

HALAMAN BEBAS PLAGIASI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliha, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Domingus Bulu Reda Mone
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220424
Dosen Pembimbing : Anderias T. Ora, SKM.,M.Kes
Dosen Penguji : Maria Mencyana P. Saghu, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI TERAPI HUMOR UNTUK
MENURUNKAN RASA NYERI PADA PASIEN GASTRITIS DI PUSKESMAS
PUUWERI KABUPATEN SUMBA BARAT**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **24,48%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 17 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
Direktorat : Jl. Piet A. Talo – Kupang Telp. (0380) 881880;881881 Fax : (0380)
8553418

Website/Email: www.poltekkeskupang.ac.id/poltekkeskupang@yahoo.com

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

a. Biodata Klien

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Agama :
Alamat :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Diagnose Medis :
Tgl MRS : Jam :
Tanggal Pengkajian : Jam :
Nomor Register :
Sumber Informasi :

b. Riwayat Kesehatan

- a) Keluhan Utama (Keluhan yang paling dirasa mengganggu saat dikaji)
.....
.....
- b) Riwayat Penyakit Sekarang (kronologis mulai sakit – MRS – tindakan apa yang sudah diupayakan / dilakukan sebelum MRS sampai saat di rumah sakit – kondisi saat pengkajian)
.....
.....
- c) Riwayat Penyakit Dahulu (riwayat penyakit yang pernah atau masih dirasakan, khususnya yang ada hubungannya dengan penyakit / keluhan yang dirasakan sekarang. Kapan, bagaimana dan time onsetnya serta perilaku / tindakan untuk mengatasinya)
.....
.....
- d) Riwayat Penyakit Keluarga (riwayat penyakit yang diderita anggota keluarga yang berhubungan dengan penyakit yang diderita klien, keturunan atau menular, kapan, time onset dan tindakan / perilaku untuk mengatasinya)
.....
.....
- e) Genogram (minimal 3 generasi)

-
-
- f) Keadaan, penampilan dan kesan umum klien (kesan secara umum yang dapat dilihat saat mengkaji termasuk status kesadaran)
-
-

c. Riwayat Keperawatan

- a) Pola Penatalaksanaan Kesehatan – Persepsi Sehat
(pola hidup sehat dan sejahtera, pengetahuan tentang gaya hidup yang berhubungan dengan sehat, pengetahuan tentang upaya preventif, ketaatan pada ketentuan medis dan keperawatan)
-
-

- b) Pola Nutrisi – Metabolisme (di rumah dan di rumah sakit)
(pola makan dan minum yang meliputi: jenis; porsi; frekuensi; jadwal; sediaan; kebiasaan; kesukaan dan yang tidak disukai; nafsu makan dan minum, pola diet, pengetahuan tentang nutrisi dan cairan, type makanan dan minuman, intake dan output makanan dan minuman, pilihan makanan dan minuman, pantangan makanan dan minuman, hambatan / gangguan / keluhan dalam pemenuhan nutrisi dan cairan, BB saat ini, BB 3 bulan yang lalu, BB ideal)
-
-

- c) Pola Eliminasi (di rumah dan di rumah sakit)
(a) Pola Eliminasi Uri (di rumah dan di rumah sakit)
(jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran urine, riwayat toilet training, penggunaan kateter/kondom kateter/urinal, penggunaan obat pelancar urene)
(jika muncul masalah eliminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, hal yang memperingan dan memperburuk masalah).....
-

Pola eliminasi Alvi (di rumah dan rumah sakit)
(jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi, konsistensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran feses, riwayat toilet training, penggunaan obat pencahar/laxan)
(jika muncul masalah eliminasi, kaji : keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, pencetus, hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....

.....

- d) Pola Aktivitas (di rumah dan di rumah sakit)
(Pola latihan, aktivitas, mobilisasi, ketenangan, rekreasi, kemampuan pemenuhan Activity Daily Living)
-
-

- e) Pola Istirahat – Tidur (di rumah dan di rumah sakit)

(Pola tidur, istirahat, persepsi tentang istirahat – tidur, kualitas dan kuantitas istirahat tidur, waktu, keluhan saat istirahat – tidur, kebiasaan yang menunjang dan mengganggu istirahat – tidur)

.....
.....

