubaya.ac.id Internet Source	1%

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



1. Identitas

Nama	: N. Widiani Siti Zahra
NIM	: 221FK06071
Tempat/Tanggal lahir	: Garut, 15 Juni 2002
Alamat	: Kp. Kebon Kolot RT/01 RW/03, Desa Padaawas, Kec. Pasirwangi, Kab. Garut

2. Riwayat Pendidikan

SDN Barusari 2	: 2009-2015
SMPN 1 Pasirwangi	: 2015-2018
SMAN 17 Garut	: 2018-2021
Universitas Bahkti Kencana	: 2022-2025