

# **LAMPIRAN**

## Lampiran 1: Informed Consent

***INFORM CONSENT***  
**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:	Tumini
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Usia	:	59 tahun
Alamat	:	Banjar Negeri Suoh

Dengan ini menyatakan bahwa SETUJU dan BERSEDIA untuk menjadi subjek studi kasus berjudul **“Penerapan Posisi Orthopneic Pada Pasien TB Paru Dengan Masalah Pola Nafas Tidak Efektif”**. Dalam kegiatan ini, saya telah menyadari, memahami, dan menerima bahwa:

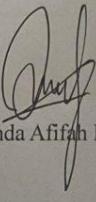
1. Saya diminta untuk memberikan informasi yang sejujur – jujurnya.
2. Identitas dan informasi yang saya berikan akan dirahasiakan dan tidak akan disampaikan secara terbuka kepada umum.
3. Saya menyetujui adanya perekaman selama studi kasus berlangsung.
4. Guna menunjang kelancaran studi kasus yang akan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

Dalam menandatangani lembar ini, saya tidak ada paksaan dari pihak manapun sehingga saya bersedia untuk mengikuti studi kasus ini sampai selesai.

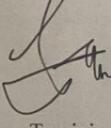
Kotabumi, 23 Maret 2025

Mengetahui

Peneliti

  
Dinda Afifah Putri Dinanti

Partisipan

  
Tumini

## Lampiran 2: Jadwal Kegiatan

No	Kegiatan	Tanggal		
		23/03/2025	24/03/2025	25/03/2025
1.	Menanyakan ke perawat ruangan terkait pasien dengan diagnosis medis TB Paru	√		
2	Melihat data rekam medis Ny. T	√		
3	Melakukan wawancara dengan Ny. T dan keluarga	√		
4	Informed Consent	√		
5	Melakukan pengkajian dan observasi pada Ny. T	√		
6	Melakukan penerapan posisi orthopneic Ny. T	√	√	√
7	Melakukan Implementasi penerapan posisi orthopneic pada Ny. T	√	√	√
8	Melakukan dokumentasi	√	√	√

### Lampiran 3: Implementasi dan Evaluasi Kegiatan

Hari/ Tanggal	Implementasi	Evaluasi	Paraf
Minggu/ 23 Maret 2025	<p>Manajemen Jalan Napas (I.01011)</p> <p>Pukul 08.00 WIB</p> <p>1. Kolaborasi pemberian isoniazid 5mg, ceftriaxone 1gr, acetylcysteine 200mg, ranitidine 50mg</p> <p>Pukul 10.00 WIB</p> <p>1. Memonitor pola nafas, frekuensi pernafasan, penggunaan otot bantu pernafasan kedalaman nafas.</p> <p>2. Mengecek saturasi oksigen</p> <p>3. Memberikan penerapan posisi orthopneic</p>	<p>Pukul 10.20 WIB</p> <p>S:</p> <p>1. Klien mengatakan sesak nafas berkurang</p> <p>O:</p> <p>1. Sebelum dilakukan posisi orthopneic:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Klien tampak sesak nafas</li> <li>b. Kedalaman nafas masih kurang baik</li> <li>c. Klien tampak sedikit menggunakan otot bantu napas sternocleidomastoid dan perut.</li> <li>d. Frekuensi nafas 26x/ menit</li> <li>e. Saturasi oksigen 94%</li> </ul> <p>2. Sesudah dilakukan posisi orthopneic:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Klien tampak sesak berkurang</li> <li>b. Kedalaman nafas membaik</li> <li>c. Klien tampak masih sedikit menggunakan otot bantu nafas sternocleidomastoid dan perut</li> <li>d. Frekuensi nafas 23x/ menit</li> <li>e. Saturasi oksigen 98%</li> </ul>	Dinda
		<p>A: Masalah belum teratasi</p> <p>P: Lanjutkan intervensi</p> <p>1. Memonitor pola nafas, frekuensi pernafasan, penggunaan otot bantu pernafasan kedalaman nafas.</p> <p>2. Mengecek saturasi oksigen</p> <p>3. Memberikan penerapan posisi orthopneic</p> <p>4. Mengajurkan pemberian posisi orthopneic secara mandiri oleh keluarga jika terjadi sesak</p> <p>5. Kolaborasi pemberian obat.</p>	

