

## **Lampiran 1 Standar Prosedur Operasional (SPO) Terapi Oksigen**

<b>STANDAR</b>	
<b>PROSEDUR</b>	<b>OKSIGEN</b>
<b>OPERASIONAL</b>	
<b>PENGERTIAN</b>	Memberikan tambahan oksigen dengan masker rebreathing, non-rebreathing, simple mask, face mask atau nasal kanul untuk mengatasi kondisi kekurangan oksigen pada jaringan.
<b>INDIKASI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Penyakit paru kronis</li><li>2. Penyakit paru akut</li><li>3. Kondisi kardiovaskular</li><li>4. Kondisi kritis, kondisi lain seperti anemia berat karena kekurangan sel darah merah atau hemoglobin yang memerlukan oksigen tambahan untuk mendukung oksigen jaringan, dan pasca operasi terutama operasi besar atau pada klien dengan riwayat penyakit jantung atau paru</li></ol>
<b>KONTRA</b>	
<b>INDIKASI</b>	Terapi oksigen tidak boleh diberikan kepada klien yang tidak memiliki risiko atau tidak mengalami hipoksemia maupun hipoksia jaringan. Pemberian oksigen secara berlebihan dapat membahayakan klien karena dapat menimbulkan toksisitas oksigen yang berisiko fatal. Oleh karena itu, perlu kehati-hatian dalam penggunaan terapi ini, mengingat oksigen bersifat mudah terbakar, sehingga penyimpanannya dan penggunaannya harus dilakukan dengan aman untuk melindungi klien dan tenaga medis.
<b>TUJUAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mempertahankan dan meningkatkan oksigen</li><li>2. Mencegah dan mengatasi hipoksia</li></ol>
<b>PETUGAS</b>	Peneliti

---

<b>BAHAN</b>	<b>dan</b>	1. Sumber oksigen (tabung oksigen/oksigen sentral)
<b>ALAT</b>		<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Jenis oksigen yang akan digunakan</li> <li>3. Nasal kanul atau simple mask, rebreathing mask dan non rebreathing mask</li> <li>4. Flowmeter oksigen</li> <li>5. Humidifier</li> <li>6. Oximeter</li> <li>7. Cairan steril</li> <li>8. Stetoskop</li> </ol>

---

#### **PROSEDUR PELAKSANAAN**

<b>A. Tahap Pra Interaksi</b>	1. Mencuci tangan 6 langkah 2. Menyiapkan alat dan bahan
<b>B. Tahap Orientasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan salam dan menanyakan identitas klien</li> <li>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur</li> <li>3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien dengan menandatangani lembar <i>informed consent</i></li> </ol>
<b>C. Tahap Kerja</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengatur lingkungan yang aman dan nyaman</li> <li>2. Mengatur posisi klien</li> <li>3. Mencuci tangan 6 langkah</li> <li>4. Mengkaji tanda-tanda vital</li> <li>5. Tuangkan cairan steril kedalam humidifier ke sumber oksigen</li> <li>6. Sambungkan selang ke humidifier</li> <li>7. Atur aliran oksigen sesuai kebutuhan</li> <li>8. Pastikan oksigen mengalir melalui selang</li> <li>9. Tempatkan cabang kanul pada hidung untuk nasal kanul</li> <li>10. Lingkarkan selang mengitari belakang telingan dan atur pengikatnya untuk nasal kanul</li> </ol>
<b>D. Tahap Terminasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Monitor cuping, sputum, dan hidung luar terhadap adanya gangguan integritas mukosa/kulit hidung setiap 4-6 jam</li> <li>2. Monitor Respirasi dan SpO<sub>2</sub></li> <li>3. Rapikan klien dan alat-alat yang digunakan</li> <li>4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah</li> </ol>

---

---

**Dokumentasi**

1. Metode pemberian oksigen
  2. Kecepatan oksigen
  3. Respons klien
  4. Efek samping/kerugian yang terjadi
- 

Sumber : PPNI 2021

**MENYETUJUI**

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Yani Annisa F.B S.Kep.,Ners.,M.KEP  
**NIDN: 0401088903**

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep  
**NIDN: 418099005**

## Lampiran 2 Standar Prosedur Operasional Posisi Semi Fowler

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	POSISI SEMI FOWLER
<b>PENGERTIAN</b>	Posisi Semi Fowler adalah posisi setengah duduk di mana bagian kepala tempat tidur dinaikkan hingga mencapai sudut 45 derajat. Posisi ini diterapkan untuk meningkatkan kenyamanan serta membantu fungsi pernapasan klien.
<b>INDIKASI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Klien yang mengalami sesak napas ketika berbaring.</li><li>2. Klien yang memerlukan posisi tertentu untuk menjalani prosedur perawatan atau tindakan.</li></ol>
<b>KONTRA INDIKASI</b>	Klien mengalami fraktur pada tulang belakang dan mengalami ketidaknyamanan di area tertentu
<b>TUJUAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyesuaikan posisi klien sesuai dengan berbagai kondisi yang dihadapi.</li><li>2. Membantu meringankan kesulitan bernapas saat klien berbaring.</li><li>1. Memberikan rasa aman dan nyaman kepada klien.</li><li>2. Memfasilitasi klien dalam menjalani tindakan perawatan, pemeriksaan, dan pengobatan.</li><li>3. Mengurangi tekanan pada bagian tubuh tertentu di satu sisi</li></ol>
<b>PETUGAS</b>	Peneliti
<b>BAHAN dan ALAT</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tempat tidur untuk posisi semi Fowler</li><li>2. Bantal (sesuai kebutuhan)</li></ol>
<b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b>	
<b>A. Tahap Pra Interaksi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mencuci tangan 6 langkah</li><li>2. Menyiapkan alat dan bahan</li></ol>
<b>B. Tahap Orientasi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberikan salam dan menanyakan identitas klien</li><li>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur</li><li>3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien dengan menandatangani lembar <i>informed consent</i></li></ol>
<b>C. Tahap Kerja</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengatur lingkungan yang aman dan nyaman</li><li>2. Mencuci tangan 6 langkah</li><li>3. Mengkaji tanda-tanda vital</li><li>4. Atur posisi klien semi Fowler atau setengah duduk dengan disangga oleh bantal yang disusun menurut kebutuhan klien, jika tempat tidur khusus (<i>functional</i>)</li></ol>

	<p><i>bed)</i>, atur tempat tidur kurang dari setengah duduk ( 30-45°)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Menanyakan kenyamanan klien</li> <li>6. Lakukan cuci tangan 6 langkah</li> </ol>
<b>D. Tahap Terminasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Monitor Respirasi dan SpO<sub>2</sub></li> <li>2. Rapikan klien dan alat-alat yang digunakan</li> <li>3. Salam terminasi</li> <li>4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah</li> </ol>
<b>Dokumentasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Metode pemberian posisi semi fowler</li> <li>2. Respons klien</li> <li>3. Efek samping/kerugian yang terjadi</li> </ol>

