

LAMPIRAN 1 Jadwal Penelitian

Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		Minggu ke				Minggu ke				Minggu ke				Minggu ke				Minggu ke				Minggu ke			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Studi Pendahuluan	■	■																						
2	Penyusunan proposal dan instrumen			■	■	■	■																		
3	Konsultasi proposal							■	■	■	■														
4	Seminar proposal									■	■	■	■												
5	Pengambilan Data													■	■	■	■								
6	Pengolahan Data																	■	■						
7	Penyusunan Hasil Penelitian dan konsultasi																			■	■				
8	Seminar Hasil Penelitian																					■	■		
9	Perbaikan laporan																						■	■	■

## Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin : L / P

Pendidikan :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh **Sri Sulastri** Mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang berjudul “Pengaruh *Pursed Lips Breathing* (PLB) terhadap saturasi oksigen pada pasien PPOK di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen ” dan saya akan mengikuti proses penelitian dengan sebaik-baiknya.

Oleh karena itu, saya menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini dengan suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Responden

Surakarta,

2025

(.....)

### Lampiran 3. Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi *Pursed Lips Breathing*

#### *Breathing*

<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)</b>	
<b>TEKNIK <i>PURSED LIPS BREATHING</i></b>	
<b>Pengertian</b>	<i>Pursed Lips Breathing</i> adalah latihan pernapasan dengan menghirup udara melalui hidung dan mengeluarkan udara dengan cara bibir lebih dirapatkan dan dimonyongkan dengan waktu ekshalasi lebih di perpanjang. Terapi rehabilitasi paru-paru dengan <i>pursed lips breathing</i> ini adalah cara yang sangat mudah dilakukan, tanpa memerlukan alat bantu apapun, dan juga tanpa efek negatif seperti pemakaian obat-obatan
<b>Tujuan</b>	Meningkatkan kemampuan otot-otot pernapasan, meningkatkan ventilasi paru, memperbaiki oksigenasi.
<b>Prosedur : Persiapan alat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Buku catatan</li> <li>2. Jam tangan</li> <li>3. Lembar informed consent</li> <li>4. Mainan kincir angin dari bahan origami</li> <li>5. Jam detik</li> </ol>
<b>Preinteraksi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis klien</li> <li>2. Cuci tangan</li> <li>3. Siapkan alat yang diperlukan</li> </ol>
<b>Tahap orientasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lakukan kebersihan tangan sesuai dengan SOP</li> <li>2. Sampaikan salam dan memperkenalkan diri</li> <li>3. Lakukan identifikasi pasien sesuai dengan SOP</li> <li>4. Sampaikan maksud dan tujuan tindakan</li> <li>5. Jelaskan langkah dan prosedur tindakan</li> <li>6. Kontrak waktu dengan pasien</li> <li>7. Tanyakan kesiapan pasien sebelum tindakan</li> <li>8. Berikan privasi untuk pasien jika pasien membutuhkan</li> </ol>

<b>Tahap Kerja</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Atur posisi pasien dalam posisi semi fowler</li> <li>2. Intruksikan pasien untuk memegang kincir angin di depan mulut pasien</li> <li>3. Intruksikan pasien untuk mengambil napas dalam kemudian mengeluarkan secara perlahan-lahan dengan bibir yang membentuk seperti huruf O</li> <li>4. Ajarkan pasien untuk mengontrol napas</li> <li>5. Menarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik sampai dada dan abdomen terasa terangkat lalu jaga mulut agar tetap tertutup selama inspirasi dan ekspirasi dan tahan napas selama 2 detik</li> <li>6. Hembuskan napas melalui bibir yang dirapatkan dan sedikit terbuka sambil mengkontraksikan otot-otot abdomen selama 4 detik.</li> <li>7. Lakukan inspirasi dan ekspirasi selama 5-8 kali latihan</li> <li>8. Selama prosedur, tingkatkan keterlibatan dan kenyamanan pasien</li> <li>9. Kaji toleransi pasien selama prosedur</li> </ol>
<b>Terminasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beritahukan kepada klien bahwa teknik pernapasan pursed lips breathing yang dilakukan telah selesai</li> <li>2. Berikan <i>reinforcement positif</i> kepada klien</li> <li>3. Kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya</li> <li>4. Bereskan alat-alat</li> <li>5. Cuci tangan</li> </ol>
<b>Dokumentasi</b>	Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan

(Suartini, 2021)

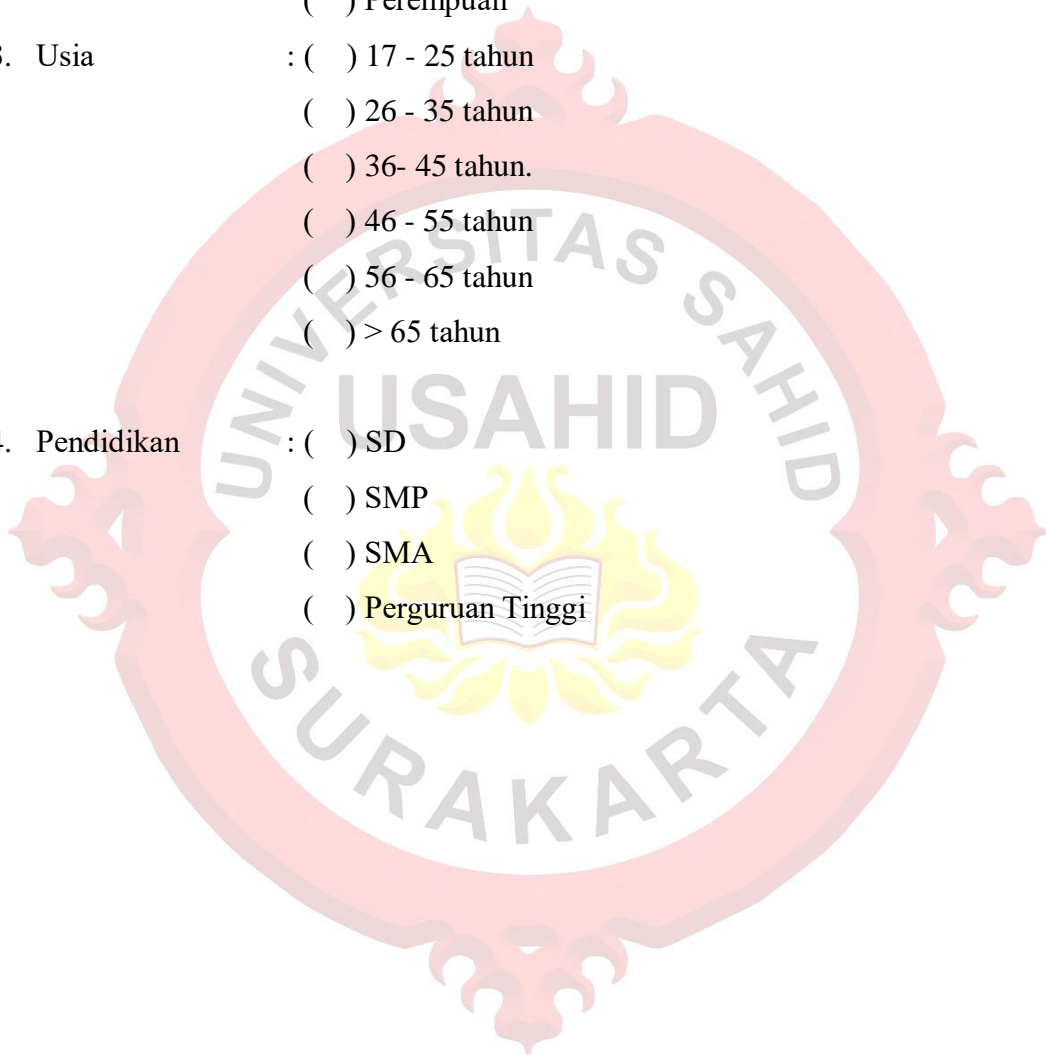
#### Lampiran 4. Pengukuran Saturasi Oksigen Pada Pasien PPOK

