

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Penelitian dari Universitas Bhakti Kencana



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab. Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdkgarut@bku.ac.id

No : 343/03.FKP.LPPM-K.GRT/XI/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 16 Desember 2024

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

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i 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 studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : IKPI ABDUL JABAR
NIM : 221FK06103

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rini Janti, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No. 12 Tarong Kidul Kab. Garut 44151
Telp. (0262) 2248340 - 2800993
Email: info@bku.ac.id, info.garut@bku.ac.id

No : 344/D3.FKP.LPPM-K.GR~/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024

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

Assalamualaikum wr. wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut I.A 2024.2025 mahasiswa/i 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 U3K Garut.

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

Nama : IKPI ABDUL JABAR
NIM : 221FK06133

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

Wassalamualaikum wr. wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Senti Rinih, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIDN. 0430058904

Lampiran 2 Surat Permohonan Data Awal Dari BAKESBANGPOL



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

Nomor : 072/1094-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1094-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 16 Desember 2024, Atas Nama **IKPI ABDUL JABAR / 221FK06103** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan 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 UBK Garut;
4. Arsip.



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3 Surat Rekomendasi Data Awal Dari BAKESBANGPOL



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

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1094-Bakesbangpol/XII/2024

- 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 344/03.FKPLPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 16 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM / NIM/ NIDN : IKPI ABDUL JABAR/ 221FK06103
2. Alamat : Kp.Cikopo Munjul RT/RW 001/013 Kel/Ds Pameungpeuk Kec.Pameungpeuk Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 13 Januari 2025 s/d 13 Februari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberculosis Paru Dengan Penerapan Teknik Batuk Efektif Berdasarkan Teori Virginia Henderson
7. Penanggung Jawab : Siti 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, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi 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 UEK Garut;
4. Arsip.



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

Lampiran 4 Surat Permohonan Data Awal Dari DINKES



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN

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

Nomor : 800.1.11.8/22841/Dinkes

Garut, 20 Desember 2024

Sifat : Biasa

Lampiran : -

Hal : Permohonan Data Awal

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

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/1094-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak
Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Ikpi Abdul Jabar
NPM : 221FK06103
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 13 Januari 2024 s/d 13 Februari 2025
Bidang/Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberculosis Paru
Dengan Penerapan Teknik Batuk Efektif Berdasarkan
Teori Virginia Henderson

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


An.Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris
u.b.






Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian



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

Lampiran 5 Surat Lulus Uji Etik

**Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

  506 Karmu Hatta No 754 Bandung
 022 7630 760, 022 7630 768
 bku.ac.id  contact@bku.ac.id

No : 042/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 01 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/i 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/i kami dibawah ini :


Nama : IKPI ABDUL JABAR
NIM : 221FK06038
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERCULOSIS PARU DENGAN PENERAPAN TEKNIK BATUK EFEKTIF DI RUANG ZAMRUD RSUD DR. SLAMET GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan : **LOLOS Uji Etik** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian


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

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut


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





Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Saudara/i (Responden)
Di Tempat

Dengan hormat,

Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/i untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul: "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Penerapan Teknik Batuk Efektif di Ruang Zamrud UOBK RSUD Dr. Slamet Garut Tahun 2025."

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas terapi teknik batuk efektif dalam mengurangi penumpukan secret pada pasien yang sedang menjalani perawatan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut. Partisipasi Saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan.

Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh saudara/i akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Selain itu, Saudara/i memiliki hak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya konsekuensi apapun. Dengan ini, saya mohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan mendatangi lembar persetujuan yang terlampir.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara/i, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti


(Ikpi Abdul Jabar)

Lampiran 7 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Penerapan Teknik Batuk Efektif di UOBK RSUD Dr. Slamet Garut Tahun 2025".

Nama : Abun Gunawan
Umur : 52 Tahun
Pekerjaan : Petani
Suku : Sunda - Indonesia
Agama : Islam
Alamat : Sukawening
Hubungan dengan Klien : Klien / Responden

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

Deengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya.

Garut, Juni, 2025

Peneliti

Responden

(
(Ikpi Abdul Jabur)

(
(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Penerapan Teknik Batuk Efektif di UOBK RSUD Dr. Slamet Garut Tahun 2025".

Nama : Ari Nurdin
Umur : 31 Tahun
Pekerjaan : Wiraswasta
Suku : Sunda - Indonesia
Agama : Islam
Alamat : Kp. Cibalea
Hubungan dengan Klien : Klien

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

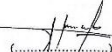
Deengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya.

Garut, Juni, 2025

Peneliti

Responden

(
(Ikpi Abdul Jabur)

(
(.....)

Lampiran 8 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Ikpi Abdul Jabar adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, Program studi D3 Keperawatan** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberculosis Paru Dengan Penerapan Teknik Batuk Efektif di Ruang Zamrud RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien Tuberculosis Paru berupa pemberian terapi teknik batuk efektif dalam menurunkan atau mengurangi penumpukan secret yang tertahan di dalam saluran jalan nafas **pada klien yang sedang menjalani perawatan Khususnya di RSUD dr. Slamet Garut**, dengan menggunakan metode penelitian kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena anda didiagnosis Tuberkulosis paru yang sedang menjalani perawatan dan menunjukkan tanda-tanda bersihan jalan napas tidak efektif, sehingga sesuai dengan kriteria inklusi dalam penelitian ini. 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 3 sampai 7 hari, disesuaikan dengan kondisi klien/pasien, dengan cara pemilihan sampel secara sengaja berdasarkan kriteria yang telah ditentukan sebelumnya.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti berupa pengetahuan dan informasi terkait terapi teknik batuk efektif yang diberikan untuk membantu mengurangi penumpukan secret disaluran jalan nafas yang sulit dikeluarkan, sebagai bentuk kompensasi atas waktu yang Anda luangkan dan ketidaknyamanan lain.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama proses pengambilan data berlangsung, melalui hasil observasi dan pemantauan yang dilakukan selama terapi teknik batuk efektif dilaksanakan.
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 dilakukan melalui **penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus**, yang mencakup wawancara, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman pada pasien, seperti kelelahan atau kejenuhan saat mengikuti terapi. Meskipun demikian, risiko yang muncul tergolong ringan dan tidak membahayakan kesehatan pasien maupun keluarganya.
11. Keuntungan yang Anda peroleh dengan keikutsertaan Anda adalah dapat mengatasi permasalahan penumpukan secret di saluran jalan pernafasan yang sulit dikeluarkan dan mengetahui konsep terapi teknik batuk efektif untuk mengurangi penumpukan secret yang sulit untuk dikeluarkan, serta memahami penerapan terapi ini dalam asuhan keperawatan di rumah sakit.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, tenaga kesehatan, peneliti lain, dan institusi.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi medis dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
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 yang dilindungi kata sandi dan/atau penyimpanan fisik yang terkunci** selama **jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiaannya** sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
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 pasien 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 laik 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 tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini melibatkan anda sebagai responden dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi **ketidaknyamanan emosional atau stres akibat proses wawancara atau observasi.**

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda sebagai responden dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi **ketidaknyamanan emosional atau stres akibat proses wawancara atau observasi.**

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, 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 : Alvin Gunawan.

Tanda tangan : [Signature]

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

Saksi [Signature]
Nani Nanihan

Dengan hormat
Peneliti [Signature]

Nama : Ari Mardian

Tanda tangan : [Signature]

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

Saksi [Signature]
Nani Nanihan

Dengan hormat
Peneliti [Signature]
Nani Nanihan

Lampiran 9 Format Asuhan Keperawatan Dasar

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

1. Identitas Pasien

Nama	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Agama	:	
Pendidikan	:	
Pekerjaan	:	
Status Pernikahan	:	
Suku/Bangsa	:	
Tanggal Masuk RS	:	Jam
Tanggal Pengkajian	:	Jam
Tanggal/rencana oprasi	:	Jam
No. Medrec	:	
Diagnosa Medis	:	
Alamat	:	

2. Identitas Penanggung Jawab

Nama	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Agama	:	
Pendidikan	:	
Pekerjaan	:	
Hubungan Dengan Klien	:	
Alamat	:	

3. Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

(a) Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit

Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukan di rumah sakit sampai klien menjalani perawatan

(b) Keluhan Utama Saat Dikaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQRST dalam bentuk narasi

- (1) *Provokatif* dan *paliatif* : apa penyebabnya apa yang memperberat dan apa yang mengurangi
- (2) *Quality* / Kuantitas : dirasakan seperti apa, tampilanya, suaranya, berapa banyak
- (3) *Region* / Radiasi : lokasinya dimana, penyebarannya
- (4) *Severity* / scale : intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas
- (5) *Timing* : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersifat (tiba-tiba, sering, bertahap)

2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predisposisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

- (a) Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana diidentifikasi individu – individu yang tinggal serumah bukan genogram
- (b) Bila ditemukan riw. Penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi

4. Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola activity daily living (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, diidentifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL. Meliputi:

No	Jenis Aktivitas	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Nutrisi a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Frekuensi Jumlah Jenis Keluhan		
2	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3	Istirahat Tidur Siang Malam Keluhan		
4	Personal Hygiene a. Mandi b. Gosok gigi		

	c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian		
5	Aktivitas		

5. Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum

Kesadaran : GCS (EMV)

Penampilan :

2) Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital Tekanan Darah

TD : mmHg

Nadi : x /menit

Respirasi : x/menit

Suhu : °C

3) Pemeriksaan Fisik Sistem

(a) Sistem Pernafasan

(b) Sistem Kardiovaskular

(c) Sistem Pencernaan

(d) Sistem Genitourinaria

(e) Sistem Endokrin

(f) Sistem Persyarafan

(1) Tes fungsi serebral

(2) Tes fungsi nervus (Cranialis)

(g) Sistem Integumen

(h) Sistem Muskuloskeletal

(1) Ekstremitas Atas

(2) Ekstremitas Bawah

(i) Sistem Penglihatan

(j) Wicara dan THT

6. Data Psikologis

1) Status emosi

Status emosi klien menghadapi sakit

2) Kecemasan

Kecemasan klien menghadapi sakit

3) Pola koping

Koping yang digunakan klien dalam menghadapi sakit

4) Gaya komunikasi

Gaya komunikasi yang digunakan

5) Konsep diri

(a) Gambaran diri

(b) Ideal diri

(c) Harga diri

(d) Peran

(e) Identitas diri

7. Data Sosial

hubungan dan pola intraksi klien dengan keluarga, masyarakat, dan lingkungan saat sakit

8. Data Spiritual

Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah.

9. Data penunjang

Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut – turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

1) Labolatorium

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan
---------	-------------------	-------	---------------	--------

2) Radiologi

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil /kesan

10. Program dan rencana pengobatan

Therapy yang diberikan diidentifikasi mulai nama obat, dosis, waktu, carapemberian

Jenis terapi	dosis	Cara pemberian	Waktu

2. Analisa Data

Melakukan interpretasi data data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	Masalah
1			

Kelompok data senjang yang menunjang masalah kelompok dalam data subjektif dan objektif interpretasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiap kelompok data senjang sehingga memunculkan masalah rumusan masalah keperawatan

b. Diagnosa Keperwatan Berdasarkan Prioritas

Diagnosa keperawatan disusun dalam format PES (problem, etiologi, simtomp orsign). Daftar diagnose keperawatan disusun berdasarkan prooritas masalah.

Diagnosa yang digunakan merujuk pada standar diagnosa keperawatan Indonesia (SDKI)

No	Diagnosa keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tanda Tangan

c. Perencanaan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Tindakan
1.	Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)		
2.	Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)		
3.	Rasional Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakuakn berupa tujuan dri satu tindakan Salah : distraksi mengurangi nyeri Benar : distraksi bekerja di corteks serebri dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang dilihat		

d. Implementasi

Pelaksana implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

DP	Tanggal	Jam	Tindakan	Nama&Ttd
1		09.00	Tindakan : Hasil :	

e. Evaluasi

1. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi

2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatam

dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila :

1. Kerangka waktu ditujuan tercapai
2. Diagnose tercapai sebelum waktu di tujuan
3. Terjadi perburukan kondisi
4. Muncul masalah baru

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama & Ttd
	S :		
	O :		
	A :		
	P :		
	I :		
	E :		
	R :		

Lampiran 10 SPO Terapi Teknik Batuk Efektif

No	KEGIATAN
BATUK EFEKTIF DAN MENGUMPULKAN SPUTUM	
1	Pengertian
	Suatu tindakan melatih pasien yang tidak memiliki kemampuan batuk secara efektif untuk membersihkan laring, trakea, dan bronkiolus dari sekret atau benda asing di jalan nafas
2	Tujuan
	<ol style="list-style-type: none">1. Membersihkan jalan nafas2. Mencegah komplikasi infeksi saluran nafas3. Mengurangi kelelahan saat batuk
3	Indikasi dan Ketentuan
	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien dengan gangguan bersihan jalan nafas akibat akumulasi sekret.2. Pasien <i>pre</i> dan <i>post operasi</i>3. Pasien imobilisasi4. Pasien sadar dan mampu mengikuti perintah.
4	Kontraindikasi
	<ol style="list-style-type: none">1. Klien yang mengalami peningkatan tekanan intra kranial (TIK)2. Gangguan fungsi otak3. Gangguan kardiovaskular (Hipertensi berat, aneurisma, gagal jantung, infark miokard), dan emfisema karena dapat menyebabkan rupture dinding alveolar.
PROSEDUR KEGIATAN	
1	Fase Pre-Intraksi
	<ol style="list-style-type: none">a. Verifikasi orderb. Persiapan alat
	<ul style="list-style-type: none">• Sputum pot berisi cairan desinfektan• Perlak/alas

	<ul style="list-style-type: none"> • Lap wajah (misalnya sapu tangan atau kertas <i>tissue</i>)
	<ul style="list-style-type: none"> • Stetoskop
	<ul style="list-style-type: none"> • APD : Sarung tangan, Masker, Baju gown
	<ul style="list-style-type: none"> • Air hangat
	c. Persiapan perawat / lingkungan
	2) Perawat mencuci tangan dengan handscrub di nurse station
	3) Menyiapkan lingkungan bebas rokok dan membatasi pengunjung
2	Fase Orientasi
	a. Memberikan salam, kenalkan diri dan menyapa pasien dengan ramah.
	b. Menjelaskan prosedur, tujuan dan lama waktu tindakan yang akan dilakukan pada pasien atau keluarganya.
	c. Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya.
	d. Menutup pintu, jendela dan memasang sekat.
3	Fase Kerja
	a. Melakuakn TTV
	b. Melakukan pemeriksaan Fisik dengan melakukan auskultasi di kedua paru
	c. Membantu pasien dalam posisi duduk dengan posisi kaki datar menyentuh pada lantai
	d. Batuk diawali dengan proses inspirasi secara dalam dengan tarik nafas dalam (pada proses ini epiglotis akan menutup sembari otot-otot intercostal dan abdominal berkontraksi)
	e. Mengajarkan pasien untuk mengeluarkan batuk dan mengeluarkan sekresi yang berupa sputum sehingga dapat membantu bersihnya jalan nafas. <ul style="list-style-type: none"> • Bagi pasien yang tidak dapat batuk secara voluntary/sadar, stimulasi pada trakea dapat dilakukan, namun bila metode itu

tidak dapat dilakukan maka prosedur suction secara manual menggunakan kateter dapat pula dilakukan.

- Obat-obatan dapat juga digunakan untuk merangsang batuk, dan menggerakkan mucus melalui saluran pernafasan dan juga dapat mengontrol batuk guna memfasilitasi istirahat pasien.

f. Menyiapkan sputum pot yang telah diisi dengan cairan disinfektan

g. Membantu pasien untuk membuang sputum dalam sputum pot yang disediakan

h. Perawat mencuci tangan

4 Fase Terminasi

a. Evaluasi respon pasien

b. Auskultasi perubahan pada suara nafas

c. Simpulkan hasil kegiatan

d. Kontrak waktu kegiatan selanjutnya

e. Dokumentasi

Pembimbing Utama



Ns. Iman Nurjaman, M.Kep.

Pembingbing Serta



Santi Rinjani S.Kep., Ners., M.Kep.

Lampiran 11 Leaflet Tuberkulosis Paru



TUBERKULOSIS (TBC)



IKPI ABDUL JABAR
221FK06103

APA ITU TBC ?

TBC atau Tuberkulosis adalah penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri TBC (*Mycobacterium Tuberculosis*). Bakteri ini menyerang tubuh manusia, terutama pada paru. TBC bukan penyakit turunan, bukan disebabkan oleh kutukan ataupun guna-guna.



CARA PENULARAN TB PARU

Penularan penyakit TB Paru adalah melalui percikan dahak (droplet) yang berasal dari penderita TB saat batuk dan bersin. Bila penderita batuk atau bersin tanpa menutup mulut, maka kuman *Mycobacterium tuberculosis* akan tersebar di udara. Apabila ada orang disekitar penderita bisa tertular kuman *Mycobacterium tuberculosis* hanya dengan menghirup udara yang mengandung kuman tersebut.



TANDA DAN GEJALA PENYAKIT TB PARU

- Batuk Berdahak Lebih Dari 3 Minggu
- Batuk Darah/Dahak Bercampur Darah
- Nafsu Makan Menurun
- Penurunan Berat Badan Dalam Waktu Singkat
- Demam
- Berkeringat Di Malam Hari Tanpa Melakukan Aktivitas
- Nyeri Saat Bernafas Atau Batuk
- Mudah Lelah



PRILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT UNTUK PENCEGAHAN TB PARU

- Makan makanan yang bergizi untuk meningkatkan dan menjaga daya tahan tubuh
- Membuka jendela agar rumah mendapatkan cukup sinar matahari dan udar segar
- Menjemur alas tidur agar tidak lembab
- Mendapatkan vaksin BCG bagi anak usia dibawah 5 tahun untuk menghindari TBC berat (Meningitis dan milier)
- Olahraga teratur
- Tidak Merokok








Pemeriksaan TBC

1. PEMERIKSAAN DAHAK

Dahak diambil 2 kali dalam waktu 1 hari atau 2 hari, yaitu :
SS/SP

SEWAKTU datang di fasilitas kesehatan (hari ke-1)
SAWAKTU setelah bangun tidur (hari ke-2)
SEWAKTU datang ke fasilitas kesehatan (hari ke-2)

2. RONTGEN FOTO DADA

Pemeriksaan tambahan berupa rontgen foto dada (bila pemeriksaan dahak hasilnya negatif, sedangkan gejala TBC lainnya ada)

PENGOBATAN TBC

Pengobatan berlangsung selama 6-8 bulan yang terbagi dalam 2 tahap

Tahap Awal

Obat diminum setiap hari selama atau 3 bulan

Tahap Akhir

Obat diminum 3 kali seminggu selama 4 atau 5 bulan





TBC

DAPAT DISEMBUHKAN



Lampiran 12 Leaflet Terapi Teknik Batuk Efektif

• Melatih klien agar terbiasa melakukan cara pernafasan dengan baik

• Meningkatkan volume paru

Dapat Dilakukan Dengan Beberapa Langkah Yaitu :

- Anjurkan minum air hangat sebelum memulai latihan batuk efektif
- Atur posisi duduk dengan mencondongkan badan ke depan
- Tarik nafas dalam melalui hidung dan hembuskan melalui mulut sebanyak 4-5 kali
- Pada tarikan nafas dalam yang terakhir nafas ditahan selama 1-2 detik.

Apa Itu Batuk Efektif ?

Batuk efektif adalah tindakan yang diperlukan untuk membersihkan secret atau dahak, dan juga untuk melatih pasien yang tidak mempunyai kemampuan untuk batuk secara efektif.

Pemberian batuk efektif merupakan suatu upaya untuk mengeluarkan sputum yang menumpuk di jalan nafas agar jalan nafas tetap paten.

Apa Tujuan Batuk Efektif ?

- Melatih otot-otot pernafasan agar dapat melakukan fungsi dengan baik
- Mengeluarkan dahak yang ada di saluran pernafasan

TEKNIK BATUK EFEKTIF



Disusun Oleh:
IKPI ABDUL JABAR
221FK06103

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS KEPERAWATAN
PSDKU GARUT
2025



Lanjutan

- Angkat bahu dan dada dilonggarkan serta batuk dengan kuat dan spontan
- Keluarkan dahak dengan bunyi "huf...huf...huf..."
- Lakukan berulang kali sesuai kebutuhan
- Hindari batuk terlalu lama karena dapat menyebabkan kelelahan dan hipoksia.



Indikasi

Indikasi klien yang dilakukan batuk efektif adalah :

1. jalan nafas tidak efektif
2. Pre dan Post Operasi
3. Klien Imobilisasi



Kontraindikasi

Klien yang mengalami peningkatan Tekanan Intra Kranial (TIK) gangguan fungsi otak.



Gangguan Kardiovaskular : hipertensi berat, aneurisma, gagal jantung, infark miocard



Emphysema karena dapat menyebabkan rupture dinding alveolar.



Lampiran 13 Catatan Dosen Pembimbing dan Penguji

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Kipi Abdul Jabar
NIM : 2215K06103
Judul Proposal : Analisis keparasetan pada pasien Tuberkulosis paru dengan Penerapan Teknik Bauri efektif Berdasarkan
Nama Pembimbing : Teori Virginia Henderson
Nis. Iman Nurjannah M. Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	10 Desember 2024	<ul style="list-style-type: none"> - buku pengantar di lengkapi lagi! - Laku berakting di lengkapi!! Ns. Iman Nurjannah M. - dengan citasi sumbernya, lampiran dan daftar pustakanya!! - Formulasi dan Data lain di kembangkan!! - Pengantar Tbc - Data waktu di dukung dan riset di Indonesia terkait tbc - Data pro jabar tbc di lengkapi, data kabupaten Ciamis dan data di Rengas/ Rengas - Rumus Tbc di paparkan - Masalah kep yang mungkin terjadi dan akan di bina - masalah kep yg mungkin - rumus/ cara yg bisa di laksanakan 	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Kipi Abdul Jabar
NIM : 2215K06103
Judul Proposal : Analisis keparasetan pada pasien Tuberkulosis paru dengan Penerapan Teknik Bauri efektif Berdasarkan
Nama Pembimbing : Teori Virginia Henderson
Nis. Iman Nurjannah M. Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	25 Desember 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Cover ada, lengkapi!! - Lembar Perhitungan - buku Pengantar - daftar isi sesuai bab - daftar Pustaka mendayu - APA style - Jarak, d post, cekrakan - sumber jangan terlalu lama - citasi harus otomatis - skripsi di lengkapi! - Perbaiki Permisian!! - Lengkapi Bab 1! 	Ns. Iman Nurjannah M. Kep

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Kipi Abdul Jabar
NIM : 2215K06103
Judul Proposal : Analisis keparasetan pada pasien Tuberkulosis paru dengan Penerapan Teknik Bauri efektif Berdasarkan
Nama Pembimbing : Teori Virginia Henderson
Nis. Iman Nurjannah M. Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
2	22 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Jarak dan apa sebenarnya buku panduan - Rapihkan tulisan - Sumber lengkap, citasi otomatis - ukuran 12 bukan 10 lain - 'pustaka' di lengkapi - @ Tante dan Gita To Panu - Cari sumber 5 tahun terakhir, daftar Pustaka Otomatis, abang citi mendayanya tahun 2024, 2023, 2022, 2021, 2020, 2019, masih baik jadi cukupkan, 5 tahun itu gant 	Ns. Iman Nurjannah M. Kep

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Kipi Abdul Jabar
NIM : 2215K06103
Judul Proposal : Analisis keparasetan pada pasien Tuberkulosis paru dengan Penerapan Teknik Bauri efektif Berdasarkan
Nama Pembimbing : Teori Virginia Henderson
Nis. Iman Nurjannah M. Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3	15 Maret 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Bab 1 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 2 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 3 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 4 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 5 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 6 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 7 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 8 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 9 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 10 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 11 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 12 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 13 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 14 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 15 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 16 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 17 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 18 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 19 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 20 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 21 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 22 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 23 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 24 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 25 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 26 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 27 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 28 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 29 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 30 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 31 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 32 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 33 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 34 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 35 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 36 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 37 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 38 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 39 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 40 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 41 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 42 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 43 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 44 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 45 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 46 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 47 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 48 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 49 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 50 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 51 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 52 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 53 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 54 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 55 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 56 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 57 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 58 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 59 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 60 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 61 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 62 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 63 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 64 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 65 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 66 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 67 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 68 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 69 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 70 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 71 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 72 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 73 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 74 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 75 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 76 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 77 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 78 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 79 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 80 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 81 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 82 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 83 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 84 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 85 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 86 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 87 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 88 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 89 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 90 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 91 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 92 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 93 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 94 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 95 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 96 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 97 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 98 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 99 (Pendahuluan) sudah selesai - Bab 100 (Pendahuluan) sudah selesai 	Ns. Iman Nurjannah M. Kep

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PM-03/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Ikip Abdul Jabar
 NIM : 221FK06103
 Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien Tuberkulosis paru dengan penerapan teknik Baku Efektif
 Nama Pembimbing : Santi Riniarti Ekap, M.Kep., Ners., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	24 April 2025	Revisi kata penyajian Di 3 implementasi perilaku lampiran GRT bimbingan	Shr Shr

Disipul dengan No. 02 Teropong Kidal Kudu Garut 4007
 0262302248380 - 23050993
 0262302248380 - 23050993

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Ikip Abdul Jabar
 NIM : 221FK06103
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	21 Februari 2025	- Garis baru a ke kanan / 4 pari beresku untuk semua kesatuan Paragraph - Benarkan penulisan - Daftar isi sesuaikan - Delet kata "Asuhan pada" Dan a.b.c.d. - Penulisan Tabel pada kiri Tidak ada garis tabel ke atas (vertikal) hanya HORIZONTAL - Banyak Typo di perbaiki. - Setelah Dapus : - Tambah lampiran : Surat - Surat Photo kegiatan studi Pendahuluan Formulas hasil cek Turnitin / cek Plagiarisme	Shr

Disipul dengan No. 02 Teropong Kidal Kudu Garut 4007
 0262302248380 - 23050993
 0262302248380 - 23050993

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PM-03/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Ikip Abdul Jabar
 NIM : 221FK06103
 Judul Proposal : Asuhan Keperawatan pada pasien TB paru dengan
 Penerapan Teknik Baku Efektif di Ruan Lamrud
 R. Sud. di. G. Garut 2025.
 Nama Pembimbing : Santi Riniarti Ekap, M.Kep., Ners., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	13 Juni 2025	lanjutan penelitian susun ke etik long ke Bab 4	Shr Shr

Disipul dengan No. 02 Teropong Kidal Kudu Garut 4007
 0262302248380 - 23050993
 0262302248380 - 23050993

Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University

12.03.00/PM-03/CAB-GRT-SPM

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Ikip Abdul Jabar
 NIM : 221FK06103
 Judul KTI :
 Waktu Ujian : Rabu, 7 Mei 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki format penulisan Mengin disesuaikan dengan panduan Bab 1 - Paragraf di Garis 2/3 → jangan terlalu panjang - 4 Data dibuat tabel - Buat data sebelum TB - Hal 4 → gar. apakah ada toleransi dengan tema KTI? - Reduksi kata Hal 6 diperbaiki - Justifikasi baru apakah? ya TB di Garut sebelum di Garut Bab 2 - Perbaiki pathway - Tidak ada pengalihan - Analisa data dan tindakan - Perbaiki diagnosis keperawatan - Intervensi lengkap dan perbaiki - Tambahkan implementasi dan evaluasi - Tambahkan lembar di SOP dan lengkap Bab 3 - Eritika milih dan elukasi → Discharge planning - Daftar pustaka lengkap Diskusikan dengan pembimbing 4 Penulisan lampir surat / klinik DOK 11/06-2025 as penelitian	Shr Shr

Disipul dengan No. 02 Teropong Kidal Kudu Garut 4007
 0262302248380 - 23050993
 0262302248380 - 23050993

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

**Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : IKPI ABUL JABAR
 NIM : _____
 Judul KTI : _____
 Waktu Ujian : _____

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Tata cara penulisan per Paragraf di Ged. I. Sesi ini beberapa	
2	Bab I justifikasi diperdalam. karena mengambil bab lebih efektif pd pasien TB. data2 ditambahkan babel.	
3	Bab II ambil beberapa berdasarkan best work	
4	Bab. III sesuaikan dg bab I	
5	Daftar pustaka gunakan yg sesuai KTI.	

Garis 20.

PENJELAS
Sarif
Pembimbing

12.03.00/IRM-03/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : IKPI Nadia Jekir
 NIM : 2211606103
 Judul Proposal : Peran keperawatan pada pasien Tbc paru dengan
Peran teknik batuk efektif Di ruang Rawat Rawat
 Nama Pembimbing : dr. Irena Guruhita S.Pd
aka Irena Guruhita S.Pd

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	10 Juni 2019	Judul Setoran uok Spesifikasi. kriteria intake dan output pemeriksaan, Gairah, Tumor perilaku belajar penelitian. Setoran tes praktik dan persig.	<u>Irena Guruhita S.Pd</u>

Jl. Pembangunan No.112, Tembung Klaten (Ged. 112)
 02622-2248380 - 2800993
 Email: info@bhaktikencana.ac.id

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Iki Abdul Jabar.

NIM : 22151006103

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien Td paru dengan
 Nama Pembimbing : Penerapan Teknik Baru efektif di Ruan Zamrud
 Roud. dr. Harnet Gunur 2020.
 Santi Rempai & Nur M. Korp.

Nama Pembimbing : Rendi dr. Ghanes Gurat '2022
Santi Rempni Chup Nerr M. Kerp.

[illegible]


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Iqbal Fauzan

NIM : 2214606103

Judul Proposal : Analisis kesiapan pada pasien Tbc paru dengan
penyusutan Jantung bagian epatik di Ruang Rawat Ina.
Nama Pembimbing : Prudh. D. Purnama Sari, Thn 2020
Hr. 1 Men. 14 Januari 2020.

Nama Pembimbing : Rudi d. Siem + Baris. Th
M. Iman Huzaman M. Koro.

No	Har/Tanggal	Catatan Pembelajaran	Paraf Pembimbing
1.	12 Juli 2021	<p>di pertunjukan: Hari, "Teori Koneksi", penelitian terdahulu, jenis-jenis penelitian.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidak dipertanyakan oleh teorit di pertunjukan, cukup karena / Yes Han Nurhanika - Sama teori tersebut berarti pada pengujian. <p>Bab 1.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jelaskan dan himan ilmu hukum umum. <p>Lain:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kumpulan pengujian hukum hukum. <p>meng:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. dan pengujian di temahan apa. 2. dan. 	

Universitas Bhakti Kencana

11.00.00/PROG/02/04/01/SPK

CATATAN BEMINGAN

Nama Mahasiswa : Ikip Nade Jaber
 NIM : 2217400103
 Judul Proposal : Perbedaan keperawatan pada pasien rta dengan prinsip-prinsip kebidanan di rumah sakit
 Nama Pembimbing : Dr. Irena Lestari M.Kep.

No	Buku/Referensi	Catatan Pembimbing	Pasal/Paragraf
1	18 Juli 2021	- Lengkapi bagian dari. - Tambahkan di bawah 20% - Pasa/Paragraf ke pembimbing - Dr. Irena Lestari M.Kep.	

Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University

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

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Ikip Nade Jaber
 NIM : 2217400103
 Judul KTI :
 Waktu Ujian : 28 Juli 2021

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	- Perbaiki kesimpulan pada abstrak - Penulisan pada kuesioner - Foto pada tabel 10 - Kuesioner terdapat pada tabel kuesioner - Perbaiki analisis data - Penulisan di bagian - Langkah-langkah 14 tersebut dan implementasi - Dik 3 pada bagian 1 -> ubah - Koneksi antara 14 implementasi di bagian - Penulisan di bagian 14, jangan diulang-ulang - Daftar pustaka lengkap.	<u>[Signature]</u>

Garut, 28 Juli 2021
 PENGUJI
[Signature]
 (Yani Anjaya F.B.)

Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University

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

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Ikip Nade Jaber
 NIM : 2217400103
 Judul KTI :
 Waktu Ujian :

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	- Dalam pengantar harus di sertakan dan apakah bisa di tegakkan dengan cara pemeriksaan sebelum pemeriksaan untuk ke 2. Dalam penulisan analisis data yang bisa di tegakkan dengan cara ke tidak ada tidak untuk seperti penelitian 3. a. kesimpulannya tidak efektif tidak di kegiatan c. kesimpulannya tidak efektif tidak di kegiatan 6. Perbaiki pada cara penulisan sesuai tabel standar 7. apakah sampel 10 diambil dari 100 Cara dalam pengujian tabel	<u>[Signature]</u>

Garut, 20
 PENGUJI
[Signature]
 (Pardani)

Lampiran 14 Halaman Persetujuan Sidang



**HALAMAN PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *TUBERCULOSIS* PARU
DENGAN PENERAPAN TEKNIK BATUK EFEKTIF DI RUANG ZAMRUD
UOBK RSUD dr.SLAMET
GARUT TAHUN
2025**

**IKPI ABDUL JABAR
221FK06103**

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian sidang Karya Tulis Ilmiah pada
Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Bhakti Kencana

Garut, Juli 2025

<p>Pembimbing Utama</p>  <p><u>Ns. Iman Nurjaman, M.Kep.</u> NIDN: 418099005</p>	<p>Pembimbing Serta</p>  <p><u>Santi Rinjani S.Kep., Ners., M.Kep.</u> NIDN: 0430058904</p>
--	--

IV

Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian

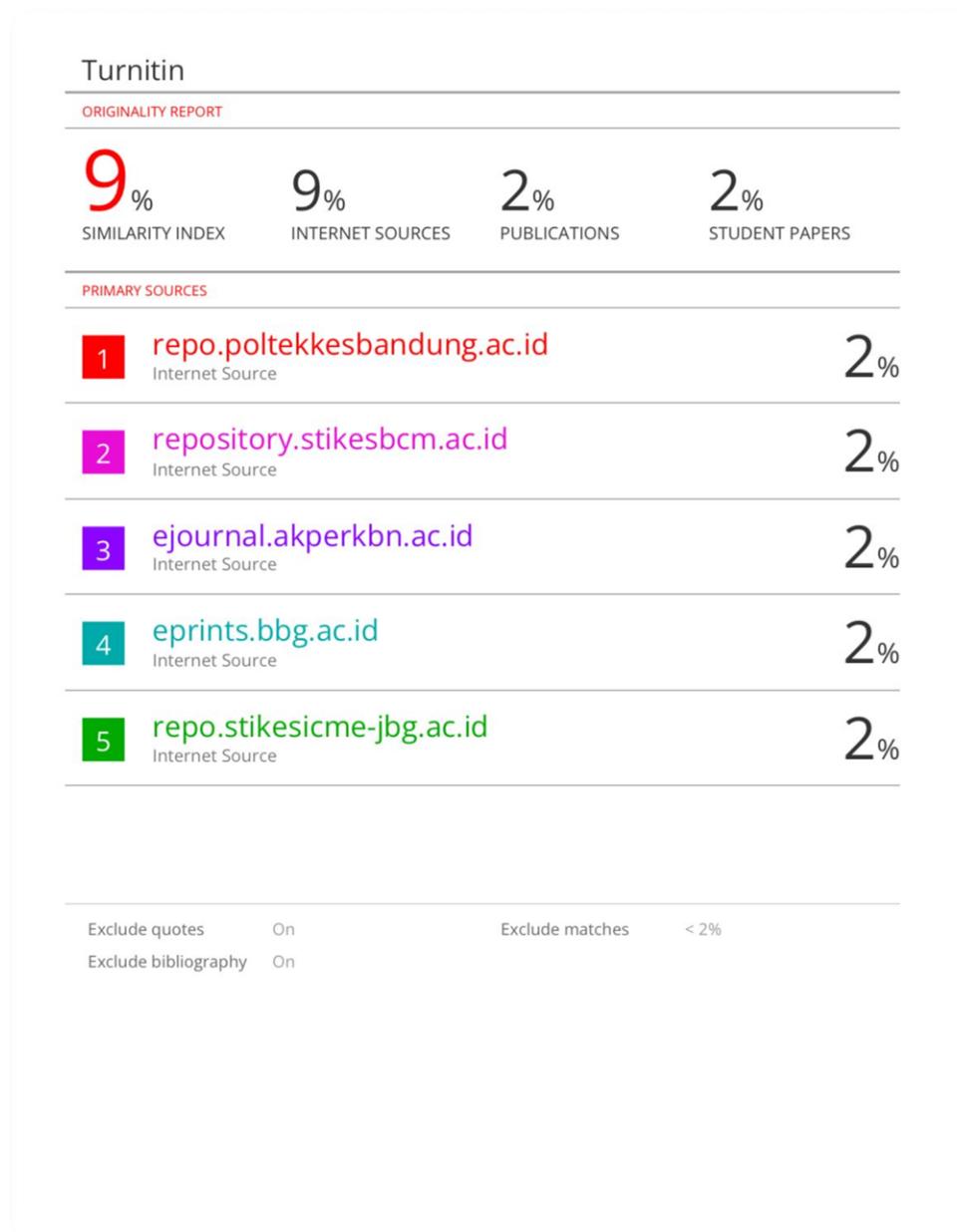
Dokumentasi Responden 1



Dokumentasi Responden 2



Lampiran 16 Hasil Turnitin



Lampiran 17 Riwayat Hidup



Identitas Pribadi

Nama : IKPI ABDUL JABAR
Tempat, Tanggal Lahir : Garut, 14 Agustus 2002
Alamat : Kp.Cikopo Munjul RT/RW 001/013 Ds.
Pameungpeuk Kec. Pameungpeuk, Kab. Garut.
Motto Hidup : “Bergerak dan Menggerakan, Hidup dan Menghidupi,
Berjuang dan Memperjuangkan”

Nama Orang Tua

Ayah : Oos Rosidin
Ibu : Mimin Mintarsih

Riwayat Pendidikan

PAUD : PAUD CEMPAKA (2007-2009)
SD/MI : MI AL-BAROKAH (2009 -2015)
SMP/MTS : SMP ISLAM AL-JAUHARI (2015–2018)
SMA/MA : MAS AL-JAUHARI (2018 – 2021)
UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
(2022 – 2025)