

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent*

Responden 1

LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent*

Lembar Persetujuan Responden

(*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Esi
NIM : P032114401057

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan *Tepid Water Sponge* Untuk Menurunkan Hipertermi Pada Anak Dengan *Febris* Di Ruangan Anggrek RSUD Arifin Achmad Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Esi


Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : NAWIZA

Alamat : DL CEMPAKA GA GURAMI

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 03 ^{Mei} Maret 2024
Responden



HALIMATUL SA'ADIAH

LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent*

Lembar Persetujuan Responden

(*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Esi
NIM : P032114401057

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan *Tepid Water Sponge* Untuk Menurunkan Hipertermi Pada Anak Dengan *Febris* Di Ruangan Angrek RSUD Arifin Achmad Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Esi

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : AFIZA RATU NUR ISLAMI
Alamat : Jl. Pramuka, Kec. Dumbai, Perair

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Mei
Pekanbaru, // ~~Maret~~ 2024
Responden



UMI KALSUM

Lampiran 2 Standar Prosedur Pelaksanaan (SPO)

STANDAR PROSEDUR PELAKSANAAN (SPO)

TEPID WATER SPONGE

	<p>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN</p>	
---	--	---

<p>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) <i>TEPID WATER SPONGE</i></p>

<p>PENGERertian</p>	<p>Memberikan kompres hangat diseluruh tubuh untuk menurunkan suhu tubuh. Pemberian <i>tepid sponge</i> pada daerah tubuh akan mengakibatkan anak berkeringat. <i>Tepid sponge</i> bertujuan untuk mendorong darah ke permukaan tubuh sehingga darah dapat mengalir dengan lancar. Ketika suhu tubuh meningkat dan dilakukan <i>tepid sponge</i>, hipotalamus anterior memberi sinyal pada kelenjar keringat untuk melepaskan keringat. Tindakan ini diharapkan akan terjadi penurunan suhu tubuh sehingga mencapai keadaan normal kembali</p>
<p>TUJUAN</p>	<p>Menurunkan suhu tubuh yang sedang mengalami demam, memberi rasa nyaman dan mengurangi nyeri yang diakibatkan oleh penyakit yang mendasari</p>
<p>INDIKASI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Febris</i> (demam) dengan suhu $>37,5^{\circ}\text{C}$ 2. Tidak ada luka pada daerah pemberian tepid sponge 3. Tidak diberikan pada neonatus
<p>KONTRAINDIKASI</p>	<p>Tidak ada</p>
<p>ALAT DAN BAHAN</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Baskom/ember berisi air hangat 2. Termometer air dan tubuh 3. Selimut mandi 4. Alas linen tahan air 5. Handuk 6. Washlap 7. Botol air panas 8. Sarung tangan (jika klien ada luka terbuka) 9. Keranjang pakaian kotor
<p>PROSEDUR PELAKSANAAN</p>	<ol style="list-style-type: none"> A. Tahap Pra-Interaksi <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi kebutuhan keluarga/klien untuk pemberian <i>tepid water sponge</i> 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan peralatan <i>tepid water sponge</i> dengan sistematis dan rapi B. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik

2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien/keluarga
3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur

C. Tahap Kerja

1. Mencuci tangan
2. Jaga privasi
3. Gunakan sarung tangan
4. Kaji kondisi dan tanda vital klien
5. Pasang alas linen tahan air dibawah klien
6. Pasangkan handuk/selimut mandi diatas tubuh klien
7. Periksa suhu air, pastikan suhunya tidak lebih tinggi dari suhu klien
8. Lepaskan pakaian klien dan pertahankan selimut mandi tetap berada diatas tubuh klien
9. Celupkan washlap ke dalam air hangat, keringkan sedikit dengan cara memerasnya
10. Letakkan washlap tersebut pada daerah leher, aksila, lipatan paha dan daerah popliteal selama 2-3 menit
11. Perlahan lakukan kompres pada daerah ekstremitas selama 5 menit dan periksa respon anak
12. Keringkan ekstremitas dan kaji ulang suhu dan nadi klien. Observasi respon klien terhadap tindakan yang diberikan.
13. Lanjutkan mengompres ekstremitas lain dan daerah dada, abdomen juga punggung klien.
14. Kaji ulang suhu dan nadi setiap 15 menit (hentikan *sponge bath* ketika klien mencapai temperature 1 °C diatas temperature suhu yang diinginkan)
15. Observasi keadaan dingin, menggigil, pucat, sianosis pada bibir/kuku serta perubahan tanda vital terutama penurunan dan peningkatan nadi
16. Jika tidak ada efek samping, *sponge bath* dilakukan sedikitnya selama 30 menit
17. Keringkan tubuh klien secara menyeluruh
18. Kenakan kembali pakaian klien
19. Simpan handuk/selimut mandi yang kotor pada keranjang pakaian kotor
20. Rapiakan alat

