

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

Kegiatan	Bulan																
	Februari				Maret				April				Mei				
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	V
Penyusunan proposal studi kasus																	
Seminar proposal studi kasus																	
Revisi proposal studi kasus																	
Pelaksanaan kegiatan studi kasus																	
Penyusunan hasil studi kasus																	
Seminar hasil studi kasus																	

Lampiran 2 Formulir Pengajuan Judul

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Annisa Nurul Fitriani

NIM : PO321141401097

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Maternitas	Gambaran Penggunaan Pil KB Pada Pasangan usia Dini di Wilayah Kerja X
2	Maternitas	Penerapan Pijat aketani untuk meningkatkan ASI pada Ibu Post Partum di wilayah kerja X
3	Maternitas	Asuhan Keperawatan pada ibu hamil dengan masalah Preeklamsia Preeklamsia

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Masnun, SST, S.Kep, M. Biomed

2. Ns. Idyanthi, S.Kep, M.Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan Selasa / 13 Februari 2024

Pukul : 10.25

Judul KTI yang disetujui: Yang Nomor 3 Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil dengan masalah

Preeklamsia

Pekanbaru, 16 Februari 2024

Koordinator MK KTI
Program Studi Keperawatan

(Signature)

(Ns. Melly, SST, S.Kep, M.Kes)

NIP. 16 79 0101700 212 2002

Mengetahui
Kaprodi DS Keperawatan

16-24
(Signature)

(Ns. Idyanthi, S.Pd, S.Kep, M.Kes)

NIP. 1969 10 22 19 54 03 200 2

Lampiran 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing 1

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Masnun, SST., S.Kep., M. Biomed
2. NIP : 196412211985032003
3. Pangkat/golongan : Pembina / IV.A
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Kedokteran Reproduksi
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Rumbai Ujung No. 67 Panam, Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 0812-4611-753
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103, Sukajadi, Pekanbaru
 - d) Telp kantor : 0761-36531

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

- Nama : Annisa Nurul Fitriani
- NIM : 2032114401047
- Dengan Judul : Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Dengan masalah
Preeklampsia
-
-
-

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 09 Februari 2024


(Ns. Masnun, SST., S.Kep., M. Biomed)

Lampiran 4 Formulir Kesiediaan Pembimbing 2

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ni Idawanti S.Pd, S.kep, M.Kes
2. NIP : 196910221994032002
3. Pangkat/golongan : Penata Tk 3 / III
4. Jabatan : Ka Prodi DIII
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S-2 Kesehatan Masyarakat
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Kenanga 99. Kecamatan Po.5 Sukajadi Pekanbaru
 - b) Telp/ Hp : 0853 5538 0069
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur 103 Sukajadi
 - d) Telp kantor : 0761 - 36501

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

- Nama : Annisa Nurul Fitriani
- NIM : P03211d4010493
- Dengan Judul : Ajukan Keperawatan pada Ibu Hamil dengan Masalah
Preeklampsia
-
-
-

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru,








(.....)

Lampiran 5 Lembar Konsultasi Pembimbing 1

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Annisa Nurul Fitriani
NIM : 202119401049
Nama Pembimbing : Ns. Masnun, SST, S.Kep., M. Biomed




NO.	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Rabu 7/2/2024	Mengajukan judul dan latar belakang	Perbaikan	
2.	Senin 12/2/2024	Judul dan latar belakang	terbaikan	
3.	Rabu 13/2/2024	Judul dan latar belakang	Perbaikan	
4.	Jum'at 23-2/2024	Bab 1	Perbaikan	
5.	Rabu 28/2/2024	Bab 1	Acc	
6.	Kamis 14/3/2024	Bab 2 Bab 3	Lanjutan bab 2 Acc Perbaikan	 

Lampiran 6 Lembar Konsultasi Pembimbing 1

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Annisa Nurul Fitriani
NIM : 202119901047
Nama Pembimbing : W. Adisnana, S.P., S.H., M.H., Ph.D.



NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
8.	5 Mei 2024	Konsultasi Penelitian	Perbaikan	
9.	17 Mei 2024	Konsultasi Penelitian	Perbaikan	
10.	20 Mei 2024	-	Perbaikan Koreksi paragraf 2.	

Lampiran 7 Lembar Konsultasi Pembimbing 2

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Annisa Nurul Fitriani
 NIM : 032114401099
 Nama Pembimbing : Ns. Idayanti, S.Pd., F.Kep., M. Keg.



NO.	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	8/3/2024	<ul style="list-style-type: none"> - cover - Daftar isi - lembar perhitungannya - kata pengantar - bab 1 - semua daftar - nomor bab - margin - Tulislah BAB 1, 2, 3 - Tabel melampaui margin - daftar pustaka 	- Ba Seheni arahan	
2.	15/3/2024 15.50	<ul style="list-style-type: none"> - cover dalam - daftar pustaka - kurang halaman pengisian, halaman peremipan 	perbaiki semua arahan	
3.	18/3/2024	acc bab 1-3.	noe v/teknik penulis	

Lampiran 8 Lembar Konsultasi Pembimbing 2

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Annisa Nurul Fitriani
 NIM : P032119901043
 Nama Pembimbing : P.S. Idayanti S.Pd., S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
4.	Senin 20 Mei 2024	1. Tabel hal 36 - 40 2. narasi pada tabel hal 37 "berikut tabel 9.1 identikal subjek 1 dan 2 3. "dibedakan menjadi beberapa bagian di bab 2 hal 13 bentuk tabel 2.1 4. membuat nomor berurutan di setiap tabel 5. di intervensi dan implementasi jadikan potrait 6. keterangan penulisan ditambahkan poin	Perbaiki sesuai Saran	
5.	Selasa 21 Mei 2024	BAB 1 - 5	Ace dim telusir penulisan	

Lampiran 9 Izin Pra Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 365831
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LII.1/106/2024

28 Februari 2024

Lampiran : -

Hal : Izin Pra Penelitian

Yth,

Direktur RSUD Arifin Achmad

di

Tempat

Dengan Hormat.

Sehubungan dengan pembuatan Proposal Penelitian Keperawatan yang harus dilakukan oleh Mahasiswa/i DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau sebelum melakukan Penelitian yang sesungguhnya sebagai salah satu syarat untuk dapat mengikuti Laporan Tugas Akhir D III Keperawatan, maka dengan ini kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin melakukan pengumpulan data Awal Penelitian Keperawatan yang kami maksud kepada :

Nama : Annisa Nurul Fitriani

NIM : P032114401047

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil dengan Masalah Preeklamsia di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru.

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur | Poltekkes
Kemenkes Riau



Alkausyan Aziz. SKM. M.Kes
NIP 197107252000031001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 10 Surat Izin Pengambilan Data



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
RSUD ARIFIN ACHMAD

Jl. Diponegoro No. 2 Telp. (0761) - 23418, 21618, 21657, Fax (0761) - 20253
Pekanbaru



Pekanbaru, 07 Maret 2024

Nomor : 072/Diklit-Litbangpus/146
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data

Kepada Yth : Kepala Instalasi Rekam Medik

di
Pekanbaru

Dengan Hormat

Menindaklanjuti surat dari Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : PP.03.03/FII.I/106/2024 tanggal 28 Februari 2024 perihal Izin Pengambilan Data/Pra Riset bersama ini disampaikan bahwa RSUD Arifin Achmad dapat menerima mahasiswa/i:

Nama : Annisa Nurul Fitriani
NIM : P032114401047
Program Studi : DIII. Keperawatan

Untuk melakukan kegiatan Survey Awal/Pengambilan Data dengan Judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Dengan Masalah Preeklamsia di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau" dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data dengan cara melakukan tindakan teknis/medis secara langsung kepada responden (pasien).
2. Pengambilan data tidak diperkenankan dengan cara memfoto, foto copy maupun menscaner data.
3. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan selain pengambilan data
4. Izin pengambilan data berlaku selama 1 (satu) bulan terhitung dari tanggal terbitnya surat ini.
5. Pengambilan data hanya berlaku untuk data sekunder pasien

Untuk itu diminta kepada Bidang/Bagian, KJF/KSM, Instalasi dan Komite dilingkungan RSUD Arifin Achmad untuk dapat memberikan data dan informasi yang diperlukan oleh mahasiswa/i tersebut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian disampaikan untuk dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya.

DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD
PROVINSI RIAU,

drg. Wan Fajriatul Mamnunah., Sp.KG
Pembina Tk.I
Nip. 19780618 200903 2 001

Lampiran 11 Surat Izin Penelitian

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LII.1/219/2024
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

28 Maret 2024

Yth,
Direktur RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau
di
Tempat

Dengan Hormat,


Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin dan memfasilitasi untuk melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitian kepada mahasiswa/i :

Nama : Annisa Nurul Fitriani
NIM : P032114401047
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada pada Ibu Hamil Preeklampsia di Ruang Teratai RSUD Arifin Achmad Pekanbaru.

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.

BLU

Lampiran 12 Surat Izin Penelitian RS



FEMERINTAH PROVINSI RIAU
RSUD ARIFIN ACHMAD

Jl. Diponegoro No. 2 Telp. (0761) - 23418, 21618, 21657, Fax (0761) - 20253
Pekanbaru



Pekanbaru, 24 April 2024

Nomor : 071/Diklit-Litbangpus/61
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth : 1. Kepala Instalasi Rekam Medik
2. Kepala instalasi Petomaternal (Ruang Teratai)

di
Pekanbaru

Dengan Hormat

Menindaklanjuti surat dari Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor: PP.03.03/F.LII.1/219/2024 tanggal 28 Maret 2024 perihal Permohonan Rekomendasi Izin Penelitian/Riset bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa/i dibawah ini:

Nama : Annisa Nurul Fitriani
NIM : P032114401047
Program Studi : DIII. Keperawatan

Berdasarkan persetujuan dari Bagian/Bidang, KJF/KSM, Instalasi dan Komite dilingkungan RSUD Arifin Achmad dapat diberikan Izin Penelitian dengan Judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Preeklampsia di Ruang Teratai RSUD Arifin Achmad Pekanbaru" dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan melakukan tindakan menyimpang selama kegiatan penelitian berlangsung.
2. Tidak diperkenankan melakukan tindakan medis secara langsung kepada pasien.
3. Wajib menjalankan prosedur *informed consent* bagi penelitian yang bersubjek pasien (manusia).
4. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan selain penelitian
5. Izin penelitian berlaku selama 3 (tiga) bulan terhitung dari tanggal terbitnya surat ini.

