



LAMPIRAN 1



PRODI D-III
KEPERAWATAN
WAIKABUBAK
POLITEKNIK
KESEHATAN
KEMENKES
KUPANG

LABORATORIUM KEPERAWATAN ANAK

Nomor SOP

SOP-kompres Hangat

Tanggal pembuatan

17 februari 2025

Nama SOP

(Prosedur Kompres Hangat)

1. TUJUAN

1. untuk menurunkan suhu tubuh
2. untuk melancarkan sirkulasi darah
3. untuk merangsang peristaltik
4. untuk mengurangi rasa nyeri/sakit

2. PENGERTIAN

Kompres hangat adalah teknik untuk menurunkan suhu tubuh dengan memakai kain basah yang telah dicelupkan ke air hangat lalu diperas dan kemudian ditempelkan pada area tertentu untuk memberikan rasa hangat dan nyaman.

3. RUANG LINGKUP

Program Studi Keperawatan Waikabubak

4. INDIKASI

1. Hipertermi

5. ACUAN

6. ALAT DAN BAHAN

Baki

berisi :

1. Kom berisi air hangat 37-38⁰ c)
2. Handuk atau kain yang menyerap air
3. Handscone bersih
4. Thermometer air jika tidak ada gunakan kulit karena kulit tangan karena kulit tangan sangat sensitif dengan panas atau hangat
5. Waslap

- | |
|-----------------|
| 6. Perlak |
| 7. Buku catatan |

[illegible]

3 TAHAP KERJA	d. Siapkan peralatan yang diperlukan e. Atur kenyamanan pasien senyaman mungkin f. Tutup privasi pasien 4. Prosedur Kerja a. Periksa suhu alat kompres gunakan thermometer air jika tidak ada bisa menggunakan kulit karena kulit tangan sangat sensitif dengan panas atau hangat b. Cuci tangan c. Pasang sarung tangan bersih d. Pilih lokasi yang akan dikompres e. Pasang perlak dibawah anggota badan yang akan di kompres f. Balut alat kompres hangat dengan kain, <i>jika perlu</i> g. Lakukan kompres hangat pada daerah yang sudah dipilih h. Hindari penggunaan kompres pada jaringan yang terpapar terapi radiasi i. Lakukan perasat ini selama 5-10 menit atau mengganti selama 5 menit sekali j. Ulangi kompres hangat 2-3 kali sehari atau sesuai kebutuhan k. Hentikan kompres apabila suhu tubuh klien	Mahasiswa
--	---	------------------

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/ 40 /2025 8 April 2025
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat Daya
di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa:

Nama	: Yusliilo Tangu Dendo
NIM	: PO5303212220331
Jurusan/Prodi	: Keperawatan Waikabubak
Tempat Penelitian	: RS Karitas Weetabula
Judul Penelitian	: "Implementasi Terapi Kompres Hangat Pada Pasien Pneumonia Dengan Gangguan Suhu Tubuh Hipertermi di Rumah Sakit Karitas WSeetabula Kabupaten Sumba Barat"
Waktu Penelitian	: 8 April – 30 Mei 2025

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

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak


Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001

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 BARAT DAYA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
(DPMPTSP)
Jalan Ir. Soekarno - Puspem Kadula
T A M B O L A K A

Nomor : DPMPTSP/23/PEN/SBD/IV/2025

Lampiran : -

Hal : Izin Penelitian

Kepada

Yth. Direktur RS. Karitas Weetabula Kab.Sumba Barat Daya

di

Tempat.-

Yang bertanda-tangan di bawah ini:

Nama : Gerson Dua Ate, S.Si.Apt.

Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sumba Barat Daya

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Yuslilo Tangu Dendo

NIM : PO5303212220331

Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan

Instansi/Lembaga : Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dalam rangka Penyusunan Karya Tulis Ilmiah pada program Studi D-III Keperawatan, dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : **"IMPLEMENTASI TERAPI KOMPRES HANGAT PADA PASIEN PNEUMONIA DENGAN GANGGUAN SUHU TUBUH HIPERTERMI DI RUMAH SAKIT KARITAS WEETABULA KABUPATEN SUMBA BARAT DAYA".**

Lokasi Penelitian : RS Karitas Weetabula Kabupaten Sumba Barat Daya

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 08 April 2025
- b. Berakhir : 30 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut:

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepala Desa setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Daya Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sumba Barat Daya;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tambolaka, 14 April 2025

Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Sumba Barat Daya,



Gerson Dua Ate, S.Si.Apt.
Pembina Tk.I - IV/b
NIP. 19780908 200312 1 009

Tembusan:

1. Peneliti;
2. Arsip.

LAMPIRAN4



RUMAH SAKIT KARITAS WEETABULA

Jln. Bulgur No. 1. Weetabula, 87254
Kota Tambolaka, Sumba Barat Daya, Nusa Tenggara Timur
No hp : 082199826890 Email : rskaritaswtb.sbd@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 051/SKSP/RSK/V/2025

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : dr. Didik Hadi Santosa, MARS
NIK : 011014.170180
Jabatan : Direktur Rumah Sakit
Instansi : Rumah Sakit Karitas Weetabula
Alamat : Jln. Bulgur No. 1 Weetabula, Kecamatan Kota Tambolaka, Kabupaten
Sumba Barat Daya, NTT

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Yuslilo Tangu Dendo
NIM : PO5303212210331
Prodi : D3 Keperawatan
Fakultas : Poltekkes Kesehatan Kemenkes Kupang

Benar – benar telah selesai melakukan Penelitian di Rumah Sakit Karitas Weetabula mulai dari tanggal 28 April – 30 April 2025.

