

LAMPIRAN

Lampiran I : Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Resi
Nim : 201FK01070
Nama Pembimbing : Vina Vitniawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF)
Dengan Ketidak Efektifan Pola Nafas Di Ruang Agate Bawah Rsud
Dr.Slamet Garut

No	Tanggal	Rekomendasi pembimbing	Paraf
1.	Selasa 30/05/2023	1. Konsul revisi BAB 1-3 - Phatway dibuat narasi - Perhatikan penulisan 2. Konsul kasus 1 dan 2 - Jelaskan gambaran tempat pengambilan kasus sesuai dengan data dan kondisi RS - Lengkapi pengkajian PQRST - Pengkajian persistem dilengkapi sesuai kan pasien 1 dan 2	
2.	Senin/05/06/2023 08.30 15.00	- Pembahasan penulisan BAB 4 secara umum - Melihat bab 4 sesuai kasus - Tambahkan jastifikasi dalam diagnosa,intervensi,implementasi dan evaluasi - Jelaskan kesenjangan yang terjadi antara teori dan data pada pasein 1 dan pasien 2	

		- Lanjutka BAB 5	
3.	Selasa 06/06/2023	1. Revisi BAB 4 - Tambahkan jurnal atau riset pada pengkajian pembahsan - Tambahkan jastifikasi pada implementasi 2. Konsul BAB 5 - Perbaiki saran untuk perawat sesuai dengan masalah yang ditemukan pada permasalahan di pembahasan	
4.	Rabu 07/062023	- Konsul revisi BAB 4 dan BAB 5 - Tambahkan gejala yang tidak muncul pada pengkajian pembahasan sesuai teori dan data yang di dapat - Lengkapi draf persyaratan siding	
5.	Kamis 08/06/2023	- Melihat perbaikan KTI - Acc untuk sidang akhir	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama mahasiswa : Resi

NIM : 201FK01070

Nama pembimbing : Ade Tika Herawati S.Kep.,Ners.,M.Kep

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Conestive Heart Failure* dengan pola nafas tidak efektif di Ruang Agate Bawah RSUD dr. Slamet Garut.

No.	Tanggal	Rekomendasi pembimbing	Paraf
1.	Minggu 04/06/2023	Konsul revisi BAB 1-3 - Lihat lagi penulisan - Rubah penulisan proposal menjadi hasil penelitian - Ubah kata yang akan dilakukan sudah dilakukan	
2.	Selasa 06/06/2023	Konsul BAB 4 - Membahas kasus 1 dan 2 - Menjelaskan penulisan - Menjelaskan justifikasi pembahasan	
3.	Kamis 08/06/2023	- Konsul revisi bab 4 - Konsul BAB 5 - ACC untuk sidang akhir	
4.	01 Maret 2023	Konsul KTI dan Power point	



BERITA ACARA

PENGAMBILAN KASUS KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
TAHUN AKADEMIK 2022/2023

Pada hari ini Selasa tanggal 17 bulan Januari tahun 2023 bertempat di
PSDU-Dr. Slamet Sanusi Ruang Agate Bawah telah dilaksanakan pengambilan kasus

karya tulis ilmiah pada :
Ruangan : Agate Bawah (K-2)
Waktu pengambilan kasus : 17 Januari 2023
Mata Kuliah :
Nama mahasiswa : Pesi
Kelompok keilmuan : Kamb Dalam
Diagnosa medis kasus : congestive Heart Failure (CHF)
Kejadian-kejadian penting selama pengambilan kasus karya tulis ilmiah :

17 Januari, Bandung,
.....2023

Nama Pembimbing :

1. Vina Vihniawati, S.Kep.Ners., M.Kep.
2. Hea Erwati, S.Kep., Ners.

Tanda Tangan

[Signature]
[Signature]
.....
.....