<b>Pengertian</b>	Merupakan suatu metode noninvasif yang digunakan untuk memeriksa saturasi oksigen (SaO <sub>2</sub> ) arteri klien dengan menggunakan sensor oksimetri nadi. Tipe sensor oksimetri nadi dirancang untuk digunakan pada jari, ibu jari kaki, hidung telinga, sekeliling tangan atau kaki. Rentang nilai normal pada pemeriksaan ini adalah : 95 – 100%.
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengetahui status oksigenasi klien dengan mengetahui saturasi oksigen didalam arteri.</li> <li>2. Pengkajian untuk menentukan pemberian terapi oksigen.</li> </ol>
<b>Kebijakan</b>	Standar Operasional Prosedur Tindakan Keperawatan
<b>Prosedur</b>	<p><b>Persiapan alat :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oksimetri nadi dengan sensor yang sesuai.</li> <li>2. Kapas alkohol.</li> <li>3. Tissue.</li> <li>4. Nierbeken</li> </ol> <p><b>Persiapan pasien :</b> Menjelaskan prosedur dan tujuan dilakukannya pemeriksaan oksimetri nadi.</p> <p><b>Pelaksanaan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci tangan.</li> <li>2. Memilih sensor yang sesuai.</li> <li>3. Memilih tempat yang sesuai untuk sensor. Jika perfusi baik kapiler baik gunakan jari tangan atau ibu jari kaki. Jika klien mempunyai perfusi yang buruk gunakan telinga atau hidung sebagai tempat sensor.</li> <li>4. Membersihkan area sensor yang dipilih dengan kapas alkohol dan keringkan dengan tissue (bila klien menggunakan pewarna kuku, bersihkan terlebih dahulu).</li> <li>5. Memasang sensor, pastikan sensor terpasang dengan sempurna.</li> <li>6. Menghubungkan kabel sensor ke oksimeter, nyalakan oksimeter.</li> <li>7. Membaca hasil pemeriksaan, dan laporkan ke dokter jika hasil pemeriksaan abnormal.</li> <li>8. Merapikan klien dan peralatan.</li> <li>9. Mencuci tangan.</li> </ol> <p><b>Evaluasi :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengevaluasi hasil pemeriksaan.</li> <li>2. Mengobservasi respon klien selama pelaksanaan prosedur.</li> </ol> <p><b>Dokumentasi :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencatat hasil pemeriksaan, tempat sensor yang digunakan.</li> <li>2. Mencatat respon klien selama pelaksanaan prosedur.</li> <li>3. Mencatat intervensi yang dilakukan bila hasil pemeriksaan oksimetri nadi kurang dari normal.</li> </ol>

### Lampiran 5. Lembar Karakteristik Demografi Responden

Berilah tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan Kondisi anda.

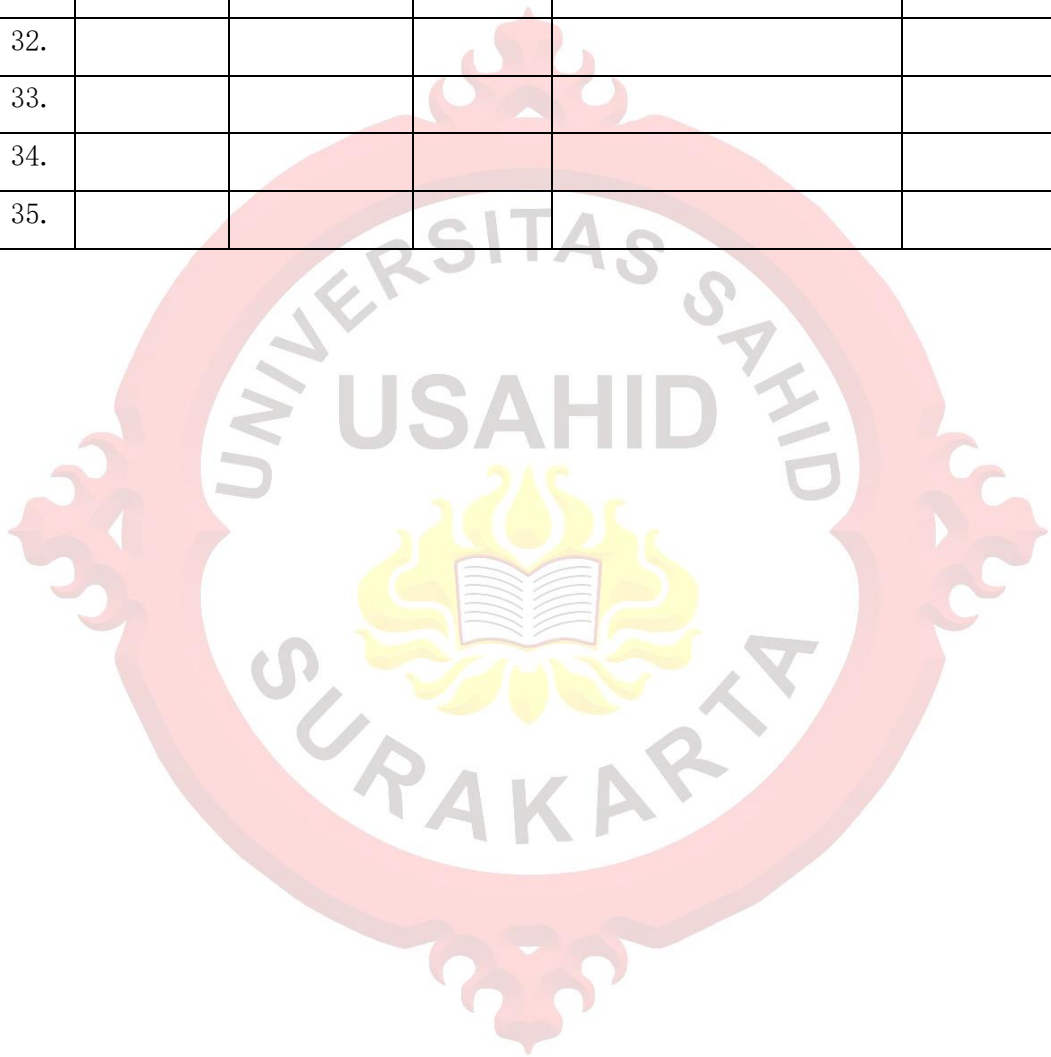
1. Nama : ..... (Dapat diisi inisial)
2. Jenis Kelamin :  Laki-laki  
 Perempuan
3. Usia :  17 - 25 tahun  
 26 - 35 tahun  
 36- 45 tahun.  
 46 - 55 tahun  
 56 - 65 tahun  
 > 65 tahun
4. Pendidikan :  SD  
 SMP  
 SMA  
 Perguruan Tinggi



