

Lampiran 2

SURAT SURVEY AWAL



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI LITBANG PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN
SK. Menteri RISTEK DIKTI RI Nomor 880/KPT/1/2018
LEMBAGA PENELITIAN & PENGABDIAN MASYARAKAT
Website : www.umla.ac.id - Email : lppm@umla.ac.id
Jl. Raya Plalangan - Plosowahyu KM 3, Telp./Fax. (0322) 322356 Lamongan 62251



Nomor : 1725/III.3/AU/F/2024
Lamp. : -
Perihal : *Permohonan ijin melakukan survey awal*

Lamongan, 29 Mei 2024

Kepada
Yth. **Direktur Rumah Sakit Islam
Nashrul Ummah
Kabupaten Lamongan
Di**

TEMPAT

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan tugas akhir perkuliahan mahasiswa prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan berupa Skripsi Tahun Ajaran 2023 – 2024.

Bersama ini mohon dengan hormat, ijin untuk bisa melakukan survey awal di Instansi yang Bapak / Ibu pimpin guna bahan penyusunan proposal skripsi tersebut di atas, adapun mahasiswa tersebut adalah :

No	Nama	NIM	Gambaran Masalah
1	Nanda Hepy Rahmawati	2102013179	Terapi <i>Ballon Blowing</i> dan <i>Pursed Lip Breathing</i> terhadap Status Oksigenasi dan Derajat Sesak pada Pasien PPOK

Demikian surat permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Lamongan

Abdul Rokhman, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIK. 19881020201211 056

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Yang Bersangkutan
2. Arsip.

Lampiran 3

SURAT BALASAN SURVEY AWAL



**RUMAH SAKIT ISLAM NASHRUL UMMAH
LAMONGAN JAWA TIMUR**

Pemilik Yayasan Nashrul Ummah Lamongan
Berdasarkan SK Menkum HAM RI No : AHU-7983.AH.01.04 Tahun 2013
Jalan Merpati No 62 Sidokumpul Lamongan 62213
Telepon (0322) 321522, 323440, 081513201000
email : rsinashrulummah@gmail.com
website : rsinashrulummah.com



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

Nomor : 4692/UM/RSINU/VI/2024
Lamp :-
Perihal : Surat Balasan

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Lamongan
Di Tempat

Assalamualaikum, Wr.Wb

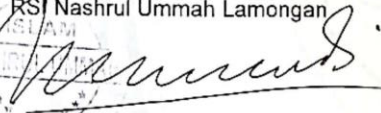
Salam silaturahmi teriring doá semoga Bpk/Ibu/Saudara sejawat sekalian senantiasa dalam lindungan Allah SWT serta sukses dalam menjalankan tugas sehari-sehari, Aamiin.

Menanggapi surat permohonan dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan nomor : 1525/III.3/AU/F/2024 pada tanggal 29 Mei 2024, kami selaku manajemen RSI Nashrul Ummah sangat berterima kasih dan akan menerima permohonan ijin melakukan survey awal di Rumah Sakit di RSI Nashrul Ummah (Data Terlampir).

Demikian surat balasan ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan banyak terimakasih.

Wassalamua'laikum, Wr.Wb

Lamongan, 06 Juni 2024
RSI Nashrul Ummah Lamongan


dr. Muwardi Romli, Sp.B.M.Kes
Direktur/NIK. 120001

NB: Diklat (Hanifa: 085731928959)

Senantiasa Memberikan Layanan Yang Prima Dan Islami



**RUMAH SAKIT ISLAM NASHRUL UMMAH
LAMONGAN JAWA TIMUR**

Pemilik Yayasan Nashrul Ummah Lamongan
Berdasarkan SK Menkum HAM RI No : AHU-7983.AH.01.04 Tahun 2013
Jalan Merpati No 62 Sidokumpul Lamongan 62213
Telepon (0322) 321522, 323440, 081513201000
email : rsinashrulummah@gmail.com
website : rsinashrulummah.com



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

RSI Nashrul Ummah Lamongan	
Nama Mahasiswa	Judul Penelitian
Nanda Hepy Rahmawati	Terapi <i>Ballon Blowing</i> dan <i>Pursed Lip Breathing</i> terhadap Status Oksigenasi dan Derajat Sesak pada Pasien PPOK

Senantiasa Memberikan Layanan Yang Prima Dan Islami

Lampiran 4

SURAT IZIN PENELITIAN



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI LITBANG PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEK DIKTI RI Nomor 880/KPT/1/2018

LEMBAGA PENELITIAN & PENGABDIAN MASYARAKAT

Website : www.umla.ac.id - Email : lppm@umla.ac.id

Jl. Raya Plalangan - Plosowahyu KM 3, Telp./Fax. (0322) 322356 Lamongan 62251



Lamongan, 4 Februari 2025

Nomor : 0128/III.3/AU/F/2024
Lamp. : -
Perihal : *Permohonan Penelitian*

Kepada
Yth. **Direktur Rumah Sakit Islam
Nashrul Ummah Lamongan**
Di

TEMPAT

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan penulisan tugas akhir penulisan Skripsi Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan Tahun Ajaran 2024 - 2025

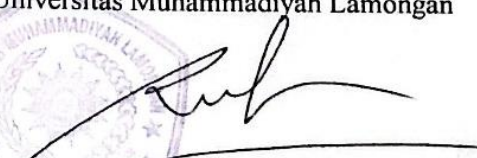
Bersama ini mohon dengan hormat, ijin melaksanakan kegiatan penelitian di Instansi yang Bapak / Ibu pimpin guna menyelesaikan penulisan tugas akhir tersebut, adapun mahasiswa pelaksana adalah :

NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN
Nanda Hepy Rahmawati	2102013179	Perbedaan Terapi <i>Pursed Lip Breathing</i> dan <i>Ballon Blowing</i> terhadap Status Oksigenasi pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK) di RSI Nashrul Ummah Lamongan

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Lamongan


Abdul Rokhman, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIK. 19881020201211 056

Tembusan Disampaikan Kepada :

- Yth. 1. Yang Bersangkutan
2. Arsip.

Lampiran 5

SURAT BALASAN PENELITIAN



**RUMAH SAKIT ISLAM NASHRUL UMMAH
LAMONGAN JAWA TIMUR**

Pemilik Yayasan Nashrul Ummah Lamongan
Berdasarkan SK Menkum HAM RI No : AHU-7983 AH.01.04 Tahun 2013
Jalan Merpati No 62 Sidokumpul Lamongan 62213
Telepon (0322) 321522, 323440, 081513201000
email : rsinashrulummah@gmail.com
website : rsinashrulummah.com



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

Nomor : 4962 /UM/RSINU/III/ 2025
Lamp :-
Perihal : Surat Balasan

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Lamongan
Di Tempat

Assalamualaikum, Wr.Wb

Salam silaturahmi teriring doa semoga Bpk/Ibu/Saudara sejawat sekalian senantiasa dalam lindungan Allah SWT serta sukses dalam menjalankan tugas sehari-sehari, Aamiin.

Menanggapi surat permohonan dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan nomor : 0128/III.3/AU/F/2024 pada tanggal 4 Februari 2025, kami selaku manajemen RSI Nashrul Ummah sangat berterima kasih dan akan menerima permohonan ijin melakukan penelitian penulisan tugas akhir di Rumah Sakit di RSI Nashrul Ummah (Data Terlampir).

Demikian surat balasan ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan banyak terimakasih.

Wassalamua'laikum, Wr.Wb

Lamongan, 10 Februari 2025
RSI Nashrul Ummah Lamongan



MUWARDI

dr. Muwardi Romli, Sp.B.M.Kes
Direktur/NIK. 120001

NB: Diklat (Hanifa: 085731928959)

Senantiasa Memberikan Layanan Yang Prima Dan Islami



**RUMAH SAKIT ISLAM NASHRUL UMMAH
LAMONGAN JAWA TIMUR**

Pemilik Yayasan Nashrul Ummah Lamongan
Berdasarkan SK Menkum HAM RI No : A/HU-7983.A/H.01.04 Tahun 2013
Jalan Merpati No 62 Sidokumpul Lamongan 62213
Telepon (0322) 321522, 323440, 081513201000
email : rsinashrulummah@gmail.com
website : rsinashrulummah.com



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

RSI Nashrul Ummah Lamongan	
Nama Mahasiswa	Judul Penelitian
Nanda Hepy Rahmawati	Perbedaan Terapi <i>Pursed Lip Breathing</i> dan <i>Ballon Blowing</i> terhadap Status Oksigenasi pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK) di RSI Nashrul Ummah Lamongan

Lamongan, 10 Februari 2025
RSI Nashrul Ummah Lamongan



MUWARDI

dr. Muwardi Romli, Sp.B.M.Kes
Direktur/NIK. 120001

Senantiasa Memberikan Layanan Yang Prima Dan Islami

Lampiran 6

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN

**RUMAH SAKIT ISLAM NASHRUL UMMAH
LAMONGAN JAWA TIMUR**
Pemilik Yayasan Nashrul Ummah Lamongan
Berdasarkan SK Menkum HAM RI No : AHU-7983 AH.01.04 Tahun 2013
Jalan Merpati No 62 Sidokumpul Lamongan 62213
Telepon (0322) 321522, 323440, 081513201000
email : rsinashrulummah@gmail.com
website : rsinashrulummah.com

**TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS**

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN
Nomor: 5100 / UM / RSINU /VI/2025

yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Maulia Prismadani, Sp. JP, FIHA
Nik : 150023
Jabatan : Pjs. Direktur RSI Nashrul Ummah Lamongan

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Nanda Hepy Rahmawati
Nim : 2102013179
Program Studi : S-1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Lamongan
Judul : **Perbedaan Terapi Pursed Lip Breathing dan Ballon Blowing terhadap Status Oksigenasi pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK) di RSI Nashrul Ummah Lamongan**
Lokasi Penelitian : Poli Spesialis Paru RSI Nashrul Ummah Lamongan
Lamanya : 1 Bulan

Bahwa yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Islam Nashrul Ummah Lamongan , Sehubungan dengan penyusunan skripsi "**Perbedaan Terapi Pursed Lip Breathing dan Ballon Blowing terhadap Status Oksigenasi pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK) di RSI Nashrul Ummah Lamongan**"

Demikian surat keterangan dibuat, dan diberikan kepada yang bersangkutan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan banyak terimakasih.

