


# LAMPIRAN

	<b>POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b>	<b>KODE</b> :	
		<b>TGL</b> :	
	<b>Formulir Informed Consent</b>	<b>REVISI</b> :	
	<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>		

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :


Nama : Kelindo Davita  
 NIM : 2114401094


Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 2 s/d 6 bulan Januari tahun 2024 di Ruang E.1 RSUD Jember Bandar Lampung

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan bukti pelaksanaan asuhan keperawatan.

Bandar Lampung, 5 Januari 2024

Mengetahui  
Peresepor/ CI Klinik

  
 N. P. TER... AWAN, S.Kep  
 Me: Herno Setiawan, S.Kep

	<b>POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG</b>	KODE :	
		TGL :	Senin, 1 Januari 2024
	<b>Formulir Informed Consent</b>	REVISI :	
<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>			

### *INFORMED CONSENT*

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Amirudin  
 Umur : 39 tahun  
 Jenis Kelamin : Laki-laki / ~~Perempuan~~ (\*coret yang tidak perlu)  
 Alamat : Suka Jaya

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Jemangon  
 Umur : 71 tahun  
 Jenis Kelamin : laki-laki  
 Alamat : Suka Jaya

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

Mahasiswa Praktikum


  
 Winda Parito

Keluarga Pasien

  
 Amirudin

Mengetahui  
 Perseptor / CI Klinik

  
 Ms. Hilda Setiawan, S.Kep

	<b>POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG</b> <b>Formulir</b> <b>Informed Consent</b>	KODE :	
		TGL :	Senin, 1 Januari 2024
		REVISI :	
		<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>	

## *INFORMED CONSENT*

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : *Muhammad Ali*  
 Umur : *30* tahun  
 Jenis Kelamin : *Laki-laki / Perempuan* (\*coret yang tidak perlu)  
 Alamat : *jalan radan potah*

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : *M. Sai*  
 Umur : *83* tahun  
 Jenis Kelamin : *laki-laki*  
 Alamat : *komplek perumahan bumi Jln. angkasa Indah*

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

Mahasiswa Praktikum


*Winda Raita*  
 .....

Keluarga Pasien

*M. Ali*  
 .....

Mengetahui  
 Perseptor/CI Klinik














*Ns. Haras Setiawan, S.kep*  
 .....

	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Kode	
	Formulir Penilaian LTA	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN AKHIR  
PEMBIMBING PENDAMPING**


Nama Mahasiswa : Winda Darito  
 NIM : 21440099  
 Pembimbing Utama : Yuniastni, S.K.M.M.Kes


Judul Tugas Akhir :  
 Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi pada pasien  
 Penyakit paru obstruksi kronik di Ruang E1 RSUD Dr. A. Dadi Jember  
 Bandar Lampung tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	Rabu	latar belakang dibuat sesuai metodenya		
2	16/01 2024	menggunakan PUEBI dan panduan KPI untuk penulisannya		
3	17/01 2024	memperbaiki latar belakang		
4	17/02 2024	memperbaiki tinjauan pustaka		
5	23/03 2024	tinjauan penyakit dilengkapi		
6	26/03 2024	perbaiki latar belakang		
7	1/04 2024	ACC bab 1, 2 dan 4		
8	5/04 2024	Perbaiki askep		
9	7/04 2024	Perbaiki diagnosa & DS DO		
10	18/04 2024	Perbaiki penulisan dan penempatan data		
11	19/04 2024	Revisi bab 4		
12	26/04 2024	ACC bab 1, 2, 3, 4 dan 5		

Bandar Lampung, 26 April 2024

























Pembimbing Utama

  
 Yuniastni, S.K.M.M.Kes

	POLTEKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Penilaian LTA	Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR  
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : Winda Devita  
 NIM : 2114401094  
 Pembimbing Utama : Timi Udani, S. Keperawatan  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Keluhan Oksigenasi  
 Pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronik (PPOK) di Ruang E1  
 RSUD Dr. A. Dadi Jember Bandar Lampung tahun 2024

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	20/04/2024	Konsultasi Abstrak		
2	21/04/2024	Perbaiki pendirian judul - Bab 1		
3	25/04/2024	Perbaiki teknik penulisan Bab 2		
4	26/04/2024	Perbaiki teknik penulisan tabel		
5	27/04/2024	Perbaiki teknik penulisan Bab 1, 2, 3		
6	30/04/2024	Perbaikan penulisan daftar pustaka		
7	1/04/2024	Konsultasi Bab 4, perbaikan		
8	3/04/2024	Perbaikan bab 4.5		
9	6/04/2024	Perbaiki abstrak		
10	8/04/2024	Setuju maju ujian hasil		
11		Perbaiki sesuai saran penguji		
12		Setuju ACC cetak		