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Weetabula, 02 Mei 2025
Direktur RS. Karitas Weetabula
Signed by DR. DIDIK HADI SANTOSA
(033334)
Signed at May 2, 2025 11:57

dr. Didik Hadi Santosa, MARS
NIK: 011014.170180

LAMPIRAN 5

FORMAT PENGKAJIAN

KEPERAWATAN ANAK

Pengkajian Tanggal :..... Jam :.....

Tempat pengkajian : RS () Komunitas (),

Bila RS :

Tanggal MRS :..... Ruang/Kelas :.....

No. RM :.....

A. IDENTITAS DATA

I. Pasien

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

.....

.....

Diagnosa Medis :.....

II. Identitas Orang Tua

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Data Anggota Keluarga yang serumah

[illegible]

B. KELUHAN UTAMA

C. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

D. RIWAYAT KESEHATAN MASA LALU

1. Prenatal

- G....P....A...., HPHT....., taksiran persalinan
- Kenaikan BB saat hamil :
- Pemeriksaan kehamilan : RS / Puskesmas () Bidan () Dokter () lainnya :
Frekuensi : teratur () tidak teratur () tidak pernah ()
- Imunisasi TT berapa kali :
- Penyakit yang diderita saat hamil : eklamsi () febris () perdarahan ()
hipertensi () anemia () lainnya ()
- Emosi ibu pada saat hamil : stabil () labil ()
- Sikap ibu terhadap kehamilan : positif () negatif ()
- Obat2 medik (), Obat-obat jamu ()
nama obat./ jamu :

lamanya :
- Perokok. : ya () tidak () Lamanya
- Alkohol : ya () tidak () Lamanya

2. Intra Natal

- Tanggal persalinan :, Pukul :
- Dilakukan di/oleh : RS () Puskesmas () Bidan () Dukun ()
Lainnya :
- Jenis persalinan : normal () dengan alat () operasi (),
Lama persalinan :

- Penyulit persalinan : lilitan tali pusat () lacenta previa ()
Lainnya

3. Post Natal (24jam)

- BBL :....., PBL :....., LK :....., LD :.....
- Keadaan bayi : Sianosis () Kejang () Lainnya :.....

4. Penyakit yang pernah diderita

- Penyakit masa lalu : menular () tidak ()

Gejala :

Tindakan perawatan dan pengobatannya :

5. Hospitalisasi/Tindakan Operasi

- Pernah dirawat di RS : ya () tidak ()

Tanggal masuk RS :

Alasan masuk RS :

- Riwayat operasi: ya () tidak ()
- Respon terhadap penyakit/hospitalisasi :

- Pemecahan masalah :

6. Obat-obatan yang digunakan

- Riwayat pengobatan : ya () tidak ()
- Macam obat-obatan :
- Resep : ya () tidak ()
- Dosis: Frekuensi :
- Waktu dari dosis terakhir:
- Respon yang timbul :

7. Alergi

- Zat-zat yang menimbulkan alergi : reaksinya :
- Perawatan yang dilakukan :

8. Imunisasi dan tes laboratorium

- Imunisasi : ya () tidak ()

NO	Jenis imunisasi	Umur	Tgl diberikan	Reaksi	Tempat Imunisasi
1	HB 0				
2	BCG				
3	DPT (I,II,III)				
4	Polio I				
5	Polio II				
6	Polio III				
7	Campak				
8	Hepatitis				

- Tes darah/screening test yang pernah dilakukan :

E. TUMBUH KEMBANG

1. Pertumbuhan Fisik

- a. PB/TB :...cm
- b. BB :...gram/kg
- c. LK :...cm
- d. LLA :...cm

2. Perkembangan (Gunakan KPSP untuk menilai perkembangan anak) Lingkari yang sesuai dengan perkembangan anak:

- a. Sesuai dengan umur
- b. Meragukan
- c. Kemungkinan penyimpangan

F. RIWAYAT KELUARGA

1. Penyakit keluarga :

- Penyakit keturunan : ada () tidak ()

Jika ada, sebutkan :

- Kelainan kongenital : ya () tidak ()

Jika ya, sebutkan :

2. Genogram : (simbol dan 3 generasi)

G. PENGKAJIAN 14 KEBUTUHAN DASAR MENURUT VIRGINIA HENDERSON

1. Pernapasan

- Lingkar dada :
- RR: x/mnt
- Irama : teratur () tidak teratur ()
- Bentuk dada : normal () tidak normal (),
Sebutkan...
- Pengembangan dada : simetris () tidak simetris ()
- Batuk : ya () tidak ()
Jika ya, sejak kapan:
Frekuensi :
Perawatan atau pengobatan :
- Pola nafas : teratur () tidak teratur ()
- Alat bantu nafas : iya () tidak ()
Jika ya, sebutkan :
- Pemakaian otot bantu napas : ya () tidak ()
Jika ya : ICS () Supraklavikular () Suprasternal ()
- Sesak napas : ya () tidak ()
Dalam kondisi : inspirasi () ekspirasi ()
- Pernapasan : dada () perut ()
- Jenis : kussmaul () Cheyne stoke (), lainnya :
- Suara nafas : vesikuler () stridor () wheezing () Ronkhi ()
Lainnya :
- Pernapasan cuping hidung : ada () tidak ()
- Vokal premitus : simetris () tidak simetris ()

- Sianosis : ya () tidak ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

2. Nutrisi dan Cairan

a. Riwayat Nutrisi

1) Pemberian ASI

1. Pertama kali disusui :

2. Cara pemberian : Setiap kali menangis () terjadwal ()

3. Lama pemberian : tahun

2) Pemberian susu formula

1. Alasan pemberian :

2. