

LAMPIRAN 2



**KOMISI ETIK PENELITIAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION
Reg.No.:165 / KEPK-POLKESMA/ 2018**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 11 Juni 2018 untuk membahas protokol penelitian

The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on 11 Juni 2018 to discuss the research protocol

Judul Peneliti **Perbedaan Pengaruh Teknik Relaksasi Modifikasi Dan Napas Dalam**
Entitled **Terhadap Fungsi Ventilasi Pulmonal Pada Pasien Ppok Di Rumah Sakit**
Umum Karsa Husada Batu

Differences Effect of Relaxation Technique Modification And Deep Breath In
Function Of Pulmonary Ventilation In COPD Patients In Karsa Husada
Hospitals of Batu

Peneliti AGUNG HADI PRABOWO
Researcher

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut **telah memenuhi semua persyaratan etik**
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements

Malang, 11 Juni 2018



Dr. ANNASARI MUSTAFA.,MSc.
Head of Committee

LAMPIRAN 3



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 - Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 496613
 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043
 - Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
 Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/4.0/ 3967 /2017
 Lampiran : -
 Perihal : Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Direktur RSU Karsa Husada Batu
 Jl. Jenderal Ahmad Yani No. 10-13, Kec. Batu
 di -
Batu

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSU Karsa Husada Batu.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Agung Hadi Prabowo
 NIM/Semester : 1401460041/VII
 Asal Program Studi : Program Studi D-IV Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Teknik Relaksasi terhadap Fungsi Ventilasi *Pulmonal* pada Pasien PPOK di RSU Karsa Husada Batu

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 28 November 2017


 Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan
Iman Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 NID. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang
2. Ka. Bid. Diklat RSU Karsa Husada Batu
3. Ka. Bid. Keperawatan RSU Karsa Husada Batu
4. Ka. Bag. Rawat Inap RSU Karsa Husada Batu

LAMPIRAN 4

SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 - Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571386 Fax (0341) 556746
 - Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 45 Blitar. Telepon (0343) 801043
 - Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 84 B Kediri. Telepon (0354) 772095
 Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : LB.02.03/3.4/ 1676 /2018
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Direktur RSU Karsa Husada Batu
 Jl. Jenderal Ahmad Yani No. 10-13, Kec. Batu
 di -
Batu

Menyusuli surat nomor: LB.02.03/4.0/3967/2017 tertanggal 28 November 2017 perihal Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Skripsi di Wilayah Kerja RSU Karsa Husada Batu (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 25 April-23 Juni 2018.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk Penyusunan Skripsi adalah:

Nama : Agung Hadi Prabowo
 NIM/Semester : 1401460041/VIII
 Asal Program Studi : Program Studi D-IV Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Perbedaan Pengaruh Teknik Relaksasi Modifikasi dan Napas Dalam terhadap Fungsi Ventilasi Pulmonal pada Pasien PPOK di Rumah Sakit Umum Karsa Husada Batu

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 24 April 2018

Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan



 Imad Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 196302051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang
2. Ka. Bid. Diklat RSU Karsa Husada Batu
3. Ka. Bid. Keperawatan RSU Karsa Husada Batu
4. Ka. Instalasi Rawat Inap RSU Karsa Husada Batu

LAMPIRAN 5

SURAT PERSETUJUAN PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA

 PEMERINTAHAN PROVINSI JAWA TIMUR DINAS KESEHATAN RSU. KARSA HUSADA BATU JL. A. YANI 10 - 13 BATU TELP. 0341. 591036 - 596898 FAX. 596901			
SURAT DARI	: Portekus Malang	DITERIMA TANGGAL	: 27 April 2018
NOMOR & TANGGAL	: LB-03-03/34/1676/2018	NOMOR AGENDA	:
SURAT PERHAL	: 1) In Pengambilan Data & penyusunan Skripsi Mahasiswa jurusan keperawatan Portekus Lumbung Malang	072/474/105-6/2018	DISERAHKAN KEPADA


ISI DISPOSISI

Jrs. keano. Direct / sury -

Prinsip Acc. fikiran
 hrs ts. 9/6-2018

Jrs. - Sekretaris Ditlat
 - Subkor Litbang

Mohon disetujui untuk pengurusan etical clearance - & tlg difasilitasi untuk pengambilan data

BTH

 dr. Resti



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM KARSA HUSADA BATU
 Jalan A. Yani 10 - 13 Telp. (0341) 596898 - 591076 - 591036 - Faks. 596901 - 591076
 Email : rsukhtbatu@gmail.com
BATU 65311

Nomor : 072/1365/102.6/2018
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian
 Di RSU Karsa Husada Batu

Batu, 04 Juli 2018
 Kepada
 Yth. Direktur Poltekkes
 Kemenkes Malang
 di **MALANG**

