

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Nama pasien :

Usia :

Alamat :

No. Hp :

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian dan adanya jaminan kerahasiaan, maka:

Saya bersedia

Saya tidak bersedia

Terlibat sebagai responden (pasien kelolaan) dalam studi kasus yang berjudul “Pemberian fisioterapi dada terhadap penurunan produksi sputum pada pasien dengan *Hospital-Acquired Pneumonia* (HAP) terpasang ventilator di ICU RSUD Dr. Saiful Anwar Kota Malang”. Saya memahami bahwa studi kasus ini tidak membahayakan dan merugikan saya maupun nenek saya. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

	Malang,	
Saksi,	Responden,	Penulis

.....

.....

Elina Hidayatul Akidah

Lampiran 2 SOP Fisioterapi Dada

SOP FISIOTERAPI DADA	
Pengertian	Fisioterapi dada adalah suatu rangkaian Tindakan keperawatan yang terdiri atas perkusi (clapping), vibrasi dan postural drainage
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membantu melepaskan atau mengeluarkan sekret melekat di jalan napas dengan memanfaatkan gaya gravitasi 2. Memperbaiki ventilasi 3. Meningkatkan efisiensi otot-otot pernafasan 4. Memberi rasa nyaman
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Terdapat penumpukan sekret pada saluran napas yang dibuktikan dengan pengkajian fisik, x-ray dan data klinis 2. Sulit mengeluarkan sekret yang terdapat pada saluran pernafasan
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hemoptisis 2. Penyakit jantung 3. Serangan asma akut 4. Deformitas struktur dinding dada dan tulang belakang 5. Nyeri meningkat 6. Kepala pening 7. Kelemahan
Persiapan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan alat <ol style="list-style-type: none"> 1) Stetoskop 2) Handuk 3) Sputum pot 4) Handscoon 5) Tissue 6) Bengkok 7) Alat tulis 2. Persiapan pasien <ol style="list-style-type: none"> 1) Salam terapeutik 2) Menjelaskan prosedur dan tujuan kepada responden 3) Menjaga privasi pasien

	<ol style="list-style-type: none"> 4) Memberikan informed consent 5) Longgarkan pakaian atas pasien 6) Periksa nadi dan tekanan darah 7) Ukur saturasi oksigen, frekuensi napas dan produksi sputum <p>3. Persiapan perawat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Memiliki pengetahuan anatomi dan fisiologi system pernapasan, system peredaran darah 2) Memiliki pengetahuan tentang pemeriksaan fisik system pernapasan
<p>Prosedur / Langkah-langkah</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Postural drainage <ol style="list-style-type: none"> 1) Perawat mencuci tangan, lalu memasang sarung tangan 2) Auskultasi area lapang paru untuk menentukan lokasi sekret 3) Posisikan pasien pada posisi berikut untuk sekret – sekret di area segmen / lobus paru pada: <ol style="list-style-type: none"> a. Bronkus apical lobus anterior kanan dan kiri atas (minta pasien duduk di kursi, bersandar pada bantal) b. Bronkus apical lobus posterior kanan dan kiri atas (duduk membungkuk kedua kaki ditekuk, kedua tangan memeluk tungkai atau bantal) c. Bronkus lobus anterior kanan dan kiri atas (supinasi datar untuk area target segmen anterior kanan dan kiri atas) d. Lobus anterior kanan dan kiri bawah (supinasi dengan posisi Trendelenburg, lutu menekuk di atas bantal) e. Lobus kanan tengah (supinasi dengan bagian dada kiri/kanan lebih ditinggikan, dengan posisi Trendelenburg) f. Lobus tangan anterior (supinasi datar dan posisi Trendelenburg) g. Lobus bawah posterior (pronasi datar dengan posisi Trendelenburg) h. Lobus lateral kanan bawah (miring kiri dengan lengan bagian atas

	<p>melewati kepala disertai dengan posisi tredelenburg)</p> <ol style="list-style-type: none">i. Lobus lateral kiri bawah (miring kiri dengan lengan bagian atas melewati kepala disertai dengan posisi Trendelenburg) <ol style="list-style-type: none">2. Perkusi dada (clapping)<ol style="list-style-type: none">1) Letakkan handuk diatas kulit pasien2) Rapatkan jari – jari dan sedikit difleksikan membentuk mangkok tangan3) Lakukan perkusi dengan menggerakkan sendi pergelangan tangan, prosedur benar jika terdengar suara gema saat perkusi4) Perkusi seluruh area target, dengan menggunakan pola yang simetris3. Vibrasi dada<ol style="list-style-type: none">1) Instruksikan pasien untuk Tarik napas dalam dan mengeluarkan napas perlahan – lahan2) Pada saat buang napas, lakukan prosedur vibrasi dengan Teknik: tangan non dominan berada di bawah tangan dominan dan diletakkan pada area targer3) Instruksikan untuk menarik napas dalam4) Pada saat membuang napas, perlahan getarkan tangan dengan cepat tanpa melakukan penekanan berlebihan5) Posisikan pasien untuk dilakukan Tindakan batuk efektif/suction.
--	---

Lampiran 3 Hasil Cek Turnitin

BAB 1-6 SETELAH PARAFRASE 1.docx

ORIGINALITY REPORT

15%

SIMILARITY INDEX

16%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

8%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES






1	www.repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	4%
2	repository.uds.ac.id Internet Source	2%
3	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	1%
4	Submitted to Poltekkes Kemenkes Pontianak Student Paper	1%
5	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III Student Paper	1%
6	fdocuments.net Internet Source	1%
7	Julian Magdalena Moy, Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, Wanto Paju. "Implementasi Fisioterapi Dada terhadap Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif pada Pasien Pneumonia", Jurnal Keperawatan Sumba (JKS), 2024 Publication	1%
8	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	1%
9	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	1%
10	repository.uin-suska.ac.id Internet Source	1%
11	www.indihometv.com Internet Source	1%
12	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	1%
13	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%