Lamongan, 03 Juni 2025
RSI Nashrul Ummah Lamongan



MAULIA PRISPADANI

dr. Maulia Prismadani, Sp.JP
Pjs.Direktur/NIK. 150023

Senantiasa Memberikan Layanan Yang Prima Dan Islami

Lampiran 7

LEMBAR KODE ETIK

	<p>MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN THE ETHICAL COMMITTEE MEDICAL RESEARCH Email : kepksstikesmuha@gmail.com Jl. Raya Plalangan-Plosowahyu KM 3 Telp (0322)323457, Fax (0322) 322356 LAMONGAN 62251</p>
<p>KETERANGAN KELAIKAN ETIK ("ETHICAL CLEARANCE")</p>	
<p>No. 127 / EC /KEPK – S1/ 03 / 2025</p>	
<p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN</p>	
<p>JUDUL</p>	<p>: Perbedaan Terapi <i>Pursed Lip Breathing</i> dan <i>Ballon Blowing</i> terhadap Status Oksigenasi pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK)</p>
<p>PENELITI UTAMA</p>	<p>: Nanda Hepy Rahmawati</p>
<p>UNIT / LEMBAGA</p>	<p>: Keperawatan / FIKes Universitas Muhammadiyah Lamongan</p>
<p>TEMPAT PENELITIAN</p>	<p>: RSI Nashrul Ummah Lamongan</p>
<p>"DINYATAKAN LAIK ETIK"</p>	
<p>Lamongan, 21 Maret 2025 Ketua Komisi Etik Universitas Muhammadiyah Lamongan</p> <p> Ns. Abdul Rokhman, M.Kep. NIK 9881020201211 056.</p>	

Lampiran 8

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Saudara calon responden

Di RSI Nashrul Ummah Lamongan

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian yang akan saya lakukan, sebagai salah satu syarat tugas akhir mahasiswa Universitas Muhammadiyah Lamongan dengan judul penelitian “Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing* Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK) Di RSI Nashrul Ummah Lamongan”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui perbedaan dari terapi *pursed lip breathing* dan *ballon blowing* terhadap status oksigenasi pada pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) di RSI Nashrul Ummah Lamongan.

Sebelumnya, saya akan menjelaskan tentang status oksigenasi pada penderita penyakit paru obstruksi kronis (PPOK). Bapak/Ibu akan diukur status oksigenasi seperti pengukuran saturasi oksigen, *respiratory rate*, dan derajat sesak menggunakan *pulse oximetry* dan menggunakan kuisioner *Modified Medical Research Council (mMRC)* untuk mengetahui status oksigenasi sebelum pemberian terapi. Setelah itu Bapak/Ibu akan menjalani perlakuan terapi dalam waktu 3 hari. Diakhir menjalani terapi Bapak/Ibu akan diukur kembali untuk mengetahui status oksigenasi sesudah diberikannya terapi.

Sehubungan dengan hal tersebut saya memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami akan menjamin kerahasiaan jawaban yang Bapak/Ibu berikan. Demikian atas ketersediaannya untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya sampaikan terima kasih.

Lamongan,

Hormat saya,

NANDA HEPY RAHMAWATI

Lampiran 9

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

No. Responden :

Saya responden yang ikut serta dalam penelitian yang berjudul “Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing* Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK) Di RSI Nashrul Ummah Lamongan”.

Saya telah membaca permohonan dan mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan oleh saudari Nanda Hepy Rahmawati, mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Lamongan. Saya telah mengerti dan memahami tujuan serta manfaat yang terjadi dari penelitian yang akan dilakukan. Saya mengerti dan saya yakin bahwa peneliti akan menghormati hak-hak saya sebagai responden penelitian serta hak saya untuk mengundurkan diri dari penelitian ini jika saya merasa tidak nyaman. Keikutsertaan saya sebagai responden penelitian ini dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

Tanda tangan dibawah ini merupakan tanda kesediaan saya untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Lamongan,

Responden

(_____)

Lampiran 10

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

Judul Penelitian : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing* Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK) Di RSI Nashrul Ummah Lamongan

Tanggal Penelitian :

Petunjuk Pengisian :

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada jawaban yang sesuai

A. Data Umum

No. Responden :

Inisial :

Jenis Kelamin : Laki-laki

Perempuan

Umur :tahun

1. 26-46 tahun

2. 47-67 tahun

3. >67 tahun

Pekerjaan

1. Wiraswasta
(supir, pabrik,ojek,penyabrang)

2. PNS

3. Petani

4. Ibu Rumah Tangga

5. Lain-Lain

Lama menjalani PPOK

1. 0-1 tahun

2. 1-5 tahun

3. >5 tahun

Terpapar asap rokok/polusi udara

1. Ya

2. Tidak

Riwayat merokok

1. Ya

2. Tidak

Lama merokoktahun

1. <20 tahun

2. >20 tahun



Lampiran 11

	STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) <i>PURSED LIP BREATHING</i>
Definisi	Pemberian terapi non farmakologis untuk mengatasi status oksigenasi dengan cara memberikan terapi <i>pursed lip breathing</i> , di mana seseorang menghirup udara seperti biasa dengan mulut tertutup dan kemudian mengeluarkan napas perlahan-lahan melalui mulut dalam posisi mirip seperti bersiul.
Kriteria Inklusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK). 2. Pasien dengan usia 26-70 tahun. 3. Bersedia berpartisipasi menjadi responden dengan menandatangani informed consent.
Kriteria Eksklusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan penyerta yang lain (asma, CKD, CHF). 2. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan kondisi yang kronik. 3. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan kondisi Kesehatan yang tidak stabil/memburuk serta mengalami penurunan kesadaran.
Alat & Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar observasi 2. Pulpen
Prosedur	<p>Persiapan Lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menciptakan lingkungan yang tenang dan aman 2. Menutup sketsel/Sampiran <p>Persiapan Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam pada pasien 2. Menjelaskan tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan 3. Mengatur posisi klien <p>Fase Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Mengidentifikasi klien sesuai format kuisisioner yang telah ditetapkan peneliti 3. Melakukan <i>informed consent</i> <p>Fase Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Memastikan kelengkapan alat 3. Instruksikan pasien untuk mengambil napas dalam, kemudian mengeluarkannya secara perlahan-lahan melalui bibir yang seperti bersiul. 4. Menarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik sampai dada dan abdomen terasa terangkat lalu jaga mulut agar tetap tertutup selama inspirasi dan tahan napas selama 2 detik. 5. Hembuskan napas melalui bibir seperti bersiul sambil mengkontraksikan otot-otot abdomen selama 4 detik, lakukan inspirasi dan ekspirasi selama 5 sampai 8 kali latihan. 6. Selama prosedur, tingkatkan keterlibatan dan kenyamanan pasien. <p>Fase Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengkaji respon pasien 2. Merapikkan alat 3. Mencuci tangan 4. Memberikan salam penutup

Referensi	<p>Antariksa, B. (2023). Pdpi. In <i>Catalysis from A to Z</i>. https://doi.org/10.1002/9783527809080.cataz12474</p> <p>Supardi, E., Handayani, D. E., Sariama, & Astuti. (2023). Penerapan Pursed Lip Breathing Dalam Pemenuhan Kebutuhan Oksigen (Pola Napas Tidak Efektif) Pada Pasien Ppok. <i>JAWARA (Jurnal Ilmiah Keperawatan)</i>, 4(3), 1–9. https://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP/article/download/6463/4503/#:~:text=Tujuan penelitian ini untuk mengetahui penerapan pemberian pursed,dan sesudah intervensi melalui observasi dan pencatatan hasil.</p>



Lampiran 12

	STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) BALLON BLOWING
Definisi	Pemberian terapi non farmakologis untuk mengatasi status oksigenasi dengan cara memberikan terapi <i>ballon blowing</i> atau sering disebut juga dengan meniup balon udara melalui hidung dan mengeluarkan udara melalui mulut ke dalam balon
Kriteria Inklusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK). 2. Pasien dengan usia 26-70 tahun. 3. Bersedia berpartisipasi menjadi responden dengan menandatangani informed consent.
Kriteria Eksklusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan penyerta yang lain (asma, CKD, CHF). 2. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan kondisi yang kronik. 3. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan kondisi Kesehatan yang tidak stabil/memburuk serta mengalami penurunan kesadaran..
Alat & Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ballon 2. Lembar observasi 3. Pulpen
Prosedur	<p>Persiapan Lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menciptakan lingkungan yang tenang dan aman 2. Menutup sketsel/Sampiran <p>Persiapan Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam pada pasien 2. Menjelaskan tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan 3. Mengatur posisi klien <p>Fase Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Mengidentifikasi klien sesuai format kuisisioner yang telah ditetapkan peneliti 3. Melakukan <i>informed consent</i> <p>Fase Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Siapkan balon atau pegang dengan kedua tangan, atau satu tangan 3. Tarik nafas melalui hidung (3-4 detik), ditahan selama 2-3 detik kemudian tiupkan ke dalam balon secara maksimal Selama 5-8 detik sampai balon mengembang. 4. Tutup balon dengan jari. 5. Tarik nafas sekali lagi secara maksimal dan tiupkan lagi kedalam balon 6. (ulangi prosedur nomor 3). 7. Lakukan 3 kali dalam 1 set latihan. 8. Istirahat selama 1 menit untuk mencegah kelemahan otot. 9. Selama istirahat tutup balon. 10. Hentikan latihan jika terjadi pusing atau nyeri dada. <p>Fase Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengkaji respon pasien 2. Merapikkan alat 1. Mencuci tangan Memberikan salam penutup

Referensi	Hidayat, A. S., Sofiani, Y., & Agung, R. N. (2024). Efektivitas tiupan blowing balloon exercise terhadap saturasi oksigen pada pasien penyakit paru obstruksi kronik di Rumah Sakit Umum Daerah Karawang. <i>Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal</i> , 15(01), 219–229. https://doi.org/10.34305/jikbh.v15i01.1083 Yunica. (2021). Relaksasi pernafasan ballon blowing tinjauan pada kasus PPOK. In T. Q. Media (Ed.), <i>Sustainability (Switzerland)</i> (Pertama, Vol. 11, Issue 1). Penerbit Qiara Media.
------------------	--



Lampiran 13

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) SATURASI OKSIGEN (SpO₂)	
Definisi	Saturasi oksigen (SpO ₂) adalah presentasi hemoglobin yang berikatan dengan oksigen dalam arteri, saturasi oksigen normal adalah antara 95-100%.
Kriteria Inklusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK). 2. Pasien dengan usia 26-70 tahun. 3. Bersedia berpartisipasi menjadi responden dengan menandatangani informed consent.
Kriteria Eksklusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan penyerta yang lain (asma, CKD, CHF). 2. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan kondisi yang kronik. 3. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan kondisi Kesehatan yang tidak stabil/memburuk serta mengalami penurunan kesadaran..
Alat & Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Pulse oximetry</i> 2. Lembar observasi 3. Pulpen
Prosedur	<p>Persiapan Lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menciptakan lingkungan yang tenang dan aman 2. Menutup sketsel/Sampiran <p>Persiapan Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam pada pasien 2. Menjelaskan tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan 3. Mengatur posisi klien <p>Fase Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Mengidentifikasi klien sesuai format kuisisioner yang telah ditetapkan peneliti 3. Melakukan <i>informed consent</i> <p>Fase Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Memastikan kelengkapan alat 3. Tentukan tempat pemasangan <i>pulse oximetry</i>, misalnya jari tangan telunjuk dan sebelumnya kuku pasien dibersihkan, apabila tangan tremor, maka tentukan pemasangan <i>pulse oximetry</i> ditempat yang lain 4. Bila sensor sudah terpasang, hidupkan <i>pulse oximetry</i> 5. Tunggu beberapa detik untuk memastikan hasil dari saturasi oksigen <p>Fase Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengkaji respon pasien 2. Merapikkan alat 3. Mencuci tangan 4. Memberikan salam penutup
Referensi	Aditya, L., & Riska, D. (2020). Rancang Bangun Alat Pengukur Kadar Oksigen Non Invasive Menggunakan Sensor Max30100. <i>Https://Medium.Com/</i> , 4(3), 248–253. https://medium.com/@arifwicaksanaa/pengertian-use-case-a7e576e1b6bf%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.biteb.2021.100642

	Yunica. (2021). Relaksasi pernafasan ballon blowing tinjauan pada kasus PPOK. In T. Q. Media (Ed.), <i>Sustainability (Switzerland)</i> (Pertama, Vol. 11, Issue 1). Penerbit Qiara Media.
--	--



Lampiran 14

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) RESPIRATORY RATE	
Definisi	<i>Respiratory rate</i> (RR) adalah jumlah siklus pernafasan (inspirasi dan ekspirasi penuh) yang dihitung dalam waktu 1 menit atau 60 detik. Frekuensi pernafasan merupakan salah satu komponen tanda vital, yang bisa dijadikan indikator untuk mengetahui kondisi pasien, terutama kondisi pasien kritis
Kriteria Inklusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK). 2. Pasien dengan usia 26-70 tahun. 3. Bersedia berpartisipasi menjadi responden dengan menandatangani informed consent.
Kriteria Eksklusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan penyerta yang lain (asma, CKD, CHF). 2. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan kondisi yang kronik. 3. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan kondisi Kesehatan yang tidak stabil/memburuk serta mengalami penurunan kesadaran.
Alat & Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jam tangan analog 2. Lembar observasi 3. Pulpen
Prosedur	<p>Persiapan Lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menciptakan lingkungan yang tenang dan aman 2. Menutup sketsel/Sampiran <p>Persiapan Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam pada pasien 2. Menjelaskan tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan 3. Mengatur posisi klien <p>Fase Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Mengidentifikasi klien sesuai format kuisisioner yang telah ditetapkan peneliti 3. Melakukan <i>informed consent</i> <p>Fase Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Memastikan kelengkapan alat 3. Lihat Gerakan naik turunnya dada klien 4. Hitung selama 1 menit penuh <p>Fase Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengkaji respon pasien 2. Merapikkan alat 3. Mencuci tangan 4. Memberikan salam penutup
Referensi	<p>Guna, H. P., & Purwoko, H. (2020). Vital Sign Monitor. <i>Medika Teknika : Jurnal Teknik Elektromedik Indonesia</i>, 1(2). https://doi.org/10.18196/mt.010209</p> <p>Sumiarty, C., & Sulistyono, F. A. (2020). Hubungan Respiratory Rate (RR) Dengan Oxygen Saturation (SPO2) Pada Pasien Cedera Kepala. <i>Jurnal Ilmiah Wijaya</i>, 12, 2301–4113. https://jurnalwijaya.com/index.php/jurnal/article/download/97/93</p>

Lampiran 15

	STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) kuisisioner <i>modified British Medical Research Council Scale (mMRC scale)</i>
Definisi	Skala mMRC adalah alat penilaian diri untuk mengukur tingkat disabilitas yang disebabkan oleh sesak napas pada aktivitas sehari-hari. Laporan pasien tentang keluhan sesak napas yang muncul dengan menggunakan kuisisioner <i>modified British Medical Research Council Scale (mMRC scale)</i>
Kriteria Inklusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK). 2. Pasien dengan usia 26-70 tahun. 3. Bersedia berpartisipasi menjadi responden dengan menandatangani informed consent.
Kriteria Eksklusi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan penyerta yang lain (asma, CKD, CHF). 2. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan kondisi yang kronik. 3. Pasien penyakit paru obstruksi kronis (PPOK) dengan kondisi Kesehatan yang tidak stabil/memburuk serta mengalami penurunan kesadaran.
Alat & Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jam tangan analog 2. Lembar observasi 3. Pulpen
Prosedur	<p>Persiapan Lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menciptakan lingkungan yang tenang dan aman 2. Menutup sketsel/Sampiran <p>Persiapan Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam pada pasien 2. Menjelaskan tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan 3. Mengatur posisi klien <p>Fase Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Mengidentifikasi klien sesuai format kuisisioner yang telah ditetapkan peneliti 3. Melakukan <i>informed consent</i> <p>Fase Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan kelengkapan alat 2. Tanyakan pada pasien apakah sesak muncul apabila saat atau sesudah mandi dan berpakaian 3. Jika pasien menjawab ya, maka skor derajat sesak pada pasien yaitu 4, jika pasien menjawab tidak, maka lanjutkan pertanyaan (nomer 4) 4. Tanyakan pada pasien apakah pasien mengalami sesak apabila berjalan 100 meter dengan cara peneliti memperkirakan sebelumnya 100 meter dari rumah pasien ke tempat mana 5. Jika pasien menjawab ya, maka skor derajat sesak pada pasien yaitu 3, jika pasien menjawab tidak, maka lanjutkan pertanyaan (nomer 6) 6. Minta pasien untuk berjalan seperti biasanya dengan berjalan beberapa lantai serta peneliti mengobservasi dan menanyakan beberapa pertanyaan dibawah ini : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Observasi tanda sesak setelah pasien berjalan ➤ Tanyakan pada pasien apakah pasien merasa berjalan lebih lambat karena sesak? ➤ Tanyakan pada pasien apakah pasien merasa sesak setelah berjalan?

	<ol style="list-style-type: none"> 7. Jika pasien menjawab ya, maka skor derajat sesak pada pasien yaitu 2, jika pasien menjawab tidak, maka lanjutkan pertanyaan (nomer 8) 8. Minta pasien melakukan satu kegiatan, apabila pasien mempunyai treadmill maka minta pasien menggunakan treadmill untuk melakukan kegiatan berjalan dan apabila pasien tidak mempunyai maka minta pasien untuk naik tangga 1 sampai dengan 2 tangga, setelah itu tanyakan apakah pasien merasakan sesak napas serta observasi apakah pasien terlihat ngos-ngosan 9. Jika pasien menjawab ya, maka skor derajat sesak pada pasien yaitu 1, jika pasien menjawab tidak, maka pasien mengalami derajat sesak di skala 0 serta tanyakan pada pasien apakah pasien sesak apabila beraktivitas berat seperti berlari atau mengangkat benda yang cukup berat 10. Dokumentasi hasil skala sesak pada pasien <p>Fase Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengkaji respon pasien 2. Merapikkan alat 3. Mencuci tangan 4. Memberikan salam penutup
<p>Referensi</p>	<p>Maryani, N., Akhmad Yun Jufan, & Bowo Adiyanto. (2023). Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) dengan Multipel Komorbid. <i>Jurnal Komplikasi Anestesi</i>, 11(1), 97–125. https://doi.org/10.22146/jka.v11i1.12862</p> <p>Rajala, K., Lehto, J. T., Sutinen, E., Kautiainen, H., Myllärniemi, M., & Saarto, T. (2019). mMRC dyspnoea scale indicates impaired quality of life and increased pain in patients with idiopathic pulmonary fibrosis. <i>ERJ Open Research</i>, 3(4). https://doi.org/10.1183/23120541.00084-2017</p>

Lampiran 16

LEMBAR KUISIONER

Modified Medical Research Council (mMRC)

Judul Penelitian : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing* Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK) Di RSI Nashrul Ummah Lamongan

Tanggal Penelitian :

Petunjuk Pengisian :

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada jawaban yang sesuai

Pengukuran : pre
post

No. Responden :

Inisial :

Alamat :

Skala sesak	Keluhan sesak berkaitan dengan aktivitas	Berikan tanda silang (✓) sesuai dengan kondisi pasien
0	Tidak ada sesak kecuali dengan aktifitas berat	
1	Sesak mulai timbul bila berjalan cepat atau naik tangga 1 tingkat	
2	Berjalan lebih lambat karena merasa sesak	
3	Sesak timbul bila berjalan 100 meter atau setelah beberapa menit	
4	Sesak bila mandi atau berpakaian	

Lampiran 21

TABULASI DATA UMUM PURSED LIP BREATHING

No	JK	Umur	Pekerjaan	Lama PPOK	Terpapar asap rokok/polusi udara	Riwayat merokok	Lama merokok
1	P	61 thn	IRT	3 thn	Tidak	Tidak	
2	P	49 thn	IRT	7 thn	Tidak	Tidak	
3	L	57 thn	Petani	3 bln	Ya	Ya	39 thn
4	L	65 thn	Wiraswasta	10 thn	Ya	Ya	40 thn
5	P	40 thn	IRT	6 bln	Ya	Tidak	
6	P	69 thn	IRT	6 thn	Tidak	Tidak	
7	P	53 thn	Wirasasta	8 thn	Ya	Ya	25 thn
8	P	68 thn	IRT	2 thn	Tidak	Tidak	
9	P	69 thn	IRT	4 thn	Tidak	Tidak	
10	P	47 thn	IRT	1,5 thn	Tidak	Tidak	
11	P	59 thn	IRT	2 thn	Ya	Tidak	
12	P	67 thn	Petani	5 thn	Tidak	Tidak	
13	L	66 thn	Petani	7 thn	Ya	Ya	41 thn
14	L	68 thn	Lain-lain	11 thn	Ya	Ya	40 thn
15	L	61 thn	Petani	7 thn	Ya	Ya	34 thn
16	P	67 thn	IRT	6 thn	Ya	Ya	
17	L	65 thn	Petani	4 bln	Ya	Ya	36 thn
18	L	62 thn	Wiraswasta	5,5 thn	Ya	Ya	35 thn
19	P	53 thn	Wiraswasta	2,5 thn	Tidak	Tidak	
20	L	69 thn	Lain-lailn	8 thn	Ya	Ya	43 thn
21	P	47 thn	IRT	3 thn	Tidak	Tidak	

Lampiran 22

TABULASI DATA UMUM BALLON BLOWING

No	JK	Umur	Pekerjaan	Lama PPOK	Terpapar asap rokok/polusi udara	Riwayat merokok	Lama merokok
1	P	53 thn	IRT	7 thn	Tidak	Tidak	
2	L	51 thn	Petani	3 thn	Ya	Ya	30 thn
3	L	48 thn	Petani	8 bln	Ya	Ya	28 thn
4	P	49 thn	IRT	4 thn	Tidak	Tidak	
5	P	45 thn	Wiraswasta	5 bln	Ya	Tidak	
6	L	50 thn	Wiraswasta	3,5 thn	Ya	Ya	30 thn
7	P	44 thn	Wiraswasta	4 thn	Ya	Tidak	
8	L	56 thn	Petani	2 thn	Ya	Ya	35 thn
9	L	62 thn	Wiraswasta	4,5 thn	Ya	Ya	40 thn
10	P	48 thn	IRT	5 bln	Tidak	Tidak	
11	L	65 thn	Petani	2 thn	Ya	Ya	41 thn
12	L	67 thn	Petani	10 thn	Ya	Ya	35 thn
13	P	48 thn	IRT	4 thn	Tidak	Tidak	
14	P	55 thn	Petani	2 thn	Tidak	Tidak	
15	L	69 thn	Wiraswasta	2,5 thn	Tidak	Tidak	
16	P	54 thn	IRT	8 thn	Tidak	Tidak	
17	L	57 thn	Wiraswasta	10 thn	Ya	Ya	30 thn
18	L	54 thn	Petani	9 thn	Ya	Ya	27 thn
19	P	60 thn	Wiraswasta	5 thn	Tidak	Tidak	
20	L	68 thn	Lain-lain	10 thn	Ya	Ya	40 thn
21	L	46 thn	Petani	1,5 thn	Ya	Ya	25 thn

Lampiran 23

TABULASI DATA UMUM CODING PURSED LIP BREATHING

No	JK	Umur	Pekerjaan	Lama PPOK	Terpapar asap rokok/polusi udara	Riwayat merokok	Lama merokok
1	2	2	4	2	2	2	
2	2	2	4	3	2	2	
3	1	2	3	1	1	1	2
4	1	2	1	3	1	1	2
5	2	1	4	1	1	2	
6	2	3	4	3	2	2	
7	2	2	1	3	1	1	2
8	2	3	4	2	2	2	
9	2	3	4	2	2	2	
10	2	2	4	2	2	2	
11	2	2	4	2	1	2	
12	2	2	3	2	2	2	
13	1	2	3	3	1	1	2
14	1	3	5	3	1	1	2
15	1	2	3	3	1	1	2
16	2	2	4	3	2	2	
17	1	2	3	1	1	1	2
18	1	2	1	3	1	1	2
19	2	2	1	2	2	2	
20	1	3	5	3	1	1	2
21	2	2	4	2	2	2	

Lampiran 24

TABULASI DATA UMUM CODING BALLON BLOWING

No	JK	Umur	Pekerjaan	Lama PPOK	Terpapar asap rokok/polusi udara	Riwayat merokok	Lama merokok
1	2	2	4	3	2	2	
2	1	2	3	2	1	1	2
3	1	2	3	1	1	1	2
4	2	2	4	2	2	2	
5	2	1	1	1	1	2	
6	1	2	1	2	1	1	2
7	2	1	1	2	1	2	
8	1	2	3	2	1	1	2
9	1	2	1	2	1	1	2
10	2	2	4	1	2	2	
11	1	2	3	2	1	1	2
12	1	2	3	3	1	1	2
13	2	2	4	2	2	2	
14	2	2	3	2	2	2	
15	1	3	1	2	2	2	
16	2	2	4	3	2	2	
17	1	2	1	3	1	1	2
18	1	2	3	3	1	1	2
19	2	2	1	2	2	2	
20	1	3	5	3	1	1	2
21	1	2	3	2	1	1	2

Keterangan:

- Jenis kelamin
 1. laki-laki
 2. Perempuan
- Usia
 1. 26-46 tahun
 2. 47-67 tahun
 3. >67 tahun
- Pekerjaan
 1. Wiraswasta
 2. PNS
 3. Petani
 4. Ibu rumah tangga
- Lama menjalani PPOK
 1. 0-1 tahun
 2. 1-5 tahun
 3. >5 tahun
- Terpapar asap rokok/polusi udara
 1. Ya
 2. Tidak
- Riwayat merokok
 1. Ya
 2. Tidak
- Lama merokok
 1. <20 tahun
 2. >20 tahun



Lampiran 25

TABULASI DATA ASLI KARAKTERISTIK PASIEN *PURSED LIP BREATHING*

No. responden	Pre test			Post test		
	SpO ₂	RR	Derajat sesak	SpO ₂	RR	Derajat sesak
1	84	20	3	92	20	2
2	92	21	0	95	20	0
3	67	24	3	79	22	2
4	66	24	3	76	20	2
5	77	22	0	80	21	0
6	89	22	3	91	22	1
7	91	19	2	96	20	1
8	80	23	3	88	21	0
9	90	22	0	97	18	0
10	88	19	0	92	20	0
11	90	20	0	95	19	0
12	86	20	0	90	20	0
13	95	21	3	98	20	0
14	76	22	3	92	21	2
15	72	24	0	84	22	0
16	80	22	2	89	21	0
17	88	22	0	96	19	0
18	84	23	0	90	21	0
19	90	23	0	88	20	0
20	74	20	1	82	20	1
21	87	21	1	93	22	0

Lampiran 26

TABULASI DATA CODING KARAKTERISTIK PASIEN *PURSED LIP BREATHIING*

No. responden	Pre test			Post test		
	SpO ₂	RR	Derajat sesak	SpO ₂	RR	Derajat sesak
1	4	1	4	2	1	3
2	2	3	1	2	1	1
3	4	3	4	4	3	3
4	4	3	4	4	1	3
5	4	3	1	4	3	1
6	3	3	4	2	3	2
7	2	1	3	1	1	2
8	4	3	4	3	3	1
9	3	3	1	1	1	1
10	3	1	1	2	1	1
11	3	1	1	2	1	1
12	3	1	1	3	1	1
13	2	3	4	1	1	1
14	4	3	4	2	3	3
15	4	3	1	4	3	1
16	4	3	3	3	3	1
17	3	3	1	1	1	1
18	4	3	1	3	3	1
19	3	3	1	3	1	1
20	4	1	2	4	1	2
21	3	3	2	2	3	1

Lampiran 27**TABULASI DATA ASLI KARAKTERISTIK PASIEN *BALLON BLOWING***

No. responden	Pre test			Post test		
	SpO ₂	RR	Derajat sesak	SpO ₂	RR	Derajat sesak
1	86	22	0	91	20	0
2	70	24	3	81	20	1
3	81	22	0	89	20	0
4	78	19	2	83	18	1
5	66	20	3	70	22	2
6	70	23	2	82	19	1
7	90	24	0	95	20	0
8	89	21	1	93	20	0
9	73	18	2	80	17	0
10	91	22	0	95	19	0
11	79	22	1	82	20	0
12	88	19	0	93	22	0
13	70	23	2	79	21	1
14	84	20	1	90	18	0
15	90	21	0	88	19	0
16	87	21	0	92	19	0
17	80	23	1	89	20	0
18	94	22	0	91	18	0
19	79	19	1	85	20	1
20	85	22	1	92	21	0
21	92	21	0	97	20	0