- f) Pola Kognitif – Perseptual
(panca indra, belajar, kemampuan bahasa, ingatan, kemampuan membuat keputusan)

.....
.....

- g) Pola Persepsi Diri – Konsep Diri
(gambaran diri, ideal diri, sikap diri, persepsi terhadap kemampuan, pola emosional, identitas diri)

.....
.....

- h) Pola Peran – Hubungan (di rumah dan di rumah sakit)
(pola hubungan, peran tanggung jawab di rumah dan pekerjaan, kepuasan hubungan dan tanggung jawab, masalah yang dialami)

.....
.....

- i) Pola Sexual – Reproduksi
(kebutuhan sexual, pengetahuan dan persepsi tentang sexual, riwayat reproduksi, kepuasan hubungan sexual, identitas sexual, gangguan reproduksi)

.....
.....

- j) Pola Koping – Toleransi Stres
(kemampuan mengendalikan stress, upaya mengendalikan stress, bantuan; alat atau sarana yang digunakan untuk mengendalikan stress, pengetahuan tentang toleransi stress, sumber yang mendukung)

.....
.....

- k) Pola Nilai – Keyakinan
(nilai, tujuan, keyakinan, praktik spiritual, kebiasaan beribadah di rumah dan di rumah sakit, sumber pendukung)

.....
.....

d. Pemeriksaan Fisik per Sistem (Inspeksi, Palpasi, Perkusi dan Auskultasi)

- a) Tanda-tanda Vital

Tekanan darah	:	/	mmHg, kekuatan :	irama :
Nadi	:		x/mnt, kekuatan :	irama :
Respiration Rate	:		x/mnt,	irama :
Suhu	:		⁰ C	

- b) Sistem Pernafasan
(bentuk dada, pergerakan dada, kelainan di dada, rabaan/palpasi dada, fremitus, pantulan suara, suara perkusi dada, suara nafas, frekuensi nafas, irama nafas, temuan-temuan kelainan di dada / pernafasan)
.....
.....
- c) Sistem Peredaran Darah dan Sirkulasi
(jumlah: frekuensi; kekuatan dan irama nadi, tekanan darah; kekuatan dan iramanya, capiler refille, pitting oedema, clubbing finger, suara jantung, keluhan atau temuan kelainan di sistem peredaran darah, input cairan, sirkulasi cairan, tanda-tanda dehidrasi, anemia, dll)
.....
.....
- d) Sistem Persyarafan
(pemeriksaan saraf cranial lengkap, reflex babinski, troseaux, schovteks, brudzinski I dan II, GCS, kepekaan terhadap stimulasi, tanda dan gejala TIK, dll)
.....
.....
- e) Sistem Pencernaan
(bentuk; ukuran; kekenyalan abdomen, hepar, lien, peristaltic, bising, acties, suara perkusi abdomen, kelainan yang ditemukan, fases: bau; bentuk; konsistensi; warna, dll)
.....
.....
- f) Sistem Perkemihan
(urine: jumlah, bau, warna, kandungan, frekuensi, pemeriksaan ginjal, tanda infeksi, dll)
.....
.....
- Sistem Reproduksi
(bentuk; ukuran dan kelainan pada payudara, penis, skrotum, vagina, siklus menstruasi, kepemilikan anak, fungsi seksual, dll)
.....
.....
- g) Sistem Endokrin
(bentuk dan ukurann anggota/organ tubuh berhubungan dengan pertumbuhan membesar atau mengecil, pembesaran klenjar thyroid, tanda-tanda perubahan metabolic pada tubuh dll)
.....
.....
- h) Sistem Muskouloskeletal
(Bentuk dan ukuran muskulus dan skeletal, ROM/pergerakan skeletal dan sendi, kelainan pada ekstremitas atas dan bawah, kekuatan dan kekenyalanotot, dll)
.....
.....