### **MENYETUJUI**

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Yani Annisa F.B S.Kep.,Ners.,M.kep  
**NIDN: 0401088903**

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep  
**NIDN: 418099005**

## Lampiran 3 Leaflet TB Paru

**Tuberkulosis Paru  
TB Paru**

Della Aulia Agustini  
2211606008

Universitas Binaan  
Kecamatan Garut  
2023

**apa itu tb paru ?**

Tuberkulosis adalah penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Penyakit ini terutama menyerang paru-paru, tetapi juga dapat mempengaruhi organ lain dalam tubuh

**gejala tb paru !!**

- Batuk darah
- Sesak napas
- Badan lemas Penurunan nafsu makan
- Penurunan berat badan yang tidak di sengaja
- Malaise
- Berkeringat dimalam hari tanpa kegiatan fisik
- Demam
- Nyeri dada

**penularan**

ditularkan melalui cairan tenggorokan dan paru-paru seseorang dengan penyakit pernapasan akut, bakteri tersebut dapat masuk ke dalam paru-paru dan mengakibatkan sesak napas disertai batuk kronis

**apakah pencegahannya ?**

- Tutup mulut saat batuk/bersin
- Gunakan masker
- Ventilasi rumah yang baik
- Imunisasi BCG pada bayi
- Tidak merokok
- Skrining rutin, terutama jika kontak erat dengan penderita TB

**faktor risiko TB**

- kontak erat dengan penderita tb paru
- perokok aktif atau pasif
- gizi buruk
- kekebalan tubuh menurun
- tinggi dillingkungan yang padat atau kurang ventilasi

**pengobatan !!**

- TB dapat disembuhkan dengan pengobatan teratur selama minimal 6 bulan.
- Obat tersedia gratis di puskesmas atau fasilitas kesehatan pemerintah.

Jangan hentikan pengobatan meski gejala sudah membahik

Putus obat = risiko TB kebal obat!

Hubungi Faskes Terdekat Jika Anda atau Keluarga Mengalami Gejala!

**INGAT !!!**

## Lampiran 4 Leaflet Terapi Oksigen

**TERAPI OKSIGEN**



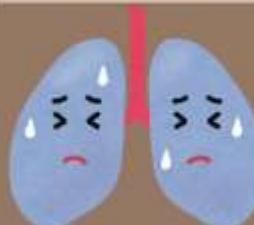
DELLA AULIA AGUTIN  
221FK06055

UNIVERSITAS BHAKTI  
KENCANA GARUT  
2025

**bernapas  
lebih lega,  
hidup  
lebih nyaman**

**apa itu terapi oksigen ?**

terapi oksigen adalah pemberian oksigen tambahan kepada pasien yang kadar oksigen didalam tubuhnya rendah, oksigen ini membantu organ tubuh bekerja lebih baik



**kapan saya  
membutuhkannya ?**

- sesak napas
- kadar oksigen rendah
- penyakit paru seperti : TB Paru, Asma, PPOK, Pneumonia

Gangguan dalam proses oksigenasi dapat menimbulkan kondisi serius seperti hipoksia, yang berpotensi mengancam keselamatan jiwa

**manfaat terapi oksigen !!**

- Meningkatkan kadar oksigen darah
- Mengurangi rasa lelah dan sesak
- Menjaga kerja jantung dan otak
- Mempercepat pemulihan

**hal yang harus diperhatikan !!**

- Tidak boleh merokok di dekat oksigen
- Hindari sumber api (lilin, kompor gas)
- Pastikan selang tidak tertekuk atau lepas
- Bersihkan alat secara rutin sesuai anjuran

**cara pemberian oksigen**

masker oksigen (edang hingga berat)



nasal cannula (ringan)



ventilator (untuk kondisi berat)



sebelumnya cek kadar oksigen dalam tubuh menggunakan oximeter



**efek samping yang mungkin terjadi**

- iritasi atau kekeringan hidung
- pusing jika oksigen terlalu tinggi
- ketergantungan jika digunakan tanpa pengawasan

**kapan harus segera melapor ke tim medis ?**

- napas makin sesak
- nyeri dada, pusing hebat
- alat rusak atau tidak berfungsi



## **Lampiran 5 Surat Permohonan Menjadi Responden**

### **SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth, Bapak/Ibu

Responden

Di Tempat

Assalamu'laikum wr,wb

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul " penerapan terapi oksigen dalam asuhan keperawatan gawat darurat pada klien tb paru di IGD UOBK RSUD dr.SLAMET GARUT tahun 2025"

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan segala kerendahan hati, saya mengharapkan partisipasi dan kesediaan Bapak/Ibu Saudara/i untuk bersedia menjadi responden penelitian dan memberikan data serta informasi yang saya perlukan dengan cara menjawab atau mengisi lembar pertanyaan atau kuesioner terlampir sesuai dengan keadaan sebenarnya. Saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas dari responden, informasi dan data yang diberikan semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat ini saya sampaikan, sebelumnya saya ucapkan terimakasih

Wassalamu'alaikum wr,wb

Garut,.....2025

Responden

.....

## **Lampiran 6 Lembar Informed Consent**

### **LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

#### **(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang di lakukan oleh Mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "penerapan terapi oksigen dalam asuhan keperawatan gawat darurat pada klien TB Paru di IGD UOBK RSUD dr.Slamet Garut tahun 2025"

Nama : .....

Umur : .....

Pekerjaan : .....

Suku : .....

Agama : .....

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangan dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, ..... 2025

Responden

Peneliti

(.....)

(.....)

## **Lampiran 7 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)**

Saya DELLA AULIA AGUSTIN NIM 221FK06055 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "PENERAPAN TERAPI OKSIGEN DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA KLIEN TB PARU DI IGD UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025", dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan Asuhan Keperawatan Gawat Darurat, dengan metode/prosedur Kualitatif dengan Studi Kasus yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena untuk menyelesaikan tugas akhir dan klien TB Paru, Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 6-8 jam dengan sampel 2 klien TB Paru
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa Edukasi tentang TB Paru dan terapi Oksigen, atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui bentuk laporan secara personal atau langsung
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel yakni berupa informasi tentang kondisi kesehatan Anda/klien selama penelitian berlangsung
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan pendekatan deskriptif kualitatif dengan Studi Kasus yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan

yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapatkan edukasi tentang penyakit TB paru dan penerapan Terai oksigen secara komprehensif.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi klien dan keluarga, bagi peneliti, bagi institusi Pendidikan, dan bagi institusi Pendidikan.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk file dan hard file selama masa penelitian berlangsung dan sampai selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap klien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.

