LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Studi Pendahuluan Kesbangpol



Universitas Bhakti Kencana

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

No : 836/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 09 Maret 2026

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 kepa da Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RESTU RIZWAR NUGRAHA
NIM : 231FK06025

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

Lampiran 2. Surat Permohonan Data Awal

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 835/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 09 Maret 2026

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 : RESTU RIZWAR NUGRAHA
NIM : 231FK06025

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

Lampiran 3. Surat Keterangan Permohonan Data Awal

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT

DINAS KESEHATAN

jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat 44151 web : https// dinkes.garutkab.go.id E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11.8/5459/Dinkes 27 Maret 2026
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD.dr.Slamet Garut

Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/I Universitas Bhakti Kencana Garut

No 072/0677-Bakesbangpol/III/2026 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama	: RESTU RIZWAR NUGRAHA
NPM	: 231FK06025
Tujuan	: Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	: RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi	: 21 Marert 2026 s/d 21 April 2026
Bidang/Judul	: Penerapan Posisi Semi Fowler dalam Asuhan Keperawatan pada pasein Pneumonia dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas tidak Efektif) di RSUD dr.Slamet Garut

Untuk Melaksanakan Permohonan data Awal di RSUD dr.Slamet Kabupaten Garut.
Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.
Kepala Sub Bagian Umum Dan Kepegawaian

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1 NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 4. Surat Keterangan Permohonan Data Awal

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0677-Bakesbangpol/III/2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Maret 2026

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
di
Tempat

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0677-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 16 Maret 2026, Atas Nama ***RESTU RIZWAR NUGRAHA / 231FK06025*** 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 Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Kesbangpol

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 089/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2026
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 23 Juni 2026

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Garut

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 untuk penelitian kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RESTU RIZWAR NUGRAHA
NIM : 231FK06025

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

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian ke RSUD

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/0677-Bakesbangpol/III/2026

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)

2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 835/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Tanggal 09 Maret 2026

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penilitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : RESTU RIZWAR NUGRAHA/ 231FK06025
2. Alamat : Kp. Nyalindung RT/RW 002/013, Ds. Banyuresmi, Kec. Banyuresmi, Kab. Garut
3. Tujuan : Penelitian
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 24 Juni 2026 s/d 24 Juli 2026
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Penerapan Posisi Semi Fowler dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia di IGD RSUD dr. Slamet Garut
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

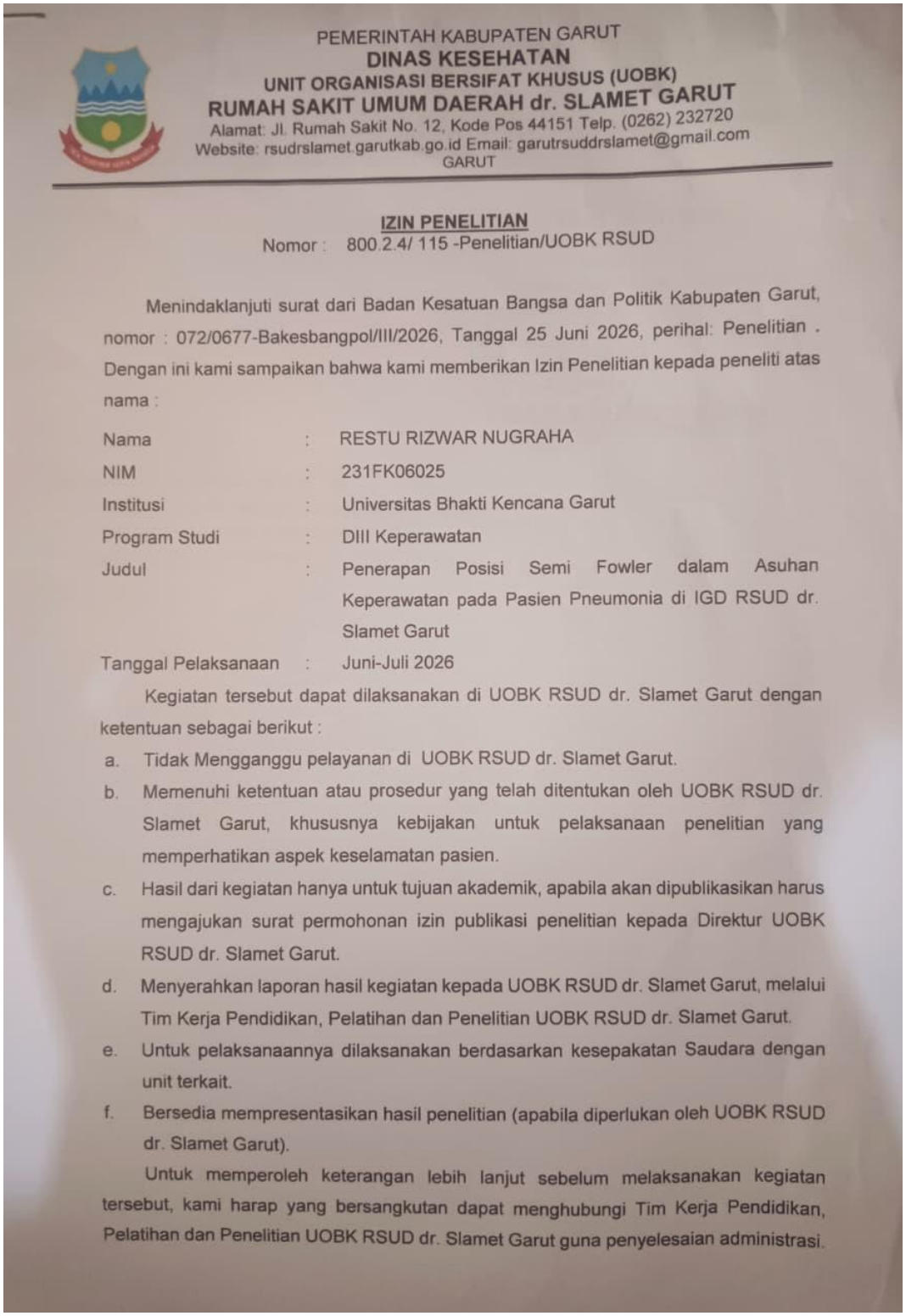
Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Penelitian. Agar senantiasa berkordinasi dengan pemerintah di lingkungan setempat. Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian RSUD