D. Tahap terminasi

1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien
2. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien/keluarga dan pamit
3. Mendokumentasikan

Lampiran 3 Lembar Observasi

Responden 1

Lampiran 3 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

HIPERTERMI PADA ANAK DENGAN FEBRIS

A. Data Karakteristik Responden

Nama : An.N
Alamat : Jl. Cempaka, Gg. Gunung, Sukajadi
Umur : 3 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Obat yang pernah diminum :
Kontrol ke fasilitas kesehatan : Ya
Menghindari pantangan makanan : Ya
Riwayat penyakit :

1. Lembar Observasi Hipertermi pada anak dengan febris

No	Sebelum Dilakukan Tepid Water Sponge		Sesudah Dilakukan Tepid Water Sponge	
	Tanggal Pemeriksaan	Suhu Tubuh	Tanggal Pemeriksaan	Suhu Tubuh
1.	03 Mei 2024 Jam 17.00 WIB • Antipiretik : 14.00 WIB	37,9 °C	03 Mei 2024 Jam 17.30 WIB	37 °C
2.	04 Mei 2024 Jam 17.00 WIB • Antipiretik : 14.00 WIB	38 °C	04 Mei 2024 Jam 17.50 WIB	37,6 °C
3.	05 Mei 2024 Jam 17.00 WIB • Antipiretik : 14.00 WIB	38,5 °C	05 Mei 2024 Jam 17.30 WIB	37,8 °C

Lampiran 3 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI
HIPERTERMI PADA ANAK DENGAN FEBRIS


A. Data Karakteristik Responden

Nama : An.A
 Alamat : Jl. Pramuka, Kec. Rumbai Pesisir
 Umur : 2 Tahun 2 Bulan
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Obat yang pernah diminum :
 Kontrol ke fasilitas kesehatan : Ya
 Menghindari pantangan makanan : Ya
 Riwayat penyakit : Kejang Demam

1. Lembar Observasi Hipertermi pada anak dengan febris

No	Sebelum Dilakukan Tepid Water Sponge		Sesudah Dilakukan Tepid Water Sponge	
	Tanggal Pemeriksaan	Suhu Tubuh	Tanggal Pemeriksaan	Suhu Tubuh
1.	11 Mei 2024 Jam 11.00 WIB • Antipiretik : 08.00 WIB	38,3 °C	11 Mei 2024 Jam 11.30 WIB	37,6 °C
2.	12 Mei 2024 Jam 14.00 WIB Antipiretik : 11.00 WIB	37,9 °C	12 Mei 2024 Jam 14.30 WIB	37,5 °C
3.	13 Mei 2024 Jam 14.00 WIB • Antipiretik : 11.00 WIB	37,7 °C	13 Mei 2024 Jam 14.30	37,4 °C

Lampiran 4 Surat Izin Survei Awal

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

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

Nomor : PP.03.03/FLII.1/95/2024 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 : Esi
NIM : P032114401057
Judul Penelitian : Penerapan Tepid Water Sponge untuk Menurunkan Hipertermi pada Anak dengan Febris di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru.

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Wakil Direktur | Poltekkes
Kemenkes Riau



Alkasyari 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 5 Surat Izin Pengambilan Data

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


TERAKREDITASI PURIPURNA

Pekanbaru, 07 Maret 2024

Nomor : 072/Diklit-Litbangpus/148
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/FIL.I/95/2024 tanggal 28 Februari 2024 perihal Izin Pengambilan Data/Pra Riset bersama ini disampaikan bahwa RSUD Arifin Achmad dapat menerima mahasiswa/i:


Nama : Esi
NIM : P032114401057
Program Studi : DIII. Keperawatan


Untuk melakukan kegiatan Survey Awal/Pengambilan Data dengan Judul **"Penerapan Tepid Water Sponge Untuk Menurunkan Hipertermi Pada Anak Dengan Febris di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru"** 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 Mammunah., Sp.KG
Pembina Tk.1
Nip. 19780618 200903 2 001