- i) Sistem Integumen
(kelembaban, warna, penyebaran warna, turgor, kelainan pada kulit, dll)
.....
.....
- j) Sistem Panca Indera
- a. Mata
(jumlah, bentuk, posisi, pupil, konjungtiva, reflex cahaya dan stimulasi lain, sclera, air mata, lakrimasi, kotoran, perubahan warna, tajam penglihatan, TIO / Tekanan Indra Okuler, bulu mata, palpebra, dll)
.....
.....
- b. Telinga
(bentuk, kelainan bentuk, ukuran, kotoran, kebersihan, tajam pendengaran, kebiasaan perawatan telinga, penggunaan alat bantu pendengaran, tes garputala, tes audiometric, dll)
.....
.....
- c. Lidah dan mulut
(bentuk dan ukuran, kemampuan merasa, konsistensi, kelainan, dll)
.....
.....
- d. Peraba (reflex terhadap stimulasi panas, dingin, tajam, tumpul, dll)
.....
.....
- e. Hidung (kemampuan menghidung, bentuk, kotoran, ukuran, kelainan, dll)
.....
.....

e. Pemeriksaan Penunjang
.....
.....

f. Terapi Media :
.....
.....

g. Pengelompokan Data :
DS:.....
.....
DO:.....
.....

Analisa Data

NO	DATA (S)	PENYEBAB (P)	MASALAH (E)
1			
2			

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN – PES (Urutkan sesuai prioritas) Minimal 3 diagnosa Keperawatan

1.
2.
-

C. INTERVENSI KEPERAWATAN

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi	Rasional
	SDKI	SLKI	SIKI	
1				
2				
3				

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Hari/ Jam	Implementasi
1				
2				
3				

E. EVALUASI

Tanggal :..... s/d.....20

Diagnosa	Jam	Hari I	Jam	Hari II	Jam	Hari III



**PRODI D-III
KEPERAWATAN
WAKABUBAK
POLITEKNIK
KESEHATAN
KEMENKES
KUPANG**

LABORATORIUM KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Nomor SOP

-

Tgl Pembuatan

14 Februari 2024

Tgl Review

Tgl Efektif

Dibuat oleh :

**Direview oleh:
Pembimbing**

Disahkan oleh :

**Kaprodi Keperawatan
Waikabubak**

**Oskariko Paga
Lewu
NIM:
PO5303212220424**

**Julianus Lende S.Kep.,Ns
NIP.198807252014031001**

**Uly Augustine S,
Kp.,M.Kep
NIP.197508102001122001**

Nama SOP

Fisioterapi Dada

1. TUJUAN

- Bersihkan Jalan Napas Meningkat
- Pertukaran Gas Meningkat
- Ventilasi Spontan Meningkat

2. PENGERTIAN

Memobilisasi sekresi jalan napas melalui perkusi, getaran dan drainase postural

3. RUANG LINGKUP

Program Studi Keperawatan Waikabubak

4. TANGGUNG JAWAB

Mahasiswa

5. ALAT DAN BAHAN

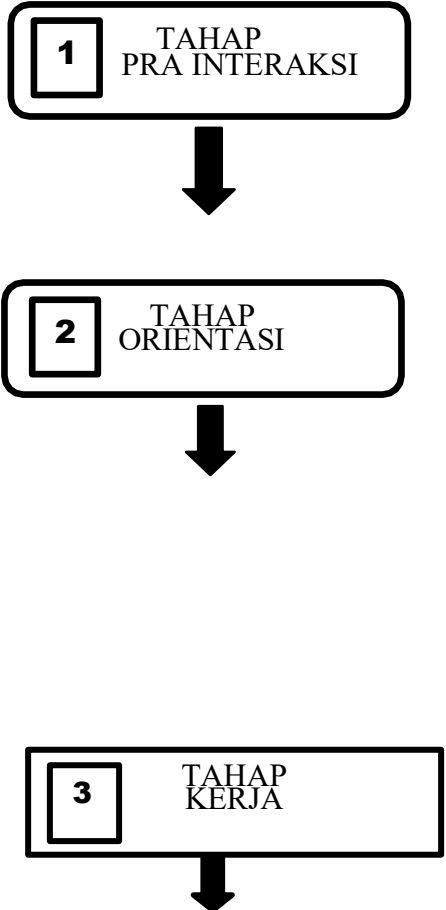
- Sarung tangan bersih
- Bengkok berisi cairan desinfektan
- Tisu
- Suplai oksigen, *jika perlu*