Lampiran 28

TABULASI DATA CODING KARAKTERISTIK PASIEN *BALLON BLOWING*

No. responden	Pre test			Post test		
	SpO ₂	RR	Derajat sesak	SpO ₂	RR	Derajat sesak
1	3	3	1	2	1	1
2	4	3	4	4	1	2
3	4	3	1	3	1	1
4	4	1	3	4	1	2
5	4	1	4	4	3	3
6	4	3	3	4	1	2
7	3	3	1	2	1	1
8	3	3	2	2	1	1
9	4	1	3	4	1	1
10	2	3	1	2	1	1
11	4	3	2	4	1	1
12	3	1	1	2	3	1
13	4	3	3	4	3	2
14	4	1	2	3	1	1
15	3	3	1	3	1	1
16	3	3	1	2	1	1
17	4	3	2	3	1	1
18	2	3	1	2	1	1
19	4	1	2	3	1	2
20	3	3	2	2	3	1
21	2	3	1	1	1	1

- 1) Saturasi oksigen : 95-100% : Kode 1
: 91-95% : Kode 2
: 85-90% : Kode 3
: <85% : Kode 4
- 2) Respiratory rate : 16-20x/menit : Kode 1
: <16x/menit : Kode 2
: >20x/menit : Kode 3
- 3) Derajat sesak : Skala sesak 0 : Kode 1
: Skala sesak 1 : Kode 2
: Skala sesak 2 : Kode 3
: Skala sesak 3 : Kode 4
: Skala sesak 4 : Kode 5



Lampiran 29

TABEL DISTRIBUSI FREKUENSI DATA UMUM PASIEN *PURSED LIP BREATHING*

Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	8	38.1	38.1	38.1
	perempuan	13	61.9	61.9	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-46 tahun	1	4.8	4.8	4.8
	47-67 tahun	15	71.4	71.4	76.2
	>67 tahun	5	23.8	23.8	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	wiraswasta	4	19.0	19.0	19.0
	petani	5	23.8	23.8	42.9
	ibu rumah tangga	10	47.6	47.6	90.5
	lain-lain	2	9.5	9.5	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Lama menjalani PPOK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-1 tahun	3	14.3	14.3	14.3
	1-5 tahun	8	38.1	38.1	52.4
	>5 tahun	10	47.6	47.6	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Terpapar asap rokok/polusi udara

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	11	52.4	52.4	52.4
	tidak	10	47.6	47.6	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Riwayat merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	9	42.9	42.9	42.9
	tidak	12	57.1	57.1	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Lama merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>20 tahun	9	42.9	100.0	100.0
Missing	System	12	57.1		
Total		21	100.0		



Lampiran 30

TABEL DISTRIBUSI FREKUENSI DATA UMUM PASIEN *BALLON BLOWING*

Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	12	57.1	57.1	57.1
	perempuan	9	42.9	42.9	100.0
Total		21	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-46 tahun	2	9.5	9.5	9.5
	47-67 tahun	17	81.0	81.0	90.5
	>67 tahun	2	9.5	9.5	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	wiraswasta	7	33.3	33.3	33.3
	petani	8	38.1	38.1	71.4
	ibu rumah tangga	5	23.8	23.8	95.2
	lain-lain	1	4.8	4.8	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Lama menjalani PPOK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-1 tahun	3	14.3	14.3	14.3
	1-5 tahun	12	57.1	57.1	71.4
	>5 tahun	6	28.6	28.6	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Terpapar asap rokok/polusi udara

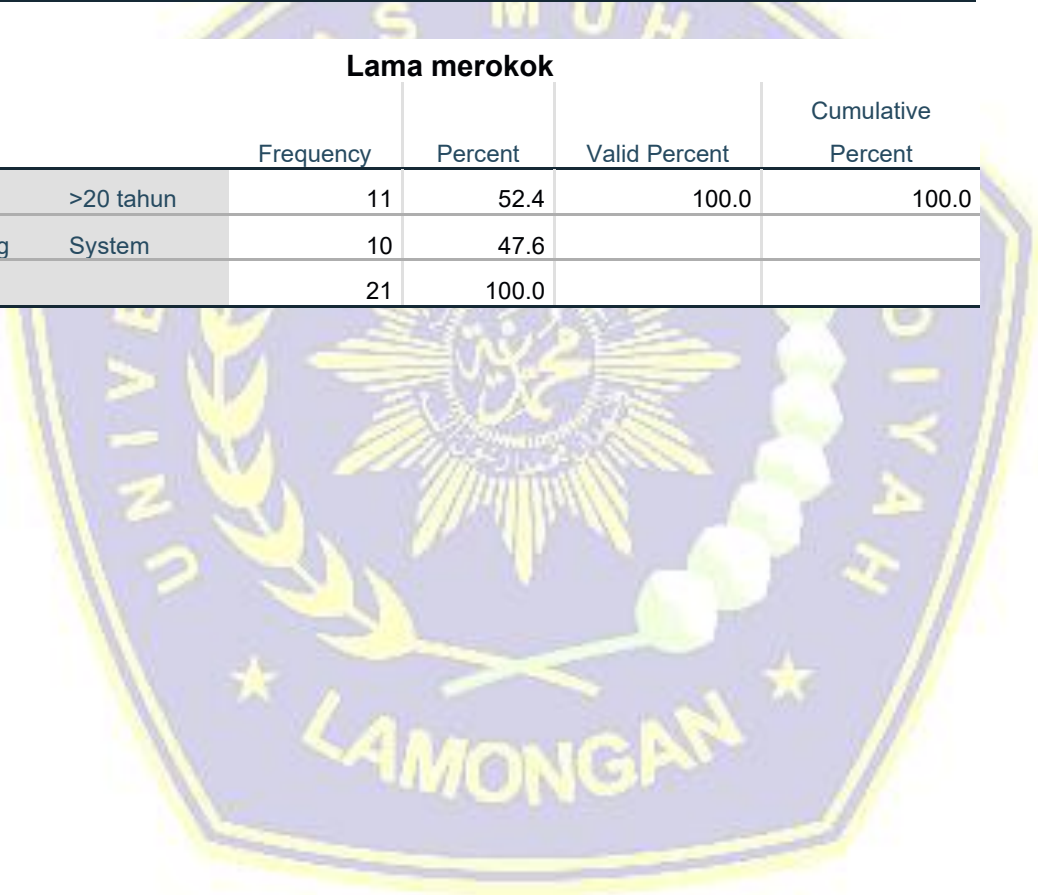
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	13	61.9	61.9	61.9
	tidak	8	38.1	38.1	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Riwayat merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	11	52.4	52.4	52.4
	tidak	10	47.6	47.6	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Lama merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>20 tahun	11	52.4	100.0	100.0
Missing	System	10	47.6		
Total		21	100.0		



Lampiran 31

TABEL DISTRIBUSI DATA KHUSUS PASIEN *PURSED LIP BREATHING*

Pre test satuasi oksigen BB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	66	1	4.8	4.8	4.8
	70	3	14.3	14.3	19.0
	73	1	4.8	4.8	23.8
	78	1	4.8	4.8	28.6
	79	2	9.5	9.5	38.1
	80	1	4.8	4.8	42.9
	81	1	4.8	4.8	47.6
	84	1	4.8	4.8	52.4
	85	1	4.8	4.8	57.1
	86	1	4.8	4.8	61.9
	87	1	4.8	4.8	66.7
	88	1	4.8	4.8	71.4
	89	1	4.8	4.8	76.2
	90	2	9.5	9.5	85.7
	91	1	4.8	4.8	90.5
	92	1	4.8	4.8	95.2
	94	1	4.8	4.8	100.0
		Total	21	100.0	100.0

Pre test saturasi oksigen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sedang	3	14.3	14.3	14.3
	berat	8	38.1	38.1	52.4
	sangat berat	10	47.6	47.6	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Post test saturasi oksigen PLB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	76	1	4.8	4.8	4.8
	79	1	4.8	4.8	9.5
	80	1	4.8	4.8	14.3
	82	1	4.8	4.8	19.0

84	1	4.8	4.8	23.8
88	2	9.5	9.5	33.3
89	1	4.8	4.8	38.1
90	2	9.5	9.5	47.6
91	1	4.8	4.8	52.4
92	3	14.3	14.3	66.7
93	1	4.8	4.8	71.4
95	2	9.5	9.5	81.0
96	2	9.5	9.5	90.5
97	1	4.8	4.8	95.2
98	1	4.8	4.8	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Post test saturasi oksigen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	4	19.0	19.0	19.0
	sedang	7	33.3	33.3	52.4
	berat	5	23.8	23.8	76.2
	sangat berat	5	23.8	23.8	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pre test respiratory rate PLB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19	2	9.5	9.5	9.5
	20	4	19.0	19.0	28.6
	21	3	14.3	14.3	42.9
	22	6	28.6	28.6	71.4
	23	3	14.3	14.3	85.7
	24	3	14.3	14.3	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pre test respiratory rate

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	6	28.6	28.6	28.6
	takipnea	15	71.4	71.4	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Post test respiratory rate PLB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	1	4.8	4.8	4.8
	19	2	9.5	9.5	14.3
	20	9	42.9	42.9	57.1
	21	5	23.8	23.8	81.0
	22	4	19.0	19.0	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Post test respiratory rate

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	12	57.1	57.1	57.1
	takipnea	9	42.9	42.9	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pre test derajat sesak PLB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	10	47.6	47.6	47.6
	1	2	9.5	9.5	57.1
	2	2	9.5	9.5	66.7
	3	7	33.3	33.3	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pre test derajat sesak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	skala 0	10	47.6	47.6	47.6
	skala1	2	9.5	9.5	57.1
	skala 2	2	9.5	9.5	66.7
	skala 3	7	33.3	33.3	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Post test derajat sesak PLB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	14	66.7	66.7	66.7
	1	3	14.3	14.3	81.0
	2	4	19.0	19.0	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Post test derajat sesak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	skala 0	14	66.7	66.7	66.7
	skala 1	3	14.3	14.3	81.0
	skala 2	4	19.0	19.0	100.0
	Total	21	100.0	100.0	