Senin 24 Maret 2025	Manajemen Jalan Nafas (1.01011)  Pukul 17.00 WIB 1. Kolaborasi pemberian isoniazid 5mg, ceftriaxone 1gr, acetylcysteine 200mg.	Pukul 20.15  S: 1. Klien mengatakan sesak nafas berkurang  Pukul 20.00 WIB 1. Memonitor pola nafas, frekuensi pernafasan, penggunaan otot bantu pernafasan kedalaman nafas. 2. Mengecek saturasi oksigen 3. Memberikan penerapan posisi orthopneic	Dinda
		O: 1. Sebelum dilakukan posisi orthopneic: a. Klien tampak sesak nafas b. Kedalaman nafas masih kurang baik c. Klien tampak masih sedikit menggunakan otot bantu nafas sternocleidomastoid dan perut. d. Frekuensi nafas 25x/ menit e. Saturasi oksigen 95% 2. Sesudah dilakukan posisi orthopneic: a. Klien tampak sesak berkurang b. Kedalaman nafas membaik c. Klien tampak sedikit menggunakan otot bantu nafas sternocleidomastoid dan perut d. Frekuensi nafas 21x/ menit e. Saturasi oksigen 98%	A: Masalah teratasi sebagian P: Lanjutkan intervensi 1. Memonitor pola nafas, frekuensi pernafasan, penggunaan otot bantu pernafasan kedalaman nafas. 2. Mengecek saturasi oksigen 3. Memberikan penerapan posisi orthopneic 4. Mengajurkan pemberian posisi orthopneic secara mandiri oleh keluarga jika terjadi sesak 5. Kolaborasi pemberian obat.

Selasa 25 Maret 2025	Manajemen Jalan Nafas (1.01011)  Pukul 08.00 WIB	Pukul 14.17 WIB  S: 1. Klien mengatakan sesak nafas berkurang	Dinda
----------------------------	---	---	-------

- 
1. Kolaborasi pemberian

isoniazid 5mg,  
ceftriaxone 1gr.

Pukul 14.05 WIB

1. Memonitor pola nafas, frekuensi pernafasan, penggunaan otot bantu pernafasan kedalaman nafas.
2. Mengecek saturasi oksigen
3. Memberikan penerapan posisi orthopneic

O:

1. Sebelum dilakukan posisi orthopneic:
  - a. Klien tampak sedikit sesak nafas
  - b. Kedalaman nafas masih kurang baik
  - c. Klien tampak masih sedikit menggunakan otot bantu nafas sternocleidomastoid dan perut.
  - d. Frekuensi nafas 24x/ menit
  - e. Saturasi oksigen 97%
2. Sesudah dilakukan posisi orthopneic:
  - a. Klien tampak tidak sesak
  - b. Kedalaman nafas membaik
  - c. Klien tampak tidak menggunakan otot bantu nafas sternocleidomastoid dan perut
  - d. Frekuensi nafas 20x/ menit
  - e. Saturasi oksigen 99%

A: Masalah teratasi

P: Intervensi dihentikan  
dilanjutkan secara mandiri oleh keluarga dan pasien jika terjadi sesak nafas.

---

## Lampiran 4: Lembar konsultasi

### LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING I

Nama : Dinda Afifah Putri Dinanti  
 NIM : 2214471041  
 Program Studi : D III Keperawatan Kotabumi  
 Judul KT1 : Penerapan Posisi Orthopneic Pada Pasien TB Paru Dengan Masalah Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif Di Ruang Fresia 4 Rumah Sakit Umum Handayani Kotabumi Lampung Utara  
 Pembimbing I : Sono. SKp., M.Kep.

