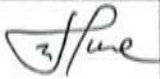


KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nuzaidah
 NIM : 211FK01019
 Pembimbing Utama : Ibu Uta Vikriawati, S. Kep., Ners., M. Kep
 Pembimbing Pendamping : Ibu UK Mulyati Rahayu, S. Kep., M. Kes

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	Senin 5-02-2024	- Runtutan secara umum tentang CHF - Data prevalensi dunia - Tujuan penelitian diperbaiki	
2	Selasa 6-02-2024	BAB I. lengkapi data RS. dan peran perawat II. Tambahkan pathway, dan lengkapi komplikasi III. lengkapi lagi	
3	Senin 15-02-2024	BAB I : Ade. BAB II : Tambahkan pathway Penatalaksanaan STKI Bab III : Metode, rancangan seperti apa yang deskriptif	

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Neng Wukem Nuraidah
 NIM : 2117601014
 Pembimbing Utama : Ibu Uta Giniawati, S.kep., Ners., M.kep
 Pembimbing Pendamping : Ibu Sri Mulyati R., S.kep., M.kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
4.	23-02-2024	BAB I ✓ OK ACC BAB II AEE tambal ₂ kan journal. BAB III. AEE	
		Buat Draft. proposal. Lampirkan kasus 1 dan review jurnal.	

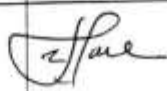
KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nuraidah
NIM : 21117010194
Pembimbing Utama : Ibu Gina Giniawati, S.Kep., Ners., M.Kep.
Pembimbing Pendamping : Ibu Sri Mulyati Rahayu, S.Kp., M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	13-05-2024	BAB IV Etalase Perbaikan Hasil data EtG dimasukkan Intervensi → RTV dibuat range normal Implementasi di perbaikan	
2	14-05-2024	Implementasi dan pembahasan tambahan analisis (jurnal / sumber) Tindakan yang akan - Buat BAB V	
3	15-05-2024	- Cek kembali BAB IV - Pembahasan cek kembali hasil dan analisisnya - Kesimpulan sesuai dengan hasil dan pembahasan - Buat Draft lengkap	

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nuraidah
NIM : 211201014
Pembimbing Utama : Ibu Gina Giniawati, S.kep, Ners., M.kep
Pembimbing Pendamping : Ibu Sri Mulyati Rahayu, S.kp, M.ker

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
4.	15-05-2024	- Saran dimasukkan - Buat draft lengkap - Buat PPT presentase - Aec u/ sedang KTI	

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nursaidah
 NIM : 211101014
 Pembimbing Utama : Ibu Gita Viliawati, S.kep, Ners., M.kep
 Pembimbing Pendamping : Ibu Sri Mulyati Rahayu, S.kep., M.kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	Sabtu 03 Februari 2024	BAB I : Dampak penyakit. Data - prevalensi RS dan 10 besar penyakit di ruangan, - Marukan sumber - perbaikan mangaat praktik bagi perawat, klien, dan RS	
2.	Sabtu 17 Februari 2024	BAB I : Marukan sumber, mangaat teoritis diperbaiki BAB II : - Tambahkan sumber, - simpulkan 3 definisi dari menu-rit para ahli - Tambahkan dx hipervolemia - faktor penurunan curah jantung di longkopi BAB III : Lokasi dan waktu penelitian lebih spesifik	
3.	Senin 18 Februari 2024	BAB I : Perbaiki mangaat bagi perawat. BAB II : - Number pathway ditambah lebih lurus, gambar penyebab lebih spesifik. - Tambahkan dx kerahan plan naga - Intervensi STEI pada penatalaksanaan penurunan curah jantung, hapus - Tambahkan penatalaksanaan diet dan cairan pada pasien CHF	

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nuraidah
NIM : 2116010104
Pembimbing Utama : Ibu Umi Ulinisawati, S.Kep, Ners, M.Kep
Pembimbing Pendamping : Ibu Sri Mulyati Rahayu, S.Kep, M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
4.	Kamis 22 Februari 2024	BAB I : Tambahkan data pendidikan yang sistem dengan masalah BAB II : Patofisiologi sesuai dengan pathway	
5.	Jumat 23 Februari 2024	BAB I : Acc BAB II : Acc BAB III : Acc	

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nurandah
NIM : 2111601014
Pembimbing Utama : Ibu Lina Utinawati, S. Kep., Ners., M. Kep.
Pembimbing Pendamping : Ibu Sri Mulyati Rahayu, S. Kep., M. Kes.

