

LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Penentuan Judul

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Nadila Lorenza

NIM : P032014401066

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Penerapan Masase Kaki dan Rendam Air Hangat pada Kaki Terhadap Penurunan Insomnia Pada Lansia.
2	Gerontik	Penerapan Kegel Exercise Terhadap Frekuensi Berkemih Pada Lansia.
3	Gerontik	Penerapan Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Osteoarthritis

*Acc just
2-2-23*

Usulan nama pembimbing:

1. R. Sakhnan, SKM, M.Kes
2. Ns. Sari Angela, M.Kep, Sp.A

Hari/Tanggal Pengumpulan : Kamis, 2 Februari 2023

Pukul : 11.30 WIB

Judul KTI yang disetujui : No. 3

Mengetahui

Kaprodi D3 Keperawatan



(Idayanti, S.Pd, M.Kes)

NIP.196910221994032002

Pekanbaru, 2 Februari 2023

Koordinator MK KTI

Program Studi D3 Keperawatan



(Ns. Emi Forwaty, M.Kep.)

NIP.198210172006042025

Lampiran 2 Formulir Kesiediaan Pembimbing Utama

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : R. Sakhnan, SKM, M.Kes
2. NIP : 196406091989031003
3. Pangkat/golongan : III D/ Lektor
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S-2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Hang Jebat , No. 26 R, Gobah
 - b) Telp/Hp : 0813 7847 9527
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur No.103, Pekanbaru
 - d) Telp kantor : 0761 - 36581

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

Nama : Nadila Lorenza
 NIM : P032014401066
 Dengan Judul : Penerapan kompres hangat Terhadap Penurunan
 Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Osteoarthritis.

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 1 Februari 2023


 R. Sakhnan, SKM, M.Kes
 NIP. 196406091989031003

Lampiran 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing Pendamping

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Ms. Sari Angela, M.Kep, Sp. A
2. NIP : 198610082010122002
3. Pangkat/golongan : III C
4. Jabatan : Pengelola Data (JFU)
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah :
 - b) Telp/Hp :
 - c) Alamat kantor :
 - d) Telp kantor :

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

- Nama : Madila Lorenza
- NIM : P032014401066
- Dengan Judul : Penerapan Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri
Sendi Pada Lansia dengan Osteoarthritis.
-
-
-






*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 6 Maret 2023


 (..... Ms. Sari Angela, M.Kep, Sp. A.....)
 NIP. 198610082010122002


Lampiran 4 Lembar Bimbingan Proposal Dosen Pembimbing

*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL.

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	Rabu, 1 Februari 23	13.30 WIB	Bimbingan Pembuatan Proposal	- Judul belum di ACC - Mencari jurnal/buku panduan yang tepat	
2	Kamis, 2 Februari 23	11.30 WIB	Konsul Judul KTI	- Judul di ACC "Penurunan Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Osteo arthritis"	
3	Rabu, 15 Februari 23	10.30 WIB	Konsul BAB 1	- BAB 1 di ACC, lanjutkan BAB II	
4	Kamis, 9 Maret 23	10.30 WIB	Konsul Proposal KTI dan BAB II	- Melakukan revisi proposal KTI - Melakukan revisi BAB II	
5	Jumat 10 Maret 23	11.05 WIB	Konsul BAB I, II, dan III	Konsul BAB I, II dan III serta penyempurnaan proposal dan pengonsulan PPT.	






*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
6.	Semin 13 Maret 23	14.15 wib	Konsul Proposal KTI dan PPT	Proposal di ACC dan Revisi PPT.	

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL.

