

Lampiran 1 SPO Nebulizer

STANDAR OPERSIONAL PRESEDUR	INHALASI NEBULIZER
Pengertian	Nebulisasi adalah tindakan pemberian obat-obatan melalui rute per-inhalasi menggunakan mesin jet nebulizer atau mesh nebulizer.
Indikasi	Pemberian nebulizer diindikasikan untuk pasien dengan gangguan saluran napas, seperti:
Kontra indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Asma bronkial2. Bronkitis akut atau kronik3. Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK)4. Pneumonia5. Tuberculosis paru <p>Meski umumnya aman, pemberian nebulizer tidak disarankan pada kondisi tertentu:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Alergi terhadap komponen obat yang digunakan2. Pasien dengan hipersensitivitas saluran napas yang parah3. Pasien dengan gangguan mental berat yang tidak kooperatif4. Pasien dengan risiko tinggi aspirasi (misal: gangguan kesadaran tanpa proteksi jalan napas)
Tujuan	Untuk mengencerkan dan membantu melancarkan pernapasan dan mengobati penyakit saluran pernapasan.
Peralatan	<ol style="list-style-type: none">1. Set Nebulisasi seperti sungkup (mask), selang, dan alat nebulisasi.2. Obat Bronkhodilator yang sudah diresepkan oleh dokter (seperti combivent dll)3. Bengkok (untuk membuang zat-zat yang kontak dengan pasien, atau sampah yang akan dibuang)4. Tissue (untuk membersihkan mulut klien)5. S spuit 5 cc (untuk menarik obat atau cairan)6. Aquades (Cairan Steril untuk pencampur obat)
Tahap pra intreraksi	<ol style="list-style-type: none">a. Verifikasi identitas pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, atau nomor rekam medis).

-
- a. Jelaskan tujuan, prosedur, dan durasi tindakan kepada pasien
 - b. 3. Pastikan pasien memberikan persetujuan dan siap untuk tindakan.

Prosedur Pelaksanaan Tahap kerja

1. Pertama, pastikan klien mendapatkan privacy seperti menutup gorden kamar tidur, menutup pintu dan sebagainya.
2. Atur posisi klien, dimana posisi yang paling tepat dalam melakukan nebulisasi adalah posisi duduk.
3. Dekatkan berbagai peralatan didekat pasien (set nebulisasi dan sebagainya), hal ini bertujuan untuk mempermudah dalam tindakan terapi nebulisasi.
4. Langkah selanjutnya yaitu mengisi nebulator dengan aquades sesuai takaran yang sudah ditentukan (umumnya 5 cc, namun tentu disesuaikan dengan kebutuhan)
5. Setelah itu, Masukkan obat ke dalam nebulator tersebut.
6. Pasang mask menutupi seluruh hidung dan mulut klien.
7. Setelah mask terpasang, hidupkan alat nebu, dan minta klien untuk terus menghirup napas dalam.
8. Setelah obat habis, (biasanya 15 menit atau sudah tidak terlihat adanya uap). Matikan alat nebu, dan buka mask dari hidung / mulut klien.
9. Bersihkan mulut serta hidung klien dengan tissue yang telah tadi siapkan

-Setelah terapi

1. 1. Matikan mesin nebulizer atau sumber oksigen.
2. Lepaskan masker atau corong dari wajah pasien.
3. Bersihkan mulut dan wajah pasien dengan tisu atau kain bersih.

-Tahap terminasi

1. Evaluasi respon pasien terhadap terapi, termasuk perubahan gejala atau tanda vital.
2. Beri tahu pasien bahwa prosedur telah selesai dan tanyakan perasaannya setelah terapi.
3. Bersihkan dan simpan peralatan sesuai protokol.
4. Cuci tangan setelah selesai.
5. Catat tindakan dan respon pasien dalam rekam medis.

-Dokumentasi

- Catat hasil tindakan, respons pasien, dan evaluasi efek terapi
-

-
- Sampaikan hasil dan rencana tindak lanjut pada pasien/keluarga
-

Sumber:(Erlina, 2020)

Pembimbing 1

Pembimbing 2

Yani Annisa F.B S.Kep.,Ners.,M.Kep

Ns.Iman Nurjaman,M.Kep.

NIDN.0401088903:

NIDN:418099005

Lampiran 2 leaflet TB Paru

Nama: Renada marsha P.P
Nim: 221FK06075
Universitas Bhakti kecana Garut



PENGobatan TUBERCULOSIS PARU

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

Gejala tb

- Batuk lebih dari 3 minggu
- mudah berkeringat
- nyeri dada
- demam lama tanpa sebab
- berat badan menurun
- hilang nafsu makan

Apa itu tb?

