





| | |
|---|--|
| <p>PRODI D-III KEPERAWATAN WAIKABUBAK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG</p> | <p>NAMA SOP</p> <p>IMPLEMENTASI TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM</p> |
| Sasaran | Dapat menurunkan nyeri dengan merilekskan ketegangan otot yang menu njang nyeri |
| Pengertian | Pengertian Relaksasi napas dalam adalah proses yang bertujuan untuk meningkatkan daya tahan terhadap rasa sakit, serta membantu mengurangi stres dan ketegangan baik fisik maupun mental. |
| Ruang Lingkup | Program Studi Keperawatan Waikabubak |
| Langkah-langkah | |
| Tahap Pra Interaksi | <ol style="list-style-type: none">1. Mahasiswa menyiapkan diri2. Membaca instruksi tindakan yang akan dilakukan3. Menyiapkan alat dan bahan |
| Tahap Orientasi | <ol style="list-style-type: none">1. Ucapkan salam terapeutik2. Perkenalkan diri kepada pasien dan keluarga3. Lakukan evaluasi dan validasi4. Kontrak waktu, tempat dan prosedur terapi relaksasi napas dalam |

| | |
|--------------------------|---|
| | <p>5. Minta persetujuan dan kesediaan pasien dan keluarga pasien praktik terapi relaksasi napas dalam</p> |
| Tahap Kerja | <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan cuci tangan 6 langkah 2. Siapkan pasien ditempat yang telah ditentukan 3. Instruksikan pasien untuk melakukan tarik napas dalam, ambil napas secara perlahan melalui hidung dan tahan selama 7 detik, hembuskan napas melalui mulut secara perlahan selama 2-4 detik 4. Setelah pasien sudah paham, minta pasien untuk melakukan secara mandiri, dan ulangi latihan napas dalam ini pada saat merasakan nyeri pasca operasi dalam waktu 5-10 menit. |
| Tahap Terminasi | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kaji respon pasien selama dan setelah terapi relaksasi napas dalam 2. Mengakhiri komunikasi 3. Kaji respon pasien dan keluarga selama pemberian dan sesudah tindakan |
| Tahap Dokumentasi | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun dan jam dilakukan tindakan 2. Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan 3. Respon pasien selama pemberian dan sesudah tindakan 4. Nama dan tanda tangan perawat |



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUMDAERAHWAIKABUBAK
Jl. Adhyaksa Km.3 waikabubak,Provinsi Nusa Tenggara Timur
No.Telp/Fax:(0387) 21701, email: mail@rsudwalkabubak.com



Waikabubak, 21 Februari 2025

Nomor : P. 676 /RSUD.445/53.12/02/2025
Lampiran :
Hal : Surat Ijin Permohonan Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.
Rektor Poltekkes Kemenkes Kupang
di –
Tempat

Berdasarkan surat dari Poltekkes Kemenkes Kupang, dengan
Nomor:DP.04.03/F.XXXVII/20.4/62/2025. Tentang Ijin Permohonan Pengambilan Data Awal ,
dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :
Nama : Anastasia I. Dairu
NIM/Angkatan : PO5303212220413
Untuk Melakukan studi pengambilan data awal dengan judul "Implementasi relaksasi nafas
dalam untuk mengurangi nyeri pada pasien pasca operasi apendisitis" di RSUD Waikabubak.

Demikian Surat Persetujuan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Plh. DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK
KABID KEPERAWATAN & KEBIDANAN,


YUDIYANTO KAKA, S.Kep.,Ns
PENATA TINGKAT I – III/d
NIP. 19810603 200801 1 018

| Paraf Hirarki | |
|------------------------------|---|
| Kasubag Kepegawaian dan Umum | 3 |
| Staf Pelaksana | 7 |

Tembusan:

- 1.Kepala bidang Keperawatan & Kebidanan RSUD Waikabubak di Waikabubak;
- 2.Arsip.

Lampiran
 Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2157/2025
 Tanggal : 7 Maret 2025

**Daftar Nama Mahasiswa
 Prodi D-III Kependidikan Waikabubak**

| No | Nama | NIM | Judul Karya Tulis | Tempat Penelitian | Waktu Penelitian |
|----|--------------------------|-----------------|---|-------------------|-------------------------|
| 1 | Anastasia Louru Dairu | PO5303212220413 | Implementasi Teknik Relaksasi Napas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Pasca Operasi Apendisitis Di Raud Waikabubak Kabupaten Sumba Barat | RSUD Waikabubak | 7 Maret – 30 April 2025 |
| 2 | Apiana Tuwa Mali | PO5303212220313 | Implementasi Massage Payudara Untuk Meningkatkan Produksi Air Susu Pada Ibu Post Partum Di Ruang Kebidanan RSUD Waikabubak | RSUD Waikabubak | 7 Maret – 30 April 2025 |
| 3 | Paskalis Maru Pidi | PO5303212220400 | Implementasi Terapi Komplementer Jus Jambu Biji Untuk Meningkatkan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak | RSUD Waikabubak | 7 Maret – 30 April 2025 |
| 4 | Anastasia Wuahu Ata Rabu | PO5303212220363 | Implementasi Pemberian Pendidikan Kesehatan Tentang Makanan Diet Tinggi Protein Terhadap Proses Penyembuhan Luka Pada Pasien' Post Operasi Sectio Caesarea Di Ruang Nigas Rsud Waikabubak | RSUD Waikabubak | 7 Maret – 30 April 2025 |

Direktur Politeknik Kesehatan
 Kementerian Kesehatan Kupang,



Irfan, 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.243.4/22/53.12/03/2025

- 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 Pendeklegasian 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/2157/2025 tanggal 07 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Anastasia Louru Dairu dkk;
 - 2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

| No | Nama | NIM | Judul Karya Tulis | Tempat Penelitian | Waktu Penelitian |
|----|--------------------------|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| 1. | Anastasia Louru Dairu | PO5303212220413 | Implementasi Teknik Relaksasi Napas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Pasca Operasi Apendisitis di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat | RSUD Waikabubak | 10 Maret-30 April 2025 |
| 2. | Apiliana Tuwa Mali | PO5303212220313 | Implementasi Pijit Payudara Untuk Meningkatkan Produksi Air Susu Pada Ibu Post Partum Hari Pertama | RSUD Waikabubak | 10 Maret-30 April 2025 |
| 3. | Paskalis Maru Pidi | PO5303212220400 | Implementasi Pemberian Terapi Komplementer Jus Jambu Biji Untuk Meningkatkan Trombosit Pada Pasien Dengan Penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) di Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak | RSUD Waikabubak | 10 Maret-30 April 2025 |
| 4. | Anastasia Wuahu Ata Rabu | PO5303212220363 | Implementasi Pemberian Pendidikan Kesehatan Tentang Makanan Diet Tinggi Protein Terhadap Proses Penyembuhan Luka Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea di Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak | RSUD Waikabubak | 10 Maret-30 April 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, 10 Maret 2025

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

DEDY SUYONO, S.P.
PEMBINA UTAMA MUJA - IV/c
NIP. 19670331199031003

| FAKAF HIERARKI | |
|-----------------------------|--|
| ANALIS KEBIJAKAN AHLI MAJUA | |
| ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA | |

Tembusan :

1. Bupati Sumba Barat di Waikabubak.
2. Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak.
3. Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak.
4. Dinas Penanaman Modal Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak.



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
Jln. Adhyaksa Km.3 Waikabubak, Provinsi Nusa Tenggara Timur
No.Telp/Fax:(0387) 21701, email: mail@rsudwaikabubak.com



SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR: P. #13 /RSUD.445/53.12/04/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.Japendi R.P Saragih, Sp.A.,M.Biomed
NIP : 197611132005011005
Pangkat/ Gol.Ruang : Pembina – IV/a
Jabatan : Direktur
Unit Kerja : RSUD Waikabubak

Dengan ini memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : Anastasia Loru Dairu
Nim : PO5303212220413
Jurusan/Prodi : Keperawatan Waikabubak
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : Implementasi Teknik relaksasi napas dalam untuk mengurangi nyeri pada pasien pasca operasi apendisitis di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.

Lokasi Penelitian : RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.
Jumlah : 1 Orang
Waktu Pelaksanaan : 10 Maret – 30 April 2025

Dengan Ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut:

1. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di RSUD Waikabubak;
2. Telah mendapatkan ijin dari Dinas Peranaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
3. Menjaga kerahasiaan dan keamanan data rumah sakit;
4. Menyelesaikan segala administrasi yang telah ditetapkan;
5. Surat izin penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak menaati ketentuan yang berlaku.

Demikian izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 05 April 2025

DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

dr. JAPENDI R.P SARAGIH, Sp.A.,M.Biomed
PEMBINA – IV/a
NIP. 197611132005011005

| Paraf Hirarki | |
|-------------------------------|---|
| Plt. Kepala Bagian Tata Usaha | / |
| Kasubag Kepegawaian dan Umum | / |
| Staf Pelaksana | / |

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keperawatan dan Kebidanan RSUD Waikabubak;
2. Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang;
3. Arsin.

2025/04/08 11:08



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
JL. Adyaksa KM 3 - Waikabubak - Provinsi Nusa Tenggara Timur
Telp./Fax (0387) 21701 email : rsudwkb@gmail.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

NOMOR :P. 105 /RSUD.445/53.12/05/2025

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : dr. Japendi R.P.Saragih, Sp.A.,M.Biomed
NIP : 19761113 200501 1 005
Pangkat/Gol.Ruang : Pembina – IV/a
Jabatan : Direktur
Unit Kerja : RSUD Waikabubak

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa:

Nama : Anastasia Louru Dairu
NIM : PO5303212220413
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan / Prodi : Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Benar bahwa yang bersangkutan telah selesai melakukan Izin Penelitian "Implementasi Teknik Relaksasi Napas Dalam untuk Mengurangi Nyeri pada Pasien Pasca Operasi Apendisitis" terhitung sejak tanggal 10 Maret – 30 April 2025.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 07 Mei 2025

DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

dr.JAPENDI, R. P. SARAGIH, Sp.A.,M.Biomed
PEMBINA - IV /a
NIP.19761113 200501 1 005

Paraf Hirarki

| | |
|-------------------------------|---|
| Pit. Kepala Bagian Tata Usaha | ✓ |
| Kasubag Kepegawaian dan umum | ✓ |
| Staf Pelaksana | ✓ |

5/05/1911059



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

**FORMATASUHAN KEPERAWATAN
WATAN
KEPERAWATAN MEDIKAL
BEDAH**

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

a. Biodata Klien

Nama :

Umur :

.....

. Jenis Kelamin :

.....

. Agama :

.....

Alamat :

.....

.....

. Pendidikan :

.....
.....
.....

. Pekerjaan :
.....
.....

. Diagnose Medis :
.....
.....

TglMRS : Jam:
Tanggal Pengkajian : Jam:
Nomor Register :
.....
.....

. Sumber Informasi :
.....
.....

b. RiwayatKesehatan

- a) KeluhanUtama(Keluhanyangpalingdirasamengganggusaatdikaji)
.....
.....
- b) Riwayat PenyakitSekarang(kronologis mulaisakit –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, keturunanataumenular,kapan,timeonsetdantindakan/peri lakuuntuk mengatasinya)

.....
.....

e) Genogram(minimal3generasi)

.....
.....
.....

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

.....
.....
.....

c. RiwayatKeperawatan

a) PolaPenatalaksanaanKesehatan–PersepsiSehat
(pola hidup sehat dan sejahtera, pengetahuan tentang gaya hidup yang berhubungan dengan sehat, pengetahuan tentang upaya preventif, ketaatan pada ketentuan medis dan keperawatan)

.....
.....
.....

b) PolaNutrisi–Metabolisme(dirumahandirumahsakit)
(pola makan dan minum yang meliputi: jenis; porsi; frekuensi; jadwal; sediaan; kebiasaan; kesukaan dan yang tidak disukai; nafsu makan dan minum, pola diit, pengetahuan tentang nutrisi dan cairan, typemakanan

dan minuman, intake dan out put 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 (dirumah dan dirumah sakit)
 - (a) Pola Eliminasi Uri (dirumah dan dirumah 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 helminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, hal yang memperingat dan memperburuk masalah)
 -
.....
.....
 - (b) Pola eliminasi Alvi (dirumah 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 memeringat dan memperburuk masalah)
 -
.....
- d) Pola Aktivitas (dirumah dan dirumah sakit)
(Polalatihan, aktivitas, mobilisasi, ketenangan, rekreasi, kemampuan pemenuhan Activity Daily Living)

-
.....
- e) PolaIstirahat–Tidur(dirumahdandirumahsakit)
(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) PolaKognitif–Perseptual
(pancaindra,belajar,kemampuanbahasa,ingatan,kemampuanmembuat keputusan)
-
.....
- g) PolaPersepsiDiri–KonsepDiri
(gambaran diri,ideal diri,sikap diri, persepsi terhadapkemampuan, pola emosional, identitas diri)
-
.....
- h) PolaPeran–Hubungan(dirumahdandirumahsakit)
(polahubungan,perantanggungjawabdirumahdanpekerjaan, kepuasan hubungan dan tanggung jawab, masalah yang dialami)
-
.....
- i) PolaSexual–Reproduktif
(kebutuhan sexual, pengetahuan dan persepsi tentang sexual, riwayat reproduksi, kepuasaan hubungan sexual, identitas sexual, gangguan reproduksi)
-
.....

- j) PolaKoping–ToleransiStres
(kemampuan mengendalikan stress, upaya mengendalikan stress, bantuan; alat atau sarana yang digunakan untuk mengendalikan stress, pengetahuan tentang toleransi stress, sumber yang mendukung)
 - k) PolaNilai – Keyakinan
(nilai, tujuan, keyakinan, praktik spiritual, kebiasaan beribadah di rumah dan di rumah sakit, sumber pendukung)
-
.....

d. PemeriksaanFisikperSistem(Inspeksi,Palpasi,PerkusidanAuskultas

i)

a) Tanda-tandaVital

Tekanan darah : /

mmHg,keku

atan: irama:

Nadi : x/mnt,kekuatan: irama:

Respiration Rate : x/mnt, irama:

Suhu : °C

b) SistemPernafasan

(bentukdada,pergerakandada,kelainandidada,rabaabn/pa lpasidada, fremitus, pantulan suara, suara perkusi dada, suara nafas, frekuensi nafas, irama nafas, temuan-temuan kelainan di dada / pernafasan)

.....
.....
.....

c) SistemPeredaranDarahdanSirkulasi

(jumlah: frekuensi; kekuatan dan irama nadi, tekanan darah; kekuatan dan iramanya, capiler refille, pitting oedema, clubbing finger, suara jantung, keluhanatau

temuankelainandi sistem peredarandarah, input cairan, sirkulasi cairan, tanda-tanda dehidrasi, anemia, dll.....
.....
.....

- d) SistemPersyarafan
(pemeriksaan saraf cranial lengkap, reflex babinski, trozeaux, schovteks, brudzinski I dan II, GCS, kepekaan terhadap stimulasi, tanda dan gejala TIK, dll)

e) SistemPencernaan

(bentuk; ukuran; kekenyalan abdomen, hepar, lien, peristaltic, bising, acties, suara perkusi abdomen, kelainan yang ditemukan, fases: bau; bentuk; konsistensi; warna, dll)

- f) SistemPerkemihan
(urine:jumlah,bau,warna,kandungan,frekuensi,pemeriks aanginjal, tanda infeksi, dll)

- g) SistemReproduksi
(bentuk;ukurandankelainanpadapayudara,penis,skrotum, vagina, siklus menstruasi, kepemilikan anak, fungsi seksual, dll)

- h) SistemEndokrin

(bentuk dan ukurann anggota/organ tubuh berhubungan dengan pertumbuhan membesar atau mengecil ,pembesaran klenjar thyroid,tanda-tanda perubahan metabolic pada tubuh dll)

.....
.....
.....

- i) Sistem Muskuloskeletal
(Bentuk dan ukuran muskulus dan skeletal, ROM/pergerakan skelet dan sendi, kelainan pada ekstremitas atas dan bawah, kekuatan dan kekenyalan otot, dll)
-
.....

- j) Sistem Integumen
(kelembaban, warna, penyebaran warna, turgor, kelainan pada kulit, dll)
-
.....

- k) Sistem Panca Indera
- (a) Mata
(jumlah, bentuk, posisi, pupil, konjungtiva, reflex cahaya dan stimulasi lain, sclera, air mata, laktasi, 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) Lidahdanmulut
(bentukdanukuran,kemampuanmerasa,konsistensi,kelainan,
dll)
- (d) Peraba(reflexterhadapstimulasipanas,dingin,tajam,tumpul,dll
)
.....
.....
.....
- (e) Hidung(kemampuanmenghidung,bentuk,kotora
n,ukuran, kelainan, dll)
.....
.....
.....
- e. PemeriksaanPenunjang
.....
.....
.....
- f. TERAPIMEDIS:
.....
.....
.....

Waikabubak,.....

.....
Mahasiswa

(Nama TerangandanTandaTangan)

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

DO:.....
.....
.....
.....

h. Analisa Data

| NO | DATA(S) | PENYEBAB(P) | MASALAH (E) |
|----|---------|-------------|-------------|
|----|---------|-------------|-------------|

**B. DIAGNOSA KE PERAWATAN –
PES(Urutkan sesuai prioritas) Minimal 3 diagnosa
Keperawatan**

Waikabubak,.....
.....

Mahasiswa,

(Nama Terang dan
tanda tangan)

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Thresia Lalo
Umur : 52 tahun
Jenis kelamin : perempuan
Pekerjaan : petani
Alamat : Koreka, Pero ket Wewawa Utara kabupaten Sumba Barat Daya

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul " Implementasi Teknik Relaksasi Napas Dalam untuk Mengurangi Nyeri pada Pasien Pasca Operasi Apendisitis Di Ruang Bedah Di RSUD Waikabubak" menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikuti serta penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 09 April 2025

Responden


(Thresia Lalo.....)

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Margaretha Wini Malo
Umur : 67 tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Petani
Alamat : Desa Edora, Kecamatan Sumba Barat Daya

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul " Implementasi Teknik Relaksasi Napas Dalam untuk Mengurangi Nyeri pada Pasien Pasca Operasi Apendisitis Di Ruang Bedah Di RSUD Waikabubak" menyatakan SETUJU/TIDAK-SETUJU diikuti serta penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 09 April 2025

Responden


(Margaretha Wini Malo....)

**BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH**



NAMA MAHASISWA : Anastasia Louru Dairu
NIM : PO5303212220413
JUDUL KTI : Implementasi Teknik Relaksasi Napas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Pasca Operasi Apendisitis Di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat
DOSEN PEMBIMBING : Hironimus Mone Ngongo, S.kep.Ns.,MH
DOSEN PENGUJI : Verayanti Albertina Bata, S.kep.Ns.,MPH

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

LEMBAR PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

| NO | Hari/tanggal | Materi konsultasi | Saran yang diberikan | Nama & paraf pembimbing |
|----|------------------------------|-------------------|--------------------------|---|
| 1. | Rabu, Senin, 13 Januari 2025 | Julu | Acc (segera bab 1) |  |
| 2. | Rabu, 15 Januari 2025 | Bab 1 | Susun berdasarkan Msks |  |
| 3. | Senin, 20 Januari 2025 | Bab 1 | Rapikan |  |
| 4. | Rabu, 22 Januari 2025 | Bab 1 | Acc, (lansutkan bab 2) |  |
| 5. | Senin, 27 Januari 2025 | Bab 2 | Harus berdasarkan sumber |  |

| | | | | |
|-----|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|---|
| | | | | |
| 6. | Kamis, 30 Januari 2025 | Bab 2 | Acc (lanjutkan bab 3). | J |
| 7. | Senin, 03 Februari 2025 | Bab 3 | Rapikan | J |
| 8. | Selasa, 01 Februari 2025 | Konsul Bab 1, 2, dan 3 | Acc, segera naik ujian. | J |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

| NO | Hari/tanggal | Materi konsultasi | Saran yang diberikan | Nama & paraf pembimbing |
|----|------------------------|---------------------|--|-------------------------|
| 1. | Selasa , 28 April 2025 | Bab IV (Hasil) | Pengkajian di sesuaikan dengan Format | J |
| 2. | Jumat, 02 Mei 2025 | Bab IV (Hasil) | Pemeriksaan Filel pasien di buat dalam tabel | J |
| 3. | Selasa, 06 Mei 2025 | (Bab IV) Hasil | Tabel Intervensi dirapikan | J |
| 4. | Jumat, 09 Mei 2025 | Bab IV (Pembahasan) | Lanjutkan pembahasan | J |
| 5. | Senin, 12 Mei 2025 | Bab IV (Pembahasan) | Susun pembahasan harus berdasarkan Opini + Surber + Sumber + Opini | J |



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oeobo, 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 : Anastasia Iouru Dairu
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220413
Dosen Pembimbing : Hironimus Mone Ngongo, S.Kep.,Ns.,MH
Dosen Pengaji : Verayanti A. Bata, S.Kep.,Ns.,MPH
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM UNTUK MENGURANGI NYERI PADA PASIEN PASCA OPERASI APENDISITIS**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,86%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 27 Mei 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100

LAMPIRAN FOTO PASIEN 1



LAMPIRAN FOTO PASIEN 2