24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini menggunakan sampel catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : \_\_\_\_\_

Tanda tangan : \_\_\_\_\_

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi

Peneliti

Della Aulia Agustin

## **Lampiran. 8 SAP TB Paru**

### **SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**

#### ***TUBERCULOSIS (TB PARU)***

Pokok Bahasan	: <i>Tuberculosis (TB Paru)</i>
Sasaran	: Klien dan keluarga
Waktu	: 15 menit
Tanggal	: Bulan Mei
Tempat	: IGD UOBK RSUD dr. Slamet Garut

#### **A. Tujuan Umum**

Setelah dilakukan tindakan pendidikan kesehatan selama 15 menit, diharapkan kliendan keluarga mampu memahami tentang *Tuberculosis (TB Paru)*

#### **B. Tujuan Khusus**

Setelah dilakukan pendidikan kesehatan tentang TB Paru selama 15 menit, diharapkan kliendan kelurga mampu :

1. Memahami jalan penularan TB Paru
2. Mengetahui cara mencegah penularan TB Paru
3. Mengetahui tanda gejala TB Paru

#### **C. Kegiatan Penyuluhan**

1. Metode : Ceramah, diskusi, tanya jawab

## 2. Strategi Pelaksanaan :

<b>Waktu</b>	<b>Tahap</b>	<b>Respon</b>
3 menit	Orientasi :  a. Mengucapkan salam b. Memperkenalkan diri c. Mengingatkan kontrak d. Menjelaskan maksud dan tujuan e. Menanyakan pertanyaan dan persepsi kepada sasaran	a. Menjawab salam b. Mendengarkan c. Audiens ingat dengan kontrak d. Audiens mengerti dengan maksud dan tujuan
7 menit	Kerja :  a. Memulai penkes b. Menjelaskan pengertian TB Paru c. Menjelaskan jalan penularan TB Paru d. Menjelaskan cara pencegahan TB Paru e. Menjelaskan tanda gejala TB Paru	a. Menyimak b. Mengajukan pertanyaan
5 menit	Terminasi :  a. Melakukan Evaluasi b. Memberikan kesimpulan c. Menutup Penkes d. Memberikan salam penutup	a. Menjelaskan materi kembali b. Menjawab pertanyaan c. Menyimak d. Menjawab salam penutup

## D. Media

Leaflet

## E. Evaluasi

a. Evaluasi Persiapan

1. Materi sudah siap 1 hari sebelum pendidikan kesehatan
2. Media sudah siap 1 hari sebelum pendidikan kesehatan
3. SAP sudah siap 1 hari sebelum pendidikan kesehatan

b. Evaluasi Proses

1. Peserta kooperatif dan aktif bertanya
2. Media digunakan secara efektif

c. Evaluasi Hasil

1. Klien dan Keluarga mampu memahami jalan penularan TB Paru
2. Klien dan Keluarga mampu mengetahui cara pencegahan TB Paru
3. Klien dan Keluarga mampu mengetahui tanda dan gejala TB Paru

## **TINJAUAN MATERI**

A. Definisi TB Paru

*Tuberculosis* atau TB adalah penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis*, yang paling umum menyerang berbagai organ, terutama paru-paru.

Penyakit ini terutama menyerang paru-paru, tetapi juga dapat mempengaruhi organ lain dalam tubuh. Karena bersifat infeksius dan menyebar melalui saluran pernapasan, tuberkulosis dapat menular dari satu individu ke individu lainnya

## B. Cara Penularan TB Paru

Penyakit TB dapat ditularkan melalui cairan tenggorokan dan paru-paru seseorang dengan penyakit pernapasan akut, bakteri tersebut dapat masuk ke dalam paru-paru dan mengakibatkan sesak napas disertai batuk kronis. Ketika sistem pernapasan terinfeksi maka akan berdampak pada gangguan oksigenasi yang berlangsung didalam tubuh.

## C. Cara Pencegahan TB Paru

Ada beberapa cara untuk mencegah tertular nya penyakit TB Paru diantaranya :

- a. Tutup mulut saat batuk atau bersin
  - b. Gunakan masker ketika kontak erat dengan penderita TB Paru
  - c. Ventilasi rumah yang baik
  - d. Imunisasi BCG pada bayi
  - e. Tidak merokok
- d. Skrining rutin, terutama jika kontak erat dengan penderita TB Paru

## **Lampiran 9 SAP Terapi Oksigen**

### **SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**

#### **TERAPI OKSIGEN**

Pokok Bahasan : Oksigenasi

Sasaran : Klien dan keluarga

Waktu : 15 menit

Tanggal : Bulan Mei

Tempat : IGD UOBK RSUD dr. Slamet Garut

#### **A. Tujuan Umum**

Setelah dilakukan penkes selama 15 menit diharapkan kliendan keluarga mampu mengetahui konsep Oksigenasi

#### **B. Tujuan Khusus**

- a. Mampu mengetahui pengertian pemberian terapi oksigen
- b. Mengetahui manfaat pemberian terapi oksigen
- c. Mampu mengetahui indikasi terapi oksigen
- d. Mengetahui efek samping pemberian terapi oksigen

#### **C. Kegiatan Penyuluhan**

- a. Metode :Ceramah, diskusi, tanya jawab
- b. Kegiatan penyuluhan

<b>Waktu</b>	<b>Tahap</b>	<b>Respon</b>
3 menit	Orientasi :	<p>a. Menjawab salam</p> <p>a. Mengucapkan salam</p> <p>b. Mendengarkan</p> <p>b. Memperkenalkan diri</p> <p>c. Audiens ingat dengan kontrak</p> <p>c. Mengingatkan kontrak</p> <p>d. Audiens mengerti dengan maksud dan tujuan</p> <p>d. Menjelaskan maksud dan tujuan</p> <p>e. Menanyakan pertanyaan apersepsi</p> <p>e. Menanyakan pertanyaan apersepsi kepada sasaran</p>
7 menit	Kerja :	<p>a. Menyimak</p> <p>a. Memulai penkes</p> <p>b. Mengajukan pertanyaan</p> <p>b. Menjelaskan pengertian pemberian terapi oksigen</p> <p>c. Menjelaskan manfaat pemberian terapi oksigen</p> <p>c. Menjelaskan manfaat pemberian terapi oksigen</p> <p>d. Menjelaskan indikasi dari terapi oksigen</p> <p>d. Menjelaskan indikasi dari terapi oksigen</p> <p>e. Menjelaskan efek samping dari pemberian terapi oksigen</p> <p>e. Menjelaskan efek samping dari pemberian terapi oksigen</p>
5 menit	Terminasi :	<p>a. Menjelaskan materi kembali</p> <p>a. Melakukan Evaluasi</p> <p>b. Menjawab pertanyaan</p> <p>b. Memberikan kesimpulan</p> <p>c. Menyimak</p> <p>c. Menutup Penkes</p> <p>d. Menjawab salam penutup</p> <p>d. Memberikan salam penutup</p>

#### D. Media

Leafet

## E. Evaluasi

### a. Evaluasi Persiapan

1. Materi telah dipersiapkan satu hari sebelum pelaksanaan penyuluhan kesehatan.
2. Media penyuluhan tersedia dan siap digunakan satu hari sebelum kegiatan.
3. SAP (Satuan Acara Penyuluhan) telah disusun dan siap sehari sebelum edukasi berlangsung.

### b. Evaluasi Proses

1. Peserta menunjukkan sikap kooperatif dan aktif dalam sesi tanya jawab
2. Media pembelajaran dimanfaatkan secara optimal selama kegiatan berlangsung.

### c. Evaluasi Hasil

1. Klien dan keluarga mampu memahami apa itu terapi oksigen
2. Klien dan keluarga mengetahui manfaat dari pemberian terapi oksigen
3. Klien dan keluarga mampu mengetahui indikasi dari terapi oksigen
4. Klien dan keluarga mengetahui efek samping dari pemberian terapi oksigen

## **TINJAUAN MATERI**

### **A. Definisi Terapi Oksigen**

Terapi Oksigen adalah pemberian oksigen tambahan kepada klien yang kadar oksigen dalam tubuhnya rendah, oksigen ini membantu organ tubuh bekerja lebih baik. Oksigenasi termasuk salah satu kebutuhan dasar yang sangat penting bagi manusia. Gangguan dalam proses oksigenasi dapat menimbulkan kondisi serius seperti hipoksia, yang berpotensi mengancam keselamatan jiwa.

### **B. Manfaat Pemberian Terapi Oksigen**

Ada beberapa manfaat dari pemberian terapi oksigen diantaranya :

- a. Meningkatkan kadar oksigen dalam darah
- b. Mengurangi rasa lelah dan sesak
- c. Menjaga kerja jantung dan otak
- d. Mempercepat pemulihan

### **C. Indikasi Pemberian Terapi Oksigen**

Terapi oksigen digunakan untuk menangani berbagai kondisi medis yang menyebabkan tubuh mengalami kekurangan oksigen. Menurut Hendrawati (2022), terapi ini terutama diindikasikan untuk:

- a. Penyakit paru kronis
- b. Penyakit paru akut
- c. Gangguan pada sistem kardiovaskular
- d. Kondisi gawat darurat atau kritis

- e. Situasi lain seperti anemia berat akibat rendahnya jumlah sel darah merah atau hemoglobin, serta pada klien pasca operasi besar, khususnya yang memiliki riwayat penyakit jantung atau paru-paru.

#### D. Efek Samping Pemberian Terapi Oksigen

Ada beberapa efek samping yang mungkin terjadi dalam pemberian terapi oksigen diantaranya :

- a. Iritasi atau kekeringan hidung
- b. Pusing jika oksigen terlalu tinggi
- c. Ketergantungan jika digunakan tanpa pengawasan

**Lampiran 10 Format Pengkajian Keperawatan Gawat Darurat**

**FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT**

**A. PENGKAJIAN**

**d. Identitas Klien**

Nama : \_\_\_\_\_

Umur : \_\_\_\_\_

Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_

Agama : \_\_\_\_\_

Tanggal masuk RS : \_\_\_\_\_

Alasan masuk : \_\_\_\_\_

Diagnose medis : \_\_\_\_\_

e. Warna Triase :    

f. P1 P2 P3 P4

g. Keluhan Utama : \_\_\_\_\_

h. Mekanisme cedera : \_\_\_\_\_

i. Orientasi : ( Tempat, Waktu, Orang ) baik / tidak baik

**j. PRIMARY SURVEY**

**k. AIRWAY**

Kepatenan jalan napas	: Paten / Tidak
Obstruksi	: lidah / cairan / benda asing / tidak ada
Suara Napas	: Snoring / Gurgling / stridor / vesikuler

**1. BREATHING**

Peregerakan dada	: Simetris / asimetris
Pola Napas	: Cepat / Dangkal / Normal
Re Otot bantu nafas	: Ada / Tidak ada
Sesak napas	: Ada / Tidak ada
Suara napas tambahan	: Ada / Tidak ada
*jika ada	: Wheezing / ronkhi/ rales / frictionrub/ crackles
SpO <sub>2</sub>	:

## **CIRCULATION**

Nadi : ..... x/menit ( Teraba / Tidak)

Sianosis : Ya / Tidak

CRT : < 2 detik / > 2 detik

Pendarahan : Ada / Tidak ada

Akral : Hangat / Dingin / Panas

TD : ..... mmHg

Turgor Kulit : < 1dtk / 2-5 dtk / 5-10 dtk / > 10 dtk

## **DISABILITY**

Respon : Alert / Verbal / Pain / Unrespon

Kesadaran : CM / Delirium / Somnolen / Koma / ....

GCS : Eye .... / Motorik ..... / Verbal ....

Pupil : isokor / unisokor / pinpoint / medriasis

Refleks Cahaya : Ada / Tidak

## **SECONDARY SURVEY**

### **ANAMNESA (AMPLE )**

Alergi : \_\_\_\_\_

Medikasi : \_\_\_\_\_

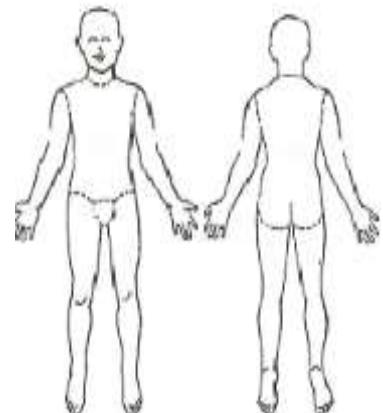
Riw Penyakit s\ebelumnya : \_\_\_\_\_

Last meal : \_\_\_\_\_

Event/Peristiwa penyebab : \_\_\_\_\_

### **EXPOSURE**

Defromitas : Ada / tidak



Contusio : Ada / tidak

Abrasi : Ada / tidak

Penetrasi : Ada / tidak

Laserasi : Ada / tidak

Edema : Ada / tidak

Burn : Ada / tidak

\*Jika ada : ..... %

## **FULL VITAL SIGN/FIVE INTERVENTION/FAMILY PRESENT**

### **Vital Sign**

TD : mmHg

RR : x/menit

Nadi : x/menit

Suhu :

BB :

Skala Nyeri :

### **Five intervention :**

Monitor Jantung

Kateter

NGT

Pulse Oksimetri

Pengambilan Lanoratorium

Family present (fasilitas keluarga) :

GIVE COMFORT (Pemberian Kenyamanan)

Farmakologi :

Non farmakologi :