Menunjuk surat permohonan Direktur Poltekkes Kemenkes Malang Nomor : LB.02.03/3.4/1676/2018 tanggal 24 April 2018 tentang permohonan ijin pengambilan data untuk penyusunan skripsi, bersama ini kami sampaikan dengan hormat berdasarkan Surat Kerjasama (MOU) :

Nomor : 440/883/102.6/2018

Tanggal : 12 Januari 2018

Kami memberikan ijin atas pelaksanaan pengambilan data untuk penyusunan skripsi oleh Mahasiswa :

Nama : Agung Hadi Prabowo

Judul : Perbedaan Pengaruh Teknik Relaksasi Modifikasi dan Nafas Dalam terhadap Fungsi Ventilasi Pulmonal pada Pasien PPOK di RSU Karsa Husada Batu.

Demikian atas perhatian serta kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM
KARSA HUSADA BATU


Dr. TRIY ANGGRAINI, M.KES
 Pembina Tk.I
 NIP. 19640620 199002 2 001

LAMPIAN 6

SURAT KETERANGAN TELAH MENGAMBIL DATA



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM KARSA HUSADA BATU
 Jalan A. Yani 10 - 13 Telp. (0341) 596898 - 591076 - 591036 - Faks. 596901 - 591076
 Email : rsukhbatu@gmail.com
BATU 65311

Batu, 06 Juli 2018

SURAT KETERANGAN**Nomor : 072 / 1366 / 102.6 / 2018**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. TRIES ANGGRAINI, M.KES
 Jabatan : Direktur RSU Karsa Husada Batu

Menyatakan bahwa Mahasiswa Jurusan Keperawatan Prodi DIV
 Poltekkes Kemenkes Malang yang tersebut di bawah ini :

Nama : Agung Hadi Prabowo
 NIM : 1401460041/VIII
 Judul : Perbedaan Pengaruh Teknik Relaksasi Modifikasi dan
 Nafas Dalam terhadap Fungsi Ventilasi Pulmonal pada
 Pasien PPOK di RSU Karsa Husada Batu.

Telah melaksanakan kegiatan pengambilan data untuk penyusunan
 skripsi mulai bulan Juni sampai dengan bulan Juli 2018 di Rumah Sakit
 Umum Karsa Husada Batu.

Demikian surat keterangan ini untuk dapat dipergunakan
 sebagaimana mestinya.

**DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM
 KARSA HUSADA BATU**

Dr. TRIES ANGGRAINI, M.KES
 Pembina Tk.I
 NIP. 19640620 199002 2 001

LAMPIRAN 7**FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

Alamat :

Menyatakan bahwa telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Agung Hadi Prabowo dengan judul Perbedaan Teknik Relaksasi Modifikasi Dan Napas Dalam Terhadap Fungsi Ventilasi Pulmonal Pada Pasien PPOK Di Rumah Sakit Umum Karsa Husada Batu

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Dengan pertimbangan tersebut, saya memutuskan tanpa paksaan dari pihak manapun, bahwa saya **bersedia / tidak bersedia*** berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan semestinya.

.....,2018

Saksi I

Yang membuat pernyataan

(.....)

(.....)

*coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 8**LEMBAR WAWANCARA
DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN
(diisi oleh peneliti)**

Tanggal:

Karakteristik Responden

1. Nama inisial :
 2. Kode responden :
 3. Usia :tahun
 4. Suku :
 5. Alamat :
 6. Jenis Kelamin* : (1) Laki-laki
(2) Perempuan
 7. Pendidikan :
 8. Riwayat Penyakit* : (1) Ada,
(2) Tidak ada
- Bila ada, nama penyakit :tahun sakit:
9. Diagnosa medis :

**pilih salah satu jawaban*

LAMPIRAN 9**PEMERIKSAAN NILAI PEF PRE DAN POST**

Kode Pasien :

Kelompok* : *Relaksasi Modifikasi / Relaksasi Napas Dalam*

No	Hari, tanggal	Pemeriksaan Pagi Hari		Perubahan nilai PEF	Pemeriksaan Sore Hari		Perubahan nilai PEF
		Nilai PEF Pre**	Nilai PEF Post**		Nilai PEF Pre**	Nilai PEF Post**	
1							
2							
3							

Coret yang tidak perlu**Pilih nilai terbaik dari 3 kali pengulangan*


....., 2018

Peneliti

(.....)

