

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 : Standar Operasional Prosedur (SOP) Posisi *Orthopnea*

	<b>JUDUL SOP:</b>  <b>Posisi <i>Orthopnea</i></b>		
<b>PROSEDUR</b>	<b>NO DOKUMEN:</b>	<b>NO REVISI:</b>	<b>HALAMAN:</b>
<b>PENGERTIAN</b>	Posisi <i>Orthopnea</i> adalah menempatkan pasien dalam posisi duduk di tempat tidur atau di sisi tempat tidur dengan meja di atas (over bed table) untuk bersandar dan beberapa bantal di atas meja untuk beristirahat.		
<b>TUJUAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Membantu mengatasi masalah kesulitan pernafasan dengan memberikan ekspansi</li><li>2. Membantu klien yang mengalami masalah ekshalasi</li></ol>		
<b>INDIKASI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. pada pasien yang membutuhkan mobilisasi fowler tinggi atau ortopnea</li><li>2. pada pasien yang mengalami sesak nafas dan sesak saat tidur terlentang</li></ol>		
<b>KONTRAINDIKASI</b>	pasien dengan cedera kepala fase akut, trauma dada, dan trauma abdomen.		
<b>PERSIAPAN KLIEN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Berikan salam,perkenalkan diri anda dan identifikasi klien dengan memeriksa identitas klien dengan cermat.</li><li>2. Jelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien.</li><li>3. Siapkan peralatan yang diperlukan.</li></ol>		
<b>PERSIAPAN ALAT</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tempat tidur</li><li>2. Bantal kecil</li><li>3. Gulungan handuk</li><li>4. Bantalan kaki</li></ol>		

