

LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Penentuan Judul KTI

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Hafshah Ramadhani
 NIM : P032114401059
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	KMB	Penerapan senam asma untuk menurunkan frekuensi kekambuhan pada penderita asma bronchial di puskesmas x
2	KMB	Penerapan kompres hangat untuk menurunkan nyeri sendi pada penderita gout arthritis di wilayah kerja puskesmas x
3	KMB	penerapan diet rendah garam untuk menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi di wilayah kerja puskesmas x

Usulan nama pembimbing:
 1. Ns. Syafriar Meri Agribella, S.Kep.M.Kep
 2. R. Sakhnan, SKM., M.Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan Senin / 12 Februari 2024
 Pukul : 12.30
 Judul KTI yang disetujui:

Mengetahui
 Kaprodi D3 Keperawatan
 13.24
 3
 (Idayanti, S.Pd, S.Kep.M.Kes.)
 NIP. 196910221994032002

Pekanbaru,,
 Koordinator MK KTI
 Program Studi D3 Keperawatan
 (Ns. Melly SST, S.Kep.M.Kes.)
 NIP. 197401022002122002

12/24
Ace

Lampiran 2 Formulir Kesiediaan Pembimbing 1

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

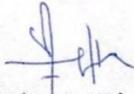
1. Nama : Syafrisar Meri Agrihubella
2. NIP : 198702192018012001
3. Pangkat/golongan : Penata / III C
4. Jabatan : Dosen (Lektor)
5. Asal institusi : Poltekkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Sepat Besar No. 99/101/104
 - b) Telp/HP : 0853 5672 9393
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur 103 Sukagadi
 - d) Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:
 Nama : Hafshah Ramadhani
 NIM : P032114401059
 Dengan Judul : "Penerapan Senam Amn untuk Menurunkan Frekuensi
 kekambuhan pada penderita Amn Bronkial di Wilayah
 Kerja Puskesmas Garude"

.....

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 12 Februari 2024


 (... Syafrisar Meri A. ...)

Lampiran 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing 2

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : R. Saknan, SKM, M.Kes

2. NIP : 096406091989031003

3. Pangkat/golongan : Penata tingkat I

4. Jabatan : Dosen

5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

6. Pendidikan terakhir : S2

7. Kontak person

a) Alamat rumah : Jl. Hanjebat

b) Telp/HP : 081378479527

c) Alamat kantor : Jl. Melur, Kujajadi

d) Telp kantor :

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

Nama : Hafshah Ramadhani

NIM : 2022114401059

Dengan Judul : "Penerapan Senam Atmik Untuk menurunkan Frekuensi
Kekambuhan Pada Penderita Asma Bronkial di Wilayah
Kerja Puskesmas Garuda"

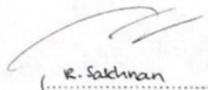
.....

.....

.....

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 14 Februari 2024


 (R. Saknan)

Lampiran 4 Surat Izin Pra Penelitian

	<p>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656 Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id , pkp@pkp.ac.id Website : www.pkr.ac.id</p>	
<p>Nomor : PP.03.03/F.LII/419/2024 Lampiran : 1 (satu) lembar Hal : Izin Pra Penelitian</p>	<p>19 Februari 2024</p>	
<p>Yth,</p> <p>Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau di Tempat</p>		
<p>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.</p>		
<p>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 Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.</p>		
<p>Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>		
<p>Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau,</p>		
		
<p>Alkausyari Aziz</p>		
<p><small>Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN</small></p>		

Lampiran 1

Nomor : PP.03.03/F.LII/419/2024

Tanggal : 19 Februari 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES RIAU TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1	Hafshah Ramadhani P032114401059	Penerapan Senam Asma untuk Menurunkan Frekuensi kekambuhan pada Penderita Asma Bronkial	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

Lampiran 5 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 : dpmpstp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/63008
 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 : PP.03.03/F.LII/419/2024 Tanggal 19 Februari 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

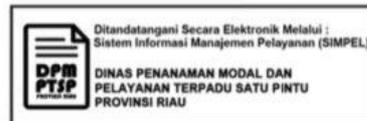
- | | | |
|----------------------|---|--|
| 1. Nama | : | HAFSHAH RAMADHANI |
| 2. NIM / KTP | : | 032114401059 |
| 3. Program Studi | : | KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : | DIII |
| 5. Alamat | : | JL. LILI |
| 6. Judul Penelitian | : | PENERAPAN SENAM ASMA UNTUK MENURUNKAN FREKUENSI KEKAMBHUHAN PADA PENDERITA ASMA BRONKIAL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA |
| 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 dihitung 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 : 22 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 Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian dari Kesbangpol



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU
 JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU



SURAT KETERANGAN PENELITIAN
 Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/585/2024



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 16 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2016 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/DPMP/SP/NON IZIN-RISET/63008 tanggal 22 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : HAFSHAH RAMADHANI
2. NIM : P032114401059
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : ILMU KEPERAWATAN
5. Jenjang : DIII
6. Alamat : KP. BUKIT ATAS DESA BAGAN TIMUR KEC. MERAL KAB. KARIMUN-KEPULAUAN RIAU
7. Judul Penelitian : PENERAPAN SENAM ASMA UNTUK MENURUNKAN FREKUENSI KEKAMBUIHAN PADA PENDERITA ASMA BRONKIAL
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, 23 Februari 2024



KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KOTA PEKANBARU
Drs. H. SYOFFRAZAL, M.Si
 PEMBINA UTAMA MUDA
 NIP. 19640829198803 1 003

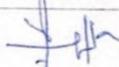
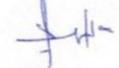
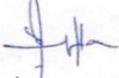
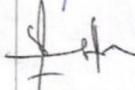
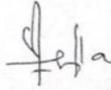
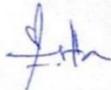
Tembusan
 Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.
 2. Yang Bersangkutan.

Lampiran 7 Lembar Konsultasi

Lampiran 2. Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

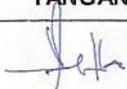
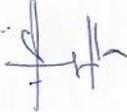
Nama Mahasiswa : Hafshah Ramadhani
 NIM : P032114AD1559
 Nama Pembimbing : NS Syafiqsar Meri Agritubelle, S.Kep, N.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Senin 05/02/2024	Bimbingan judul KTI	Pilih judul dengan menetapkan masalah keperawatan	
2.	Rabu 07/02/2024	Bimbingan judul KTI		
3.	Senin 12/02/2024	Acc judul KTI	Acc	
4.	Senin 19/02-2024	Revisi Proposal KTI BAB I	Lanjutkan BAB II tambahkan data di latar belakang	
5.	Kamis/ 29/02-2024	Revisi BAB I dan BAB II	Untuk materi asma ditambahkan langkah serta asma nya, perbaiki Tabel dan	
6.	Rabu/ 13 Maret 24	Revisi BAB I, II, III	Penulisan, perbaiki sesuai saran mulai dari latar belakang kriteria hingga penulisan	
7.	Kamis/ 14 Maret 24	Revisi penulisan lengkap	perbaiki sesuai saran + Daftar pustaka	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

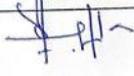
Nama Mahasiswa : Hafshah Ramadhani.....
 NIM : P032114401059.....
 Nama Pembimbing : Ns. S. Zafaras Meri Anstibella s.kep, M.kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
8	Jumat/ 15 Maret 2024	Proposal lengkap	Ace Ujian Proposal	
9	Kamis/ 21-03/24	Konsultasi pasca ujian Proposal	Mengidentifikasi Hal-hal yg harus diperbaiki	
10	Selasa/ 26-03-24	Konsultasi Pembuatan kaji etik dan Teknis pengumpulan data	selesaikan Form kaji etik sambil mengurus izin dan pengambilan sampel/ responden.	
11.	Jum'at/ 26-04-24	Konsultasi hasil penelitian	melanjutkan BAB 4	
12.	Senin/ 13 May 24	Revisi Hasil penelitian	Langut ke pembahasan dan BAB D, Hal 37, tambahkan judul tabel,	
13	selasa/ 20 Mei 24	Bab IV dan V	Revisi sesuai saran	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

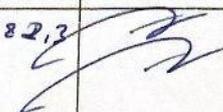
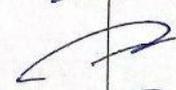
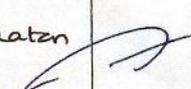
Nama Mahasiswa : Hafshah Ramadhani...
 NIM : P032114401059
 Nama Pembimbing : Ns. Syafiqar Meri Agribellu s.kep.m.kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
14	22 Mei 2024	Revisi KTI lengkap	Buat tabel terbuka Perbaiki tulisan di hasil Ace Ufan 23/5-24	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Hafshah Ramadhani
 NIM : 202111401059
 Nama Pembimbing : R. Sakhran S.KM.M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Kamis 07/11-2024	Bimbingan penulisan proposai KTI	Koreksi sk 182,3 re. uji	
2	Jumat 15/11-2024	Bimbingan proposai lengkap.		
3.		Perbaikan dan konsel bab 4 dan bab 5		
4.	selasa, 21 mei 2024	Acc Bab 4 dan 5	lanjut pembuatan PPT	