**Lampiran 6. Lembar Penilaian Saturasi Oksigen Pasien PPOK.**

No.	Nama (Inisial)	Tanggal lahir	Jenis Kelamin (L/P)	Pengukuran Sebelum Intervensi	Pengukuran Setelah Intervensi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					

26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					



**Lampiran 7. Rekapitulasi Data Penilaian Saturasi Oksigen Pasien PPOK.**

Nama	No_Id	Pendidikan	Usia	JK	Pre	Post
Tn_L	1	3	70	1	93	97
Tn_S	2	3	72	1	93	96
Ny_S	3	3	74	2	92	99
Tn_K	4	1	78	1	92	96
Ny_P	5	3	71	2	92	97
Tn_M	6	3	72	1	92	95
Tn_E	7	3	82	1	90	93
Tn_W	8	3	62	1	93	96
Tn_S	9	4	61	1	93	95
Tn_K	10	3	68	1	93	96
Ny_R	11	3	67	2	92	95
Tn_S	12	3	74	1	91	95
Tn_S	13	3	86	1	90	93
Tn_S	14	3	81	1	91	95
Tn_J	15	3	61	1	91	97
Tn_L	16	3	81	1	92	95
Tn_W	17	3	74	1	93	94
Tn_W	18	4	56	1	92	96
Tn_J	19	1	52	1	93	98
Tn_R	20	2	86	1	90	92
Ny_S	21	2	60	2	92	97
Tn_J	22	3	59	1	93	96
Tn_L	23	3	82	1	92	96
Tn_S	24	3	55	1	92	95
Tn_S	25	3	71	1	92	96
Tn_S	26	3	50	1	92	96
Tn_S	27	3	76	1	91	96
Tn_S	28	3	71	1	91	96
Tn_S	29	3	49	1	92	94
Ny_P	30	3	55	2	91	96
Tn_Y	31	3	70	1	92	96
Tn_M	32	3	80	1	93	96
Tn_K	33	3	76	1	92	96
Tn_S	34	3	74	1	91	95
Tn_S	35	3	77	1	91	96

## Lampiran 8. Out Put Uji Normalitas SPSS 30

### Explore

Notes		
Output Created		15-june-2025 20:01:57
Comments		
Input	Data	D: ttp\skripsi\SPSS SRI SULASTR.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values for dependent variables are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on cases with no missing values for any dependent variable or factor used.
Syntax		EXAMINE VARIABLES=Pre Post /PLOT BOXPLOT STEMLEAF NPLOT /COMPARE GROUPS /STATISTICS DESCRIPTIVES /CINTERVAL 95 /MISSING LISTWISE /NOTOTAL.
Resources	Processor Time	00:00:07,70
	Elapsed Time	00:00:02,43

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre Intervensi PLB	44	100.0%	0	0.0%	44	100.0%
Post Intervensi PLB	44	100.0%	0	0.0%	44	100.0%

### Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre Intervensi PLB	Mean	91.80	.132	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	91.53	
		Upper Bound	92.06	
	5% Trimmed Mean	91.83		
	Median	92.00		
	Variance	.771		
	Std. Deviation	.878		
	Minimum	90		
	Maximum	93		
	Range	3		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	-.226	.357	
	Kurtosis	-.637	.702	
	Post Intervensi PLB	Mean	95.64	.187
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	95.26	
		Upper Bound	96.01	
5% Trimmed Mean		95.66		
Median		96.00		
Variance		1.539		
Std. Deviation		1.241		
Minimum		92		
Maximum		99		
Range		7		
Interquartile Range		1		
Skewness		-.481	.357	
Kurtosis		2.061	.702	

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Intervensi PLB	.228	35	<,001	.870	35	<,001
Post Intervensi PLB	.274	35	<,001	.871	35	<,001

a. Lilliefors Significance Correction

### Pre Intervensi PLB

Pre Intervensi PLB Stem-and-Leaf Plot

Frequency Stem & Leaf

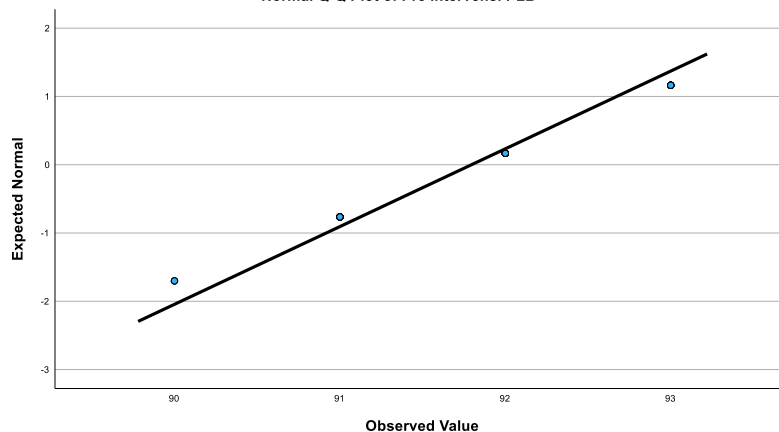
```

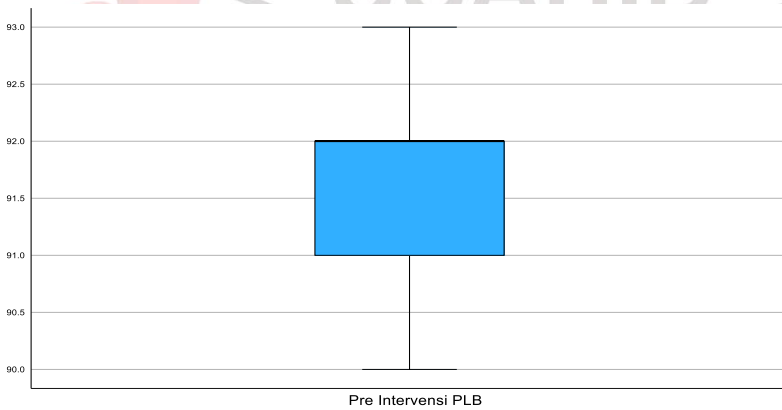
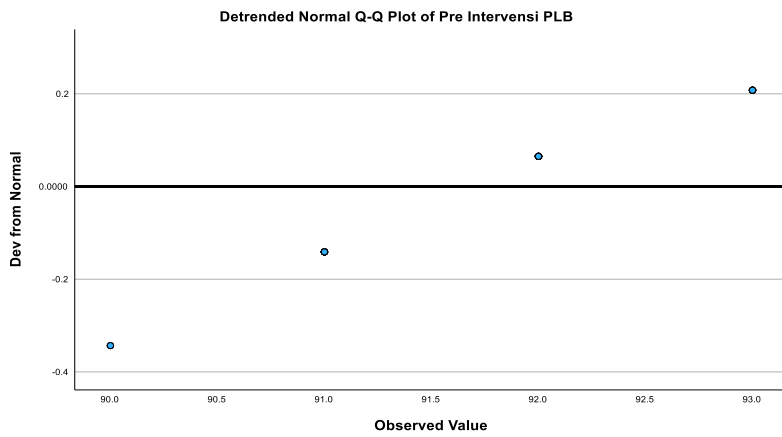
3,00  90 . 000
,00   90 .
13,00 91 . 0000000000000000
,00   91 .
18,00 92 . 000000000000000000
,00   92 .
10,00 93 . 0000000000

```

Stem width: 1  
Each leaf: 1 case(s)

Normal Q-Q Plot of Pre Intervensi PLB





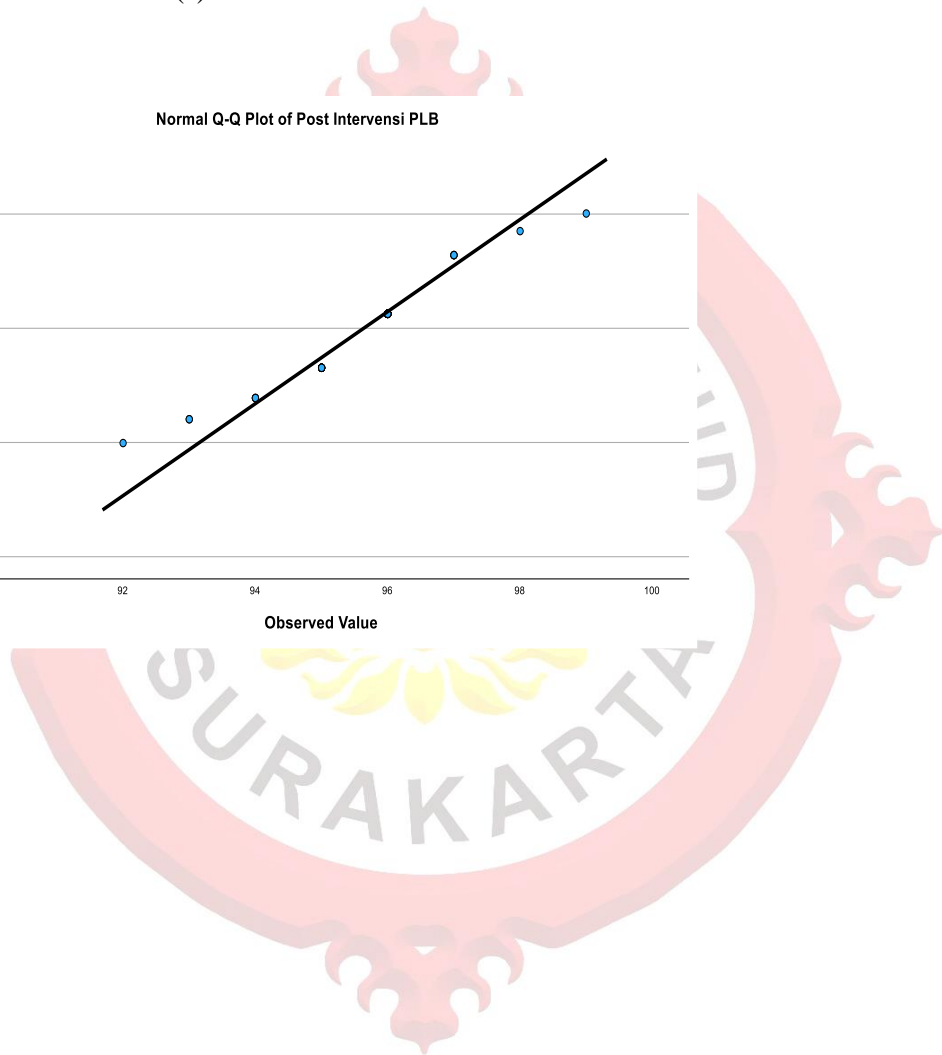
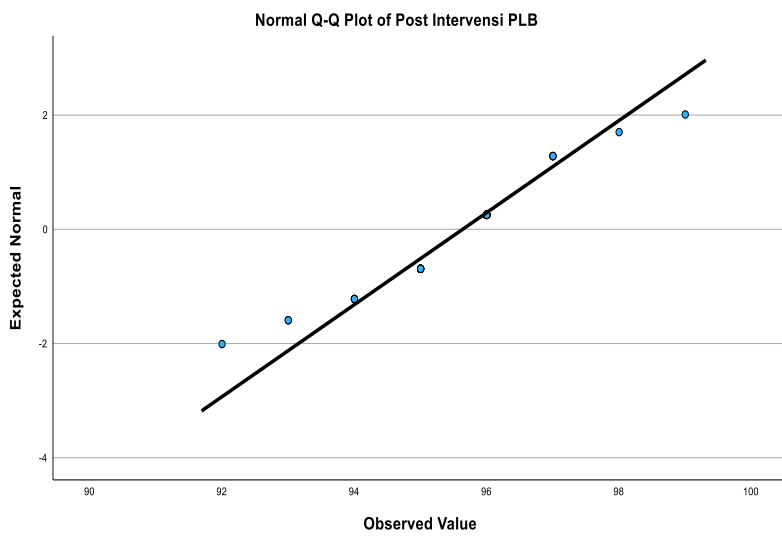
### Post Intervensi PLB