Lampiran 10


SOP PENGGUNAAN INSTRUMEN PEAK FLOW METER (PFM)

	<p>PEDOMAN PENGGUNAAN PEAK FLOW METER (PFM) <i>Terjemahan</i></p>
Pengertian	<p><i>Peak Flow Meter</i> adalah alat yang di gunakan untuk mengukur Arus Puncak Respirasi (APE). Alat ini dapat di gunakan untuk menilai tingkat obstruksi jalan napas pada pasien dengan gangguan obstruksi jalan napas seperti COPD dan Asma</p>
Indikasi	<p>1. Pasien dengan gangguan obstruksi jalan napas</p>
Tujuan	<p>1. Mengukur/menilai tingkat obstruksi jalan napas</p>
Persiapan Pasien.	<p>Mengatur posisi pasien berdiri tegak</p>
Persiapan Lingkungan	<p>Mengatur lingkungan yang tenang dan pasang sketsel.</p>
Prosedur Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Kontrak waktu dan Menjelaskan tujuan dan alasan tindakan 3. Sebelum menggunakan masing-masing, pastikan penanda geser atau panah pada Peak Flow Meter berada di bagian bawah skala bernomor (nol atau angka terendah dalam skala). 4. Berdiri tegak. Hapus permen karet atau makanan dari mulut pasien. 5. Letakkan corong dari Peak flow Meter ke mulut pasien. Tutup bibir erat-erat di corong. Pastikan lidah menjauh dari corong. 6. Ambil napas dalam-dalam (sedalam mungkin). 7. Dalam satu nafas, tiupkan sekeras dan secepat mungkin (seperti Anda meniup lilin pada kue ulang tahun). Tiup dengan keras sampai anda merasa mengosongkan hampir semua udara dari paru-paru Anda.

	<p>8. Kekuatan udara keluar dari paru-paru Anda menyebabkan penanda bergerak sepanjang nomor skala.</p> <p>9. Tuliskan hasil yang di capai oleh pasien</p> <p>10. Ulangi tindakan tersebut tiga kali</p> <p>11. Catat yang tertinggi dari tiga peringkat. Jangan menghitung rata-rata dari ketiganya</p> <p>12. Ukur tingkat Arus Puncak Ekspirasi pasien pada waktu yang sama setiap hari. Salah satu sarannya adalah mengukur Arus Puncak Ekspirasi dua kali sehari antara pukul 07.00 dan 09.00 pagi dan antara jam 18.00 dan 20.00 sore.</p> <p>13. Lakukan pengukuran sebelum diberikannya bronkodilator atau obat-obatan untuk dilatasi saluran pernapasan.</p>
Sikap	<p>1. Menunjukkan sikap yang ramah dan sopan,</p> <p>2. Menjamin <i>privacy</i> klien,</p> <p>3. Bekerja dengan teliti, dan</p> <p>4. Memperhatikan kondisi emosional klien</p>
Evaluasi	<p>1. Tanyakan keadaan dan kenyamanan pasien setelah tindakan,</p> <p>2. Tanyakan apakah ada perubahan yang lebih baik dari sebelumnya (cemas berkurang, nyeri mereda, perasaan pasien lebih nyaman dan tenang, pernapasan lebih lancar),</p> <p>3. Observasi ekspresi wajah apakah masih ada tergambar perasaan kurang nyaman.</p>
Sumber	<p>ALA. 2017. <i>Measuring Your Peak Flow Rate</i>. http://www.lung.org/lung-health-and-diseases/lung-disease-lookup/asthma/living-with-asthma/managing-asthma/measuring-your-peak-flow-rate.html(online) diakses pada 10 Desember 2017</p>

Lampiran 11

SOP TEKNIK RELAKSASI MODIFIKASI


	<p>STANDART OPERASIONAL PROSEDUR RELAKSASI MODIFIKASI</p>
<p>Pengertian</p>	<p>Relaksasi Modifikasi merupakan pengembangan dari respons relaksasi yang dikembangkan sendiri oleh Solehati, T. pada tahun 2013 berdasarkan hasil penelitian terdahulu mengenai relaksasi Benson. Relaksasi ini merupakan pengembangan dari relaksasi Benson, Relaksasi Aromaterapi, dan Relaksasi Musik.</p>
<p>Indikasi</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien dengan kecemasan. 2. Pasien yang mengalami nyeri. 3. Pasien mengalami gangguan sistem pernapasan.
<p>Tujuan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi intensitas nyeri pada pasien 2. Mengurangi kecemasan pada pasien 3. Membantu pasien meningkatkan oksigenasi paru 4. Merilekskan otot-otot pernapasan
<p>Persiapan Pasien.</p>	<p>Mengatur posisi pasien senyaman mungkin</p>
<p>Persiapan Lingkungan</p>	<p>Mengatur lingkungan yang tenang dan pasang sketsel.</p>
<p>Prosedur Pelaksanaan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Langkah Pertama <p>Siapkan alat-alat yang di perlukan untuk melakukan intervensi relaksasi modifikasi.</p> <p>Siapkan pasien berikan inform concent, berikan penjelasan tentang Teknik Relaksasi Modifikasi, bagaimana melakukannya, apa</p>

