

LAMPIRAN

Keaslian Penelitian

NO	Judul	Desain penelitian	Sample dan teknik sampling	variabel	Instrumen	Analisa	Hasil dan kesimpulan
1.	Edukasi Kesehatan Tentang Metode Kompres <i>Water Tepid Sponge</i> Pada Anak Dengan Masalah Hipertermi DI Wilayah Kerja RSUD DR. Soeratno.	Leaflet hipertermi	Sample berjumlah 1 responden		1. fom pengkajian askep keluarga 2. instruksi kerja <i>water tepid sponge</i> 3. leaflet hipertermi		Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada pengaruh penerapa watertepid sponge pada pasien hipertermi di RSUD Dr. Soeratno Gemolong.

Instruksi kerja *Water Tepid Sponge*

Standar Operasional Prosedur Pemberian Tepid Sponge	
Defenisi	
Melakukan tindakan kontrol panas tubuh melalui teknik kompres blok pada pembuluh darah superfisial dengan teknik seka.	
Diagnosis Keperawatan	
Hipertermia	Termoregulasi Tidak Efektif
Luaran Keperawatan	
Termoregulasi membaik	Termoregulasi Neonatus Membaik
Prosedur	
1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap,tanggal lahir,dan/atau nomor rekam medis)	
2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur	
3. siapkan alat dan bahan yang di perlukan:	
a. Sarung tangan bersih	
b. Baskom mandi yang bersih air hangat (37 ⁰ C) sebanyak 2 buah	
c. Perlak dan pengalas	
d. Waslap minimal sebanyak 4 buah	
e. selimut	
f. Handuk	
g. pakaian ganti	
h. Termometer	
4. Jaga privasi pasien (tutup pintu/ gordena	
5. pastikan lingkungan aman dan nyaman	

6. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
7. Pasang sarung tangan bersih
8. Periksa suhu tubuh pasien
9. pasang perlak dan pengalas
10. Lepaskan pakian pasien
11. Tutup tubuh dengan selimut/handuk
12. Basahi waslap dengan air dan letakkan waslap yang sudah di bagian aksila dan lipatan paha selama 3-5 menit
13. Keringkan ekstremitas dan periksa kembali suhu pasien
14. Rapiakan pasien dan alat-alat yang di gunakan
15. Lepaskan sarung tangan
16. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
17. Dokumentasikan prosedur yang dilakukan dan respon pasien.

Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN IJIN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth: Bapak/ibu/saudara/I

Nama saya Skolastika Gracia Rambu May Agul, Mahasiswa Program Studi Keperawatan Waingapu Politeknik Kementrian Kesehatan Kupang angkatan XIX. Saya akan melakukan penelitian tentang 'Penerapan *Water Tepid Sponge* Pada Anak Dengan Hipertermi' Penelitian ini di laksanakan sebagai tugas dan kewajiban dalam menyelesaikan pendidikan di dunia perkuliahan. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan Bapak/Ibu/Saudara/I sebagai responden. Saya menjamin segala kerahasiaan selama proses penelitian dan tidak ada pemaksaan. Jika informasi kurang jelas dapat menghubungi saya melalui nomor HP ini 081353761171.

Dengan penjelasan di atas, saya mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara/I dapat mempertimbangkan dan memberikan keputusan menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Jika Bapak/Ibu/Saudara/I bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Saya mempersilahkan mendatangi surat kesediaan menjadi responden dalam penelitian sebagai bukti bahwa saya unsur etika penelitian telah di laksanakan. Surat-surat ini hanya di pergunakan untuk keperluan penelitian. Atas ketersediaan dan parstipasi Bapak/Ibu/Saudara/I dalam penelitian ini, saya ucapkan terimakasih:

Waingapu.....25 Maret.....2024


SKOLASTIKA Gracia Rambu May Agul

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

No. Responden : 1
Umur : 28 Tahun
Pekerjaan : Petani
Alamat : Maucuru / Haumana
No. Telepon : 082 144 807 147

Setelah di berikan penjelasan tentang tujuan penelitian ini dan ada jaminan kerahasiaan, maka saya bersedia terlibat sebagai responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan *Water Tepid Sponge* Pada Anak Dengan Hipertermi".

Surat persetujuan ini saya tandatangani tanpa adanya paksaan manapun. Saya berharap hasil dari penelitian ini dapat meningkatkan kualitas hidup dan membantu pengetahuan tentang bagaimana asuhan keperawatan penerapan *Water Tepid Sponge* pada hipertermi.

Dengan mendatangani surat persetujuan ini, saya menyatakan kesediaan saya menjadi responden penelitian ini.

Waingapu.....25 Maret.....2024

Saksi,


Hormat saya



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/2332/2024
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

21 Maret 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Sumba Timur
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan karya tulis Ilmiah bagi mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Keperawatan waingapu Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian kepada :

Nama : Skolastika Gracia Rambu May Agul
NIM : PO5303203211215
Jurusan/Prodi : Keperawatan/Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Tempat Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru
Judul Penelitian : Edukasi Kesehatan Tentang Metode Kompres "Water Tepid Sponge" Pada Anak Dengan Masalah Hipertermi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru
Waktu Penelitian : 25 Maret - 25 April 2024

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>





PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. L.D. Dapawole No 03. Tlp. 0387-61793
WAINGAPU

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 56/DPMPTSP-IP/IV/2024

Menanggapi Surat dari Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang Nomor: PP.08.02/F.XXXVII/2332/2024 Tanggal 21 Maret 2024 dengan ini Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **SKOLASTIKA GRACIA RAMBU MAY AGUL**
NIM : PO5303203211215
Jurusan/Prodi : Keperawatan/Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melaksanakan Penelitian dengan judul sebagai berikut:

“ EDUKASI KESEHATAN TENTANG METODE KOMPRES “ WATER TAPID SPONGE “ PADA ANAK DENGAN MASALAH HIPERTEMI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMBANIRU “

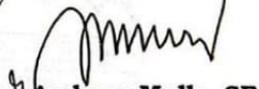
Jangka Waktu : 25 Maret – 25 April 2024
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru
Penanggungjawab : Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu

Bagi para pihak yang terkait Penelitian ini dimintakan untuk memberikan dukungan dan atau data yang diperlukan.

Peneliti diharapkan :

1. Menghormati dan mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku pada instansi yang dituju.
2. Menghormati kebiasaan budaya Masyarakat di lokasi penelitian.
3. Melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Cq Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur.

Waingapu, 18 April 2024
Kepala DPMPTSP
Kabupaten Sumba Timur,


Andreas Mulla, SE
Pembina TK.I

NIP. 19700826 200112 1 003

Tembusan; disampaikan dengan hormat kepada :

1. Bapak Bupati Sumba Timur di Waingapu;
2. Bapak Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Timur di Waingapu;
3. Kepala Puskesmas Kambaniru di Tempat;
4. Ketua Program studi keperawatan Waingapu di Tempat;



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KAMBANIRU

Pakuki Njara Kambara, Sumba Timur – NTT
e-mail: pkmkambaniru@gmail.com



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : *f. 205* / PKM-KN/ SSP/ VIII / 2024

Yang bertand tangan di bawah ini:

Nama : Benyamin Leba Hiho, SKM
NIP : 19700207 199203 1 006

Pangkat/Gol. Ruang : Penata Tk.I. III/d
Jabatan : Kepala Puskesmas Kambaniru

Dengan ini menerangkan bahwa:

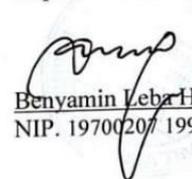
Nama : Skolastika Gracia Rambu May Agul
NIM : PO5303203211215
Fakultas/Jurusan : Keperawatan/Prodi. D-III Keperawatan Waingapu.
Universitas : Keperawatan Waingapu.
Waktu Penelitian : 25 Maret - 25 April 2024
Topik/Judul /Data : **“EDUKASI KESEHATAN TENTANG METODE KOMPRES”
WATER TAPID SPONGE” PADA ANAK DENGAN MASALAH
HIPERTEMI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMBANIRU”**

Menerangkan bahwa, yang bersangkutan telah melaksanakan Penelitian sampai Selesai di Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru sejak tanggal 25 Maret - 25 April 2024.

Demikian Surat ini dibuat dan berikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pakuki Njara, 20 Agustus 2024.

Kepala Puskesmas Kambaniru


Benyamin Leba Hiho, SKM
NIP. 19700207 199203 1 006