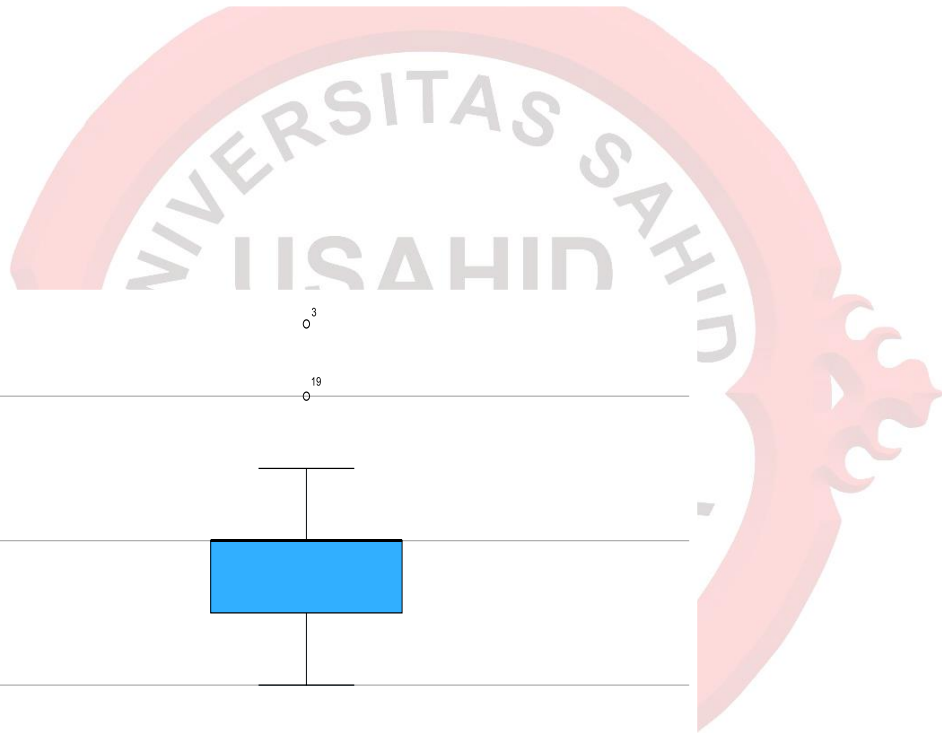
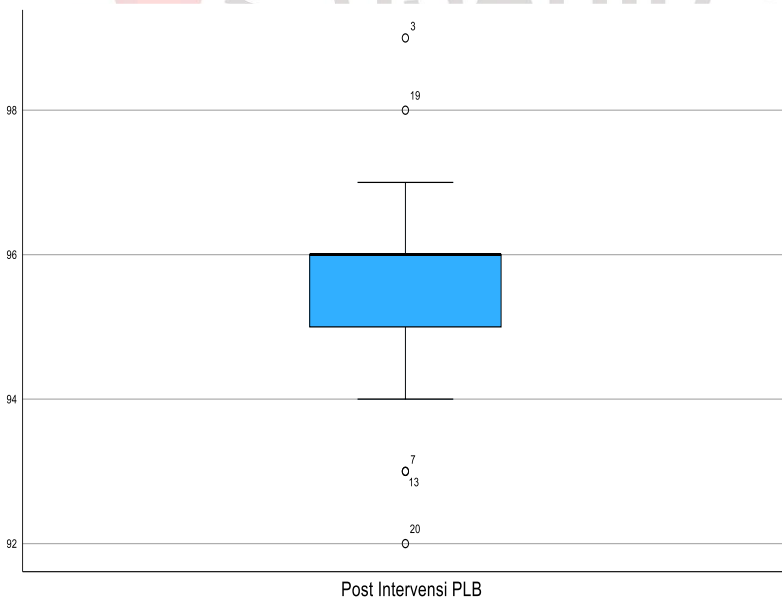
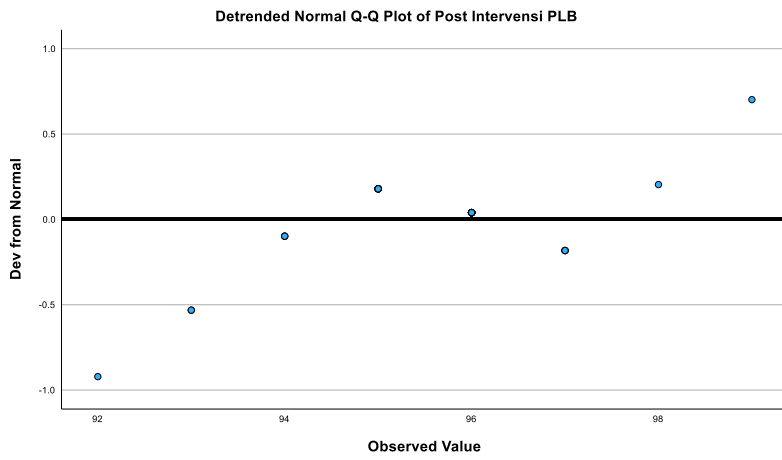
#### Post Intervensi PLB Stem-and-Leaf Plot

Frequency	Stem & Leaf
3,00	Extremes (= < 93,0)
3,00	94 . 000
,00	94 .
9,00	95 . 000000000