Tb paru ada penyakit menular yang di sebabkan oleh kuman TB (mycobacterium tuberculosis) Kuman ini menyerang tubuh manusia terutama pada paru.

PENULARAN TB


Kuman tb keluar melalui udara (droplet/ Percikan dahak) pada saat penderita tb batuk, bersin atau berbicara tanpa menutup mulut atau menggunakan masker



tahap awal
obat di minum setiap hari selama 2-3 bulan


tahap akhir

obat diminum setiap hari selama 4-5 bulan




kuman tb yang keluar dan dihirup oleh org lain melalui saluran pernafasan dan menuju paru paru dan menyebar kebagian tubuh lainnya, di dalam tubuh kuman tb di lawan oleh daya tahan tubuh.


GAYA HIDUP SEHAT DAN PENCEGAHAN TB




Makan Makanan yang bergizi untuk meningkatkan daya tahan tubuh



Membuka jendela agar rumah mendapatkan cukup sinar matahari dan udara segar



menjemur alas tidur agar tidak lembab





Semua beresiko tertular tb. segera periksa ke puskesmas apabila ada anggota keluarga anda yang mengalami gejala tb.

Lampiran 3 Poster Nebulizer

Nama: Renada marsha
Nim: 221FK06075


EDUKASI PEMBERIAN NEBULIZER

SOLUSI TEPAT UNTUK GANGGUAN PERNAPASAN



1 Apa itu nebulizer


Nebulizer merupakan perangkat yang berfungsi untuk mengubah obat cair menjadi bentuk aerosol, memungkinkan obat tersebut dihirup langsung ke dalam paru-paru, membantu mengatasi gangguan pernapasan seperti asma, Tb paru, atau infeksi saluran napas



2 Cara penggunaan

CARA MENGGUNAKAN NEBULIZER:

1. Cuci tangan
2. Tuang obat sesuai resep
3. Pasang masker/mouthpiece
4. Nyalakan alat & hirup perlahan selama 10-15 menit
5. Bersihkan alat setelah digunakan



3 Tips Perawatan


1. Cuci masker & selang tiap selesai pakai
2. Keringkan dengan baik
3. Simpan di tempat bersih & kering
4. Ganti filter sesuai petunjuk

4 Indikasi

1. Pasien dengan gangguan pernapasan (asma, PPOK, pneumonia)
2. Pasien dengan risiko aspirasi
3. Setelah operasi perut atau dada
4. Pasien yang menerima makan melalui NGT (nasogastric tube)
5. Untuk kenyamanan istirahat pada pasien lansia atau lemah

5 Kontra Indikasi

1. Alergi terhadap komponen obat yang digunakan
2. Pasien dengan hipersensitivitas saluran napas yang parah
3. Pasien dengan gangguan mental berat yang tidak kooperatif
4. Pasien dengan risiko tinggi aspirasi (misal: gangguan kesadaran tanpa proteksi jalan napas)



Lampiran 4 Persetujuan menjadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TB PARU DENGAN PEMBERIAN TERAPI NEBULIZER DI INSTALASI GAWAT DARURAT UOBK UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025”**

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Agama :

Hubungan Dengan Anak

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan unik 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 buat, atas bantuan dan partisipasi Bapak/Thu saya ucapkan terimakasih

Garat. 2025

Lampiran 5 Surat Permohonan menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberculosis Paru dengan pemberian terapi nebulizer dan posisi semi fowler di Instalasi Gawat Darurat 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 apabila digunakan sebagaimana mestinya

Garut,.....2025

Responden

Peneliti

(.....)

(.....)

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya **Renada Marsha Pradita Putri NIM 221FK06075** adalah peneliti dari

Universitas Bhakti Kencana Garut dengan ini meminta anda untuk

berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"ASUHAN**

KEPERAWATAN PADA ASIEN TB PARU DENGAN PEMBERIAN

TERAPI NEBULIZER DI INSTALASI GAWAT DARURAT UOBK RSUD

dr SLAMET GARUT" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan dengan metode/prosedur kualitatif dengan pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena untuk menyelesaikan tugas akhir dan pasien 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 1 hari dengan sample pasien TB Paru.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa Pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
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 pengambilan data/sampel berupa informasi tentang kondisi pasien 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 studi kasus yang mencakup wawancara, 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 dapat menegetahui tentang pemberian nebulizer pada Asuhan keperawatan pada pasien Tb Paru

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi Penulis, Responden, Perawat Penelitian lain, dan institusi.
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, yang di lindungi kata sandi dan penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisa dan pelapor 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 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 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 kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, 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.