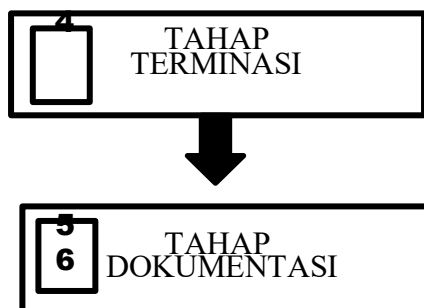
e. Set suction, *jika perlu*

6. PERINGATAN

7. PENCATATAN DAN PENDATAAN

Disimpan sebagai data elektronik dan manual

PROSEDUR		
FLOWCHART	KEGIATAN	PENANGGUNG JAWAB
 <pre> graph TD A[1 TAHAP PRA INTERAKSI] --> B[2 TAHAP ORIENTASI] B --> C[3 TAHAP KERJA] </pre>	1. Mahasiswa menyiapkan diri 2. Membaca prosedur 3. Menyiapkan alat dan bahan - Sarung tangan bersih - Bengkok berisi cairan desinfektan - Tisu - Suplai oksigen, jika perlu - Set suction, jika perlu	Peneliti
	4. Menyiapkan Pasien - Salam - Kontrak : perkenalan (Identifikasi pasien menggunakan nama, no RM dan tanggal lahir) - Beritahu dan jelaskan kepada pasien dan keluarganya mengenai tujuan dan prosedur yang akan dilakukan - Kontrak waktu - Berikan kesempatan pasien untuk bertanya - Menjaga privacy pasien	Peneliti
	5. Prosedur Kerja - Lakukan kebersihan tangan 6 langkah - Pasang sarung tangan bersih	Peneliti



- c. Periksa status pemapasan (meliputi frekuensi napas, kedalaman napas, karakteristik sputum, bunyi napas tambahan)
 - d. Posisikan pasien sesuai dengan area paru yang mengalami penumpukan sputum
 - e. Gunakan bantal untuk mengatur posisi
 - f. Lakukan perkusi dengan posisi tangan ditangkupkan selama 3-5 menit
 - g. Hindari perkusi pada tulang belakang, ginjal, payudara wanita, daerah insisi. tulang rusuk yang patah
 - h. Lakukan vibrasi dengan posisi tangan rata bersamaan dengan ekspirasi melalui mulut
 - i. Lakukan penghisapan sputum, jika perlu
 - j. Anjurkan batuk segera setelah prosedur selesai
 - k. Rapiakan pasien dan alat-alat yang digunakan
 - l. Lepaskan sarung tangan
 - m. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
- 6. Tahap Terminasi**
- a. Kaji respon klien
 - b. Bereskan alat-alat dan simpan tempat semula
 - c. Mengakhiri komunikasi
- 7. Tahap Dokumentasi**
- a. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun, dan jam dilakukan tindakan
 - b. Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan : nama klien, nama dan waktu

Peneliti

Peneliti

	c. Respon klien. d. Nama dan tanda tangan perawat.	
--	--	--

Lampiran observasi pasien 1 dan 2

Pasien 1

no	Tanda dan gejala	Sebelum tindakan pagi	Sesudah tindakan	Sebelum tindakan sore	Sesudah tindakan
Sesudah tindakan					
1.	Tampak meringis				
2.	Gelisah				
3.	Mengeluh nyeri				
4.	Tekanan darah meningkat				
5.	Napsu makan berubah				
6.	Skala nyeri				
Pasien 1 hari kedua					
1.	Tampak meringis				
2.	Gelisah				
3.	Mengeluh nyeri				
4.	Tekanan darah meningkat				
5.	Napsu makan berubah				
6.	Skala nyeri				
Pasien 1 hari ketiga					
1.	Tampak meringis				
2.	Gelisah				
3.	Mengeluh nyeri				
4.	Tekanan darah meningkat				
5.	Napsu makan berubah				
6.	Skala nyeri				

Pasien 2

No	Tanda dan gejala	Sebelum tindakan pagi	Sesudah tindakan	Sebelum tindakan sore	Sesudah tindakan
Pasien 2 hari pertama					
1.	Tampak meringis				
2.	Gelisah				
3.	Mengeluh nyeri				
4.	Napsu makan berubah				
5.	Skala nyeri				
Pasien 2 hari kedua					
1.	Tampak meringis				
2.	Gelisah				
3.	Mengeluh nyeri				
4.	Napsu makan berubah				
5.	Skala nyeri				
Pasien 2 hari ketiga					
1.	Tampak meringis				
2.	Gelisah				
3.	Mengeluh nyeri				
4.	Napsu makan berubah				
5.	Skala nyeri				

