

Lampiran 1

Informed consent

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nailatul
Jenis kelamin : Perempuan
Usia : 35 Tahun
Alamat : Sangkaran Bhakti 14/4, Blambangan Umpu, Kab. Way Kanan

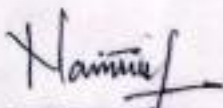
Dengan ini menyatakan bahwa SETUJU dan BERSEDIA untuk menjadi subjek studi kasus yang berjudul "Penerapan Posisi Semi Fowler Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Masalah Pola Napas Tidak Efektif Di Rumah Sakit Umum Handayani Kotabumi Lampung Utara" Dalam kegiatan ini, saya telah menyadari, memahami, dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi yang sejajar-jujurnya
2. Identitas dan informasi yang saya berikan akan dirahasiakan dan tidak akan disampaikan secara terbuka kepada umum
3. Saya menyetujui adanya perekaman selama studi kasus berlangsung
4. Guna menunjang kelancaran studi kasus yang akan dilakukan, maka segala hal yang terkait dengan waktu dan tempat akan disepakati bersama.

Demikian pernyataan surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa adanya paksaan atau ancaman apapun, sehingga saya bersedia untuk mengikuti studi kasus ini sampai selesai.

Kotabumi 23 Maret 2025

Partisipan


NAILATUL

Lampiran 2

Jadwal kegiatan

Pukul	Minggu	Senin	Selasa
16.00	Della	-	-
09.30	-	Della	-
20.30	-	-	Della

Lampiran 3

Hasil observasi

Kriteria hasil	Tanggal					
	23/3/2025		24/3/2025		25/3/2025	
	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
	16.00 WIB	16.20 WIB	09.30 WIB	09.50 WIB	20.30 WIB	20.50 WIB
1. Dispnea menurun	2	3	4	5	5	5
2. Pemanjangan fase ekspirasi menurun	2	3	3	4	4	5
3. Ortopnea menurun	2	3	4	5	5	5
4. Frekuensi napas membaik	2	3	5	5	5	5

Keterangan :

- Skor 1 : Kondisi klien memburuk
- Skor 2 : Kondisi klien mengalami cukup peningkatan ke kondisi baik
dibandingkan kondisi sebelumnya
- Skor 3 : Kondisi klien sedang
- Skor 4 : Kondisi klien membaik (mendekati normal)
- Skor 5 : Kondisi klien normal

Lampiran 4

Lembar konsultasi

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

Nama : Della Fitriyanti
 Nim : 2214471035
 Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
 Judul KTI : Penerapan Posisi Semi Fowler Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Masalah Pola Napas Tidak Efektif Di Ruang Fresia Lantai 4 Rumah Sakit Umum Handayani Kotabumi, Lampung Utara"
 Pembimbing : Heni Apriyana, M.Kep.,Sp.KMB

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
	13 April 2015	- Pada cover pemengapapan kata yang matnanya lagan terpotong - Untuk penggunaan singkatan tuliskan lengkapnya dahulu baru dalam kutung singkatan	
	10 April 2015	- jika model paragraf menjorok tidak perlu ada jarak antar paragraf - Perbaiki pemengapapan kalimat pada judul	
	13 April 2015	- Perbaiki manfaat untuk RS - tambahkan referensi pada faktor resiko	
	15 April 2015	- Perbaiki kutipan kepustakaan - Tambahkan sumber pada pathway	
	16 April 2015	- Menambahkan semua data senjang - Tambahkan pembahasan kurang banyak	
	18 April 2015	- Semua temuan atau data senjang di pengrajian semaksimal mungkin di bahar	
	30 April 2015	Tambahkan pembahasan di bab 4	
	2 mei 2015	Acc. Lanjutkan ke pembimbing 2	

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

Nama : Della Fitriyanti
 Nim : 2214471035
 Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
 Judul KTI : Penerapan Posisi Semi Fowler Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Masalah Pola Napas Tidak Efektif Di Ruang Fresia Lantai 4 Rumah Sakit Umum Handayani Kotabumi, Lampung Utara"
 Pembimbing : Hasti Primadila K., SKp., MKM

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	01/3 2025	Tata cara Penulisan	
2.	05/15	- Perbaiki tulisan besar dan kecil - Beberapa kalimatindahkan pada bab 2 - pada jurnal yg dimasukkan dalam kurung tahun	
3.	8/15 2025	- Perbaiki tanda dan gejala - Pada implementasi data tidak perlu di bold - etika dan bahasa studi kasus dijelaskan	
4.	19/15 2025	- gambaran teori studi kasus (diubah menjadi gambaran posisi semi fowler) - Penulisan dalam tabel 1,0	
5.	16/15 2025	- Pelaksanaan tindakan jelaskan berapa lama posisi semi fowler - Perbaiki penulisan daftar pustaka	
6.	20/15 2025	- Pada kalimat dengan, di, pada tidak perlu di bold dan huruf besar - Kepada responden dirubah kepada klien int. keperawat	
7.	22/15 2025	- Perbaiki pengisian, implementasi, dan evaluasi - pada evaluasi perbaiki kalimat dan paragraf	
8.	23/9 - 2025	Acc untuk ujian	

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

Nama : Della Fitriyanti
Nim : 2214471035
Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
Judul KTI : Penerapan Posisi *Semi Fowler* Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Masalah Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Di Rumah Sakit Umum Handayani Kotabumi, Lampung Utara
Pembimbing : Hesti Primadilla K., SKp., MKM

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
9.	24 Juni 2025	- Perbaiki typo, Penulisan, daftar Pustaka	
10.	1 Juli 2025	- Perbaiki Daftar Pustaka dan Daftar Isi	
11.	3 Juli 2025	- Ace Cerak	

Lampiran 5

Dokumentasi kegiatan



Lampiran 6

Standar Operasional Prosedur (SOP)

		Nama Nim
No	Aspek yang dilakukan	
A. Fase Pre Interaksi		
1.	Memeriksa rekam medik	
2.	Mencuci tangan	
3.	Mempersiapkan alat :	
B. Fase Interaksi		
1.	Mengucapkan salam terapeutik	
2.	Melakukan evaluasi dan validasi	
3.	Melakukan kontrak (waktu, tempat, topik)	
4.	Menjelaskan tujuan tindakan	
5.	Menjaga privasi klien	
C. Fase Kerja		
1.	Mencuci tangan, dan menggunakan masker	
2.	Mengatur tempat tidur, dengan menaikkan bagian kepala tempat tidur 30-45°	
3.	Pastikan posisi pasien nyaman	
4.	Rapihkan tempat tidur dan selimut pasien	
D. Fase Terminasi		
1.	Menjelaskan bahwa tindakan telah selesai	
2.	Memberikan pujian atas kerjasama pasien selama proses dilakukan	
3.	Mengevaluasi respon klien	
4.	Melakukan kontrak yang akan datang	
5.	Mencuci tangan	
6.	Mendokumentasikan tindakan	