



**PRODI D-III
KEPERAWATAN
WAIKABUBAK
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 Meningkatkan
- Pertukaran Gas Meningkatkan
- Ventilasi Spontan Meningkatkan

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*
- 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 a. Sarung tangan bersih b. Bengkok berisi cairan desinfektan c. Tisu d. Suplai oksigen, jika perlu e. Set suction, jika perlu	Peneliti
	4. Menyiapkan Pasien a. Salam b. Kontrak : pengenalan (Identifikasi pasien menggunakan nama, no RM dan tanggal lahir) c. Beritahu dan jelaskan kepada pasien dan keluarganya mengenai tujuan dan prosedur yang akan dilakukan d. Kontrak waktu e. Berikan kesempatan pasien untuk bertanya f. Menjaga privacy pasien	Peneliti
	5. Prosedur Kerja a. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah b. Pasang sarung tangan bersih 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	Peneliti

[illegible]



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	:		$^{\circ}\text{C}$	

- 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, schvoteks, 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 ukuran anggota/organ tubuh berhubungan dengan pertumbuhan membesar atau mengecil, pembesaran kelenjar 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 kekenyalan otot, 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



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

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

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : DPMPSP.243.4/57/53.12/04/2025

- Dasar :
- Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
 - Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
 - Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 - Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
 - 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;
 - Memperhatikan :
 - Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/415/2025 tanggal 10 April 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Maria Susantri Singhina dkk ;
 - Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Maria Susantri Singhina	PO5303212220350	Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April-30 Mei 2025
2.	Laka Munu	PO5303212220338	Implementasi Teknik Batuk Efektif Untuk Mengeluarkan Dahak Pada Pasien Pneumonia Di ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April-30 Mei 2025
3.	Oskariko Paga Lewu	PO5303212220453	Implementasi Fisioterapi Pada Pasien TB Paru di Ruang Isolasi Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April-30 Mei 2025
4.	Kristina Delviati Bili	PO5303212220440	Implementasi Edukasi Kepatuhan Diet Rendah Gula Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April-30 Mei 2025
5.	Viviani Anastasia Bolo Dadi	PO5303212220355	Implementasi Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Pada Luka Jahitan Perineum Pada Ibu Post Partum Di Ruang Nifas RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April-30 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
- 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 SUTAWA, S.TP
PEMBINA PUTIH MUDA - IV/c
NIP. 196705311999031003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI Madya BIDANG PERIZINAN	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA BIDANG PERIZINAN	

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
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.1004/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 : Laka Munu
Nim : PO5303212220338
Jurusan/Prodi : Keperawatan Waikabubak
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : Implementasi Teknik Batuk Efektif untuk mengeluarkan Dahak pada Pasien Pneumonia di ruang Interna RSUD Waikabubak.

Lokasi Penelitian : RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.
Jumlah : 1 Orang
Waktu Pelaksanaan : 11 April – 30 Mei 2025

Dengan Ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut:

1. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di RSUD Waikabubak;
2. Telah mendapatkan ijin dari Dinas Penanaman 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, 23 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 Kepegawalan dan Umum	
Staf Pelaksana	

Tembusan:

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



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : DP.04.03/F.XXIX.19.4/ *17* /2025
Hal : Permohonan Data Awal

14 Februari 2025

Yth. Direktur RSUD Waikabubak
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 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 Augustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001

BLU

Lampiran nama mahasiswa

No	Nama	NIM	JUDUL
1	Elisabeth Diana Poety	PO5303212220426	Implementasi Kompres Hangat Untuk Mengatasi Hipertermi Pada Pasien Demam typoid di RSUD Waikabubak
2	Kristina Delviati Bili	PO5303212220440	Implementasi Edukasi Kepatuhan Diet Rendah Gula Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di RSUD Waikabubak
3	Basram Abubakar	PO5303212220417	Implementasi Peran Peran Suami Dalam Memberikan Back Massage Untuk Meningkatkan Pruduksi Asi Pada Ibu Nifas Post SC di RSUD Waikabubak
4	Maria Susantri Singhina	PO5303212220444	Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien PPOK Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di RSUD Waikabubak
5	Damaris Soli Kulla	PO5303212220429	Implementasi Edukasi Diet Pada Pasien DM TIPE II Untuk Mempertahankan Kadar Glukosa Darah di RSUD Waikabubak
6	Dominggus Bulu Reda Mone	PO5303212220425	Implementasi Terapi Humor Untuk Menurunkan Nyeri Pada Pasien Gastritis di RSUD Waikabubak
7	Fredy Maximilan Ama	PO5303212220431	Penerapan Intervensi. Active Cycle Of Breathing Untuk Menurunkan Sesak Napas Pada Pasien TB Paru di RSUD Waikabubak
8	Marselina Anita Nanis	PO5303212220446	Implementasi Pemberian Terapi Komplementer Jus Timun Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di RSUD Waikabubak
9	Romilson James Dapaole	PO5303212220454	Implementasi Pemberian Rebusan Daun Seledri Dalam Pemenuhan Rasa Nyaman Pada Pasien Hipertensi di RSUD Waikabubak
10	Oskariko Paga Lewu	PO5303212220453	Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien TB Paru Di Ruang Isolasi RSUD Waikabubak

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak



Uly Agustine, S.Kp.,M.Kep
NIP.197508102001122001



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/ /2025 21 Februari 2025
Perihal : Ujian Proposal

Yth :

- | | |
|--|------------|
| 1. Wanto Paju, S.Kep.Ns.,M.Kep | Penguji I |
| 2. Shelfi D. R Putri Santoso, S.Kep.Ns., M.Kep | Penguji II |