Lampiran 32

TABEL DISTRIBUSI DATA KHUSUS PASIEN *BALLON BLOWING*

Pre test satiasi oksigen BB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	66	1	4.8	4.8	4.8
	70	3	14.3	14.3	19.0
	73	1	4.8	4.8	23.8
	78	1	4.8	4.8	28.6
	79	2	9.5	9.5	38.1
	80	1	4.8	4.8	42.9
	81	1	4.8	4.8	47.6
	84	1	4.8	4.8	52.4
	85	1	4.8	4.8	57.1
	86	1	4.8	4.8	61.9
	87	1	4.8	4.8	66.7
	88	1	4.8	4.8	71.4
	89	1	4.8	4.8	76.2
	90	2	9.5	9.5	85.7
	91	1	4.8	4.8	90.5
	92	1	4.8	4.8	95.2
	94	1	4.8	4.8	100.0
Total		21	100.0	100.0	

Pre test saturasi oksigen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sedang	3	14.3	14.3	14.3
	berat	7	33.3	33.3	47.6
	sangat berat	11	52.4	52.4	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Post test saturasi oksigen BB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	70	1	4.8	4.8	4.8
	79	1	4.8	4.8	9.5
	80	1	4.8	4.8	14.3

81	1	4.8	4.8	19.0
82	2	9.5	9.5	28.6
83	1	4.8	4.8	33.3
85	1	4.8	4.8	38.1
88	1	4.8	4.8	42.9
89	2	9.5	9.5	52.4
90	1	4.8	4.8	57.1
91	2	9.5	9.5	66.7
92	2	9.5	9.5	76.2
93	2	9.5	9.5	85.7
95	2	9.5	9.5	95.2
97	1	4.8	4.8	100.0
Total	21	100.0	100.0	

Post test saturasi oksigen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	1	4.8	4.8	4.8
	sedang	8	38.1	38.1	42.9
	berat	5	23.8	23.8	66.7
	sangat berat	7	33.3	33.3	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pre test respiratory rate BB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	1	4.8	4.8	4.8
	19	3	14.3	14.3	19.0
	20	2	9.5	9.5	28.6
	21	4	19.0	19.0	47.6
	22	6	28.6	28.6	76.2
	23	3	14.3	14.3	90.5
	24	2	9.5	9.5	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pre test respiratory rate

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	6	28.6	28.6	28.6
	takipnea	15	71.4	71.4	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Post test respiratory rate BB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17	1	4.8	4.8	4.8
	18	3	14.3	14.3	19.0
	19	4	19.0	19.0	38.1
	20	9	42.9	42.9	81.0
	21	2	9.5	9.5	90.5
	22	2	9.5	9.5	100.0
	Total		21	100.0	100.0

Post test respiratory rate

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	17	81.0	81.0	81.0
	takipnea	4	19.0	19.0	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pre test derajat sesak BB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	9	42.9	42.9	42.9
	1	6	28.6	28.6	71.4
	2	4	19.0	19.0	90.5
	3	2	9.5	9.5	100.0
	Total		21	100.0	100.0

Pre test derajat sesak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	skala 0	9	42.9	42.9	42.9
	skala 1	6	28.6	28.6	71.4
	skala 2	4	19.0	19.0	90.5
	skala 3	2	9.5	9.5	100.0
	Total		21	100.0	100.0

Post test derajat sesak BB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	71.4	71.4	71.4
	1	5	23.8	23.8	95.2
	2	1	4.8	4.8	100.0

Total	21	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

Post test derajat sesak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	skala 0	15	71.4	71.4	71.4
	skala 1	5	23.8	23.8	95.2
	skala 2	1	4.8	4.8	100.0
	Total	21	100.0	100.0	



Lampiran 33

HASIL SPSS

➤ UJI NORMALITAS PURSED LIP BREATHING

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre test saturasi oksigen PLB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
Post test saturasi oksigen PLB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
Pre test respiratory rate PLB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
Post test respiratory rate PLB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
Pre test derajat sesak PLB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
Post test derajat sesak PLB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre test saturasi oksigen PLB	Mean	83.14	1.825	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	79.34	
		Upper Bound	86.95	
	5% Trimmed Mean	83.44		
	Median	86.00		
	Variance	69.929		
	Std. Deviation	8.362		
	Minimum	66		
	Maximum	95		
	Range	29		
	Interquartile Range	14		
	Skewness	-.730	.501	
	Kurtosis	-.472	.972	
	Post test saturasi oksigen PLB	Mean	89.67	1.363
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	86.82	
		Upper Bound	92.51	
5% Trimmed Mean		89.96		
Median		91.00		
Variance		39.033		
Std. Deviation		6.248		
Minimum		76		
Maximum		98		

	Range		22	
	Interquartile Range		9	
	Skewness		-.782	.501
	Kurtosis		-.236	.972
Pre test respiratory rate PLB	Mean		21.62	.341
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	20.91	
		Upper Bound	22.33	
	5% Trimmed Mean		21.63	
	Median		22.00	
	Variance		2.448	
	Std. Deviation		1.564	
	Minimum		19	
	Maximum		24	
	Range		5	
	Interquartile Range		3	
	Skewness		-.071	.501
	Kurtosis		-.922	.972
Post test respiratory rate PLB	Mean		20.43	.235
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	19.94	
		Upper Bound	20.92	
	5% Trimmed Mean		20.47	
	Median		20.00	
	Variance		1.157	
	Std. Deviation		1.076	
	Minimum		18	
	Maximum		22	
	Range		4	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-.196	.501
	Kurtosis		-.061	.972
Pre test derajat sesak PLB	Mean		1.29	.302
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.66	
		Upper Bound	1.92	
	5% Trimmed Mean		1.26	
	Median		1.00	
	Variance		1.914	
	Std. Deviation		1.384	
	Minimum		0	
	Maximum		3	
	Range		3	
	Interquartile Range		3	

	Skewness		.307	.501
	Kurtosis		-1.881	.972
Post test derajat sesak PLB	Mean		.52	.178
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.15	
		Upper Bound	.89	
	5% Trimmed Mean		.47	
	Median		.00	
	Variance		.662	
	Std. Deviation		.814	
	Minimum		0	
	Maximum		2	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		1.147	.501
	Kurtosis		-.394	.972

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre test saturasi oksigen PLB	.160	21	.171	.920	21	.086
Post test saturasi oksigen PLB	.157	21	.193	.924	21	.105
Pre test respiratory rate PLB	.168	21	.127	.933	21	.161
Post test respiratory rate PLB	.226	21	.006	.900	21	.036
Pre test derajat sesak PLB	.300	21	.000	.736	21	.000
Post test derajat sesak PLB	.407	21	.000	.646	21	.000

a. Lilliefors Significance Correction

➤ Uji Normalitas Ballon Blowing

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre test satuasi oksigen BB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
Post test saturasi oksigen BB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
Pre test respiratory rate BB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
Post test respiratory rate BB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
Pre test derajat sesak BB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
Post test derajat sesak BB	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pre test saturasi oksigen BB	Mean	82.00	1.826
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	78.19
		Upper Bound	85.81
	5% Trimmed Mean	82.22	
	Median	84.00	
	Variance	70.000	
	Std. Deviation	8.367	
	Minimum	66	
	Maximum	94	
	Range	28	
	Interquartile Range	14	
	Skewness	-.460	.501
	Kurtosis	-.960	.972
Post test saturasi oksigen BB	Mean	87.48	1.466
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	84.42
		Upper Bound	90.54
	5% Trimmed Mean	87.90	
	Median	89.00	
	Variance	45.162	
	Std. Deviation	6.720	
	Minimum	70	
	Maximum	97	
	Range	27	
	Interquartile Range	11	
	Skewness	-.860	.501
	Kurtosis	.573	.972
Pre test respiratory rate BB	Mean	21.33	.367
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	20.57
		Upper Bound	22.10
	5% Trimmed Mean	21.37	
	Median	22.00	
	Variance	2.833	
	Std. Deviation	1.683	
	Minimum	18	
	Maximum	24	
	Range	6	
	Interquartile Range	3	
	Skewness	-.306	.501
	Kurtosis	-.613	.972

Post test respiratory rate BB	Mean		19.67	.279
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	19.08	
		Upper Bound	20.25	
	5% Trimmed Mean		19.68	
	Median		20.00	
	Variance		1.633	
	Std. Deviation		1.278	
	Minimum		17	
	Maximum		22	
	Range		5	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-.094	.501
	Kurtosis		.041	.972
	Pre test derajat sesak BB	Mean		.95
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	.49	
		Upper Bound	1.42	
5% Trimmed Mean			.89	
Median			1.00	
Variance			1.048	
Std. Deviation			1.024	
Minimum			0	
Maximum			3	
Range			3	
Interquartile Range			2	
Skewness			.721	.501
Kurtosis			-.593	.972
Post test derajat sesak BB		Mean		.33
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.07	
		Upper Bound	.60	
	5% Trimmed Mean		.26	
	Median		.00	
	Variance		.333	
	Std. Deviation		.577	
	Minimum		0	
	Maximum		2	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		1.595	.501
	Kurtosis		1.895	.972

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre test saturasi oksigen BB	.118	21	.200*	.934	21	.167
Post test saturasi oksigen BB	.161	21	.162	.931	21	.142
Pre test respiratory rate BB	.178	21	.082	.946	21	.291
Post test respiratory rate BB	.222	21	.008	.929	21	.131
Pre test derajat sesak BB	.253	21	.001	.824	21	.002
Post test derajat sesak BB	.432	21	.000	.618	21	.000

