

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar ACC Judul

YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA			
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO			
FAKULTAS ILMU KESEHATAN			
	http://www.ubs-ppni.ac.id	0321-390203	Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto
	fikes@ubs-ppni.ac.id		
Lembar Pengajuan Judul KIAN			
Judul KIAN ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan penelitian,			
Judul Proposal	: ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TB PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF MELALUI PEMBERIAN TERAPI BALLON BLOWING DIRUANG HELICONIA RSUD IBNU SINA GRESIK		
Nama Mahasiswa	: ALISA QOTRUN NADA		
NIM	: 202103031		
Disetujui oleh:			
Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Rizky Meuthia Pratiwi S.Kep.Ns.,M.Kep NIK. 162 601	9 April 2016 <i>Rizky Meuthia Pratiwi</i>	<i>Rizky Meuthia Pratiwi</i>
Acc Panitia Skrining Judul			

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 2. Lembar Bimbingan



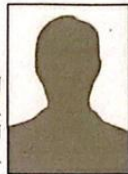
YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan KIAN

Nama Mahasiswa : Alisa Qotrun Nada
NIM : 202503031
Judul Skripsi : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TB PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF MELALUI PEMBERIAN TERAPI BALLON BLOWING DIRUANG HELICONIA RSUD IBNU SINA GRESIK



Pembimbing : Rizky Meuthia Pratiwi S.Kep.Ns.,M.Kep

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1-	9 April 2026	Acc judul	
2-	9 Mei 2026	Revisi bab I no introduction, masalah, simpul, rumusan masalah, dan manfaat. Bab 2 → Tahun penerbit → Jurnal yang relevan harus ada perbandingan antara jurnal berapa menit dan menambahkan ke jurnalnya.	 
3-	9 Juni 2026	Acc bab 2 → jurnal artikel sudah acc - Revisi bab 3 → cantumkan hasil foto thorax - Revisi bab 4 → harus sesuai PTO	 
4-	10 Juni 2026	Acc bab 3 - Bab 4, tambahkan citation - buat abstrak	
5-	12 Juni 2026	acc abstrak Acc sidang	


Dipindai dengan CamScanner

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 3. Lembar Uji Similaritas



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

FORMULIR UJI KEMIRIPAN (SIMILARITAS)

Identitas

Nama : Alisa Qotrun Nada
 NIM : 202503031
 Fakultas : Kesehatan
 Prodi : PROFESI NERS
 Email : nadaalisa294@gmail.com
 Telpon/HP : 0857-3574-9310
 Pembimbing 1 : Rizky Meuthia Pratiwi S.Kep.Ns.,M.Kep
 Pembimbing 2 : Rizky Meuthia Pratiwi S.Kep.Ns.,M.Kep

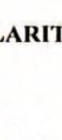
Materi Uji:

Jenis : a. TA b. Skripsi c. Tesis d. Disertasi
 e. KIAN f. CoC g. Lain – Lain

Judul : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TB PARU DENGAN MASALAH POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF MELALUI PEMBERIAN TERAPI BALLON BLOWING DIRUANG HELICONIA RSUD IBNU SINA GRESIK

Mengetahui

Pembimbing 1



Rizky Meuthia Pratiwi
S.Kep.Ns.,M.Kep
NIK. 162601132

Mojokerto, 6/15/2026

Pemohon

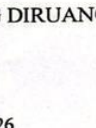
Mahasiswa



(Alisa Qotrun Nada)

Validasi Similaritas	
Besaran similaritas	43%
Tanggal Pemeriksaan	18 JUN 2026
Diperiksa oleh	Dr. E. W. H. S. M. M.

Diisi oleh petugas perpustakaan



Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Alisa Qotrun Nada

NIM : 202101138

Status : Mahasiswi Program Studi Profesi Ners Universitas Bina Sehat PPNI

Mojokerto

Bermaksud untuk mengadakan penelitian dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien TB Paru dengan Masalah Pola Napas Tidak Efektif Melalui Pemberian Terapi Balloon Blowing di Ruang Heliconia RSUD Ibnu Sina Gresik”. Untuk maksud tersebut saya akan mengumpulkan data dari Bapak/Ibu dan dengan kerendahan hati, saya meminta kesediaannya untuk menjadi responden serta mengisi kuesioner yang akan saya bagikan.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan, kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Bapak/Ibu tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada paksaan bagi Bapak/Ibu. Namun jika bersedia, mohon Bapak/Ibu menandatangani pernyataan kesediaan menjadi responden.

Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Mojokerto, 6 Juni 2026

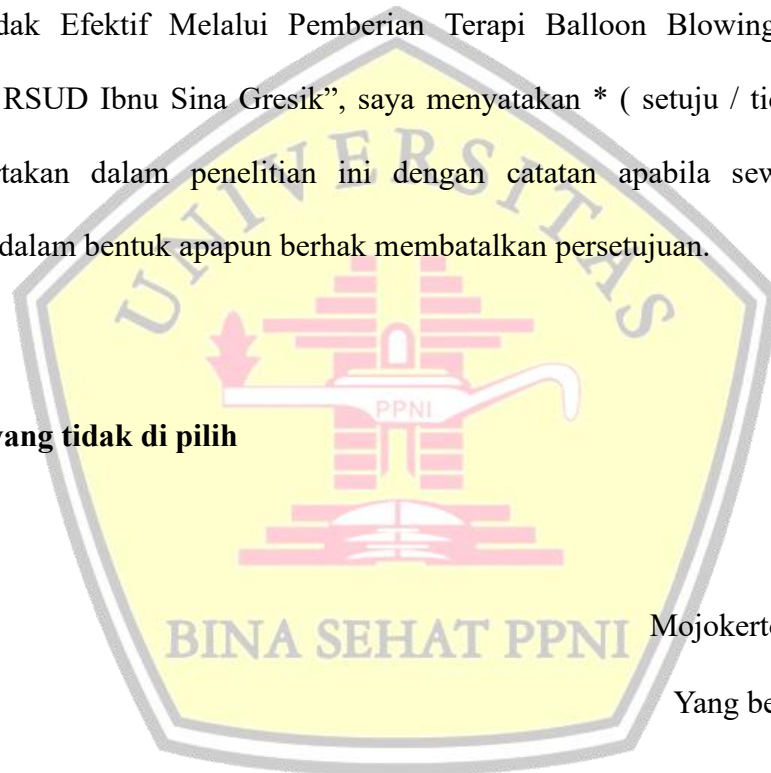
Alisa Qotrun Nada

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat penelitian dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien TB Paru dengan Masalah Pola Napas Tidak Efektif Melalui Pemberian Terapi Balloon Blowing di Ruang Heliconia RSUD Ibnu Sina Gresik”, saya menyatakan * (setuju / tidak setuju) diikut sertakan dalam penelitian ini dengan catatan apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan.

*) Coret yang tidak di pilih



Mojokerto, Juni 2026

Yang bersangkutan,

Lampiran 6. Hasil Dokumentasi



BINA SEHAT PPNI