Lampiran 1. Surat Studi Pendahuluan Bakesbangpol

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 860/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Maret 2026

KepadaYth.
UOBK RSUD dr.Slamet Garut
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 : Fauzan Ramdani
NIM : 231Fk06006

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 (Bakesbangpol)

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

Nomor : 072/0595-Bakesbangpol/III/2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 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 : **072/0595-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 10 Maret 2026, Atas Nama ***FAUZAN RAMDANI / 231FK06006*** 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.

Lampiram 3. Surat Balasan Dinas Kesehatan

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 : 800.1.11.8/4862/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data Awal

Garut 12 Maret 2026

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

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Nomor 072/0595-Bakesbangpol/III/2026 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama	: FAUZAN RAMDANI
NPM/NIM/NIDN	: 231FK06006
Tujuan	: Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	: RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi	: 10 Maret 2026 s/d 10 April 2026
Bidang/Judul	: Penerapan Tehnik Pursed Lif Breathing Exercise dalam Menurunkan Sesak Nafas pada Pasein Penyakit Paru Obstruksi (PPOK) di Ruang Ageta Atas RSUD dr.Slamet Garut Tahun 2026

Untuk Melaksanakan Penelitian/ Di RSUD dr.Slamet Garut Demikian agar menjadi maklum

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

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

Lampiran 4. Surat Studi Pendahuluan UOBK RSUD dr.Slamet Garut

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 860/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Garut, 10 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.
UOBK RSUD dr.Slamet Garut
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 : Fauzan Ramdani
NIM : 231Fk06006

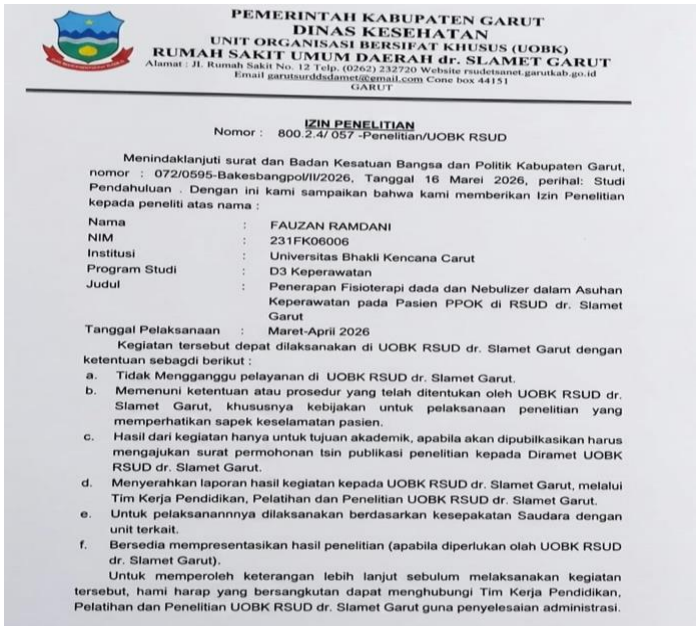
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian UOBK RSUD dr.Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudetsanet.garutkab.go.id
Email garutsurddsdamet@email.com Cone box 44151
GARUT

IZIN PENELITIAN
Nomor : 800.2.4/ 057 -Penelitian/UOBK RSUD

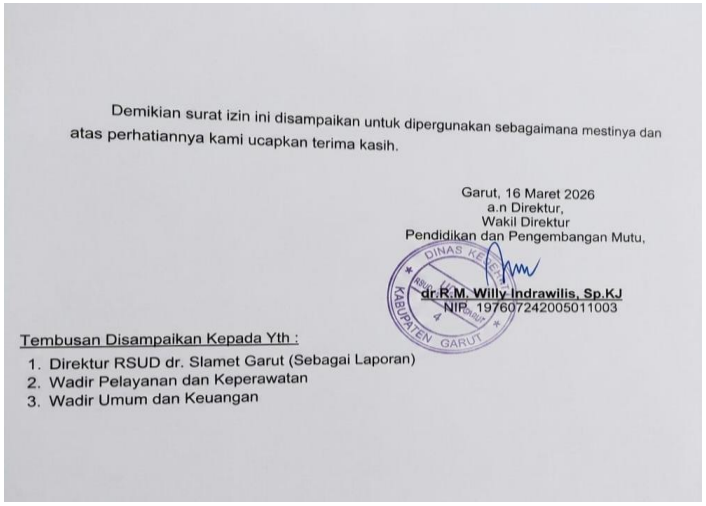
Menindaklanjuti surat dan Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut, nomor : 072/0595-Bakesbangpol/II/2026, Tanggal 16 Marei 2026, perihal: Studi Pendahuluan . Dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberikan Izin Penelitian kepada peneliti atas nama :

Nama	:	FAUZAN RAMDANI
NIM	:	231FK06006
Institusi	:	Universitas Bhakti Kencana Carut
Program Studi	:	D3 Keperawatan
Judul	:	Penerapan Fisioterapi dada dan Nebulizer dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien PPOK di RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal Pelaksanaan	:	Maret-April 2026

Kegiatan tersebut depat dilaksanakan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut dengan ketentuan sebagdi berikut :

a. Tidak Mengganggu pelayanan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
b. Memenuni ketentuan atau prosedur yang telah ditentukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut, khususnya kebijakan untuk pelaksanaan penelitian yang memperhatikan sapek keselamatan pasien.
c. Hasil dari kegiatan hanya untuk tujuan akademik, apabila akan dipubilkasikan harus mengajukan surat permohonan tsin publikasi penelitian kepada Diramet 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 pelaksanannnya dilaksanakan berdasarkan kesepakatan Saudara dengan unit terkait.
f. Bersedia mempresentasikan hasil penelitian (apabila diperlukan olah UOBK RSUD dr. Slamet Garut).

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



Demikian surat izin ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 16 Maret 2026
a.n Direktur,
Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,

dr.R.M. Willy Indrawilis, Sp.KJ
NIP. 197607242005011003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :
1. Direktur RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 6. Surat Permohonan Jadi Responden

Kepada :

Yth. Ibu Responden

di

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Dosen Fakultas Keperawa tan Universitas Bhakti Kencana Garut :

Nama : Fauzan ramdani

Akan melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Fisioterapi dada dalam asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan ketidak efektifan bersihan jalan napas di ruang IGD UOBK RSUD dr Slamet Garut

Dalam penelitian ini, saya mohon bantuan bapak untuk dapat menjadi responden penelitian dengan memberikan keterangan yang sejujur – jujurnya sesuai dengan kuesioner penelitian. Kerahasiaan keterangan yang Ibu berikan akan saya jaga sebaik – baiknya. Pertanyaan dalam kuesioner ini tidak bermaksud untuk memberikan penilaian terhadap status bapak.