No	Hari / Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	14 Mei 2024	- Perbaiki SUP - BAB 4 : keluarkan utama data desk dan tambahkan sumber - foto skematik ke BAB dan perbaiki buat awal - Pada sistem penerapan literasi digital	
2.	15 Mei 2024	- Pada analisis data nilai dapat ditambahkan literasi sebelum dan saat saat - Perbaiki faktor gangguan pola tidur - Pada pengkajian, diagnosis, intervensi implementasi, dan evaluasi tambahkan respons sesuai data pasien.	
3.	15 Mei 2024	- Revisi BAB 4 tambahkan data sesuai nilai di intervensi - BAB 5 : tambahkan saran - Buat abstrak	



LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa :
NIM :
Pembimbing Utama :
Pembimbing Pendamping :

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	16 Mei 2024	ada data yang	 Si M.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Kepada Yth,
Bapak/Ibu responden
Di RSUD Majalaya

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 Penurunan Curah Jantung di RSUD Majalaya. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Klien *Congestive Heart Failure* (CHF) Dengan Penurunan Curah Jantung di RSUD Majalaya. 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 terima kasih.

Bandung, 09 Januari 2024

Responden

Peneliti

(..........)

(..........)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*Informed Consent*)

Kepada Yth,
Bapak/Ibu responden
Di RSUD Majalaya

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 Penurunan Curah Jantung di RSUD Majalaya. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Klien *Congestive Heart Failure* (CHF) Dengan Penurunan Curah Jantung di RSUD Majalaya. 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 terima kasih.

Bandung, 09 Januari 2024

Responden



(.....)

Peneliti



(.....)

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. Ajad
 Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nuraidah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	9 Januari 2024	08.00	Memonitor tekanan darah Hasil : TTV : TD = 90/60 N = 87 R = 80 S = 39,6 SpO ₂ = 90 %		
		18.00	Memonitor intake dan output cairan Hasil : Cairan yang masuk 850ml - Cairan keluar 300ml Memonitor keluhan nyeri dada Hasil : klien mengatakan nyeri berkurang skala nyeri 5 (0-10)		
		18.30	- Memposisi klien semi Fowler atau Fowler klien dengan post semi Fowler Hasil : dan sesak berkurang dengan SpO ₂ = 98 %		
		19.00	- Memonitor pola dan jam tidur. klien mengatakan Hasil : pola tidurnya terganggu dan setiap jam 21.00 - Membolehkan terapi relaksasi untuk mengurangi nyeri dan stress klien dapat mengikuti Hasil arahan perawat		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. Ajad
 Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nurzilah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
2.	9 Januari 2023	14.00	Memonitor Tanda - Tanda Vital. Hasil : TTV : TD = 148 / 128 mmHg W = 100 x/menit K = 22 x/menit S = 36.6 °C SpO₂ = 100 % Menganjurkan beraktivitas Fisik secara bertahap. Hasil : klien sudah mulai bisa untuk duduk.		
		15.00	Melakukan kolaborasi pemberian obat antihipertensi Hasil : klien diberikan obat Omeprazole 1x40mg Membentokkan makan sedikit tapi sering dalam keadaan hangat. Hasil : klien asup makan dengan habis 1/2 porsi. Menganjurkan fisisaring Hasil :		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. Aul
 Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nurzula