Bandar Lampung, 7 Mei 2024


Pembimbing Utama

  
 Timi Udani, S. Keperawatan, M. Kes



	<b>POLTEKKE S KEMENKES TANJUNGPURBAN</b>	KODE : _____
	<b>Formulir</b>	TGL : _____
	<b>Masukan &amp; Perbaikan KTI / Skripsi / LTA</b>	REVISI : _____
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN**

Nama Mahasiswa : Winda Denta  
 NIM : 2114401094  
 Prodi : D III Keperawatan  
 Tanggal : 13 Mei 2024  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Kelelahan Oksigenasi pada Pasien PPOK di Ruang IT RSUD Dr. A. Dodi Djokotopo Bandar Lampung

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1	13/5 2024	Penceltraan. Ilustrasi panduan.		
2		Konsep Askep → sumbernya SIKI, SIKI & SIKI → Bab II		
3		Bab III: Metode penelitian.		
4		Abstrak → ringkasan/ resume penelitian		
5		Proses oksigenasi → apa? dan Bab I & Bab II		
		PPOK → teori? pd pernafasan? Patofisi?		
		Bab I → meth yg terbat PPOK > di pergis?		
6		Rencana keperawatan? SIKI?		
7		hal 28 → Patway?		
8		Penghajian fokus? di sebutkan dgn meth.		
9		Meth keperawatan?		
10		Intervensi?		
11		Implementasi → meth ada 3?		

Bandar Lampung, 18 Mei 2024

Ketua Penguji  Sili Fatmahan, S.Kep., M.Kes NIP. 19307261990032002	Anggota Penguji I  Gini Udani, S.Kp., M.Ker NIP. 8562121219990032001	Anggota Penguji II  Yuniastini, S.K., M.K., Kes NIP. 196006253119990032001
--	--	--

## **SOP LATIHAN BATUK EFEKTIF**

### **Definisi:**

Batuk efektif merupakan suatu cara batuk, dimana pasien dengan mudah untuk mengeluarkan sputum secara maksimal. Batuk efektif merupakan batuk yang dilakukan secara sengaja. Batuk efektif dilakukan melalui gerakan yang telah dilatih. Dengan dilakukan batuk efektif berbagai penghambat saluran pernapasan dapat dikeluarkan (Rosyidi, 2013).

### **Tujuan**

1. Membebaskan jalan nafas dari akumulasi sekret.
2. Mengeluarkan sputum untuk pemeriksaan diagnostic laboratorium.
3. Mengurangi sesak nafas akibat akumulasi sekret.

### **Indikasi**

1. COPD / PPOK (Chronic Obstructive Pulmonary Disease /Penyakit Paru 2. Obstruktif Kronik).
2. Emfisema.
3. Fibrosis.
4. Asma .
5. Chest infection.
6. Pasien bedrest atau post operasi

### **Prosedur tindakan**

1. Persiapan Alat:
2. Tissue.
3. Bengkok.
4. Perlak/pengalas.
5. Sputum pot berisi desinfektan
6. Masker.
7. Handscoon
8. Air hangat.

### **Tahap Orientasi :**

1. Memperkenalkan diri.



2. Menjelaskan pada klien tujuan tindakan yang akan dilakukan.
3. Mendapatkan persetujuan pasien.
4. Mengatur lingkungan sekitar pasien.
5. Membantu pasien mendapatkan posisi yang nyaman

**Tahap Kerja :**

1. Menganjurkan pasien minum air hangat terlebih dahulu 30 menit sebelum tindakan.
2. Mengatur pasien duduk di kursi atau tempat tidur dengan posisi tegak atau semi fowler.
3. Memasang perlak/pengalas dan bengkak di pangkuan pasien.
4. Meminta pasien meletakkan satu tangan di dada dan satu tangan di abdomen.
5. Melatih pasien menarik nafas dalam menahannya selama 3 detik, kemudian menghembuskan nafas secara perlahan.
6. Meminta pasien untuk mengulangi kegiatan diatas sebanyak 3 kali.
7. Meminta pasien melakukan batuk dengan kuat langsung setelah tarikan nafas ke 3.
8. Keluarkan sputum dan buang pada tempat yang tersedia
9. Menutup pot penampung sputum
10. Bersihkan mulut dengan tissue.
11. Merapikan pasien

**Tahap Terminasi:**

1. Membersihkan dan menyimpan kembali peralatan pada tempatnya.
2. Mencuci tangan.
3. Melakukan evaluasi terhadap klien