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat: Jl. Rumah Sakit No. 12, Kode Pos 44151 Telp. (0262) 232720
Website: rsudrslamet.garutkab.go.id Email: garutrsuddrslamet@gmail.com
GARUT

IZIN PENELITIAN
Nomor : 800.2.4/ 115 -Penelitian/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut, nomor : 072/0677-Bakesbangpol/III/2026, Tanggal 25 Juni 2026, perihal: Penelitian . Dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberikan Izin Penelitian kepada peneliti atas nama :

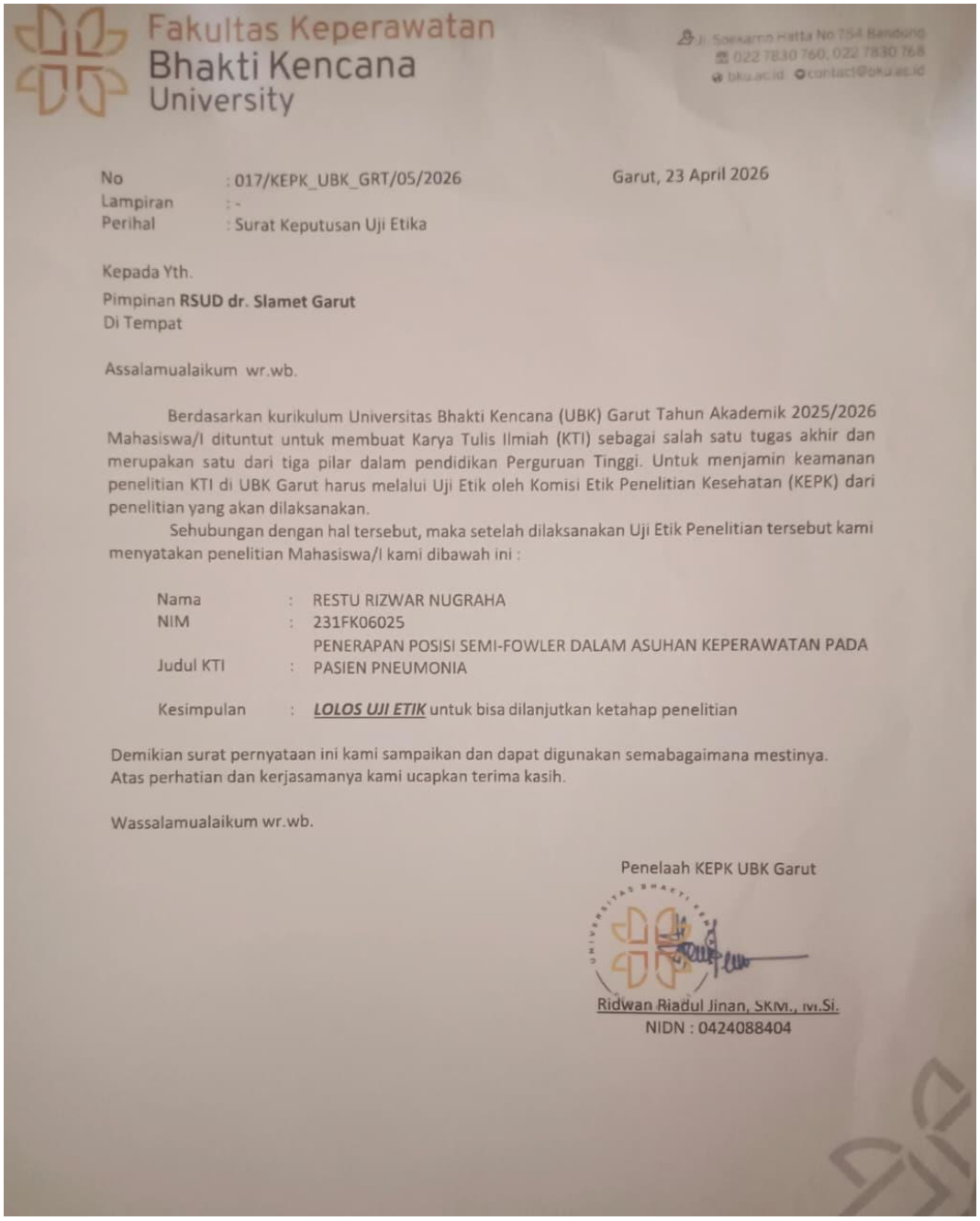
Nama	:	RESTU RIZWAR NUGRAHA
NIM	:	231FK06025
Institusi	:	Universitas Bhakti Kencana Garut
Program Studi	:	DIII Keperawatan
Judul	:	Penerapan Posisi Semi Fowler dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia di IGD RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal Pelaksanaan	:	Juni-Juli 2026

Kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut dengan ketentuan sebagai berikut :

a. Tidak Mengganggu pelayanan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
b. Memenuhi ketentuan atau prosedur yang telah ditentukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut, khususnya kebijakan untuk pelaksanaan penelitian yang memperhatikan aspek keselamatan pasien.
c. Hasil dari kegiatan hanya untuk tujuan akademik, apabila akan dipublikasikan harus mengajukan surat permohonan izin publikasi penelitian kepada Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
d. Menyerahkan laporan hasil kegiatan kepada UOBK RSUD dr. Slamet Garut, melalui Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
e. Untuk pelaksanaannya dilaksanakan berdasarkan kesepakatan Saudara dengan unit terkait.
f. Bersedia mempresentasikan hasil penelitian (apabila diperlukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut).

Untuk memperoleh keterangan lebih lanjut sebelum melaksanakan kegiatan tersebut, kami harap yang bersangkutan dapat menghubungi Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut guna penyelesaian administrasi.

Lampiran 8. Surat Lulus Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760; 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

No : 017/KEPK_UBK_GRT/05/2026
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 23 April 2026

Kepada Yth.
Pimpinan **RSUD dr. Slamet Garut**
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2025/2026 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :

Nama	:	RESTU RIZWAR NUGRAHA
NIM	:	231FK06025
Judul KTI	:	PENERAPAN POSISI SEMI-FOWLER DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PNEUMONIA
Kesimpulan	:	***LOLOS UJI ETIK*** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404

Lampiran 9. Surat Permohonan Jadi Responden

SURAT PERMOHONAN JADI RESPONDEN

Kepada:
Yth. Bapak/Ibu Responden
Di
Tempat
Dengan hormat.
Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut:

Nama : Restu Rizwar Nugraha
Nim : 231FK06025

Akan melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Posisi *Semi-Fowler* dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia di IGD UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

Dalam penelitian ini, saya mohon bantuan Bapak/Ibu untuk dapat menjadi responden penelitian dengan memberikan keterangan yang sejujur – jujurnya sesuai dengan proses pengumpulan data yang di lakukan melalui wawancara/observasi. Kerahasiaan keterangan Bapak/Ibu berikan akan saya jaga sebaik-baiknya. Pertanyaan dalam wawancara/observasi ini tidak bermaksud untuk memberikan penilaian terhadap status Bapak/Ibu.

Saya sangan menghargai kesediaan Bapak/Ibu untuk meluangkan waktu dalam penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, mohon kesediaannya untuk mendatangani lembar persetujuan (*informed consent*) yang telah disediakan.

Kesediaan Bapak/Ibu sangat saya hargai. Atas perhatian dan bantuannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Restu Rizwar Nugraha

Lampiran 10. Lembar Persetujuan (*Informed consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN
(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : Tn U
Umur : 50 tahun
Alamat : Kp. Haurkuning

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Posisi *Semi-Fowler* dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia di IGD UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026"

Dengan Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut, 29 Juni 2026



Responden 1

LEMBAR PERSETUJUAN
(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : Tn E
Umur : 56 tahun
Alamat : Kp. Buled

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Posisi *Semi-Fowler* dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia di IGD UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026"

Dengan Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut, 30 Juni 2026



Responden 2

Lampiran 11. Format Asuhan Keperawatan Gawat Darurat

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT

A. PENGKAJIAN

Identitas Pasien

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Agama :

Tanggal Masuk RS :

Alasan Masuk :

Diagnosis Medis :

Warna Triase :

Keluhan Utama :

Klasifikasi Kasus :

Mekanisme Cedera :

Orientasi :

Kesadaran :

Keluhan Utama	
Tanda Gejala	Karakteristik
Onset/awal kejadian	Faktor yang meringankan
Lokasi	Tindakan yang telah di lakukan sebelum ke RS
Durasi	Faktor pencetus

Waktu kedatangan:	Transportasi:	Kondisi datang:

Tindakan *Pre Hospital*:

PRIMARY SURVEY

1.*AIRWAY*

Kepatenan jalan napas :

Obstruksi :

Suara napas :

2.*BREATHING*

Pergerakan dada :

Pola napas :

Re otot bantu napas :

Sesak napas :

Suara tambahan :

SpO_2 :

3.*CIRCULATION*

Nadi :

Sianosis :

CRT :

Perdarahan :

Akral :

TD :

Turgor kulit :

4.*DURABILITY*

Respon :

Kesadaran :

GCS :

Pupil :

Refleks cahaya :

5.*EXPOSURE*

Deformitas :

Contusio :

Abrasi :

Penetrasi :

Laserasi :

Edema :

Burn :

SECONDARY SURVEY

1.ANAMNESA (AMPLE)

Alergi :

Medikasi :

Riwayat penyakit sebelumnya:

Last meal :

Event/peristiwa penyebab :

2.*FULL VITAL SIGNS/FIVE INTERVENTIONS/FAMILY PRESENT*

Vital Signs

TD	:	RR	:
Nadi	:	Suhu	:
BB	:	Skala nyeri:	

Five Intervenions:

Monitor jantung

Kateter

NGT

Pulse oksimetri

Pengambilan laboratorium

***Family Present* (Fasilitas keluarga):**

3.*GIVE COMFORT* (Pemberian Kenyamanan)

Farmakologi:

Jenis therapy	Dosis	Cara pemberian	Waktu

Nonfarmakologis:

PEMERIKSAAN FISIK (*Head-to-toe assessment*)

1.Kepala dan Wajah

Massa :

Hematoma :

Laserasi :

Nyeri tekan :

Edema :

Rhinorea :

Otorrhea :

Racoon eyes :

Konjungtiva :

Sklera :

Bartle sign :

Perdarahan :

JVD :

Trakea :

2. Dada

Bentuk dada :

Jejas :

Laserasi :

Massa :

Nyeri tekan :

Krepitasi :

Kontusio :

Suara jantung :

3. Abdomen

Jejas :

Asites :

Suprapubic :

Nyeri tekan :

Massa :

Distensi :

Kontusio :

Perkusi :

Bising usus :

Deformitas :

Kontusio :

Abrasi :

Tenderness :

Penetrasi :

Burn :

Laserasi :

Swelling :

4. Ekstremitas atas / bawah

Deformitas :

Kontusio :

Abrasi :

Tenderness :

Penetrasi :

Burn :

Laserasi :

Swelling :

Kekuatan otot :

Pitting edema :

INSPECT POSTERIOR SURFACE

Deformitas :

Kontusio :

Abrasi :

Tenderness :

Penetrasi :

Burn :

Laserasi :

Swelling :

HASIL PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK

Laboratorium

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	Satuan

Radiologi

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil/kesan

ANALISIS DATA

DATA FOKUS	Etiologi	MASALAH
Data Subjektif: Data Objektif:		

B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN DAN PRIORITAS MASALAH

C. RENCANA KEPERAWATAN

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

D. PELAKSANAAN/IMPLEMENTASI

No	Tanggal/Jam	DP	Tindakan	Nama dan TTD

E. EVALUASI

No	Hari, tanggal, jam	Catatan Perkembangan (SOAP)

Lampiran 12. Standar Prosedur Operasional (SPO) Posisi *Semi-Fowler*

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	**POSISI *SEMI-FOWLER***
PENGERTIAN	Posisi *Semi-Fowler* adalah posisi setengah duduk di mana bagian kepala tempat tidur dinaikkan hingga mencapai sudut 45 derajat. Posisi ini diterapkan untuk meningkatkan kenyamanan serta membantu fungsi pernapasan klien.
INDIKASI	1. Klien yang mengalami sesak napas ketika berbaring. 2. Klien yang memerlukan posisi tertentu untuk menjalani prosedur perawatan atau tindakan.
KONTRAINDIKASI	Pasien dengan trauma servikal, cedera tulang belakang, atau fraktur pelvis.
TUJUAN	1. Menyesuaikan posisi klien sesuai dengan berbagai kondisi yang dihadapi. 2. Membantu meringankan kesulitan bernapas saat klien berbaring. 3. Memberikan rasa aman dan nyaman kepada klien. 4. Memfasilitasi klien dalam menjalani tindakan perawatan, pemeriksaan, dan pengobatan. 5. Mengurangi tekanan pada bagian tubuh tertentu di satu sisi
BAHAN DAN ALAT	1. Tempat tidur untuk posisi *Semi-Fowler* 2. Bantal (sesuai kebutuhan) 3. *Pulse Oximeter* 4. *Tensimeter* 5. Stetoskop 6. Alat Oksigen

	7. Masker 8. Antiseptik

PROSEDUR PELAKSANAAN

A.Tahap Pra Interaksi	1. Mencuci tangan 6 langkah 2. Menyiapkan alat dan bahan
B.Tahap Orientasi	1. Memberikan salam dan menanyakan identitas klien 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien dengan menandatangani lembar *informed consent*
C.Tahap Kerja	1. Mengatur lingkungan yang aman dan nyaman 2. Mencuci tangan 6 langkah 3. Mengkaji tanda-tanda vital: TD, nadi, respirasi, suhu dan SpO_2 4. Atur posisi pasien *Semi-Fowler* atau setengah duduk dengan menyangga tubuh menggunakan bantal sesuai kebutuhan. Jika menggunakan tempat tidur khusus (*functional bed*), atur kemiringan tempat tidur sebesar 30°-45°. 5. Menanyakan kenyamanan klien 6. Lakukan cuci tangan 6 langkah
D.Tahap Terminasi	1. Monitor TTV: TD, nadi, respirasi, suhu dan SpO_2 2. Rapikan klien dan alat-alat yang digunakan 3. Salam terminasi 4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah

Evaluasi	1. Metode pemberian posisi *Semi-Fowler* 2. Respons klien 3. Efek samping/kerugian yang terjadi

sumber: *Fundamental Keperawatan Potter & Perry*

Mengetahui

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners.M.Kep	Ns. Winasari Dewi M.Kep
NIDN: 0401088903	NIDN: 042909893

Lampiran 13. Laporan Kemajuan

Nama	: Restu Rizwar Nugraha
NIM	: 231FK06025
Program Studi/Semester	: D3 Keperawatan/Semester 6
Rubi	: Keperawatan Gawat Darurat
Tema/Judul TA	: Penerapan Posisi Semi-Fowler Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia di Instalasi Gawat Darurat UOBK RSUD dr. Slamet Garut 2026
Jalur	: **KTI**
Pembimbing	: 1. Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners.M.Kep 2. Ns. Winasari Dewi M.Kep
Capaian/Progres sampai saat ini	:

PENDAHULUAN

Pneumonia merupakan salah satu penyakit infeksi saluran pernapasan akut yang menyerang jaringan paru-paru dan dapat terjadi pada berbagai kelompok usia. Pada kondisi pneumonia, alveolus dapat terisi cairan dan pus sehingga proses pertukaran oksigen terganggu dan menyebabkan pasien mengalami batuk, demam, sesak napas, serta kesulitan bernapas. Kondisi tersebut dapat berkembang menjadi gangguan pernapasan yang lebih berat apabila tidak mendapatkan penanganan secara cepat dan tepat. *World Health Organization* (WHO) menyebutkan bahwa pneumonia masih menjadi salah satu penyebab penting kematian akibat penyakit infeksi, terutama pada anak, dan kelompok yang memiliki faktor risiko tertentu juga lebih rentan mengalami pneumonia berat.

Secara klinis, pneumonia dapat menyebabkan gangguan pada fungsi pernapasan akibat proses inflamasi dan adanya sekret pada saluran napas. Kondisi tersebut dapat ditandai dengan peningkatan frekuensi napas, sesak, penggunaan otot

bantu pernapasan, batuk, produksi sputum, serta penurunan saturasi oksigen pada kondisi tertentu. WHO menjelaskan bahwa pengisian alveolus oleh cairan dan pus pada pneumonia dapat membuat pernapasan menjadi lebih sulit dan membatasi masuknya oksigen ke dalam tubuh. Oleh karena itu, pasien pneumonia memerlukan pengkajian dan pemantauan status respirasi secara berkesinambungan, terutama pada pasien yang datang ke Instalasi Gawat Darurat (IGD).

Dalam asuhan keperawatan, salah satu masalah yang dapat muncul pada pasien pneumonia adalah pola napas tidak efektif, yaitu kondisi ketika inspirasi dan/atau ekspirasi tidak memberikan ventilasi yang adekuat. Penanganan masalah tersebut tidak hanya berfokus pada terapi medis, tetapi juga memerlukan intervensi keperawatan yang dapat membantu meningkatkan fungsi pernapasan. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat diterapkan adalah pemberian posisi *Semi-Fowler*. Posisi *Semi-Fowler* dilakukan dengan meninggikan kepala dan tubuh pasien sehingga dapat membantu memberikan posisi yang lebih nyaman, mendukung ekspansi dada, mengurangi tekanan pada diafragma, serta membantu proses ventilasi.

Pemberian posisi *Semi-Fowler* menjadi salah satu tindakan keperawatan yang relatif sederhana dan dapat diterapkan pada pasien pneumonia sesuai dengan kondisi klinis dan toleransi pasien. Pada pasien dengan sesak atau pola napas tidak efektif, perubahan posisi dapat membantu mengoptimalkan mekanika pernapasan dan mendukung pemantauan respons pasien melalui frekuensi napas, saturasi oksigen, tanda-tanda distres pernapasan, serta tingkat kenyamanan pasien. Dalam konteks pelayanan gawat darurat, tindakan tersebut penting dilakukan sebagai bagian dari asuhan keperawatan yang cepat, sistematis, dan berkesinambungan.

METODE PENELITIAN

Penelitian Karya Tulis Ilmiah ini menggunakan rancangan penelitian deskriptif kualitatif dengan metode studi kasus. Penelitian deskriptif kualitatif merupakan metode penelitian yang bertujuan untuk menggambarkan secara sistematis, faktual, dan akurat mengenai fakta serta karakteristik suatu objek atau fenomena tertentu. Metode studi kasus adalah suatu pendekatan penelitian yang di

lakukan dengan cara mengkaji secara mendalam terhadap satu unit tertentu, seperti individu, kelompok, atau komunitas, dalam suatu periode waktu tertentu.

Penulisan studi kasus ini bersifat deskriptif kualitatif yang bertujuan untuk memperoleh gambaran secara mendalam dan komprehensif permasalahan dalam pemberian asuhan keperawatan pada pasien pneumonia. Pendekatan yang digunakan adalah pendekatan proses keperawatan yang meliputi lima tahapan, yaitu pengkajian, penetapan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi.

Melalui pendekatan ini, peneliti melakukan analisis terhadap data yang diperoleh untuk mengidentifikasi masalah keperawatan yang muncul, merencanakan intervensi yang sesuai, melaksanakan tindakan keperawatan, serta mengevaluasi hasil asuhan keperawatan yang telah diberikan. Evaluasi di lakukan untuk menilai efektivitas intervensi dalam mengatasi masalah keperawatan pada pasien pneumonia, sehingga dapat diketahui sejauh mana tujuan asuhan keperawatan telah tercapai.

HASIL PENELITIAN

Penelitian ini di lakukan di ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) UOBK RSUD dr. Slamet Garut. Ruang IGD merupakan unit pelayanan yang memberikan penanganan awal bagi pasien dengan kondisi gawat darurat. Pelayanan di IGD diawali dengan proses triase, yaitu pengelompokan pasien berdasarkan tingkat kegawatan dan prioritas penanganan untuk menentukan tindakan medis dan keperawatan yang harus segera diberikan. Sistem triase bertujuan agar pasien dengan kondisi yang mengancam jiwa memperoleh penanganan secara cepat, tepat, dan sesuai prioritas.Metode kerja yang digunakan adalah metode fungsional yang dipimpin oleh seorang kepala ruangan (Karu). Di ruangan tersebut terdapat 49 perawat pelaksana yang dibagi ke dalam tiga shift kerja, yaitu shift pagi, siang, dan malam.

Pengkajian di lakukan pada klien Tn.U tanggal 29 Juni 2026 dan pada Tn.E di lakukan pengkajian tanggal 30 Juni 2026, dengan diagnosis medis pneumonia di ruang IGD UOBK RSUD dr. Slamet Garut. Asuhan keperawatan dimulai dari

pengkajian, Penegakan diagnosis keperawatan yang dimulai dengan metode wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, sampai dengan dokumentasi dari mulai analisis data sampai evaluasi keperawatan.

KESIMPULAN PENELITIAN

Berdasarkan hasil penerapan posisi *Semi-Fowler* pada pasien pneumonia, didapatkan adanya perbaikan pola napas, ditandai dengan penurunan frekuensi napas, peningkatan saturasi oksigen, berkurangnya sesak napas, serta pasien merasa lebih nyaman. Dengan demikian, disarankan posisi *Semi-Fowler* dapat diterapkan sebagai salah satu intervensi keperawatan untuk membantu meningkatkan fungsi pernapasan pada pasien pneumonia dengan masalah pola napas tidak efektif.

DAFTAR PUSTAKA

Astuti, W., Woro, R., & Hervidea, S. (2022). Penerapan posisi *Semi-Fowler* terhadap perubahan frekuensi napas pada pasien dengan gangguan sistem pernapasan. Jurnal Publikasi Keperawatan, 1(1), 12-18.

Astriani, N. M. D. Y., Sandhi, A., & Purwaningsih, I. G. A. P. D. (2021). Pemberian posisi *Semi-Fowler* terhadap kualitas tidur pada pasien pneumonia. Jurnal Keperawatan Silampari, 5(1), 125-132.

Damayanti, R. (2024). Penatalaksanaan kegawatdaruratan pada penyakit infeksi paru. Bandung:Medika Sains.

Delima, M., Dioso, R. I. I. I., Aljaberi, M. A., & Anggreiniboti, T. (2024). *Relationship of Motivation and Supervision with Nurse Performance in Implementing Nursing Care*. *3*(2), 22–30.

Doenges, M. E., Moorhouse, M. F., & Murr, A. C. (2022). *Nursing care plans: Guidelines for individualizing patient care across the life span* (11th ed.). F.A. Davis Company.

Dewi, R., Sartika, D., & Wijaya, A. (2023). Pengaruh posisi *Semi-Fowler* dan teknik batuk efektif terhadap status oksigenasi pada pasien pneumonia. Jurnal Keperawatan Klinis dan Terintegrasi, 11(2), 88–95.

Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat. (2024). Laporan Capaian Program Penemuan dan Tata Laksana Penderita Pneumonia *Tahun 2022–2024*. Bandung: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat.

Erita, & Mahendra, A. D. (2023). Buku ajar keperawatan medikal bedah: Gangguan sistem pernapasan. Yogyakarta:Mahakarya Bakti.

Gupta, R. K. (2022). *Microbiology and infectious diseases: A clinical approach*. Medical Science Publications.

Global Burden of Disease. (2024). *Global, regional, and national burden of pneumonia and its risk factors: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2024*. Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME).

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2022). Brunner & Suddarth's *textbook of medical-*

surgical nursing (15th ed.). Philadelphia, PA:Wolters Kluwer.
Imami, N. (2023). Patofisiologi penyakit infeksi saluran pernapasan. Jakarta:Publikasi Ilmiah.
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). Pneumonia: Gejala, penyebab, dan penanganan. Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan. https://ayosehat.kemkes.go.id/topik-penyakit/infeksi-saluran-pernapasan-akut/pneumonia
Lepir, I. K., Leling, A. K., & Dewi, N. (2025). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia Dengan Masalah Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Dan Gangguan Pertukaran Gas. 9(2). *Nursing News*: Jurnal Ilmiah Keperawatan, 9(2), 226–243.
Misnadiarly. (2023). Penyakit infeksi saluran napas pneumonia pada anak, orang dewasa, usia lanjut: Gejala, diagnosis, terapi, pencegahan. Jakarta:Pustaka Populer Obor.
Nurlaelah, S., Rekso, S., & Farosyah, A. (2024). Penerapan Penilaian Klinis dalam Pelayanan Keperawatan di Instalasi Gawat Darurat. 20(1).
NANDA International. (2021). *Nursing diagnoses: Definitions and classification 2021-2023* (12th ed.). T. H. Herdman, S. Kamitsuru, & C. T. Lopes (Eds.). New York,NY:Thieme.
Prasetyo, A. S. (2020). Efektivitas Posisi *Semi-Fowler* terhadap Penurunan Sesak Napas pada Pasien Pneumonia. Jurnal Keperawatan dan Kesehatan, 8(2), 145-152.
Prasetyo, N. E., & Rusman, A. (2023). *The Effectiveness of the 30° and 45° Semifowler Positions on Changes in Oxygen Saturation in Pneumonia Patients Installed Ventilator in ICU Room RSPI Sulianti Saroso*. Jurnal Keperawatan Komprehensif**,** **9**(Special Edition). https://doi.org/10.33755/jkk.v9iSpecialEdition.542
Pangandaheng, S., Mulyadi, N., & Onibala, F. (2023). Analisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian komplikasi pada pasien pneumonia. Jurnal Keperawatan Terpadu, 11(2), 45-53.
Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). St. Louis, MO:Elsevier.
Sari, A., dkk. (2025). Asuhan keperawatan pemenuhan kebutuhan oksigenasi melalui posisi *semi Fowler* dan inhalasi pada pasien pneumonia. Jurnal Kesehatan STIKes Sumber Waras.
Syahrinisya, V., Sudiarti, P. E., Virgo, G., & Safitri, D. E. (2024). Penerapan Posisi *Semi-Fowler* Untuk Mengurangi Sesak Napas pada Anak. 1, 48–55.
Sisilia, M. (2025). Intervensi keperawatan gawat darurat pada pasien dengan gangguan sistem respirasi. Jakarta:Medika Utama
Sianipar, R., dkk. (2025). Analisis praktik keperawatan berbasis bukti pengaruh pemberian posisi *Semi-Fowler* terhadap kenaikan SpO_2 pada pasien pneumonia di Rumah Sakit X. Malahayati Nursing Journal.
Sisilia, A., *et al*. (2025). Manajemen kegawatdaruratan respiratory: Intervensi non-farmakologis pada pasien pneumonia di instalasi gawat darurat. Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia (JIKI), 9(1), 45-58. Jakarta
Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2022). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia:

Definisi dan Indikator Diagnostik (Edisi 1). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia (DPP PPNI).

Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan (Edisi 1). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia (DPP PPNI).

Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan (Edisi 1). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia (DPP PPNI).

UOBK RSUD dr. Slamet Garut. (2025). Data layanan pasien RSUD dr. Slamet Garut tahun 2025

T, L. M., Tarigan, J., & Pangaribuan, R. (2024). Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien Pneumonia dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di Rumah Sakit Tk . II Putri Hijau Medan. (2016).

Wahyudi, A. S. (2020). Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem pernapasan. Penerbit Salemba Medika.

World Health Organization. (2023). *Pneumonia in children: Fact sheets*. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia

Pernyataan

Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan deengan dosen pembimbing 1

Mahasiswa,



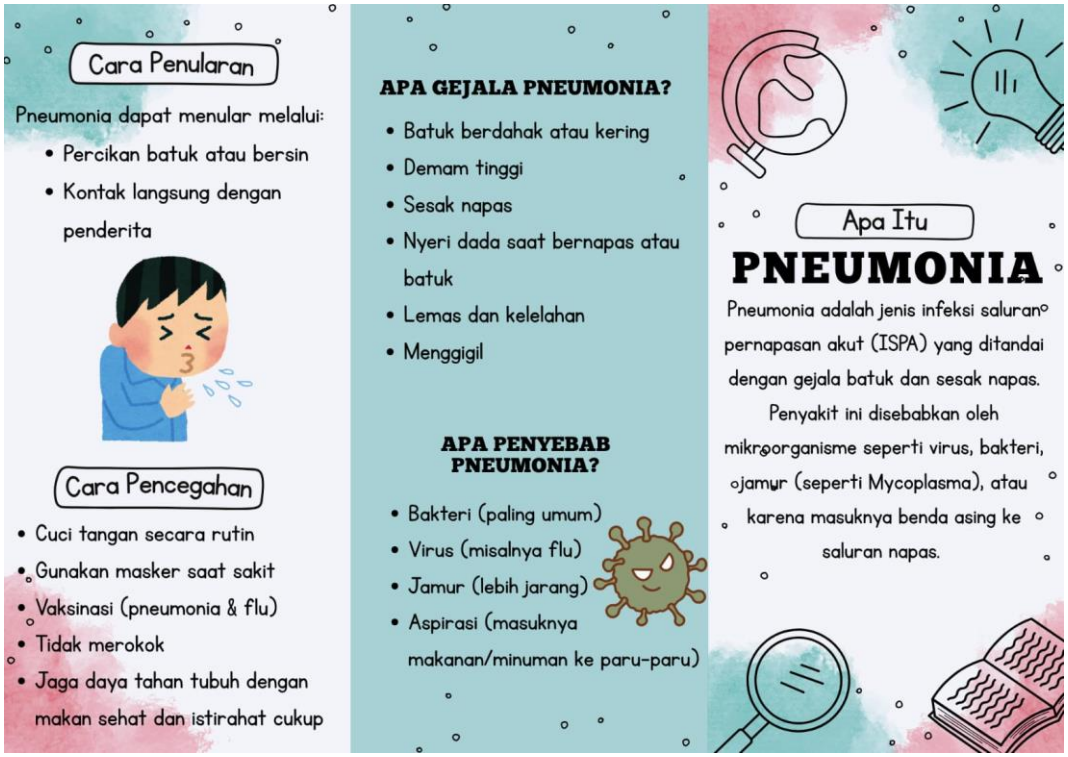
(Restu Rizwar Nugraha)

Garut, 17 Juli 2026

Mengetahui

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
	
Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners.M.Kep	Ns. Winasari Dewi M.Kep
NIDN: 0401088903	NIDN: 042909893

Lampiran 14. Media Edukasi





Lampiran 15. Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN

(SAP)

Pokok Bahasan	: Penerapan Posisi *Semi-Fowler* pada Pasien Pneumonia
Sub Pokok Bahasan	: Pengertian, Tujuan, Manfaat, dan Langkah-langkah Prosedur
Sasaran	: Pasien dengan Pneumonia dan Keluarga Pasien
Waktu	: 15 - 30 menit
Tempat	: IGD UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal	: 29-30 Juni 2026
Pelaksana	: Restu Rizwar Nugraha
Diagnosis keperawatan	: Pola napas tidak efektif

A. Tujuan Intruksional Unum

1. Menjelaskan definisi Pneumonia
2. Menjelaskan pengertian *Semi-Fowler*
3. Menyebutkan tujuan dan manfaat pemberian posisi *Semi-Fowler*
4. Menyebutkan alat yang di perlukan untuk pengaturan posisi.
5. Menjelaskan dan mendemonstrasikan langkah-langkah posisi *Semi-Fowler*

B. Tujuan Intruksional Khusus

1. Klien/Keluarga mampu menjelaskan definisi Pneumonia
2. Klien/Keluarga mampu menjelaskan pengertian *Semi-Fowler*
3. Klien/Keluarga mampu menyebutkan tujuan dan manfaat pemberian posisi *Semi-Fowler*
4. Klien/Keluarga mampu menyebutkan alat yang di perlukan untuk pengaturan posisi.

5. Klien/Keluarga mampu menjelaskan dan mendemonstrasikan langkah-langkah posisi *Semi-Fowler*

C. Materi

1. Definisi Pneumonia: Peradangan pada jaringan paru yang disebabkan oleh infeksi (bakteri, virus, atau jamur) yang mengakibatkan kantong udara terisi cairan, sehingga pasien merasa sesak napas.
2. Definisi *Semi-Fowler*: Posisi tempat tidur atau duduk dengan menaikkan bagian kepala dan tubuh bagian atas dengan derajat kemiringan 30 – 45°.
3. Tujuan dan Manfaat penerapan posisi *Semi-Fowler*:
    1) Mengurangi sesak napas (*dyspnea*).
    2) Memberikan ekspansi paru yang maksimal (paru-paru lebih leluasa mengembang).
    3) Mempermudah oksigen masuk ke dalam paru-paru.
    4) Memberikan rasa nyaman dan mengurangi kelelahan saat bernapas.
4. Alat dan Bahan: Tempat tidur (adjustable) atau 2-3 bantal penyangga, kursi (jika di lakukan di luar tempat tidur).
5. Langkah-langkah penerapan:
    1) Cuci tangan dan jelaskan prosedur kepada pasien.
    2) Posisikan pasien telentang.
    3) Angkat bagian kepala tempat tidur atau susun 2-3 bantal di belakang punggung pasien hingga membentuk sudut 30-45°.
    4) Pastikan kepala dan leher tersangga dengan baik untuk mencegah ketegangan otot.
    5) Letakkan bantal kecil di bawah lutut dan di bawah lengan (opsional) untuk menambah kenyamanan.
    6) Observasi kenyamanan pasien dan pola napasnya.

D. Kegiatan Belajar Mengajar

Tahap	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta	Media	Waktu
Pembukaan	1. Membuka dengan salam 2. Memperkenal kan diri 3. Menjelaskan maksud dan tujuan penyuluhan 4. Mengenali pengetahuan peserta sebelum di lakukan penyuluhan	1. Mendengarkan 2. Memperhatikan 3. Menjawab pertanyaan 4. Bertanya	Lefleat dengan metode ceramah	5 Menit
Penyajian	1. Menjelaskan definisi dari Pneumonia *2.* Menjelaskan definisi *Semi-Fowler* *3.* Menjelaskan tujuan dan manfaat *Semi-Fowler* 4. Menyebutkan alat dan bahan untuk posisi *Semi-Fowler* 5. Menyebutkan langkah-langkah penerapan *Semi-Fowler*	1. Mendengarkan 2. Memberi tanggapan dan pertanyaan mengenai hal yang kurang dimengerti	Lefleat dengan metode ceramah	15 Menit

Penutup	1. Menggali pengetahuan klien setelah penyuluhan 2. Menutup dengan salam	1. Menjawab pertanyaan 2. Memberi tanggapan baik	Lefleat dengan metode ceramah	10 Menit

E. Metode: Ceramah

F. Media/alat bantu pengajaran: Lefleat

G. Evaluasi

- Evaluasi di lakukan dengan cara tanya jawab terkait materi yang sudah disampaikan
- Kriteria evaluasi
  1. Evaluasi struktur Materi yang disajikan mudah dimengerti oleh peserta penyuluhan dan media yang digunakan dalam penyuluhan semua lengkap dan dapat digunakan dalam penyuluhan
  2. Evaluasi proses Klien dapat mengikuti kegiatan penyuluhan kesehatan dari awal sampai selesai dan berpartisipasi aktif selama kegiatan berlangsung.
  3. Evaluasi hasil Adanya peningkatan pengetahuan klien terkait informasi yang sudah disampaikan dan adanya perubahan sikap dan perilaku terhadap materi penyuluhan yang di sampaikan

H. Referensi

PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. Jakarta: DPP PPNI.

