

LAMPIRAN



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

 (0380) 8800256

 <https://poltekkeskupang.ac.id>

**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 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 (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 elminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

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

- (b) 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 : °C

b) Sistem Pernafasan
 (bentuk dada, pergerakan dada, kelainan di dada, rabaabn/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)

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

g) Sistem Reproduksi
(bentuk; ukuran dan kelainan pada payudara, penis, skrotum, vagina, siklus menstruasi, kepemilikan anak, fungsi seksual, dll)

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

h) Sistem Endokrin
(bentuk dan ukuran anggota/organ tubuh berhubungan dengan pertumbuhan membesar atau mengecil, pembesaran kelenjar thyroid, tanda-tanda perubahan metabolic pada tubuh dll)

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

i) Sistem Muskoulokeletal
(Bentuk dan ukuran muskulus dan skeletal, ROM/pergerakan skeletal 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, 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 MEDIS:

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

..... Waikabubak,
.....2024. Mahasiswa

(Nama
Terang dan Tanda Tangan)

g. Pengelompokan Data:

DS:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

h. Analisa Data

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

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

- 1.
- 2.

Waikabubak, 2024

Mahasiswa,

(Nama Terang dan Tanda)

c. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUSN DSN KRITERIA HASIL		INTERVENSI
	SDKI	SLKI		SIKI
1				
2				

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

1.

Pelaksanaan	Diagnosa	Jam	Tindakan	Respon

E. EVALUASI :

Tanggal :..... s/d.....2022

Diagnosa	Jam	Hari I	Jam	Hari II	Jam	Hari III



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

LABORATORIUM KEBUTUHAN DASAR

Nomor SOP

-

Tgl Pembuatan

14 febuari 2024

Tgl Review

Tgl Efektif

Dibuat oleh :

**Direview oleh:
Pembimbing**

**Disahkan oleh :
Kaprodi Keperawatan
Waikabubak**

**Maria Susantri Singhina
Po5303212220444**

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

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

Nama SOP

: FISIOTERAPI DADA

1. TUJUAN

- a. Bersihan jalan napas tidak efektif
- b. Pola napas tidak efektif
- c. Gangguan pertukaran gas

2. PENGERTIAN

Fisioterapi dada merupakan tindakan keperawatan yang dilakukan dengan cara postural drainage, clapping, dan vibrating pada pasien dengan gangguan sistem pernapasan. Tindakan ini dilakukan dengan tujuan meningkatkan efisiensi pola pernapasan dan membersihkan jalan

3. RUANG LINGKUP

Program Studi Keperawatan Waikabubak

4. TANGGUNG JAWAB

Peneliti

5. ALAT DAN BAHAN

- a. Pot sputum
- b. Kertas tisa
- c. Dua blok tempat tidur (untuk postural drainage)
- d. Satu bantal (untuk postural drainage)

6. PERINGATAN

-

	<ul style="list-style-type: none"> g) Observasi tanda vital selama prosedur. h) Setelah pelaksanaan postural drainage, lakukan clapping, vibrating, dan suction. i) Lakukan hingga lendir bersih. j) Catat respons yang terjadi. k) Cuci tangan. <p>2) Clapping</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Cuci tangan. b) Jelaskan prosedur yang akan dilaksanakan. c) Atur posisi pasien sesuai dengan kondisinya. d) Lakukan clapping dengan cara kedua tangan perawat menepuk punggung pasien secara bergantian untuk merangsang terjadinya batuk. e) Bila pasien sudah batuk, berhenti sebentar dan anjurkan untuk menampung pada pot sputum. f) Lakukan hingga lendir bersih. g) Catat respons yang terjadi. h) Cuci tangan <p>3) Vibrating</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Cuci tangan. b) Jelaskan prosedur yang akan dilaksanakan. c) Atur posisi pasien sesuai dengan kondisi. d) Lakukan vibrating dengan cara anjurkan pasien untuk menarik napas dalam dan mengeluarkannya secara perlahan. Kedua tangan perawat diletakkan di bagian atas samping depan cekungan iga, kemudian getarkan secara perlahan, dan lakukan berkali-kali hingga pasien terbatuk. e) Bila pasien sudah terbatuk, berhenti sebentar dan anjurkan untuk menampungnya pada pot sputum. f) Lakukan hingga lendir bersih. g) Catat respons yang terjadi. h) Cuci tangan. 	
--	---	--

	<p>f) Tahap Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Kaji respon klienb. Bereskan alat-alat dan simpan ditempat semulac. Mengakhiri komunikasi	Peneliti
	<p>g) Tahap Dokumentasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun, dan jam dilakukan tindakanb. Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan : nama klien, nama dan waktuc. Respon klien.d. Nama dan tanda tangan perawat.	Peneliti



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

📍 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
☎️ (0380) 8900256
🌐 <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 : Maria Susantri Singhina
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220444
Dosen Pembimbing : Wanto Paju, S.Kep.Ns., M.Kep
Dosen Penguji : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep.Ns., M.Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **PENERAPAN FISIOTERAPI DADA PADA PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DIRUANGAN INTERNA 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 **19,13%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 24 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100



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

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

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : DPMPTSP.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.r 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 Billi	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;
- Memenuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah setempat.

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 DPMPPTSP Kabupaten Sumba Barat;
 5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- emikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 11 April 2021

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

DEDY SLOWANO, S.TP
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c
NIP. 196205011990031003

PARAF TERBAKSI	
ANALIS KEBERAKAN AHLI MUDA BIDANG PERIZINAN	
ANALIS KEBERAKAN 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

Lampiran
 Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/ /2025
 Tanggal : 10 April 2025

Daftar Nama Mahasiswa
 Prodi D-III Keperawatan Waikabubak

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1	Maria Susantri Singhina	PO5303212220444	Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien PENYAKIT PARU OBSTRUKSI KRONIK(PPOK) Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Diruangan Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April – 30 Mei 2025
2	Laka Nunu	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 Dada Pada Pasien Tb Paru Di Ruang Isolasi Rumah Sakit Umum 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 Luka Jahitan Perineum Pada Ibu Post Partum Di Ruang Nifas RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April - 30 Mei 2025
---	-----------------------------------	-----------------	--	--------------------	------------------------------

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak



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



Kementerian Kesehatan
Kantor Wilayah Kepulauan

Jalan Piet A. Talle, Loka Debatan
Kupang Nusa Tenggara Timur 85111
telp (0380) 8200255
<http://palekkestupang.ac.id>

Nomor : DP.04.03/F.XXXVII/20 4/ /2024
Hal : Permohonan Data Awal

13 Januari 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat
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



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. 104 /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 : Maria Susantri Singhina
NIM : PO5303212220350
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan / Prodi : Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Benar bahwa yang bersangkutan telah selesai melakukan Izin Penelitian "Implementasi Fisioterapi Dada pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) dengan masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif" terhitung sejak tanggal 11 April - 30 Mei 2025.

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

Waikabubak, 09 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 Kepegawalan dan umum	
Staf Pelaksana	



Jalan Piet A. Tallo, Lida, Uluwatu,
Kupang Nusa Tenggara Timur 85111
telp 0380 890256
http://poltekkeskupang.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/155/2025 4 Maret 2025
Perihal : Ujian Proposal

Yang terhormat :

- 1. Soleman Buni Lero, S.Kep.Ns Penguji I
- 2. Julianus Lende, S.Kep.Ns 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 : Maria Susantri Singhina
NIM : PO5303212220444
Judul Proposal : Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien PENYAKIT PARU OBSTRUKSI KRONIK(PPOK) Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Diruangan Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak

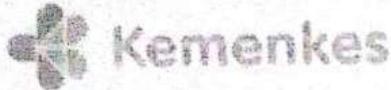
Hari/tanggal : Rabu, 5 Maret 2025
Pukul : 09.00 – 10.00 WITA
Tempat : Ruang Litbang

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, Laliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/ /2025 5 Juni 2025
Perihal : Ujian KTI

Yth :

1. Sheffi D. R Putri Santoso, S.Kep.Ns.,M.Kep Penguji I
2. Wanto Paju, 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 : Maria S. Singhina
NIM : PO5303212220424
Judul KTI : Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di Ruang Interna RSUD Waikabubak

Hari/tanggal : Selasa, 10 Juni 2025
Pukul : 14.00 – 15.00 WITA
Tempat : Ruang Laboratorium

Atas perhatian dan kerja sama yang baik disampaikan terima kasih.

Pih. Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak

Petrus Belarminus, S.Kep.Ns.,M.Kep
NIP. 19680911 198902 1 004



**BUKU REVISI
KARYA TULIS ILMIAH**



Nama Mahasiswa : Maria Susantri Singhina
NIM : PO5303212210444
Judul Kti : Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronis (Ppok) Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruangana Interna Rsud Waikabubak Kabupaten Sumba Barat
Dosen penguji I : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep
Dosen Penguji II : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep

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

DOKUMENTASI

Pasien I



Pasien II



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 Penyakit Paru Obstruktif Kronik (Ppok) Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruangana Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak ini

Nama : Tn, B. R

Umur : 73 Tahun

Hubungan dengan pasien : Istri

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

Waikabubak , 2025

Responden



(NY, D.T. L)

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 Penyakit Paru Obstruktif Kronik (Ppok) Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruangana Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak ini

Nama :Tn, F. S .N

Umur :37 Tahun

Hubungan dengan pasien : Istri

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

Waikabubak , 2025

Responden



(NY,R.M)