Lampiran 4 Lembar Bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners



**LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
NERS PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES
KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Elina Hidayatul Akidah
NIM : P17212245042
Nama Pembimbing : Rudi Hamamo, S.Kep., Ns., M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	14 Januari 2025	konsultasi judul KIAM	A	
2.	17 Januari 2025	ACC judul KIAM / kefjakan BAB 1-3	A	
3.	20 Januari 2025	- Revisi BAB 1-3 - tambahkan SOP Fisioterapi dada - membenarkan rumusan masalah	A	
4.	26 Mei 2025	- membenarkan BAB 4 / pada pengkajian BI tambahkan pemeriksaan Inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi / BIKH tabel implementasi sesuai nani	A	
5.	2 Juni 2025	- membenarkan BAB 4 / tabel SKI diberi label nomor / evaluasi ditambahkan 2x sebelum dan sesudah shift / membenarkan evaluasi rumatif	A	

6.	3 Juni 2025	- membenarkan daftar isi - menambahkan teori dan opini pada pembahasan	A	
7.	4 Juni 2025	- menambahkan teori dan opini pada implementasi BAB 5 Buat resume bersihan jalan napas tidak efektif setelah evaluasi	A	
8	5 Juni 2025	kec sem hro	A	
9.	23 Juni 2025	Revisi setelah sidang KIAN - perbaiki tabel pada daftartabel - perbaiki point A pada evaluasi H+S	A	
10.	24 Juni 2025	Ace revisi	A	

Malang, 5 Juni 2025

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners(Joko Wiyono, S.Kep., M.Kep., Sp.Kom.)
NIP. 196909021992031002

Pembimbing KIAN

(Rudi Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep)
NIP. 1969.05.11.992031.004...

Lampiran 5 Lembar Revisi Ketua Penguji



**LEMBAR REVISI UJIAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)
PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES
MALANG**

Nama Mahasiswa : **ELINA HIDAYATUL AKIDAH**
 NIM : P17212245042
 Nama Penguji : Sulastyawati, S.Kep., Ns., M.Kep
 Penguji : Ketua Penguji
 Judul KIAN : Pemberian Fisioterapi Dada terhadap Kemampuan Pengeluaran Sputum pada Pasien *Hospital-Acquired Pneumonia* (HAP) yang Terpasang Ventilator di ICU RSUD Dr. Saiful Anwar Kota Malang.
 Tanggal Ujian : 13 Juni 2025

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
1	Judul	<ul style="list-style-type: none"> - Hapus tulisan terapi langsung ke fisioterapi dada - Ganti kalimat penurunan produksi sputum menjadi kemampuan pengeluaran sputum 	Sudah diperbaiki	
2	BAB I / Halaman 3, 4 dan 5	Rumusan masalah, tujuan dan manfaat disesuaikan dengan judul yang sudah diperbaiki	Sudah diperbaiki	
3	BAB II/Halaman 36 dan 37	<ul style="list-style-type: none"> - Pada tinjauan teori diagnosa keperawatan perbaiki pada bagian defisit nutrisi b.d perubahan metabolik. Sesuaikan dengan kasus HAP - Pada luaran keperawatan bersihan jalan napas tambahkan ronkhi menurun 	Sudah diperbaiki	
4	BAB IV/Halaman 54	<ul style="list-style-type: none"> - Pada analisa data bersihan jalan napas tidak efektif tambahkan data obyektif kondisi kesadaran pasien - Pada analisa data gangguan integritas kulit tambahkan data obyektif score decubitus - Pada intervensi keperawatan sesuaikan dengan yang ada pada pasien 	Sudah diperbaiki	

Malang, 19 Juni 2025
Ketua Penguji

Sulastyawati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197811302005012002

Lampiran 6 Lembar Revisi Penguji Anggota I



**LEMBAR REVISI UJIAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)
PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES
MALANG**

Nama Mahasiswa : **ELINA HIDAYATUL AKIDAH**
 NIM : P17212245042
 Nama Penguji : Rudi Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep
 Penguji : Penguji anggota 1
 Judul KIAN : Pemberian Fisioterapi Dada terhadap Kemampuan Pengeluaran Sputum pada Pasien *Hospital-Acquired Pneumonia* (HAP) yang Terpasang Ventilator di ICU RSUD Dr. Saiful Anwar Kota Malang.
 Tanggal Ujian : 13 Juni 2025

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
1	Judul	- Hapus tulisan terapi langsung ke fisioterapi dada - Ganti kalimat penurunan produksi sputum menjadi kemampuan pengeluaran sputum	Sudah diperbaiki	
2	Daftar table	Perbaiki daftar table sesuai format	Sudah diperbaiki	
2	BAB I / Halaman 3, 4 dan 5	Rumusan masalah, tujuan dan manfaat sesuaikan dengan judul yang sudah diperbaiki	Sudah diperbaiki	
4	BAB IV/Halaman 74	- Tambahkan jam pada evaluasi - Perbaiki Assasment (poin A) pada evaluasi bersihan jalan napas tidak efektif hari ke 5	Sudah diperbaiki	

Malang, 13 Juni 2025
Penguji Anggota 1

Rudi Hamarno S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 196905111992031004