PEMERINTAH PROPINSI RIAU
RSUD ARIFIN ACHMAD
JLN. DIPONEGORO NO.2 TELP. 21618, 21657, 23418 Fax. 20253
PEKANBARU

**SURAT PERNYATAAN DALAM PENGAMBILAN DATA UNTUK
PENELITIAN DI RSUD ARIFIN ACHMAD**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap : ESI
NIM : P032114101057
Asal Pendidikan : Poltekkes Kemenkes Riau
Judul Penelitian : Penerapan Tepid Water Sponge Untuk Menurunkan
Hipertermi Pada Anak Dengan Febris di Ruang Angrek
RSUD Arifin Achmad Pekanbaru
Tujuan Penelitian :
a. Tujuan Umum : Mendeskripsikan Penerapan tepid water sponge untuk
menurunkan hipertermi pada anak dengan febris
b. Tujuan Khusus :
• mengidentifikasi hipertermi pada anak sebelum diberikan tepid water
sponge
• mengidentifikasi hipertermi pada anak setelah diberikan tepid water
sponge
• mengidentifikasi perkembangan perubahan suhu tubuh sebelum dan
sesudah penerapan tepid water sponge pada anak dengan febris
Masalah Penelitian : febris
Variabel Penelitian : Penerapan Tepid Water sponge untuk menurunkan hipertermi pada
anak dengan febris
Data yang akan diperlukan : 1. Data anak dengan febris 1 tahun terakhir diruang Angrek
infeksi
2. Data anak yang dirawat inap dengan febris
3. Bagaimana Penerapan tepid water sponge diruang Angrek
infeksi

Jumlah Sampel : 2 Anak dengan febris
Kuesioner Penelitian : Jika ada, Mohon dilampirkan.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di Rekam Medis.
2. Setiap penelitian atau permintaan data harus mendapatkan izin tertulis dari Direktur Utama RSUD Arifin Achmad melalui bagian diklit.
3. Bersedia menjaga kerahasiaan data medis pasien dari pihak yang tidak berwenang.
4. Tidak akan menghubungi pasien baik secara langsung ataupun secara tidak langsung.
5. Menyebarkan kuesioner sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
6. Tidak akan mencantumkan identitas pasien apabila pada hasil penelitian mencantumkan diagnosis pasien atau sebaliknya.
7. Melakukan penelitian sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan oleh Instalasi Rekam Medis di Ruang Penyimpanan Rekam Medis.

8. Data yang diambil untuk penelitian hanya boleh dicatat, dan tidak boleh difoto atau di foto copy.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan benar dan sungguh-sungguh. Apabila saya melanggar ketentuan diatas maka saya bersedia diberi sanksi oleh RSUD Arifin Achmad dan dituntut di Pengadilan jika ada pihak pasien atau RSUD Arifin Achmad dirugikan oleh pelanggaran yang telah saya lakukan.

Pekanbaru, 13 / Maret 2024

Disetujui
Kepala Instalasi Rekam Medis
RSUD Arifin Achmad

(ASMERINA WATI, A.M.B. PK)

Yang Membuat Pernyataan



Esi

Pro :
" Mohon dibantu data yang diperlukan oleh yang bersangkutan sesuai SPO Rekam Medis "

Lampiran 6 Formulir Penentuan Judul KTI

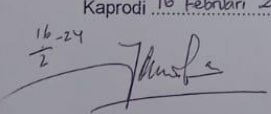
**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

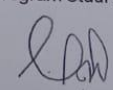
Nama Mahasiswa: ESI
 NIM : P032114401057
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Anak	Penerapan Tepid Water Sponge untuk menurunkan hipertermia pada anak dengan febris
2	Keperawatan Anak	Penerapan Terapi Bermain Mandiri dalam menurunkan kecemasan akibat Hospitalisasi pada anak usia prasekolah di wilayah kerja x
3	Keperawatan Maternitas	Penerapan pijat oksitosin terhadap produksi ASI ibu menyusui di wilayah kerja Puskesmas x

Usulan nama pembimbing:
 1. Ns. Magdalena, SST., S. Kep., M. Kes
 2. Ns. Wiwiek Deivira, S. Kep., M. Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan Rabu / 07 Februari 2024
 Pukul 16.06 WIB
 Judul KTI yang disetujui: Penerapan Tepid Water sponge untuk menurunkan hipertermia pada anak dengan febris


Mengetahui
 Kaprodi 16 Februari 2024

 (Ns. Idyantri, S.Pd, S.kep, M.Kes.)
 NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 07 Februari 2024
 Koordinator MK KTI
 Program Studi

 (Ns. Melly, SST., S. Kep., M. Kes.)
 NIP. 197401022002122002

ACE 150
1
192 08/2023
/2

Lampiran 7 Lembar Formulir Kesiediaan Pembimbing

Pembimbing 1

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING	
Yang bertanda tangan di bawah ini :	
1. Nama	: Ns. Magdalena, SST., S. Kep., M. Kes
2. NIP	: 197405062008122002
3. Pangkat/golongan	: Penata / III c
4. Jabatan	: Lektor
5. Asal institusi	: Kementerian Kesehatan Riau
6. Pendidikan terakhir	: S2 Kesehatan Masyarakat
7. Kontak person	
a) Alamat rumah	: Jl. Meur, No. 103, Sukaladi
b) Telp/Hp	: 0812 9669 482
c) Alamat kantor	: Jl. Meur No. 103
d) Telp kantor	: (0761) 36581
Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:	
Nama	: ESI
NIM	: P032114101057
Dengan Judul	: Penerapan Tepid Water Sponge Untuk Menurunkan Hipertermi Pada Anak Dengan Febris
*) coret yang tidak dipilih	
Pekanbaru, 16 Februari 2024	
	
(Ns. Magdalena, SST., S. Kep., M. Kes)	

Pembimbing 2

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

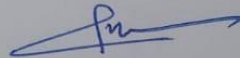
1. Nama : Ns. Wuliek Dewira, S. Kep., M. Kep
2. NIP : 197410081997032201
3. Pangkat/golongan : Penata Tingkat I / Golongan III D
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Suka Karya Perum KPM Blok T. 19 Pniam
 - b) Telp/HP : 0813 6566 4410
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur No 103 kel. Harkosari Kec. Sukajadi
 - d) Telp kantor : 0761 - 368581

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

- Nama : ESI
- NIM : P03214401057
- Dengan Judul : Penerapan Tepid Water Sponge untuk Menurunkan Hipertermi
Dada Anak Dengan febris di Ruangan Anogrek RSUD Afifin
Achmad Pekanbaru

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 14 Maret 2021



(Ns. Wuliek Dewira, S. Kep., M. Kep
Nip. 197410081997032201

Lampiran 8 Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal


LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : ESI
 NIM : P03214401057
 Nama Pembimbing : Ns. Magdalena, Sst., S. Kep., M. Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> Bimbingan sistematika Penulisan KTI Pengajuan Judul KTI 	Ace Jurn	M
2.	12 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> Bimbingan Judul KTI Bimbingan Tempat Penelitian 	BNS 1 TIRBAH 2. BELAKANG	M
3.	16 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> Bimbingan Bab 1 KTI 	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki spasi pada tulisan Lengkapi Data Penyakit di Pekanbaru dan RSUD A. Achmad Penulisan Manfaat Ikuti Kerangka acuan. Pada R. masalah ditambah kalimatnya. 	M
4.	28 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> Bimbingan Penulisan bab 1-3 	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki Penulisan garis miring pada huruf asing dan typo huruf Perbaiki spasi, lengkapi tabel, operasional, sumber Pustaka Ikuti sesuai dengan SOP tentang penerapan yang ditanyakan. 	M
5.	14 Maret 2024	<ul style="list-style-type: none"> Bimbingan Revisi Penulisan bab 1-3 	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki sistematika penulisan kalimat Daftar isi, tabel, Daftar Pustaka dilengkapi Perbaiki spasi pada Judul Perbaiki Penulisan angka menjadi huruf. Lengkapi dan perbaiki tabel definisi operasional 	M

