

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

No.	Kegiatan	Februari	Maret	April	Mei
1.	Menyusun proposal penelitian				
2.	Seminar proposal penelitian				
3.	Pelaksanaan penelitian a) Penentuan subjek penelitian b) Pelaksanaan informed consent c) Pelaksanaan penelitian d) Evaluasi penelitian				
4.	Seminar hasil penelitian				

Lampiran 2. Formular Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Juni ArdinaNIM : P022114401128

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Anak	Penetapan Kompres Bawang Merah untuk menurunkan suhu tubuh pada Balita di Puskesmas x
2	Anak	Asuhan Keperawatan pada Balita Pengaruh masalah stunting di Puskesmas x
3	Makhlut	Asuhan Keperawatan pada ibu Nifas dengan Bendungan ASI di RUP AA

17/14/24
Ace

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Magdalena, Sst, S.kep, M. Kes2. Ns. Wilet Devira, S.kep, M. KesHari/Tanggal Pengumpulan Rabu/14 Februari 2024Pukul : 12.30Judul KTI yang disetujui: Penetapan Kompres Air Rebusan Bawang Merah untuk menurunkan suhu tubuh pada Balita di Puskesmas xMengetahui
Kaprod. DIII Keperawatan

19/3


(Ika Jani, S.Pd., S.kep., M.Kes.)

NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 14 Februari 2024

Koordinator MK KTI

Program Studi



(Ns. Maly, Sst, S.kep., M.Kes.)

NIP. 197401022002112002

Lampiran 3. Formular Kesiediaan Pembimbing 1

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama : Ns. Magdalena Ssi., S.Kep., M.Kes.....
 2. NIP : 197405062008122002.....
 3. Pangkat/golongan : Pendeta / IIIc.....
 4. Jabatan : Lektor.....
 5. Asal institusi : Poliklinik KEMENEF Pallekes Riau.....
 6. Pendidikan terakhir : S1. Keperawatan.....
 7. Kontak person
 a) Alamat rumah : Jl. Melur 103 Pekanbaru.....
 b) Telp/HP : 0812 7669 - 402.....
 c) Alamat kantor : Jl. Melur 110.103. Harjosari Kec. Sukaradi, Kota Pekanbaru.....
 d) Telp kantor : (0761) 36581.....

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

- Nama : Juni Ardika.....
 NIM : P221440170.....
 Dengan Judul : Penelitian Komplex Gawang Merah untuk.....
 menurunkan suhu tubuh pada balita.....
 demam (demam) di wilayah kerja.....
 Puskesmas X.....

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 16 Februari 2024


 (.....)

Lampiran 4 formulir kesediaan pembimbing 2

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Wiwiek Desvira, S.Kep., M.Kep.
2. NIP : 197410081997032001
3. Pangkat/golongan : Pangkat tingkat 1
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S1 Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Suka Karya Perum KPM Blok TUG, Pondok
 - b) Telp/Hp : 081365664440
 - c) Alamat kantor : Jl. Meur No 105 Kel. Harjason, Kec. Sukajadi
 - d) Telp kantor : 0161-360581

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




- Nama : Junni Ardilla
- NIM : P0211440128
- Dengan Judul : Penerapan kompres Bawang Merah untuk
menurunkan suhu tubuh pada balita
febris (demam)

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 18 Maret 2024


(Ns. Wiwiek Desvira, S.Kep., M.Kep.)
 Np. 197410081997032001

Lampiran 5. Surat Izin Pra Penelitian

 Kemenkes	Kementerian Kesehatan Gedung Sate Jalan Melur No 101, Harjosari Sukojadi Pekanbaru Riau 28122 Telp (0761) 34581 @https://pk.go.id
Nomor : PP.03.03/F.LII/486/2024 Lampiran : 1 (satu) lembar Hal : Izin Pra Penelitian	7 Maret 2024
Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau di Tempat	
<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>	
Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau.	
	
Alkausyari Aziz	
<p>Kementerian Kesehatan tidak membolehkan duplikasi atau grafikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi pelanggaran, Kementerian Kesehatan dapat melakukan pemeriksaan melalui HALO KEMENKES 500567 dan https://www.kominfo.go.id Untuk membantu verifikasi keaslian surat yang dibuat dengan tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://www.kominfo.go.id/verifyPDF.</p>	
	

Lampiran 6. Surat Pelaksanaan Kegiatan Riset/Pra Riset dan Pengumpulan Data untuk Bahan KTI



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/63678
 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/486/2024 Tanggal 7 Maret 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

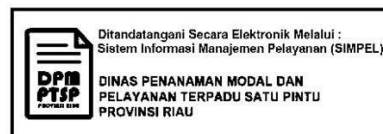
- | | | |
|----------------------|---|--|
| 1. Nama | : | JUNNI ARDILA |
| 2. NIM / KTP | : | 032114401128 |
| 3. Program Studi | : | KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : | DIII |
| 5. Alamat | : | JL. MELUR GG. DAMAI |
| 6. Judul Penelitian | : | PENERAPAN KOMPRES BAWANG MERAH UNTUK MENURUNKAN SUHU TUBUH PADA BALITA FEBRIS (DEMAM) |
| 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 : 7 Maret 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

Lampiran7. Formulir Lembar Observasi

FORMULIR LEMBAR OBSERVASI



Nama :

Umur :

Jenis Tindakan :



No	Hari/Tanggal	Pukul	Suhu Tubuh	
			Sebelum intervensi dilakukan	Sesudah intervensi dilakukan
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Lampiran 8. SOP

	<p style="text-align: center;">POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN</p>	
SOP PENGUKURAN SUHU TUBUH MELALUI AKSILA		
PENGERTIAN	Suatu kegiatan pengukuran suhu tubuh yang dilakukan di bagian aksilla (ketiak) menggunakan thermometer digital untuk mengetahui suhu tubuh yang merupakan indikator untuk menilai keseimbangan antara pembentukan panas dan pengeluaran panas dalam tubuh	
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. membantu menegakkan diagnosa kebidanan 2. mengetahui keadaan umum pasien 3. mengetahui rentang suhu tubuh pasien 	
PETUGAS	Mahasiswa	
PERALATAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Thermometer digital 2. Sarung tangan 3. Buku catatan 	
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p style="text-align: right;">1. Tahap pra interaksi</p> <ul style="list-style-type: none"> • melakuka verifikasi sebelumnya apabila ada • mencuci tangan sebelum tindakan • membawa alat didekat pasien <p style="text-align: right;">2. Tahap orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. memberi salam dan memperkenalkan diri 2. menjelaskan maksud dan tujuan 3. menjelaskan prosedur tindakan yang dilakukan 4. menanyakan kesedian pasien sebelum tindakan <p>c. tahap kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. memposisikan pasien 4. perhatikan privacy pasien, tentukan letak aksila (kanan/kiri) dan membersihkan aksilla menggunakan tissue 5. letakkan thermometer tepat pada pertengahan menggunakan bahu agar thermometer dapat terjepit 6. tunggu hingga thermometer digital berbunyi dan tunggu hingga berhenti, kemudian lihat hasil yang tertera pada thermometer 7. lipat tangan pasien menyilang dada, dengan 	

d. Tahap Terminasi

1. memberitahu pasien bahwa tindakan selesai
2. kaji respon pasien setelah tindakan
3. membereskan alat-alat yang digunakan
4. cuci tangan kembali setelah melakukan tindakan
5. catat pada lembar dokumentasi kebidanan

	<p>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN</p>	
SOP KOMPRES BAWANG MERAH		
PENGERTIAN	Adanya tata cara atau prosedur pengaplikasian kompres bawang merah dalam menentukan suhu tubuh anak yang mengalami demam dapat dilakukan dalam tahapan, yakni tahap pra-interaksi, orientasi, cara kerja, dan terminasi	
TUJUAN	Menurunkan suhu tubuh	
PENUGASAN	Mahasiswa	
PERALATAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat tulis (bolpoin, buku catatan) 2. Lembar observasi 3. Jam tangan 4. Handscoon 5. Mangkuk 6. Thermometer 7. Bawang merah 8. Pisau penggilingn bawang /parutan 	
PROSEDUR PELAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none"> a. Tahap pra-interaksi <ol style="list-style-type: none"> 1. melakukan verifikasi sebelumnya apabila ada 2. mencuci tangan sebelum tindakan 3. membawa alat didekat pasien b. Tahap orientasi <ol style="list-style-type: none"> 1. memberi salam dan memperkenalkan diri 2. menjelaskan maksud dan tujuan 3. memberikan lembar permintaan menjadi responder c. tahap kerja <ol style="list-style-type: none"> 1. tahap persiapan <ol style="list-style-type: none"> 1. jelas kan dan dokumentasikan prosedur kompres bawang merah kepada keluarga anak 2. persiapkan alat dan bahan yang meliputi 5 siung bawang merah ,2mangkok,pisau,sendok,thermometer digital ,jam tangan ,hendscoon ,ballpoin,lembar observasi 	

	<p>1. tahap pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none">1. memberi peluang kepada pasien untuk posisi yang nyaman2. mencuci bersih 5 siung bawang merah3. parut bawang merah yang sudah di cuci4. lalu letakan pada mangkok5. melakukan pengukuran dan pencatatan suhu tubuh sebelum tindakan kompres pada anak6. gosokkan parutan bawang merah pada bagian tubuh anak, seperti ubun-ubun, punggung, perut, aksilah, selama 10 menit7. tetap perhatikan kenyamanan anak8. melakukan pengukuran kembali setelah 15 menit9. bersihkan kembali alat dan bahan yang telah digunakan <p>d. tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. perhatikan reaksi atau respon anak, segera hentikan apabila anak menunjukkan reaksi kejang atau menggigil2. dokumentasi hasil pengukuran suhu tubuh anak pada lembar observasi3. memberitahu pasien bahwa tindakan sudah selesai4. mengkaji respon pasien setelah tindakan5. membersihkan alat dan bahan yang telah digunakan6. mencuci tangan setelah tindakan.
--	--

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden/ Inform Consent

Dengan hormat,

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

Nama : Junni Ardilla

NIM : P032114401128

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan KompresBawang Merah Untuk Menurunkan Suhu Tubuh pada Balita Febris (Demam) di Wilayah Kerja Puskesmas Melur ". 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

Junni Ardilla

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuisisioner penelitian.

Pekanbaru,.....2024

Responden

.....

Lampiran 10. Lembar Konsultasi Pembimbing 1

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Juhani Ardilla
 NIM : 0322141010002
 Nama Pembimbing : Ns. Magdalena, S.Si, S. Exp, M. Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	3/01-2024	Berdiskus mengenai judul KTI	Acc judul	U7
2.	14/01-2024	tanda tangan Acc judul KTI		U7
3.	07/05-2024	Konsultasi Bab 1 & 2		U7
4.	15/05-2024	Konsultasi Bab 1, 2 & 3		U7
B.	18/05-2024	Konsultasi BAB 1, 2 & 3		U7
C.	18/07-2024	Acc KTI	Acc U/ U7 dan proposal	U7

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Juhani Ardilla
 NIM : 0322141010002
 Nama Pembimbing : Magdalena, S.Si, M. Kes



NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Sumel 17 mei-2024	Bimbingan Bab 4 dan Bab 5	<ul style="list-style-type: none"> • Lembar 1-5 • Tambah paragraf • Lembar 1-5 • Daftar pustaka • Abstract, Daftar isi • Kata pengantar • dan lampiran lain 	U7
2.	Senin 20-mei-2024	Fokus Bab 4 dan Bab 5	<ul style="list-style-type: none"> • Abstract • kata pengantar • kesimpulan • Daftar pustaka • Paragraf tsj • Di cek lagi • Khusi Komodis • dan insk yg • tole sopras 	U7

Lampiran 11. Lembar Konsultasi Pembimbing 2

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI



Nama Mahasiswa : Juni Ardilla.....
 NIM : 0221144018.....
 Nama Pembimbing : Ns. NIMALE... Odvira, S.Eq, M.Fed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	17/03/2024	Konsultasi Bab 1, 2 & 3		
2.	18/03/2024	Acc Ujian		

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Juni Ardilla.....
 NIM : 0221144018.....
 Nama Pembimbing : Ns. NIMALE... Odvira, S.Eq, M.Fed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Rabu, 22-mei 2024	Konau Bab 3-5		
2.	Rabu 22-mei 2024	Konsul Bab 4-5	Acc	

Lampiran 12. Inform Consent Subjek 1

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN/ INFORM CONSENT

Dengan hormat,

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

Nama : Junni Ardilla

NIM : P032114401128

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Kompres
Bawang Merah Untuk Menurunkan Suhu Tubuh Pada Balita *Febris* (Demam) ".
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



Junni Ardilla

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama *Fini Agustina*

Alamat *Jl. Kambaja no 25*

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuisisioner
penelitian.

Pekanbaru, 2 April 2024

Responden



(*Fini Agustina*)

Lampiran 12. Inform Consent Subjek 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN/ INFORM CONSENT

Dengan hormat,

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

Nama : Junni Ardilla

NIM : P032114401128

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Kompres Bawang Merah Untuk Menurunkan Suhu Tubuh Pada Balita *Febris* (Demam)". 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

Junni Ardilla

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ISFAK KUMALA YANI

Alamat : DLR Melur Gg. Damai

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuisisioner penelitian.

Pekanbaru, 8 April 2024

Responden



Lampiran 13. Lembar Observasi subjek 1

FORMULIR LEMBAR OBSERVASI

Nama : Azalia Lalifa Afrianda
 Umur : 3 th
 Jenis Tindakan : kompres bawang merah

No	Hari/Tanggal	Pukul	Suhu Tubuh	
			Sebelum intervensi dilakukan	Sesudah intervensi dilakukan
1.	Kamis, 02 - Mei - 2024	11.00	38,4°C	37,0°C
2.	Jumat 03 - Mei - 2024	11.00	37,6°C	37,0°C
3.	Sabtu 04 - Mei - 2024	10.30	36,7°C	36,3°C
4.				
5.				
6.				
7.				

Lampiran 14. Lembar Observasi subjek 2

FORMULIR LEMBAR OBSERVASI

Nama : An.M

Umur : 3 tahun

Jenis Tindakan : Kompres Kawang Merah

No	Hari/Tanggal	Pukul	Suhu Tubuh	
			Sebelum intervensi dilakukan	Setelah intervensi dilakukan
1	Rabu, 08-mei-2024	10.00	38,2°C	37,9°C
2	Kamis 08-mei-2024	08.30	37,0°C	37,2°C
3	Jumat 10-mei-2024	10.30	36,8°C	36,5°C
4				
5				
6				
7				

Lampiran 15. Dokumentasi

Dokumentasi		keterangan
Subyek 1	Subyek 2	
		Pertemuan pertama subyek 1 & subyek 2 dilakukannya kompres bawang merah dirumah masing-masing subyek
		Pertemuan kedua subyek 1 & subyek 2 dilakukannya kompres bawang merah dirumah masing-masing subyek
		Pertemuan ketiga subyek 1 & subyek 2 dilakukannya kompres bawang merah dirumah masing-masing subyek