Lampiran 6 Sap Tb Paru

**SATUAN ACARA PENYULUHAN
TUBERCULOSIS PARU**

Materi : Tuberculosis Paru
Pokok Bahasan : Menenal tuberculosis
Hari/tanggal : -
Waktu : 15-30 menit
Penyuluh : Renada marsha P.P
Sasaran : Pasien dan Keluarga pasien
Tempat : Ruang IGD UOBK RSUD dr Slamet Garut

A. TUJUAN

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti proses penyuluhan kesehatan selama 1x 35 menit peserta mampu memahami menenal dan pencegahan TBC.

2. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti proses penyuluhan kesehatan selama 1 x 35 menit peserta diharapkandapat menjelaskan:

1. Pengertian TBC
2. Etiologi TBC
3. Tanda dan gejala TBC
4. Mengapa TBC perlu diberantas
5. Pencegahan penyakit TBC

B.Sasaran

Seseorang yang mengalami penyakit tuberculosis paru

C. Metode

1.Ceramah

2.Diskusi

D. Materi

(Terlmpir)

E.Media

a.Leaflet

b.SAP

F. Proses Penyuluhan

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1.	5 Menit	Pembukaan	
		a. Mengucapkan salam	Menjawab
		b. Memperkenalkan diri	Pertanyaan
		c. Menyampaikan tujuan penyuluhan yang akan dicapai	
2.	10 Menit	Penyuluhan	
		a. Memeberi penjelasan menggunakan leaflet	

		b. Menerangkan materi	Mendengarkan dan memperhatikan
3.	10 Menit	Evaluasi	Menjawab
		a. Memberi pertanyaan	pertanyaan
		b. Menjawab pertanyaan	Mengajukan pertanyaan
4.	5 menit	Penutupan	Memperhatikan
		a. Menarik Kesimpulan	dan memberi
		b. Beri motivasi	salam penutup
		c. Salam penutup	

G.KRITERIA EVALUASI

1. Evaluasi Proses

- a. Media yang digunakan adalah lembar SAP dan leaflet.
- b. Waktu penyuluhan selama 30 menit.
- c. Penyelenggaraan penyuluhan diadakan di ruang IGD UOBK RSUD dr Slamet Garut.
- d. Penyaji diharapkan menguasai materi dengan baik.
- e. Peserta mengikuti penyuluhan hingga penyuluhan selesai dilakukan.
- f. Diharapkan peserta aktif dan antusias mengikuti proses penyuluhan sampai kegiatan penyuluhan selesai.

2. Evaluasi Hasil

Setelah dilakukan penyuluhan tentang tuberculosis paru diharapkan keluarga pasien mampu

- a. Peserta dapat menjawab 3 dari 5 pertanyaan yang diberikan
- b. Peserta dapat menyebutkan 3 tanda gejala TBC
- c. Peserta dapat menyebutkan cara pencegahan TBC

MATERI PENYULUHAN

DEFINISI

Tuberkolusis paru adalah penyakit akibat infeksi bakteri *Mycobacterium Tuberculosis* yang bersifat sistemik sehingga dapat mengenai hampir semua organ tubuh, dengan lokasi terbanyak di paru yang biasanya merupakan lokasi infeksi primer (Tanto C & Hanifati S, 2014)

Tuberculosis merupakan penyakit infeksi kronis yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium Tuberculosis*, pada umumnya menyerang jaringan parenkim organ paru. Tuberculosis merupakan penyakit kronis dengan fase kekambuhan-penyembuhan berulang. Respons imun seluler berperan utama pada pathogenesis TB, berupa reaksi Delayed type Hipersensitivity (DTH) patologis yang menimbulkan suatu perkembangan lambat dari lesi granulomatous dengan akibat kerusakan jaringan yang luas (Mertaniasih ND, Koendhori EB, & Kusumaningrum D, 2013)

B.PENYEBAB TB

Gejala penyakit TBC dapat dibagi menjadi gejala umum dan gejala khusus yang timbul sesuai dengan organ yang terlibat. Gambaran secara klinis tidak terlalu khas terutama pada kasus baru, sehingga cukup sulit untuk menegakkan diagnosa secara klinik. Menurut Maesaroh L (2016)

gejala TBC itu sendiri adalah:

- a. Demam tidak terlalu tinggi yang berlangsung lama, biasanya dirasakan malam hari disertai keringat malam. Kadang-kadang serangan demam seperti influenza dan bersifat hilang timbul.
- b. Sesak dan nyeri dada saat menarik nafas
- c. . Penurunan nafsu makan dan berat badan.
- d. Batuk-batuk selama lebih dari 3 minggu (dapat disertai dengan darah).
- e. Perasaan tidak enak (malaise), lemah.