Saya sangat menghargai kesediaan Ibu untuk meluangkan waktu dalam penelitian ini. Apabila Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan (informed consent) yang telah disediakan.Kesediaan bapak sangat saya hargai. Atas perhatian dan bantuannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Fauzan ramdani

Lampiran 7. Surat keputusan uji etika OUBK RSUD dr.Slamet Garut

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 : 024/KEPK_UBK_GRT/05/2026 Garut, 23 April 2026
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

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	:	FAUZAN RAMDANI
NIM	:	231FK06006
Judul KTI	:	PENERAPAN FISIOTERAPI DADA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PPOK DENGAN KETIDAK EFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAPAS DI RUANG AGATE ATAS UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT
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 8. Surat Persetujuan (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN

(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul"

Penerapan Fisioterapi, dada dalam asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan ketidak efektifan bersihan jalan napas di ruang, IGD UOBK RSUD dr Slamet Garut"

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

Garut, 2026

Responden

LEMBAR PERSETUJUAN

(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn.A

Umur : 63 tahun

Alamat : KP. Baruraden

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul"

Penerapan Fisioterapi, dada dalam asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan ketidak efektifan bersihan jalan napas di ruang, IGD UOBK RSUD dr Slamet Garut"

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

Garut, 4 agustus 2026



Responden 1

LEMBAR PERSETUJUAN

(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn.R

Umur : 65 Tahun

Alamat : KP.Bayongbong

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul"

Penerapan Fisioterapi, dada dalam asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan ketidak efektifan bersihan jalan napas di ruang, IGD UOBK RSUD dr Slamet Garut"

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

Garut, 27 Juni 2026



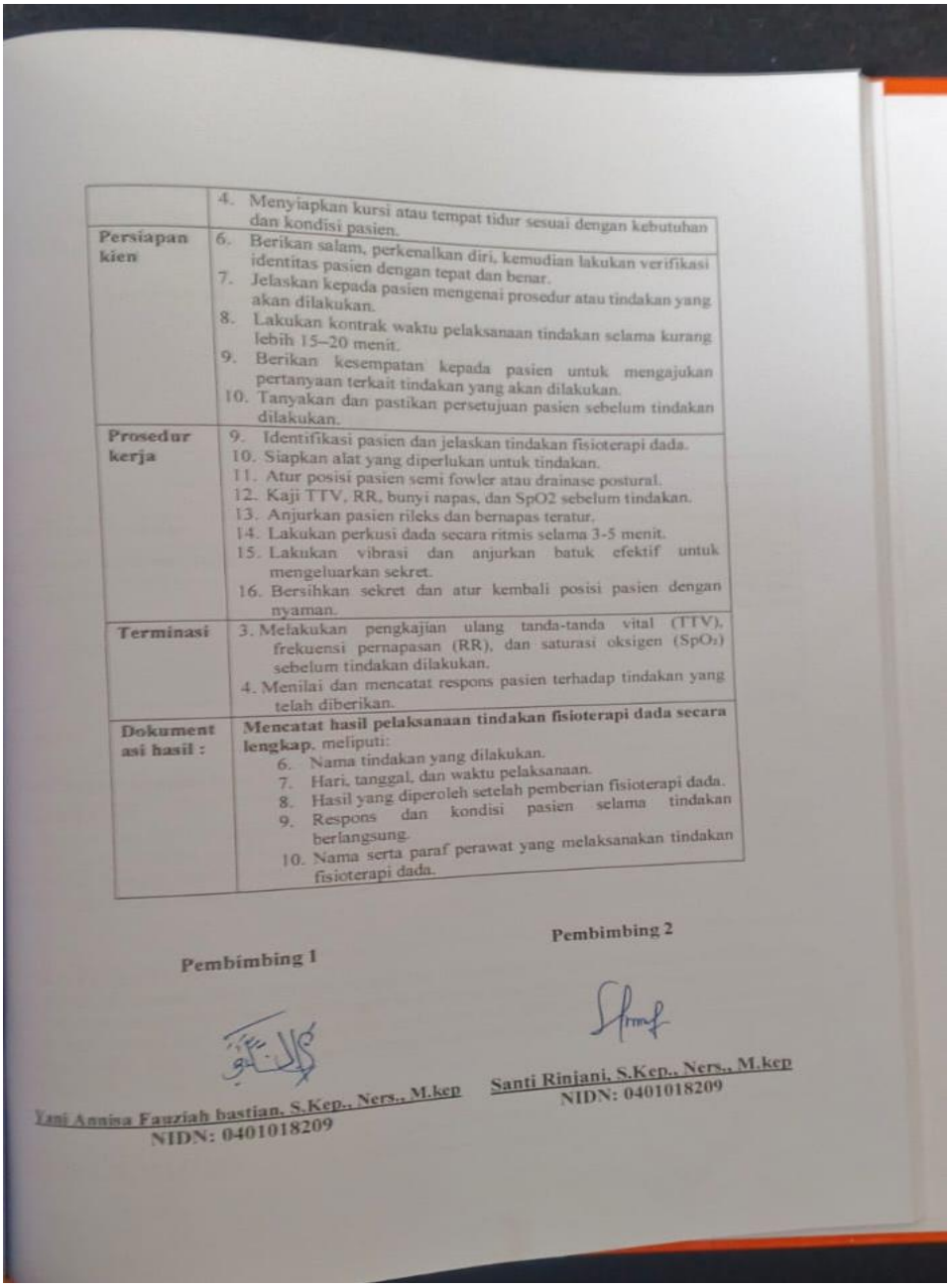
Responden 2

Lampiran 9. Standar Operasional Prosedur Teknik Fisioterapi dada pada pasien PPOK

Tabel 2.5.6 Teknik Fisioterapi dada

	Prosedur Standar Pelaksanaan Fisioterapi Dada pada Pasien dengan Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK)
Pengertian	Fisioterapi dada adalah tindakan keperawatan untuk membantu mobilisasi sekret/lendir di saluran napas melalui teknik postural drainage, perkusi, dan vibrasi sehingga jalan napas menjadi bersih.
Tujuan	1. Membersihkan jalan napas dari secret 2. Meningkatkan ventilasi paru 3. Meningkatkan pertukaran gas 4. Mengurangi sesak napas
Persiapan	1. Menyiapkan lembar pencatatan, alat tulis, serta formulir informed consent. 2. Melakukan kebersihan tangan dan mempersiapkan seluruh peralatan yang akan digunakan. 3. Melakukan verifikasi identitas pasien, kemudian menyampaikan tujuan dan tahapan prosedur tindakan. 4. Memastikan kesiapan pasien sebelum tindakan serta menjaga privasi pasien apabila diperlukan.
Evaluasi	1. Mengamati perubahan frekuensi pernapasan serta nilai saturasi oksigen pasien. 2. Menanyakan kondisi atau keluhan yang dirasakan pasien setelah latihan, kemudian mendokumentasikan respons yang muncul. 3. Menilai keberhasilan latihan dengan memperhatikan berkurangnya keluhan sesak napas dan membaiknya oksigenasi pasien.
Indikasi	1. Pasien yang mengalami Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK). 2. Pasien dengan keluhan sesak napas ketika melakukan aktivitas ringan. 3. Pasien yang menjalani program rehabilitasi paru. 4. Pasien dengan dispnea yang berkaitan dengan kecemasan. 5. Pasien yang mengalami penurunan kemampuan atau kapasitas fungsi paru.
Kontra indikasi	1. Pasien dengan gangguan kognitif berat 2. hemoptisis (batuk berdarah) 3. Instabilitas hemodinamik (Tekanan darah tidak stabil/syok) 4. nyeri dada hebat 5. resiko aspirasi **6.** Pasien tidak kooperatip

Persiapan alat	1. Menyiapkan bantal sebagai alat pendukung dalam pengaturan posisi pasien. 2. Menyiapkan kursi atau tempat tidur sesuai dengan kebutuhan dan kondisi pasien.



	4. Menyiapkan kursi atau tempat tidur sesuai dengan kebutuhan dan kondisi pasien.
Persiapan kien	6. Berikan salam, perkenalkan diri, kemudian lakukan verifikasi identitas pasien dengan tepat dan benar. 7. Jelaskan kepada pasien mengenai prosedur atau tindakan yang akan dilakukan. 8. Lakukan kontrak waktu pelaksanaan tindakan selama kurang lebih 15–20 menit. 9. Berikan kesempatan kepada pasien untuk mengajukan pertanyaan terkait tindakan yang akan dilakukan. 10. Tanyakan dan pastikan persetujuan pasien sebelum tindakan dilakukan.
Prosedur kerja	9. Identifikasi pasien dan jelaskan tindakan fisioterapi dada. 10. Siapkan alat yang diperlukan untuk tindakan. 11. Atur posisi pasien semi fowler atau drainase postural. 12. Kaji TTV, RR, bunyi napas, dan SpO2 sebelum tindakan. 13. Anjurkan pasien rileks dan bernapas teratur. 14. Lakukan perkusi dada secara ritmis selama 3-5 menit. 15. Lakukan vibrasi dan anjurkan batuk efektif untuk mengeluarkan sekret. 16. Bersihkan sekret dan atur kembali posisi pasien dengan nyaman.
Terminasi	3. Melakukan pengkajian ulang tanda-tanda vital (TTV), frekuensi pernapasan (RR), dan saturasi oksigen (SpO_2) sebelum tindakan dilakukan. 4. Menilai dan mencatat respons pasien terhadap tindakan yang telah diberikan.
Dokumentasi hasil :	**Mencatat hasil pelaksanaan tindakan fisioterapi dada secara lengkap.** meliputi: 6. Nama tindakan yang dilakukan. 7. Hari, tanggal, dan waktu pelaksanaan. 8. Hasil yang diperoleh setelah pemberian fisioterapi dada. 9. Respons dan kondisi pasien selama tindakan berlangsung. 10. Nama serta paraf perawat yang melaksanakan tindakan fisioterapi dada.

Pembimbing 1

Yani Annisa Fauziah bastian, S.Kep., Ners., M.kep
NIDN: 0401018209

Pembimbing 2

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.kep
NIDN: 0401018209

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

Lampran 10. Laporan kemajuan

LAPORAN
KEMAJUAN 1/2/3*)
PROPOSAL
PENELITIAN TUGAS
AKHIR I

Nama	: Fauzan ramdani
NPM	: 231FK06008
Program Studi/ Semester	: DIII Keperawatan
Intalasi Gawat Darurat (IGD)	
Tema/Judul TA	Penerapan Fisioterapi dada dalam Asuhan keperawatan pada pasien PPOK Dengan Ketidakefektifan Bersihan Jalan napas di IGD UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Jalur	**KTI**
Pembimbing	**1.** Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M.Kep
	2. Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
Capaian/Progres Sampai Saat ini:	
PENDAHULUAN Bab 1 disusun dan direvisi sesuai araham dosen pembimbing. Latar berakang, rumusan masalah, tujuan, manfaat penelitian, serta tinjauan pustaka telah disesuaikan berdasarkan hasil bimbingan. Data kasus PPPOK dengan masalah keperawatan Bersihan jalan napas di IGD UOBK RSUD dr Slamet Garut telah diperbarui sesuai data Dinas Kesehatan Kabupaten Garut.	

METODE PENELITIAN

Telah selesai menyusun BAB II tinjauan pustaka mencakup konsep metodologi penelitian dan mentapkan metode deskriptif kualitatif dengan studi kasus akan digunakan sebagi metode penelitian sesuai dengan arahan dari pembimbing 1 dan 2. Adapun penelitian yag akan dilaksanakan di ruang IGDe Atas UOBK RSUD dr. Slamet Garut dengan waktu penelitian yang akan dilaksanakan selama pada tanggal 10-22 Juni 2026.

PROSEDUR PENELITIAN

Tahap persiapan penelitian meliputi penyusunan proposal, pengurusan perizinan penelitian, serta penyusunan instrumen penelitian berupa format pengkajian keperawatan, lembar observasi, dan Standar Operasional Prosedur (SOP) posisi *Semi-Fowler*.Tahap pelaksanaan meliputi pengkajian keperawatan, penetapan diagnosa keperawatan, intervensi posisi *Semi-Fowler* sesuai SOP, Implementasi serta evaluasi perkembangan kondisi luka berdasarkan observasi klinis selama masa perawatan dan pengumpulan data penelitian.Tahap penyusunan hasil mencakup penyusunan BAB IV (Hasil dan Pembahasan) serta BAB V (Kesimpulan dan Saran) yang disusun berdasarkan temuan penelitian. Selain itu, abstrak, daftar pustaka, dan lampiran telah diselesaikan dan direvisi sesuai dengan arahan dosen pembimbing.

DAFTAR PUSTAKA

Agustina, I. I., & Haryanti, D. Y. (2023). Asuhan keperawatan pasien yang mengalami penyakit paru obstruktif kronik (PPOK) dengan pola napas tidak efektif di Ruang Melati RSD Balung Jember. *Health & Medical Sciences*, 1(2), halaman 1–7. Diterbitkan secara resmi oleh Pusat Publikasi Ilmu Kesehatan dan Keperawatan Indonesia. https://doi.org/10.47134/phms.v1i2.35.

Cahyadi, A. (2025). *Asuhan keperawatan pada pasien penyakit paru obstruktif kronik (PPOK) dengan ketidakefektifan bersihan jalan napas di Ruangan Anyelir II RSUD Majalaya* (Doctoral dissertation, Program Studi Diploma III Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Bhakti Kencana Bandung). Dokumen Ilmiah Repositori Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Keperawatan.

Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. (2025). *Global strategy for the prevention, diagnosis and management of chronic obstructive pulmonary disease: 2025 report*. Update Panduan Klinis Manajemen PPOK Internasional. Fontana Drive, USA: GOLD Committee Publishers.

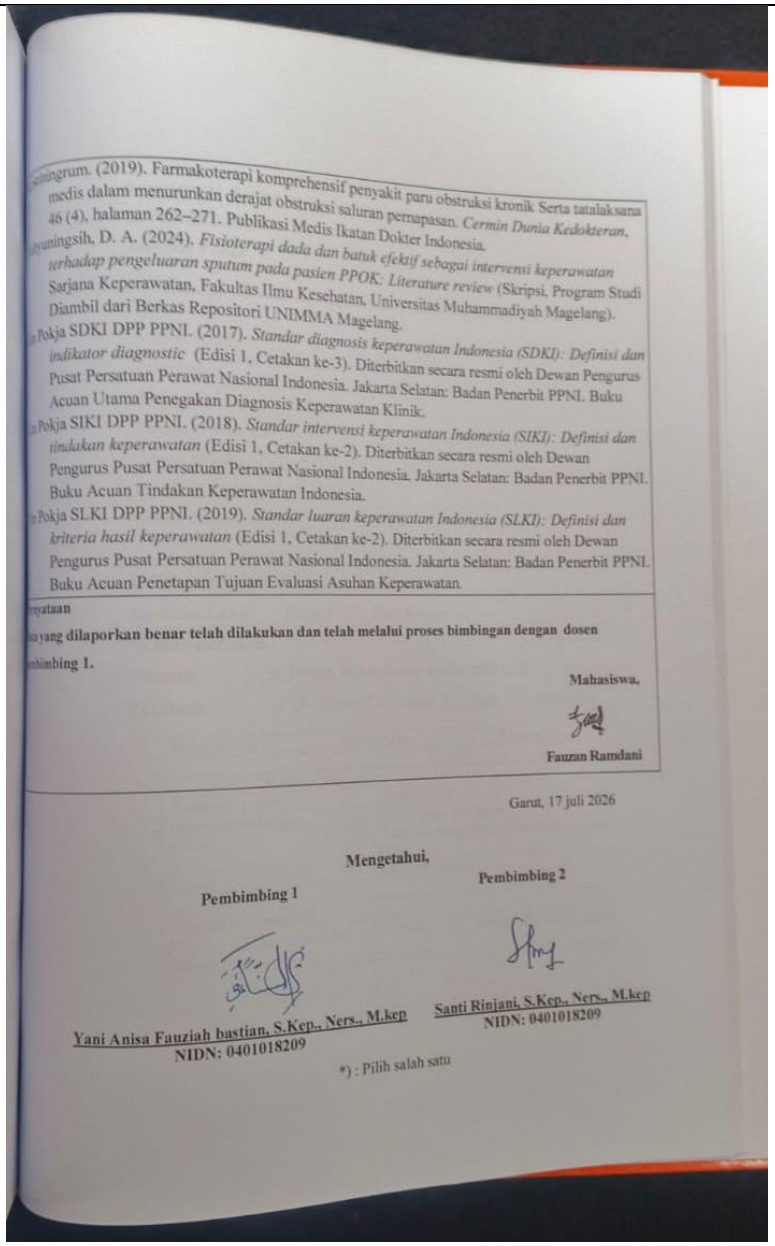
Hafianty, F. (2026). Literature review: Hubungan paparan asap rokok dengan gangguan saluran napas atas dan implikasinya pada progresivitas penyakit paru obstruktif kronis. *Inovasi Kesehatan Global*, 3(1), halaman 119–129. Publikasi Konsorsium Riset Kesehatan Masyarakat Indonesia.

Hanafi, P. C. M. M., & Arniyanti, A. (2020). Penerapan fisioterapi dada untuk mengeluarkan dahak pada pasien yang mengalami jalan napas tidak efektif. *Jurnal Keperawatan Profesional*, 1(1), halaman 44–50. Publikasi Ilmiah Keperawatan Medikal Bedah Indonesia.

https://doi.org/10.36590/jika.v1i1.45

Hidayat, M. R., & Kusuma, H. (2024). Implementasi teknik pursed lips breathing kombinasi dengan pemberian posisi orthopneic untuk meningkatkan efisiensi ventilasi dan kontrol pola napas pada pasien PPOK. *Jurnal Terpadu Ilmu Keperawatan*, 13(2), halaman 210–221. Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan. https://doi.org/10.33846/jtik.v13i2.1524.

Kasron, K. (2025). *Penerapan fisioterapi dada untuk meningkatkan bersihan jalan napas pada pasien dengan penyakit paru obstruktif kronik (PPOK) di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap* (Doctoral dissertation, Program Studi Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Al-Irsyad Cilacap). Karya Tulis Ilmiah Bidang Keperawatan Paru.



aningrum. (2019). Farmakoterapi komprehensif penyakit paru obstruksi kronik Serta tatalaksana medis dalam menurunkan derajat obstruksi saluran pernapasan. *Cermin Dunia Kedokteran*, 46 (4), halaman 262–271. Publikasi Medis Ikatan Dokter Indonesia.

yuningsih, D. A. (2024). *Fisioterapi dada dan batuk efektif sebagai intervensi keperawatan terhadap pengeluaran sputum pada pasien PPOK: Literature review* (Skripsi. Program Studi Sarjana Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Magelang). Diambil dari Berkas Repositori UNIMMA Magelang.

n Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar diagnosis keperawatan Indonesia (SDKI): Definisi dan indikator diagnostic* (Edisi 1, Cetakan ke-3). Diterbitkan secara resmi oleh Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia. Jakarta Selatan: Badan Penerbit PPNI. Buku Acuan Utama Penegakan Diagnosis Keperawatan Klinik.

n Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar intervensi keperawatan Indonesia (SIKI): Definisi dan tindakan keperawatan* (Edisi 1, Cetakan ke-2). Diterbitkan secara resmi oleh Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia. Jakarta Selatan: Badan Penerbit PPNI. Buku Acuan Tindakan Keperawatan Indonesia.

n Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). *Standar luaran keperawatan Indonesia (SLKI): Definisi dan kriteria hasil keperawatan* (Edisi 1, Cetakan ke-2). Diterbitkan secara resmi oleh Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia. Jakarta Selatan: Badan Penerbit PPNI. Buku Acuan Penetapan Tujuan Evaluasi Asuhan Keperawatan.

ryataan

a yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen

mbimbing 1.

Mahasiswa,

Fauzan Ramdani

Garut, 17 juli 2026

Mengetahui,

Pembimbing 1

Yani Anisa Fauziah bastian, S.Kep., Ners., M.kep
NIDN: 0401018209

Pembimbing 2

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.kep
NIDN: 0401018209

*) : Pilih salah satu

Lampiran 11. Format asuhan keperawatan gawat darurat

A. PENGKAJIAN

Identitas Pasien

Nama	:	
Umur	:	
Jenis kelamin	:	
Pekerjaan	:	
Agama	:	
Tanggal masuk RS	:	
Alasan masuk	:	
Diagnosa medis	:	
Warna Triase	:	☐ P1 ☐ p2 ☐ p3 ☐ p4

B. Keluhan Utama

Kasifikasi Kasus : Trauma : ☐ Non Trauma : ☐

Mekanisme Cedera :

Orientasi : (Tempat,Waktu,Orang) baik/ tidak baik

Kesadaran : ☐ Allert ☐ Verbal ☐ Pain ☐ Unrespon

Waktu datang :	Tranportasi :	Kondisi datang :

Keluhan utama	
1.Tanda dan gejala	Karakteristik
2.Onset / Awal kedian	Faktor yang meringan
3.Lokasi	Tindakan yang telah dilakukan sebelum ke Rs
4.Durasi	Faktor Pencetus

Tindakan Pre Hospital
☐ CPR ☐ O2 ☐ Infus ☐ Bidai ☐ Bebat ☐ Urin Kateter Lain-lain :

C. *PRIMAY SURVEY*

1. *AIRWAY*

Kepatenan jalan napas : Paten/Tidak

Obstruksi : lidah/cairan/benda asing/tidak ada

Suara napas : *Snoring/Gurgling/stridor/vesikuler*

2.*BREATHING*

Pergerakan dada : Simetris/asimetris

Pola napas : Cepat/Dangkal / Normal

Re Otot bantu napas : Ada/Tidak ada

Sesak napas : Ada/Tidak ada

Suara napas tambahan : Ada/Tidak ada

jika ada : *Wheezing/ronkhi/rales/frictionrub/crakles*

Spo2 : %

3. *CIRCULATION*

Nadi : x/menit (Teraba/Tidak)

Sianosis : Ya/Tidak

CRT : < 2 detik/> 2 detik

Pebdarahan : Ada/Tidak ada

Akral : Hangat/Dingin / Panas

TD : mmHg

Turgor Kulit : <1dtk/2-5 dtk/5-10 dtk/>10 dtk

4.D*ISABILITY*

Respon : Alert/Verbal/Pain / Unrespon

Kesadaran : CM/Delirium/Somnolen / Koma

GCS : CM/Delirium/Somnolen / Koma

Pupil : *isokor/unisokor/pinpoint/medriasis*

Refleks Cahaya : Ada / Tidak

D. *SECONDARY SURVEY*

1. *ANAMNESA (AMPLE)*

Alergi : Alergy (Obat/ makanan) Mengidentifikasi riwayat reaksi alergi terhadap obat dan makanan

Medikasi : Medication (pengobatan terakhir) Mengidentifikasi riwayat pengobatan terakhir, atau pengobatan rutin yang dijalankan

Riwayat penyakit sebelumnya /Pas Medical History

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan peyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predisposisi penyakit.

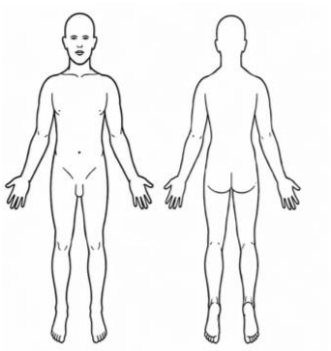
Last Meal : (makanan terakhir)

Mengidentifikasi makanan terakhir yang dikonsumsi oleh klien, biasanya pada kasus dengan keracunan

Event / pristiwa penyebab/Event of injury (penyebab injuri)

Penyebab terjadinya cedera.

E. *EXPOSURE*



Deformitas	: Ada / Tidak
Contusio	: Ada / Tidak
Abrasi	: Ada / Tidak
Penetrasi	: Ada / Tidak
Laserasi	: Ada / Tidak
Edema	: Ada / Tidak
Burn	: Ada / Tidak
Jika ada	: %

2. *FULL VITAL SIGN / FAMILY PRESENT*

FULL VITAL SIGN

TD : mmHg

Nadi : x/menit

RR : x/menit

Suhu : ‘c

BB : Kg

FIVE INTERVENTION

☐ Monitor Jantung

☐ Kateter

☐ NGT

☐ Pulse Oksimetri

☐ Pengambilan Lanoratorium

FAMILY PRESENT (Fasilitas keluarga) :

3.*GIVE COMPORT*

Jenis therapy	Dosis	Cara	Waktu

NonFarmakologi :.....