Untuk itu diminta kepada Bidang/Bagian, KJF/KSM, Instalasi dan Komite dilingkungan RSUD Arifin Achmad untuk dapat memfasilitasi kegiatan penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa/i tersebut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian disampaikan untuk dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya

Pih. DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD
Wakil Direktur Bidang Keuangan



EKO SUSILO HARYADI, SE. M. Ak
Pembina
NIP. 19881003 201102 1 002

Lampiran 13 Surat Kaji Etik



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,

Pekanbaru, Riau 28122

(0761) 36581

<https://pkr.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/35/2024

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 read and reviewed. States that

Judul Penelitian	: Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Preeklampsia di Ruang
<i>Title of Reseach Protocol</i>	Teratai RSUD Arifin Achmad Pekanbaru
Peneliti Utama	: Annisa Nurul Fitriani
<i>Principle Investigator</i>	
Anggota Peneliti	: -
<i>Participating Investigator (s)</i>	
Pembimbing	: 1. Ns. Masnun, SST, S.Kep, M.Biomed
<i>Supervisor</i>	2. Ns. Idayanti, S.Pd, S.Kep, M.Kes
Institusi Peneliti	: Poltekkes Kemenkes Riau
<i>Institution(s) of Investigator</i>	
Tanggal Persetujuan	: 02 April 2024
<i>Date of Approval</i>	(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 02ⁿ 2024

Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau


Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau





Alkausyan Aziz, SKM, M.Kes

NIP. 197107252000031001

Lampiran 14 Informed Consent Subyek 1

 **PEMERINTAH PROVINSI RIAU**
RSUD ARIFIN ACHMAD
Jl. Diponegoro No.2 Telp. (0761) 23418, 21618, 21657 Fax. (0761) 20253
Pekanbaru - 28133

PERNYATAAN DOKUMENTASI PERSETUJUAN

A. Kategori Subjek Dewasa


PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)


Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Responden/Pasien	: Khairun Israhmi Mg
Umur	: 35 Tahun
Jenis Kelamin	: Perempuan
Pekerjaan	: IRT
Ruangan Responden/pasien	: Ruang Teratai

Saya telah membaca dan memperoleh penjelasan informasi tentang tujuan dan manfaat serta kesempatan bertanya dalam penelitian ini. Untuk itu saya menyatakan kesukarelaan menjadi responden dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan dari pihak manapun. Selanjutnya saya juga akan diberikan salinan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Peneliti,

Annisa Nurul Fitriani

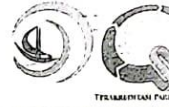
Pekanbaru,
Responden/Pasien


Lampiran 15 Informed Consent Subyek 2



**PEMERINTAH PROVINSI RIAU
RSUD ARIFIN ACHMAD**

Jl. Diponegoro No.2 Telp. (0761) 23418, 21618, 21657 Fax. (0761) 20253
Pekanbaru - 28133



PERNYATAAN DOKUMENTASI PERSETUJUAN

A. Kategori Subjek Dewasa

PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT SERTA DALAM PENELITIAN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Responden/Pasien : Ny. Rin
Umur : 29 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : RT
Ruangan Responden/pasien : Ruang Teratahi

Saya telah membaca dan memperoleh penjelasan informasi tentang tujuan dan manfaat serta kesempatan bertanya dalam penelitian ini. Untuk itu saya menyatakan kesukarelaan menjadi responden dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan dari pihak manapun. Selanjutnya saya juga akan diberikan salinan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Peneliti,

Annisa Nurul Fitriani

Pekanbaru,
Responden/Pasien

Lampiran 16 Dokumentasi



Lampiran 17 Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
RSUD ARIFIN ACHMAD

Jl. Diponegoro No. 2 Telp. (0761) - 23418, 21618, 21657, Fax (0761) - 20253
Pekanbaru



Pekanbaru, 22 Mei 2024

Nomor : 075/Diklit-Litbangpus/45
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Selesai Penelitian.

Kepada Yth : Direktur I Poltekes Kemenkes Riau

di
Pekanbaru

Dengan Hormat

Direktur RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Annisa Nurul Fitriani
NIM : P032114401047
Program Studi : DIII. Keperawatan

Telah selesai melaksanakan penelitian di RSUD Arifin Achmad mulai tanggal 06 Mei s/d 18 Mei 2024, dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Preeklampsia di Ruang Teratai RSUD Arifin Achmad Pekanbaru"

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



dra. Wen Fitriatul Mamnunah., Sp.KG
Perawat Tk. I
Nip. 19780618 200903 2 001