Nomor : DP.04.03/F.XXXVII/20.4/ 38 /2025
Hal : Permohonan Data Awal

15 Januari 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Tengah
di-Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan proposal karya tulis ilmiah oleh Mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waikabubak Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mohon bapak berkenan membantu mahasiswa kami (nama terlampir) dalam pengambilan data awal yang berkaitan dengan Angka Kejadian Penyakit Menular dan Penyakit Tidak Menular, ibu hamil, ibu melahirkan, bayi dan balita serta stunting dalam 3 (tiga) Tahun terakhir 2021 – 2024.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi D III Keperawatan
Waikabubak
{ Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/604/2025
Perihal : Ujian KTI

3 Juni 2025

Yth :

1. Maria M. Pati Saghu, S.Kep.Ns.,M.Kep
2. Anderias T. Ora, SKM.,M.Kes

Penguji I
Penguji II

Masing-masing

di-

Tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji dalam ujian KTI mahasiswa a.n.:

Nama : Dominggus Bulu Reda Mone
NIM : PO5303212220424
Judul KTI : Implementasi Terapi Humor Untuk Menurunkan Nyeri Pada Pasien Gastritis Di Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat

Hari/tanggal : Selasa, 10 Juni 2025
Pukul : 09.00 – 10.00 WITA
Tempat : Ruangan Laboratorium

Atas perhatian dan kerja sama yang baik disampaikan terima kasih.

Plh.Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak



Petrus Belaminus, S.Kep.Ns.,M.Kep
NIP. 19680911 1989021 004

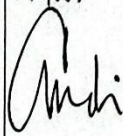
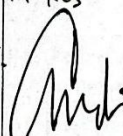
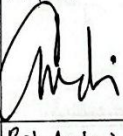
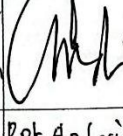
**BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH**

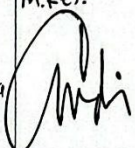


Nama Mahasiswa : Domingus Bulu Reda Mone
NIM : PO5303212210424
Judul Kti : Implementasi Terapi Humor Untuk Menurunkan Nyeri Pada
Pasien Gastritis Di Wilayah Kerja Puskemas Puuweri
Kabupaten Sumba Barat
Dosen Pembimbing : Anderias T. Ora, SKM., M.Kes
Dosen Penguji : Maria M. Pati Saghu, S.Kep.Ns., M.Kes

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK**

2025

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Jumat 10/01/2025	Konsultasi judul	ACC Judul	Bpk. Anderias T.Ora, SKM., M.Kes 
2.	Senin 13/01/2025	Konsultasi Bab I	- Perhatikan dalam Latar Belakang MSKS - Tambahkan penelitian sebelumnya	Bpk. Anderias T.Ora, SKM., M.Kes 
3.	Rabu 15/01/2025	Konsultasi Bab I	- Tambahkan lagi penelitian yang tepat - Literatur yang harus ditambah	Bpk. Anderias T.Ora, SKM., M.Kes 
4.	Jumat 17/01/2025	Konsultasi Bab II	- Penulisannya data dan singkatannya harus sesuai - Literatur yang harus ditambah	Bpk. Anderias T.Ora, SKM., M.Kes 
5.	Kamis 23/01/2025	Konsultasi Bab II dan Bab III	- Penomorannya harus tepat - Konsepnya harus disusun sesuai pedoman - BAB III harus lebih aplikatif	Bpk. Anderias T.Ora, SKM., M.Kes 
6.	Kamis 30/01/2025	Konsultasi Bab II dan Bab III	- Perhatikan penulisannya yang tepat dan sesuai - harus terdapat aplikasi aslinya Bab III	Bpk. Anderias T.Ora, SKM., M.Kes 

7.	Senin 3/02/2025	Konsultasi Bab II dan Bab III	- literaturanya harus ditambah - gambarannya harus ada semua	Bpk. Anderias T. Ora, SKM., M. Kes. 
8.	Jumat 21/02/2025	HCC usiran		Bpk. Anderias T. Ora, SKM., M. Kes. 
9.	Senin 5/05/2025	Konsultasi Bab IV	Perbaiki riwayat Penyakit Sekarang	Bpk. Anderias T. Ora, SKM., M. Kes. 
10.	Rabu 7/05/2025	Konsultasi Bab IV	Perbaiki sesuaikan data dari pengkaji- an sampai evaluasi	Bpk. Anderias T. Ora, SKM., M. Kes. 
11.	Rabu 14/05/2025	Konsultasi Bab IV	Perbaiki Implemen- tasi Sesuai teori	Bpk. Anderias T. Ora, SKM., M. Kes. 
12.	Senin 19/05/2025	Konsultasi Bab IV dan V	Perbaiki riwayat Penyakit sekarang dan Implementasi	Bpk. Anderias T. Ora, SKM., M. Kes. 

13.	Kamis 22/05/2025	Konsultasi Bab IV dan V	Perbaiki evaluasi dan Implementasi terapi humor	Bpk. Andrias T.Ora, SKM., M.Ker 
14.	Senin 26/05/2025	Konsultasi Bab IV dan V	Merupakan Implemen- tasi dan pembaha- san	Bpk. Andrias T.Ora, SKM., M.Ker 
15.	Rabu 28/05/2025	Konsultasi Bab IV dan V	Perbaiki dari Propo- sal lengkapi semua data lampiran	Bpk. Andrias T.Ora, SKM., M.Ker 
16.	Senin 2/06/2025	HCC ujian		

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Catatan:

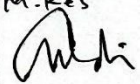
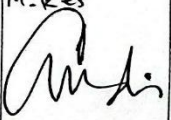
1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

BUKU REVISI
KARYA TULIS ILMIAH



Nama Mahasiswa : Dominggus Bulu Reda Mone
NIM : PO5303212210424
Judul Kti : Implementasi Terapi Humor Untuk Menurunkan Nyeri Pada
Pasien Gastritis Di Wilayah Kerja Puskemas Puuweri
Kabupaten Sumba Barat
Dosen Pembimbing : Anderias T. Ora, SKM., M.Kes
Dosen Penguji : Maria M. Pati Saghu, S.Kep.Ns.,M.Kes

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
2025

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Senin 24/02/2025	- Anecdota data dibuat dalam bentuk narasi - Tambahkan lampiran observasi	Perbaiki	Ibu. Maria M. Rafi Saghu S.Kep.Ns., M. Kes 
2.	Selasa 25/02/2025	- Bagian intervensi ditambahkan tindakan yang dilakukan - Bab III dibuatkan lebih aplikatif	Perbaiki	Ibu. Maria M. Rafi Saghu S.Kep.Ns., M. Kes 
3.	Rabu 26/02/2025	Perhatikan kembali kata-kata yang kurang dari Bab I sampai Bab III		Bpk. Andrius T. Ora, SKM., M.Kes 
4.	Rabu 11/06/2025	Menggunakan bahasa Indonesia sesuai EYD	Perbaiki	Ibu. Maria M. Rafi Saghu S.Kep.Ns., M. Kes 
5.	Kamis 12/06/2025	Sistematika penulisan disesuaikan panduan	Perbaiki	Ibu. Maria M. Rafi Saghu S.Kep.Ns., M. Kes 
6.	Jumat 13/06/2025	Perhatikan kembali kata-kata yang kurang		Bpk. Andrius T. Ora, SKM., M.Kes 



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak
Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmptsp.sbkab@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : DPMPTSP.243.4/56/53.12/04/2025