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
3	10 Januari 2024	10.00	Melakukan monitor tanda-tanda vital Hasil : TTV : TD : 100/70 mmHg N : 80 x/menit R : 20 x/menit S : 36°C SpO ₂ : 98%	Juli	
		11.00	Memonitor intake dan output Cairan. Hasil : klien mengatakan hari ini minum sekitar 2 gelas (air & gelas) dan Cairan yang keluar (urine) sekitar 400ml	Juli	
		14.00	Melakukan monitor Tanda-tanda Vital Hasil : TTV : TD : 100/80 mmHg N : 61 x/menit R : 24 x/menit S : 36,7°C SpO ₂ : 89%	Juli	
		14.30	Memberikan makan sedikit tetapi sering dalam keadaan sadar. Hasil : klien mengatakan makan hari ini porsi, dan tidak ada mual		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. Ajod
 Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nuradiah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
4.	10 Januari 2024	15.00	Memposisikan pasien ke Fowler atau Fowler. Hasil : klien dengan posisi semi Fowler, dan klien mengatakan tidak berkursang dengan saturasi oksigen 100%	n Juli	
		17.00	Menganjurkan klien untuk beraktivitas sesuai kebutuhan Hasil : klien dapat melakukan aktivitas sedikit demi sedikit dengan sudah mulai bisa berdiri.		
			Memonitor keadaan fisik dan emosional. Hasil : klien mengatakan tidak lelah setelah berdiri		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : Nu. E
 Nama Mahasiswa : Neng Wulan Muradiah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	11 Januari 2024 08.00 WIB	08.00	Melektukan Tanda-Tanda Vital Hasil : TTV : TD : 120/80 mmHg N : 68 x/menit R : 22 x/menit S : 36.9 °C SpO2 : 99 %	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2.		08.30	Mengidentifikasi tanda-tanda primer penurunan curah jantung (melalui apnea) Hasil : Pasien mengatakan tidak napas	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3.		08.45	Memposisikan pasien dengan posisi semi Fowler Hasil : Pasien dengan posisi semi Fowler dan pasien mengatakan nyaman dan tidak berkeringat dengan SpO2 : 96 %	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4.		09.00	Memonitor intake dan output Cairan Hasil : Pasien mengatakan pasien minum sekitar 2 gelas (200ml) dan Cairan urine yang keluar sekitar 200ml / 100 ml gelas	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : Ny. E
 Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nuraidah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
5.	11 Januari 2024	09.10	Memonitor keluhan nyeri dada Hasil : Pasien mengatakan nyeri pada dada bagian tengah dengan skala nyeri 4 (0-10)	Nurul	Pu.
6.		09.15	Memastikan terapi efektif dengan mendengarkan murmur Hasil : Pasien mengatakan setelah mendengarkan murmur nyeri tidak berkurang dan membuat pasien nyaman jika tidak.	Nurul	Pu.
7.		09.30	Melakukan pemberian obat lisinopril 5mg melalui oral. Hasil : Pr berikan obat lisinopril 5mg, dan setelah diberikan obat tsb pr mengalami penurunan tekanan darah.	Nurul	Pu.
8.		10.30	Memonitor intake dan output Cairan Hasil : pr mengatakan hingga ini sudah minum sekitar 1 gelas (250ml) dan Cairan urine yang keluar sekitar 400ml / 3 cup gelas gelas	Nurul	Pu.

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : Nw. E
 Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nuradiah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
9.	11 Januari 2024	10.40	Memonitor keluhan nyeri dada hasil : px mengatakan nyeri dada dirasakan masih tetap sama 4 (0-10)	Nurul	Nur.
10.		14.00	Memonitor GTU hasil : TD : 130/80mmHg N : 66 x/mnt S : 36°C R : 20 x/mnt SpO ₂ : 99%	Nurul	Nur.
11.		14.30	Mengajarkan px u/beraktivitas secara bertahap hasil : px dpt melakukan aktivitas secara aktif dan sedikit dengan sedikit bantuan ke kamar mandi dibantu oleh keluarganya	Nurul	Nur.
12.		14.45	Memonitor keluhan diakh hasil : px mengatakan setelah ke kamar mandi px merasa merasa lebih	Nurul	Nur.
13.		15.30	Mengidentifikasi tanda/gejala penier penurunan curah jantung hasil : px mengatakan sesak berkurang	Nurul	Nur.
14.		21.00	Melakukan pemberian obat lisinopril 5mg melalui oral hasil : px diberikan obat lisinopril 5mg dan setelah diberikan TD px stabil.	Nurul	Nur.

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : NV. E
 Nama Mahasiswa : Nens Wulan Nugraha

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
15.	12 Januari 2024	08.00	Mengobservasi RTU Hasil : TD : 140/90 mmHg N : 74/menit S : 36,9°C R : 23/menit SpO ₂ : 91%	Nail	Qu.
16.		08.15	Mengidentifikasi tanda gejala penurunan curah jantung Hasil : px mengatakan tidak	Nail	Qu
19.		08.30	Mempastikan px menggunakan Hasil : px dengan pasien menggunakan, dan px mengatakan tidak berakutansi dan SpO ₂ 95%	Nail	Qu.
18.		09.00	Melakukan pemeriksaan vital Hasil : px diberikan keperawatan, dan TD px menurun.	Nail	Qu.
19.		10.15	Memonitor tekanan nadi Hasil : px mengatakan nadi tidak berakutansi (0-10)	Nail	Qu
20.		11.00	Memonitor intake dan output Hasil : px mengatakan tidak ada minum 1 gelas (20ml) dan tidak urine keluar dari / 2 cup gelas	Nail	Qu
21.		14.00	Mengobservasi RTU Hasil : TD : 110/80 mmHg N : 66/menit S : 36,7°C R : 20/menit SpO ₂ : 98%	Nail	Qu.
22.		15.00	Memonitor tekanan darah Hasil : px mengatakan tidak ke kamar mandi masih ada rasa lelah.	Nail	Qu.