Mengetahui :

Program Studi D III Keperawatan

Ketua



[Signature]
Dede Nur Aziz Muslim, S.Kep.Ners., M.Kep

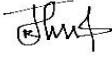


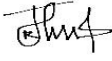
Lampiran III: Lembar Observasi

LEMBAR OBSEVASI

Nama Pasien : Tn.A

Nama Mahasiswa : Resi

Jam /Tanggal	No/Dx	Implementasi	Paraf	Paraf pasien
Selasa 17/01/2023 08.30		1. Memeriksa tanda- tanda vital Hasil : TD : 140/80 mmhg RR : 26x/menit N : 87x/menit S : 36,5°C Spo : 92%		
08.50	V	2. Melakukan personal hygiene Hasil : pasien mengatakan lebih nyaman dan bersih setelah di waslap dan gosok gigi.		

09.10	V	3. Gunting kuku Hasil: Klien mengatakan lebih nyaman		
09.20	II& III	4. Memberikan terapi obat injek - Uresix 2 amp - Ranitidine 1 amp Hasil : - Pengeluaran cairan bertambah 3000cc per hari		
09.45	IV	5. Memberikan terapi oksigen (nebulazer) - Combivent 1 amp - Mepropant 1 amp Hasil : - Klien mengatakan sesak berkurang dan lebih nyaman		
09.55	IV	6. Membatasi cairan yang masuk Hasil : - Klien membatasi minum > 1000cc perhari		

15.30	II	7. Memeriksa tanda- tanda vital Hasil : TD : 12/80 mmhg		
		RR : 26x/menit N : 89x/menit S : 36,5°C Spo : 94%		
18.30	IV	8. Memberi terapi obat farmakologi - Spironolactone Hasil : Pada ekstermitas bawah tampak edema sudah berkurang		

19.00	V	9. Memberikan posisi semifowler Hasil : Klien mengatakan lebih nyaman nafas lebih terarur		
19.10	IV	10. Mengatur tetesan infus 15 tpm Hasil : Mengatur asupan cairan yang masuk pada klien		
Rabu 18/01/2023 08.00	II	1. Memeriksa tanda- tanda vital Hasil : TD : 120/70 mmhg RR : 23x/menit N : 84x/menit S : 36,0°C Spo : 96%		

08.15	IV	2. Memberikan terapi obat injek Uresix 2 amp Ranitidine 1 amp Hasil : Pengeluaran cairan bertambah 2600cc per hari		
08.25	IV	3. Memberi terapi oksigen - Combivent 1 amp - Mepropant 1 amp Hasil : Klien mengatakan lebih nyaman dan sesak berkurang		
08.40	IV	4. Mengecek intake dan output Hasil : output cairan lebih banyak yang keluar dan tetap membatasi input cairan		

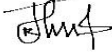
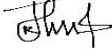
08.50	VI	5. Melakukan penkes untuk mencegah dekubitus tentang mika miki Hasil : klien mengetahui tentang cara mencegah luka pada bokong dengan melakukan mika miki, klien pun mampu menjawab pertanyaan perawat tentang manfaat mika miki		
15.00	II	6. Memeriksa tanda- tanda vital Hasil : TD : 120/70 mmhg RR : 23x/menit N : 87x/menit S : 36,5°C Spo : 94%		

15.30	IV	7. Memantau intake dan output cairan Hasil : output 1200 dan input >700cc		
15.50	I	8. Mengajarkan Teknik nafas dalam Hasil : Pasien mengatakan dengan Teknik nafas dalam jadi mengetahui untuk meminimalisir rasa nyeri dan sesak pasien pun mampu menjawab pertanyaan perawat		
18.30	III & IV	9. Memberi terapi obat farmakologi - Spironolactone Hasil : Pada ekstermitas bawah tampak edema sudah berkurang		