LEMBAR KONSULTASI





Nama Mahasiswa : ESI
 NIM : P032114101057
 Nama Pembimbing : Ns. Magdalena, SST, S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6.	15 Maret 2024	<ul style="list-style-type: none"> > Revisi Proposal KTI Bab 1-3 > Acc Pengajuan Ujian Proposal KTI 	<p>Revisi ✓ / ulmas</p>	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : ESI
 NIM : P032114101057
 Nama Pembimbing : Ns. Wulandari, S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	08 Maret 2024	<ul style="list-style-type: none"> > Bimbingan Penulisan Sistematika Penulisan KTI Bab 1-3 melalui email 	<ul style="list-style-type: none"> > Paragraf minimal 3 kalimat atau sebanyak digabung dengan paragraf sebelumnya. > Perhatikan Spasi pada Judul Tabel 	 
2.	14 Maret 2024	<ul style="list-style-type: none"> > Bimbingan Revisi Revisian KTI Bab 1-3 	<ul style="list-style-type: none"> > Perbaiki Spasi pada Penulisan Kalimat > Mandahani Materi / kecur yang diambil dan apa yang akan diterapkan. 	
3.	16 Maret 2024	<ul style="list-style-type: none"> > Bimbingan Revisi KTI Bab 1-3 	<ul style="list-style-type: none"> > Dalam Materi > Acc untuk Ujian Proposal. 	

Lampiran 9 Lembar Revisi Penguji

Lembar Revisi Seminar Proposal KTI



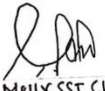
... PUSAKA

5
... 6
... 6
... 32
... 35
42
69
51
51
51
12
3
1

LEMBAR REVISI

Nama : Esi
NIM : P032114401057

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Daftar Isi	- Sesuaikan dengan panduan didalam Lampiran
	Daftar Lampiran	- Penulisan Lampiran sesuaikan dengan panduan
	Bab 3	- Kriteria inklusinya ditambah : Lama rawatan anak dirawat
	Definisi operasional	- Definisi operasional sebaiknya dinarasikan saja
	Bab 1	- Tambahkan Data Who pada anak

Pekanbaru, 20 Maret 2024
Sebelum direvisi,

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

Pekanbaru, 27 Maret 2024
Sudah direvisi,

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


LEMBAR REVISI

Nama : Esi


NIM : P032114401057

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Bab 1 : Tujuan	Pada tujuannya ditambah wilayah kerjanya / tempat penelitian.
	Manfaat	Manfaat pada penulis diperbaiki
	Bab 2 : H1 & 0	Tulisan Defenisi diubah defenisi
	Manifestasi klinis	Nama Pengarang diubah
	Definisi operasional	Definisi operasional Penelitian sebaiknya dinarasikan saja.
	Instrumen Penelitian	Penggunaan format pengkujian anak tidak usah dipakai diganti dengan alat pengukuran suhu air.
	Analisis Data & Penyajian Data	Sebaiknya dinarasikan saja bagaimana penerapan tepid water sponge dilakukan pada klien.
	Daftar Pustaka	Daftar Pustaka dikambali

Pekanbaru, ... 26/03/24
Sebelum direvisi,


(Syarif Sarimen A)

Pekanbaru, 26/03/24
Sudah direvisi,


(Syarif Sarimen B)

Lembar Revisi Seminar Hasil KTI

LEMBAR REVISI

Nama : Esi
NIM : P032114401057

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Daftar Isi	> Sesuaikan Jarak Dengan Panduan
2.	Bab 1	> Perbaiki Tujuan Khusus dan Manfaat
3.	Bab 3	> Pada Lokasi dan Waktu Penelitian diperbaiki
4.	Bab 4	> Pada Gambaran Lokasi harap diubah > Gambaran Subyek dijelaskan

Pekanbaru, 29 Mei 2024

Sebelum direvisi,

Ns. Melly, SST., S. Kep., M. Kes
NIP.197401022002122002

Pekanbaru, 05 Juni 2024

Sudah direvisi,

Ns. Melly, SST., S. Kep., M. Kes
NIP.197401022002122002

LEMBAR REVISI

Nama : Esi
NIM : P032114401057

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Daftar Isi	> Diperbaiki Marginya dan Spasinya - Margin Hal diubah Times New Roman (12)
2.	Daftar Gambar	> Diperbaiki Kata Pathway
3.	Bab 3	> Penulisan Eriteria dirapikan Jaraknya > Pada Lokasi & waktu Penelitian lebih didetailkan
4.	Bab 4	> Pada Gambaran Lokasi Studi kasus : - Fokus pada tempat Penelitian - Institusi Pendidikan > Gambaran Subjek : - Rapikan Penuliskannya - Konsistensi dalam Penggunaan kata subjek - Tabel diubah menjadi Grafik - Penulisan typo kalimat - keterbatasan Penulisan ditambah
5.	Bab 5	> Saran Peneliti Selanjutnya diubah
6.	Daftar Pustaka	> Uraikan Panduan & Cari Yang Terbaru.

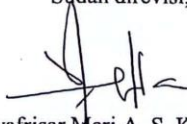
Pekanbaru, 29 Mei 2024

Pekanbaru, 05/06/24

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


Ns. Syafrisar Meri A. S. Kep. M. Kep
NIP. 198702192018012001


Ns. Syafrisar Meri A. S. Kep. M. Kep
NIP. 198702192018012001

Lampiran 10 Lembar Konsultasi Bimbingan Hasil Penelitian

Pembimbing 1

LEMBAR KONSULTASI




Nama Mahasiswa : Esi
NIM : P032114401057
Nama Pembimbing : Ms. Magdalena, SST., S.Kep., M.Kes.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Jumat 17 Mei 2024	-Perbaiki Penulisan huruf pada bab 4 -Konsultasi pada bab 4 § 5.	.TIS PISAMA PAS 1. V. LAMPAN. • ARSIBOK Ely DI GWA • REVISI BAB V KIRIMAN.	VM
2.	Senin 20 Mei 2024	Bab 4 § 5	• Perbaiki tulisan • Keseluruhan	VM
3	20/5/24	BAB 1. BAB 5	Kec U/ U/ U/	VM

Pembimbing 2

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Esi
 NIM : P032114401057
 Nama Pembimbing : *Nr. Winiek Dewira, S.Kep., M.Kep*

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	21/05/2024	Bimbingan Perulisan Bab 1-5	<ul style="list-style-type: none"> → Tambahkan Denurutan Suhu di Pembahasan → Perbaiki Spasi pada tulisan Kemat. 	
2.	21/05/2024	Bimbingan Revisi Bab 1-5	<ul style="list-style-type: none"> → Perbaiki pada bab 5 Saran pada Penulis. 	
3.	22/05/2024	Bimbingan Revisi Bab 1-5	<ul style="list-style-type: none"> → Kuasai Materi dan Karur yang diampisi → Ace untuk Ujian Seminar Hasil. 	

Lampiran 11 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH 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/67
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :1. Kepala Instalasi Rekam Medik
2. Kepala Instalasi Pelayanan Utama
(Anggrek/Ruang Perawatan Anak)

di
Pekanbaru

Dengan Hormat

Menindaklanjuti surat dari Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor: PP.03.03/F.LII.1/202/2024 tanggal 26 Maret 2024 perihal Permohonan Rekomendasi Izin Penelitian/Riset bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa/i dibawah ini:

Nama : Esi
NIM : P032114401057
Program Studi : DIII. Keperawatan

Berdasarkan persetujuan dari Bagian/Bidang, KJF/KSM, Instalasi dan Komite dilingkungan RSUD Arifin Achmad dapat diberikan Izin Penelitian dengan Judul "Penerapan Tepid Water Sponge Untuk Menurunkan Hipertemi Pada Anak Dengan Febris di Ruang Anggrek 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
PROVINSI RIAU,
WAKIL DIREKTUR BIDANG KEUANGAN

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

Lampiran 12 Surat 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/43
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : **Surat Keterangan Selesai Penelitian.**

Kepada Yth : Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

di
Pekanbaru

Dengan Hormat

Direktur RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Esi
NIM : P32114401057
Program Studi : DIII. Keperawatan

Telah selesai melaksanakan penelitian di RSUD Arifin Achmad mulai tanggal 03 Mei s/d 13 Mei 2024, dengan judul **"Penerapan Tepid Water Spoge Untuk Menurunkan Hipertemi Pada Anak Dengan Febris di Ruang Anggrek RSUD Arifin Achmad Pekanbaru"**

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



drg. Wan Fairatul Mammunah., Sp.KG
Pembina Tk.I
Nip. 19780618 200903 2 001

Lampiran 13 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 Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/39/2024

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 readed and reviewed, States that

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Penerapan <i>Tepid Water Sponge</i> untuk Menurunkan Hipertermi pada Anak dengan Febris di Ruang Anggrek RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau.
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Esi
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Magdalena, SST, S.Kep, M.Kes 2. Ns. Wiwiek Delvira, M.Kep
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 02 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 02nd 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyaf Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 14 Dokumentasi Kegiatan

Responden 1



Responden 2