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 3
 Nama Pasien : M. E
 Nama Mahasiswa : Neng Wulan Nuraidah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
23.	13 Januari 2024	08.00	Mendukung observasi TTV Tensi : TD = 120/100 mmHg N : 70 / menit R : 21 / menit S : 36,4°C SpO2 : 93%	Nuel	Phe.
24.		08.15	mengidentifikasi tanda gejala penurunan curah jantung Tensi : PR menunjukkan vesik berketang.	Nuel	Pu.
25.		08.30	mempasangkan PR dan fowler Tensi : PR dengan posisi semi fowler dan PR menunjukkan vesik berketang 90% 97%	Nuel	Pu
26.		09.10	melakukan pemberian obat Loperadol via oral Tensi : PR menunjukkan penurunan TD dan meminum obat	Nuel	Pu.
27.		11.00	mendatarin intake output 24 jam Tensi : PR menunjukkan intake 1 1/2 gelas, dan urine keluar 1 gelas	Nuel	Pu
28.		14.30	Mendukung observasi TTV Tensi : TD : 110/90 mmHg N : 71 / menit S : 36°C R : 20 / menit SpO2 : 98%	Nuel	Pu.
29.		15.00	memonitor keluhan fiks Tensi : PR menunjukkan keluhan konstipasi / mek koma inginal tidak teras lelah	Nuel	Pu.
30.		16.00	memonitor keluhan sesak dada Tensi : PR menunjukkan sesak dada berketang skala 0 (0-10)	Nuel	Pu.

Lampiran 4
Hasil Radiologi



Tn. Ajad.

05.01.2024 14:19:56
RSDJ MALAKKA
JAL. C/PAKING 97
KAB. BANGSUNG

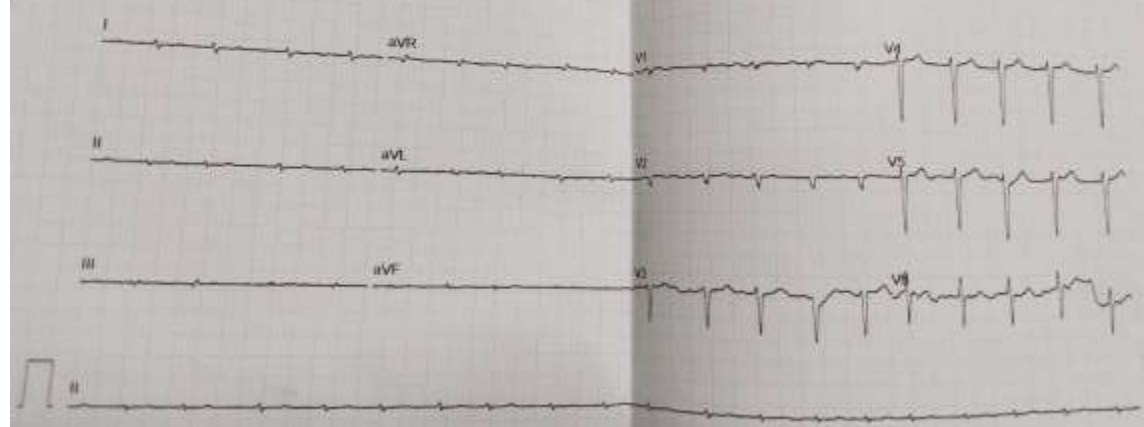
QRS 78 ms
QT / QTcBaz 296 / 413 ms
PR 115 ms
P 115 ms
RR / PP 515 / 530 ms
P / QRS / T - / 202 / 58 degrees