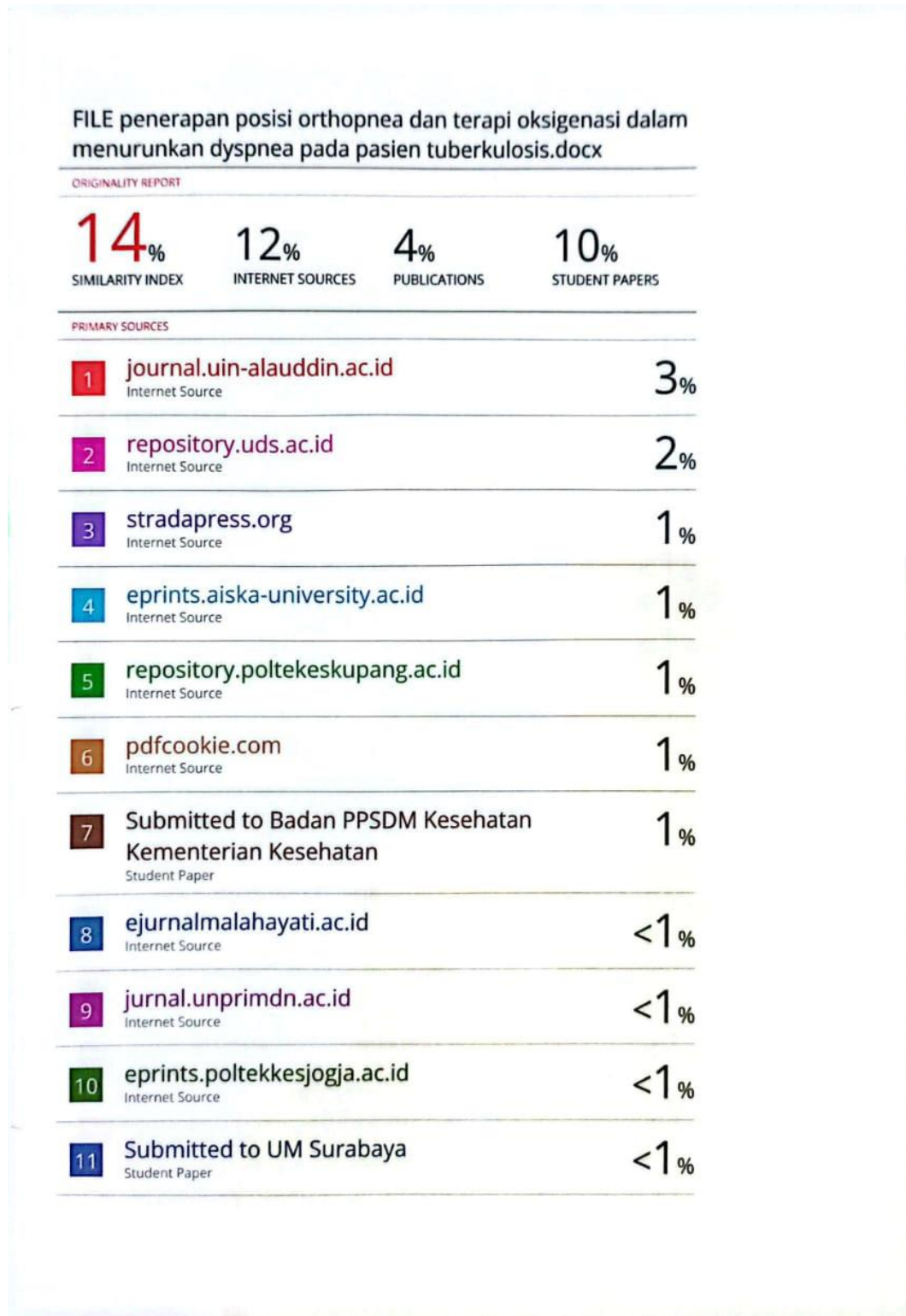
<b>PROSEDUR</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Informasikan kepada klien bahwa prosedur akan segera dimulai.</li><li>2. Lakukan pemeriksaan tanda-tanda vital klien sebelum memulai posisi <i>Orthopnea</i></li><li>3. Mengatur posisi <i>Orthopnea</i> untuk mengurangi sesak dengan menginstruksikan kepada pasien untuk memfleksikan lutut sebelum kepala di naikkan</li><li>4. Naikkan kepala posisi tempat tidur 90° dan letakkan bantal pada punggung untuk meningkatkan kenyamanan</li><li>5. Letakkan bantal di atas paha hingga lutut</li><li>6. bantu pasien untuk berada pada posisi duduk 90° dengan badan condong ke depan membentuk sudut 30° depan dan tangan di lipat serta bersangah di atas bantal</li><li>7. Pastikan tidak terdapat tekanan pada area popliteal dan lutut dalam keadaan fleksi</li><li>8. Pastikan pasien merasa nyaman dengan posisi yang di berikan</li></ol>
-----------------	---

**Lampiran 2 : Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi oksigenasi**

	<b>JUDUL SOP:</b>  <b>Terapi Oksigenasi</b>		
<b>PROSEDUR</b>	<b>NO DOKUMEN:</b>	<b>NO REVISI:</b>	<b>HALAMAN:</b>
<b>PENGERTIAN</b>	Pemberian Oksigen adalah salah satu tindakan untuk meningkatkan tekanan parsial oksigen pada inspirasi yang dapat dilakukan dengan menggunakan nasal kanul, simple mask, FRM mask dan NRBM mask.		
<b>TUJUAN</b>	1. Mempertahankan dan meningkatkan oksigen 2. Mencegah atau mengatasi hipoksia		
<b>PROSEDUR</b>	1. Persiapan Alat: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tabung oksigen (oksigen dinding) berisi oksigen lengkap dengan flowmeter, dan humidifier yang berisi aquades sampai batas pengisian</li> <li>2. Nasal kanul (pemilihan alat sesuai kebutuhan).</li> <li>3. Plester (jika di butuhkan).</li> <li>4. Gunting plester (jika di butuhkan)</li> <li>5. Cotton budd</li> </ol> 2. Persiapan Tenaga Kesehatan : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengkaji data-data mengenai kekurangan oksigen (sesak nafas, nafas cuping hitung, penggunaan otot pernafasan tambahan, takikardi, gelisah, bimbang dan sianosis)</li> <li>2. Perawat mencuci tangan</li> <li>3. Memakai sarung tangan</li> </ol> 3. Persiapan Pasien:		

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyapa pasien (ucapkan salam)</li> <li>2. Jelaskan maksud dan tujuan tentang tindakan yang akan dilakukan</li> <li>3. Pasien diatur dalam posisi aman dan nyaman (semi fowler)</li> </ol>
<p><b>LANGKAH - LANGKAH</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Siapkan nasal kanul 1 set tabung oksigen (oksigen central)</li> <li>2. Hubungkan nasal kanul dengan flowmeter pada tabung oksigen atau oksigen dinding</li> <li>3. Bila hidung pasien kotor, bersihkan lubang hidung pasien dengan cotton budd atau tisu</li> <li>4. Cek fungsi flowmeter dengan, memutar pengur konsentrasi oksigen dan mengamati adanya gelembung udara dalam humidifier</li> <li>5. Cek aliran oksigen dengan cara mengalirkan oksigen melalui nasal kanul ke punggung tangan perawat</li> <li>6. Pasang nasal kanul ke lubang hidung pasien dengan tepat</li> <li>7. Tanyakan pada pasien, apakah aliran oksigennya terasa atau tidak</li> <li>8. Atur pengikat nasal kanul dengan benar, jangan terlalu kencang dan jangan terlalu kendur</li> <li>9. Pastikan nasal kanul terpasang dengan aman</li> <li>10. Atur aliran oksigen sesuai dengan program</li> <li>11. Alat-alat dikembalikan di tempat semula</li> <li>12. Perawat mencuci tangan setelah melakukan tindakan</li> <li>13. Mengakhiri tindakan dengan mengucapkan salam</li> </ol>

### Lampiran 3 : Lembar Hasil Turnitin



12	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II Student Paper	<1 %
13	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta I 2023 Student Paper	<1 %
14	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	<1 %
15	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
16	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	<1 %
17	Submitted to IAIN Pontianak Student Paper	<1 %
18	www.scribd.com Internet Source	<1 %
19	Submitted to Konsorsium PTS Indonesia - Small Campus II Student Paper	<1 %
20	jurnal.stikeskesdam4dip.ac.id Internet Source	<1 %
21	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
22	sosains.greenvest.co.id Internet Source	<1 %
23	download.garuda.kemdikbud.go.id Internet Source	<1 %
24	core.ac.uk Internet Source	<1 %
25	repository.upi.edu Internet Source	<1 %

26	<a href="https://eprints.unisa-bandung.ac.id">eprints.unisa-bandung.ac.id</a> Internet Source	<1%
27	<a href="https://repositori.uin-alauddin.ac.id">repositori.uin-alauddin.ac.id</a> Internet Source	<1%
28	Nopriani Nopriani, M. Ricko Gunawan, Usastiawaty Cik Ayu Saadiah Isnainy. "Asuhan Keperawatan untuk masalah Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif Pasien Tuberculosis Paru dengan menggunakan Penerapan Posisi Orthopnea di Rs Pertamina Bintang Amin", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2024 Publication	<1%

Exclude quotes

Exclude matches

Exclude bibliography

## Lampiran 4 : Lembar Bimbingan



### LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : KURNIAWAN PUTRA WAHYU ILLAHI  
 NIM : P17212245050  
 Nama Pembimbing : Sulastyawati, S.Kep., Ns., M.Kep.  
 Judul KIAN : Penerapan Posisi Orthopnea Dan Terapi oksigen Dalam Menurunkan Dyspnea Pada Pasien Tuberkulosis Di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) IHC Rumah Sakit Lavalette

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	26 April 2025	Konsultasi judul kian dan Mendapatkan arahan untuk rumusan judul kian		
2.	21 Mei 2025	Konsultasi Bab 1 - 3		
3.	25 Mei 2025	Konsultasi revisi Bab 1-3 - Revisi latar belakang - Revisi rumusan masalah - Revisi tujuan masalah - Revisi pembahasan bab 2		
4.	05 juni 2025	Konsultasi Bab 4 - 5		
5.	17 juni 2025	Konsultasi revisi Bab 4 -5 - Revisi hasil pengkajian dan pembahasan		
6.	19 juni 2025	Konsultasi Bab 4 - 5		
7.	24 juni 2025	Konsultasi revisi Bab 4 -5 - Revisi pembahasan		
8.	26 juni 2025	Konsultasi Bab 5- 6		
9.	03 juli 2025	Konsultasi revisi Bab 5 – 6 dan abstrak - Revisi pembahasan - Revisi penulisan dan referensi		

10.	03 juli 2025	Acc Ujian seminar Hasil	<i>Jm</i>	<i>Cend</i>
11.	14 juli 2025	Revisi seminar hasil <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki penulisan sesuai format panduan</li> <li>- Perbaiki abstrak</li> <li>- Tambah penjelasan kenapa di beri posisi semi fowler pada implentasi</li> <li>- Perbaiki Waktu penelitian dan Subyek</li> <li>- Perbaiki pengkajian</li> <li>- Perbaiki implementasi</li> </ul>	<i>Jm</i>	<i>Cend</i>

Malang, 14 Juli 2025

Pembimbing KIAN

*Jm*

(Sulastyawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep)  
NIP.197811302005012002

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners



(Joko Wiyono, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kom.)  
NIP. 196909021992031002

## Lampiran 5 : Lembar Revisi



**LEMBAR REVISI UJIAN  
KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)  
PRODI PENDIDIKAN PROFESINERS  
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES  
KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Kurniawan Putra Wahyu Illahi  
NIM : P17212245050  
Penguji Ketua : Rudi Hamarno, S.Kep.Ns, M.Kep  
Judul KIAN : Penerapan Posisi *Orthopnea* Dan Terapi oksigen Dalam Menurunkan *Dyspnea* Pada Pasien Tuberkulosis Di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) IHC Rumah Sakit Lavalette  
Tanggal Ujian : 08 Juli 2025

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
1.	Judul/ Halaman iii	- Perbaiki penulisan sesuai format panduan	Sudah diperbaiki	
2.	Abstrak/ Halaman vii	- Perbaiki abstrak	Sudah diperbaiki	
3.	Bab I/ Halaman 18	- Tambah penjelasan kenapa di beri posisi semi fowler pada implemtasi	Sudah diperbaiki	
4.	Bab II/ Halaman 18	- Tambah gambar jenis-jenis terapi oksigen	Sudah diperbaiki	
5.	Bab III/ Halaman 39	- Perbaiki Waktu penelitian dan Subyek	Sudah diperbaiki	
6.	Bab IV/ Halaman 42, 44, 54	- Perbaiki pengkajian - Perbaiki implementasi	Sudah diperbaiki	
7.	Bab IV/ Halaman 67	- Perbaiki penulisan implementasi, tambahkan sesuai perlakuan pada pasien	Sudah diperbaiki	

Malang, 14 Juli 2025

Penguji Ketua

(Rudi Hamarno, S.Kep.Ns, M.Kep)  
NIP. 196905111992031004



**LEMBAR REVISI UJIAN  
KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)  
PRODI PENDIDIKAN PROFESINERS  
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES  
KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Kurniawan Putra Wahyu Illahi  
NIM : P17212245050  
Penguji 1 : Sulastyawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
Judul KIAN : Penerapan Posisi *Orthopnea* Dan Terapi oksigen Dalam Menurunkan *Dyspnea*  
Pada Pasien Tuberkulosis Di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) IHC  
Rumah Sakit Lavalette  
Tanggal Ujian : 08 Juli 2025

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
1.	Judul/ Halaman iii	- Perbaiki penulisan sesuai format panduan	Sudah diperbaiki	
2.	Abstrak/ Halaman vii	- Perbaiki abstrak	Sudah diperbaiki	
3.	Bab I/ Halaman 18	- Tambah penjelasan kenapa di beri posisi semi fowler pada implemtasi	Sudah diperbaiki	
4.	Bab III/ Halaman 39	- Perbaiki Waktu penelitian dan Subyek	Sudah diperbaiki	
5.	Bab IV/ Halaman 42, 44, 54	- Perbaiki pengkajian - Perbaiki implementasi	Sudah diperbaiki	

Malang, 14 Juli 2025

Penguji Anggota

Sulastyawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP.197811302005012002