19.00	V	10. Memberikan posisi semifowler Hasil : Klien mengatakan lebih nyaman nafas lebih terarur		
19.30	IV	11. Mengatur tetesan infus 15 tpm Hasil : Membatasi input pada pasien		
Kamis 19/01/2023 08.00	II	1. Memeriksa tanda- tanda vital Hasil : 1. TD : 120/70 mmhg 2. RR : 23x/menit 3. N : 84x/menit 4. S : 36,0°C 5. Spo : 96%		
08.15	V	2. Memberikan terapi obat injek - Uresix 2 amp - Ranitidine 1 amp Hasil : Pengeluaran cairan bertambah 1800cc per hari		

08.25	V	3. Memberi terapi oksigen - Combivent 1 amp - Mepropant 1 amp Hasil : Klien mengatakan lebih nyaman dan		
09.00	IV	4. Mengecek intake dan output Hasil: output cairan lebih banyak yang keluar dan tetap membatasi input cairan		
10.15		5. Up infus dan Memasang infus Hasil : Klien mengatakan sakit dan bengkak pada ekstermitas		

		atas kanan yang terpasang infus dan di pasang kembali pada ekstermitas atas kiri dan Pasien mengatakan sudah tidak sakit lagi		
10.50	III	6. Mengajarkan ROM Hasil; pasien dapat melakukan secara bertahap		
15.30	II	7. Memeriksa tanda – tanda vital Hasil : TD : 110/70 mmhg RR : 22x/menit N : 82x/menit S : 36,0°C Spo : 96%		
18.30	II&III	8. Memberi terapi obat farmakologi - Spironolactone Hasil : Pada ekstermitas bawah tampak edema sudah berkurang		

18.50	V	9. Memberikan posisi semifowler Hasil : Klien mengatakan lebih nyaman nafas lebih terarur		
19.00	IV	10. Mengatur tetesan infus 15 tpm Hasil : Membatasi input pada pasien		

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(inform consent)

Kepada Yth,
Bapak/ Ibu responden
Di RSUD dr. Slamet Garut

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung, saya akan melakukan Studi kasus dengan judul Asuhan Keperawatan pada pasien *congestive heart failure* dengan masalah pola nafas tidak efektif di RSUD Dr. Slamet Garut. Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan dijamin kerahasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan Terimakasih

Bandung, 17 Februari 2023

Responden

Peneliti

(.....)

(.....)

LEMBAR OBSERVASI

Nama pasien : Tn.D

Nama mahasiswa : Resi

Jam /Tanggal	No/D x	Implementasi	Paraf	Paraf pasien
Selasa 17/01/2023	II	1. Memeriksa tanda-tanda vital		
13.00 WIB		Hasil		
		- TD :		
		100/80mmhg		
		- RR :		
13.30 WIB	I	29x/menit		
		- N:		
		101x/menit		
		- SPO: 95%		
		- S: 36,6°C		
		2. Memposisikan semi fowler		
13.45 WIB	I	Hasil :		
		- Pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisinya		
		3. Mengajarkan Teknik <i>deep breathing exercise</i>		
16.00 WIB	IV	Hasil :		
		- Pasien mengikuti anjuran perawat		
		4. Memberikan terapi uresix secra intravena		
		Hasil:		
		- Obat berhasil dimasukan		

18/01/2023 Rabu	II	1. Memeriksa tanda-tanda vital		
09.00 WIB		Hasil :		
		- TD: 110/90		
		- N: 108x/menit		
		- RR: 27x/menit		
09.20 WIB	IV	- SPO: 96%		
		- S: 36 C		
		2. Memberikan teapi diuretik		
09.30 WIB	I	Hasil :		
		- Obat berhasil dimasukan		
10.00 WIB	I	3. Memberikan terapi nebulazer dengan		
		- Metpropant		
		- Combivent		
		4. Melakukan teknik relaksasi <i>deep breating exercise</i>		
10.20 WIB	II	Hasil:		
		- Klien mengatakan sesak nya berkurang		
		- SPO meningkat		
11.00 WIB	II	97% tanpa oksigen		
		5. Memberikan terapi ramipril dan acetylsalicylic acid secara oral		
16.00WIB	IV	Hasil :		
		- Klien mau meminum nya		