	<p>keuntungannya, dan sebagainya. Lalu, mintalah persetujuan pasien bahwa dia bersedia melakukan intervensi relaksasi tersebut tanpa adanya paksaan.</p> <p>2. Langkah Kedua Isi mangkuk tungku Aromaterapi dengan air secukupnya dan teteskan minyak aromaterapi yang telah di pilih pasien pada tungku tersebut. Dekatkan Tungku yang telah di beri aromaterapi di depan pasien, jangan terlalu dekat dan jangan terlalu jauh dari pasien.</p> <p>3. Langkah Ketiga Anjurkan pasien untuk memilih satu kata atau ungkapan singkat yang mencerminkan keyakinan pasien.</p> <p>4. Langkah Keempat Atur posisi pasien dengan nyaman. Pengaturan posisi dapat dilakukan dengan cara duduk, berlutut, ataupun tiduran, selama tidak mengganggu pikiran pasien.</p> <p>5. Langkah Kelima Anjurkan pasien untuk memejamkan matanya, jangan memejamkan mata terlalu kuat.</p> <p>6. Langkah Keenam Anjurkan Pasien untuk melemaskan otot-otot secara bertahap.</p> <p>7. Langkah Ketujuh Nyalakan music dari Mp3 yang telah di cek keadaan baterai serta volume suaranya terlebih dahulu oleh tim kesehatan yang akan melakukan intervensi Relaksasi Modifikasi.</p> <p>8. Langkah Kedelapan Anjurkan pasien untuk menarik napas melalui hidung secara perlahan sambil mengisap aromaterapi pada tungku. Keluarkan napas melalui mulut secara perlahan dengan posisi mulut seperti bersiul sambil mengucapkan ungkapan singkat atau kata-kata yang telah di pilih pasien sebelumnya.</p>
--	--

	<p>9. Langkah Kesembilan Pertahankan sikap pasif. Anjurkan pasien untuk tetap tenang dan tetap bersikap pasrah. Anjurkan pasien untuk melepaskan beban yang ada dalam pikirannya.</p> <p>10. Langkah Kesepuluh Bereskan alat-alat dan rapihkan pasien</p> <p>11. Langkah Kesebelas Evaluasi Pasien setelah dilakukan intervensi; apakah pasien merasa kelelahan setelah dilakukan intervensi Relaksasi Modifikasi, apakah pasien merasa nyaman dengan intervensi Relaksasi Modifikasi yang diberikan, bagaimana intensitas nyeri atau tingkat kecemasan yang pasien rasakan setelah dilakukan intervensi Relaksasi Modifikasi.</p>
Sikap	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menunjukkan sikap yang ramah dan sopan, 2. Menjamin <i>privacy</i> klien, 3. Bekerja dengan teliti, dan 4. Memperhatikan kondisi emosional klien
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tanyakan keadaan dan kenyamanan pasien setelah tindakan, 2. Tanyakan apakah ada perubahan yang lebih baik dari sebelumnya (cemas berkurang, nyeri mereda, perasaan pasien lebih nyaman dan tenang, pernapasan lebih lancar), 3. Observasi ekspresi wajah apakah masih ada tergambar perasaan kurang nyaman.
Sumber	Solehati, T., & Kosasih, C. K. 2015. <i>Konsep dan Aplikasi Relaksasi dalam Keperawatan Maternitas</i> . Bandung : Refika Aditama

Lampiran 12

SOP TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM

	<p>POLTEKKES KEMENKES MALANG</p> <p>STANDART OPERASIONAL PROSEDUR</p> <p>RELAKSASI NAPAS DALAM</p>
Pengertian	Suatu kegiatan yang dilakukan untuk melatih napas dalam
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien dengan kecemasan. 2. Pasien yang mengalami nyeri. 3. Pasien mengalami gangguan sistem pernapasan.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi intensitas nyeri pada pasien 2. Mengurangi kecemasan pada pasien 3. Membantu pasien meningkatkan oksigenasi paru
Persiapan Pasien.	Mengatur posisi pasien senyaman mungkin
Persiapan Lingkungan	Mengatur lingkungan yang tenang dan pasang sketsel.
Prosedur Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan, 2. Kontrak waktu dan Menjelaskan tujuan dan alasan tindakan 3. memberi instruksi kepada pasien dengan memberi contoh 4. menganjurkan pasien untuk Tarik napas pelan – pelan. Perawat menghitung 1 – 2. 5. Menganjurkan pasien mengeluarkan napas melalui mulut dengan bibir mecucu/ memoncongkan bibir perawat menghitung 1 - 2 6. Mengamati perkembangan nyeri pasien. 7. Memperbaiki teknik bernapas pada napas dalam. 8. mengulangi prosedur sampai 10 kali. 9. melakukan pencatatan : <ul style="list-style-type: none"> • Jam pelaksanaan • Kemampuan pasien • Reaksi pasien 10. mencuci tangan

