

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Tegal, 23 April 2025

Nomor : 009.03/KBD.PHB/IV/2025
Lampiran : -
Hal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth :
Direktur RSUD Kardinah Kota Tegal
Di
Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan dilaksanakan Karya Tulis Ilmiah (KTI) di program Studi D III Keperawatan Politeknik Harapan Bersama Tegal, dengan ini kami mengajukan permohonan pengambilan data untuk mahasiswa kami yaitu :

NAMA : Amelia Fauziah Rakhmat
NIM : 22130038
SEMESTER : VI (ENAM)
JUDUL : IMPLEMENTASI FAMILY SUPPORT MELALUI INOVASI FORMULIR PENGINGAT ALIH BARING TERHADAP TINGKAH KEPATUHAN ALIH BARING PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK (SH) DI RSUD KARDINAH.
DATA YANG DIAMBIL : REKAM MEDIS

Demikian surat permohonan ini kami ajukan, mohon kiranya dapat dibantu bagi mahasiswa yang bersangkutan dalam melaksanakan kegiatan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ka. Program Studi D III Keperawatan

N. Kusniyandika, M. Kep
NIP. 2007040452

Tembusan:
1. Mahasiswa
2. Arsip

Lampiran 2. Informed Consent

INFORMED CONSENT
(Persetujuan menjadi Responden)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Amelia Fauziah Rakhmat dengan judul "IMPLEMENTASI *FAMILY SUPPORT* MELALUI INOVASI FORMULIR PENGINGAT ALIH BARING TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN ALIH BARING PADA PASIENSTROKE HEMORAGIK (SH) DI RSUD KARDINAH KOTA TEGAL".

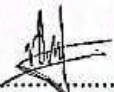
Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukrela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Tegal, 5 Maret 2025

Saksi


(.....)

Yang memberikan persetujuan


(.....)

Lampiran 3. Halaman Persetujuan

HALAMAN PERSETUJUAN

**IMPLEMENTASI *FAMILY SUPPORT* MELALUI INOVASI
FORMULIR PENGINGAT TIRAH BARING TERHADAP
TINGKAT KEPATUHAN TIRAH BARING PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK (SNH) DI ICU RSUD KARDINAH
KOTA TEGAL**



Usulan Tugas Akhir

Oleh :

AMELIA FAUZIAH RAKHMAT

22130038

DIPERIKSA DAN DISETUTUI OLEH:

PEMBIMBING I

**NS. M. IBNU HASAN, M.KEP
NIDN.06229069103**

PEMBIMBING II

**NS. CANDRA ANDODO, M.KEP
NIDN.0012018903**

Lampiran 4. Indikasi dan Kontraindikasi Tirah Baring

INDIKASI DAN KONTRAIKASI TIRAH BARING

a. Indikasi dilakukan posisi alih baring

- 1) Peningkatan tubuh bagian atas $\geq 40^\circ$ pada pasien yang diintubasi, dengan mempertimbangkan kemungkinan sisi hemodinamik efek dan peningkatan risiko luka tekan
- 2) Elevasi tubuh bagian atas pada pasien dengan peningkatan tekanan intrakranial (ICP) untuk mencapai efek yang paling menguntungkan pada tekanan perfusi otak (CPP)
- 3) Posisi lateral sekitar 90° dengan sisi sehat berada di bawah (good lung down) saat ventilasi pasien dengan cedera paru unilateral untuk meningkatkan pertukaran gas. Memodifikasi posisi secara teratur untuk menghindari posisi terlentang datar sebagai bentuk positioning yang tidak sesuai.
- 4) Terapi rotasi lateral kontinu
- 5) Posisi tengkurap pada pasien yang menggunakan ventilasi invasif dengan ARDS dan mengalami gangguan oksigenasi arteri ($\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 150 \text{ mmHg}$)
- 6) Mempertimbangkan posisi tengkurap pada tahap awal dan melakukannya segera setelah diindikasikan
- 7) Posisi tengkurap selama minimal 12 jam, dan lebih disarankan hingga 16 jam
- 8) Prinsip ventilasi yang dioptimalkan dalam posisi tengkurap
- 9) Stabilisasi hemodinamik sebelum posisi tengkurap
- 10) Mempertimbangkan posisi tengkurap pada pasien pasca-operasi abdomen, pasien dengan patologi abdominal, atau pasien dengan obesitas abdominal, setelah mempertimbangkan manfaat (peningkatan oksigenasi) dan risiko (peningkatan tekanan intra-abdomen, risiko komplikasi bedah, gagal ginjal akut, atau hepatitis hipoksik)
- 11) Pemantauan kontinu atau ketat selama posisi tengkurap pada pasien yang berisiko mengalami peningkatan ICP. Kepala harus diposisikan di tengah, dan rotasi lateral kepala harus dihindari
- 12) Pemeriksaan area tubuh yang berisiko mengalami luka tekan selama posisi tengkurap untuk meminimalkan risiko perkembangan luka tekan (Schaller et al., 2024).

b. Kontraindikasi dilakukan posisi alih baring

- 1) Kontraindikasi posisi tengkurap

- a) Abdomen terbuka
 - b) Ketidakstabilan tulang belakang
 - c) Peningkatan ICP
 - d) Aritmia jantung dengan konsekuensi hemodinamik
 - e) Syok
- 2) Menghentikan terapi posisi tengkurap jika oksigenasi membaik dalam posisi terlentang (4 jam setelah reposisi: $PaO_2/FiO_2 \geq 150$ dengan $PEEP \leq 10$ cm H₂O dan $FiO_2 \leq 0,6$)
 - 3) Terapi posisi tengkurap dihentikan setelah setidaknya dua kali percobaan tanpa keberhasilan (tidak ada peningkatan oksigenasi)
 - 4) Menghindari elevasi tubuh bagian atas dengan fleksi lutut dan pinggul pada pasien dengan tekanan intra-abdominal tinggi atau yang berisiko, dan lebih menyarankan posisi anti-Trendelenburg
 - 5) Menentang posisi lateral untuk pencegahan komplikasi paru pada pasien tanpa cedera paru (Schaller et al., 2024).

Lampiran 5. Form Pengingat Alih Baring

FORM PENGINGAT KELUARGA UNTUK ALIH BARING PASIEN STROKE
HEMORAGIK (SH)

Nama Pasien : Nn.J

Ruang Rawat : Edelweis Bawah

Tanggal	Jam	Dilakukan (Y/T)	P/F	K/M	Keterangan	TTD
Rabu, 5 Maret 2025	00.00	T	F	M	Pasien tertidur	dh
	02.00	T	F	M	Tertidur	dh
	04.00	T	F	M	Tertidur	dh
	06.00	Y	F			dh
	08.00	Y	P			dh
	10.00	Y	P			dh
	12.00	Y	P			dh
	14.00	T	F	M	Pasien tidur	dh
	16.00	Y	F			dh
	18.00	Y	F			dh
	20.00	Y	F			dh
	22.00	Y	F			dh
Kamis, 6 Maret 2025	00.00	Y	F			dh
	02.00	T	P	M	Tertidur	dh
	04.00	T	F	M	Tertidur	dh
	06.00	Y	F			dh
	08.00	Y	P			dh
	10.00	Y	P			dh
	12.00	Y	P			dh
	14.00	Y	F			dh
	16.00	Y	F			dh

	18.00	y	F			Hand
	20.00	y	F			Hand
	22.00	y	F			Hand
Jum'at, 7 Maret	00.00	y	f			Hand
	02.00	y	F			Hand
	04.00	y	F			Hand
2025	06.00	y	F			Hand
	08.00	Y	P			Hand
	10.00	Y	P			Hand
	12.00	Y	P			Hand
	14.00	Y	f			Hand
	16.00	Y	F			Hand
	18.00	y	F			Hand
	20.00	y	F			Hand
	22.00	Y	F			Hand

Y : Ya

K : Kontraindikasi

T : Tidak

M : Miss/Terlewat

P : Perawat

F : Family

Lampiran 6. Penilaian Luka PUSH Tool

Pressure Ulcer Scale for Healing (PUSH) PUSH Tool

Pressure Ulcer Scale for Healing (PUSH) PUSH Tool 3.0						
Length x Width (In Cm2)	0	1	2	3	4	5
	0	1 < 0.3	0.3– 0.6	0.7 – 1.0	1.1– 2.0	2.1 – 3.0
		6	7	8	9	10
		3.1– 4.0	4.1– 8.0	8.1 – 12.0	12.1 – 24.0	> 24.0
Exudate Amount	0 Tidak Ada	1 Light	2 Moderate	3 Heavy		
Tissue Type	0 Tidak Ada	1 Epithelial Tissue	2 Granulation Tissue	3 Slough	4 Necrotic Tissue	

Pressure Ulcer Healing Record			
Tanggal	5 Maret 2025	6 Maret 2025	7 Maret 2025
Luas Luka	7	7	7
Jumlah Eksudat	1	1	0
Jenis Jaringan	2	2	2
Push Total Score	10	10	9

Lampiran 7. Foto Dokumentasi Pelaksanaan Penelitian



Lampiran 8. Foto Dokumentasi Perkembangan Luka

Hari ke-1



Hari ke- 2



Hari ke-3



Lampiran 9. Form Bimbingan Tugas Akhir

FORM BIMBINGAN TUGAS AKHIR

PEMBIMBING 1

Identitas Mahasiswa:

Nama : Amelia Fauziah Rakhmat,

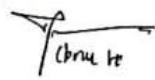
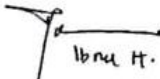
NIM : 22130038

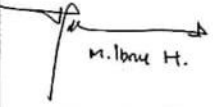
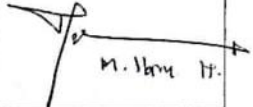
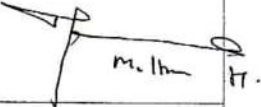
Judul TA : Implementasi Family Support Melalui Inovasi Formulir Peningkat Alih Baring terhadap tingkat kepatuhan alih baring pada pasien Stroke Hemoragik (SH) di RSUD Kardinah Tegal

Identitas Pembimbing 1:

Nama : Ns. M. Ibnu Hasan, M. Kep

NIDN : 06229069103

Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing 1
Kamis / 9-01-2025	BAB I : Latar Belakang	 Ibnu H.
Kamis / 23-01-2025	Penyakit latar belakang rumah masalah tujuan	 Ibnu H.
Selasa / 14-01-2025	BAB I : Latar Belakang	 Ibnu H.
Jumat / 11-04-2025	BAB 3	 Ibnu H.

Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing 1
	Pembuatan Lap. Askep	 M. Idris H.
	Perbaikan Laporan Askep	 M. Idris H.
	Lampiran selay hasil	 M. Idris H.

FORM BIMBINGAN TUGAS AKHIR

PEMBIMBING 2

Identitas Mahasiswa:

Nama : Amelia Fauziah R

NIM : 22130038

Judul TA : Implementasi Family Support Melalui Inovasi formulir pengingat alih baring
Terhadap tingkat keputuhan alih baring pada pasien Stroke Hemoragik (SH) di RSUD kardarah
Tegal

Identitas Pembimbing 2:

Nama : Ns. Candia Andodo, M.kip

NIDN : 0012018903

Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing 2
23/1/2025	Konsul Judul	
11/04/2025	Konsul Bab I, II, III	
7/04/2025	BAB 4	
9/04/2025	BAB 4	

[illegible]