

LAMPIRAN-LAMPIRAN



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

NO. SK : 546/SK/BAN-PT/Akred/PT/VII/2015

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp. / Fax. (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

Nomor : 328 /II.3.AU/F/03/2019
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth :
 Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung
 di
 Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung, untuk dapat memberikan izin *Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama	: Abdurrahman Al Rasyid
NIM	: 144012016001
Semester	: VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

"PENERAPAN POSISI SEMI FOWLER PADA PASIEN CHF DENGAN KETIDAK EFEKTIFAN POLA NAFAS DIRUANG TULIP RSUD DR. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2019"

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.





PEMERINTAH PROPINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.H. ABDUL MOELOEK
Jl. Dr. Rivai No. 6 Telp. 703312 Fax (0721) 703952
BANDAR LAMPUNG 35112

Bandar Lampung, 27 Maret 2019

Nomor : 420/ ~~PAU~~/¹³ VII.02/6.2/III/2019
 Sifat : Biasa
 Lampiran :
 Hal : Izin Pre Survey

Kepada
 Yth. Ka.Prodi Ilmu DIII Keperawatan
 STIKES Muhammadiyah Pringsewu
 di -
 PRINGSEWU

Menjawab surat Saudara nomor 328/II.3.AU/D/03/2019 tanggal 20 Maret 2019,
 perihal tersebut pada pokok surat atas nama :

Nama : Abddurrahman al rasyid
 Prodi : D3 Keperawatan
 NPM : 144012016001
 Judul : Penetapan posisi semi fowler pada pasien CHF dengan ketidak
 efektifan pola napas di ruang tulip di RSUD dr. H. Abdul Moeloek
 Provinsi Lampung Tahun 2019.

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan Pre Survey yang
 bersangkutan dapat kami izinkan untuk melihat data yang akan digunakan sebagai Pre
 elementary study pada Ruang Rekam Medik dan Ruang Diklat RSUD. Dr. H. Abdul
 Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di jam kerja RSUD.AM. Pada tanggal :
 30 Maret s/d 13 April 2019. Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat
 berhubungan dengan Bagian Diklat RSUDAM.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamnya kami ucapkan terima kasih

a.n. DIREKTUR UTAMA
 DIREKTUR DIKLAT & SDM,

dr. ARIF EFFENDI, Sp.KK

Pembina Utama Muda

NIP : 19610603 199010 1 002

Tembusan :
 Direktur Utama RSUD. AM, sebagai laporan



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
 No.SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No 112 Telp /Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

FORM PENGAJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama : ABSURRAHMAN AL RASYID

NIM : 144012016001

JUDUL KTI 1) Penerapan posisi semi Fowler pada pasien CHF dengan

.....ketidakefektifan pola nafas di ruang Tulip RSUD

.....Dr. H. ABDUL MOELOEK Provinsi Lampung tahun 2019.

JUDUL KTI 2) Arahan Keperawatan pada pasien BPt dengan

.....yanggnan rasa nyaman nyeri

JUDUL KTI 3: Arahan Keperawatan pada pasien CA Btu dengan

.....masalah Keperawatan . Nyeri

Pringsewu, 11 Maret 2019

Menyetujui,

Pembimbing I

(.....*X*.....)

Pembimbing II

(.....*fir*.....)