Sikap	<ol style="list-style-type: none">1. Menunjukkan sikap yang ramah dan sopan,2. Menjamin <i>privacy</i> klien,3. Bekerja dengan teliti, dan4. Memperhatikan kondisi emosional klien
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none">1. Tanyakan keadaan dan kenyamanan pasien setelah tindakan,2. Tanyakan apakah ada perubahan yang lebih baik dari sebelumnya (cemas berkurang, nyeri mereda, perasaan pasien lebih nyaman dan tenang, pernapasan lebih lancar),3. Observasi ekspresi wajah apakah masih ada tergambar perasaan kurang nyaman.
Sumber	Andarmoyo. S. 2012. <i>Kebutuhan Dasar Manusia</i> . Jogjakarta:Graha Ilmu

LAMPIRAN 13

RELAKSASI MODIFIKASI



Oleh
AGUNG HADI PRABOWO
NIM: 1401460041

Program Studi DIV Keperawatan Malang
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
2017

Relaksasi Modifikasi

Apa Pengertiannya ?

Relaksasi Modifikasi adalah teknik relaksasi yang memadukan musik, aroma terapi, dan keyakinan.

Tujuan Relaksasi Nafas Dalam

1. Menurunkan kecemasan /stress
2. Menurunkan nyeri
3. Membantu melancarkan pernapasan
4. Meningkatkan rasa nyaman

Berapa lama dilakukan ?

Relaksasi ini sebaiknya dilakukan minimal 2 kali sehari, setiap latihan 10 - 15 menit.

Kapan dilakukan ?

Lebih baik dilakukan saat pagi hari dan sore hari.

Apa yang perlu di siapkan ?

Perlengkapan yang perlu di siapkan antara lain :

1. Tungku Roma Terapi
2. cairan aroma terapi
3. Pemantik/korek api
4. alunan musik (boleh dari hp) yang menyejukan atau di senangi oleh anda



Bagaimana posisi latihannya ?

Posisi latihan relaksasi Modifikasi, dapat dilakukan dengan tiduran atau duduk.

Bagaimana caranya ?

1. Atur posisi yang nyaman, dapat dilakukan dengan duduk atau tidur. Yang penting rileks dan santai
2. Nyalakan mp3 yang telah di sepakati sebelumnya dengan volume yang pas
3. Nyalakan tungku aroma terapi dan nyalakan tungku dengan cairan aroma terapi

4. Dekatkan tungku aroma terapi hingga aromanya bisa di hirup
5. Pejamkan mata, dengarkan music dengan santai
6. Tarik napas sambil mengucapkan dalam hati kata kata yang di anggap bisa membawa kesembuhan, missal *astaghfirullah, ya Tuhan, Alhamdulillah, dan lain sebagainya*
7. Rasakan bahwa semua beban akan hilang untuk sejenak agar anda merasakan ringan dalam diri anda
8. Hembuskan napas melalui mulut dan rasakan tenang se tenang mungkin
9. Lakukan berulang minimal 10 kali

Selamat Mencoba 😊

86

LAMPIRAN 14

RELAKSASI NAPAS DALAM



Oleh
AGUNG HADI PRABOWO
NIM: 1401460041

Program Studi DIV Keperawatan Malang
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
2017

Relaksasi Nafas Dalam

Apa Pengertiannya ?

Nafas dalam adalah suatu upaya memasukkan udara (menarik nafas) sebanyak – banyaknya, kemudian dikeluarkan perlahan melalui mulut.

Tujuan Relaksasi Nafas Dalam

1. Menurunkan kecemasan /stress
2. Menurunkan nyeri
3. Membantu melancarkan pernapasan
4. Meningkatkan rasa nyaman

Berapa lama dilakukan ?

Relaksasi ini sebaiknya dilakukan minimal 2 kali sehari, setiap latihan 10 - 15 menit.

Kapan dilakukan ?

Relaksasi ini dapat dilakukan kapan saja, tidak membutuhkan waktu yang khusus.

87

Bagaimana posisi latihannya ?

Posisi latihan relaksasi nafas dalam, dapat dilakukan dengan tiduran atau duduk.

Bagaimana caranya ?