16.20 WIB	II	6. posisikan semi fowler Hasil : - Pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisinya 7. Memberikan terapi diuretic Hasil : - Obat berhasil dimasukan 8. Memberi minum peroral Hasil: - Pasien minum 50cc 9. Memebri relaksasi deep breathing exercise Hasil: - Saturasi meningkat 97% tanpa oksigen		
19/01/2023 Kamis 09.00 WIB 09.20 WIB 09.30 WIB		10. Memeriksa tanda-tanda vital Hasil : - TD: 110/90 - N: 108x/menit - RR: 27x/menit - SPO: 96% - S: 36 C 11. Memberikan teapi diuretik Hasil : - Obat berhasil dimasukan		

10.00 WIB		12. Memberikan terapi nebulazer dengan		
		- Metpropant - Combivent		
10.20 WIB		13. Melakukan teknik relaksasi <i>deep breathing exercise</i>		
		Hasil:		
		- Klien mengatakan sesak nya berkurang		
11.00 WIB		- SPO meningkat 97% tanpa oksigen		
		14. Memberikan terapi ramipril dan acetylsalicylic acid secara oral		
16.00 WIB		Hasil :		
		- Klien mau meminum nya		
		15. posisikan semi fowler		
16.20 WIB		Hasil :		
		- Pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi nya		
		16. Memberikan terapi diuretic		
		Hasil :		
		- Obat berhasil dimasukan		
		17. Memberi minum peroral		

		Hasil: - Pasien minum 50cc 18. Memebri relaksasi deep breathing exercise Hasil: - Saturasi meningkat 97% tanpa oksigen		
--	--	---	--	--

Lampiran IV : Lembar Review Jurnal

No	Judul(tempat/kota,tahun)	Peneliti	Metode	Responden	Hasil
1	Penerapan perubahan posisi terhadap perubahan hemodinamik pada asuhan keperawatan pasien congestive heart failure (universitas muhammadiyah semarang, Ners muda Vol 2 No, Agustus 2021	Yulianti	Studi kasus	3 pasien	Hasil studi kasus padaDua responden menunjukkan nilai saturasi oksigen dan respirasi rate dari posisi head up ke semi fowler meningkat lebih tinggi, sedangkan pada satu responden menunjukkan nilai saturasi oksigen dan respirasi rate mengalami peningkatan lebih tinggi pada posisi high fowler. Namun sebelum diberikan intervensi ke posisi head up tidak mengalami kenaikan lebih banyak jika dengan semi fowler dan high fowler.
2	Perbedaan saturasi oksigen dan respirasi rate pasien congestive heart failure pada perubahan posisi. Jurnal ilmu keperawatan medical bedah 2 (1),mei 2019,1-54	Suci khasanah,Danang Tri Yudono dan surtiningsih	Desain Quasy Experi Ment	38 responden	Berdasarkan hasil dan pembahasan usia merupakan salah satu faktor yang dapat mempengaruhi fungsi jantung.
	Deep Breating Exercise dan Active Range Of Motion Efektif Menurunkan Dyspnea Pada Pasien Congestive Heart Failure. (Nurseline journal Vol 2 No 2 November 2017	Novita Nirmal asari	Desain Quasy Experi ment dengan rancang an pre tes-pos ttest.	18 responden	Berdasarkan hasil dan pembahasan bahwa intervensi deep breathing exercise dan active range of motion efektif menurunkan dyspnea pada pasien congestive heart failure.
4	Penerapan Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstermitas Pada Pasien Dengan Kasus Stroke. Lppm Akademik Keperawatan Yapenas 21	Agusrianto	Studi kasus	1 responden	Berdasarkan hasil dan pembahasan studi kasus di dapatkan data (ROM) pasif dapat meningkatkan kekuatan otot ekstermitas.

	Maros, Vol.2,No.2, Agustus 2020				
--	------------------------------------	--	--	--	--

Lampiran V : lembar persetujuan menjadi Responden

LAMPIRAN 14
Contoh Lembar *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*Informed Consent*)

Kepada Yth,
Bapak/Ibu responden
Di RSUD dr.Slamet Garut

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Klien *Congestive Heart Failure* (CHF) Dengan Pola Nafas Tidak Efektif Di RSUD Dr.Slamet Garut. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Klien *Congestive Heart Failure* (CHF) Dengan Pola Nafas Tidak Efektif di RSUD dr.Slamet Garut. untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan di jamin kerahasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Bandung, 10 Januari 2023

Responden

Edn
(.....)

Peneliti

R. I. H.
Risi
(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(*inform consent*)

Kepada Yth.

Bapak/ Ibu responden

Di RSUD dr. Slamet Garut

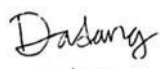
Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung, saya akan melakukan Studi kasus dengan judul Asuhan Keperawatan pada pasien *congestive heart failure* dengan masalah pola nafas tidak efektif di RSUD Dr. Slamet Garut. Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan dijamin kerahasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan Terimakasih

Bandung, 17 Februari 2023

Responden

Peneliti


(.....Dadang.....)


(.....Peg.....)

Lampiran VI : Turnitin

KARYA TULIS ILMIAH RESI.			
ORIGINALITY REPORT			
4%	3%	0%	3%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.uki.ac.id Internet Source	<1 %	
2	Submitted to Universitas Nasional Student Paper	<1 %	
3	Submitted to Universitas Sumatera Utara Student Paper	<1 %	
4	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1 %	
5	repository.unsoed.ac.id Internet Source	<1 %	
6	repository.bku.ac.id Internet Source	<1 %	
7	repository.unej.ac.id Internet Source	<1 %	
8	repositori.uma.ac.id Internet Source	<1 %	
9	Submitted to Universitas Sebelas Maret Student Paper	<1 %	
10	Submitted to Universiti Teknologi MARA Student Paper	<1 %	
11	Submitted to State Islamic University of Alauddin Makassar Student Paper	<1 %	
12	repository.umsu.ac.id Internet Source	<1 %	
13	Submitted to Universitas Samudra Student Paper	<1 %	
14	Submitted to Universitas Wiraraja Student Paper	<1 %	
15	Submitted to University of Oklahoma Student Paper	<1 %	
16	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part IV Student Paper	<1 %	

15	Submitted to University of Oklahoma Student Paper	<1 %
16	Submitted to LL DIKT I IX Turnitin Consortium 131 dari 132	<1 %
17	planck.phys.virginia.edu Internet Source	<1 %
18	eprints.walisongo.ac.id Internet Source	<1 %
19	Submitted to Lyndhurst High School Student Paper	<1 %
20	repository.ub.ac.id Internet Source	<1 %

21	repository.uinsu.ac.id Internet Source	<1 %
22	Submitted to Universitas Bengkulu Student Paper	<1 %
23	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	<1 %
24	Submitted to Aspen University Student Paper	<1 %
25	troxex.ru Internet Source	<1 %
26	repository.bakrie.ac.id Internet Source	<1 %
27	repository.uin-suska.ac.id Internet Source	<1 %
28	jabar.tribunnews.com Internet Source	<1 %
29	repo.undiksha.ac.id Internet Source	<1 %
30	serbaseha.blogspot.com Internet Source	<1 %

Exclude quotes Off Exclude matches Off

Exclude bibliography On

Lampiran VII : Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Resi
Nim : 201FK01070
Tempat Tanggal Lahir : Bandung, 14 mei 2001
Alamat : Kp. Bendungan Telur RT 03/08 Kel/Des:
Bojong Emas, Kecamatan Solokanjeruk

Pendidikan

1. SDN Bojong Emas IV ; 2007-2013
2. SMPN 2 Solokanjeruk : 2014-2015
3. SMK Muhammadiyah Majalaya : 2016-2019
4. Universitas Bhaktikencana Bandung ::2020-2023