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	06/03/2023 Senin	14:00 WIB	Pengajuan Proposal kepada Dosen Pembimbing 2 untuk BAB 1, BAB 2, dan BAB 3	BAB 1, BAB 2, dan BAB 3 masih diproses oleh pembimbing 2.	 San A.
2.	08/03/2023 Rabu	09:58 WIB	Pengajuan <u>Soft File</u> Proposal kepada dosen pembimbing 2.	Proposal masih di tinjau oleh dosen pembimbing 2.	
3.	13/03/2023 Senin	14:30 WIB	Melakukan revisi proposal BAB 1, BAB 2, dan BAB 3	Revisian pada BAB yang direvisi.	
4.	14/03/2023 Selasa	14:30 WIB	Melakukan revisi BAB 1 dan BAB 3	Revisian pada BAB yang direvisi	 San A
5.	Rabu, 15/03/2023	14:45 WIB	Konsul Proposal dengan dosen pembimbing 2	ACC untuk ujian proposal	

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

Lampiran 5 Lembar Kegiatan Mandiri

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)					
No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	
1.	Rabu, 1 Feb 2023	14.30 WIB	Mencari jurnal atau buku sebagai referensi judul proposal	Didapati beberapa judul.	
2.	Kamis, 2 Feb 2023	20.00 WIB	Mencari jurnal atau buku sebagai referensi BAB 1 Latar Belakang	Didapati beberapa referensi untuk BAB 1 Latar Belakang.	
3.	Senin 7 Feb 2023	20.00 WIB	Mulai mengerjakan BAB 1 Latar Belakang hingga Manfaat Penelitian.	BAB 1 diselesaikan.	
4.	Jumat 10 Feb 2023	20.00 WIB	Mengoreksi dan mengedit kembali proposal, jika masih ada yang kurang	BAB 1 diselesaikan.	
5.	Senin, 20 Feb 2023	20.00 WIB	Melanjutkan proposal dengan BAB 2 dan BAB 3	BAB 2 dan 3 diselesaikan	

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
6.	Kamis, 5 Maret 23	15.00 WIB	Melakukan revisi BAB III dan mengangsur PPT.	BAB III telah direvisi dan mengangsur PPT.
7.	Sabtu, 11 Maret 23	20.00 WIB	Melanjutkan melengkapi PPT	PPT dilengkapi
8.	Senin, 13 Maret 23	20.00 WIB	Melakukan revisi proposal BAB I, BAB 2, dan BAB 3 dan dosen	BAB 1, BAB 2, dan BAB 3 sudah direvisi
9.	Selasa, 14 / 03 / 2023	16.30 WIB	Melakukan revisi proposal BAB 1 dan BAB 3	BAB 1 dan BAB 3 telah direvisi.
10.				

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

Lampiran 6 SOP Kompres Hangat

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN KOMPRES HANGAT UNTUK NYERI	
PENGERTIAN	Memberikan kompres hangat dengan menggunakan kantong karet/botol atau handuk kecil
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memperlancar sirkulasi darah 2. Mengurangi rasa sakit 3. Kedinginan (Akibat nekrosis, iklim, ketegangan)
PERALATAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Botol/Kantong karet atau handuk kecil. 2. Termometer air panas 3. Termos berisi air hangat dengan suhu 35-37°C. 4. Skala observasi intensitas nyeri.
PROSEDUR PELAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none"> a) Tahap Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi program pengobatan klien. 2. Mencuci tangan. 3. Menempatkan alat di dekat klien dengan benar. b) Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik. 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klien/keluarga. 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan. c) Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjaga privasi klien. 2. Mengatur klien dalam posisi nyaman mungkin. 3. Mengisi botol/kantong karet dengan air hangat yang memiliki suhu 35-37°C. Untuk handuk kecil bisa dibasahi langsung dengan air hangat secara hati-hati.

	<ol style="list-style-type: none">4. Tutup botol/kantong karet. Untuk handuk kecil yang sudah dibasahi air hangat, dapat diperas agar handuk tidak terlalu basah.5. Kemudian letakkan botol/kantong karet atau handuk kecil tadi ke bagian tubuh yang akan dikompres. Misalnya bagian yang terasa nyeri seperti lutut.6. Terapi kompres hangat ini dapat dilakukan 15 menit dengan 3 kali pemberian kompres hangat7. Pantau respon klien.8. Rapikan klien. <p>d) Tahap Terminal</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengevaluasi hasil tindakan2. Membereskan alat.3. Mencuci tangan.4. Mencatat hasil observasi ke dalam lembaran observasi.
--	---

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian**Surat Izin Penelitian dari Poltekkes Kemenkes Riau**

Nomor : KH.03.01/1.1/139/2023
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Penelitian

