

LAMPIRAN LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Pengajuan judul

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: M. Zaki Alratak
 NIM : 2032114401023
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

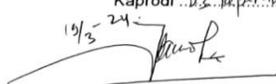
No	Bidang/departemen	Judul
1	KEM	Asuhan keperawatan pada klien dengan post op resectomi toni
2	Keperawatan anak	Penerapan terapi inhalasi sederhana menggunakan minyak kayu putih untuk meningkatkan kebersihan jalan nafas pada anak dengan ISPA
3		

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Wiwike Dewita S.Kep., M.Kep.
2. Dr. Ibnu Rusdi, S.Kep., M.Kep.

Hari/Tanggal Pengumpulan 7 Februari 2024
 Pukul : 15.30 WIB

Judul KTI yang disetujui: Penerapan terapi inhalasi sederhana menggunakan minyak kayu putih untuk meningkatkan kebersihan jalan nafas

Mengetahui
 Kaprodi D3 Keperawatan
19/2-24


Ns. Dayanti S.pd. S.Kep., M.Kep.
 NIP. 196910221994032002

Pekanbaru,
 Koordinator MK KTI
 Program Studi


Ns. Melly Sst., M.Kep.
 NIP. 19740102200134545

Lampiran 2. Lembar Kesiediaan Pembimbing

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : NS. WAWIEK DELVIA S.P. M.Pd
2. NIP : 194710081997051001
3. Pangkat/golongan : Penata tingkat I / golongan 3D
4. Jabatan : Rektor
5. Asal institusi : Politeknik Riau
6. Pendidikan terakhir : S2. KEP
7. Kontak person
- a) Alamat rumah : Jl. Suka Karya Petum KEM Blok T. 49. Panam
- b) Telp/Hp : 0813 6566 4440
- c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103 Kel. Harau K. Pk. Sungsul
- d) Telp kantor : 0761 368581

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

- Nama : M. Zaki A. Lozak
- NIM : P03214441033
- Dengan Judul : Penerapan Terapi Inhalasi sederhana menggunakan minyak Kayu Putih untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Nafas Pada anak dengan ISPA

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru,



(.....)

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Dr. Ibnu Rudi, s.kep, M.kep
2. NIP : 157011232003121002
3. Pangkat/golongan : Pembina IV - IVa
4. Jabatan : Dosen Keperawatan
5. Asal institusi : Poltekkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S3
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jati VII A (P. No. 20
 - b) Telp/HP : 08117039888
 - c) Alamat kantor : Jln. Maur No.103
 - d) Telp kantor : 0763.6881

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

- Nama : M. Laki Alzarat
- NIM : 2032114401033
- Dengan Judul : Penerapan terapi inhalasi sederhana menggunakan minyak
kayu putih untuk meningkatkan kebersihan jalan nafas
pada anak dengan ISPA

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 19 Maret 2024


(Dr. Ibnu Rudi, s.kep, M.kep)

Lampiran 3 . Lembar Konsultasi

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : M. Laki Al Rizki
 NIM : 2032111401013
 Nama Pembimbing : Ns. WIMIEK DELVIRA S.KEP, M.KEP

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	5 Feb - 2014	- Bimbingan umum mengenai proses penyusunan Eri - memilih penunutan		
2	7 Feb - 2014	- Penentuan judul Eri		
3	6 Mar - 2014	- Bimbingan Bab 1	Revisi tulisan - survey awal	
4	13 Mar - 2014	- Bimbingan Revisi Bab 1		
5	17 Mar - 2014	- Bimbingan Bab 2 & 3	Revisi penulisan	
6	18 Mar - 2014	- Bimbingan Bab 1, 2, 3		

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : M. Zaki Arzak
 NIM : 002111401023
 Nama Pembimbing : Dr. Ibnu Rusdi S.F.P. M.P.P.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	16 / Maret	- Bimbingan Bab 1.2.3	- Revisi penulisan	
2	18 / Maret	- Bimbingan Revisi		
3	19 / Maret	- Bimbingan	lengkapi diri yang sudah sd dan	

Lampiran 4. Lembar Riset Dinas Kesehatan



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

Nomor	: B.000.9.2/Dinkes-Umum/	Pekanbaru, 15 Mei 2024
Sifat	: 610/2024	Kepada
Lampiran	: Biasa	Yth. Kepala Puskesmas Melur
Hal	: -	di -
	<u>Riset an. M. Zaki Alrazak</u>	Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpo/742/2024 tanggal 1 Maret 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama	: M. Zaki Alrazak
NIM	: P032114401023
Instansi	: Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan	: Keperawatan
Judul	: Penerapan Terapi Inhalasi Sederhana Uap Minyak Kayu Putih Untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Dengan ISPA

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 kerjasama Saudara, kami ucapkan terima kasih.



Tembusan :

Yth. 1. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 5. Lembar Revisi Pembimbing

LEMBAR REVISI

Nama : M Zaki AIRazak
NIM : P032114401023

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<p>di 9.09 - 9.10. alasan masuk kerja putih. bgm prosesnya. rhu air → digunakan. efek samping apakah ada.</p> <p>lembur observasi. pahami patofisiologi. Kuasai ini. ↑</p>

Lampiran 6. Lembar Revisi Penguji

LEMBAR REVISI

Nama : M. zaki alrazak
NIM : P032114401023

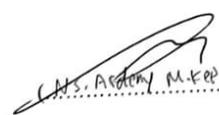
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Jurnal- Referensi- DO- Berapa tetes ?- kriteria hasil

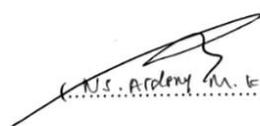
Pekanbaru ,.....