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	10 April 2015	- latihan buka-nang berdasarkan justifikasi dari judul - data pasien TB paru - definisi secara umum	†
		- ciri-ciri masalah berisi: penyajian mengenai kasus yang diambil sebelum ketemu pertemuan - penulisan judul	†
2.	14 april 2015	- menyampaikan penyajian edukasi reflektif - gambaran klasifikasi - kesimpulan yg 2 dan ke3 harus ada	†
		- memberikan alasan permasalahan dengan menggunakan pembuktian atau teori - tanpa lakukan refleksi	†
3.	15 april 2015	- lanjut bab 2 - pertemuan berdasarkan masalah - teknik analisis hasil AF tipe II - teknik hipotesis dan teori - teknik klasifikasi	†
4.	22 April 2015	- tambahan pertanyaan dan tanda - tanda di duga - tambahan tanda mayor minor di tabel perancangan	†

Dipindai dengan CamScanner

5.	24 April 2015	- lanjut bab 3 - Dicirikan operasional berisi pengertian posisi orthopneic dan kembalihannya beranggama melalukan ke ilmiah - pada definisi operasional berisi hasil kredensial sop 2 - lanjut bab 4	†
6.	28 April	- urutan pembahasan tambahan pengajaran, berikan alasan ilmiahnya. - tampilkan tabel hasil observasi	†
7.	6 Mei 2015	- tambahan teori ilmiahnya di fluoresensi pemafasan - Jelaskan tahap penerapan orthopneic implementation	†
8.	7 Mei 2015	- lanjut bab 5 - isi bab 3 sejauhnya dengan daya dan umur	†
9.	15 Mei 2015	- Saran berisikan sampel pasien	†
10.	16 Mei 2015	- ACC lanjut pembimbing 2	†

Dipindai dengan CamScanner

5.	24 april 2015	- lanjut bab 3 - Deskripsi operasional kritis pengertian polisi orthopedic dan teknik pengobatan bagaimana mendukung ke kesien	f
		- pada deskripsi operasional kritis hasil hindakan sop 2 - lanjut bab 4	f
6.	28 april	- ulang pembahasan tambahan peng- kajian, berikan alasan limaknya, - tampilkan tabel hasil observasi	f
7.	6 mei 2015	- tambah halus teori limaknya di fransensi pemprasan - jalur dan posisi orthopedic di implementasi	f
8.	7 mei 2015	- lanjut bab 5 - isi bab 5 seacuankan dengan dugaan umum	f
9.	18 mei 2015	- saran bersihkan sampel pasien	f
10.	16 juni 2015	- fcc lanjut pembimbing 2	f.

Dipindai dengan CamScanner

		Gambarkan lokasi penelitian baikng tulisan desigen dipengajar salur es - tulisan diawali kapital - tampilkan garis tengah rom dan beri ambil pacren. - Jelaskan isi' implementasi. - lanjut bab 5 - disimpulkan manusia beberapa	f
7.	22 mei 2015	Kali posisi dilakukan dan berapa banyak manusia di evaluasi intena - penerapan posisi dinomor 4 dilaksanakan secara sop dan artikel terbaik.	f
8.	03 juni 2015	- tulisan judul kapital	
		A = 1 (10) bsp X	

Dipindai dengan  
CamScanner

Lampiran 5: Foto Kegiatan Studi Kasus



## Lampiran 6: Standar Operasional Prosedur (SOP)

### Standar Operasional Prosedur (SOP)

#### POSISI ORTHOPNEIC

Pengertian	Posisi dimana pasien duduk tegak dengan tubuh sedikit condong kedepan, dengan tangan bertumpu pada meja atau bantal, untuk membantu memperluas kapasitas paru-paru dan memudahkan pernapasan.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengurangi sesak nafas</li><li>2. Memberikan rasa nyaman</li></ol>
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Persiapkan alat<ol style="list-style-type: none"><li>a. bantal dan meja</li></ol></li><li>2. Langkah kerja<ol style="list-style-type: none"><li>a. Mengucapkan salam kepada pasien</li><li>b. Menjelaskan Tindakan yang dilakukan dengan jelas</li><li>c. Menjelaskan tujuan dari Tindakan yang dilakukan</li><li>d. Menjaga privasi pasien (menutup tirai)</li><li>e. Mencuci tangan</li><li>f. Membantu pasien duduk</li><li>g. Mengatur meja didepan pasien</li><li>h. Menyusun bantal diatas meja</li><li>i. Membantu meletakkan tangan pasien diatas bantal</li><li>j. Mengatur posisi kepala pasien diatas bantal</li><li>k. Memberikan posisi pasien yang nyaman</li><li>l. Mencuci tangan</li><li>m. Mengevaluasi respon pasien</li><li>n. Merapikan alat</li><li>o. Mencatat hasil sesuai prinsip dokumentasi</li></ol></li></ol>

---

(Hafsah et al., 2024)