

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Lembar Pengajuan Judul

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

#### FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Chicha Dwi Rahma Azzahni  
 NIM : 19317401022122002  
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Maternitas	Penerapan Rendam Air Hangat pada Area Ibu hamil yang mengalami edema pada tungkai bagian.
2	Maternitas	Asuhan Keperawatan Maternitas Gangguan pola tidur pada ibu hamil
3	Maternitas	Asuhan Keperawatan Ansietas pada ibu hamil

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Meuy SST., S.kep., M.Kes
2. Ns. Ustati, S.kep., M.kep.

Hari/Tanggal Pengumpulan: Rabu, 07 Februari 2024  
 Pukul : 12 : 00 wib

Judul KTI yang disetujui: Penerapan Pijat Kaki dan Rendam air hangat pada ibu hamil yang mengalami edema pada daerah tungkai

Mengetahui  
 Kaprodi D...s Keperawatan

26/24  
2  


(Ns. Dyanthi, S.Pd, S. Kep., M. Kes)  
 NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 07 Februari 2024  
 Koordinator MK KTI  
 Program Studi Keperawatan



(Ns. Meuy, SST., S.kep., M.Kes)  
 NIP. 197401022002122002

## Lampiran 2. Lembar Kesiediaan Pembimbing I

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Meuy .....
2. NIP : 197401022002122002 .....
3. Pangkat/golongan : Penata. Iki / III D .....
4. Jabatan : Lektor .....
5. Asal institusi : Poltekkes. Kemenkes. Riau .....
6. Pendidikan terakhir : S2 .....
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Garuda No. 104 .....
  - b) Telp/Hp : 085250536830 .....
  - c) Alamat kantor : Jl. Meur No. 103 .....
  - d) Telp kantor : .....

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

Nama : Chicha Dwi Rahma Gunanti .....

NIM : 0932114401051 .....

Dengan Judul : Penerapan Diet Kari dan Rendam Air Hangat pada Ibu Hamil  
yang mengalami edema pada daerah tungkai .....

.....

.....

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07 Februari 2024



( Meuy, SST, S.kep, M.Kes )  
197401022002122002

## Lampiran 3. Lembar Kesediaan Pembimbing II

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

---

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**


---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Usaleli, S. Kep, M. Kep
2. NIP : 197407252002122003
3. Pangkat/golongan : Penata tingkat 1 / III D
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi :
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Srikandi, Prumuhadi graha 2, blok E no 10
  - b) Telp/Hp : 0852 9802 9818
  - c) Alamat kantor : Jl. Meur no 103
  - d) Telp kantor : (0761) 36581

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

- Nama : Chicha Dwi Rahma Riani
- NIM : 90524401051
- Dengan Judul : Penerapan pendam air hangat pada ibu hamil yang mengalami edema pada tungkai bawah
- .....
- .....
- .....


\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 15 Maret 2024



(Ns. Usaleli, S. Kep, M. Kep)  
Hp. 197407252002122003

## Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Riau

 <b>Kemenkes</b>	<b>Kementerian Kesehatan</b>
	Profil Kesehatan RI 2024
	Jalan Medan Baru 111, Kawasan Sukajadi
	Pekanbaru, Riau 28122
	Telp: (0756) 36581
	Email: kpk@kemkes.go.id

Nomor      PP 0303/F LII 1/88/2024	27 Februari 2024
Lampiran    1 (satu) lembar	
Hal            Izin Pra Penelitian	

Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau  
di

Tempat


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 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.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih


Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau



Aikausyari Aziz  
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://aba.kemkes.go.id> Untuk



## Lampiran 5 Surat Rekomendasi Penelitian DPMPTSP



**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 : [dpmptsp@riau.go.id](mailto:dpmptsp@riau.go.id)

## REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPTSP/NON IZIN-RISET/63273  
 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.0303/F.LII.1/88/2024 Tanggal 27 Februari 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