### **PEMERIKSAAN FISIK (Head To Toe Assessment)**

Kepala dan Wajah

Massa : Ada / tidak ada

Hematoma	: Ada / tidak ada
Laserasi	: Ada / tidak ada
Nyeri tekan	: Ada / tidak ada
Edema	: Ada / tidak ada
Rhinorea	: Ada / tidak ada
Otorrhea	: Ada / tidak ada
Racoon eyes	: Ada / tidak ada
Konjungtiva	: anemis / tidak anemis
Sklera	: ikterik / unikterik
Bartle sign	: Ada / tidak ada
Pendarahan	: Ada / tidak ada
JVD	: Ada / tidak ada .... mmH2O
Trakea	: normal / deviasi
Dada	
Bentuk dada	: normal / tidak
Jejas	: Ada / tidak ada

Laserasi	: Ada / tidak ada
Massa	: Ada / tidak ada
Nyeri tekan	: Ada / tidak ada
Krepitasi	: Ada / tidak ada
Kontusio	: Ada / tidak ada
Suara jantung	: S1 / S2 tunggal/ S3/ S4/ Murmur/ Gallop

### **Abdomen**

Jejas	: Ada / tidak ada
Asites	: Ada / tidak ada
Suprapubic	: distensi / pekak / massa
Nyeri tekan	: Ada / tidak ada
Massa	: Ada / tidak ada
Distensi	: Ada / tidak ada
Kontusia	: Ada / tidak ada
Perkusi	: tympani / dullness / hypertympani
Bising usus	: ..... x / menit

## **Pelvis**

Deformitas	♦ ada ♦ tidak ada sebutkan.....
Contusio	♦ ada ♦ tidak ada sebutkan.....
Abrasi	♦ ada ♦ tidak ada sebutkan.....
Penetrasi	♦ ada ♦ tidak ada sebutkan.....
Burn	♦ ada ♦ tidak ada sebutkan.....
Tenderness	♦ ada ♦ tidak ada sebutkan.....
Laserasi	♦ ada ♦ tidak ada sebutkan.....
Swelling	♦ ada ♦ tidak ada sebutkan
Deformitas	: Ada / tidak ada
Kontusio	: Ada / tidak ada
Abrasi	: Ada / Tidak ada
Tendernees	: Ada / tidak ada
Penetrasi	: Ada / tidak ada
Burn	: Ada / tidak ada
Laserasi	: Ada / tidak ada
Swelling	: ada / Tidak ada

### **Ekstremitas atas / bawah**

Deformitas : Ada / tidak ada

Kontusio : Ada / tidak ada

Abrasi : Ada / Tidak ada

Tendernees : Ada / tidak ada

Penetrasi : Ada / tidak ada

Burn : Ada / tidak ada

Laserasi : Ada / tidak ada

Swelling : ada / Tidak ada

Kekuatan otot



Pitting edema : ada / Tidak ada ( derajat ..... )

### **INSPECT POSTERIOR SURFACE**

Deformitas : Ada / tidak ada

Kontusio : Ada / tidak ada

Abrasi	: Ada / Tidak ada
Tendernees	: Ada / tidak ada
Penetrasi	: Ada / tidak ada
Burn	: Ada / tidak ada
Laserasi	: Ada / tidak ada
Swelling	: ada / Tidak ada

## **HASIL PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK**

### **ANALISA DATA**

<b>DATA FOKUS</b>	<b>ANALISIS</b>	<b>MASALAH</b>
Data subjektif :		
Data Objektif :		

### **B. DIAGNOSA KEPERAWATAN DAN PRIORITAS MASALAH**

### **C. RENCANA KEPERAWATAN**

<b>Standar Diagnosis Keperawatan</b> <b>Indonesia</b> <b>(SDKI)</b>	<b>Standar Luaran</b> <b>Keperawatan Indonesia</b> <b>(SLKI)</b>	<b>Standar Intervensi</b> <b>Keperawatan Indonesia</b> <b>(SIKI)</b>

## D. PELAKSANAAN

<b>Hari, tanggal, jam</b>	<b>Implementasi</b>	<b>Respon</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

## E. EVALUASI

---

No	Hari, tanggal, jam	Catatan perkembangan SOAP
----	--------------------	---------------------------

---

## Lampiran 11 Kelengkapan Surat-Surat



Dr. (Pembangunan Negeri) Tarmugni Ketut Kab. Garut 44151  
• (0262) 2248300 - 2800993  
• [ubk.ac.id](http://ubk.ac.id) • [pdikti.garut@ubk.ac.id](mailto:pdikti.garut@ubk.ac.id)

No : 221/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2025  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 17 Januari 2025

Kepada Yth.  
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan dan Keguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan dan Keguruan Tinggi.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : DELLA AULIA AGUSTIN  
NIM : 221FK06055

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep, Ners, M.Kep  
NIDN. 0430058904

BERITA



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

---

### **REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL**

---

Nomor : 072/1145-Bakesbangpol/XII/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 178/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 11 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : DELLA AULIA AGUSTIN / 221FK06055  
2. Alamat : Kp. Lempong RT/RW 003/004, Ds. Sukaraja, Kec. Banyuresmi, Kab. Garut  
3. Tujuan : Permohonan Data Awal  
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut  
5. Tanggal Permohonan Data : 17 Februari 2025 s/d 17 Maret 2025  
Awal/ Lama Permohonan Data Awal  
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Terapi Oksigen dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Diagnosa TB Paru di RSUD dr. Slamet Garut  
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep  
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Keteribinan, Keindahan (K3) masyarakat setempat di lokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:

- 1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
- 2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
- 3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
- 4. Arsip.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/0121/Dinkes  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 17 Februari 2025

Kepada Yth,  
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut  
Di  
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor 072/1145-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : DELLA AULIA AGUSTIN  
NPM : 221FK06055  
Tujuan : Permohonan Data Awal  
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut  
Tanggal/Observasi : 17 Februari s/d 17 Maret 2025  
Bidang/Judul : Penerapan Terapi Oksigen Dalam Asuhan Keperawatan  
  
Pada Pasien Dengan Diagnosa TB Paru Di RSUD dr. Slamet Garut

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Seketaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan  
Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP MSI  
Penata Tingkat 1  
NIP.19710620 199103 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT**  
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudrslamet.garutkab.go.id  
Email [garutrsudrslamet@gmail.com](mailto:garutrsudrslamet@gmail.com) Kode Pos 44151  
GARUT

**REKOMENDASI PENELITIAN**

Nomor :800.2.4/49/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/0216-Bakesbangpol/I/2025, Tanggal 17 Februari 2025. Dengan ini kami sampaikan :

- a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul "Asuhan Keperawatan pada Pasien TB Paru dengan Terapi Nebulizer terhadap Bersihan Jalan Nafas tidak Efektif di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD dr. Slamet Garut" yang akan dilaksanakan pada tanggal 17 Februari - 17 Maret 2025, atas nama:

Nama : Renada Marsha Pradita Putri  
NIM : 221FK06075

- b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

- c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut,  
a.n Direktur,  
Wakil Direktur  
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,  
Dinas Kesehatan  
UOBK  
RSUD dr. SLAMET GARUT  
Dr. R.M. Willy Indrawilis, SpKJ  
NIP. 197607242005011003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan Medis dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan



No : 74/KEPK\_UBK\_GRT/06/2025  
Lampiran :-  
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 28 Juni 2025

Kepada Yth.  
**DIREKTUR RSUD dr. SLAMET GARUT**  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/l dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/l kami dibawah ini :

Nama	DELLA AULIA AGUSTIN
NIM	221FK06055
Judul KTI	PENERAPAN TERAPI OKSIGEN DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN TB PARU DI IGD UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan	<u>LOLOS UJI ETIK</u> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sembagaimana mestinya.  
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.  
NIDN : 0424088404

No : 589/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 02 Juni 2025

KepadaYth.  
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
Di Garut

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : DELLA AULIA AGUSTIN  
NIM : 221FK06055

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIDN. 0430058904



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1213-Bakesbangpol/VII/2025

Lampiran : 1 Lembar

Perihal : Penelitian

Garut, 04 Juli 2025

Kepada :

Yth. Direktur UOBK RSUD

dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : **072/1213-Bakesbangpol/VII/2025** Tanggal 04 Juli 2025. Atas Nama **DELLA AULIA AGUSTIN / 221FK06055** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



Dipindai dengan CamScanner



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor : 072/1213-Bakesbangpol/VII/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 589/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025 Tanggal 02 Juni 2025

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : DELLA AULIA AGUSTIN / 221FK06055  
2. Alamat : Kp. Lempong RT/RW 003/004, Ds. Sukaraja, Kec. Banyuresmi, Kab. Garut  
3. Tujuan : Penelitian  
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut  
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 04 Juli 2025 s/d 04 September 2025  
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Penerapan Terapi Oksigen dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien TB Paru di IGD UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025  
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep  
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat di lokasi Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Tembusan, diampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

## Lampiran . 12 Catatan Bimbingan dan Perbaikan

 Universitas  
Bhakti Kencana

bsi ISO 9001  
Sistem Manajemen  
Qualitas  
Sertifikasi  
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Della Aulia Agustin  
NIM : 221FK06055  
Judul Proposal : Penerapan Terapi desigen dalam Arahkan kepuasan gawai digital pada  
Pasien TB Paru dalam pemuliharaan kebutuhan obatogenia di IGD RSUD dr. Sardjito  
Yogyakarta 2025  
Nama Pembimbing : Yoni Anriita, F.B. S.Kep, M.Hes., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	17/ Desember 2024	<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaikan judul IGT</li><li>- lanjut BAB 1</li></ul>	
2.	Jumat, 10/Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tambahan citara 4 jurnal</li><li>- Perbaiki susunan latar Belakang</li><li>- Tambahan konten keagenan pada TB</li><li>- lengkap studi pendahuluan di IGD/RSUD dr. Sardjito</li><li>- Daftar pustaka</li><li>- kebutuhan obatogenia ?</li><li>- BAB 1</li></ul>	
3.	18/ Maret 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- lengkap data RS</li><li>- lengkap studi pendahuluan</li><li>- penulisan di Tujuan khusus</li><li>BAB 2</li><li>- pathway</li><li>- pengelajian ABCD</li></ul>	

Dr. Pemangkuwan No. 32, Tangerang Raya Kudus Kudus 44115  
(0262) 2248388 - 21009993  
@bhaktaid @pdtbhakti@bhakti.ac.id



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Della Autia Agustin  
 NIM : 2214K06055  
 Judul Proposal :  
 Nama Pembimbing : Yani Annisa, S.Sos., S.Kep., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
9.	Senin, 21/04/2015	<p>1. Penulisan judul Piramid</p> <p>2. Perbaiki kata pengantar dan lembar perorangan</p> <p>3. Daftar pustaka</p> <p>BAB 1</p> <p>1. Buat tabel sebaran data pasien di PSUD</p> <p>2. Tambahkan data di hasil studi pendaftaran. Penyakit</p> <p>BAB 2</p> <p>1. Pathway</p> <p>2. Sign &amp; symptom → faktor</p> <p>3. Analisa data</p> <p>4. Pengobatan, eksputasi!</p> <p>5. Penatalakaranan kegawatan TB di LEP</p> <p>6. SOP, tampilan, Indikasi</p> <p>7. Implementasi &amp; evaluasi → tabel</p> <p>BAB 3</p> <p>- Kriteria intiisi &amp; eksisi</p> <p>- Waktu dan tempat</p> <p>- D. Operasional</p>	✓

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Della Aulia Agustin  
 NIM : 2211940055  
 Judul Proposal : Penerapan terapi desigen dalam asuhan keparowaban gravat darurat pada pasien TB Guru dalam pemeliharaan kesehatan obesitas  
 Nama Pembimbing : Yuni Annisa F.B.Si.,Nurs.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5.	1/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki draft isi</li> <li>BAB I</li> <li>1. Data RSD</li> <li>2. Analisa data Hipertensi &amp; C pola tidak</li> <li>BAB II</li> <li>1. Kriteria eksklusi</li> <li>2. Definisi operasional per pert</li> <li>3. waktu &amp; tempat penelitian</li> <li>- lampiran lengkap, lembar informed consent</li> <li>- SP0 + indikasi, kontraindikasi</li> <li>- SP0 + kaji TTV</li> </ul>	
6.	Senin 5/Mei 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>ACC terhadang proposal</li> <li>- Persiapkan PPT</li> <li>- Pahami isi proposal</li> </ul>	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Della Autia Agustin

NIM : 2214106055

Judul Proposal : Penerapan terapi olengen pada Aturan referawatan gravat danrat.  
di RSUD dr. Slamet Garut

Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	29 / maret 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaikan di penulisan judul</li> <li>- lembar persetujuan Tambahan NIM</li> <li>- kata pengantar</li> <li>BAB 1 <ul style="list-style-type: none"> <li>- konsisten miring bahasa Asing</li> <li>- Profil RSUD</li> <li>- Tujuan tidak usah di bahas</li> <li>- Tidak ada pengulangan teks</li> <li>- peran Perawat tsb</li> </ul> </li> <li>BAB 2 <ul style="list-style-type: none"> <li>- penulisan</li> <li>- Konsep dirigenasi</li> <li>- sso dirigenasi</li> <li>- Lektor</li> <li>- tabel horizontal</li> <li>- tabel di implementasi dan evaluasi</li> </ul> </li> </ul> <p>Daftar pustaka di bold</p>	<p>cc</p> <p>Ns. Iman Nurjaman, M.Kep</p>
2.	28/3/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- penulisan</li> <li>- Konsep dirigenasi</li> <li>- sso dirigenasi</li> <li>- Lektor</li> <li>- tabel horizontal</li> <li>- tabel di implementasi dan evaluasi</li> </ul>	<p>ay</p> <p>Ns. Iman Nurjaman, M.Kep</p>

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Della Aulia Agustin  
 NIM : 2216106055  
 Judul Proposal :  
 Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3.	25/9/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaiki pembuatan tabel</li> <li>- lengkapi lampiran :           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Surat kampus, Kestbangpol</li> <li>- Dantes, KSVU</li> </ul> </li> <li>- format aspek</li> <li>- spu (ttd pembimbing)</li> <li>- Lembar + duktasi TB Ratu</li> <li>- Lembar cakupan Oligen</li> </ul> <p>acc Langsung Sidang Proposal</p>	 Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
4	5/10/2025	<p>S/5 hours</p> <p>Stapler PPT max 12 halaman</p>	 Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

Universitas  
Bhakti Kencana

bsi

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Delin Aulia A  
 NIM : 221190605  
 Judul Proposal : Pengaruh terapi olahraga dalam asuhan keparawatan anak dalam keseharian TK koru di kota Bogor pada tahun 2025  
 Nama Pembimbing : Yani Anissa, S.Pd., M.Pd., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Senin, 23 Juni 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan narasi yg muncul di hasil riset</li> <li>- Acc penelitian</li> <li>- Uji etik, larin penelitian</li> <li>- Pada prinsipnya sejuaikan dengan saran penjuri</li> </ul>	J



# Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAI.GRT-SPMI

## CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Della Andia Agustin

NIM : 221fko 6055

Judul Proposal : Pengaruh Terapi Olahraga dalam Aturan Kepatuhan Gairah Seksual pada Pasien TB Paru di RSUD dr. Hamet Gairah tahun 2018

Nama Pembimbing : Yani Annisa f. B. S.Kep.Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Rabu 23/02 2020	<ul style="list-style-type: none"><li>- Lengkap: analisa data</li><li>- Tabel farmakologi, Hasil lab</li><li>- Interprestat</li><li>- Intervensi tambahan kolaborasi dengan dx</li><li>- Implementasi dibuat berurutan seperti kronologis waktu</li><li>- Pembahasan diperdalam → jurnal dan buku/teman di bab 1 &amp; 2</li><li>- Simpulan menjawab tujuan di Bab 1</li><li>- Mulai tulis abstrak</li><li>- Lengkap: lampiran "</li></ul>	✓ ✓ ✓

# Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

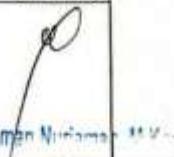
## CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Della Aulia Agustina  
NIM : 224701055  
Judul Proposal : Penerapan terapi obesigen dalam arahan Irefersuwanan Gairat darurat pada pasien TB Paru di IGD work klinik dr. Hamet Cirebon 2025  
Nama Pembimbing : Yuni Annisa F.B.I.S.Ker., M.Psi., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Jumat 27/07/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- font abstrak sesuai dengan panduan</li><li>- kolaborasi di intervensi bedah dan di implementasi</li><li>- Pembuktian diperlakukan langsung</li></ul>	✓
	26/07/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Lengkap: lampiran</li><li>- ACC siang RTI</li></ul>	✓

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Della Aulia Agustin  
NIM : 2216000007  
Judul Proposal :  
Nama Pembimbing : Ns. Iman Nuriaman, M.Tech

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	14 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pembahasan</li><li>- mulai menggunakan abstrak</li><li>- lengkapi lampiran - lampiran</li><li>- ACC Penelitian</li></ul>	 Ns. Iman Nuriaman M.Tech
	29 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Lengkapi lampiran - lampiran</li><li>- Siapkan PPT</li><li>- ACC Sidang Akhir</li></ul>	 Ns. Iman Nuriaman M.Tech

### Lampiran 13 Lembar Saran Pengaji

 <p><b>Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University</b></p>		Universitas Bhakti Kencana Garut Jl. Pembangunan No.112 (0262) 2248380 - 2800993
<u>LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI</u>		
<p>         Nama Mahasiswa : 221PK 06051          NIM : Della Alia Agustini          Judul KTI : Pengaruh Terapi Oksigenasi Dalam          Isolasi Keperawatan Barier Dantak pt Pasien TB Pada          Waktu Ujian : Rabu, 19 Mei 2025 jam 10.00       </p>		
NO	SARAN PENGUJI	TTD
	<ul style="list-style-type: none"> <li>① perbaiki penulis referensi /pencantuman kelebihan</li> <li>② perbaiki penulisan KTI dimanfaat ETD yg brkt abstrak</li> <li>③ Justifikasi masalah blm muncul di BAB I</li> <li>④ di BAB II manfaat konsep Oksigenasi (ambilah)</li> <li>⑤ kriteria ukuran manfaat tertulis pada kegawatan</li> <li>⑥ Primary &amp; secondary array sebaiknya yg kawas TB gmn</li> <li>⑦ Prioritasan di BAB IV yg diagosa keperawatan nanti jga.</li> <li>⑧ Gunakan referensi yg eligible tsb dari website</li> </ul>	
Garut, ..... 20..... PENGUJI  Denny Ida Purnayati, M.Thp.		



**Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University**

Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pembangunan No.112  
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa

NIM

Judul KTI

Waktu Ujian

: Della Autia Agustini

: 211FK 06035

: Pengaruh Tensi Darah dalam Kepatuhan Guna Kesehatan Diri pada pasien TB Pada dalam Pemeriksaan kesehatan diri pasien di IGD Rumah Sakit Garut

: Pada 14 Mei 2012

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Pembuktian hasil penelitian	sfay
2.	Stimulus/referensi: Ciri yang dapat dipercaya.	
3.	Hasil survei penelitian tidak dapat dijadikan tesis:	sfay
4.	Abaikan perintah tanpa dasar dan tidak dapatkan logika	
5.	Implementasi keputusan pembuktian	
6.	Proses sains pembuktian kritis	sfay
7.	Pengumpulan data pembuktian	
8.	Pabum kriteria klasifikasi dalam	sfay
9.	Diperlukan penelitian	
10.	Identifikasi angka resiko penyebaran infeksi	sfay

Garut, 14 Mei 2012  
PENGUJI

sfay  
Santi Prayogi

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Della Aulia Agustina

NIM : 221FK 06005

Judul KTI : Penerapan Terap. Oksigen 'dlm Astek Gader rd  
pasien TIS Panu dr. GGD

Waktu Ujian : 1 Agustus 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
①	Diagnosa utama bukan gg. pertekaran yg datanya jumlah tempat tidur sesuaikan dg kondisi di IGD RSUD dr. Slamet Garut	
②	Obstruksi ralan napas pada pasien J? Hasil SpO2 dg Oz / folk?	
③	Pasien I : data klinis → norepinefrin trinitazoline? ↓ curah jantung	11.
④	Pasien II? Diagnosa lainnya? ↓ volume cairan. Hb ↓ ; Riwayat pemberian PRBC labu ke 3	
⑤		
⑥		

Garut, 1 Agustus 2025  
PENGUJI

  
Dinny, S.Pd, M.Kep.



**LEMBAR PERBAIKAN KTI**

Nama Mahasiswa

NIM

Judul KTI

Waktu Ujian

: Della Andini Agustin

201906055

: Penyajian kripsi dengan dalam cariannya kepadanya yaitu  
dimuat pada pada TB pas. di IGD UOBK RWD di  
Senet Gong  
: Jum'at, 8 Agustus 2020

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki abstrak	
2.	- perbaiki penulisan pustakai letaknya horisit AGD dan Isi dalam pasien, jika Mengambil 6. penutup yg benar	shy
3.	- pengantar diagnosis perbaiki, meski diagnosis yg belum muncul tambahkan pd pasien 1 h 2	shy
4.	- Implementasi perbaiki penulisan yg. 5. evaluasi perbaiki	shy
6.	pembahasan perbaiki kaitan dg jumlah telatunya kaitan dg rangat pasien 1 h 2 berikut penyebab Kesimpulan perbaiki	shy
7.	Dafter pustaka perbaiki	shy shy shy

Garut, ..... 1 Agustus 2020  
PENGUJI

shy  
..... Senet Gong

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang di lakukan oleh Mahasiswa Program Studi Keperswatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "penerapan terapi oksigen dalam asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien TB Paru di IGD UOBK RSUD dr Slamet Garut tahun 2025"

Nama : Ny. T

Umur : 51 tahun

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Suku : Sunda

Agama : Islam

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangan dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 24 Juni 2025

Responden

Peneliti

  
(.....)

  
(Nella Astuti)

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth. Bapak/Ibu

Responden

Di Tempat

Assalamu'alaikum wr,wb

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul "penerapan terapi oksigen dalam asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien tb paru di IGD UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT tahun 2025"

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan segala kerendahan hati, saya mengharapkan partisipasi dan kesediaan Bapak/Ibu Saudara/i untuk bersedia menjadi responden penelitian dan memberikan data serta informasi yang saya perlukan dengan cara menjawab atau mengisi lembar pertanyaan atau kuesioner terlampir sesuai dengan keadaan sebenarnya. Saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas dari responden, informasi dan data yang diberikan semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat ini saya sampaikan, sebelumnya saya ucapan terimakasih

Wassalamu'alaikum wr,wb

Garut, 26 Jun 2025

Responden



SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth, Bapak/Ibu

Responden

Di Tempat

Assalamu'alaikum wr,wb

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul "penerapan terapi oksigen dalam asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien tb paru di IGD UOBK RSUD dr.SLAMET GARUT tahun 2025"

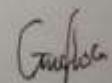
Sehubungan dengan hal tersebut, dengan segala kerendahan hati, saya mengharapkan partisipasi dan kesediaan Bapak/Ibu Saudara/i untuk bersedia menjadi responden penelitian dan memberikan data serta informasi yang saya perlukan dengan cara menjawab atau mengisi lembar pertanyaan atau kuesioner terlampir sesuai dengan keadaan sebenarnya. Saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas dari responden, informasi dan data yang diberikan semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat ini saya sampaikan, sebelumnya saya ucapkan terimakasih

Wassalamu'alaikum wr,wb

Garut, 17 Juli 2025

Responden



.....

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

#### (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang di lakukan oleh Mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "penerapan terapi oksigen dalam asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien TB Paru di IGD UOBK RSUD dr.Slamet Garut tahun 2025"

Nama : Tia G.

Umur : 19 tahun

Pekerjaan : Mahasiswa

Suku : Sunda

Agama : Islam

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi benar-benar dapat diraih. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangan dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 8 Juli 2025

Responden

  
(.....)

Peneliti

  
(Della Astia)

**Lampiran 14 Lembar persetujuan**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**PENERAPAN TERAPI OKSIGEN DALAM ASUHAN  
KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA  
PASIEN TB PARU DI IGD UOBK  
RSUD dr.SLAMET GARUT  
TAHUN 2025**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**DELLA AULIA AGUSTIN  
221FK06055**

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian sidang akhir  
Pada Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Keperawatan  
Universitas Bhakti Kencana

**MENYETUJUI**

Pembimbing Utama



Yani Annisa F.B S.Kep.,Ners.,M.Kep  
NIDN: 0401088903

Pembimbing Pendamping



Ns. Iman Nurjaman, M.Kep  
NIDN: 418099005

**Lampiran 15 Dokumentasi Responden 1 dan 2**



## Lampiran 16 Hasil Plagiarisme

KaryaTulislmiah Della Aulia Agustin.pdf			
ORIGINALITY REPORT			
SIMILARITY INDEX		INTERNET SOURCES	
PUBLICATIONS		STUDENT PAPERS	
13%	12%	3%	4%
PRIMARY SOURCES			
1	<a href="http://www.alomedika.com">www.alomedika.com</a> Internet Source		1%
2	<a href="http://eprints.umm.ac.id">eprints.umm.ac.id</a> Internet Source		1%
3	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Internet Source		1%
4	<a href="http://repository.um-surabaya.ac.id">repository.um-surabaya.ac.id</a> Internet Source		1%
5	<a href="http://repository.stikstellamarismks.ac.id">repository.stikstellamarismks.ac.id</a> Internet Source		1%
6	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper		1%
7	<a href="http://repository.poltekkeskupang.ac.id">repository.poltekkeskupang.ac.id</a> Internet Source		1%
8	<a href="http://idnmedis.com">idnmedis.com</a> Internet Source		<1%
9	<a href="http://repositori.ubs-ppni.ac.id">repositori.ubs-ppni.ac.id</a> Internet Source		<1%
10	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Internet Source		<1%
11	Submitted to Universitas Muslim Indonesia Student Paper		<1%
12	<a href="http://eprints.ummi.ac.id">eprints.ummi.ac.id</a> Internet Source		<1%

## **Lampiran 17 Riwayat Hidup**



Nama : Della Aulia Agustin

NIM : 221fk06055

Tempat Tanggal Lahir : Garut, 02 September 2002

Alamat : kp.lempong - Garut

### **Pendidikan**

1. TK PERSIS 183 BAITUL MUTTAQIN : 2008 - 2009
2. MI PERSIS 96 : 2009 -2015
3. SMP Negeri 1 Leles : 2015 - 2018
4. SMK Negeri 1 Garut : 2018 - 2021
5. Universitas Bhakti Kencana Garut : 2022 - 2025

### **Motto Hdiup**

“Tidak ada yang mustahil bagi hati yang yakin.”