A. PEMERIKSAAN FISIK (Head To Toe Assesment)

1.Kepala dan Wajah

Masa	:Ada / Tidak
Hematoma	: Ada / Tidak
Laserasi	: Ada / Tidak
Nyeri tekan	: Ada / Tidak
Edema	: Ada / Tidak
Rhinorea	: Ada / Tidak
Otorhea	: Ada / Tidak
Racoon eyes	: Ada / Tidak
Konjungtiva	: Anemis / Tidak
Skelera	: Inkterik/ Unikterik
Bartle Sign	: Ada / Tidak ada
Pendarahan	: Ada / Tidak ada
JVP	: Ada / Tidak ada
Trakea	: Normal / Deviasi

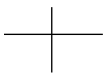
2.Dada

Bentuk dada	: Normal / Tidak
Jejas	: Ada / Tidak ada
Laserasi	: Ada / Tidak ada
Massa	: Ada / Tidak ada
Nyeri Tekan	: Ada / Tidak ada
Krepitasi	: Ada / Tidak ada
Kontusio	: Ada / Tidak ada
Suara Jantung	: S1/S2 tunggal

3.Abdomen

Jejas	: Ada / Tidak ada
Asites	: Ada / Tidak ada
Suprapubik	: Ada / Tidak ada
Nyeri Tekan	: Ada / Tidak ada
Massa	: Ada / Tidak ada
Distensi	: Ada / Tidak ada
Kontusio	: Ada / Tidak ada
Perkusi	: Ada / Tidak ada
Bising	: tympani/dullness /hypertympani
Deformitas	: Ada / Tidak ada
Abrasi	: Ada / Tidak ada
Tendernees	: Ada / Tidak ada
Burn	: Ada / Tidak ada
Laserasi	: Ada / Tidak ada
Swelling	: Ada / Tidak ada
Laserasi	: Ada / Tidak ada

4.Ektemitas Bawah / Atas

Deformitas	:Ada / Tidak ada
Kontusio	:Ada / Tidak ada
Abrasi	:Ada / Tidak ada
Tendernees	: Ada / Tidak ada
Penetrasi	: Ada / Tidak ada
Burn	: Ada / Tidak ada
Laserasi	: Ada / Tidak ada
Swelling	: Ada / Tidak ada
Kekuatan otot	: 
Pitting Edema	: Ada / Tidak ada

5. ***INSPECTPOSTERIOR SURFACE***

Deformitas	:Ada / Tidak ada
Kontusio	: Ada / Tidak ada
Abrasi	: Ada / Tidak ada
Tendernees	: Ada / Tidak ada
Penetrasi	: Ada / Tidak ada
Burn	: Ada / Tidak ada
Laserasi	: Ada / Tidak ada
Swelling	: Ada / Tidak ada

6. Hasil Pemerilsaan Diagnostik

a. Labolatorium

Tanggal	Jenis periksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan

b.Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil / Kesan

7. Analisa data

Data Fokus	Etiologi	Masalah
Data Subjektif : Data Objektif :		

B.DIAGNOSA KEPERAWATAN DAN PRIORITAS MASALAH

C.RENCANA KEPERAWATAN

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

D. PELAKSANAAN

NO	Tanggal / jam	DP	Tindakan	Nama & TTD
1.	09.00	II	Tindakan : Hasil :	
	09.30	I	Tindakan : Hasil :	

E. EVALUASI

NO	Hasil,Tanggal,Jam	Catatan, Perkembangan, (SOAP)

Lmpiran 12. Media Penyuluhan



Lampiran 13. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Topik : Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif

Sasaran : Pasien

Hari, Tanggal : 16 Maret 2026

Tempat : Ruang IGD UOBK dr.Slamet Garut

Waktu : 15 – 20 Menit

Penyuluh : Mahasiswa

A. Tujuan

1. Tujuan Instruksional Umum

Setelah diberikan edukasi tentang "Reverensi terapi dada" diharapkan pasien atau Keluarga Pasien dapat mengetahui, memahami, dan mampu melakukan Bersihan jalan nafas yang tidak efektif dengan tepat kepada pasien di ruang Nusa Indah.

2. Tujuan Intruksional Khusus

a. Menyebutkan pengertian bersihan jalan napas tidak efektif

b. Menyebutkan penyebab jalan napas tidak efektif

c. Menyebutkan tanda dan gejala jalan napas tidak efektif

d. Menyebutkan akibat jalan napas tidak efektif

e. Menjelaskan dan mempraktekkan cara meningkatkan jalan napas kembali efektif.

B. Metode

1) Ceramah

2) Demonstrasi

3) Diskusi (tanya jawab)

C. Media1) Leaflet & SAP

d. Kegiatan Penyuluhan Kesehatan

NO	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan peserta
1.	Membuka penyuluhan (5 menit)	1.Memberi salam 2.Memberi gambaran umum tentang jalan napas tidak efektif 3.Menggali Pengetahuan peserta tentang napas tidak efektif.	1.Menjawab salam 2.Menyimak,mendengarkan dan memperhatikan 3.Menjelaskan jalan napas tidak efektif sesuai pengetahuannya
2.	Penyajian materi (15 menit)	1.Menjelaskan pengertian bersihan jalan napas tidak efektif 2.menjelaskan jalan napas tidak efektif 3. Menjelaskan tanda dan gejala jalan napas tidak efektif 4. Menjelaskan dan mempraktekan cara meningkatkan jalan napas tidak efektif dengan fisioterapi dada	1.Menyimak,mendengarkan,dan memperhatikan

3.	Menutup penyuluhan (10 menit)	1.Menyimpulkan materi yang telah di sampaikan 2.Memberi kesempatan untuk bertanya 3.Menjawab pertanyaan 4.Memberikan evaluasi dengan menanyakan kembali beberapa materi yang di paparkan kepada peserta 5.mengucapkan salam penutup	1.Menyimak,mendengarkan,dan memperhatikan 2.Peserta aktif bertanya 3.menymak penjelasan penyuluh 4.menjawab pertanyaan dari penyuluh 5. menjawab salam

E. Evaluasi

1. Evaluasi Struktur
   a) Kesiapan materi
   b) Kesiapan SAP
   c) Peserta yang hadir
   d) Pengorganisasian penyelenggaraan penyuluhan
2. Evaluasi Proses
   a) Fase dimulai sesuai dengan waktu yang direncanakan
   b) Peserta antusias terhadap materi penyuluhan
   c) Peserta mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara benar
   d) Suasana penyuluhan tertib dan tenang
   e) Tidak ada peserta yang meninggalkan tempat penyuluhan

3. Hasil

a) Pasien dan keluarga memahami pengertian serta tujuan fisioterapi dada dalam membantu bersihan jalan napas dan mengeluarkan sekret.
b) Pasien mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali teknik fisioterapi dada seperti postural drainage, perkusi, dan vibrasi secara sederhana.
c) Pasien dapat mempraktikkan teknik batuk efektif dengan benar setelah diberikan edukasi.
d) Pasien menunjukkan respon kooperatif selama edukasi, aktif bertanya, dan mengikuti instruksi dengan baik.f.Setelah dilakukan edukasi dan latihan, pasien melaporkan pernapasan lebih lega dan sputum lebih mudah dikeluarkan.

f. Materi penyuluhan

Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif

A. Pengertian bersihan jalan nafas tidak efektif

Bersihan jalan nafas tidak efektif merupakan suatu keadaan dimana individu mengalami ancaman yang nyata atau potensial berhubungan dengan ketidakmampuan untuk batuk secara efektif (Carpenito & Moyet, 2020).

B. Penyebab bersihan jalan nafas tidak efektif

Menurut Tim Pokja SDKI DPP PPNI (2019), penyebab dari bersihan jalan nafas tidak efektif antara lain:

1. Spasme jalan nafas
2. Hipersekresi jalan nafas
3. Disfungsi neuromuscular
4. Adanya jalan natas buatan
5. Sekresi yang tertahan Hyperplasia dinding jalan nafas

C. Tanda dan gejala bersihan jalan nafas tidak efektif

Tanda dan gejala pada masalah bersihan jalan nafas tidak efektif antara lain:

1. Batuk tidak efektif
2. Tidak mampu batuk
3. Sputum berlebih
4. Mengi atau wheezing, dan' ronki kering

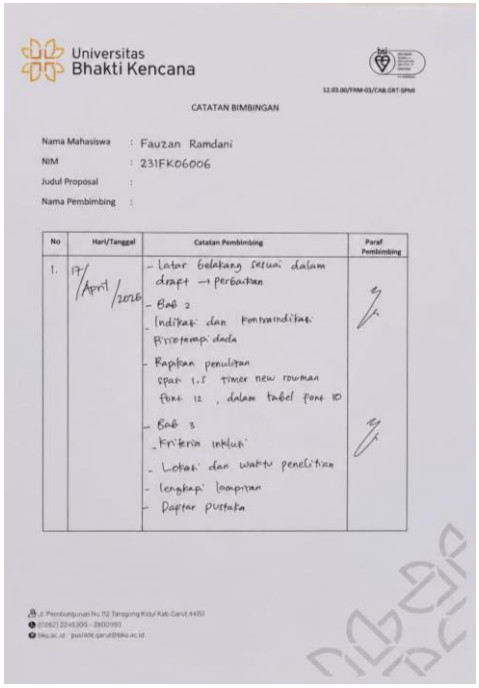
D. Penatalaksanaan bersihan jalan nafas tidak efektif

1. Pembersihan jalan nafas
2. Latihan batuk efektif
3. Pengisapan lender

Referensi :

- Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. (2023). Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (2023 Report). https://goldcopd.org
- . American Thoracic Society. (2023). Pulmonary Rehabilitation and Airway Clearance Techniques in COPD. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine.
- European Respiratory Society. (2023). ERS Guidelines on Physiotherapy Management of COPD. European Respiratory Journal.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). Pedoman Nasional Penatalaksanaan PPOK di Indonesia.Jakarta: Kemenkes RI.
- World Health Organization. (2023). Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Lampiran 14. Recap Percakapan Bimbingan 1 & 2



Universitas Bhakti Kencana

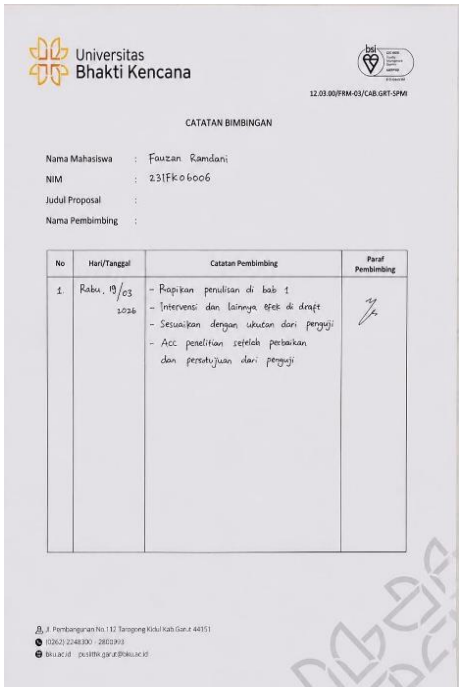
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Fauzan Ramdani
NIM : 231FK06006
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	17/April/2026	- Latar belakang sesuai dalam draft → perbaikan - Bab 2 Indikasi dan kontraindikasi Risperidon dada - Rapikan penulisan spasi 1,5 Timer new roman font 12 , dalam tabel font 10 - Bab 3 Kriteria inklusi - Lokasi dan waktu penelitian - lengkapi lampiran - Daftar pustaka	

Jl. Pembangunan No.112 Tanggong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248300 - 2800993
bku.ac.id pusl@k.garut@bku.ac.id



Universitas Bhakti Kencana

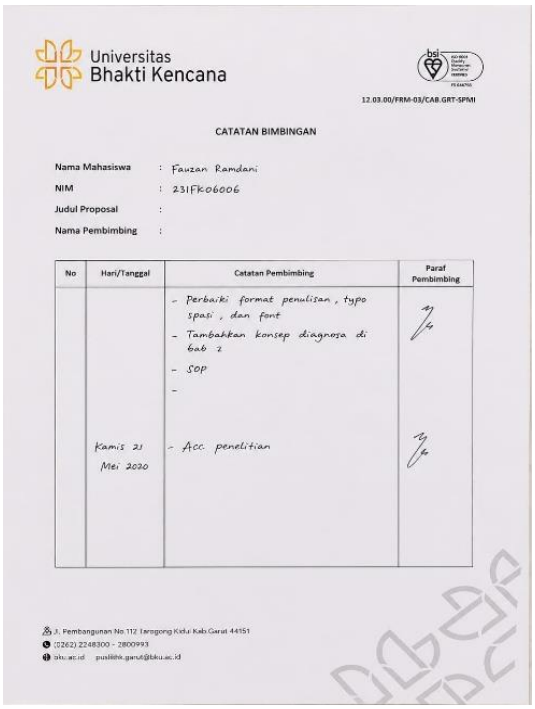
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Fauzan Ramdani
NIM : 231Fk06006
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Rabu, 19/03/2026	- Rapikan penulisan di bab 1 - Intervensi dan lainnya efek di draft - Sesuaikan dengan ukuran dari penguji - Acc penelitian setelah perbaikan dan persetujuan dari penguji	