,00 95 .  
 23,00 96 . 000000000000000000000000  
 ,00 96 .  
 4,00 97 . 0000  
 2,00 Extremes (>=98,0)

Stem width: 1  
 Each leaf: 1 case(s)






## Lampiran 9. Uji Wilcoxon Signed Ranks Test

### NPar Tests

#### Wilcoxon Signed Ranks Test

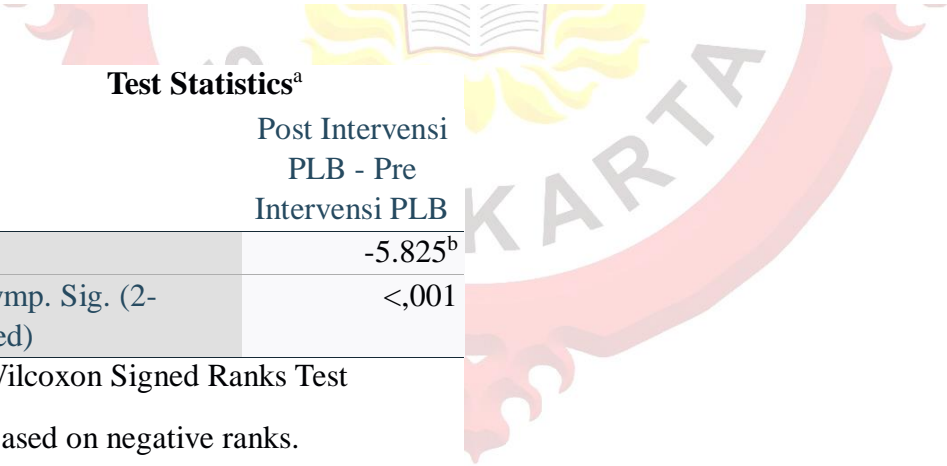


		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Intervensi PLB - Pre Intervensi PLB	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	35 <sup>b</sup>	22.50	990.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	35		

a. Post Intervensi PLB < Pre Intervensi PLB

b. Post Intervensi PLB > Pre Intervensi PLB

c. Post Intervensi PLB = Pre Intervensi PLB



Test Statistics <sup>a</sup>	
Post Intervensi PLB - Pre Intervensi PLB	
Z	-5.825 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	<,001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Intervensi PLB - Pre Intervensi PLB	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	35 <sup>b</sup>	22.50	990.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	35		

a. Post Intervensi PLB < Pre Intervensi PLB

b. Post Intervensi PLB > Pre Intervensi PLB

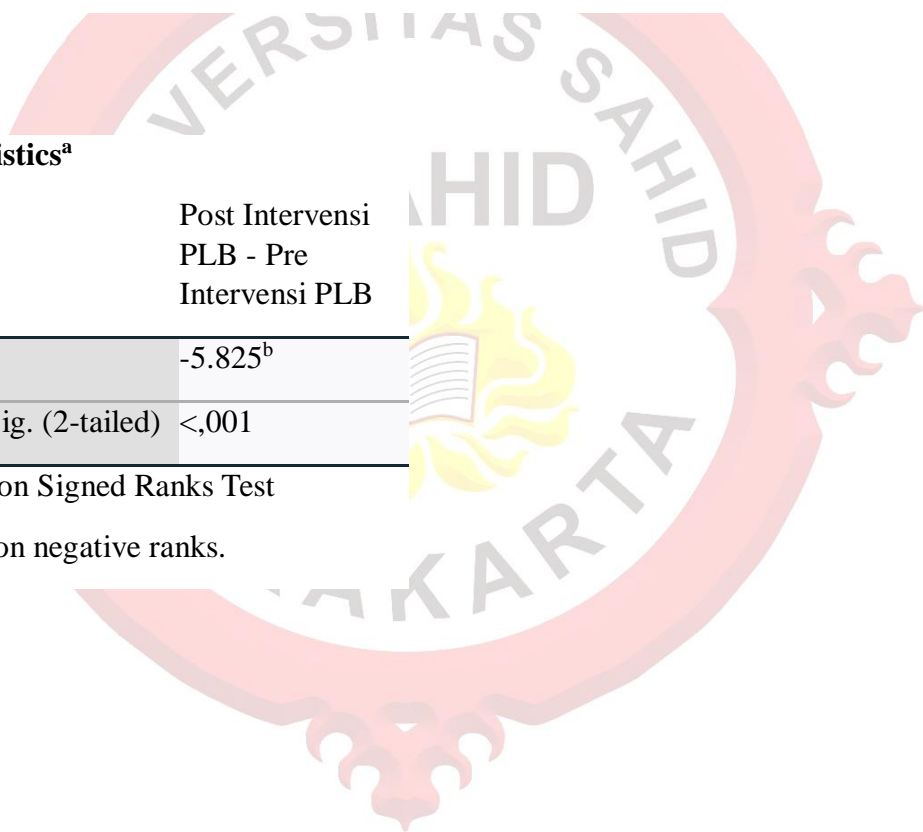
c. Post Intervensi PLB = Pre Intervensi PLB

## Test Statistics<sup>a</sup>

	Post Intervensi PLB - Pre Intervensi PLB
Z	-5.825 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	<,001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.



**Lampiran 10. Dokumentasi Pengambilan Data Penelitian.**





## Lampiran 11. Surat Pengantar Ijin Studi Pendahuluan



### FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144  
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047  
email: [Fstk@usahidsolo.ac.id](mailto:Fstk@usahidsolo.ac.id), website: [www.usahidsolo.ac.id](http://www.usahidsolo.ac.id)

Nomor : 115/FSTK/D/Usahid-Ska/III/2025  
Lampiran :  
Perihal : **Permohonan Studi Pendahuluan**

**Kepada Yth.**

**Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr .SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN  
Jln. Raya Sukowati No 534**

Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan Permohonan Studi Pendahuluan dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama	: <b>SRI SULASTRI</b>
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121067
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 28 Februari 2025 s/d 31 Maret 2025
Judul Skripsi	: <b>PENGARUH PURSED LIPS BREATHING TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN PPOK DI RSUD DR SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN</b>

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 4 Maret 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

**Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.**  
**NIDN. 0626088401**



Tembusan :

- Arsip Fakultas.