Lampiran 16. Lembar Observasi

Tabel Perbandingan Sebelum dan setelah penerapan posisi *Semi-Fowler*

Responden 1		Responden 2	
Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah

Lampiran 17. Dokumentasi









Lampiran 18. Hasil *Turnitin*

---

kti-pneumonia-restur_1784376877466.docx

ORIGINALITY REPORT

9%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet	644 words — 3%
2	repository.poltekkes-medan.ac.id Internet	255 words — 1%
3	library.poltekkes-surabaya.ac.id Internet	250 words — 1%
4	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet	249 words — 1%
5	repo.poltekkes-surabaya.ac.id Internet	137 words — 1%
6	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet	135 words — 1%
7	eprints.umpo.ac.id Internet	120 words — 1%
8	repository.poltekeskupang.ac.id Internet	107 words — 1%

EXCLUDE QUOTES	OFF	EXCLUDE SOURCES	< 1%
EXCLUDE BIBLIOGRAPHY	ON	EXCLUDE MATCHES	OFF

Lampiran 19. Lembar Bimbingan

https://bku.siakadcloud.com/uploads/bku/settingsim/250.jpg

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Penerapan Posisi Semi-Fowler dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia di Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026

Sesi / Bahasan : ke-1 / Bab 1-3
Mahasiswa : 231FK06025 - RESTU RIZWAR NUGRAHA **Pembimbing** : 0429098903 - Ns. Winasari Dewi, M.Kep

Mahasiswa
Minggu, 19 Juli 2026, 12:48:53
Assalamualaikum ibu, ini revisi sempro bab 1-3 dari penguji

Sesi / Bahasan : ke-1 /
Mahasiswa : 231FK06025 - RESTU RIZWAR NUGRAHA **Pembimbing** : 0401088903 - Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M. Kep

Rabu, 8 Juli 2026, 15:40:23
assalamualaikum ibu, ini revisi proposal restu dari penguji
Pembimbing
Rabu, 8 Juli 2026, 19:34:18
waalaikumsalam.. 1. silakan lakukan revisi sesuai saran penguji 2. persiapkan surat etik dan izin penelitian 3. ACC penelitian

Sesi / Bahasan : ke-2 /
Mahasiswa : 231FK06025 - RESTU RIZWAR NUGRAHA **Pembimbing** : 0401088903 - Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M. Kep

Mahasiswa
Rabu, 8 Juli 2026, 15:41:30
assalamulaikum ibu, restu mau konsul hasil penelitian bab 4-5
Pembimbing
Jumat, 17 Juli 2026, 15:18:18
1. lengkapi hasil pengkajian 2. lengkapi data2 hasil laboratorium 3. analisa data lengkapi DO dan DS nya sesuai data yang mendukung 4. dalam penulisan intervensi sertakan kolaborasi farmakologi beserta dosis dan rute nya 5. tabel terapi lengkapi dengan indikasi 6. hasil lab lengkapi dengan interpetasi 7. pembahasan lebih dalam lagi, dibahas bukan mengulang menuliskan hasil penelitian

Sesi / Bahasan : ke-2 / bab 4-5
Mahasiswa : 231FK06025 - RESTU RIZWAR NUGRAHA **Pembimbing** : 0429098903 - Ns. Winasari Dewi, M.Kep

Mahasiswa
Minggu, 19 Juli 2026, 12:49:34
Assalamualaikum ibu, ini restu mau konsul bab 4-5

Sesi / Bahasan : ke-3 / Bab 4-5
Mahasiswa : 231FK06025 - RESTU RIZWAR NUGRAHA **Pembimbing** : 0429098903 - Ns. Winasari Dewi, M.Kep

Minggu, 19 Juli 2026, 12:50:23
Assalamualaikum ibu, mau konsul revisi bab 4-5

Sesi / Bahasan : ke-3 /
Mahasiswa : 231FK06025 - RESTU RIZWAR NUGRAHA **Pembimbing** : 0401088903 - Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M. Kep

Rabu, 8 Juli 2026, 15:42:21
assalamualaikum ibu, ini revisi bab 4-5
Pembimbing
Jumat, 17 Juli 2026, 15:20:19
1. Gunakan teori dan artikel jurnal yang menunjang dalam meperkuat pembahasan hasil penelitian 2. bab 5 kesimpulan di persingkat sesuaikan dengan tujuan di bab 1 3. saran dibuat lebih operasional dan terukur 4. abstrak sesuaikan dengan panduan 5. lengkapi lampiran dan draft bab 1-5

Sesi / Bahasan : ke-4 / Bab 4-5
Mahasiswa : 231FK06025 - RESTU RIZWAR NUGRAHA **Pembimbing** : 0401088903 - Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M. Kep

Mahasiswa
Minggu, 19 Juli 2026, 12:47:34
Assalamualaikum ibu, ini revisi bab 4-5 dari ibu sudah beres

Sesi / Bahasan : ke-4 / Bab 4-5
Mahasiswa : 231FK06025 - RESTU RIZWAR NUGRAHA **Pembimbing** : 0429098903 - Ns. Winasari Dewi, M.Kep

Minggu, 19 Juli 2026, 12:51:22
Assalamualaikum ibu, ini revisi bab 4-5 dari ibu sudah beres semua

Lampiran 20. Biodata Penulis



Identitas Pribadi :

Nama	: Restu Rizwar Nugraha
Tempat, Tanggal Lahir	: Garut, 19 Mei 2005
Alamat	: Kp. Nyalindung RT 02 RW 13 Desa Banyuresmi, Kecamatan Banyuresmi, Kabupaten Garut

Nama Orang Tua

Ayah	: Atep Anwar
Ibu	: Imas Rohaeni

Riwayat Pendidikan :

TK	: TK Al-Ikhlas
SD	: MIT Al-Fadhil
SMP	: Mts Baiturrahman
SMA	: MA Persis Bentar PPI 19
UNIVERSITAS	: Universitas Bhakti Kencana

Motto Hidup	: Di dunia ini banyak orang baik jika kamu tidak menemukannya maka jadilah salah satunya.