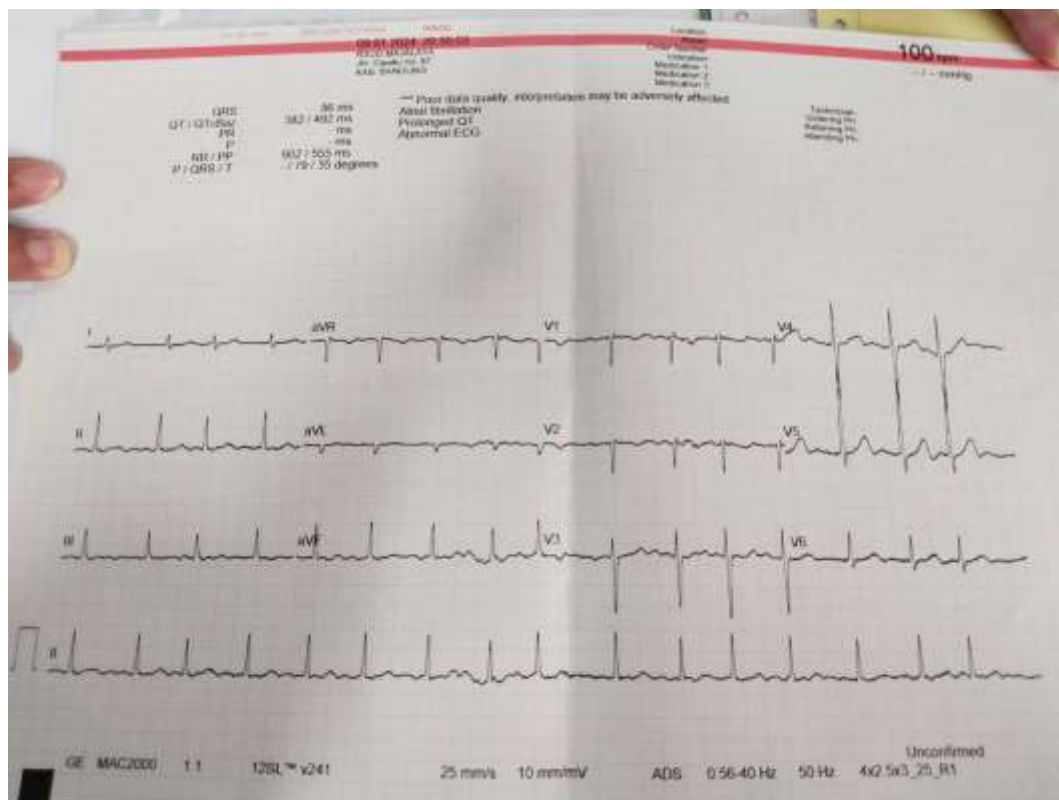
Atrial fibrillation with rapid ventricular response
Indeterminate axis
Low voltage QRS
Cannot rule out anterior infarct, age undetermined
Abnormal ECG

Location:
Room:
Order Number:
Indication:
Medication 1:
Medication 2:
Medication 3:

116 bpm
1 - 100 bpm

Technician:
Ordering Ph:
Referring Ph:
Attending Ph:





REVIEW JURNAL

No	Penulis dan Tahun	Metode Penelitian	Sampel	Hasil	Kesimpulan
1.	Cindyana Putri Sinta ¹ , Fida'Husain ² , Panggah Widodo ³ . Tahun 28-08-2023	Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif dengan metode deskriptif dengan studi kasus.	Peneliti melakukan penelitian antara variabe dengan 2 responden.	Hasil penerapan yang sudah dilakukan terdapat peningkatan saturasi oksigen pada pasien Gagal Jantung Kongestif sebesar 3 – 4%.	Berdasarkan hasil penerapan pemberian posisi semi <i>fowler</i> untuk meningkatkan saturasi oksigen yang dilakukan pada Tn. M dan Tn. S menunjukkan adanya perubahan saturasi dapat dijadikan salah satu oksigen yaitu 3 – 4%. teknik non farmakologi atau Diharapkan tindakan ini dapat intervensi mandiri pada digunakan pada pasien untuk pasien Gagal Jantung mengurangi sesak nafas dan Kongestif. dapat meningkatkan saturasi oksigen.
	Judul : Pemberian Posisi Semi <i>Fowler</i> untuk Meningkatkan Saturasi Oksigen pada Pasien CHF (<i>Congestive Heart Failure</i>).				
2.	Ida Febriani ¹ , Annisa Andriyani ² Tahun 2023	Metode penelitian ini menggunakan desain deskriptif.	Peneliti melakukan penelitian pada 2 responden.	Hasil penerapan yang sudah dilakukan terdapat nilai saturasi oksigen sebelum	Penerapan posisi semi <i>fowler</i> ini mampu meningkatkan saturasi oksigen sekitar 4 – 5%