Pekanbaru ,.....

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,


(N.S. Ardany M. KEP.)


(N.S. Ardany M. KEP.)

LEMBAR REVISI

Nama : M. Zaki Alrazak
NIM : P0321144011023

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none"> - Dampak / efek samping minyak Kayu Putih - who - kandungan dalam Minyak Kayu Putih - PO - Lembar observasi : tambahkan semua gejala kriteria hasil - SOP

Pekanbaru ,.....

Sebelum direvisi,


(.....H. HUSNAWATI S.K.P., M.Kep.....)

Pekanbaru ,.....

Sudah direvisi,


(.....H. HUSNAWATI S.K.P., M.Kep.....)

Lampiran 7. Lembar Observasi

Indikator	Subjek 1		Subjek 2	
	Ada	Tidak	Ada	Tidak
Pilek				
Batuk				
Sputum				
Suara napas tambahan				
Frekuensi napas				

Subjek	Hari ke-	Observasi Keadaan	Pilek	Batuk	Sputum	Suara Napas Tambahan	Frekuensi Napas
Subjek 1	Hari ke-1	Pre					
		Post					
	Hari ke-2	Pre					
		Post					
	Hari ke-3	Pre					
		Post					
Subjek 2	Hari ke-1	Pre					
		Post					
	Hari ke-2	Pre					
		Post					
	Hari ke-3	Pre					
		Post					

Lampiran 8. Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Dengan hormat,

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

Nama : M Zaki Alrazak

NIM : P032114401023

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul “penerapan terapi inhalasi menggunakan minyak kayu putih untuk meningkatkan kebersihan jalan nafas pada anak dengan. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan 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

M Zaki Alrazak

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian

Pekanbaru, April 2024

Responden

()

Lampiran 9. Standar Operasional Prosedur



**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
PEMBERIAN TERAPI INHALASI UAP MINYAK KAYU PUTIH**

PENGERTIAN	Terapi inhalasi uap minyak kayu putih adalah pemberian minyak kayu putih dalam bentuk uap dengan cara dihirup ke dalam saluran pernafasan yang dilakukan dengan alat dan bahan yang sederhana dan dapat dilakukan dengan mudah dalam lingkungan keluarga.
TUJUAN	Tujuan dari penggunaan terapi inhalasi uap minyak kayu putih ini yakni untuk melancarkan jalan nafas, melonggarkan pernafasan, mencairkan sputum serta memudahkan sputum keluar.
INDIKASI	Pasien yang mengalami gangguan bersihan jalan nafas.
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Handuk 2. Air panas 42-44 derajat celcius 3. Sarung tangan (handscoon) bersih 1 pasang 4. Aroma terapi seperti minyak kayu putih cap lang 5. Tissue 6. Stetoskop 7. Tremometer air

<p>PROSEDUR PELAKSANAAN</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> a) Mencuci tangan b) Menyiapkan alat 2. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a) Memberikan salam dan sapa kepada pasien b) Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan terapi inhalasi uap minyak kayu putih c) Melakukan kontrak waktu pelaksanaan pada pasien d) Menanyakan persetujuan kesiapan pasien 3. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> a) Mencuci tangan b) Mengatur posisi duduk pasien c) Mendengar suara napas dengan stetoskop d) Meletakkan baskom kecil di depan pasien e) Menuangkan air panas dengan suhu 42°C-44°C kedalam baskom kecil sebanyak kurang lebih 1000 ml, dan mengukur suhu air dengan tremometer air f) Memasukkan aromaterapi minyak kayu putih ke dalam baskom yang berisi air panas sebanyak 3-5 tetes g) Memosisikan pasien dekat dengan air dengan jarak 20 cm. h) Menutup kepala pasien menggunakan handuk hingga disekitar baskom agar uap tidak keluar i) Merapikan pasien 4. Tahap Terminasi <ol style="list-style-type: none"> a) Melakukan evaluasi tindakan b) Membersihkan alat <p>Mencuci tangan Melakukan dokumentasi keperawatan</p>
---------------------------------	--

Lampiran 10. Informed Consent Wali Subjek

44

Lampiran 8. Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Dengan hormat,

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

Nama : M Zaki Alrazak

NIM : P032114401023

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "penerapan terapi inhalasi menggunakan minyak kayu putih untuk meningkatkan kebersihan jalan nafas pada anak dengan. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan 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



M Zaki Alrazak

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rika Elvinda

Alamat : Jl. Rajawali

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian

Pekanbaru, April 2024

Responden


(Rika Elvinda

Lampiran 8. Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Dengan hormat,

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

Nama : M Zaki Alrazak

NIM : P032114401023

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "penerapan terapi inhalasi menggunakan minyak kayu putih untuk meningkatkan kebersihan jalan nafas pada anak dengan. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan 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



M Zaki Alrazak

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

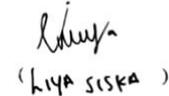
Nama : Lya Siska

Alamat : Pakhica

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian

Pekanbaru, April 2024

Responden



(Lya Siska)

Lampiran 11. Dokumentasi





Lampiran 11. Lembar Konsultasi Pembimbing

Blank

ISI

Lampiran 2 Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa M. Zaki Al Rizak
NIM 0211140023
Nama Pembimbing DR. Rina Rusdi S. Pd. M. Ksp

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	6 Juni	- Bimbingan Bab 4 & 5		
	10 Juni	- Bimbingan tulisan		