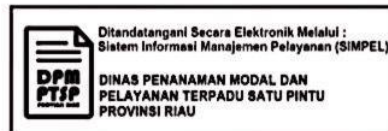
- |                      |   |
|----------------------|---|
| 1. Nama              | : <b>CHICHA DWI RAHMA JULIANTI</b>  |
| 2. NIM / KTP         | : 032114401051  |
| 3. Program Studi     | : KEPERAWATAN   |
| 4. Jenjang           | : DIII  |
| 5. Alamat            | : JL. KEMIRI  |
| 6. Judul Penelitian  | : <b>PENERAPAN RENDAM AIR HANGAT PADA IBU HAMIL YANG MENGALAMI EDEMA PADA TUNGKAI BAWAH</b> |
| 7. Lokasi Penelitian | : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU  |

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 : 28 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 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/738/2024



- 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 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.  
 4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 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/DPMTSP/NON IZIN-RISSET/63273 tanggal 28 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

- |                      |  |
|----------------------|--|
| 1. Nama              | : CHICHA DWI RAHMA JULIANTI  |
| 2. NIM               | : P032114401051  |
| 3. Fakultas          | : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU  |
| 4. Jurusan           | : KEPERAWATAN  |
| 5. Jenjang           | : DIII   |
| 6. Alamat            | : JL. LINTAS TIMUR KEL. MEKAR JAYA KEC. PANGKALAN KERINCI-PELALAWAN                  |
| 7. Judul Penelitian  | : PENERAPAN RENDAM AIR HANGAT PADA IBU HAMIL YANG MENGALAMI EDEMA PADA TUNGKAI BAWAH |
| 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, 1 Maret 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU



**Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si**  
REMBINA UTAMA MUDA  
NIP. 19640529198603 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 : Chicha Dwi Kahma Julianti  
 NIM : 2032114401051  
 Nama Pembimbing : Mella S.Si.S. Kep.M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07/2024 /02	Penyerahan formulir Penentuan judul karya tulis ilmiah.	Mengajukan 3 judul & fiksi produk	
2.	12/2024 /02	Bimbingan perbaikan judul, tata cara penulisan Bab I.	Ace judul, permission diperhatikan	
3.	16/03 2024	Bimbingan Revisi BAB I	penambahan data for home?	
4.	27/03 2024	fiksi BAB I revisi penambahan data.	mengajukan BAB II	
5.	6/03 2024	Revisi BAB II penulisan	perbaikan tata cara penulisan BAB II	
6.	15/03 2024	fiksi BAB II	perbaikan ke metode sumber kasus.	
7.	14/03 2024	fiksi BAB I & II penulisan + data.	penambahan data di latar belakang.	
8.	15/03 2024	Perbaikan narasi persetujuan, Ace.	Ace ulang proposal	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Chicha Dwi Rahma Tutah  
 NIM : 8032114401051  
 Nama Pembimbing : H.S. ... S. ... M. ...

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	14/05 2021	Revisi penulisan dan standar Bas 1		3hp
2.	15/05 2021	revisi DPT 1		3hp
3.	18/05 2021	persetujuan A2	ACC	3hp



## Lampiran 8. Lembar Revisi

LEMBAR REVISI

Nama : Chicha Dwi Rahma Julianti

NIM : P032114401051

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB I .	Perhatikan tata cara pengutipan referensi
2.	BAB III	Definisi operasional menurut siapa? } Definisi instrumen menurut siapa? } posisikan

Pekanbaru, 21. Maret. 2024

Sebelum direvisi,



(Pis. Muly. SST. S. Keg. M. Kes.)

Pekanbaru, 28. Maret. 2024

Sudah direvisi,



(Pis. Muly. SST. S. Keg. M. Kes.)

LEMBAR REVISI

Nama : Chicha Dwi Rahma Julianti

NIM : P032114401051

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	kata pengantar Hal vi Hal 2 & 3  Hal 4 BAB I  Hal 28 BAB III	Perlu tambahkan kata pengantar.  sitasi dihapus tambahkan. perbaiki margins.  sitasi dihapus tambahkan.  Perbaiki kriteria maksi & Eksi.
2.	cover	tambahkan judul "trimester III" "Penerapan rendam air hangat pada ibu hamil trimester III yang mengalami edema pada tungkai bawah."

Pekanbaru, 21 Maret 2024

Sebelum direvisi,

  
 (.....)

Pekanbaru, 27/3 2024

Sudah direvisi,

  
 (.....)

LEMBAR REVISI

Nama : Chicha Dwi Rahma Julianti

NIM : P032114401051

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	Bab 1 Hal 1 Hal 2 Hal 3 Hal 4 Hal 6	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Ubahlah tidak boleh diawali kalimat</li> <li>■ perbaiki tanda baca</li> <li>■ perbaiki kalimat.</li> <li>■ perbaiki sitasi.</li> <li>■ perbaiki kalimat.</li> </ul>
2	Bab 2 Hal 24	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ perbaiki tanda baca.</li> </ul>
3	Bab 3 Hal 28 Hal 29 Hal 31	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Perbaiki keterkaitan uraian deskripsi.</li> <li>■ definisi operasional menurut sendiri.</li> <li>■ tambahkan sanitasi</li> </ul>

Pekanbaru, 29 Maret 2024

Sebelum direvisi,



(Ns. ERNI FORWATY, M.Kep  
NIP 198210172006042025

Pekanbaru, 26 Maret 2024

Sudah direvisi,



(Ns. ERNI FORWATY, M.Kep  
NIP 198210172006042025

## Lampiran 9. Surat Lulus Uji 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/92/2024

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 Rendam Air Hangat Pada Ibu Hamil Trimester III yang Mengalami Edema Pada Tungkai Bawah di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Chicha Dwi Rahma Julianti
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Melly, SST, S.Kep, M.Kes 2. Ns. Usraleli, M.Kep
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 activites.*

Pekanbaru, April 05<sup>th</sup> 2024

Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

*Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau*



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes

NIP. 197107252000031001

## Lampiran 10. Surat Izin Penelitian



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

Nomor : B.000.9/Dinkes-Umum/  
 Sifat : 333/2024  
 Lampiran : Biasa  
 Hal :

Riset An Chicha Dwi Rahmi  
Julianti

Pekanbaru, 14 Maret 2024  
 Kepada  
 Yth. Kepala Seluruh Puskesmas  
 Pekanbaru  
 di - Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/738/2024 tanggal 1 Maret 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Chicha Dwi Rahmi Julianti  
 NIM : P032114401051  
 Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
 Fakultas/jurusan : Keperawatan  
 Judul : Penerapan Rendam Air Hangat Pada Ibu Hamil Yang Mengalami Edema Pada Tungkai Bawah.

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 kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 14 Maret 2024



Tembusan :

Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

HB. Tolong bantu <sup>an</sup> Chicha Dwi. R. J .  
 → Ibu ARU (Kra)  
 Trianis Rati 24/24

Lampiran 11. *Informed Consent* Subyek 1**FORMULIR INFORMASI DAN  
PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. D  
Umur : 28 tahun  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Jl. Singungdung, Gg. Mushouk

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari:

Nama : Chicha Dwi Rahma Julianti  
NIM : P032114401051  
Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau  
Judul : Penerapan Rendam Air Hangat Pada Ibu Hamil Trimester III Yang Mengalami Edema Pada Tungkai Bawah Di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki

Penelitian Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk mengurangi pembengkakan pada ibu hamil trimester III yang mengalami edema. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 7 hari.

Pekanbaru, 28 April 2024

*(D. S. N. I. T. A.)*  
(D. S. N. I. T. A.)

Lampiran 12. *Informed Consent* Subyek 2

Kementerian Kesehatan

**FORMULIR INFORMASI DAN  
PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. R.  
 Umur : 32 tahun  
 Pekerjaan : IRT  
 Alamat : Jl. Fajar, Cg. Puskesmas

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari:

Nama : Chicha Dwi Rahma Julianti  
 NIM : P032114401051  
 Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau  
 Judul : Penerapan Rendam Air Hangat Pada Ibu Hamil Trimester III Yang Mengalami Edema Pada Tungkai Bawah Di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki

Penelitian Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk mengurangi pembengkakan pada ibu hamil trimester III yang mengalami edema. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 7 hari.

Pekanbaru, 28 April 2024

  
 (.....)

KEPK POLTEKKES KEMENKES RIAU


CS Dipindai dengan CamScanner

## Lampiran 13. Konsultasi Hasil Penelitian

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Chicha..PWI..Rahm..Juwanti  
 NIM : 20.2.21144051  
 Nama Pembimbing : Hs..May..SST..S..Kep..M..Ks

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	18/05/2024	bimbingan BAB 4 & 5 • pembahasan • kesimpulan	Perbaiki Bab 4 & 5. • Pembahasan • Kesimpulan	
	20/05/2024	bimbingan BAB 4 & 5 • pembahasan	Perbaiki BAB 4 & 5 • Pembahasan	
	20/05/2024	bimbingan BAB 4 Peta	Perbaiki penulisan & kata-kata.	
	23/05/2024	bimbingan BAB 4.	Perbaiki untuk penambahan pada tabel.	
	21/05/2024	bimbingan BAB 4 → BAB 5 → ABSTRAK	Perbaiki saran dan Abstrak → tabel.	
	22/05/2024	perbaikan abstrak dan bab 5.	penambahan saran dan kesimpulan pada abstrak.	
	27/05/2024	perbaiki abstrak		
	1/05/2024	bimbingan BAB 4 & 5 Abstrak	Acc Ujian Hasil.	



Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Chicha, Dwi Rahma Tulank  
 NIM : 20.32.114.0105.1  
 Nama Pembimbing : I.S. ... .. S. ... .. M. ... ..

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	14/05 2024	Revisi Penulisan dan Mading Bab 1	Sesuaikan penulisan Bab I	3H
2.	15/05 2024	revisi BAB I, II, III	Perbaiki Bab I, II, III	3H
3.	18/05 2024	persetujuan ACC	ACC - sempro	3H
4.	27/05 2024	bimbingan BAB 4 & 5	revisi BAB 4 & 5	3H
5.	28/05 2024	Bimbingan BAB 4 & 5. ASKIA	ACC ujian hari	3H

## Lampiran 14. Lembar Observasi

**LEMBAR OBSERVASI**  
**PENGUKURAN PITTING EDEMA**

Hari Ke-	Tingkat Edema <sup>a</sup>			
	Subyek I		Subyek II	
	Pre	Post	Pre	Post
1.	6 mm / $\pm$ 6 detik	5 mm / $\pm$ 5 detik	7 mm / $\pm$ 7 detik	6 mm / $\pm$ 6 detik
2.	5 mm / $\pm$ 5 detik	4 mm / $\pm$ 4 detik	7 mm / $\pm$ 7 detik	6 mm / $\pm$ 6 detik
3.	4 mm / $\pm$ 4 detik	3 mm / $\pm$ 3 detik	6 mm / 6 detik	5 mm / $\pm$ 5 detik
4.	5 mm / $\pm$ 5 detik	4 mm / $\pm$ 4 detik	5 mm / 5 detik	4 mm / $\pm$ 4 detik
5.	4 mm / $\pm$ 4 detik	3 mm / $\pm$ 3 detik	4 mm / 4 detik	3 mm / $\pm$ 3 detik
6.	3 mm / $\pm$ 3 detik	2 mm / $\pm$ 2 detik	4 mm / 4 detik	3 mm / $\pm$ 3 detik
7.	2 mm / $\pm$ 2 detik	1 mm / $\pm$ 1 detik	3 mm / 3 detik	2 mm / $\pm$ 2 detik

## Lampiran 15. Surat Keterangan Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPT PUSKESMAS PAYUNG SEKAKI**  
 Jl. Fajar No. 21 Kel. Labuh Baru Barat Kec. Payung Sekaki Telp. (0761) 62563  
 PEKANBARU - 28292



**SURAT KETERANGAN**

Nomor : KS.23 / PKM – PYK /323  
 Tanggal : 28 Mei 2024

Yang bertandatangan dibawah ini, Kepala UPT Pukesmas Payung Sekaki dengan ini menyatakan:

Nama : Chicha Dwi Rahma Julianti  
 Nim : P032114401051  
 Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
 Fakultas/Jurusan : Keperawatan  
 Judul Penelitian : Penerapan Rendam Air Hangat Pada Ibu Hamil Trimester III  
 Yang Mengalami Edema Pada Tungkai Bawah Di Wilayah  
 Kerja Puskesmas Payung Sekaki.

Telah selesai melaksanakan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki, dalam rangka memenuhi kewajiban/tugas-tugas dalam menyelesaikan studi D III Keperawatan

Demikianlah surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan dengan sebaik-baiknya.

  
 Kepala UPT Puskesmas Payung Sekaki  
 Kota Pekanbaru  
 dr. Uvinda, MKM  
 NIP. 197609072006042014

## Lampiran 16. SOP Rendam Air Hangat

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)**  
**RENDAM KAKI MENGGUNAKAN AIR HANGAT**

<b>PENGERTIAN</b>	Merendam kaki dengan air hangat merupakan bagian dari terapi air, yang sebelumnya dikenal sebagai hidropati, suatu pendekatan pengobatan yang menggunakan air, dan merupakan metode yang mengandalkan respons tubuh terhadap air dengan teknologi sederhana
<b>TUJUAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meningkatkan peredaran darah dengan udara hangat yang membantu menjaga aliran darah lancar</li> <li>2. Memberikan beban yang baik pada otot-otot ligamen dalam persendian tubuh</li> <li>3. Meningkatkan sirkulasi darah dengan memperlebar pembuluh darah untuk meningkatkan pasokan oksigen ke jaringan</li> <li>4. Memperkuat otot dan ligament</li> <li>5. Meningkatkan aliran darah kembali ke jantung, sehingga mengurangi pembengkakan pada kaki</li> </ol>
<b>INDIKASI</b>	Ibu hamil trimester III yang mengalami edema
<b>ALAT DAN BAHAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ember atau baskom</li> <li>2. Termometer Air</li> <li>3. Handuk kecil</li> <li>4. Termos</li> </ol>

	5. Air hangat suhu 37-40°C
<b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b>	<p><b>A. Tahap Interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan verifikasi kebutuhan keluarga atau klien untuk pemeriksaan pasien</li> <li>2. Mencuci tangan</li> <li>3. Menyiapkan peralatan dengan sistematis dan rapi</li> </ol> <p><b>B. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri sebagai pendekatan terapeutik</li> <li>2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien/keluarga</li> <li>3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan</li> </ol> <p><b>C. Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan posisi nyaman pada klien</li> <li>2. Mengecek pitting edema daerah tungkai bawah</li> <li>3. Siapkan alat ukur suhu air, handuk dan baskom/ember.</li> <li>4. Kemudian siapkan air hangat dengan suhu 37–40°C.</li> <li>5. Lalu anjurkan pasien duduk di kursi dengan rileks dan bersandar.</li> <li>6. Kemudian tuangkan air hangat tersebut kedalam ember/baskom.</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"><li>7. Setelah itu rendam kedua kaki kedalam ember/baskom tersebut dengan batas diatas mata kaki selama 20-30 menit.</li><li>8. Lalu angkat kedua kaki dan keringkan menggunakan handuk.</li><li>9. Dan ukur kembali pitting edema pasien.</li></ol>
--	--