Judul : Penerapan Posisi semi <i>fowler</i> terhadap peningkatan saturasi oksigen pada pasien <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF)	dilakukan penerapan kedua pada pasien CHF namun responden termasuk hipoksia dengan indikasi pasien dengan ringan dengan respon ke-1 saturasi oksigen 92 – 94% nilai 93% dan ke-2 nilai 94% dan setelah dilakukan penerapan kedua responden termasuk kategori normal dengan responden ke-1 nilai 98% dan responden ke-2 98%
3. Musmuliadin¹, La Ode Swardin², Harno Ismanto Wali³ Terbit : 31 Desember 2023 Judul : Peningkatan saturasi oksigen dan penurunan <i>Respiratory</i>	Metode penelitian yang digunakan adalah <i>pre experiment</i> dengan desain penelitian <i>one group pretest-posttest</i>. Pengambilan sampel menggunakan total sampling dengan jumlah 17 responden. Hasil penelitian menunjukkan setelah penelitian ini yaitu (1) Nilai saturasi oksigen sebelum penerapan posisi semi <i>fowler</i> 45 derajat didapatkan rata-rata saturasi oksigen sebesar 3,75% dengan nilai signifikansi sebesar 0,000 ($p < 0,05$) dan Adapun kesimpulan dalam penelitian ini yaitu (1) Nilai saturasi oksigen sebelum penerapan posisi semi <i>fowler</i> 45° adalah rata-rata sebesar 91,88%, sedangkan nilai saturasi oksigen setelah dilakukan penerapan posisi semi <i>fowler</i>

<i>Rate</i> (RR) terhadap pemberian posisi semi <i>fowler</i> pada pasien <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF)	penurunan rata-rata nilai 45° selama 30 menit adalah <i>respiratory rate</i> sebesar rata-rata sebesar 95,00% 1,68x/menit dengan nilai dengan selisih kenaikan signifikansi sebesar 0,000 sebesar 3,12%. (2) Nilai ($p < 0,05$) yang berarti ada <i>respiratory rate</i> sebelum pengaruh penerapan posisi dilakukan penerapan posisi semi <i>fowler</i> 45 derajat semi <i>fowler</i> 45° adalah rata-rata terhadap peningkatan rata sebesar 26,24 kali/menit, saturasi oksigen dan sedangkan nilai <i>respiratory rate</i> penurunan <i>respiratory rate</i> setelah dilakukan penerapan pada pasien gagal jantung posisi semi <i>fowler</i> 45° selama kongestif. 30 menit adalah rata-rata sebesar 24,59 kali/menit dengan selisih penurunan sebesar 1,65 kali/menit. (3) Ada pengaruh penerapan posisi semi <i>fowler</i> 45° terhadap peningkatan saturasi oksigen
--	---

									dan penurunan respiratory rate pada pasien gagal jantung kongestif.
4.	Dimas Agung Pambudi ¹ , Sri Widodo ² Tahun 2020.	Metode penelitian yang digunakan deskriptif dengan studi kasus.	yang	Jumlah responden sebanyak 2 responden.	responden	setelah memposisikan fowler selama 15 menit mendapatkan hasil pada responden mengalami peningkatan saturasi oksigen sebesar 4 – 5%.	fowler	Tindakan memposisikan fowler pada pasien dengan CHF berpengaruh dalam peningkatan saturasi oksigen bagi pasien.	
	Judul : Posisi semi fowler untuk meningkatkan saturasi oksigen pada pasien Congestive Heart Failure (CHF) yang mengalami sesak napas.								

REVISIAN DRAFT KARYA TULIS ILMIAH WULAN 6 JUNI 2024

ORIGINALITY REPORT

13%	13%	3%	7%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet Source	4%
2	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	1%
3	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%
4	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	1%
5	repository.unimugo.ac.id Internet Source	1%
6	Submitted to Lyndhurst High School Student Paper	<1%
7	Submitted to Greenhouse Higher Secondary School Student Paper	<1%
8	Submitted to Bentley College Student Paper	<1%
9	Submitted to Doral Academy High School Student Paper	<1%

10	repository.stikeshangtuh-sby.ac.id Internet Source	<1 %
11	www.halodoc.com Internet Source	<1 %
12	repository.stikesmukla.ac.id Internet Source	<1 %
13	android62.com Internet Source	<1 %
14	www.coursehero.com Internet Source	<1 %
15	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1 %
16	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
17	Submitted to STT PLN Student Paper	<1 %
18	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	<1 %
19	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1 %
20	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
21	repo.stikesbethesda.ac.id Internet Source	

		<1 %
22	Submitted to Universidad Jorge Tadeo Lozano Student Paper	<1 %
23	www.herminahospitals.com Internet Source	<1 %
24	123dok.com Internet Source	<1 %
25	Submitted to Universitas Pendidikan Indonesia Student Paper	<1 %
26	www.antaranews.com Internet Source	<1 %
27	repository.itskesicme.ac.id Internet Source	<1 %
28	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1 %
29	ejournal2.undip.ac.id Internet Source	<1 %
30	eprints.untirta.ac.id Internet Source	<1 %
31	Submitted to Poltekkes Kemenkes Riau Student Paper	<1 %
32	samoke2012.wordpress.com Internet Source	

		<1 %
33	viand-perawat.blogspot.com Internet Source	<1 %
34	digilib.ukh.ac.id Internet Source	<1 %
35	core.ac.uk Internet Source	<1 %
36	repository.thamrin.ac.id Internet Source	<1 %
37	Submitted to Northwest Iowa Community College Student Paper	<1 %
38	Submitted to University of Muhammadiyah Malang	<1 %

		<1 %
33	viand-perawat.blogspot.com Internet Source	<1 %
34	digilib.ukh.ac.id Internet Source	<1 %
35	core.ac.uk Internet Source	<1 %
36	repository.thamrin.ac.id Internet Source	<1 %
37	Submitted to Northwest Iowa Community College Student Paper	<1 %
38	Submitted to University of Muhammadiyah Malang Student Paper	<1 %
39	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
40	journal-mandiracendikia.com Internet Source	<1 %
41	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
42	repository.ubharajaya.ac.id Internet Source	<1 %

43	Submitted to Universitas Muhammadiyah Purwokerto Student Paper	<1 %
44	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
45	siakad.stikesdhib.ac.id Internet Source	<1 %

46	Submitted to Universitas Muhammadiyah Ponorogo Student Paper	<1 %
47	dspace.umkt.ac.id Internet Source	<1 %
48	eprints.umm.ac.id Internet Source	<1 %
49	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	<1 %
50	docobook.com Internet Source	<1 %
51	journal.y3a.org Internet Source	<1 %
52	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1 %
53	repository.pnb.ac.id Internet Source	<1 %

54	repository.unair.ac.id Internet Source	<1 %
55	jurnal.stikeskesdam4dip.ac.id Internet Source	<1 %
56	jurnal.unimor.ac.id Internet Source	<1 %
57	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1 %
58	dspace.ut.ee Internet Source	<1 %
59	myjurnal.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %

57	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1 %
58	dspace.ut.ee Internet Source	<1 %
59	myjurnal.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
60	repository.unj.ac.id Internet Source	<1 %
61	repository.unmuhjember.ac.id Internet Source	<1 %
62	repository.unsri.ac.id Internet Source	<1 %
63	vdocuments.mx Internet Source	<1 %
64	annisaapriliastory.blogspot.com Internet Source	<1 %
65	mediainfoasuhan.blogspot.com Internet Source	<1 %

66	repository.stikeshangtuahsby-library.ac.id Internet Source	<1 %
67	www.scribd.com Internet Source	<1 %
68	www.slideshare.net Internet Source	<1 %

Exclude quotes Off
Exclude bibliography Off

Exclude matches Off

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Neng Wulan Nuraidah
NIM : 211FK01014
Tempat, Tanggal Lahir : Bandung, 20 Agustus 2002
Alamat : Kp. Paledang RT 02/RW 15 Kelurahan
Pasanggrahan, Kecamatan Ujungberung,
Kota Bandung Kode Pos 40617

Pendidikan

1. TK Kober Nur Aen : 2008 – 2009
2. SDN 107 Paledang : 2010 – 2015
3. SMP Plus Baiturrahman : 2015 – 2018
4. SMK Bhakti Kencana : 2018 – 2021
5. Universitas Bhakti Kencana : 2021 – 2024