

LAMPIRAN – LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Pengajuan Judul

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Indah Rahmasari
NIM : P032114401026
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Penerapan Terapi Kompres Hangat Untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Lansia Dengan Osteoarthritis
2	Gerontik	Penerapan Range of Motion untuk meningkatkan rentang gerak pada Pasien Stroke
3	Gerontik	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Masalah Gout Arthritis


Usulan nama pembimbing:

1. Husnan, SKP, M.KM
2. Ns. Yoza Miska Fatmi, M.Kep, Sp. Kep. M.B

Hari/Tanggal Pengumpulan 19 Februari 2024


Pukul : 12.08

Judul KTI yang disetujui: Penerapan Terapi Kompres Hangat Untuk menurunkan tingkat nyeri pada lansia dengan Osteoarthritis

Mengetahui
Kaprosdi DIII Keperawatan
7/3-24


(Ida Yanti, S.pd, M.Kes)
NIP. 19691022 199403 2002

Pekanbaru, 19 Februari 2024
Koordinator MK KTI
Program Studi DIII Keperawatan


(Ns. Melly, SST, S.Kep, M.Kes)
NIP. 19740102 2002 12 2002

Lampiran 2 Lembar Kesiediaan Pembimbing I

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama : Husnan, Skp., MFM
2. NIP : 196505101985021008
3. Pangkat/golongan :
4. Jabatan : Direktur / dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Delima
 - b) Telp/Hp : 0852-7193-0711
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur No.103 Hargosari, Kec. Sukajadi
 - d) Telp kantor :

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

- Nama : Indah Rahmasari
- NIM : 2032119401020
- Dengan Judul : Penerapan Terapi Komples Hangat Untuk Menurunkan tingkat Nyeri pada Lansia dengan Osteoarthritis

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07 - Februari -2024

(Husnan, Skp., MFM)

Lampiran 3 Lembar Kesiediaan Pembimbing II

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Yozia Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B
2. NIP : 198509292010122006
3. Pangkat/golongan : Pendata Tk.I / III d
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan (Sp)
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Balam Kuarsing, Villa Yasmin Blok D.10
 - b) Telp/Hp : 081374602985
 - c) Alamat kantor : Jl. Meuar No.103
 - d) Telp kantor : (0761) 36581

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

- Nama : Indah Rahmasari
NIM : P0211941020
Dengan Judul : Penerapan Kompres Hangat Untuk Menurunkan
Tingkat Nyeri pada Lansia Dengan
Osteoarthritis

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 19 Februari 2024

41
(Ns. Yozia Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B
HP. 198509292010122006

Lampiran 4 Jadwal Kegiatan

Kegiatan	Bulan															
	Februari				Maret				April				Mei			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
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 5 Surat Izin Penelitian



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/63131
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 Poltekes Kemenkes Riau, Nomor : PP.0303/F.LII/472/2024 Tanggal 22 Februari 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

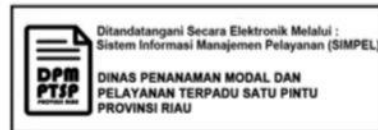
- | | |
|----------------------|--|
| 1. Nama | : INDAH RAHMASARI |
| 2. NIM / KTP | : 032114401020 |
| 3. Program Studi | : KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : DIII |
| 5. Alamat | : JL. DAHLIA GG. VANICK NO.2B |
| 6. Judul Penelitian | : PENERAPAN TERAPI KOMPRES HANGAT PADA LANSIA DENGAN OSTEOARTHRITIS |
| 7. Lokasi Penelitian | : PUSKESMAS |

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 : 26 Februari 2024



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 Poltekes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos 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/122/2024

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 <i>Title of Reseach Protocol</i>	:	Penerapan Terapi Kompres Hangat untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Lansia dengan Osteoarthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari
pPeneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	:	Indah Rahmasari
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	:	-
Pembimbing <i>Supervisor</i>	:	1. Husnan, S.Kp, MKM 2. Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep, Sp. Kep. MB
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	:	Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	:	05 April 2024 <i>(valid for one year beginning from the date of approval)</i>

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 05th, 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 7 *Informed Consent*

PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. M

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 60 thn.

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian dan membantu segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian atas nama Indah Rahmasari dengan judul **Penerapan Terapi Kompres Hangat untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Lansia dengan Osteoarthritis di Wilayah Puskesmas Rejosari.**

Pekanbaru, 29 - 09 - 2024

Responden



(..... Ny. M)

PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. S

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 63 thn

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian dan membantu segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian atas nama Indah Rahmasari dengan judul **Penerapan Terapi Kompres Hangat untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Lansia dengan Osteoarthritis di Wilayah Puskesmas Rejosari.**



Pekanbaru, 29 - 09 - 2024

Responden



(..... Ny. S)

Lampiran 8 Lembar Observasi

Subjek 1	Subjek 2																																																																
<p style="text-align: center;">LEMBAR OBSERVASI</p> <p>Nama : <u>NY. M</u> Umur : <u>60 tahun</u> Jenis Tindakan : <u>Kompres Hangat</u></p> <p>a. Pengukuran Skala Nyeri Sebelum Pemberian Terapi Kompres Hangat</p> <p>Petunjuk Pengisian</p> <p>Pada gambar dibawah ini, lingkari (O) angka yang menurut anda merupakan angka nyeri yang mewakili rasa nyeri yang dirasakan saat ini.</p> <p style="text-align: center;">Numerical Rating Scale (NRS)</p> 	<p style="text-align: center;">LEMBAR OBSERVASI</p> <p>Nama : <u>NY. S</u> Umur : <u>61 tahun</u> Jenis Tindakan : <u>Kompres Hangat</u></p> <p>a. Pengukuran Skala Nyeri Sebelum Pemberian Terapi Kompres Hangat</p> <p>Petunjuk Pengisian</p> <p>Pada gambar dibawah ini, lingkari (O) angka yang menurut anda merupakan angka nyeri yang mewakili rasa nyeri yang dirasakan saat ini.</p> <p style="text-align: center;">Numerical Rating Scale (NRS)</p> 																																																																
<p>b. Pengukuran Skala Nyeri Sebelum dan Sesudah Pemberian Terapi Kompres Hangat</p> <p>Petunjuk Pengisian</p> <p>Isi skala nyeri yang dirasakan pada tabel dibawah ini:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Hari/Tanggal</th> <th rowspan="2">Pukul</th> <th colspan="2">Skala nyeri (0-10)</th> </tr> <tr> <th>Sebelum intervensi dilakukan</th> <th>Sesudah intervensi dilakukan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>29/04/2020</td> <td></td> <td>9</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>30/04/20</td> <td></td> <td>9</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>1/05/20</td> <td></td> <td>6</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>2/05/20</td> <td></td> <td>6</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>3/05/20</td> <td></td> <td>4</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Hari/Tanggal	Pukul	Skala nyeri (0-10)		Sebelum intervensi dilakukan	Sesudah intervensi dilakukan	1.	29/04/2020		9	6	2.	30/04/20		9	6	3.	1/05/20		6	5	4.	2/05/20		6	4	5.	3/05/20		4	2	<p>b. Pengukuran Skala Nyeri Sebelum dan Sesudah Pemberian Terapi Kompres Hangat</p> <p>Petunjuk Pengisian</p> <p>Isi skala nyeri yang dirasakan pada tabel dibawah ini:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th rowspan="2">Hari/Tanggal</th> <th rowspan="2">Pukul</th> <th colspan="2">Skala nyeri (0-10)</th> </tr> <tr> <th>Sebelum intervensi dilakukan</th> <th>Sesudah intervensi dilakukan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>29 April 2020</td> <td></td> <td>6</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>30/04/20</td> <td></td> <td>6</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>1/5/20</td> <td></td> <td>5</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Hari/Tanggal	Pukul	Skala nyeri (0-10)		Sebelum intervensi dilakukan	Sesudah intervensi dilakukan	1.	29 April 2020		6	5	2.	30/04/20		6	5	3.	1/5/20		5	4	4.			5	4				5	3
No.				Hari/Tanggal	Pukul	Skala nyeri (0-10)																																																											
	Sebelum intervensi dilakukan	Sesudah intervensi dilakukan																																																															
1.	29/04/2020		9	6																																																													
2.	30/04/20		9	6																																																													
3.	1/05/20		6	5																																																													
4.	2/05/20		6	4																																																													
5.	3/05/20		4	2																																																													
No.	Hari/Tanggal	Pukul	Skala nyeri (0-10)																																																														
			Sebelum intervensi dilakukan	Sesudah intervensi dilakukan																																																													
1.	29 April 2020		6	5																																																													
2.	30/04/20		6	5																																																													
3.	1/5/20		5	4																																																													
4.			5	4																																																													
			5	3																																																													

Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian

Subjek 1



Subyek 2



Lampiran 10 Surat Tanda Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS REJOSARI**

Jalan Utama, Pekanbaru, Riau
Telp (0761) 8402642 , E-mail : pkmrejosari16@gmail.com



SURAT KETERANGAN

NOMOR : 800/PKM-R /212/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Tata Usaha Puskesmas Rejosari Kecamatan Tenayan Raya Kota Pekanbaru. Menerangkan bahwa :

N a m a : Indah Rahmasari
N I M : P032114401020
Universitas/ Akademi : Poltekkes Kemenkes Riau

Adalah benar yang bersangkutan telah melakukan Penelitian pada tanggal 29 April 2024 s/d 6 Mei 2024. Dengan judul "**Penerapan Terapi Kompres Hangat Untuk Menurunkan Tingkat Nyeri Pada Lansia Dengan Osteoarthritis di Wilayah Puskesmas Rejosari**" .

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

Pekanbaru , 21 Mei 2024
Ka. TU UPT PUSKESMAS REJOSARI
KECAMATAN TENAYAN RAYA


Herlina, SKM
NIP. 19700617 199503 2 001