1. Atur posisi yang nyaman, dapat dilakukan dengan duduk atau tidur. Yang penting rileks dan santai
2. Tarik napas pelan-pelan hingga 3 hitungan (1-2-3)
3. Lalu hembuskan lewat mulut perlahan
4. Lakukan hal ini paling tidak 10 kali sampai rileks tercapai

Selamat Mencoba 😊

LAMPIRAN 15
TABULASI DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN

No	Inisial	Kode Kelompok	usia	jenis kelamin	Pendidikan
1	S	1M	64	L	SD
2	A	2N	60	P	SMP
3	R	3M	67	L	S1
4	L	4N	54	L	SD
5	S	5M	73	P	-
6	S	6N	79	P	SMP
7	R	7M	68	L	SD
8	S	8N	53	L	SMA
9	A	9M	80	P	-
10	R	10N	75	L	SMA
11	M	11M	63	P	SD
12	M	12N	51	P	SD
13	S	13M	55	P	SMP
14	S	14N	64	L	S1
15	S	15M	64	L	SD
16	U	16N	52	P	S1
17	H	17M	60	L	-
18	W	18N	66	P	SMA
19	S	19M	68	L	SMP
20	H	20N	66	L	SMA
21	M	21M	66	L	-
22	S	22N	58	P	SD
23	M	23M	68	L	SD
24	T	24N	71	L	-
25	K	25M	59	L	SD
26	P	26N	65	L	SMP
27	H	27M	65	L	SD
28	I	28N	61	P	S1
29	S	29M	68	P	-
30	N	30N	53	P	SMA

LAMPIRAN 16

TABULASI DATA KHUSUS RESPONDEN PENELITIAN

Rekapitulasi PEF sebelum relaksasi modifikasi

Kode/tx ke-	tx 1	tx 2	tx 3	tx 4	tx 5	tx 6	rata2
1	3.8	3.8	3.8	3.8	4.3	4.4	3.98
3	6.4	6.8	6.5	6.7	6.9	7.2	6.75
5	3.3	3.3	3.4	3.4	3.4	3.5	3.38
7	4.2	4.3	4.6	5.3	5.2	5.1	4.78
9	3.3	3.3	3.2	3.5	3.6	3.6	3.42
11	4.5	4.6	4.5	4.7	4.9	5.1	4.72
13	7.5	7.6	7.5	7.5	7.9	7.9	7.65
15	4.1	4.3	4.4	4.7	5.2	5.3	4.67
17	4.3	4.3	4.3	4.5	4.5	4.5	4.40
19	4.5	4.5	4.5	4.6	4.6	4.6	4.55
21	4.1	4.2	4.2	4.3	4.5	4.5	4.30
23	4.3	4.3	4.5	4.5	4.5	4.8	4.48
25	7.6	7.6	7.6	7.8	7.8	8	7.73
27	4.1	4.3	4.5	4.8	4.5	4.5	4.45
29	4.1	4.1	4.3	4.3	4.5	4.6	4.32
total rata2	4.67	4.75	4.79	4.96	5.09	5.17	4.91

Rekapitulasi PEF sesudah relaksasi modifikasi

Kode/tx ke-	tx 1	tx 2	tx 3	tx 4	tx 5	tx 6	rata2
1	3.9	3.9	4.5	4.8	4.8	4.9	4.47
3	6.8	6.8	6.7	6.9	6.9	7.3	6.90
5	3.3	3.4	3.4	3.4	3.5	3.5	3.42
7	4.5	4.6	4.7	5.3	5.3	5.3	4.95
9	3.4	3.5	3.5	3.6	3.6	3.6	3.53
11	4.6	4.8	4.6	4.9	5.2	5.3	4.90
13	7.5	7.6	7.8	7.9	7.9	7.9	7.77
15	4.2	4.4	4.6	4.7	5.2	5.3	4.73
17	4.4	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.48
19	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.60
21	4.6	4.6	4.5	4.7	5.1	5.2	4.78
23	4.3	4.5	4.5	4.5	4.8	4.8	4.57
25	7.6	7.7	7.8	7.8	7.8	8	7.78
27	4.5	4.5	4.5	4.8	4.8	4.8	4.65
29	4.3	4.5	4.6	4.8	4.8	5.1	4.68
total rata2	4.83	4.93	4.99	5.15	5.25	5.34	5.08

Rekapitulasi PEF sebelum relaksasi Napas Dalam

Kode/tx ke-	tx 1	tx 2	tx 3	tx 4	tx 5	tx 6	rata2
2	3.3	3.3	3.4	3.4	3.5	3.5	3.40
4	7.5	7.8	7.8	8	8	8.3	7.90
6	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.10
8	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.50
10	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.10
12	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.50
14	6	6	6	6.1	6.1	6.1	6.05
16	7.5	7.5	7.6	7.6	7.6	7.6	7.57
18	5.8	5.9	6	6	6	6.1	5.97
20	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.60
22	7.5	7.8	8	8	8	8	7.88
24	3.4	3.4	3.4	3.4	3.4	3.4	3.40
26	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.90
28	3.8	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.88
30	5.8	5.8	5.8	5.86	5.92	5.9	5.85
total rata2	5.69	5.74	5.77	5.80	5.81	5.83	5.77

