

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1: SURAT PENGAMBILAN DATA AWAL



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/ 62 /2025
Hal : Permohonan Data Awal

30 Januari 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 Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001



LAMPIRAN 2 : SURAT IJIN PENELITIAN SATU PINTU



**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.243.4/65/53.12/04/2025

- 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.19.4/431/2025 tanggal 11 April 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Leonardus Lordi Mehang Bewa dan Rambu Kareri Asana;
 - Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Leonardus Lordi Mehang Bewa	PO5303212220388	Implementasi Pemberian Minuman Herbal Jahe Dan Madu Untuk Mengatasi Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak Dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut Di Rumah Sakit Umum Daerah WAikabubak Kabupaten Sumba Barat Tahun 2025	RSUD Waikabubak	14 April-30 Mei 2025
2.	Rambu Kareri Asana	PO5303212220401	Implementasi Fisioterapi Dada Untuk Mengatasi Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak Dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut Di Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak Kabupaten Sumba Barat Tahun 2025	RSUD Waikabubak	14 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;
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik / judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
- Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Barat;
- Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 14 April 2025

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

DEDY SUYUONO, S.TP
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c
NIP. 196705311999031003

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

Tembusan :

- 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 Waikabubak ;
- Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

LAMPIRAN 3 : SURAT IJIN PENELITIAN RUMAH SAKIT



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.1049/RSUD.445/53.12/05/2025

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 : Leonardus L. M. Bewa
Nim : PO5303212220388
Jurusan/Prodi : Keperawatan Waikabubak
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : Implementasi pemberian Minuman Herbal Jahe dan Madu
untuk mengatasi bersihan jalan Napas tidak Efektif pada
Anak dengan Infeksi saluran pernapasan akut di RSUD
Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.

Lokasi Penelitian : RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.
Jumlah : 1 Orang
Waktu Pelaksanaan : 14 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, 03 Mei 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	W
Kasubag Kepegawaian dan Umum	B
Staf Pelaksana	y

Tembusan:

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

LAMPIRAN 4 : LEMBAR PERSETUJUAN

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Setlin Yaku Puga, S.Pd
Umur : 35 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Guru
Alamat : Ton, Sumba Tengah

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul " Implementasi Fisioterapi Dada untuk Mengatasi Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut 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, 06 Mei 2025

Responden


(Setlin Yaku Puga, S.Pd)

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : YUBLINA T-INA
Umur : 30
Jenis kelamin : PEREMPUAN
Pekerjaan : IRT
Alamat : WANUREKA

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul " Implementasi Pemberian Minuman Herbal Jahe Madu untuk Mengatasi Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut 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, 06 Mei 2025

Responden

Yublina

(YUBLINA T-INA.....)

LAMPIRAN 5 : FORMAT PENGKAJIAN

KEPERAWATAN ANAK

Pengkajian Tanggal :..... Jam :.....

Tempat pengkajian : RS () Komunitas (),

Bila RS :

Tanggal MRS :..... Ruang/Kelas :.....

No. RM :.....

A. IDENTITAS DATA

I. Pasien

Nama :.....

Umur :.....

Jenis Kelamin :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

.....

.....

Diagnosa Medis :.....

II. Identitas Orang Tua

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Data Anggota Keluarga yang serumah

[illegible]

B. KELUHAN UTAMA

C. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

D. RIWAYAT KESEHATAN MASA LALU

1. Prenatal

- G....P....A...., HPHT....., taksiran persalinan
- Kenaikan BB saat hamil :
- Pemeriksaan kehamilan : RS / Puskesmas () Bidan () Dokter () lainnya :
Frekuensi : teratur () tidak teratur () tidak pernah ()
- Imunisasi TT berapa kali :
- Penyakit yang diderita saat hamil : eklamsi () febris () perdarahan ()
hipertensi () anemia () lainnya ()
- Emosi ibu pada saat hamil : stabil () labil ()
- Sikap ibu terhadap kehamilan : positif () negatif ()
- Obat2 medik (), Obat-obat jamu ()
nama obat./ jamu :

lamanya :
- Perokok. : ya () tidak () Lamanya
- Alkohol : ya () tidak () Lamanya

2. Intra Natal

- Tanggal persalinan :, Pukul :
- Dilakukan di/oleh : RS () Puskesmas () Bidan () Dukun ()
Lainnya :
- Jenis persalinan : normal () dengan alat () operasi (),
Lama persalinan :
- Penyulit persalinan : lilitan tali pusat () 99lacenta previa ()

Lainnya

3. Post Natal (24jam)

- BBL :....., PBL :....., LK :....., LD :.....
- Keadaan bayi : Sianosis () Kejang () Lainnya :.....

4. Penyakit yang pernah diderita

- Penyakit masa lalu : menular () tidak ()

Gejala :

Tindakan perawatan dan pengobatannya :

5. Hospitalisasi/Tindakan Operasi

- Pernah dirawat di RS : ya () tidak ()

Tanggal masuk RS :

Alasan masuk RS :

- Riwayat operasi: ya () tidak ()
- Respon terhadap penyakit/hospitalisasi :
- Pemecahan masalah :

6. Obat-obatan yang digunakan

- Riwayat pengobatan : ya () tidak ()
- Macam obat-obatan :
- Resep : ya () tidak ()
- Dosis: Frekuensi :
- Waktu dari dosis terakhir:
- Respon yang timbul :

7. Alergi

- Zat-zat yang menimbulkan alergi : reaksinya :
- Perawatan yang dilakukan :

8. Imunisasi dan tes laboratorium

- Imunisasi : ya () tidak ()

NO	Jenis imunisasi	Umur	Tgl diberikan	Reaksi	Tempat Imunisasi
1	HB 0				
2	BCG				

3	DPT (I,II,III)				
4	Polio I				
5	Polio II				
6	Polio III				
7	Campak				
8	Hepatitis				

- Tes darah/screening test yang pernah dilakukan :

E. TUMBUH KEMBANG

1. Pertumbuhan Fisik

- a. PB/TB :...cm
- b. BB :...gram/kg
- c. LK :...cm
- d. LLA :...cm

2. Perkembangan (Gunakan KPSP untuk menilai perkembangan anak) Lingkari yang sesuai dengan perkembangan anak:

- a. Sesuai dengan umur
- b. Meragukan
- c. Kemungkinan penyimpangan

F. RIWAYAT KELUARGA

1. Penyakit keluarga :

- Penyakit keturunan : ada () tidak ()
Jika ada, sebutkan :
- Kelainan kongenital : ya () tidak ()
Jika ya, sebutkan :

2. Genogram : (simbol dan 3 generasi)

G. PENGKAJIAN 14 KEBUTUHAN DASAR MENURUT VIRGINIA HENDERSON

1. Pernapasan

- Lingkar dada :
- RR: x/mnt
- Irama : teratur () tidak teratur ()

- Bentuk dada : normal () tidak normal (),
Sebutkan...

- Pengembangan dada : simetris () tidak simetris ()

- Batuk : ya () tidak ()

Jika ya, sejak kapan:

Frekuensi :

Perawatan atau pengobatan :

- Pola nafas : teratur () tidak teratur ()

- Alat bantu nafas : iya () tidak ()

Jika ya, sebutkan :

- Pemakaian otot bantu napas : ya () tidak ()

Jika ya : ICS () Supraklavikular () Suprasternal ()

- Sesak napas : ya () tidak ()

Dalam kondisi : inspirasi () ekspirasi ()

- Pernapasan : dada () perut ()

- Jenis : kussmaul () Cheyne stoke (), lainnya :

- Suara nafas : vesikuler () stridor () wheezing () Ronkhi ()

Lainnya :

- Pernapasan cuping hidung : ada () tidak ()

- Vokal premitus : simetris () tidak simetris ()

- Sianosis : ya () tidak ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

2. Nutrisi dan Cairan

a. Riwayat Nutrisi

1) Pemberian ASI

1. Pertama kali disusui :

2. Cara pemberian : Setiap kali menangis () terjadwal ()

3. Lama pemberian : tahun

2) Pemberian susu formula

1. Alasan pemberian :
2. Jumlah pemberian :
3. Cara pemberian : dot () sendok ()

3) Pola perubahan nutrisi tiap tahap usia sampai nutrisi saat ini

Usia	Jenis Nutrisi	Lama Pemberian
1. 0 – 6 Bulan		
2. 6 – 12 Bulan		
3. Saat ini		

b. Nutrisi Saat ini

- Nafsu makan : baik () menurun ()
- Frekuensi : x/hari
- Porsi makan : habis () tidak () keterangan :
- Makanan pantangan : ada () tidak ()
Jika ada, sebutkan :
- Suplemen/vitamin : ada () tidak ()
Jika ada, sebutkan :
- Minum : cc/hari, Jenis :
- BB : , TB: LILA :
- Lingkar perut : Lingkar kepala :
- Bising usus : x/mnt
- Warna rambut :
- Ubun-ubun : cekung () cembung (), lainnya:
- Konjungtiva : anemis () tidak anemis ()
- Sklera : ikterik () anikterik ()
- Mukosa: lembab () kering () Stomatitis ()
- Tenggorokan : sakit menelan/nyeri tekan ()
kesulitan menelan () pembesaran tonsil ()
lainnya :

- Turgor kulit : elastis () tidak elastis ()
 - Bentuk abdomen : simetris () tidak simetris ()
 - Abdomen : tegang () kembung () ascites ()
- Nyeri tekan (), jika ada lokasi :

lainnya :

- Pembesaran hepar : ya () tidak ()
- Pembesaran lien : Ya () tidak ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

3. Eliminasi

a. BAK :

- Frekuensi : x/hari
- Warna :
- Bau :
- Kekeruhan : keruh () jernih ()
- Kandung kencing : membesar : ya () tidak ()
- Nyeri tekan: ya () tidak ()
- Volume : cc/hari
- Penggunaan alat bantu : ya () tidak ()
- Jika ya, sebutkan :
- Uretra : normal () tidak normal (), sebutkan :
- Kebersihan genetalia : bersih () kotor ()
- Gangguan : Anuria () Oliguria () Retensi ()
- Nokturia () Inkontinensia ()

Lainnya :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

b. BAB :

- Pola tidur : siang:.....jam, malam:.....jam
- Kebiasaan sebelum tidur :
- Keluhan saat tidur :

Kemampuan anak :

Sendiri ()

Dibantu ()

Dilakukan orang lain ()

6. Berpakaian

- Ganti pakaian sehari berapa kali :
- Kemampuan anak memilih pakaian: sendiri () dibantu ()
Dilakukan orang lain ()
- Kemampuan anak memakai pakaian : sendiri () dibantu ()
Dilakukan orang lain ()
- Kemampuan anak melepaskan pakaian : sendiri () dibantu ()
Dilakukan orang lain ()

Kemampuan anak :

Sendiri ()

Dibantu ()

Dilakukan orang lain ()

7. Mempertahankan Suhu Tubuh

- Suhu : °C
- Kalau anak demam, apa yang dilakukan keluarga :
- Kebiasaan penggunaan kipas angin/ac : ya () tidak ()

Kemampuan anak :

Sendiri ()

Dibantu ()

Dilakukan orang lain ()

8. Menjaga kebersihan

- Mandi
Frekuensi : x/hari
Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()
- Cuci rambut
Frekuensi : x/hari

Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

- Gosok gigi

Frekuensi : x/hari

Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

- Gunting kuku

Frekuensi : x/hari

Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

9. Menghindari Bahaya

- Pengertian “bahaya lingkungan” menurut anak :
- Upaya anak untuk menghindari bahaya lingkungan :
- Keadaan lingkungan rumah yang berpotensi bahaya :
- Adat-istiadat/kepercayaan yang mempengaruhi :
- Upaya orang tua untuk mencegah cedera:

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

10. Berkomunikasi

- Kemampuan anak menyatakan keinginan : sendiri ()dibantu ()
Dilakukan orang lain ()
- Hambatan anak dalam berkomunikasi :
- Kemampuan komunikasi 2 arah : ya () tidak ()

- Artikulasi bisa dimengerti: ya () tidak ()
- Ekspresi sesuai : ya () tidak ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

11. Bekerja

- Kemampuan anak melaksanakan perintah sederhana :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

12. Bermain

- Jenis permainan yang disukai :
 Sesuai usia : ya () tidak ()
 Sesuai identitas : ya () tidak ()
- Waktu bermain :
- Lama bermain :
- Teman bermain : punya () tidak punya ()
 Sebutkan beberapa nama teman :
- Pemanfaatan waktu luang keluarga :
- Ritual rekreasi bersama keluarga :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

13. Beribadah

- Agama :

- Waktu ibadah : rutin () tidak rutin ()
- Pengajaran/penerapan cara beribadah oleh orang tua :

- Inisiatif beribadah :
 - Kemampuan beribadah : sendiri () dibantu () dilakukan orla ()
- Kemampuan anak :
- Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

14. Belajar

- Pengetahuan anak tentang konsep sehat-sakit :

- Persepsi anak terhadap hospitalisasi :

- Upaya anak menjaga kesehatan :

- Kebutuhan informasi anak tentang kesehatan :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

H. Pemeriksaan Indra

- Penglihatan (mata)

Pupil : isokor () anisokor ()

Refleks cahaya :

Visus :

Lapang pandang :
- Pendengaran (telinga)

Gangguan pendengaran : ya () tidak (), jelaskan
- Penciuman (hidung)

Bentuk : normal () tidak (), jelaskan

Gangguan Penciuman : ya () tidak (), jelaskan

I. Refleks Primitif

- Moro : Menoleh :
- Menghisap : Palmar :
- Pattela

J. Sistem Kardiovaskuler

- TD : mmHg Nadi: x/mnt
- Irama jantung : teratur () tidak teratur ()
- Bunyi jantung: normal () murmur () gallop () Lainnya:
- Letak ictus cordis :
- Nyeri dada : ya () tidak ()
- Capillary refill : <3 dtk () >3dtk ()
- Akral : dingin () hangat ()

K. Sistem Reproduksi

- Pengetahuan tentang perkembangan reproduksi

L. Test Diagnostik

1. Laboratorium :
2. Foto Rotgen :
3. CT Scan :
4. MRI, USG, EEG, ECG :
5. Lainnya :

M. Terapi Saat Ini (Ditulis Dengan Rinci)

N. ANALISA DATA

DATA FOKUS	PENYEBAB	MASALAH
DO:		
DS:		
DO:		
DS:		
DO:		
DS:		

O. DIAGNOSA KEPERAWATAN BERDASARKAN PRIORITAS

P. RENCANA KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN	INTERVENSI	RASIONAL

Q. CATATAN PERKEMBANGAN/IMPLEMENTASI

NO	TANGGAL	NOMOR DIAGNOSA	JAM	IMPLEMENTASI	EVALUASI	NAMA/TTD

R. EVALUASI

NO	TANGGAL	DIAGNOSA KEPERAWATAN	EVALUASI (SOAP)	NAMA/TTD

LAMPIRAN 6 : STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

Standar Operasional Prosedur

Alat dan bahan	Cara pembuatan rebusan jahe madu
a. Alat : 1) Panci kecil 2) Kompor 3) Saringan 4) Gelas saji 5) Sendok b. Bahan : 1) jahe 3-5 cm 2) Madu 4 sendok teh 3) Air 2 gelas	c. Prosedur 1) Cuci tangan sebelum menyiapkan bahan. 2) Cuci bersih jahe, kemudian memarkan atau iris tipis agar zat aktifnya keluar maksimal. 3) Rebus air hingga mendidih, lalu masukkan jahe. 4) Didihkan selama 5–10 menit agar sari jahe larut ke dalam air. 5) Matikan api, saring air rebusan jahe ke dalam gelas. 6) Biarkan hingga hangat lalu tambahkan madu. 7) Aduk rata dan sajikan.

LAMPIRAN 7: LEMBAR KONSUL KTI

**BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH**



Nama Mahasiswa : Leonardus lordi mehang bewa
NIM : PQ5303212220388
Judul Kti : Implementasi Pemberian Minuman Herbal untuk Mengatasi
Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak
dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut di Ruang Anak
RSUD Waikabubak tahun 2025
Dosen Pembimbing : Verayanti Albertina Bata, S.Kep.Ns.,MPH
Dosen Penguji : Hironimus Mone Ngongo .Kep.,Ns.,MH

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

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & gelar pembimbing
1.	Selasa, 07-01-2025	Konsul Judul	ganti judul	f
2.	Senin, 13-01-2025	Konsul Judul	ganti judul	f
3.	Kamis, 16-01-2025	Konsul Judul	ACC Judul, lanjut bab I	f
4.	Selasa, 20-01-2025	Konsul Bab I dan bab II	lengkap Judul, tamba kesimpulan bab I, tamba 2 dragnosa	f
5.	Jumat, 23-01-2025	Konsul bab I dan bab II	tamba konsep andt Perbaiki konsep Jabe dan mada	f
6.	Jumat, 23-01-2025	Konsul bab I, bab II dan bab III	Perbaiki konsep Pasien kes ispa	f
7.	Sabtu, 25-01-2025	Konsul bab I, bab II dan bab III	lengkap skema dan daftar pustaka	f

8.	Senin, 10-02-2025	konsul bab I, bab II dan III bab III	Acc bab I, bab II-dan bab III, Lanjut buat PR +	1
9.	Rabu, 03, 05- 2025	konsul bab III IV (angka IV Rengas)	Lengkapi Rangka Jalan, tamba int Tertensi	1
10.	Kamis, 28, 05-20 25	konsul bab IV	Lengkapi interke- nensi, lanjut bab V	1
11.	Kamis, 06, 06-20 25	konsul bab IV dan bab V	Lengkapi impleme- ntasi, Revisi bab V	1
12.	Senin, 09, 06-2025	konsul bab IV dan bab V	Lengkapi , bab Lengkapi, Efisiensi Revisi Terimpu- lan	1

13.	Jumat, 13, 06-2025	konsul bab IV dan bab V	lengkapi bab V	1
14.	Senin, 16-06-2025	konsul bab V	lengkapi lampiran	1
15.	Selasa, 17-06-2025	konsul lampiran	buat PPT	1
16.	Rabu, 18, 06-2025	konsul PPT	siap naik ujian	1

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

LAMPIRAN 8 : DOKUMENTASI



LAMPIRAN 9 : SURAT SELESAI PENELITIAN



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. 1205 /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 : Leonardus L. M. Bewa
NIM : PO5303212220388
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan / Prodi : Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Benar bahwa yang bersangkutan telah selesai melakukan Izin Penelitian
"Implementasi pemberian Minuman Herbal Jahe dan Madu untuk mengatasi
bersihan jalan Napas tidak Efektif pada Anak dengan Infeksi saluran pernapasan
akut" terhitung sejak tanggal 14 April – 30 Mei 2025.

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

Waikabubak, 28 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	

LAMPIRAN 10 : SURAT BEBAS PLAGIASI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Leonardus Lordi Meheng Bewa
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220388
Dosen Pembimbing : Verayanti Albertina Bata, S. Kep.Ns., MPH
Dosen Penguji : Hironimus Mone Ngongo, S.Kep.Ns.,MH
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI PEMBERIAN MINUMAN**

**HERBAL JAHE DAN MADU UNTUK MENGATASI MASALAH BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA ANAK DENGAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN
AKUT DI RUANG ANAK RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
WAIKABUBAK TAHUN 2025**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,52%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 13 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Vermias Kale SST
NIP. 19850704201012100