Lampiran 12. Surat Ijin Studi Pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN**  
**RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215  
Website <http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 14 Maret 2025

Nomor : 500.6.24/ 669 / 05.1.1 / 2025  
Sifat :  
Lamp. : -  
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada :  
Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan  
Universitas Sahid Surakarta  
Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo  
Di

**SURAKARTA**

Dengan Hormat,  
Memperhatikan surat saudara Nomor : 115/FSTK/D/Usahid-Ska/III/2025, tanggal 4 Maret 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut :

N a m a : Sri Sulastri  
N I M : 2024121067  
Program Studi : Sarjana Keperawatan  
Institusi : Universitas Sahid Surakarta

Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : **"PENGARUH PURSED LIPS BREATHING TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN PPOK DI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN"**

Dengan ketentuan :

1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

DIREKTUR  
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN  
WADIR PELAYANAN DAN MUTU



dr. HARIS ALMACCA  
NIP. 19760616 200501 1 013

Tembusan disampaikan, kepada Yth.:

1. .... RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
2. Ybs
3. Peringgal

## Lampiran 13. Surat Pengantar Penelitian



### FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144  
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047  
email: Fstk@usahidsolo.ac.id , website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 218/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025  
Lampiran :  
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

**Kepada Yth.**

**Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr.SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN  
Jl.sukowati No.534,Ngrandu,Nglorog,kec.Sragen,kabupaten Sragen,Jawa tengah 57215**

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: <b>SRI SULASTRI</b>
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121067
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 01 Mei 2025 s/d 30 Juni 2025
Judul Skripsi	: <b>PENGARUH PURSED LIPS BREATHING TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUTIF KRONIK(PPOK) DI RSUD Dr.SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN</b>

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 24 April 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



**Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.**  
**NIDN. 0626088401**

Tembusan :  
- Arsip Fakultas.

Lampiran 14. Surat Ijin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN**  
**RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215  
Website <http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 30 April 2025

Nomor : 500.6.24/ 996 / 05.1.1 / 2025  
Sifat :  
Lamp. : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :  
Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan  
Universitas Sahid Surakarta  
Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo  
Di

**SURAKARTA**

Dengan Hormat,

Memperhatikan surat saudara Nomor : 218/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025, tanggal 24 April 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengizinkan mahasiswa saudara tersebut :

N a m a : Sri Sulastri  
N I M : 2024121067  
Program Studi : Sarjana Keperawatan  
Institusi : Universitas Sahid Surakarta

Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : **"PENGARUH PURSED LIPS BREATHING TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUTIF KRONIK (PPOK) DI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN"**

Dengan ketentuan :

1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DIREKTUR  
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN  
WADIR PELAYANAN DAN MUTU



Tembusan disampaikan, kepada Yth.:

1. .... RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
2. Ybs
3. Peringgal

## Lampiran 15. Surat Pengantar EC



### FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144  
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047  
email: Fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 218.1/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025  
Lampiran :  
Perihal : **Permohonan Ijin Ethical Clearence**

**Kepada Yth.**

**Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr.SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN  
Jl.Sukowati No.534,Ngrandu,Nglorog,kec Sragen,Kabupaten Sragen,Jawa tengah 57215**

Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan permohonan EC (Ethical Clearence) dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama	: <b>SRI SULASTRI</b>
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121067
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 01 Mei 2025 s/d 30 Juni 2025
Judul Skripsi	: PENGARARUH PURSED LIPS BREATHING TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKSI KRONIK(PPOK) DI RSUD Dr SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 24 April 2025

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



**Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.**  
**NIDN. 0626088401**



Tembusan :  
- Arsip Fakultas.

## Lampiran 16. Sertifikat Kelayakan Etik



**PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN**  
**RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**  
Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215  
Website <http://www.rsspsragen.com> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 25 April 2025

### ***SERTIFIKAT KELAYAKAN ETIK (Ethical Clearance) PENELITIAN***

No :248/ Etik-Crssp/ IV /2025

Memperhatikan surat dari Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta dengan nomor surat : 218.1/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025 per tanggal 24 April 2025, perihal permohonan Ijin Ethical Clearance di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen, maka atas permohonan tersebut Komite Etik Penelitian RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen menyatakan bahwa :

N a m a : **Sri Sulastri**  
NIM : 2024121067  
Prodi : S1 Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan  
Universitas Sahid Surakarta

Dinyatakan **LAYAK** Untuk melaksanakan penelitian dengan judul : “ *Pengaruh Pursed Lips Breathing Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronik (PPOK) Di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen*”.

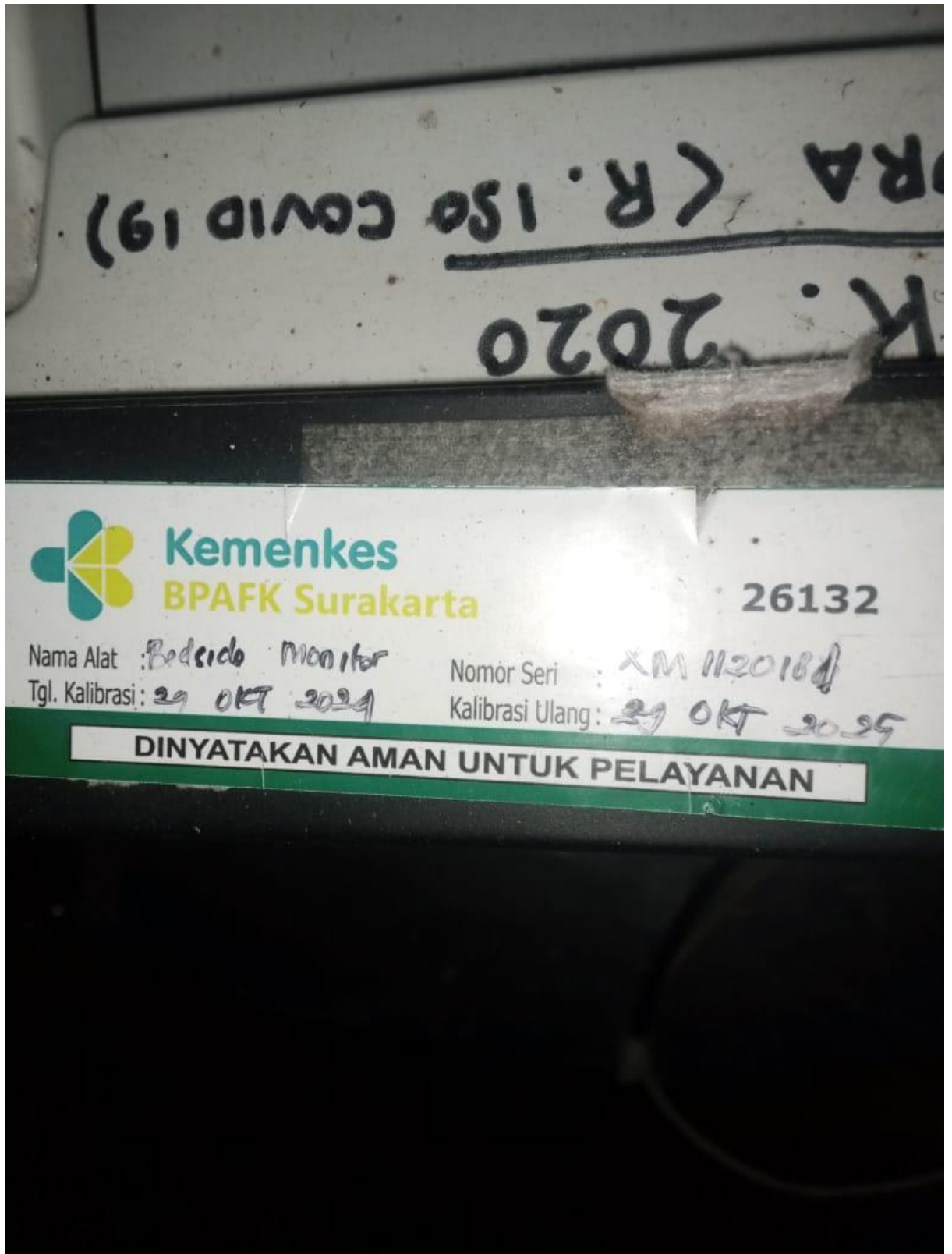
Demikian sertifikat ini dibuat untuk menjadikan periksa, terima kasih.