- Dasar :
- a. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
 - b. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
 - c. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 - d. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
 - e. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pendelegasian Wewenang Bupati kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu untuk menandatangani Perizinan dan Non Perizinan Tertentu di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumba Barat;
 - f. Memperhatikan :
 1. Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/416/2025 tanggal 09 April 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Silma Triputri Saingo dkk ;
 2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Silma Triputri Saingo	PO5303212220350	Implementasi Teknik <i>Counter Pressure Massage</i> Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala 1 Fase Aktif di Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat Tahun 2025	Puskesmas Puuweri	11 April-30 Mei 2025
2.	Selviana Lende	PO5303212220349	Implementasi Edukasi Kepatuhan Terhadap Diet Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Gangguan Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	11 April-30 Mei 2025
3.	Ribka Kaka Putri Bida Beko	PO5303212220347	Implementasi <i>Range Of Motion</i> Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Non Fleksibilitas Sendi di Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	11 April-30 Mei 2025
4.	Dominggus Bulu Reda Mone	PO5303212220424	Implementasi Terapi Humor Untuk Menurunkan Nyeri Pada Pasien Gastritis di Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	11 April-30 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah / wilayah / lokus penelitian;

3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik / judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Barat;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 11 April 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SUMBA BARAT,

DEDY SUYANTO, S.TP

PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c

NIP. 19670531-199903 1 003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA BIDANG PERIZINAN	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA BIDANG PERIZINAN	4

Tembusan :

1. Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
2. Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
3. Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
4. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak ;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS PUU WERI
Jl. Basuki Rahmat - Kecamatan Kota
Waikabubak, -Sumba Barat, NTT
Telp : 081 - 338 - 700 - 838
E - mail : puskesmaspuuweri1@gmail.com



Waikabubak, 08 Mei 2025

Nomor : 275 /445/SIP/PKM -PW/V/2025 Kepada
Lampiran : - Yth. Direktur Poltekes Kemenkes Kupang
Perihal : Surat Selesai Penelitian Di -

Tempat

Berdasarkan Surat dari Direktur Poltekes Kemenkes Kupang, Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/416/2025, Tanggal : 09 April 2025, Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa penelitian atas nama :

Nama : Dominggus Bulu Reda Mone

NIM : PO5303212220424

Program Study : Ilmu Keperawatan

Judul Skripsi : " IMPLEMENTASI TERAPI HUMOR UNTUK
MENURUNKAN NYERI PADA PASIEN GASTRITIS DI
PUSKESMAS PUUWERI KABUPATEN SUMBA BARAT"

Telah selesai melakukan penelitian pada tanggal 11 April 2025 s/d 30 Mei 2025 di Puskesmas Puu Weri.

Demikian surat ini kami buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

MENGETAHUI
KEPALA PUSKESMAS PUU WERI

GITHA GHINTYA DEWI MEZANGO, S.KM

NIP. 19900913 201403 2 002

TEMBUSAN :

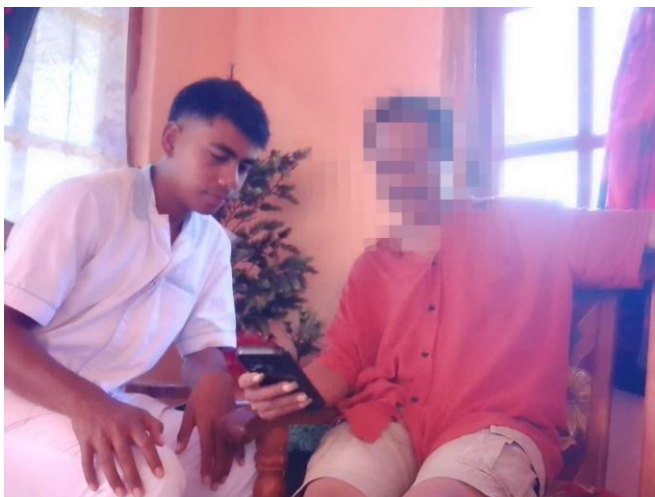
1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
3. Pertinggal.

DOKUMENTASI IMPLEMENTASI PASIEN 1 DAN 2

Dokumentasi pasien 1 Ny. Y.D



Dokumentasi pasien 2 Tn.A.S



LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah mendapatkan penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul “implementasi terapi humor pada untuk menurunkan nyeri pada pasien gastritis di Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat”

Nama : Ny. Y.D

Umur : 43 tahun

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian ini.

Waikabubak, 22 april 2025

Responden 1

(Yohana Doda)

LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah mendapatkan penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul “implementasi terapi humor pada untuk menurunkan nyeri pada pasien gastritis di Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat”

Nama : Tn.A.S

Umur : 42 tahun

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian ini.

Waikabubak, 23 april 2025

Responden 2

(Agustinus Sairo)