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

➤ Uji INDEPENDENT T TEST

Group Statistics

	Terapi	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Status oksigenasi saturasi oksigen pretest	Pursed lip breathing	21	83.14	8.362	1.825
	Ballon blowing	21	82.00	8.367	1.826
Status oksigenasi saturasi oksigen posttest	Pursed lip breathing	21	89.67	6.248	1.363
	Ballon blowing	21	87.48	6.720	1.466
Status oksigenasi respiratory rate pretest	Pursed lip breathing	21	21.62	1.564	.341
	Ballon blowing	21	21.33	1.683	.367

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Status oksigenasi saturasi oksigen pretest	Equal variances assumed	.004	.951	.443	40	.660	1.143	2.581	-4.074	6.360
	Equal variances not assumed			.443	40.000	.660	1.143	2.581	-4.074	6.360

Status oksigenasi saturasi oksigen posttest	Equal variances assumed	.293	.591	1.094	40	.281	2.190	2.002	-1.856	6.237
Status oksigenasi saturasi oksigen posttest	Equal variances not assumed			1.094	39.789	.281	2.190	2.002	-1.857	6.238
Status oksigenasi respiratory rate pretest	Equal variances assumed	.070	.792	.570	40	.572	.286	.501	-.728	1.299

➤ UJI MAN WHITNEY

Ranks

	Terapi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Status oksigenasi respiratory rate posttest	Pursed lip breathing	21	25.14	528.00
	Ballon blowing	21	17.86	375.00
	Total	42		
Status oksigenasi derajat sesak pretest	Pursed lip breathing	21	22.57	474.00
	Ballon blowing	21	20.43	429.00
	Total	42		
Status oksigenasi derajat sesak posttest	Pursed lip breathing	21	22.40	470.50
	Ballon blowing	21	20.60	432.50
	Total	42		

Test Statistics^a

	Status oksigenasi respiratory rate posttest	Status oksigenasi derajat sesak pretest	Status oksigenasi derajat sesak posttest
Mann-Whitney U	144.000	155.000	201.500
Wilcoxon W	375.000	386.000	432.500
Z	-2.017	-1.837	-.587
Asymp. Sig. (2-tailed)	.044	.066	.557

a. Grouping Variable: Terapi

➤ UJI PAIRED T TEST *PURSED LIP BREATHING* (saturasi oksigen)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre test saturasi oksigen PLB	83.14	21	8.362	1.825
	Post test saturasi oksigen PLB	89.67	21	6.248	1.363

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre test saturasi oksigen PLB & Post test saturasi oksigen PLB	21	.887	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre test saturasi oksigen PLB - Post test saturasi oksigen PLB	-6.524	4.033	.880	-8.359	-4.688	-7.414	20	.000

➤ UJI WILCOXON *PURSED LIP BREATHING* (*respiratory rate*, derajat sesak)

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post test respiratory rate PLB - Pre test respiratory rate PLB	Negative Ranks	14 ^a	9.86	138.00
	Positive Ranks	3 ^b	5.00	15.00
	Ties	4 ^c		
	Total	21		
Post test derajat sesak PLB - Pre test derajat sesak PLB	Negative Ranks	10 ^d	5.50	55.00
	Positive Ranks	0 ^e	.00	.00
	Ties	11 ^f		
	Total	21		

- a. Post test respiratory rate PLB < Pre test respiratory rate PLB
- b. Post test respiratory rate PLB > Pre test respiratory rate PLB
- c. Post test respiratory rate PLB = Pre test respiratory rate PLB
- d. Post test derajat sesak PLB < Pre test derajat sesak PLB

e. Post test derajat sesak PLB > Pre test derajat sesak PLB

f. Post test derajat sesak PLB = Pre test derajat sesak PLB

Test Statistics^a

	Post test respiratory rate PLB - Pre test respiratory rate PLB	Post test derajat sesak PLB - Pre test derajat sesak PLB
Z	-2.967 ^b	-2.873 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003	.004

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

➤ UJI PAIRED T TEST *BALLON BLOWING* (saturasi oksigen, *respiratory rate*)

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1				
Pre test satuasi oksigen BB	82.00	21	8.367	1.826
Post test saturasi oksigen BB	87.48	21	6.720	1.466
Pair 2				
Pre test respiratory rate BB	21.33	21	1.683	.367
Post test respiratory rate BB	19.67	21	1.278	.279

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1			
Pre test satuasi oksigen BB & Post test saturasi oksigen BB	21	.912	.000
Pair 2			
Pre test respiratory rate BB & Post test respiratory rate BB	21	.217	.345

Paired Samples Test

	Mean	Std. Deviation	Paired Differences		95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
			Std. Error Mean	Lower	Upper				
Pair 1									
Pre test satuasi oksigen BB - Post test saturasi oksigen BB	-5.476	3.544	.773	-7.090	-3.863	-7.080	20	.000	

Pair	Pre test	1.667	1.880	.410	.811	2.522	4.063	20	.001
2	respiratory rate BB - Post test respiratory rate BB								

➤ UJI WILCOXON *BALLON BLOWING* (derajat sesak)

Ranks

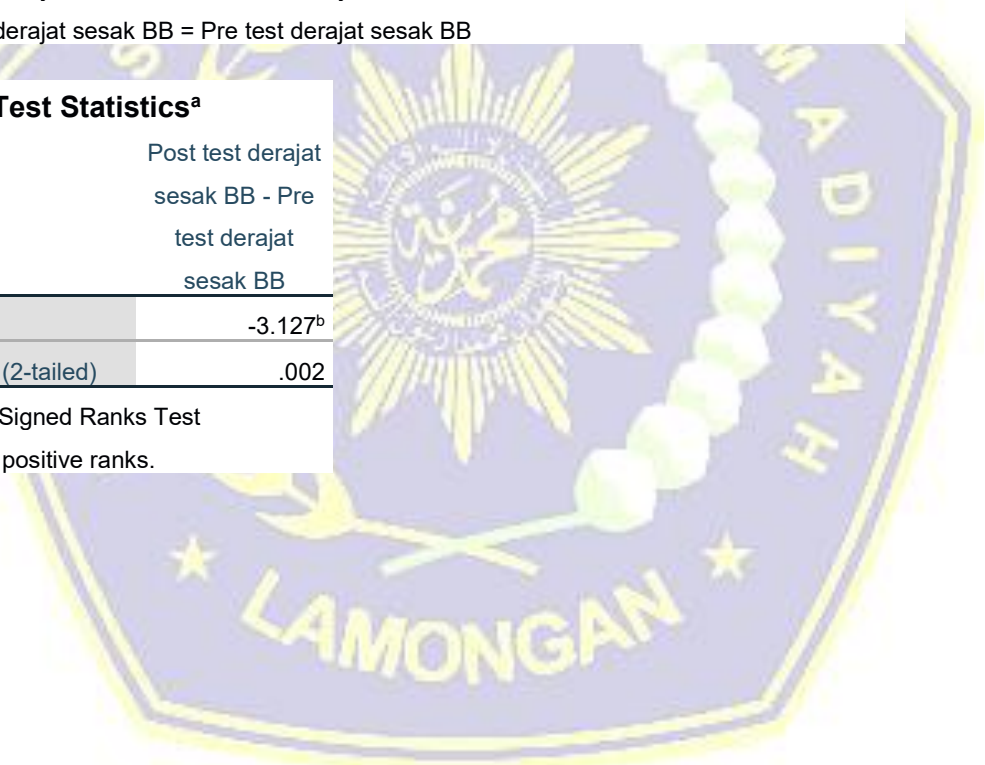
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post test derajat sesak BB -	Negative Ranks	11 ^a	6.00	66.00
Pre test derajat sesak BB	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	10 ^c		
	Total	21		

- a. Post test derajat sesak BB < Pre test derajat sesak BB
- b. Post test derajat sesak BB > Pre test derajat sesak BB
- c. Post test derajat sesak BB = Pre test derajat sesak BB

Test Statistics^a

	Post test derajat sesak BB - Pre test derajat sesak BB
Z	-3.127 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.



Lampiran 34

DOKUMENTASI TERAPI





LEMBAR KONSULTASI
MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT/1/2018
 Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi&Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan&Ilmu Pendidikan
 JL.Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322)323457 , Fax (0322) 322356 Lamongan 62251
 Website:www.umla.ac.id Email:info@umla.co.id

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati
 NIM : 2102013179
 Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
 Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
 Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
 Lamongan

Nama Pembimbing : I. Trijati Puspita Lestari, S.Kep., Ns., M.Kep

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
	12 Juni 2024	Bab 1	Tentukan masalah Acc topik / Judul - latar belakang sesuai 1/ks - masalah belum tampak - data perubahan status Oksigenasi - kronologi diperbaiki - Penulisan rumusan masalah dan tujuan	
	20 Juni 2024	Bab 1	- Data PPOK di Jawa Timur - kronologi - Tujuan khusus	
	05 Juli 2024	Bab 1	- Perbaiki font - Data di Indonesia diperbaiki	
	07 november 2024	Bab 1	- Perbaiki penulisan - lengkapi referensi	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT/I/2018
Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi & Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan & Ilmu Pendidikan
Jl. Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322)323457, Fax (0322) 322356 Lamongan 62251
Website: www.umla.ac.id, Email: info@umla.co.id

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati
NIM : 2102013179
Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
Lamongan
Nama Pembimbing : I. Trijati Puspita Lestari, S.Kep., Ns., M.Kep