**KETUA**  
**KOMITE ETIK PENELITIAN**  
**RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**



**dr. Windu Prasetya, SpP. ( K )**  
NIP. 19620910 199102 1 003

Lampiran 17. Lampiran Uji Kalibrasi


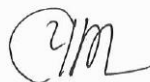




**Lampiran 18. Ceklist Pengawas Penelitian di Lahan**

**CHEKLIST PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN RSUD dr.SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**

**JUDUL PENELITIAN** : PENGARUH PURSED LIPS BREATHING TERHADAP SATURASI O2 PADA PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF IKRONIK (PPOK) DI RSUD DR SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN


**Lahan Data Penelitian di Bagian** : RUANG SAKURA RSUD DR SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

NO	ITEM PENGAWASAN YANG DINILAI DALAM PENELITIAN	PARAF PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN
1.	Peneliti mengambil data sesuai alur yang dipaparkan di Proposal/ Protokol Penelitian	
2.	Peneliti telah selesai melakukan pengambilan Data penelitian di bagian pengawasan kami	
3. ***	Ada IC (Informent Consent) yang diberikan pada Responden sesuai alur pengambilan data penelitian di Proposal	
4. ***	Memastikan lembar IC Asli di tempatkan di Rekam Medis Pasien, bila responden/ data penelitian diperoleh dari pasien	

\*\*\* bila data penelitian menggunakan probandus Pasien/manusia dengan menggunakan IC (Informent Consent)

Mengetahui, 09 Juni 2025  
 Menyetujui bahwa Sri Sulastri dengan Penelitian sudah kelal selesai pengambilan data penelitian per 7 Juni 2025  
 Ka Tim Keperawatan + Mutu RRS

Sragen, 7 Juni 2025  
**PENGAWAS PENELITIAN**

  
 (Yoni Indrosuti)



### Lampiran 19. Lembar Konsultasi

KONSULTASI SKRIPSI / TA					
NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	8/3 2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB I	Judul.	
2	18/3 2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB 1-3	penulisan Helek, pemberian tanda titik	
3	27/3 2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB 1-3	penulisan daftar isi, tidak kapital penulisan Helek judul dan nama paragraf	
4	7/4 2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB 1-3	PLB humpaga kecil, besar huruf, tidak ada di bold, cetak miring, PPOK huruf depannya kecil saja, persamaan turunan pd variabel bebas dan terikat, persamaan diferensial	
5	9/4 2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB 1-3	ACC usian proposal	
6	24/4 2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB 1-3	Revisi proposal	
7	5/5 2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB 1-3	Revisi persampahan data	
8	17/6 2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB 1-5	penulisan judul ulam 12, sebelum (cetak kecil) teori pelat tak kaku, urutannya di halaman dibalik halaman 29 bucatan univertasi nama peneliti, hasil penulisan di judul dan satu tabel	

KONSULTASI SKRIPSI / TA					
NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
9	23-6-2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB 1-5	tambah abstrak, hasil penelitian ditentang nilai min, max, statistik cek hasil uji silikornya, unilak parameter 35	
10	27-6-2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB 1-5	foto balokan difotokan pd pps, hasil penelitian menunjukkan selubung dilain untuk warna, karakteristik pelat	
11	29-6-2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB 1-5	Tambah kean deskri komposisi	
12	2-7-2024	ATIKA ARGYANI S. Icap, NI. M. Icap	BAB 1-5	ACC usian skripsi	



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	27-2-2025	Anik Suwarni S.kep, Ns, M. Kes	3	1 kasus, referensi terbaru, studi pendahuluan 3 bulan terakhir, keaslian penelitian disesuaikan	
2	18-3-2025	Anik Suwarni S.kep, Ns, M. Kes	1, 2, 3	tabel dicurahkan, variabel terdapat persentasi brifing, penulisan daftar pustaka disesuaikan	
3	27-3-2025	Anik Suwarni S.kep, Ns, M. Kes	1, 2, 3	Penyaji sesuai yg analisis penulisan daftar isi tidak lengkap penulisan awal judul dan lama penelitian	
4	9-4-2025	Anik Suwarni S.kep, Ns, M. Kes	1, 2, 3	Ace	
5	6-4-2025	Anik Suwarni S.kep, Ns, M. Kes	1, 2, 3	Langkah pengalihan antara penelitian	
6	18-6-2025	Anik Suwarni S.kep, Ns, M. Kes	1, 2-3, 4, 5	penulisan judul penelitian ukuran hasil penelitian dijabarkan lebih detail	
7	23-6-2025	Anik Suwarni S.kep, Ns, M. Kes	1, 2, 3, 4, 5	Tambahan abstrak, hasil penelitian ditambahkan cara hasil uji	
8	2-7-2025	Anik Suwarni S.kep, Ns, M. Kes	1, 2, 3, 4, 5	acc ujian hasil	

