

LEMBAR PERSETUJUAN TINDAKAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Orang Tua/Wali :
Nama Anak (Pasien) :
Umur Anak : tahun
Alamat :
No. Telepon/HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima penjelasan dari mahasiswa Ners yang melakukan praktik di Ruang CB2RA Rumah Sakit Panti Rapih terkait dengan pelaksanaan **intervensi fisioterapi dada** sebagai bagian dari penelitian berjudul:

“Efektivitas Fisioterapi Dada terhadap Kebersihan Jalan Napas pada Anak dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut.”

Saya telah mendapatkan informasi secara jelas mengenai tujuan, prosedur, manfaat, dan kemungkinan efek samping dari tindakan tersebut. Saya juga diberi kesempatan untuk bertanya dan memahami sepenuhnya bahwa tindakan ini bersifat nonfarmakologis dan aman dilakukan sesuai standar pelayanan.

Saya menyadari bahwa partisipasi dalam kegiatan ini bersifat **sukarela**, dan saya **berhak menarik diri kapan saja** tanpa memengaruhi pelayanan medis yang diterima oleh anak saya.

Dengan ini, saya menyatakan **bersedia** anak saya menjalani tindakan fisioterapi dada yang dimaksud dan memberikan izin untuk menggunakan data hasil tindakan tersebut sebagai bagian dari laporan akademik mahasiswa dengan tetap menjaga kerahasiaan identitas anak saya.

Yogyakarta,

Yang Memberi Persetujuan

Mahasiswa Peneliti

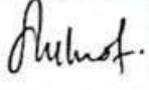
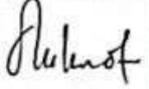
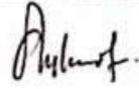
Tanda tangan & nama

Tanda tangan & nama

LEMBAR KONSULTASI

KIAN

Nama Mahasiswa : Asih Tyas
 NPM : 202454084
 Program Studi : Profesi Ners
 Judul Studi Kasus : Efektivitas Fisioterapi Dada Terhadap Kebersihan Jalan Napas Pada Anak Dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut Di Ruang Cb2ra Rumah Sakit Panti Rapih
 Pembimbing : Ch. Ririn Widianti, M. Kep., Ns.Sp.Kep.An.

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Selasa, 11 Maret 2025	Konsultasi judul KIAN	Pemilihan Jurnal yang dipakai minimal 2 jurnal	
2.	Rabu 12 Maret 2025	Konsultasi Jurnal yang dipakai dan Judul KIAN	Penyusunan Proposal disesuaikan dengan Panduan	
3.	Rabu, 19 Maret 2025	Konsultasi Proposal dan pengambilan data	Ambil data sesuai dengan kriteria dan perencanaan	
4.	Kamis 25 April 2025	Konsultasi hasil KIAN	Perbaiki tata tulis dan sumber yang dipakai	
5.	Senin 5 Mei 2025	Konsultasi KIAN BAB 1-5	Lengkapi data yang belum ada, perbaikan tata tulis, citasi, penulisan hasil, tambahkan pembahasan mendalam	
6.	Selasa 6 Mei 2025	Konsultasi revisi KIAN BAB 1-5	Perbaiki penulisan disesuaikan dengan panduan	
7.	Rabu 7 Mei 2025	Konsultasi revisi KIAN BAB 1-5 Acc ujian KIAN	Perbaiki penulisan, dan melengkapi sesuai dengan panduan	
8.	Selasa 26 Juni 2025	Konsultasi revisi paska sidang KIAN	Acc	