Jl. Pembangunan No.112 Tanggong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248300 - 2800993
bku.ac.id pusl@k.garut@bku.ac.id



Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Fauzan Ramdani
NIM : 231Fk06006
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		- Perbaiki format penulisan, typo spasi, dan font - Tambahkan konsep diagnosa di bab 2 - SOP -	
	Kamis 21 Mei 2020	- Acc penelitian	

Jl. Pembangunan No.112 Tanggong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248300 - 2800993
bku.ac.id pusl@k.garut@bku.ac.id

Sesi / Bahasan : ke-1 /
Mahasiswa : 231FK06006 - FAUZAN RAMDANI **Pembimbing** : 0401088903 - Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M. Kep

Pembimbing

Kamis, 21 Mei 2026, 11:12:00

1. perbaiki format penulisan, typo, spasi dan font tulisan
2. tambahkan konsep diagnosa di bab 2
3. perbaiki SOP
4. lainnya sesuaikan dengan usulan penguji

Sesi / Bahasan : ke-1 / Revisi dari bab 1- 3
Mahasiswa : 231FK06006 - FAUZAN RAMDANI **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Mahasiswa

Kamis, 21 Mei 2026, 13:28:43

Assalamualaikum ibu mohon maaf saya ingin bimbingan revisi bab 1-3 terimakasih 🙏

Pembimbing

Kamis, 11 Juni 2026, 12:11:52

acc perbaikan
siapkan etik dan lanjutkan penelitian

Sesi / Bahasan : ke-2 / Bu saya ingin bimbingan revisi bab 1-3
Mahasiswa : 231FK06006 - FAUZAN RAMDANI **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Kamis, 11 Juni 2026, 12:11:04

acc perbaikan seminar proposal
siapkan etik dan lanjutkan penelitian

Sesi / Bahasan : ke-2 / Bab1-3
Mahasiswa : 231FK06006 - FAUZAN RAMDANI **Pembimbing** : 0401088903 - Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M. Kep

Mahasiswa

Kamis, 21 Mei 2026, 11:11:44

Bu saya ingin bimbingan perbaikan sidang proposal bab 1-3

Pembimbing

Kamis, 21 Mei 2026, 11:13:08

silakan ACC untuk penelitian
persiapkan surat dan etik

Sesi / Bahasan : ke-3 / Bu saya ingin bimbingan kti dari bab 1-5 🙏
Mahasiswa : 231FK06006 - FAUZAN RAMDANI **Pembimbing** : 0401088903 - Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M. Kep

Selasa, 21 Juli 2026, 14:48:45

1. lengkapi data hasil pengkajian, hasil lab, pengkajian fisik dan terapi farmakologi
2. perbaiki analisa data, lengkapi dengan DO dan DS
3. susun diagnosa berdasarkan prioritas masalah, airway dulu baru breathing
4. tambahkan diagnosa penurunan perfusi cerebral pada responden 2
5. lengkapi intervensi dengan tindakan kolaborasi
6. untuk implementasi dibuat sesuai real time
7. perbaiki pembahasan bukan copas hasil penelitian

Sesi / Bahasan : ke-3 / Revisi bab 4&5
Mahasiswa : 231FK06006 - FAUZAN RAMDANI **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Senin, 20 Juli 2026, 15:09:40

diagnosa perbaiki yang belum masuk sesuai masalah dipengkajian
perbaiki penulisan bahasa asing
tambahkan kode diagnosa, intervensi
pembahasan perbaiki analisis kembali hasil penelitian dengan teori dan jurnal
perbaiki kesimpulan dan saran tambahkan untuk peneliti selanjutnya

Sesi / Bahasan : ke-4 / Revisi bab 4 &5
Mahasiswa : 231FK06006 - FAUZAN RAMDANI **Pembimbing** : 0401088903 - Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M. Kep

Selasa, 21 Juli 2026, 14:59:54

1. untuk pembahasan gunakan teori yang sebelumnya sudah ada di bab 2 untuk menunjang dan membahas hasil penelitian
2. untuk bab 5 saran dibuat lebih operasional, kesimpulan di persingkat
3. evaluasi di bab 4 pembahasan di sesuaikan dengaan hasil penelitian
4. perbaiki abstrak

Lampiran 15. Dokumentasi

Responden 1








Responden 2








Lampiran 16. Tunitin

turnitin Page 1 of 173 - Cover Page Submission ID trn:oid:::3117:627926950

kti-fauzan-ppok-1-5_1790056593430.docx

Document Details

Submission ID
trn:oid:::3117:627926950

Submission Date
Sep 22, 2026, 5:57 AM UTC

Download Date
Sep 22, 2026, 6:00 AM UTC

File Name
kti-fauzan-ppok-1-5_1790056593430.docx

File Size
829.1 KB

153 Pages

30,657 Words

203,764 Characters

turnitin Page 1 of 173 - Cover Page Submission ID trn:oid:::3117:627926950

22% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Small Matches (less than 1 words)

Top Sources

21% Internet Sources
11% Publications
0% Submitted works (Student Papers)

Lampiran 17. Biodata Penulis



A. Data Pribadi

Nama Lengkap	:	Fauzan Ramdani
Tempat Tanggal Lahir	:	Garut, 22 Oktober 2004
Jenis Kelamin	:	Laki-Laki
Agama	;	Islam
Alamat	:	Kp. Cihareuday Kec. Cilawu Kab. Garut

B. Identitas Orang Tua

Nama Ayah/Ibu	:	Yusep supriatna / Nuryanti
Pekerjaan	:	Wiraswasta / Pengajar dalam bidang pendidikan
Alamat	:	Kp. Cihareuday Kec. Cilawu Kab. Garut

C. Riwayat Pendidikan

Tahun 2008-2010	:	TK TUNAS KARYA
Tahun 2010-2016	:	SDN SUKATANI 3
Tahun 2017-2020	:	MTS.Miftahul Falah
Tahun 2020-2023	:	SMK SENTOSA
Tahun 2023-2026	:	Universitas Bhakti Kencana Garut Prodi D-III Keperawatan

D. Riwayat Organisasi

Tahun 2025	:	(Humas) KKN Tematik

E. Moto

"Satu langkah hari ini lebih berarti dari pada seribu rencana tanpa aksi."