C.Klasifikasi Tuberculosis

Menurut DepKes (2003), klasifikasi TB Paru dibedakan atas :

Berdasarkan organ yang terinfeksi

TB Paru adalah tuberculosis yang menyerang jaringan paru, tidak termasuk pleura (selaput paru). Berdasarkan hasil pemeriksaan dahak, TB Paru dibagi menjadi 2, yaitu :

- a. **TB Paru BTA Positif**, disebut TB Paru BTA (+) apabila sekurang-kurangnya 2 dari 3 spesimen dahak SPS (Sewaktu Pagi Sewaktu) hasilnya

positif, atau 1 spesimen dahak SPS positif disertai dengan pemeriksaan radiologi paru menunjukkan gambaran TB aktif.

- b. **TB Paru BTA Negatif**, apabila dalam 3 pemeriksaan specimen dahak SPS BTA negatif dan pemeriksaan radiologi dada menunjukkan gambaran TB aktif. TB Paru dengan BGA (-) dan gambaran radiologi positif dibagi berdasarkan tingkat keparahan, bila menunjukkan keparahan yakni kerusakan luas dianggap berat.

E. TANDA DAN GEJALA

Gejala umum Tb paru adalah batuk lebih dari 4 minggu dengan atau tanpa sputum, malaise, gejala flu, demam ringan, nyeri dada, batuk darah. (Mansjoer, 1999)

Gejala lain yaitu kelelahan, anorexia, penurunan Berat badan (Luckman dkk, 93)

- a. Demam : subfebril menyerupai influenza.
- b. Batuk : batuk kering (non produktif), batuk produktif (sputum)
- c. Hemoptoe
- d. Sesak Nafas : pada penyakit TB yang sudah lanjut dimana infiltrasinya sudah $\frac{1}{2}$ bagian paru-paru.
- e. Nyeri dada
- f. Malaise : anoreksia, nafsu makan menurun, sakit kepala, nyeri otot, keringat malam.

F.KOMPLIKASI

Komplikasi yang sering terjadi pada pasien penyakit TBC apabila tidak ditangani dengan benar akan menimbulkan komplikasi, diantaranya yaitu :

1. Komplikasi dini : pleuritis, efusi pleura , empiema, faringitis.
2. Komplikasi lanjut :
 - a. Obstruksi jalan napas, seperti SOPT (Sindrom Obstruksi Pasca Tuberculosis)
 - b. Kerusakan parenkim berat, seperti SOPT atau Fibrosis paru Cor pulmonal, amilosis, karsinoma paru, ARDS.

G. CARA PENULARAN

Penyakit tuberculosis (TBC) bisa ditularkan melalui kontak langsung dengan pasien TBC, seperti terpapar hembusan nafasnya, cairan tubuhnya, dan apabila menggunakan sendok dan handuk secara bersamaan.

H. CARA PENCEGAHAN

Cara penularan TBC perlu diwaspadai dengan mengambil tindakan-tindakan pencegahan selayaknya untuk menghindarkan infeksi tetes dari penderita ke orang. Salah satu cara adalah batuk dan bersin sambil menutup mulut/hidung dengan sapu tangan atau tissue untuk kemudian didesinfeksi dengan lysol atau dibakar. Bila penderita berbicara, jangan terlampau dekat dengan lawan bicaranya. Ventilasi yang baik dari ruangan juga memperkecil bahaya penularan.

Lampiran 7 Sap nebulizer

SATUAN ACARA PENYULUHAN

NEBULISASI

Materi : Nebulisasi

Pokok bahasan : Nebulisasi

Hari/tanggal : -

Waktu : 30 Menit

Penyuluh : Renada Marsha P.P

Sasaran : Pasien dan Keluarga Pasien

Tempat : Ruang IGD UOBK RSUD dr Slamet Garut

A.TUJUAN

1. Tujuan Umum

Mampu menjelaskan pengertian nebulisasi dan mempraktekan cara pemasangan nebulisasi

2. Tujuan Khusus

Setelah mendapatkan penyuluhan, keluarga pasien diharapkan dapat :

- a. Menyebutkan kembali pengertian inhalasi sederhana dengan benar
- b. Menyebutkan kembali tujuan dari terapi inhalasi sederhana dengan benar

- c. Menyebutkan kembali 3 dari 3 manfaat dari terapi inhalasi sederhana dengan benar
- d. Menyebutkan kembali 2 dari 2 keuntungan dan kerugian terapi inhalasi sederhana dengan benar
- e. Menyebutkan kembali indikasi dan kontraindikasi terapi inhalasi sederhana dengan benar
- f. Menyebutkan kembali 4 dari 4 prosedur tindakan inhalasi sederhana dengan benar

B. SASARAN

Keluarga yang mengalami penyakit tuberculosis paru

C.METODE

- a. Ceramah
- b. Tanya jawab/Diskusi
- c. Demonstrasi dan redemonstrasi

D.MATERI

(Terlampir)

E.MEDIA

- a) Leaflet

F.PROSES PENYULUHAN

NO	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1.	5 menit	Pembukaan <ul style="list-style-type: none"> a. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri b. Menyampaikan tujuan penyuluhan 	<ul style="list-style-type: none"> a.Menjawab salam b.Menyetujui tujuan penyuluhan
2.	20 menit	Penyampaian Materi	

- | | | | |
|----|---------|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan materi penyuluhan mengenai pengertian, tujuan, manfaat, prosedur, dan keuntungan terapi inhalasi sederhana b. Mendemonstrasikan terapi inhalasi sederhana c. Memberikan kesempatan pada peserta untuk bertanya tentang hal yang belum dipahaminya d. Menjawab pertanyaan keluarga/peserta | <ul style="list-style-type: none"> a. Menyimak penjelasan yang diberikan b. Meredemonstrasikan c. Bertanya d. Menyimak |
| 3. | 5 menit | Penutupan <ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan evaluasi b. Menyimpulkan materi penyuluhan dan hasil diskusi c. Mengucapkan salam | <ul style="list-style-type: none"> a. Menjawab pertanyaan b. Menyimak kesimpulan c. Menjawab salam |

1. Evaluasi Proses

- a. Proses pelaksanaan sesuai rencana
- b. Peserta aktif dalam diskusi dan tanya jawab
- c. Peserta mengikuti dari awal sampai akhir

2. Evaluasi Hasil

- a. Keluarga pasien dapat menyebutkan pengertian, manfaat, prosedur dan keuntungan pemberian inhalasi
- b. Klien dan keluarga dapat meredemonstrasikan terapi inhalasi sederhana dengan benar

Lampiran Materi

MATERI TERAPI INHALASI

1. Pengertian Inhalasi

Inhalasi adalah metode pemberian obat atau terapi yang dilakukan dengan menghirup zat atau uap obat melalui saluran pernapasan, biasanya lewat hidung atau mulut, agar obat langsung mencapai paru-paru.

2. Tujuan

Membuat pernapasan yang terganggu akibat adanya lendir atau tengak mengalami sesak napas menjadi kembali normal.

3. Manfaat

- a. Mengurangi sesak napas
- b. Melebarkan jalan napas
- c. Melegakan dan menghangatkan tenggorokan

4. Keuntungan dan Kerugian Terapi Inhalasi

Keuntungan :

- a. Lebih mudah untuk dilakukan
- b. Biaya lebih terjangkau

Kerugian :

Selain keuntungan, terapi inhalasi sederhana juga memiliki kekurangan antara lain yaitu:

Kurang efektif di berikan pada balita karena uap air panas dan bau minyak penghangatnya terlalu kuat. Belum lagi risiko kecelakaan terkena tumpahan air panas.

6. Indikasi Nebulisasi

Indikasi Inhalasi Uap :

Penggunaan terapi inhalasi ini diindikasikan untuk

- a. pasien sesak nafas dan batuk
- b. asm
- c. pilek dengan hidung sesak dan berlendir
- d. selaput lendir mongering
- e. iritasi kerongkongan, radang selaput lendir saluran pernafasan bagian atas
- f. DII

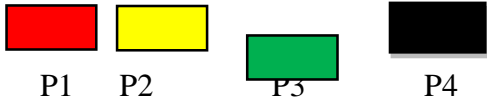
7. Kontra Indikasi

Kontra indikasi mutlak pada terapi inhalasi tidak ada. Indikasi relatif pada pasien dengan alergi terhadap bahan atau obat yang digunakan

Lampiran 8 FORMAT PENGAKJIAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT

A. Pengkajian

Identitas Pasien:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Agama :
Tanggal Masuk RS :
Alasan Masuk :
Diagnosa Medis :
Warna Triase : 
Keluhan Utama :
Mekanisme Cedera :
Orientasi : (Tempat, Waktu, Orang) baik / tidak baik

PRIMARY SURVEY

1. AIRWAY

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

2. 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
SpO2 :

3.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 : < 1 dtk / 2-5 dtk / 5-10 dtk / > 10 dtk

4.DISABILTY

Respon : Alert / Verbal / Pain / Unrespon
Kesadaran : CM / Delirium / Somnolen / Koma /....
GCS : Eye / Motorik / Verbal
Pupil : isokor / unisokor / pinpoint / medriasis
Refleks Cahaya : Ada / Tidak

SECOND SURVEY

3. ANAMNESA (AMPLE)

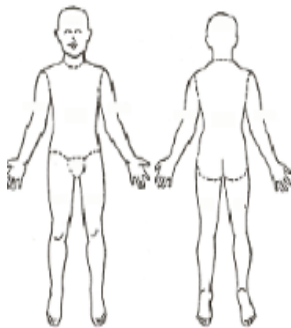
Alergi :

Medikasi :

Riw Penyakit
sebelumnya :

Last meal :

2.EXPOSURE



Defromitas : Ada / tidak

Contusio : Ada / tidak

Abrasi : Ada / tidak

Penetrasi : Ada / tidak

Laserasi : Ada / tidak

Edema : Ada / tidak

Burn : Ada / tidak

*Jika ada : %

- 1.
2. **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) :

4. GIVE COMFORT (Pemberian Kenyamanan)

Farmakologi :

Non farmakologi

PEMERIKSAAN FISIK (Head To Toe Assessment)

1. 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

2.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

3.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

4.PELIVIS

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

5. Ekstremitas atas / bawah

Deformitas	: Ada / tidak ada
------------	-------------------

Kontusio	: Ada / tidak ada
Abras	: 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

B.DIAGNOSA KEPERAWATAN DAN PRIORITAS MASALAH

C.RENCANA KEPERAWATAN

Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)	Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
---	--	--

D. PELAKSANAAN

Hari, Tanggal, Jam	Implementasi	Respon
1	2	3

E.EVALUASI

No	Hari, Tanggal, Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
1	2	3

-

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 9 kelengkapan surat



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

No : 508/03.FKP.LPPM-K.GRT/1/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 26 Februari 2025

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 data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RENADA MARSHA PRADITA PUTRI
NIM : 221FK06075

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

No : 507/03.FKP.LPPM-K.GRT/I/2025
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 26 Februari 2025

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 : RENADA MARSHA PRADITA PUTRI
NIM : 221FK06075

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Riniyani, 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 : 072/0214-Bakesbangpol/II/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 17 Februari 2025
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0214-Bakesbangpol/II/2025** Tanggal 17 Februari 2025, Atas Nama **RENADA MARSHA PRADITA PUTRI / 221FK06075** 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.



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 garutrslamet@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,

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



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN

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

Nomor : 800.1.11.8/0122/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
072/1151-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya
kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : RENADA MARSHA PRADITA PUTRI
NPM : 221FK06075
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 17 Februari 2025 s/d 17 Maret 2025
Bidang/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

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

Lampiran 10 catatan bimbingan dan perbaikan



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Renada Marsha P. P
 NIM : 221FK06075
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Yuni Annisa, F.B. S.kep. Ners, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Kamis, 5/Jan 2025	1. Perbaiki latar belakang. munculkan proses kegawatdaruratan! 2. Tambahkan masalah pd TB. 3. Cari jurnal tentang TB/ di area sadar 4. Penulisan daftar pustaka 5. Penulisan "font" diperbaiki 6. Justifikasi masalah & data TB!	
2.	Jumat, 14/feb 2025	1. Perbaiki daftar pustaka 2. tambah jurnal terkait 3. Hasil studi pendahuluan! 4. lanjutkan mulai edit Bab I	
3.	Jumat, 7/mar 2025	1. Bab 2 - Penataksanaan gawat darurat w/ TB - Perbaiki pathway - Analisa data - Diagnostik disesuaikan dgn dr LCD Bab I - Tambah di studi pendahuluan + signmen + interest.	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Renada Marsha P-p
NIM : 221606021
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Yuni Annisa . F. b. S.kep. Ners. M-kep

No	Hari/tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4.		<ul style="list-style-type: none">- Pathway lengkap i- lengkap i Analisis data- kata pengantar- Lembar persetujuan.- Lanjutan bab 3.	


DAFTAR BAHAN BACAAN

- Nama Mahasiswa : Kelvin Prasetya F.P.
 NIM : 1102100000000
 Nama Dosen :
 Nama Pengantar : Sek. Ketua, F.B. S.Kg. Ners. 011-100

No	Referensi	Daftar Pembahasan	Point Penting
1	Lembar 14/24 NRS	<p>Judul : format dibuat piramidal.</p> <p>Kata pengantar perbaiki format penulisan</p> <p>Lembar persetujuan diperbaiki font n^o besar huruf sesuaikan dg buku panduan.</p> <p>EBS 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tambahkan tabel data TB/tabu di Jalen 2. Tabel Data Pasien TB di beberapa RS di Garut 3. Tabel data pasien/perbandingannya di ruangan di RSUD → R. Jalen (ET), Rawat Inap → paru. <p>1. Margin, spasi, dan format penulisan sesuaikan dg panduan.</p>	<p>1/1</p> <p>1/1</p>



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *Renata Marsha P.P*
 NIM : *221F1006075*
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : *yuni ANNISA F.B. S.kep - m.kep*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		<p>BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lengkapi Pathway 2. Penatalaksanaan gadar lengkap. 3. Pengkajian sesuaikan dengan Panduan 4. Analisa data perbaiki sesuaikan dng pathway 5. Implementasi dan for Evaluasi u/ implementasi cukup jabarkan apa saja yg akan diimplementasikan evaluasi OK. 6. Konsep berhambatan napas. a. Etiologi jelaskan 7b. Tanda dan gejala? yg dibuat malah penatalaksanaan 7. Nebulizer → ^{SOP} Masukan indikasi dan kontraindikasi, lengkap. 	


CATATAN PEMBIMBING

Nama Mahasiswa : Faridq Marsha Pip
 NIM : 2911601010
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Hani Pratiwi, S.Kep., Ns, KEP

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Hasil Bimbingan
		<p>2. Semi guide</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mekanisme sumi pouter & berikan jalan napas - SUP marukan indikat dan Fontaindiikat. - Indikat n' fontaindiikat. jdet kran! - Font huruf dalam label ukuran 10. <p>BAR. Ij</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki redaksi kata pd subjek penelitian, tambahkan teorinya 2. Perbaiki kriteria inklusi dan eksklusi. 3. D.O perasional -> pakai teori nya dulu, dan lengkap! 4. Tempat dan waktu penatalaksanaan <p>Lampiran lengkap</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Informend content 2. SUP, leaflet 3. Daftar isi, lampiran, tabel. bagan ! <p>1. Daftar pustaka lengkap ni perbaiki.</p>	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rengas Marsha P.P.
 NIM : 201900015
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Yarn Annisa. F.B. S.Kg. Ners. M.Kp

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6.	Jumat / 25-04	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi lampiran-lampiran - Perbaiki format penelitian - Perbaiki PTT - Lengkapi intervensi - Aec dalam proposal 	

CATATAN BIMBINGAN



Nama Mahasiswa : *Rerasa Heria.*
 NIM :
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : *Iman Nurjaman, M. Kep*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	<i>Sabtu, 19/03/2023</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi Lampiran, surat-korlat, kampus kestrans pol, Dankes, RSUD. - Sp0 (pembimbing) - Lembar edukasi, Nebulizer, Posisi Semi Fowler - Formuar askep - tabel horizontal - tambahkan tabel implementasi. <i>revisi</i> - New Italic dil. 	 <i>Ns. Iman Nurjaman, M. Kep</i>
2	<i>Selasa, 25/03/2023</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi latar belakang. - Lengkapi lampiran - Lembar edukasi dil - Lanjutkan Bab 3 	 <i>Ns. Iman Nurjaman, M. Kep</i>

323


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Refaela marsha P.P
 NIM : 221FE00078
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Iman Nugaman . M.KeP.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3	kamis, 29/09/2025	- lampiran - Surat - surat - foto pembimbing - Formur askep - buku cek planarisme.	 Ns. Iman Nugaman, M.KeP
4	Senin, 28/04/2025	Perbaiki foto. krat. Acc bidans proposal	 Ns. Iman Nugaman, M.KeP



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Renada murcha p.p
NIM : 221 FK06070
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : YANI ANNISA, SKEP, NERS, M.KEP

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Selasa, 3 Juni 2025	<ol style="list-style-type: none">1. Tambahkan peran perawat sebagai care giver dan educator di bab 12. Hasil studi pendahuluan di perjelas3. Silakan konsulkan dengan penguji untuk perbaikan-perbaikan yg lainnya.4. ACC penelitian	

CATATAN BIMBINGAN



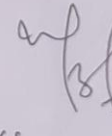
Nama Mahasiswa : Renata Morscha
 NIM : 2211806076
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Yari Annisa S.kep. Ners. M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Minggu 27/07/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Susun Abstrak - Lengkapi intervensi dan implementasi - Lengkapi lampiran-lampiran 	
	Senin 28/07/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Acc sidang KTI - Perbaiki PPT 	


Lampiran 11 Saran penguji

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Renada Marsha Pradita Putri
 NIM : 221FK06075
 Judul KTI : Astrop Pada Pasien TB Paru Dengan Pemberian Terapi Nebulizer Di IGD
 Waktu Ujian : 10.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Penulisan sesuaikan ejaan, judul sesuaikan	
2.	BAB I: - Data lengkapi 4/ data kejadian & perbandingan, urutan sesuaikan - Justifikasi pemilihan tempat, tema, responden, terapi & perjelas - Pemilihan responden & pertimbangkan lagi - Kurangi konsep/teori & label - Hasil stupen & peran perawat & perjelas - Rumusan masalah, tujuan, & manfaat sesuaikan	 
3.	BAB II: - Konsep penyakit perjelas (bisa disesuaikan dgn saran) - Konsep terapi: lengkapi, hanya 1 terapi saja, waktu & durasi, obat yg diberikan, mekanisme kerja, SOP perbaiki - Konsep astrop: implementasi & evaluasi sesuaikan - Konsep Dx kep: perbaiki, penatalaksanaan perjelas	

4. BAB III: Garut, 8 Mei 2025
 - Rancangan penelitian perjelas
 - Kriteria sampel perjelas
 - DO lengkapi
 - Tahapan pelaksanaan lengkapi
 - Pengumpulan data & instrumen lengkapi
 5. Daftar pustaka perbaiki
 6. Lampiran lengkapi
 7. Perbaikan lain cek & draft

PENGUJI

 (Ns. Winasari Dewi, M.Kep.)



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa: Penada Marscha Pradita Putri
 NIM: 2217106075
 Judul KTI: Asuhan Keperawatan Pada Pasien TB Paru dan Pemberian Terapi Nebulizer & Pungsi Lemipoculer di Instalasi Gawat Darurat RSUD di Slamet Garut Tahun 2025
 Waktu Ujian: 10⁰⁰ wib s.d. selesai

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Peralatan di dalam Toluase sesuai dengan Kardex Ruang Toler Limbas.	
2	Kawat Matrik dlm Ruang Toler	
3	Mantapkan minimal 3 "Metode Complementer Manas"	
4	Kardex point dlm Asuhan munculkan !!! ...	

Garut, 20..
PENGUJI

M. Asep S. N.H.

Lampiran 10 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberculosis Paru dengan pemberian terapi nebulizer dan posisi semi fowler di Instalasi Gawat Darurat RSUD dr Slamet Garut Tahun 2025"


Nama : Ny. K
Umur : 36 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 apabila digunakan sebagaimana mestinya

Garut, 29 Juni 2025

Responden


(.....)


Peneliti


(.....)

Lampiran 11 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TB PARU DENGAN PEMBERIAN TERAPI NEBULIZER DI INSTALASI GAWAT DARURAT UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025"**

Nama 

Umur

Pekerjaan

Agama


Hubungan Dengan Anak

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan unik 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

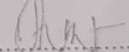
Demikian lembar persetujuan ini saya buat, atas bantuan dan partisipasi Bapak/Thu saya ucapkan terimakasih

Garut, 2025

Peneliti

()

Responden

()

Lampiran 10 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberculosis Paru dengan pemberian terapi nebulizer dan posisi semi fowler di Instalasi Gawat Darurat RSUD dr Slamet Garut Tahun 2025"

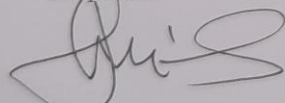
Nama TNJ
Umur 27 tahun
Pekerjaan wiraswast
Suku Sunda
Agama Islam

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 apabila digunakan sebagaimana mestinya

Garut, ^{Juli}.....2025

Responden


(.....)

Peneliti


(.....)

Lampiran 11 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TB PARU DENGAN PEMBERIAN TERAPI NEBULIZER DI INSTALASI GAWAT DARURAT UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025"**

Nama

Umur

Pekerjaan

Agama

Hubungan Dengan Anak

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 buat, atas bantuan dan partisipasi Bapak/Thu saya ucapkan terimakasih

Garut, 2025

Peneliti

(.....)

Responden

(.....)

Lampiran 12 dokumentasi

Responden 1



Responden 2



Lampiran 13 turnitin

Turnitin Renada Marsha

ORIGINALITY REPORT

13 %	12 %	3 %	4 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	www.alomedika.com InternetSource	1 %
2	eprints.umm.ac.id InternetSource	1 %
3	www.scribd.com InternetSource	1 %
4	repository.um-surabaya.ac.id InternetSource	1 %
5	repository.stikstellamarismks.ac.id InternetSource	1 %
6	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura StudentPaper	1 %
7	repository.poltekeskupang.ac.id InternetSource	1 %
8	idnmedis.com InternetSource	< 1 %
9	repositori.ubs-ppni.ac.id InternetSource	< 1 %
10	www.coursehero.com InternetSource	< 1 %
11	Submitted to Universitas Muslim Indonesia StudentPaper	< 1 %
12	eprints.ummi.ac.id InternetSource	< 1 %

Lampiran 14 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Renada Marsha Pradita Putri
NIM :221FK06075
Tempat Tanggal Lahir : Garut,16 Maret 2005
Alamat : Sadang , Sucinaraja
Motto hidup : Hari ini sulit, tapi aku sedang tumbuh.

Pendidikan

- 1.Tk Sejahtera 1 : 2008-2010
- 2.SD Negri Sadang 2 : 2010-2016
- 3.SMP Negri 4 Garut : 2016-2019
- 4.SMK Kesehatan Bidara Mukti : 2019-2022
- 5.Universitas Bhakti Kencana Garut : 2022-2025