# LAMPIRAN



#### 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.XXXVII/20,4/ : Permohonan Data Awal

/2024 13 Januari 2024

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat

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.

Prodi D III Keperawatan

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

No	Nama	Nim	Judul
1.	Delfiana Dada Tawela	Po5303212220318	Implementasi pemberian
			terapi rendaman air hangat
			dengan garam terhadap
			penurunan intensitas nyeri
			pada anggota keluarga pada
			pasien gout arthritis
2.	Maria Loru Riti Menne	Po5303212220340	implementasi senam kaki
	Ate		terhadap penurunan kadar
			glukosa darah
			pada( anggota keluarga
			dengan masalah DM Tipe 2
3.	Sesilia Fransiska Rina	P05303212220403	Implementasi terapi pursed
			lips breathing untuk
			mengurangi seak napas
			pada anggota keluarga
			dengan masalah tb paru
4.	Yesti tamo ina	Po5303212220356	implementasi fisioterapi
			dada untuk mengurangi
			sputum berlebih pada
			anggota keluarga dengan
			masalah pneumoniangan
			masalah pneumonia
5.	Melania leovani	P05303212220395	Penerapan hidroterapi dan
	lasadip hutri		helioterapi terhadap
			masalah ketidakstabilan
			kadar glukosa darah Pada
		1	pasien diabetes mellitus
			tipe 2
			.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
6.	Doranti bili	Po5303212220322	impkementasi teknik guideo
			imagery pada pasien
			hipertensi dengan ansietas

			untuk menurunkan kecemasan di puskesmas puuweri
7.	Sri dewi kumala sari	Po5303212220370	Implementaasi pemberian rebusan daun alpukat terhadap penurunan tekanan darah pada anggota keluarga dengan masalah hipertensi
8.	Niken rambu day	Po5303212220397	Penerapan teknik pelvic rocking untuk menurunkan nyeri persalinan kal 1 fase aktif pada ibu intrapartum
9,	David nani tena teke	Po5303212220369	Implementasi terapi rebusan jahe dan madu untuk mengencerkan dahak pada anggota keluarga dengan masalah ispa
10.	Oririn gadi lete	Po5303212220399	Implementasi Pemberian jus jambu biji pada pasien dengan masalah dbd
11.	Theresia adang masi	P05303212220407	Model supportive therapi teori friedman untuk pencegahan penularan dan kepatuhan terhadap pengobatan di keluarga pada TB paru
12.	Arianto wolu rina	P05303212220366	Implementasi pemberian terapi kompres hangat pada pasien dengan masah hipertermia
13.	Maximus hibur	PO5303212220394	Implementasi latihan batuk efektif untuk menurunkan

			produksi sputum pada pasien pneumonia dengan gangguan oksigenasi.
14.	Marlin bodo bulu	P05303212220391	Implementasi healt education berbasis teori florence nightiangel menggunakan media poster untuk meningkatkan pengetahuan dalam

15.	Delfiani naut	P05303212220370	Implementasi model healt
10.	Demannac		education NOLA J.PENDER
			dengan menggunakan TB-
			Clender untuk
			meningkatakan pencegahan
			penularan dan pengobatan
			TB paru.
16.	Marten mati marabi	P05303212220393	Implementasi telenursing
			education dalam
			meningkatkan pengetahuan
			tentang pencegahan dan
			pengobatan TB paru.
17.	Aspiransa priskila	P05303212220368	Implementasi terapi musik
	tuberkit ate		relaksasi untuk menurunkan
			stress pada pasien diabetes
			melitus tipe 2
18.	Alfianus gopa	Po5303212220412	implementasi pendidikan
			terhadap keluarga dengan
			cara memodifikasi makanan
			modisco dalam pencegahan
			stunting pada anak
19.	Julian Christine	P05303212220439	Implementasi Kompres
	Malingara		Hangat Pada Pasien Malaria

			Dengan Masalah
			Keperawatan Hipertermia
20.	Ukhtisa Afriyani	P05303212220408	Implementasi Promosi
			Sosialisasi Pada Pasien
			Gangguan Jiwa Dengan
			Isolasi Sosial Untuk
			Meningkatkan Keterlibatan
			Sosial
21.	Marlina Dasalaku	P05303212220392	Implementasi Terapi
			Komplementer Pemberian
			Jus Timun Terhadap
			Penurunan Tekanan Darah
			Pada Anggota Keluarga
			Masalah Hipertensi
22.	Lidia Hawa Gallu	P05303212220389	Penerapan terapi
			komplementer terapi
			rendam kaki air jahe hanga
			pada pasien hipertensi
			terhadap penurunan
			tekanan darah
23.	Ardianus Bobu Lasara	P05303212220365	Implementasi pemberian
			makanan tambahan(PMT)
			bubur kacang hijau untuk
			meningkatkan status gizi
			pada anak denga masalah
			stunting
24.	Ernayati Rade Pale	P05303212220378	Imlementasi Pemberian
			Terapi Uap Dengand Minya
			Kayu Putih Terhadap
			Bersihan Jalan Napas Tidal
			Efektif Pada Pasien Ispa
25.	Dewanti anggita rawa	P05303212220320	implementasi edukasi
			teknik pijat bayi pada orang

# Lampiran 2 : Surat Ijin Penelitian



9 Jalan Piet A. Tallo, Liliba Debubo.

Kupang Nusa Tenggara Tenur 85111 8 (0180) 8800256

https://poltekkeskupang.ac.id

Namor

PP 06 02/F/XXIX 19 4/ 476 /2025 Permohonan Ijin Penelitian

16 April 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Walkabubak maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa (daftar nama terlampir)