Rekapitulasi PEF sesudah relaksasi Napas Dalam

Kode/tx ke-	tx 1	tx 2	tx 3	tx 4	tx 5	tx 6	rata2
2	3.3	3.3	3.4	3.5	3.5	3.5	3.42
4	7.5	7.8	7.8	8	8	8.6	7.95
6	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.10
8	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.50
10	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.1	4.10
12	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.50
14	6	6	6	6.1	6.1	6.1	6.05
16	7.5	7.5	7.6	7.6	7.6	7.6	7.57
18	5.8	6	6	6	6.1	6.1	6.00
20	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.6	7.60
22	7.6	7.8	8	8	8	8	7.90
24	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6	3.60
26	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.90
28	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.9	3.90
30	5.8	5.83	5.83	5.86	5.92	5.97	5.87
total rata2	5.71	5.76	5.79	5.82	5.83	5.87	5.80

LAMPIRAN 17

HASIL ANALISIS STATISTIK DATA PENELITIAN

Analisis uji normalitas data dengan uji K-S

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		nilai PEF pre relaksasi modifikasi	nilai PEF post relaksasi modifikasi	nilai PEF pre relaksasi napas dalam	nilai PEF post relaksasi napas dalam
N		15	15	15	15
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	4.9053	5.0807	5.7733	5.7973
	Std. Deviation	1.35984	1.33164	1.80414	1.78880
Most Extreme Differences	Absolute	.337	.339	.231	.229
	Positive	.337	.339	.223	.229
	Negative	-.131	-.190	-.231	-.229
Test Statistic		.337	.339	.231	.229
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c	.031 ^c	.033 ^c

a. Test distribution isn't normal.

b. Calculated from data.

Didapatkan hasil bahwa distribusi data tidak normal jadi peneliti melakukan uji pengaruh menggunakan *Wilcoxon Signed Rank Test*.

Analisis uji pengaruh Pre dan Post pada kelompok relaksasi Modifikasi dengan menggunakan *Wilcoxon Signed Rank Test* Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
nilai PEF post relaksasi modifikasi - nilai PEF pre relaksasi modifikasi	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	15 ^b	8.00	120.00
	Ties	0 ^c		
	Total	15		

a. nilai PEF post relaksasi modifikasi < nilai PEF pre relaksasi modifikasi

b. nilai PEF post relaksasi modifikasi > nilai PEF pre relaksasi modifikasi

c. nilai PEF post relaksasi modifikasi = nilai PEF pre relaksasi modifikasi

test Statistics^a

	nilai PEF post relaksasi modifikasi - nilai PEF pre relaksasi modifikasi
Z	-3.408 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Dari hasil yang di dapatkan bahwa sig.2-tailed $< \alpha$ (0.05) yaitu 0.001 yang berarti hasilnya adalah berpengaruh

Analisis uji pengaruh Pre dan Post pada kelompok relaksasi Napas Dalam dengan menggunakan *Wilcoxon Signed Rank Test* Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
nilai PEF post relaksasi napas dalam - nilai PEF pre relaksasi napas dalam	Negative Ranks	0 ^a	.00
	Positive Ranks	7 ^b	28.00
	Ties	8 ^c	
	Total	15	

a. nilai PEF post relaksasi napas dalam < nilai PEF pre relaksasi napas dalam

b. nilai PEF post relaksasi napas dalam > nilai PEF pre relaksasi napas dalam

c. nilai PEF post relaksasi napas dalam = nilai PEF pre relaksasi napas dalam

Test Statistics^a

	nilai PEF post relaksasi napas dalam - nilai PEF pre relaksasi napas dalam
Z	-2.410 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.016

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Dari hasil yang di dapatkan bahwa sig.2-tailed $< \alpha$ (0.05) yaitu 0.016 yang berarti hasilnya adalah berpengaruh

Analisis uji pengaruh Post dan Post pada kelompok relaksasi Napas Dalam dan kelompok relaksasi modifikasi dengan menggunakan *Wilcoxon Signed Rank Test*

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
nilai PEF post relaksasi napas dalam - nilai PEF post relaksasi modifikasi	Negative Ranks	5 ^a	7.30
	Positive Ranks	10 ^b	8.35
	Ties	0 ^c	
	Total	15	

a. nilai PEF post relaksasi napas dalam < nilai PEF post relaksasi modifikasi

b. nilai PEF post relaksasi napas dalam > nilai PEF post relaksasi modifikasi

c. nilai PEF post relaksasi napas dalam = nilai PEF post relaksasi modifikasi

Test Statistics^a

	nilai PEF post relaksasi napas dalam - nilai PEF post relaksasi modifikasi
Z	-1.335 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.182

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Dari data di atas menunjukkan bahwa tidak ada perbedaan pengaruh antara pemberian relaksasi napas dalam dan relaksasi modifikasi. Hal ini di buktikan berdasarkan teori pembacaan hasil uji *Wilcoxon Signed Rank Test* apabila harga *p value* > harga α (0,05), maka kesimpulan adalah H_0 diterima dan H_1 ditolak sehingga berarti tidak ada perbedaan yang signifikan.

LAMPIRAN 18



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Agung Hadi Prabowo
 NIM : 1401460041
 Nama Pembimbing : Bapak Joko Pitoyo, S.Kp, M.Kep.

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TTD PEMBIMBING
1.	12-09-2017	Di pertimbangkan untuk judul Peningkatan leukosit akibat riwayat merokok di buktikan dg dasar teori dari penelitian lain yang mendukung.	
2.	28/9	judul kompres hangat terhadap ASI kurang relevan → Cari variabel yg berkaitan.	
3.	5/10/17	judul Pengaruh Relaksasi Med. → In. Nyca; Semesta Acc Sambil merencanakan Altr nntip judul yg lebih baik	
4.	12/10/17	judul minta sama y di gotyur seppadi Dky	
5.	17/00/17	Acc JUMK Pengaruh teknik Relaksasi Meditatif terhadap peningkatan fungsi ventilasi pulmonal pada pasien PPOK di RS di Istak Tulungagung	



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Agung Hade Prabowo
 NIM : 140460041
 Nama Pembimbing : Joko Priyo, S.Kp, M. Kep

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TTD PEMBIMBING
6	09/2017 12	<ul style="list-style-type: none"> - Latar belakang lengkap studi pendahuluan. - Daftar pustaka 2 copy, 1 spare, lengkapi daftar pustaka. - Rinci numbering yang benar saja! - Instrumen penelitian. - Teknik penulisan dan kelengkapan PDA & keterangannya. Tolong di mana lampiran dan Instrumen di lengkapi 	
7.	14/2017 12	<p>lengkapi studi Pendahuluan.</p> <p>Lamp. diberikan: <u>Judul</u></p> <p>Acc Ujian Proposal dengan</p> <p>Judul: Perbedaan Teknik Relaksasi Meditatif dan Napas dalam terhadap Fungsi Ventilasi Pulmonal Pada Pasien PPOK di Rumah Sakit Umum Karya Husada Baku.</p>	



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI


Nama Mahasiswa : Agung Hadi Prabowo
 NIM : 140460041
 Nama Pembimbing : Bapak Ista Pitoyo, S. Kp, M. Keap.

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TTD PEMBIMBING
8.	22/2018 3	Konul via e-mail revisi um proposal skripsi. ↳ Perbaiki kembali untuk menambahkan fan enumerator.	<input checked="" type="checkbox"/>
9.	26/2018 3	Konul Konul proposal via e-mail. ↳ Revisi proposal skripsi.	<input checked="" type="checkbox"/>
10.	11/2018. 7	- Pengantar Prodi → kripsi lengkap. Abstrak → Abstrak di isi → Data Umur di bedakan 2 balok. → Tabel di sesuaikan dg penjelasan → Cadangan umur di tambahkan ka di variabel penelitian & s kerbau. → SOP yang digunakan SOP rumah sakit. → Rambu-rambu yang lebih tajam dg gambar yg sudah di bedakan → Kesimpulan di sesuaikan dengan tujuan!	<input checked="" type="checkbox"/>



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI




Nama Mahasiswa : Agung Hadi Prabowo
 NIM : 140460041
 Nama Pembimbing : Bapak Joto Pitoyo, S.Kp. M.Keper.

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TTD PEMBIMBING
	13/18 /F	Kasus yang diperbaiki Dcc Qjiam Hasil	



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Agung Hadi Prabowo
 NIM : 140A60041
 Nama Pembimbing : Ibu Eka Wulandari, S.Pd., M.Pd.

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TTD PEMBIMBING
1.	18/10 '2017	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi judul - Ace judul Pengaruh Teknik Relaksasi Modifikasi terhadap Peningkatan fungsi Ventilasi Pulmonal pada pasien PPOK di RS dr Isfah Tulungagung 	 EKA
2.	19/10/17	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki flow antar paragraf - References should be less than 10 yrs old - Partikan pembahasan mengenai pd. ide pokok 	
3.	23/10/17	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki pengisian / penulisan - Hah 2. by. penerjahan kediant - Prepositions ! - Pay attention on your types 	



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Agung Hadi Prabowo
 NIM : 140460041
 Nama Pembimbing : Ibu Eka Wulandari, S.Pd., M.Pd.

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TTD PEMBIMBING
4.	4/1 2018	- Minor revisions	
5.	12/1 2018	- Check references - Acc prop seminar	
6.	22/3 2018	Kontrol via online untuk acc proposal.	
7.	26/3 2018	Acc proposal	
8.	12/7 2018	- Check typo - Be careful w/ transitions - Check references	
9.	13/7 2018	- Acc ujian hasil	