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
	03 november 2024	Bab 2	- Tambahkan subbab lengkapi referensi	
	02 november 2024	Bab 2	- cek lagi referensi lanjut bab 3	
	13 Desember 2024	Bab 3	- Perbaiki kerangka kerja - Tentukan sampel	
		Bab 3	- Perbaiki indikator operasional - Perbaiki pengumpulan data	
	29 Desember 2024	Bab 3	- Perbaiki instrumen - kerangka kerja sesuaikan jumlah populasi dan sampel - lengkapi halaman cover daftar isi, gambar, dll	
	30 Desember 2024	Bab 3	- lampirkan instrumen - persiapan ujian	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT/I/2018
Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi & Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan & Ilmu Pendidikan
Jl. Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322)323457, Fax (0322) 322356 Lamongan 62251
Website: www.umla.ac.id, Email: info@umla.co.id

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati
NIM : 2102013179
Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
Lamongan
Nama Pembimbing : 2. Isnai Lailatul Maghfiroh, S.Kep., Ns., M.Kep

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
1	28 Mei 2024	Judul	Acc topik / Judul	
2	28 Juni 2024	Bab 1	- Latar belakang sesuai UKS - Data PPOK terbaru - Perbaiki font	
3	10 Juli 2024	Bab 1	- Disajikan potografinya - Perbaiki font - Tambahkan faktor-faktor	
4	18 Juli 2024	Bab 1	- Data di lamongan - Penulisan faktor - Tambahkan dampak	
5	12 November 2024	Bab 1.2	- Tambahkan referensi - Perbaiki penulisan - Perbaiki manfaat penelitian - Parafrase - Perbaiki penulisan - Perbaiki referensi	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT/I/2018
Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi & Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan & Ilmu Pendidikan
Jl. Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322)323457, Fax (0322) 322356 Lamongan 62251
Website: www.umla.ac.id, Email: info@umla.co.id

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati
NIM : 2102013179
Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
Lamongan
Nama Pembimbing : 2. Isni Lailatul Maghfiroh, S.Kep., Ns., M.Kep

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
6	02 Desember 2024	Bab 1.2	- Tambahkan Penelitian / referensi - Perbaiki Penulisan - Perbaiki etiologi - Perbaiki kerangka konsep	
7	24 Desember 2024	Bab 1.2,3	- Perbaiki Penulisan - Pengertian SpO ₂ lebih diperjelas - Perbaiki hipotesis - Perbaiki instrumen - lengkapi halaman, daftar isi, lampiran dll	
8	30 Desember 2024	Bab 3	- lengkapi lampiran - Perbaiki daftar pustaka - lengkapi hipotesis	
9	31 Desember 2024	Bab 3	- Perbaiki lampiran - Perbaiki daftar pustaka - Persiapan ujian	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT/I/2018
Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi&Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan&Ilmu Pendidikan
JL Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322)323457, Fax (0322) 322356 Lamongan 62251
Website: www.umla.ac.id, Email: info@umla.co.id

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati
NIM : 2102013179
Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
Lamongan
Nama Penguji : Dr. Lilis Maghfuroh, S.Kep., Ns., M.Kes

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
1	22 Januari 2024	BAB 1,2,3	<ol style="list-style-type: none">1. Perbaiki penulisan2. Perbaiki curriculum vitae3. Perbaiki kata pengantar4. Cari data terbaru PPOK5. Perbaiki Kembali BAB 1 bagian faktor apa yang mempengaruhi status oksigenasi PPOK6. Perbaiki rumusan masalah7. Perbaiki pengertian PPOK lebih jelas mengenai status oksigenasi8. Perbaiki patofisiologi9. Perbaiki konsep dasar status oksigenasi10. Perbaiki kerangka konsep11. Perbaiki hipotesis12. Perbaiki populasi dan sampel13. Perbaiki definisi operasional14. Perbaiki instrumen penelitian15. Lebih diperjelas untuk kuisisioner mMRC	



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT/I/2018
Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi&Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan&Ilmu Pendidikan
Jl.Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322)323457 , Fax (0322) 322356 Lamongan 62251
Website:www.umla.ac.id, Email:info@umla.co.id

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati
NIM : 2102013179
Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
Lamongan
Nama Pembimbing : 1. Trijati Puspita Lestari, S.Kep., Ns., M.Kep

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
10	22 Januari 2024	BAB 1,2,3	1. Perbaiki penulisan di Bab 1 2. Cari data PPOK terbaru 3. Perbaiki Pengumpulan data 4. Perbaiki instrument penelitian 5. Buat SOP untuk mengukur derajat sesak	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT//2018

Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi & Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan & Ilmu Pendidikan

Jl. Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322) 323457, Fax (0322) 322356 Lamongan 62251

Website: www.umla.ac.id, Email: info@umla.co.id

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati

NIM : 2102013179

Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
Lamongan

Nama Pembimbing : 2. Isni Lailatul Maghfiroh, S.Kep., Ns., M.Kep

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
10	22 Januari 2024	BAB 1,2,3	1. Perbaiki penulisan di BAB 1,2,3 2. Perbaiki manfaat penelitian 3. Perbaiki kriteria inklusi, eklusi 4. Perbaiki definisi operasional 5. Perbaiki pengumpulan data	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT/I/2018
Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi & Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan & Ilmu Pendidikan
Jl. Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322) 323457, Fax (0322) 322356 Lamongan 62251
Website: www.umla.ac.id, Email: info@umla.co.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati
NIM : 2102013179
Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
Lamongan
Nama Penguji : Dr. Lilis Maghfuroh, S.Kep.,Ns.,M.Kes

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
1	27 Mei 2025	Bab 1	Perbaiki tujuan khusus	
2		Bab 2	Perbaiki kerangka konsep	
3		Bab 3	Tambahkan jumlah populasi penelitian di bab 3	
4		Bab 3	Perbaiki kriteria inklusi	
5		Bab 3	Bab 3 nya diperjelas mengenai waktu penelitiannya	
6		Bab 3	Perbaiki scoring di bab 3	
7		Bab 3	Analisa datanya lebih diperjelas mengenai uji ujinya	
8		Bab 4	Perbaiki tabulating di bab 4	
9		Bab 4	Pembahasan dibab 4 lebih diperdalam	
10		Bab 4	Penulisan "responden" di bab 4 diganti dengan "pasien"	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT/I/2018
Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi&Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan&Ilmu Pendidikan
Jl. Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322)323457, Fax (0322) 322356 Lamongan 62251
Website: www.umla.ac.id, Email: info@umla.co.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati

NIM : 2102013179

Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
Lamongan

Nama Pembimbing : 1. Trijati Puspita L, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
1	15 April 2025	BAB 3	- Cek kembali bahwa proposal - Hasil normalitas data - Perbaikan uji - Nomer etik	
		BAB 4	- Distribusi frekuensi Jelas - Pembentukan FTO - Pulih tabel	
2	22 Mei 2025	BAB 3	- Perbaiki Penulisan uji etik - Perbaiki kerangka kerja	
		BAB 4	- Perbaiki tabel - Tambahkan Pvalue pada data khusus	
		BAB 5	- Perbaiki kesimpulan - Tambahkan tabulasi data coding	
3	02 Mei 2025		Lanjut abstrak.	
4	07 Mei 2025		- lengkapi lampiran - lanjut uraian	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT/I/2018
Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi&Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan&Ilmu Pendidikan
JL.Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322)323457, Fax (0322) 322356 Lamongan 62251
Website:www.umla.ac.id, Email:info@umla.co.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati
NIM : 2102013179
Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
Lamongan
Nama Pembimbing : 2. Isni Lailatul Maghfiroh, S.Kep., Ns., M.Kep

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
1	21 April 2025		Perbaiki SPSS	
2	22 April 2025	BAB 4	Perbaiki SPSS Perbaiki Pembahasan sesuai FTO	
3	05 Mei 2025	BAB 4	Perbaiki Pembahasan Perbaiki tabel - Perbaiki Penulisan Perbaiki abstrak	
4	08 Mei 2025	BAB 4	Perbaiki Penulisan abstrak Perbaiki Pembahasan di Bab 4 Perbaiki tabel	
5	15 Mei 2025		lanjut ujian skripsi	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT/I/2018
Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi & Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan & Ilmu Pendidikan
Jl. Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322) 323457, Fax (0322) 322356 Lamongan 62251
Website: www.umla.ac.id, Email: info@umla.ac.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati
NIM : 2102013179
Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
Lamongan
Nama Pembimbing : 1. Trijati Puspita Lestari, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
1	27 Mei 2025	Bab 3	Perbaiki scoring di bab 3	
2		Bab 4	Tambahkan uji SPSS di data khusus bab 4	
3		Bab 4	Penulisan kata "responden" diganti dengan "pasien"	
4		Bab 4	Perbaiki pembahasan dan lebih diperjelas di bab 4	
5			Perbaiki penulisan	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

SK. Menteri RISTEKDIKTI RI Nomor 880/KPT/I/2018

Fakultas Ilmu Kesehatan – Fakultas Ekonomi&Bisnis – Fakultas MIPA – Fakultas Teknik – Fakultas Keguruan&Ilmu, Pendidikan

JL.Raya Plalangan – Plosowahyu KM 3, Telp (0322)323457 , Fax (0322) 322356 Lamongan 62251

Website:www.umla.ac.id, Email:info@umla.co.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nanda Hepy Rahmawati
NIM : 2102013179
Judul : Perbedaan Terapi *Pursed Lip Breathing* dan *Ballon Blowing*
Terhadap Status Oksigenasi Pada Pasien Penyakit Paru
Obstruksi Kronis (PPOK) di Rumah Sakit Nashrul Ummah
Lamongan
Nama Pembimbing : 2. Isni Lailatul Maghfiroh, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	TTD
1	27 Mei 2025		Perbaiki abstrak	
2		Bab 1,2,3	Perbaiki penulisan	
3		Bab 2	Perbaiki kerangka konsep	
4		Bab 3	Bab 3 nya diperjelas mengenai penelitiannya seperti apa	
5		Bab 4	Perbaiki kriteria inklusi	
6		Bab 4	Perbaiki pembahasan di bab 4	
7		Bab 4	Paragraf di bab 4 diperbaiki	
8			Perbaiki daftar Pustaka	