Mengetahui,
 Ka.Prodi DIII Keperawatan

Nur
Ns. Nuria Muliani, M.Kep.,Sp.Kep.J
 NBM. 1152 416

SOP POSISI SEMI FOWLER

1.TUJUAN/MANFAAT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi sesak nafas 2. Membantu proses pemeriksaan 3. Memberi rasa nyaman 4. Membantu keluarnya cairan
2.SASARAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada pasien sesak 2. Pada pasien dengan tirah baring lama
3.PERSIAPAN KERJA 1) Fase Pre Interaksi	<p>A.Persiapan Alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fuctional Bed atau tempat tidur khusus 2. Selimut 3. Bantal
2) Fase Orientasi	<p>B.Persiapan Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam dan memperkenalkan diri 2. Identifikasi nama pasien 3. Mejelaskan tujuan tindakan 4. Menjelaskan langkah/prosedur yang akan dilakukan 5. Menanyakan kesediaan pasien untuk dilakukan tindakan 6. Melakukan kontrak waktu
4.Fase Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan 2. Pasien di dudukkan, sandarkan punggung atau kursi diletakkan dibawah atau di atas kasur di bagian kepala diatur sampai setengah duduk dan rapikan, bantal disusun menurut kebutuhan. Pasien dibaringkan kembali dan pada ujung kakinya di pasang penahan 3. Pada tempat tidur khusus (Fuctional Bed) pasien dan tempat tidurnya langsung diatur setengah duduk, dibawah lutut ditinggikan sesuai kebutuhan. Kedua lengan ditopang dengan lengan 4. Pasien dirapikan 5. Cuci tangan
5.Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi perasaan pasien 2. Kontrak waktu untuk kegiatan selanjutnya 3. Dokumentasikan prosedur dan hasil observasi

(Perry & Potter. 2005)

LEMBAR EVALUASI POSISI SEMI FOWLER

Hari/Tanggal Pasien 1	Implementasi	Evaluasi
	Memberikan posisi untuk memaksimalkan ventilasi (Posisi semi fowler)	
	Memberikan posisi untuk memaksimalkan ventilasi (Posisi semi fowler)	
	Memberikan posisi untuk memaksimalkan ventilasi (Posisi semi fowler)	
Hari/Tanggal Pasien 2	Implementasi	Evaluasi
	Memberikan posisi untuk memaksimalkan ventilasi (Posisi semi fowler)	
	Memberikan posisi untuk memaksimalkan ventilasi (Posisi semi fowler)	
	Memberikan posisi untuk memaksimalkan ventilasi (Posisi semi fowler)	

Lampiran 2

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

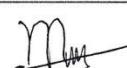
Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri anak/adik saya dari keikut- sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju^{*)}** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Penerapan posisi semi fowler pada pasien congestive heart failure dengan masalah keperawatan ketidakefektifan pola napas diruang tulip RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019

Saya dengan sukarela memilih anak/adik saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya/Tidak^{*)}

	Tgl.: Kamis, 13 Juni 2019	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Tu. M		
Umur: 33 thn		
Alamat: Panggang Selatan, B. Lampung		
Nama Peneliti: ABOURRAHMAN AL RASYID		
Nama Saksi: Ny. M		

^{*)} coret yang tidak perlu

Lampiran 2

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri anak/adik saya dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju^{*)}** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Penerapan posisi semi fowler pada pasien congestive heart failure dengan masalah keperawatan ketidakefektifan pola napas diruang tulip RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019

Saya dengan sukarela memilih anak/adik saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya/Tidak^{*)}

	Tgl.: Kamis, 13 Juni 2019	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Tn. R		
Umur: 25		
Alamat: Natuna, Lampung Selatan		
Nama Peneliti: ABIDURRAHMAN AL RASYID		
Nama Saksi: Tn. S		

^{*)} coret yang tidak perlu



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN(KEPK)
STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
Jl.KH.Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537
Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN
BIDANG KESEHATAN**
Nomor: 112/KEPK/STIKesMPL/05/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Kesehatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**“PENERAPAN POSISI SEMI FOWLER PADA PASIEN CONGESTIVE HEART
FAILURE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN POLA
NAFAS DI RUANG TULIP DI RSUD DR. H ABDUL MOELOEK PROVINSI
LAMPUNG TAHUN 2019”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : ABDURRAHMAN AL RASYID

NIM : 144012016001

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 27 Mei 2019

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
STIKes Muhammadiyah Pringsewu

Ketua



Nur Fadilah M.Kes
NBM: 927 023



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ABDURRAHMAN AL RASYID

NIM : 144012016001

Pembimbing I : Ns. Apri Budianto, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	11/03/2019	Acc judul	X
2.	20/03/2019	- jurnal / Artikel tentang Posisi semi Fowler - Cara", Regunaan	X
3	25/03/2019	- Sesuaikan dengan Rambutan BAB I (SPDK) - Prevalensi sesuai urutan - Tambahanan Rambutan mengenai semi Fowler	X
4	28/3/19	- poin paraf ya paraf - Layout Bab II	X Apri Budiat