4 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 1

Nomor : KH.03.01/1.1/139/2023

Tanggal : 4 April 2023

**DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2022/2023**

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Selija Suciati P032014401075	Penerapan terapi Relaksasi Benson untuk menurunkan kadar gula darah pada Lansia Diabetes Melitus tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
2	Mila Agustin P032014401062	Penerapan pemberian Kompres Hangat terhadap penurunan nyeri pada Lansia dengan <i>Rheumatoid Arthritis</i> di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
3	Mona Safrida P032014401063	Asuhan Keperawatan <i>Rheumatoid Arthritis</i> dengan masalah Keperawatan gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
4	Nadia Lorenza P032014401066	Penerapan kompres Hangat terhadap penurunan nyeri Sendi pada Lansia dengan Osteoarthritis	Puskesmas Karya Wanita
5	Selyana Ariani P032014401076	Penerapan Relaksasi otot Progresif dalam mengatasi gangguan pola tidur lansia Hipertensi	Puskesmas Karya Wanita
6	Nur Afni Yolanda Putri P032014401069	Penerapan <i>Effleurage Massage</i> pada Ibu Hamil Trisemester III untuk mengurangi Nyeri Punggung	Puskesmas Karya Wanita
7	Zhafira Refanza P032014401083	Asuhan Keperawatan Grontik pada Lansia Katarak dengan masalah Keperawatan Resiko Cedera	Puskesmas Karya Wanita
8	Nisvia Ramadhani P032014401067	Penerapan latihan Isometrik untuk menurunkan kadar Asam Urat pada pasien <i>Gout Arthritis</i> di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Surat Balasan dari Badan Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau



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/55442
 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 Riset dari : **Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : KH. 03.01/1.1/134/2023 Tanggal 2 April 2023**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

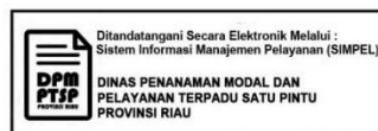
- | | |
|----------------------|---|
| 1. Nama | : NADILA LORENZA |
| 2. NIM / KTP | : 032014401066 |
| 3. Program Studi | : DIII KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : DIII |
| 5. Alamat | : JL. DAHLIA GG. KEMIRI NO. 105 |
| 6. Judul Penelitian | : PENERAPAN KOMPRES HANGAT TERHADAP PENURUNAN NYERI SENDI PADA LANSIA DENGAN OSTEOARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA KOTA PEKANBARU |
| 7. Lokasi Penelitian | : 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 : 5 April 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

Surat Balasan dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Pekanbaru



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/936/2023



- 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/55442 tanggal 5 April 2023, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- | | |
|----------------------|--|
| 1. Nama | : NADILA LORENZA |
| 2. NIM | : P032014401066 |
| 3. Fakultas | : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU |
| 4. Jurusan | : ILMU KEPERAWATAN |
| 5. Jenjang | : DIII |
| 6. Alamat | : JL. DAHLIA GG. KEMIRI NO. 105 KEL. KEDUNG SARI KEC. SUKAJADI-PEKANBARU |
| 7. Judul Penelitian | : PENERAPAN KOMPRES HANGAT TERHADAP PENURUNAN NYERI SENDI PADA LANSIA DENGAN OSTEOARTHRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA KOTA PEKANBARU |
| 8. Lokasi Penelitian | : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU |

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 photo 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, 5 April 2023

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU



Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si
 PEMBINA UTAMA MUDA
 NIP. 196405291986031003

Tembusan

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

Surat Balasan dari Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
 Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
 Gedung B-2 Lantai 1 – 2
 Pekanbaru

Pekanbaru, 13 April 2023

Nomor : B.KS.30/Dinkes/303/2023
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Riset an Nadila Lorenza

Kepada
 Yth. Kepala Puskesmas
 Karya Wanita
 di -
 Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/936/2023 tanggal 5 April 2023, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Nadila Lorenza
 NIM : P032014401066
 Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
 Fakultas/Jurusan : Keperawatan
 Judul : Penerapan Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Osteoarthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Kota Pekanbaru

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 13 April 2023
 a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN



Tembusan :
 Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 8 Surat Lolos Kaji Etik



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKES KEMENKES RIAU
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**



KEPK PKR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLTEKES KEMENKES RIAU

Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos 28122

Telepon: (0761)36581 Fax: (0761) 20656 Website : www.pkr.ac.id Email : kepk.pkr@pkr.ac.id

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

ETHICAL CLEARANCE

No : LB.02.03/6/19/2023

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa

The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian : Penerapan Kompres Hangat terhadap Penurunan Nyeri
Title of Reseach Protocol Sendi pada Lansia dengan Osteoarthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Kota Pekanbaru

Peneliti Utama : Nadila Lorenza
Principle Investigator

Anggota Peneliti : -
Participating Investigator (s)

Pembimbing : 1. R. Sakhnan, SKM, M.Kes
Supervisor 2. Ns. Sari Anggela, M.Kep, Sp.A

Institusi Peneliti : Poltekkes Kemenkes Riau
Institution(s) of Investigator

Tanggal Persetujuan : 12 April 2023
Date of Approval (valid for one year beginning from the date of approval)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

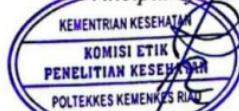
Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.

Pekanbaru, April 12th 2023

Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes

NIP. 197107252000031001

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian dari Puskesmas



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS RI KARYA WANITA
 Jl. Gabus Raya No. 03 Kecamatan Rumbai
 Telp. (0761) 53126 Email: karyawanita.2013@gmail.com



Pekanbaru, 13 April 2023

Nomor : P.KS.30/Diskes-PKMKW/33/2023
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Izin dan Bantuan Penelitian Kesehatan

Kepada
 Yth.RT/RW di Kelurahan Meranti
 Pandak
 di -
 Pekanbaru

Menindaklanjuti Surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru Nomor B.KS.30/Dinkes/314/2023, tanggal 13 April 2023, tentang Riset Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Jurusan Keperawatan:

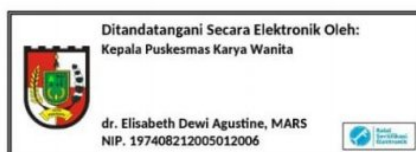
No	Nama/NIM	Judul Penelitian
1	Nur Afni Yolanda Putri/ P032014401069	Penerepan Effleurage Massage pada Ibu Hamil Trimester III untuk Mengurangi Nyeri Punggung di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita
2	Farah Ferennisa/ P032014401052	Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi pada Lansia dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Karya Wanita
3	Selyana Ariani/ P032014401076	Penerapan Terapi Relaksasi Otot Progresif dalam Mengatasi Gangguan Pola Tidur pada Lansia Hipertensi
4	Mila Agustina/ P032014401062	Penerapan Pemberian Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri pada Lansia dengan Rheumatoid Arthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita
5	Zhafira Refanza/ P032014401083	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Lansia Katarak dengan Masalah Keperawatan Risiko Cedera di Puskesmas Karya Wanita Pekanbaru
6	Nadila Lorenza/ P032014401066	Penerapan Pemberian Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri Sendi pada Lansia dengan osteoarthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

7	Mona Safrida/ P032014401063	Asuhan Keperawatan Rheumatoid Arthritis dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita
---	--------------------------------	---

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengharapkan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin melakukan penelitian kesehatan kepada masyarakat di Wilayah Bapak/Ibu dan kami juga mengharapkan untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.



Tembusan:
Yth. Lurah Meranti Pandak.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 10 Surat Keterangan telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS RI KARYA WANITA
 Jl. Gabus Raya No. 03 Kecamatan Rumbai
 Telp. (0761) 53126 Email: karyawanita.2013@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Nomor : P.PN.01/Diskes-PKMKW/20/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

a. Nama : dr. Elisabeth Dewi Agustine, MARS
 b. NIP : 197408212005012006
 c. Jabatan : Kepala UPT Puskesmas RI Karya Wanita

dengan ini menerangkan bahwa :

a. Nama : Nadila Lorenza
 b. NIM : P032014401066
 c. Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
 d. Fakultas / Kejurusan : D III Keperawatan

Maksud : Yang tersebut diatas benar telah melakukan penelitian di UPT Puskesmas RI Karya Wanita pada tanggal 14 s.d 20 April 2023 dengan Judul Penelitian " Penerapan kompres hangat terhadap penurunan nyeri sendi pada lansia dengan Osteoarthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Kota Pekanbaru."