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://www.hembes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://ite.kominfo.go.id/scrifsPDI

ARCHINA

PP 06 02/F XXIX 19 4/ 434 /2025 16 April 2025

Lampiran Nomor Tanggal

# Daftar Nama Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Walkabubak

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu
1	Ariyanto Wolu Rina	PO5303212220366	Implementase Pemberian Kompres Hangat Untuk Menurunkan Hipertermia Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Malaria Di Wilayah Kerja Puskesmas Punkesmas Pumba Barat	Puskesmas Puuweri	17 April – 30 Mei 2025
2	Orinn Gadi Lete	PO5303212220399	Implementasi Pemberian Jus Jambu Biji Terhadap Peningkatan Jumlah Kadar Trombosit Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	17 April – 30 Mei 2025
3	Indah Wahyuningsih	PO5303212220332	Implementasi Pemberian Rebusan Jahe Untuk Menurunkan Frekuensi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I Di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri	Puskesmas Puuwen	17 April – 30 Mei 2025

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak

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



20)25V(0)5 / [0] 1/1/5

# Lampiran 3 : Surat Ijin Penelitian Satu Pintu



Dasar

# PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT DINAS PENANAMAN MODAL

DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU Jalan Weekarou Nomor :- Waikabubak Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmptsp sbkab@qmail.com

# SURAT IZIN PENELITIAN NOMOR: DPMPTSP,243.4/66/53.12/04/2025

- - c. d.
- Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
  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 dian 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;
  Peraturan Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor :
  PP.O.G.OZ/F.XXIX.19.4/436/2025 tanggal 16 April 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n.
  Ariyanto Wolu Rina, Oririn Gadi Lete dan Indah Wahyuningsih;
  2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

# Kepada No

Nama

Ariyanto Wolu Rina

Oririn Gadi Lete

#### NIM Judul Karya Tulis Tempat Penelitian Puskesmas Puuweri Judul Karya Tulis Implementasi Pemberian Kompres Hangat Untuk Menurunkan Hipertermi Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat Implementasi Pemberian Jus Jambu Biji Terhadap Peningkatan Jumlah Kadar Trombosit Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Demam Berdarah Dengue (DBO) di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat Implementasi Pemberian Rebusan Jahe Untuk Menurunkan Frekuensi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I di Wilayah Kerja Puskesmas Puuweri PO5303212220366 PO5303212220399 17 April-30 Mei 2025 PO5303212220332 17 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. Penellti 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, 16 April 2025

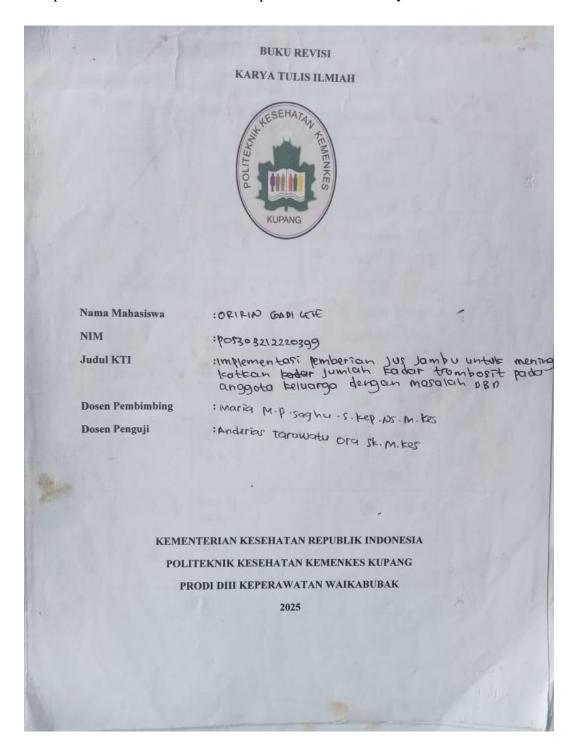
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SUMBA BAPAT,

DEDY SUM ND, S.TP PEMBINA UT N MUDA - IV/O NIP. 1967031 199903 1 003

ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA BIDANG PERIZINAN ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA BIDANG PERIZINAN

mbusan:
Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waik
Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

Lampiran 5 : Lembar Konsultasi Proposal Dan Revisi Karya Tulis Ilmiah



# LEMBAR REVISI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari / Tanggal	Materi Konsultasi	Saran yang diberiakan	Nama dan Paraf
1	serata intot	Juder	Canjut loab 1	Pembimbing
2	2abu, 15-01			W
	2025	Bab I	- Peus: - fambah Outa dan perar Flo	Ty
3	Jumas, 12-29	Bab 1	- Peuri Letzr belatranc - sortemanina penunyar - tambahilan 977a	
4 5	Fabr. 20 a -20 Pabr. 22 -01	BABI	Caryet bolo 2 x loab 3	Dy.
5 3	2029	BAB III	heusi Eystenuk Lithat leute Montern	Of I
J:	-02-2023	BAB III BAB III	bersi strenat What Parom	9

7.	June, 21-02- 2025	BAB 11 / PPT	heun surtementer pp T	O4
8.	Jo25	BAB W,	- hensi Penarytar - hensi Penarytar - hensi Pendahan	DY
9.	Sevin, 26-05 2025	BAG W BAGG V	- Pers strenks - Karbahan 94 1022 Perlygis	Of
10.	Senin, 02-06- 2025	BAB IV	- Peux lextegor  Peux Cerro  Valta  Neur Malse	O4
11.	Selusa, 03-06- 9 025	SAG W	- teur fencign - vens syter - vens penbala	04
12.	fab., 04-06.	BAN W	reus.	9

13.	tams, of-06 Jors	BAB V	Yeur Byne Rombah Absh	Ou
14.	Jumps Selato, 1206- 06 2025	Ra BAGV	heur Fykewyla Bawa Arstrat /	01
15.	Senin, 09-06-	PRt / Abstrat	rela Whent X Afrevatur	0
16.	Selasu, 10 - 06 - 2025	PPt XABATAH BUD 1-15	ACC Ugfar bal	0

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



#### Kementerian Kesehatan

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

#### Format Pengkajian Keperawatan Keluarga

#### A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA

Nama Perawat yang Mengkaji	:	Tanggal Pengkajian :
Data Umum :		
Nama Kepala Keluarga		<del>-</del>
Pekerjaan Kepala Keluarga		:
Pendidikan Kepala Keluarga		:
Alamat dan Telepon		:
Komposisi Keluarga		

Koi	mposisi Keluarga								
N o	Nama	Se	Hub. Dg kel KK	Um ur	Pendidi kan/Pek erjaan	Status Gizi (TB, BB, BMI)	TTV (TD, N, S, P)	Alat Bantu/ Protesa	Analisis masalah kesehatan Individu

Lanjutan

N	Nama		Status imunisasi(Balita)								Status			
0		В	B polio		DPT		Hepatitis		Ca	Kesehatan saat				
		С								mp	ini			
		G											ak	
			1	2	3	4	1	2	3	1	2	3		

	Genogram:	
1.		Tipe Keluarga
2.		Suku bangsa
3.		Agama
4.		Bahasa Sehari-hari
	Status Sosial Ekonomi Ko	eluarga
5.		Penghasilan keluarga
	a.	< Rp. 1.000.000 / bln
	b.	Rp. 1.000.000 - Rp. 2.000.000
	c.	Rp. 2.000.000 - Rp. 3.000.000
	d.	Rp. 3.000.000
6.		Pengeluaran keluarga per bulan untuk kebutuhan haria
		. D 4 400 000 111
	a.	< Rp. 1.500.000 / bln
7.	b.	Rp. 1.500.000/bln  Apakah keluarga mempunyai tabungan :
/-	□Ya □Tidak	Apakan keruanga mempunyan tabungan
	Aktifitas Rekreasi Keluai	rga
8.	Apakah keluarga menyediaka	n waktu untuk rekreasi bersama :
	□Ya □Tidak	
		nya, frekuensi rekreasi :
	□1 x / minggu	□1 x / tahun
_	□1 x / bulan	□Lain-lain
9.	Apakah keluarga memiliki w	aktu luang:
10	□Ya □Tidak	i-ilate learner
10.	<ul> <li>Apakah yang dilakukan untuk</li> <li>Nonton TV</li> </ul>	mengisi waktu luang :
	☐ Mendengarkan radio	
	□ Olah raga	
	_	a menuliskan jenis kegiatan tersebut)

	nap perkembangan ke	eluarga saat ini :			
a. b. c. d. e. f. g. h.			Pasangan baru Keluarga chilbearing Keluarga dengan anal Keluarga dengan anal Keluarga dengan anal Keluarga dengan anal Keluarga dengan usia Keluarga dengan usia	k pra sekolah k sekolah k remaja k dewasa pertengahan	tama)
Tug a		eluarga saat ini y	ang belum terpenuhi		
Riw	ayat kesehatan kelu	arga inti :		T	D.I.
No	Nama (status dalam keluarga)	Riwayat penyakit keturunan	Riwayat penyakit lain yang pernah di derita	Riwayat penyakit Alergi	Pelayanan kesehatan yang digunakan untuk mengatasi penyakit
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
ta In	dividu yang sakit (ˈ	· criampii )			
umah irakter □Ru	h dan Sanitasi Li ristik rumah: umah sendiri umah kontrakkan		Status kepemilikan ru □Rumah dinas □Lain-lain		
umah nrakter □Ru □Ru	ristik rumah: umah sendiri		□Rumah dinas		rmanen
umah nrakter □Ru □Ru	ristik rumah: umah sendiri umah kontrakkan ermanen		□Rumah dinas □Lain-lain	⊟Tidak per	rmanen
umah ırakter . □Ru . □Ru . □Pe	ristik rumah: umah sendiri umah kontrakkan ermanen		□Rumah dinas □Lain-lain  Type rumah : □Semi permanen  Ventilasi (10% luas la	□Tidak per antai) arat 3 x 3 untuk 2 or	

#### PHBS di Rumah Tangga 25. Apakah di dalam keluarga ada Ibu Nifas? □ Ya ☐ Tidak Apakah persalinannya ditolong oleh tenaga kesehatan : 26. □ Tidak Bila ya / Tidak, jelaskan .... 27. Apakah di dalam keluarga ada bayi, □Ya □ Tidak 28. Apakah pemberian ASI ekslusif dilakukan: □Ya ☐ Tidak, jelasakan.... Apakah di dalam keluarga ada balita, bila YA berapa kali keluarga menimbang balita tiap bulan : □ Ya □ Tidak □ 1 Kali □ 2 Kali □ < 1 Kali </p> bila tidak pernah / jarang menimbang jelaskan alasan..... 30. Apakah Menggunakan air bersih untuk makan & minum: □ Ya ☐ Tidak, jelaskan ..... 31. Apakah Menggunakan air bersih untuk kebersihan diri: □ Ya □ Tidak,jelaskan..... 32. Mencuci tangan dengan air bersih & sabun : □ Ya □ Tidak,jelaskan..... 33. Melakukan pembuangan sampah pada tempatnya: □ Ya □ Tidak, jelaskan... 34. Menjaga lingkungan rumah tampak bersih : □ Ya □ Tidak,jelaskan.... 35. Mengkonsumsi lauk dan pauk tiap hari : □ Ya ☐ Tidak,jelaskan..... Seberapa sering Anda mengonsumsi lauk pauk yang mengandung protein hewani (seperti daging, ayam, ikan) dalam sehari? □ Setiap hari ☐ Beberapa kali seminggu ☐ Jarang (sekali seminggu atau lebih jarang) □ Tidak pemah Seberapa sering Anda mengonsumsi lauk pauk yang mengandung protein nabati (seperti tempe, tahu, kacang-kacangan) dalam sehari? □ Setiap hari ☐ Beberapa kali seminggu ☐ Jarang (sekali seminggu atau lebih jarang) □ Tidak pernah 36. Menggunakan jamban sehat : □ Ya □ Tidak,jelaskan.... 37. Memberantas jentik di rumah sekali seminggu: ☐ Tidak,jelaskan..... 38. Makan buah dan sayur setiap hari : ☐ Tidak, □ Ya Bila ya jelaskan... · Apakah keluarga mengonsumsi buah dan sayur setiap hari? □ Ya □ Tidak

□ Ya □ Tidak,
Format Asuhan Keperawatan Keluarga Prodi Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang

Bila tidak, apa alasan Anda dan keluarga tidak mengonsumsi buah dan sayur secara teratur?

Bila ya, seberapa banyak buah dan sayur yang Anda konsumsi dalam sehari?

39. Melakukan aktivitas fisik setiap hari :

18.	□Ya	Pemanfaatan pekarangan /halaman rumah :  □ Tidak						
Jika	ya pemanfaatan halaman rumah :							
	□ Sayur-sayuran	☐ Buah-buahan						
	□ Toga □ Taman	□ Tidak ditanami						
	☐ Lainnya (jelaskan)							
19.	□ PDAM □Sumur	Penyediaan air bersih : □Sungai □ PAH □ Mata Air □Lainnya						
20.	□ Selalu □ Kadang-kadang	Apakah air minum dimasak : □Tidak pernah						
21.	□ Ada □ Tidak	Penyediaan jamban :						
22.	□ Septic tank □ Sumur	Jenis jamban  □ Sumur dengan resapan						
	Kalau tidak mempunyai jamban BAB □ WC umum □ Jamban tetangga □ Sungai □ Sawah							
23.	□ < 10 m □ > 10 m	Jarak jamban dengan sumur / sumber air minum						
24.	Keluarga 8 M²/orang : □ Ya □ Tidak Bila tidak, berapa luas bangunan	Rasio Luas Bangunan Rumah dengan Jumlah Anggota						

Denah Rumah :

• \$\frac{1}{2}\$	Seberapa seri lainnya) dalai Setiap hari 4-6 kali sen 2-3 kali sen Tidak perna Berapa lama Kurang dar 30-60 meni	m seminggu?  minggu minggu ah atau sangat jarang durasi rata-rata Anda r i 30 menit it 60 menit	ktivitas fisik (seperti berjalan, berlari, bersepeda, atau olahraga melakukan aktivitas fisik setiap kali melakukannya?
Bila  J	Ya □ Tida a ya jelaskan. Apakah Anda □ Ya □ Tid Jika ya, berap Apakah Anda	a merokok? lak oa banyak rokok yang a	Anda konsumsi per hari? k dapat meningkatkan risiko diabetes dan masalah kesehatan
	lainnya? rakteristik tet	angga dan komunitas :	:
			n, pengajian, kelompok doa, PKK, dll)
□ <b>A</b>	Arisan	□ Pengajian	
□ <b>P</b>	KK	☐ Karang Taruna	
□S	enam	☐ Kelompok Doa	□ Lainnya. Jelaskan
Bila	a ya kapan di	lakukan	
□ 1:	x/minggu	□1x /bulan	
□La	ain-lain, sebu	ıtkan	
Bag	gaimana kete	rlibatan keluarga dalar	n kegiatan tersebut :
□ <b>T</b>	idak pernah	☐ Kadang-kadar	ng 🗆 Selalu
Sistem 42.	pendukur	ng keluarga :	Fasilitas transportasi yang dimiliki keluarga :
	☐ Tidak puny	a □ Mobil	
	Sepeda mo	tor   Lain-lain	
43.			Fasilitas komunikasi yang dimiliki keluarga :
	Radio		
	□ Telepon / h	andphone	
	□ Televisi		
	☐ Majalah, ko	oran	
	☐ Komputer/l	internet	
	Lain-lain		
Strukt 44.	ur Keluar	ga	Adakah anggota yang berperan sebagai Aparat pemerintah di
ling	gkungan temp		□ Tidak
Bila	a ya sebagai a	apa	

45.	masyarakat ?	Adakah anggota keluarga yang berperan sebagai tokoh
	□ Ya	□ Tidak
	Bila ya sebagai apa	
46.		Apakah keluarga mempunyai kebiasaan untuk berdiskusi
	bersama	
	□ Ya	□ Tidak
47.		Bila ya, kapan hal tersebut dilaksanakan :
	☐ Secara rutin	
	☐ Sewaktu-waktu	
	☐ Bila ada masalah	
48.		Bagaimana cara keluarga membuat keputusan :
	☐ Musyawarah seluruh anggota kelu	arga
	☐ Musyawarah dengan anggota kelu	arga tertentu
	☐ Tanpa musyawarah / secara sepiha	ık (oleh siapa)
49.		Bagaimana keluarga mengatasi masalah yang timbul:
	☐ Musyawarah seluruh anggota kelu	arga
	☐ Musyawarah dengan anggota kelu	arga tertentu
	☐ Tanpa musyawarah/ secara sepiha	k (oleh siapa)
50.	. ,	Adakah tradisi keluarga yang dipertahankan :
	□ Ada Jelaskan	□ Tidak ada
51.		Bagaimana hubungan antara anggota keluarga
	□ Ada	□ Tidak ada
Fung	si keluarga	
52.		Fungsi Afektif
	Bagaimana respon anggota keluarga a	pabila ada anggota keluarga yang berprestasi, berulang tahun,
	menikah dan lain-lain	,
	☐ Acuh tak acuh	
	□ Biasa-biasa saja	
	☐ Ikut merasakan	
53.		Bagaimana respon anggota keluarga apabila ada anggota
	keluarga yang mengalami masalah; sak	
	☐ Acuh tak acuh	
	□ Biasa-biasa saja	
	☐ Ikut merasakan	
54.		Apakah keluarga memiliki norma-norma dalam
	melaksanakan interaksi antara anggota	1
	□ Ada	-
	Format Asuhan Keperawatan Keluarga P	rodi Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang

	□ Tidak ada									
55.		Fungsi sosialisai :								
	Apakah ada norma yang diberlakukan b	agi setiap anggota keluarga								
	□ Ya □Tidak									
	Bila ada sebutkan									
	Apakah ada sanksi bila norma tersebut o	lilanggar oleh anggota keluarga ?								
	□ Ya □ Tidak									
	Bila ya sebutkan									
56.		Fungsi perawatan kesehatan :								
	Apakah keluarga mengetahui masalah k	esehatan yang sedang dihadapi keluarga?								
	□ Ya	□ Tidak								
	Bila ya, sebutkan									
57.	Apakah keluarga mengetahui cara meng	atasi masalah kesehatan keluarga ?								
	□ Ya	□ Tidak								
	Bila ya upaya apa yang sudah dilakukar	1								
58.	Apakah keluarga mengetahui penyebab	masalah kesehatan yang dialami keluarganya ?								
	$\Box$ Ya	□ Tidak								
59.		Apakah keluarga mampu merawat anggota keluarga yang								
	sakit?									
	$\Box$ Ya	□ Tidak								
	Bila ya, bagaimana saudara merawat									
60.		Apakah keluarga mengetahui tanda dan gejala masalah								
	kesehatan yang dialami anggota dalam l	celuarganya :								
	$\Box$ Ya	□ Tidak								
61.		Apakah keluarga mengetahui akibat masalah kesehatan yang								
	dialami anggota dalam keluarganya bila	tidak diobati/dirawat :								
	□ Ya	□ Tidak								
62.		Keyakinan keluarga tentang masalah kesehatan yang dialami								
	anggota keluarganya: 🗆 Tidak perlu dita	ngani karena akan sembuh sendiri biasanya								
	☐ Perlu berobat ke fasilitas yankes	☐ Tidak terpikir								
63.	,	Apakah keluarga melakukan upaya peningkatan kesehatan								
	yang dialami anggota keluarganya secar	a aktif:								
	$\Box$ Ya	□ Tidak,								
	Bila ya jelaskan									
	Format Asuhan Keperawatan Keluarga Pr	rodi Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang								

64.		Apakah keluarga mengetahui kebutuhan pengobatan masalah
	kesehatan yang dialami yang dialami	anggota keluarganya :
	□ Ya	□ Tidak ,
	Bila ya Jelaskan	
65.		Apakah keluarga dapat melakukan pencegahan masalah
	kesehatan yang dialami anggota kelua	arganya:
	$\Box$ Ya	□ Tidak,
	Bila ya jelaskan	
66.		Apakah keluarga mampu menggali dan memanfaatkan
	sumber di masyarakat untuk mengata	si masalah kesehatan anggota keluarganya:
	$\Box$ Ya	□ Tidak,
	Bila ya jelaskan	
67.		Apakah keluarga mampu memelihara atau memodifikasi
	lingkungan yang mendukung kesehat	an anggota keluarga yang mengalami masalah kesehatan :
	$\Box Ya$	□Tidak
Bi	la ya bagaimana anda memelihara ling	kungan
68.		Apakah keluarga mampu menggunakan fasilitas / pelayanan
	kesehatan di masyarakat	
	$\Box Ya$	□Tidak
	Bila ya pelayanan kesehatan apa yang	g saudara gunakan
	$\square$ RS $\square$ PKM $\square$ De	okter Praktek 🗆 lainnya, Jelaskan
69.		Pada siapa keluarga biasa menggali informasi tentang
	masalah kesehatan yang dialami angg	ota keluarganya:
	□ Keluarga □ Tetangga □ Ka	ader   — Tenaga kesehatan, yaitu
<b>70</b> .		Fungsi reproduksi :
	Berapa jumlah anak yang dimiliki ke	luarga ?
71.		Apakah keluarga menjadi akseptor KB?
	$\Box$ Ya	□ Tidak
	Bila ya jenis KB apa yang digunakan	:
72.		Fungsi ekonomi :
	Apakah keluarga dapat memenuhi ke	ebutuhan makan anggota keluarga ?
	□ Ya	□ Tidak
	Apakah keluarga dapat memenuhi k	ebutuhan sandang anggota keluarga?
	$\square$ Ya	□ Tidak
	Apakah keluarga dapat memenuhi k	ebutuhan perumahan anggota keluarga ?
	□ Ya	□ Tidak

Stre	s dan Koping Keluarga										
73.	73. Stesor jangka pendek dan panjang :										
	Apakah keluarga mengalami masalah dalam jangka waktu 6 bulan terakhir ini?										
	□ Ya □ Tidak										
	Bila ya, apakah masalah te	rsebut sudah diat	asi ?								
	Apakah keluarga mengalami m	asalah dalam jang	ka waktu 1 tahu	n terakhir ini?							
	Bila ya, apakah masalah tersebut sudah diatasi?										
	Kemampuan keluarga berespon	terhadap stresor	:								
	Apakah keluarga mampu meng	atasi masalah ya	ng dihadapi								
	□ Ya	□ Tidak									
74.		Strategi	Koping yang dig	unakan:							
	Bagaimana keluarga mengetahu	ii masalah yang d	ihadapi								
75.		Strategi	adaptasi disfungs	sional :							
	Apakah keluarga menggunakan	-			nasalah ?						
	□Ya	□ Tidak									
1	Bila ya bagaimana cara mengata	si									
Pen	neriksaan Fisik										
Mel	akukan pemeriksaan fisik terhad	dap seluruh anggo	ota keluarga								
N	lo Nama Anggota Keluarga	TD	RR	Nadi	Suhu						
_											

# Harapan Keluarga

Harapan keluarga terhadap petugas kesehatan yang ada?

# PENGKAJIAN FISIK KELUARGA (Sesuaikan dg kasusnya)

Nama Indivi	idu yang sakit:	Sur	Sumber dana kesehatan:			
Usia:		Fas	Fasilitas kesehatan yang digunakan:			
1. 2. 3.		carang : menanganinya :				
II. PEN	IERIKSAAN FISIK (Pa	da keluarga ya	ng sakit)			
2. k	Nadi : Pernafasan : Suhu : Berat Badan : Tinggi Badan : Kulit Warna : Gatal : Kalau ada bagian mana Luka : Kalau ada bagian mana Petechiae : Perubahan pada kuku : Cianosis : Clubbing : Keadaan rambut ; Rambut rontok : Warna rambut : Kekebalan : Allopesia ( ) botak	( ) ada ( ) ada ( ) ada ( ) ( ) ( ) ya	Cm  ( ) tidak ada  ( ) tidak ada  ( ) tidak ada			
3. N	Mata	Kanan	Kiri			
	Kelopak Mata - Sembab - Peradangan - Koreng - Lain – lain	( ) ( ) ( )	( ) ( ) ( ) Kiri			
	- Peradangan - Anemis - Ikteri - Lain – lain	( )	( )			

	c.	Komea								
			Ka	ınan		Kir	i			
		- Peradangan - Lain – lain	(	)		(	)			
	d.	Pergerakan Bola Mata								
				Kana	n		K	iri		
		- Eksotalmus	(	)		(	)			
		- Endotalmus	Ò			Ò	)			
		<ul> <li>Strabismus</li> </ul>	(	)		(	)			
		- Nistasmus	(	)		(	)			
4	Та	<ul> <li>Lain – lain</li> <li>linga</li> </ul>							 	
4.	16	iinga	Ka	ınan		Kir	i			
		Pendengaran :								
	-	Tinnitus	(	)		(	)			
	-	Purulen	(	Ó		(	)			
	-	Seruman	(	)		(	)			
	-	Nyeri	(			(	)			
_	-	Lain – lain, sebutkan					•••••		 	
5.	Н	lidung dan Sinus								
			Ka	ınan		Kir	i			
	-	Kelainan bentuk	(	)		(	)			
	-	Epistaksis	(	)		(	)			
		Sinusitis	(	)		(	)			
		Nyeri	(	)		(	)			
		Alergi	(	)		(	)			
6		Lain – lain, sebutkan ılut, faring dan laring							 	
0.		Gusi berdarah	(	١.	- Bau m	mbut	(	)		
		Nyeri	(		- Bentuk		$\sim$	í		
		Carries	Ò	j.	- Perada	ngan	ì	Ó		
	-	Lidah kotor	(	ή.	<ul> <li>Kesulit</li> </ul>	an mene	elan (	)		
	-	Sakit kerongkongan	(	)						
7.	Pa	yudara	17							
			Ka	ınan			K	iri		
	-	Nyeri	(	)			(	)		
	-	Keluar cairan	(	)			(	)		
	-	Bernanah	(	)			(	)		
	-	Sinusitis	(	)			(	)		
0	A I	Tumor odomen	(	)			(	)		
0.	- Au	Bentuk permukaan :							 	
		Keadaan kulit perut :								
		- Tegang	(	)		Striae	(	)		
		- Tipis	ì	í		Benjola	ıĉ	í		
		- Edema	) (	ó	-	Asites	Ò	í		
		- Licin	(	)		Lesi	(	)		
9.		stremitas								
	-	Adakah kelainan bentuk	atau l	uka .					 	

10. Thorak a. Jantung			
- Bunyi	jantung :		 
b. Paru – pa - Ronch - Stidor - Whez - Krepi	ii ( (ing (tasi (	)	
	nan lain :bentuk tulang belaka		 
	bentuk tulang belaka	ang	
- Kifosis	(	)	
- Lordosis		)	
- Skoliosi:		)	
<ul> <li>Tidak ad</li> </ul>	a kelainan (	)	
12. Lain - Lain			 

# B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN KELUARGA

I. Analisis dan sintesis data

No	Data	Masalah	Penyebab
1	Subjektif: Objektif:		
2	Subjektif: Objektif:		
3	Subjektif: Objektif:		

# II. Perumusan diagnosis keperawatan

No	Diagnosis Keperawatan (PES)
1	
2	
3	
4	

_						
		a. Segera b. Tidak	1	1		
		perlu segara c. Tidak dirasakan	0			
Ì		Total				
Ì	No	Kriteria	Skor	Bobot	Scoring	Pembenaran
	1.	Sifat masalah d. Aktual e. Resiko f. Potensial	3 2 1	1		
	2.	Kemungkinan masalah dapat di ubah d. Mudah e. Sebagian f. Tidak dapat	2 1 0	2		
	3.	Potensial untuk dicegah d. Tinggi e. Cukup f. Rendah	3 2 1	1		
	4.	Menonjolnya masalah d. Segera e. Tidak perlu segara f. Tidak dirasakan	2 1 0	1		
		Total				

# IV. Prioritas Diagnosis Keperawatan

Prioritas	Diagnosis keperawatan	Skor
1		
2		
3		

# IV. Prioritas Diagnosis Keperawatan

Prioritas	Diagnosis keperawatan	Skor
1		
2		
3		

C. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Diag. keperawatan :								
Tujuan	Kriteria	Hasil / standar	Intervensi					
D. IMPLEMENTASI								

#### D. IMPLEMENTASI

No. tanggal & waktu	Diag. keperawatan	Implementasi
	1	
	2	
	3	

#### E. EVALUASI

Tanggal & waktu	No. diag, kep	Evaluasi
	1	S:
		0:
		A:
		P:
	2	S:
		0:
		A:
		P:

#### MENGETAHUI:

Nama perawat Tanggal/ Tandatangan
-----------------------------------

Catatan :

Pada setiap tahap perlu dituliskan dengan jelas dan benar tentang tempat, tanggal, nama perawat sebagai bukti identifikasi.

# Lampiran 7 : Leafleat

# IMPLEMENTASI PEMBERIAN JUS JAMBU BIJI TERHADAP PENINGKATAN JUMLAH KADAR TROMBOSIT PADA ANGGOTA KELUARGA DENGAN MASALAH DBD



Di dusun oleh:
Nama : Oririn Gadi Lete
Nim : P05303212220399

POLTEKKES KEMENKES KUPANG PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

#### **APA ITU DBD**

Demam berdarah adalah penyakit menular yang disebabkan oleh virus dengue dan ditularkan melalui gigita nyamuk Aedes aegypti.

#### **APA PENYEBAB DBD**

Penyebab DBD adalah virus dengue yang ditularkan kepada manusia melalui nyamuk Aedes aegypti. Ketika nyamuk tersebut menggigit manusia, virus masuk ke dalam tubuh manusia.

#### TANDA DAN GEJALA DBD

- 1.Mengalami demam tinggi
- 2.Mengalami bintik-bintik merah pada tubuh
- 3.Mengalami mual muntah
- 4.Mengalami masalah



AYO MENCEGAH DBD Lampiran 8: SAP

#### I. PENGANTAR

Nama Pemateri: Oririn Gadi Lete

Topik: Penyakit DBD

Sasaran : Masyarakat

# II. TUJUAN UMUM

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan tentang DBD selama 20 menit, diharapkan masyarakat mampu memahami tentang penyakit DBD

#### III. TUJUAN KHUSUS

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan tentang DBD selama 20 menit, diharapkan kader dapat mengetahui tentang:

- 1. Definisi DBD
- 2. Penyebab DBD
- 3. Gejala DBD
- 4. Dampak & Komplikasi yang terjadi terhadap penyakit DBD
- 5. Pencegahan dan Penanganan penyakit DBD

#### IV. MATERI

- Terlampir

# V. MEDIA

- Leaflet

#### VI. METODE

- 1. Penyuluhan
- 2. Tanya jawab

# VII. KEGIATAN PEMBELAJARAN

Nomor	Waktu	Kegitan Penyuluhan	Kegiatan pesertan
1	2 menit	Pembukaan:	1.Menjawab salam
		1.Memberi salam	2. Mendengarkan dan
		2.Menjelaskan tujuan	memperhatikan
		penyuluhan	
		3.Menyebutkan	
		materi/pokok bahasan	
		yang	
		akan disampaikan	
2	10 menit	Pelaksanaan:	1. Menyimak dan
		<ul> <li>Menjelaskan</li> </ul>	memperhatikan
		materi	
		penyuluhan	
		secara	
		berurutan dan teratur.	
		Materi:	
		1. Definisi DBD	
		2. Penyebab DBD	
		3. Gejala DBD	
		4.Dampak& Komplikasi	
		yang terjadinya penyakit	
		DBD	
		5.Pencegahan dan	
		Penanganan penyakit	
		DBD	
3	10 menit	Evaluasi :	1. Menyimak dan
		1.Menyimpulkan inti	mendengarkan
		penyuluhan	

		2.Menyampaikan secara	
		singkat materi	
		penyuluhan	
		3.Memberi kesempatan	
		untuk bertanya	
4	3 menit	Penutup:	1. Menjawab salam
		1 Menyimpulkan materi	
		penyuluhan yang	
		telah disampaikan	
		2.Menyampaikan	
		terimakasih atas	
		perhatian	
		dan waktu yang telah di	
		berikan kepada	
		peserta	
		3.Mengucapkan salam	

# VIII. LAMPIRAN MATERI

# A. Pengertian

Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit infeksi yang disebabkan oleh virus dengue. Virus ini ditularkan melalui gigitan nyamuk Aedes aegypti dan Aedes albopictus.

# B. Penyebab DBD

virus demam berdarah yang ditularkan melalui gigitan nyamuk Aedes aegypti. Faktor penyebab DBD:

Nyamuk Aedes aegypti berkembang biak di udara yang tergenang, seperti di pot tanaman, ban bekas, atau jerigen air

# B. Tanda dan Gejala

- 1. Demam tinggi hingga 40 derajat Celcius
- 2. Sakit kepala
- 3. Mual dan muntah
- 4. Nyeri otot, sendi, dan tulangNyeri di bagian belakang mata
- 5. Ruam kulit atau bercak kemerahan di kulit
- 6. Radang tenggorokan
- 7. Mudah memar
- 8. Mimisan atau gusi berdarah

# C. Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya DBD

- 1. Curah hujan tinggi
- 2. Lingkungan yang kotor dan lembap
- 3. Banyaknya genangan air
- 4. Banyaknya nyamuk Aedes aegypti
- 5. Daya tahan tubuh yang lemah
- 6. Pernah terjangkit DBD sebelumnya
- 7. Mobilitas penduduk
- 8. Siklus musiman

#### D. Komplikasi

- 1. **Perdarahan internal**: DBD yang parah dapat menyebabkan pembuluh darah rusak dan bocor, sehingga terjadi pendarahan internal. Gejala perdarahan internal di antaranya gusi berdarah, mimisan, muntah hitam, dan batuk darah.
- 2. **Dengue shock syndrome (DSS)**: Kondisi ini terjadi ketika aliran darah ke seluruh tubuh menurun, sehingga terjadi kekurangan oksigen. Gejala DSS di antaranya dehidrasi, hipotensi, kulit pucat, dan napas tidak teratur.
- 3. **Gagal ginjal akut**: Komplikasi ini umumnya terjadi pada fase terminal DBD.
- 4. Ensefalopati Dengue: Komplikasi ini dapat terjadi pada DBD yang

- disertai syok atau tidak disertai syok. Gejala ensefalopati Dengue di antaranya kesadaran pasien menurun menjadi apatis atau somnolen.
- 5. **Edema paru**: Komplikasi ini bisa terjadi akibat pemberian cairan yang berlebihan.
- 6. **Ensefalitis**: Komplikasi ini berupa peradangan pada otak yang dapat menyebabkan gangguan kesadaran, kejang, bahkan koma.

### E. Cara pencegahandan perawatan DBD

- 1. Jaga kebersihan lingkungan dan rumah
- 2. Pasang kawat kasa di jendela dan ventilasi
- 3. Gunakan obat nyamuk yang mengandung DEET
- 4. Periksa dan tutup tempat penampungan udara
- 5. Daur ulang barang bekas yang bisa jadi tempat berkembang biak nyamuk
- 6. Budidayakan ikan pemakan jentik nyamuk, seperti ikan guppy
- 7. Tanam tanaman pengusir nyamuk, seperti lavender
- 8. Gunakan kelambu di tempat tidur
- 9. Vaksinasi DBD setelah berkonsultasi dengan dokter
- 10. Konsumsi vitamin C

#### F. Makanan yang dianjurkan

- 1. Daging sapi dan ayam mengandung protein, zat besi, vitamin B12, zinc, dan lemak.
- Sayuran hijau: Bayam, brokoli, dan kangkung mengandung zat besi, folat, dan serat.
- 3. **Ikan**: Ikan ikonik seperti salmon, trout, dan sarden mengandung protein, asam lemak omega-3, dan vitamin D.
- 4. **Buah**: Jeruk, jambu biji, pisang, pepaya, mangga, kiwi, alpukat, leci, dan delima.
- 5. **Air kelapa**: Kaya mineral yang dapat membantu menghidrasi tubuh dan menjaga keseimbangan elektrolit.
- 6. Kunyit: Mengandung kurkumin yang bersifat antivirus dan antipiretik.
- 7. **Jambu biji merah**: Mengandung trombinol yang membantu merangsang

pembentukan trombosit baru.

# G. Makanan yang tidak diperbolehkan

- Makanan berminyak, seperti gorengan, yang sulit dicerna dan dapat memperlambat penyerapan nutrisi
- 2. Makanan pedas, seperti cabai, yang dapat mengiritasi lambung
- 3. Makanan tinggi lemak jenuh, seperti daging berminyak, yang dapat meningkatkan peradangan dalam tubuh
- 4. Makanan olahan, seperti sosis, nugget, dan makanan kaleng, yang sering mengandung kadar garam, lemak jenuh, dan bahan pengawet yang tinggi
- 5. Minuman berkafein, seperti kopi, teh, dan minuman berenergi, yang dapat menyebabkan dehidrasi
- 6. Minuman bersoda, yang tidak memberikan nutrisi yang dibutuhkan tubuh

.

LAMPIRAN: DOKUMENTASI





#### LAMPIRAN: SURAT KETERANGAN PLAGIASI



#### Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

- 🙎 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo, Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 (0380) 8800256

#### PERPUSTAKAAN TERPADU

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

#### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

: Oririn Gadi Lete Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220399

Dosen Pembimbing : Maria M.P Sanghu, S.Kep.Ns., M.Kes

Dosen Penguji : Anderias T. Ora, SKM., M.Kes

Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak

: IMPLEMENTASI PEMBERIAN KOMPRES Judul Karya Ilmiah

# HANGAT UNTUK MENURUNKAN SUHU TUBUH PADA ANGGOTA KELUARGA

DENGAN MASALAH DBD

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27,17% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 30 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism

PERPUSTAKAAN TERPADU Murry vermias Kale SST

NIP. 19850704201012100