Masing-masing

di-

Tempat

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

Nama : Oskariko Paga Lewu
NIM : PO5303212220453
Judul Proposal : Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien Tb Paru Di Ruang Isolasi Rumah Sakit Umum Waikabubak

Hari/tanggal : Senin , 24 Februari 2025
Pukul : 11.00 – 12.00 WITA
Tempat : Ruangan BMN

Atas perhatian dan kerja sama yang baik disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak


Uly Agustine, S.Kp.,M.Kep
NIP.197508102001122001





Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/ /2025 3 Juni 2025
Perihal : Ujian KTI

Yth :

1. Wanto Paju, S.Kep.Ns., M.Kep Penguji I
2. Shelfi D. R Putri Santoso, S.Kep.Ns., M.Kep 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 : Oskariko Paga Lewu
NIM : PO5303212220453
Judul KTI : Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien Tb Paru Di Ruang Isolasi Rumah Sakit Umum Waikabubak

Hari/tanggal : Rabu, 4 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 198902 1 004



BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH

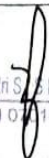


NAMA MAHASISWA : Oskariko Paga Iewu
NIM : PO5303212220453
JUDUL KTI : Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien Tb Paru Di Ruang
Isolasi Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak
DOSEN PEMBIMBING : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep
DOSEN PENGUJI : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep

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

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Jumat, 10/01/2025	konsultasi judul	Acc judul	 Shella DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
2.	Rabu, 15/01/2025	konsultasi BAB I	• pastikan dalam latar belakang msk • tambahkan penelitian yang sebelumnya	 Shella DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
3.	Jumat, 17/01/2025	konsultasi BAB I	• Tambahkan lagi penelitian yang tepat • MSKs harus lebih di perhatikan	 Shella DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
4.	Senin, 20/01/2025	konsultasi BAB II	• penulisannya data dan singkatannya harus sesuai • literatur nya harus ditambah	 Shella DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
5.	Rabu, 22/01/2025	konsultasi BAB II	• penomorannya harus tepat • gambarnya harus ada semua	 Shella DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006

6.	Kamis, 23/01/2025	Konsultasi BAB II dan BAB III	• konsepnya harus disusun sesuai pedoman • BAB III harus lebih aplikatif	 Shella DR. Putri S. S. Kep., Ns., M. Kep. NIDN 0701029006
7.	Kamis, 30/01/2025	Konsultasi BAB II dan BAB III	• perhatikan penulisan yang tepat dan sesuai • harus lebih aplikatif aslinya BAB III	 Shella DR. Putri S. S. Kep., Ns., M. Kep. NIDN 0701029006
8.	Rabu, 19/01/2025 Senin, 24/02/2025	Acc usian	Acc usian	 Shella DR. Putri S. S. Kep., Ns., M. Kep. NIDN 0701029006
9.	Senin 5/05/2025	Konsultasi Bab IV	Perbaiki riwayat Penyakit sekarang	 Shella DR. Putri S. S. Kep., Ns., M. Kep. NIDN 0701029006
10.	Rabu 7/05/2025	Konsultasi Bab IV	Sesuaikan data dari pengkajian sampai evaluasi	 Shella DR. Putri S. S. Kep., Ns., M. Kep. NIDN 0701029006

F1

11.	Rabu 14/05/2025	Konsultasi Bab IV	perbaiki implementasi sesuai teori	Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
12.	Senin 19/05/2025	Konsultasi Bab IV dan V	perbaiki evaluasi dan implementasi terapi fisioterapi dada	Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
13.	Kamis 22/05/2025	Konsultasi Bab IV dan V	merapikan implementasi dan pembahasan	Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
14.	Senin 26/05/2025	Konsultasi Bab IV dan V	perbaiki evaluasi dan implementasi fisioterapi dada	Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
15.	Rabu 28/05/2025	Konsultasi Bab IV dan V	perbaiki dari proposal dan lengkapi semua data lampiran	Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
16.	Senin 02/06/2025	Acc ujian	Acc ujian	Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

3

E

S

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

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 Fisioterapi Dada Pada Pasien TB Paru di Ruang Isolasi Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak”

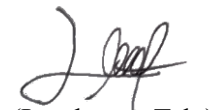
Nama : Tn. L.T

Umur : 62 tahun

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

Waikabubak, 26 april 2025

Responden 1



(Lambertus Talo)

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 Fisioterapi Dada Pada Pasien TB Paru di Ruang Isolasi Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak”

Nama : Tn. K.K

Umur : 76 tahun

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

Waikabubak, 26 april 2025

Responden 2


(Karel Kodi)



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. 1059 /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 : Oskariko Paga Lewu
NIM : PO5303212220453
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan / Prodi : Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Benar bahwa yang bersangkutan telah selesai melakukan Izin Penelitian
"Implementasi Fisioterapi pada Pasien TB Paru" terhitung sejak tanggal 11 April –
30 Mei 2025.

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

Waikabubak, 02 Mei 2025

DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

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

Paraf Hirarki	
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha	
Kasubag Kepegawaian dan umum	
Staf Pelaksana	

Pasien 1



Pasien 2



PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Oskariko Paga Lewu
Nomor Induk Mahasiswa : PO530321 2220453
Dosen Pembimbing : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep.,Ns.,M.kep
Dosen Penguji : Wanto Paju, S.Kep.,Ns.,M.kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA PADA PASIEN TB PARU DI RUANG ISOLASI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27,37% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100