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.



Lampiran 11 Jadwal Kegiatan

Jenis Kegiatan	Hari ke-						
	1	2	3	4	5	6	7
Melakukan kontrak dengan Responden (<i>Informed Consent</i>).							
Melakukan Pengkajian pada Lansia dengan osteoarthritis.							
Melakukan Observasi skala nyeri pada lansia dengan osteoarthritis.							
Melakukan penerapan kompres hangat pada lansia dengan osteoarthritis.							
Evaluasi penurunan skala nyeri pada lansia dengan osteoarthritis.							

Lampiran 12 Informed Consent**INFORMED CONSENT****(Lembar Persetujuan Responden)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

nama : Ny. R
umur : 61 tahun
alamat : Jl. Yos Sudarso Gg. Saiyo 2

menyatakan bersedia menjadi responden kepada :

nama : Nadila Lorenza
NIM : P032014401066
instansi : Poltekkes Kemenkes Riau

Untuk melakukan penelitian dengan judul **“Penerapan Kompres Hangat terhadap Penurunan Nyeri Sendi pada Lansia Dengan Osteoarthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Kota Pekanbaru”**. Saya (~~bersedia/tidak~~ bersedia*) untuk memberikan jawaban sejujurnya demi kepentingan penelitian ini dan bersedia diperiksa dan diberikan penerapan kompres hangat mengenai penyakit yang dialami yaitu Osteoarthritis.

Pekanbaru, 14 April 2023

Peneliti



Nadila Lorenza
NIM. P032014401066

Responden



Ny. R

**)coret jawaban yang tidak dipilih*

INFORMED CONSENT**(Lembar Persetujuan Responden)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

nama : Ny. N
umur : 60 tahun
alamat : Jl. Pesisir Gg. Ikhsan

menyatakan bersedia menjadi responden kepada :

nama : Nadila Lorenza
NIM : P032014401066
instansi : Poltekkes Kemenkes Riau

Untuk melakukan penelitian dengan judul **“Penerapan Kompres Hangat terhadap Penurunan Nyeri Sendi pada Lansia Dengan Osteoarthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Kota Pekanbaru”**. Saya (~~bersedia/tidak~~bersedia*) untuk memberikan jawaban sejujurnya demi kepentingan penelitian ini dan bersedia diperiksa dan diberikan penerapan kompres hangat mengenai penyakit yang dialami yaitu Osteoarthritis.

Pekanbaru, 14 April 2023

Peneliti



Nadila Lorenza
NIM. P032014401066

Responden



Ny. N

**)coret jawaban yang tidak dipilih*

Lampiran 13 Lembar Observasi

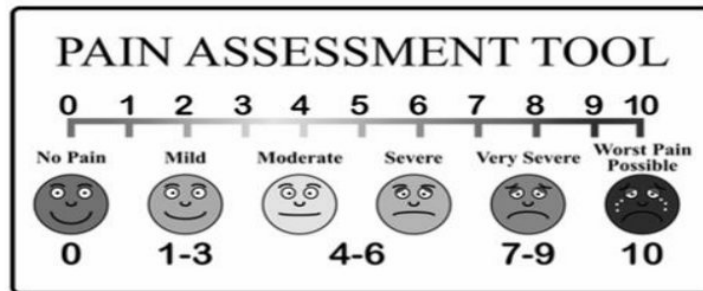
LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

Beri tanda (✓), jika intervensi kompres hangat: Diberikan Tidak diberikan

Nama : Ny. R

Umur : 61 tahun

Alamat : Jl. Yos Sudarso Gg. Saiyo 2



Petunjuk : Skala berupa garis lurus yang panjangnya 10 cm (atau 100 mm) disertai dengan ilustrasi visual, dengan menggambarkan verbal pada masing-masing ujungnya, seperti angka 0 (tanpa nyeri) sampai angka 10 (nyeri hebat).

Nilai : 0 = tidak nyeri, 1-3= nyeri ringan, 4-6= nyeri sedang, 7-9 = nyeri berat, dan 10 = nyeri hebat.

Pertemuan ke-	Pagi		Siang		Malam	
	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
1	5	4	4	4	5	4
2	5	4	5	4	4	4
3	4	3	5	4	4	3
4	4	3	4	4	4	3
5	4	3	4	3	4	3

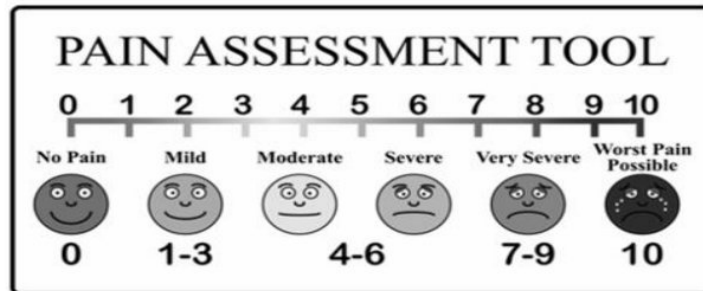
LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

Beri tanda (✓), jika intervensi kompres hangat: Diberikan Tidak diberikan

Nama : Ny. N

Umur : 60 tahun

Alamat : Jl. Pesisir Gg. Ikhsan



Petunjuk : Skala berupa garis lurus yang panjangnya 10 cm (atau 100 mm) disertai dengan ilustrasi visual, dengan menggambarkan verbal pada masing-masing ujungnya, seperti angka 0 (tanpa nyeri) sampai angka 10 (nyeri hebat).

Nilai : 0 = tidak nyeri, 1-3= nyeri ringan, 4-6= nyeri sedang, 7-9 = nyeri berat, dan 10 = nyeri hebat.

Pertemuan ke-	Pagi		Siang		Malam	
	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
1	4	3	4	3	4	4
2	4	3	4	3	4	3
3	4	4	4	3	5	4
4	4	3	4	3	3	3
5	4	3	4	3	4	3

Lampiran 14 Dokumentasi

Subjek I





Subjek II






Lampiran 15 Lampiran Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

***KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN**

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	3 Mei 2023	08.45 WIB	Bimbingan BAB 4 dan BAB 5 kepada dosen pembimbing 1	Melakukan revisi pada BAB 4 dan BAB 5	
2.	4 Mei 2023	11.10 WIB	Bimbingan BAB 4 dan BAB 5	ACC KTI	

*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

*KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN


No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	4 Mei 2023	13.30 WIB	Mengantarkan BAB 4 dan BAB 5 kepada dosen pembimbing 2.	Melakukan revisi pada BAB 4 dan BAB 5.	
2.	5 Mei 2023	10.00 WIB	Melakukan bimbingan dan revisi BAB 4 dan 5 kepada dosen pembimbing 2.	melakukan revisi pada BAB 4	
3.	5 Mei 2023		Melakukan bimbingan dan revisi BAB 4 dan BAB 5 kepada dosen pembimbing 2.	ACC KTI	

*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

Lampiran 16 ACC Proposal dan KTI


ACC PROPOSAL

*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	27/03 /2023	11.00 WIB	Bimbingan Revisi Proposal kepada penguji 1	ACC proposal	


*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	25 / 03 2023	16.30 WIB	Bimbingan revisi proposal kepada pengujia	ACC proposal	




*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	30 / 03 / 2023	14.15 WIB	Konsul Proposal yang sudah di ACC oleh penguji 1 dan penguji 2	ACC	

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

ACC KTI*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	17 Mei 2023	13.45 WIB	Bimbingan KTI kepada dosen penguji 1 Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp, M.Kes	ACC	
2	19 Mei 2023	11.00 WIB	Bimbingan KTI kepada dosen penguji 2 H. Husnan, S.Kp, MKM.	ACC	
3	22 Mei 2023	10.45 WIB	Bimbingan KTI kepada dosen pembimbing 1 R. Saktinani, SKM, M. Kes	ACC	

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian