

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden I

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nn. A

Umur : 20 Tahun

Alamat : Jl. Sembilang, Kelurahan Meranti Pandak

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh :

Nama : Reviza Sakia Putri

NIM : P032014401073

Alamat : Perumahan Mawaddah 3, Blok s no 29

Judul Penelitian : Penerapan Latihan Pernapasan Diafragma Pada Penderita Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita

Saya akan bersedia untuk dilakukan pengukuran dan pemeriksaan demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 17 April 2023

Responden

(..........)

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden 2

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nn. W

Umur : 21 Tahun

Alamat : Jl. Sembilang, Kelurahan Meranti Pandak

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh :

Nama : Reviza Sakia Putri

NIM : P032014401073

Alamat : Perumahan Mawaddah 3, Blok s no 29

Judul Penelitian : Penerapan Latihan Pernapasan Diafragma Pada Penderita Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita

Saya akan bersedia untuk dilakukan pengukuran dan pemeriksaan demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 17 April 2023

Responden

(.....)

Lampiran 3. Lembar Observasi Frekuensi Pernapasan

**Frekuensi Pernapasan Saat Sebelum Dan Setelah Dilakukan
Latihan Pernapasan Diafragma**

Hari	Waktu	Subyek I		Subyek II	
		Pre	Post	Pre	Post
Hari ke-1	Pagi	25x/i	25x/i	25x/i	23x/i
	Sore	24x/i	23x/i	-	-
Hari ke-2	Pagi	26x/i	24x/i	24x/i	23x/i
	Sore	25x/i	23x/i	23x/i	22x/i
Hari ke-3	Pagi	-	-	24x/i	22x/i
	Sore	25x/i	22x/i	25x/i	23x/i
Hari ke-4	Pagi	24x/i	22x/i	24x/i	22x/i
	Sore	25x/i	23x/i	23x/i	21x/i
Hari ke-5	Pagi	24x/i	21x/i	23x/i	20x/i
	Sore	25x/i	22x/i	-	-
Hari ke-6	Pagi	24x/i	22x/i	24x/i	21x/i
	Sore	24x/i	23x/i	24x/i	21x/i
Hari ke-7	Pagi	23x/i	20x/i	23x/i	20x/i
	Sore	23x/i	22x/i	23x/i	20x/i
Hari ke-8	Pagi	24x/i	20x/i	23x/i	20x/i
	Sore	23x/i	22x/i	22x/i	21x/i
Hari ke-9	Pagi	23x/i	20x/i	23x/i	21x/i
	Sore	22x/i	20x/i	22x/i	19x/i
Hari ke-10	Pagi	23x/i	22x/i	23x/i	20x/i
	Sore	22x/i	21x/i	24x/i	20x/i
Hari ke-11	Pagi	23x/i	22x/i	23x/i	20x/i
	Sore	22x/i	20x/i	22x/i	19x/i
Hari ke-12	Pagi	22xi	21x/i	23x/i	20x/i
	Sore	22x/i	20x/1	21x/i	20x/i
Hari ke-13	Pagi	22x/i	21x/i	22x/i	21x/i
	Sore	22x/i	20x/i	21x/i	20x/i
Hari ke-14	Pagi	22x/i	21x/i	22x/i	20x/i
	Sore	22x/i	20x/i	21x/i	19x/i

Lampiran 4. Lembar Observasi Frekuensi Serangan Asma

LEMBAR OBSERVASI FREKUENSI SERANGAN ASMA

Subjek	Frekuensi Seragan Asma 2 Minggu Terakhir Sebelum Dilakukan Latihan Pernapasan Diafragma	Frekuensi Seragan Asma 2 Minggu Terakhir Setelah Dilakukan Latihan Pernapasan Diafragma
Subjek 1	3 kali	1 kali
Subjek 2	3 kali	2 kali

Lampiran 5. Standar Prosedur Operasional Teknik Latihan Pernapasan Diafragma



STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
Teknik Latihan Pernapasan Diafragma

Pengertian	Latihan pernapasan difragma adalah latihan pernapasan yang dapat melenturkan otot-otot pernapasan saat melakukan inspirasi dan ekspirasi. Pada saat penderita asma melakukan latihan pernapasan akan menghasilkan peningkatan kontraksi pada otot pernapasan sehingga pertukaran gas dapat terjadi dengan efektif
Tujuan	latihan pernafasan diafragma dilakukan dengan tujuan agar pasien dengan masalah ventilasi dapat mencapai ventilasi lebih optimal, terkontrol, efisien, dan dapat mengurangi kerja pernafasan.
Manfaat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melatih cara bernafas dengan benar 2. Melenturkan dan memperkuat pernafasan 3. Meningkatkan sirkulasi
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kekurangan gerak yang menghasilkan kemunduran kemampuan fungsional alat alat tubuh 2. Penyakit penyakit non infeksi 3. Penyakit pada penderita gangguan saluran pernafasan (asma <i>bronchiale</i>, <i>pulmonary distosia</i>) gangguan pencernaan (gastritis, sulit buang air besar, perut kembung) gangguan pada sistem reproduksi, sakit perut saat menstruasi 4. Penyakit jantung dan pembuluh darah seperti jantung coroner dan hipertensi
Kontraindik-asi	Tidak dalam serangan sesak, tidak dalam dalam serangan jantung
Persiapan Alat	Tempat tidur
Prosedur Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> a. Tahap Prainteraksi <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi data sebelumnya bila ada 2. Mencuci tangan 3. Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar b. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada pasien atau keluarga

	<p>3. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan di lakukan</p> <p>c. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">1. Atur posisi pasien secara telentang atau duduk (pengaturan posisi ini dilakukan setelah pasien mendapat penjelasan)2. Anjurkan pasien meletakkan salah satu tangannya di atas abdomen (tepatnya di bawah iga) dan satu tangan lainnya di tengah-tengah dada3. Ajarkan pasien menarik napas melalui hidung dan saat ekspirasi pelan-pelan melalui mulut (<i>pursed lips breathing</i>), selama ekspirasi penderita dapat menggunakan kontraksi otot perut untuk menggerakkan diafragma lebih tinggi.4. Ulangi selama 1 menit diikuti masa istirahat 2 menit5. Ulangi sebanyak 5 kali selama 15 menit6. Cuci tangan 6 langkah <p>d. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan evaluasi tindakan2. Berpamitan dengan klien3. Membersihkan alat dan bahan4. Mencuci tangan5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan perawatan
--	--

Lampiran 6. Formulir Pengajuan Judul

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Reviza Sakia Putri
NIM : P032014401073
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas :

No	Bidang/departemen	Judul
1	KMB	Penerapan Teknik Latihan Pernapasan Diafragma Pada Pasien Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita
2	KMB	Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Hipertensi
3	KMB	Penerapan Pijat Kaki Untuk Meningkatkan Pergerakan Pasien Stroke

Usulan nama pembimbing:
1. Melly, SST, M.Kes
2. Ns. Nia Khusniyati M., Kep

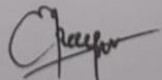
Hari/Tanggal Pengumpulan: Kamis, 26 Januari 2023
Pukul : 11.45 WIB
Judul KTI yang disetujui: Penerapan Latihan Pernapasan Diafragma Pada Pasien Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita

Mengetahui
Kaprosdi



Idayanti, S.Pd, S.Kep, M.Kes
NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 6 Maret 2023
Koordinator MK KTI
Program Studi Keperawatan



Ns. Erni Forwaty, S.Kep, M. Kes
NIP. 198210172006042025

Lampiran 7. Formulir Kesiediaan Pembimbing 1

FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

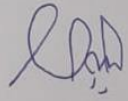
- 1. Nama : Melly, SST, M. Kes
- 2. NIP : 197401022002122002
- 3. Pangkat/golongan : III/c
- 4. Jabatan : Lektor
- 5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
- 6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat
- 7. Kontak person
 - a) Alamat rumah :
 - b) Telp/Hp : 085250536830
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur NO. 103 Pekanbaru
 - d) Telp kantor : 0761-23581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Reviza Sakia Putri
- NIM : P032014901073
- Dengan Judul : Penerapan Teknik Latihan Pernafasan Diafragma pada Penderita Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru,



(.....)

Lampiran 8. Formulir Kesiediaan Pembimbing 2

FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Mia Khurniyah M
2. NIP : 19990323 201902 2001
3. Pangkat/golongan : Penata Muda Tr.I / III.b
4. Jabatan : Dosen JFT
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Beringin Air Hitam Perum BSO Cluster B.B, Bayung Sekaki
 - b) Telp/HP : 085 221 734 215
 - c) Alamat kantor : Jl. Meur No.103, Hargosari, Sukagadi, Pekanbaru
 - d) Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Reviza Sakti Putri

NIM : 2032014401073

Dengan Judul : Pengaruh latihan pernafasan diafragma terhadap penurunan sesak nafas pada pasien asma bronchial

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 27 Januari 2023

(Mia Khurniyah M.)

Lampiran 9. Logbook Bimbingan Prposal Bersama Dosen

*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL






Dosen Pembimbing 1 : Hl. Erni Foruaty, M. Kep

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	26/Januari 2023	11.45	Konsul Judul KTI	- Mencari Jurnal lebih banyak (minimalis) - Jelukan Implementasi yang di uraikan. - Acc judul. Buat BAB I - (Lampiran) - Sistematisa penulisan. cara sitasi - tambahkan hasil penelitian di kait lamban perrapasan daftarnya	Ch
1.	08/2023 /Maret	10.00	Konsul BAB I	- Tambahkan tujuan umum & khusus - Tambahkan Intrumen penelitian dalam pengum- Pulan data - Berapa ejaan penulisan	Hl. K
	15/ /Maret	08.00	Konsul Bab III	- Sistematisa penulisan - Cara sitasi	Hl. K
2.	10/2023 /Maret	10.00	Konsul Bab I, 2, 3	- Buat SOP perihal lamban perrapasan daftarnya Acc Sempuro	Hl. K
	16/2023 /Maret	15.00	Konsul Bab 1, 2, 3		Hl. K

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

Lampiran 10. Logbook Bimbingan Revisi Proposal





*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	27/03 2023	11:01	Revisi Proposal	<ul style="list-style-type: none"> - Jelaskan langkah² penelitian - Perhatikan penulisan titik pada judul - Perhatikan kata hubung pada awal kalimat - 	
2.	28/03 2023	10:47	Revisi Proposal	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki lembar observasi - Perbaiki data tambahan grafik. 	
3.	29/03 2023	09:00	Revisi Proposal	acc revisi proposal	
4.	28/03 2023	13:00	Revisi Proposal	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan judul, fokus studi, dan tujuan penelitian 	
5.	29/03 2023	10:40	Revisi Proposal	<ul style="list-style-type: none"> - Acc revisi proposal 	

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

Lampiran 11. Logbook Bimbingan Hasil Penelitian




*KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	Rabu 3 Mei 2023	15:00	- Bimbingan hasil penelitian abstrak, pembahasan, dan hasil	- Abstrak ditulis maksimal 200 kata - Pembahasan dijelaskan bagaimana, kapan, di lakukan penelitian.	
2.	Kamis Jumat 4 Mei 2023	11:52	- Bimbingan hasil penelitian bab 4. bab 5	- Revisi bagian Pembahasan - Revisi bagian gambaran lokasi penelitian.	
3.	Jumat 5 Mei 2023	14:00	- Bimbingan hasil revisi bab 4 - bab 5 - Bimbingan penelitian abstrak	- Revisi abstrak - Ace bab 4 & 5	
4.	Senin	09:00	- Bimbingan hasil revisi penelitian abstrak.	Acc ujon Ham .	

*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

Lampiran 12. Logbook Bimbingan Revisi Hasil Penelitian

*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	16-Mei-2023 Selasa	15:35	Bimbingan revisi laporan penelitian.	Acc untuk disjod.	
2.	16-Mei-2023 Selasa	15:46	Bimbingan revisi laporan Penelitian	Acc revisi hasil	
3.	22-Mei-2023 Senin	14:00	Bimbingan revisi laporan Penelitian	Acc revisi hasil	

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian

Lampiran 13. Logbook Kegiatan Mandiri Penyusunan KTI

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1.	25/01/2023	09:00	Mencari referensi untuk judul KTI	- Mendapatkan 3 judul KTI yang akan diajukan - Mendapatkan referensi untuk penelitian.
2.	26/01/2023	13:00	Menyusun Bab 1 setelah Acc Judul	- Tambahan data kasus Amica bronchial di lokasi penelitian
3.	14/02/2023	20:00	- Menajuttakan revisi Bab 1 - Menyusun Bab 2	- Tambahan hasil penelitian dari referensi yang diambil pada Bab 1 - Tambahan konsep Atkep Amica secara teori pada Bab 2.
4.	5/03/2023	20:00	- Revisi Bab 1 - Revisi Bab 2 - Menyusun Bab 3.	- Bab 1 selesai - Bab 2 selesai - Bab 3 tambahan teori terkait pengun-pulan data penelitian.
5.	15/03/2023	20:00	- Revisi Bab 3 - Mengulun cover, lembar pengantar, kata pengantar, Daftar Isi, Tabel, dan Lampiran.	- Perbaiki spasi tiap penulisan - Perbaiki ejaan penulisan

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1.	Kamis Selasa 02/Mei/2023	20:00	Menyusun laporan hasil penelitian Bab 4 - Bab 5. Menyusun Abstrak	Bimbingan Komral hasil penelitian
2.	Rabu 03/Mei/2023	20:00	- Menyusun revisi hasil penelitian Bab 4 dan Bab 5. - Menyusun revisi Penulisan abstrak.	- Abstrak ditulis maksimal 200 kata - Pembahasan dijelaskan bagaimana, kapan dilakukan penelitian
3.	Kamis 4/Mei/2023	20:00	- Revisi Bab 4 dan Bab 5	- Bab 4 - Jelaskan secara detail pada pembahasan - Garis besar letak penelitian lebih detail
4.	Jumat 5/Mei/2023	20:00	- Revisi penulisan abstrak - Revisi Bab 4-5	- Ace Bab 4-5 - Tujuan pada abstrak di tambahkan.
5.	Senin 8/Mei/2023	08:00 20	- Revisi penulisan abstrak	Acc ujian hasil.

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

Lampiran 14. Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Riau



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKES KEMENKES RIAU
Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id . pkz@pkz.ac.id Website : www.pkz.ac.id



Nomor : KH.03.01/1.1/149/2023
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Penelitian

04 April 2023

Yth,

Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau
di

Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2022/2023 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Lampiran 15. Surat Rekomendasi Dinas Penanaman Modal Satu Pintu



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 **PEKANBARU**
Email : dpmtsp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMTSP/NON IZIN-RISET/0
TENTANG



**PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI**

1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Pra Riset dari : **Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : KH.03.01/1.1/047/2023 Tanggal 20 Februari 2023**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

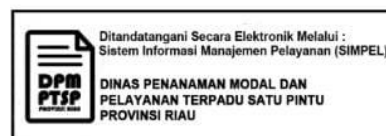
- | | |
|----------------------|---|
| 1. Nama | : REVIZA SAKIA PUTRI |
| 2. NIM / KTP | : 032014401073 |
| 3. Program Studi | : KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : DIII |
| 5. Alamat | : JL. SUKA KARYA PERUMAHAN MAWADDAH 3 BLOK S NO.29 |
| 6. Judul Penelitian | : PENERAPAN LATIHAN PERNAPASAN DIAFRAGMA UNTUK MENURUNKAN FREKUENSI SERANGAN ASMA PADA PENDERITA ASMA BRONKIAL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA |
| 7. Lokasi Penelitian | : WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA |

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru
Pada Tanggal : 30 Maret 2023



Tembusan :

Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru
Up. Kaban Kesbangpol dan Linmas di Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 16. Surat Keterangan Penelitian Kesatuan Bangsa Dan Politik



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. – FAX : (0761) 39399 PEKANBARU

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/914/2023



- a. Dasar :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
 4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
 5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.

- b. Menimbang :
- Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/0 tanggal 30 Maret 2023, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : REVIZA SAKIA PUTRI
2. NIM : P032014401073
3. Fakultas : KEPERAWATA POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : ILMU KEPERAWATAN
5. Jenjang : DIII
6. Alamat : PERUM MAWADDAH 3 BLOK 5 NO. 29 KEL. TARAI BANGUN KEC. TAMBANG-KAMPAR
7. Judul Penelitian : PENERAPAN LATIHAN PERNAPASAN DIAFRAGMA UNUTK MENURUNKAN FREKUENSI SERANGAN ASMA PADA PENDERITA ASMA BRONKIAL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA
8. Lokasi Penelitian : DINAS KESEHATAN KOTA PEKABARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
 2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
 3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan foto copy Kartu Tanda Pengenal.
 4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.
- Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 4 April 2023

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU


Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si
PEMBINA UTAMA MUDA
NIP. 19640520198603 1 003

Tembusan

- Yth :
1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.
 2. Yang Bersangkutan.

Lampiran 17. Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Riau





Dokumentasi Implementasi Latihan Pernapasan Diafragma Pada Subyek II