Lampiran 8 SPO Senam Asma

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN	
---	--	---

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) SENAM ASMA
--

PENGERTIAN	Senam Asma merupakan salah satu upaya untuk pengobatan dan pencegahan asma bagi penderita asma
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melatih cara bernapas yang benar 2. Melenturkan dan memperkuat otot pernapasan 3. Melatih ekspektorasi yang efektif 4. Meningkatkan sirkulasi 5. Mempercepat asma yang terkontrol 6. Mempertahankan asma yang terkontrol 7. Kualitas hidup lebih baik
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien Asma namun namun tidak dalam keadaan serangan asma 2. Tidak dalam serangan jantung 3. Tidak dalam stamina menurun (flu, kurang tidur, baru sembuh)
KONTRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien dalam keadaan serangan asma 2. Pasien dalam keadaan serangan jantung 3. Pasien dalam keadaan stamina yang menurun (flu, kurang tidur, baru sembuh)

ALAT DAN BAHAN	1. Pemutar musik
TAHAP KERJA	<p>a. <u>Tahap Pra Interaksi</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi klien untuk tindakan Senam Asma <p>b. <u>Tahap Orientasi</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan tindakan yang akan dilakukan 3. Atur posisi klien senyaman mungkin 4. Periksa alat dan bahan yang akan digunakan 5. Putar pemutar musik yang akan digunakan <p>c. <u>Tahap Kerja</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Minta klien untuk mengikuti gerakan yang dilakukan perawat <ol style="list-style-type: none"> a. Gerakan pertama Ayunkan kedua lengan ke depan setinggi bahu (2 x 8 hitungan) <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> <ol style="list-style-type: none"> b. gerakan kedua ayunkan kedua lengan kesamping lebih tinggi dari bahu (2 x 8 hitungan)



c. Gerakan ketiga

Ayunkan kedua tangan ketas kemudian ayunkan kembali kebelakang (2 x 8 hitungan)



d. Gerakan keempat

Langkahkan kaki kanan kedepan sedangkan tangankiri kedepan, kemudian kembali ke posisi semula (ulangi dengan berlawanan kaki dan tangan (2 x 8 hitungan)



e. Gerakan kelima

Pertemukan kedua telapak tangan kedepan, gerakkan secara bersama dari atas hingga kebawah (2 x 8 hitungan)



f. Gerakan keenam

Pertemukan kedua telapak tangan kedepan, kemudian buka perlahan ke arah samping sejajar bahu, lalu setukan kembali kedua telapak tangan dengan posisi ke bawah (2 x 8 hitungan)



g. Gerakan ketujuh

Angkat salah satu tangan, kemudian ayunkan ke atas kebawah secara bergantian terakhir letakkan perlahan di pinggang (2 x 8 hitungan)



h. Gerakan kedelapan

Bungkukkan badan 2x dan tegakkan badan sambil kedua tangan diletakkan ke pinggang 2x (2 x 8 hitungan)



i. Gerakan kesembilan

Bungkukkan badan 2x dan tegakkan badan sambil menyondongkan pinggang kedepan dengan posisi tangan di pinggang 2x (2 x 8 hitungan)



j. Gerakan kesepuluh

Lakukan gerakan seperti gerakan keempat (2 x 8 hitungan)

k. Gerakan kesebelas

Ulurkan kedua tangan kearah atas samping kanan 2x, kemudian samping kiri 2x dengan posisi kaki sejajar bahu. Setelah itu ulangi gerakan dengan posisi kaki yang di tarik kesalah satu sisi tubuh (2 x 8 hitungan)



l. Gerakan keduabelas

Ulurkan kedua tangan kearah depan 2x, kemudian samping kiri 2x dengan posisi kaki lurus dengan diangkat salah satu kaki. Setelah itu ulangi gerakan dengan posisi kaki yang di tarik kesalah satu sisi tubuh (2 x 8 hitungan)



m. Gerakan ke tigabelas

Gerakkan kedua tangan ke samping bawah kemudian lakukan gerakan memutar dari samping kanan-keatas-kesamping kiri 2x (2x8 hitungan)



n. Gerakan ke empatbelas

Lakukan gerakan melompat keatas dengan posisi kedua tangan diarahkan keatas sambil menarik nafas dalam, kemudian mendarat dengan posisi kaki kanan berada di depan (2 x 8 hitungan)



2. Setelah selesai beritahu bahwa tindakan telah dilakukan
3. Kaji respon klien (subyektif dan obyektif)
4. Beri kesempatan kepada klien untuk bertanya
5. Berikan reinforcement positif pada klien
6. Buat kontrak pertemuan selanjutnya
7. Akhiri kegiatan dengan baik

d. Tahap Terminasi

1. Mengevaluasi tindakan dan respon klien
2. Menyepakati kontrak untuk pertemuan selanjutnya (Senam asma sebaiknya dilakukan rutin 3 kali seminggu \pm 30 menit)
3. melakukan dokumentasi dan berpamitan dengan mengucapkan salam terapeutik

Formulir Lembar Observasi Frekuensi Kekambuhan

Subjek	Frekuensi Kekambuhan Sebelum Di Lakukan Senam Asma				
	Minggu 1	Minggu 2	Minggu 3	Minggu 4	Total
Subjek 1					
Subjek 2					

Subjek	Frekuensi Kekambuhan Sesudah Di Llakukan Senam Asma				
	Minggu 1	Minggu 2	Minggu 3	Minggu 4	Total
Subjek 1					
Subjek 2					

Lampiran 10 Dokumentasi

Dokumentasi Subyek I



Dokumentasi Subyek II



Lampiran 11 Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN

(*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Hafshah Ramadhani

NIM : P032114401059

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Senam Asma Untuk Menurunkan Frekuensi Kekambuhan Pada Penderita Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian. 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

Hafshah Ramadhani

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sugiyanti

Usia : 49 Tahun

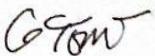
Alamat : Jl. Kereta Api No.1 RT.01 RW.04

No. Hp : 0853-5618-3348

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuisisioner penelitian.

Pekanbaru, 28 Maret 2024

Responden


(sugiyanti)

LEMBAR PERSETUJUAN**(Informed Consent)**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Hafshah Ramadhani

NIM : P032114401059

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Senam Asma Untuk Menurunkan Frekuensi Kekambuhan Pada Penderita Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian. 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

Hafshah Ramadhani

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sri Sulastri

Usia : 44 Tahun

Alamat : Jl. Kopen No.11 RT. 01 RW.06

No. Hp : 0813-8184-4406

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuisioner penelitian.

Pekanbaru, 28 Maret 2024

Responden



(SRI SULASTRI)

Lampiran 12 Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Penelitian

	<p>PEMERINTAH KOTA PEKANBARU DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS GARUDA</p> <p>Jalan Garuda Nomor 12 A Telepon (0761) 7874769 Kode Pos 28282 Email : puskesmasgaruda12a@gmail.com PEKANBARU</p>	
---	--	---

SURAT KETERANGAN
 Nomor : 400.7.22.1/PKM-G/109/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala UPT Puskesmas Garuda dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama	: Hafshah Ramadhani
NIM	: P032114401059
Universitas/Akademi	: Poltekkes Kemenkes Riau
Judul Penelitian	: Penerapan Senam Asma Untuk Menurunkan Frekuensi Kekambuhan Pada Penderita Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda

Adalah benar telah menyelesaikan Penelitian di Puskesmas Garuda Kota Pekanbaru.

Demikian Surat Keterangan ini kami sampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 20 Mei 2024
 Kepala UPT Puskesmas Garuda



DR. KHAIROL RAY, M.K.M
 Pembina Tk. I/IV b
 NIP. 198008312009021001

Lampiran 13 Lembar Revisi

LEMBAR REVISI

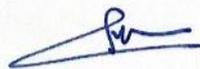
Nama : Hafshah Ramadhani

NIM : P032114401059

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		Perbaiki sesuai suru.

Pekanbaru, 19 Maret 2024

Sebelum direvisi,



(Ms. Winiak Pelvira S. Kep. M. Ksp)

Pekanbaru, 19 Maret 2024

Sudah direvisi,



(Ms. Winiak Pelvira S. Kep. M. Ksp)

LEMBAR REVISI

Nama : Hafshah Ramadhani

NIM : P032114401059

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.		memperbaiki penulisan sesuai saran yang diberikan
2		memperbaiki posisi halaman yang sesuai

Pekanbaru, 19 Maret 2024

Sebelum direvisi,


(Ns. Masnusi, SST, S. Kep. M. Bawed)

Pekanbaru, ²⁶19 Maret 2024

Sudah direvisi,


(Ns. Masnusi, SST, S. Kep. M. Bawed)

Lampiran 14 Keterangan Lolos Kaji Etik



Kemenkes

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/100/2024

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 Senam Asma Untuk Menurunkan Frekuensi Kekambuhan Pada Penderita Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Hafshah Ramadhani
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Syafrisari Meri Agritubella, M.Kep 2. R. Sakhnan, SKM, M.Kes
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