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : **ABDURRAHMAN AL RASYID**

NIM : 144012016001

Pembimbing I : Apri Budianto, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
3	2/7/15	<ul style="list-style-type: none"> - tambahkan pt. Myofascia - tambahan yg ldrh Komplik > 3 - Penyebab ✓ Unt slg hrs, 	 Agus
4	15/7/15	<ul style="list-style-type: none"> - perbaikan pdt dta pengontrol dsrt dda, (Mayordom kcn pdt tdk) 	 Apri



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

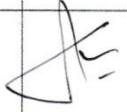
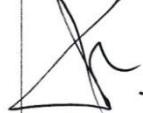
Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ABDURRAHMAN AL RASYID

NIM : 144012016001

Pembimbing I : Ns. Apri Budianto, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
5	5/4/19	<ul style="list-style-type: none"> - Pelajari Pathway - Perbaiki penulisan - Pahami materi 	 
6	8/4/19	<p>Pelancar Scenai</p> <p>Scenai</p>	 
7	10/4/19	<ul style="list-style-type: none"> - Acc , silahkan - Layangkan ke proyek 	 



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : ABDURRAHMAN AL RASYID
NIM : 144012016001
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PENGUJI I : APRI BUDIANTO, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
			Ace Jihua	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ABDURRAHMAN AL RASYID

NIM : 144012016001

Pembimbing II : Ns. Heru Supriyatno, S.Kep.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1	27 March 2019	<ul style="list-style-type: none"> - ITM data tidak terk hir - data prevalensi terkena - formasi penit di Cawang dan Karang - fakturata penit 	<i>heru</i>

MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017



Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ABDURRAHMAN AL RASYID

NIM : 144012016001

Pembimbing 2 : Ns. Heru Supriyatno, S.Kep., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
2	20 / maret 2019	<ul style="list-style-type: none"> - sumber buku teknik citi - fat'huray - Soal. - 	
3	29 / 3 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Mata pelajaran di lampung . - etnologi mataram dampak - sistem perwakilan - sumber teori di bab 2 harap jelas . 	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat :Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ABDURRAHMAN AL RASYID

NIM : 144012016001

Pembimbing II : Ns. Heru Supriyatno, s.Kep.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
4	5/4/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Penyebab lemah - Amby - patafleksos - Langkah kaki paket 3 	
5	6/4/2019	acc seluruh proposal	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ABDURRAHMAN AL RASYID

NIM : 144012016001

Pembimbing II : Ns. Heru Supriyatno, S.Kep., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	6/1 2019	<ul style="list-style-type: none"> - khat parawaran - penulisan .kti - penulisan tesis - sol di can turku 	<i>[Signature]</i>
	19/1 2019	langkah vi ent	<i>[Signature]</i>
	27/1 2019	Perbaikan Penulisan	<i>[Signature]</i>
	2/2 2019	<ul style="list-style-type: none"> - patologis - Ciri - penebalan - Akhirat - penbahasan 	<i>[Signature]</i>



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
 No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : ABDURRAHMAN AL RASYID
NIM : 144012016001
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. HERU SUPRIYATNO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	16/1/2017		<p>Ace Bolang Nam</p> <p>Penulisan Abstrak</p> <p>Penulisan kata bahasa asing</p> <p>Pathway</p> <p>kata pengantar</p> <p>Penulisan Obat peresakan</p> <p>- Abstrak .</p> <p>- ketur katatan</p> <p>penulisan</p>	 



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : ABDURRAHMAN AL RASYID
NIM : 144012016001
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. HERU SUPRIYATNO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	17 / 19		Acc fund -	fc



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
 No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : ABDURRAHMAN AL RASYID
NIM : 144012016001
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PENGUJI III : Ns. CIKWANTO, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
			<i>bac</i>	<i>[Signature]</i>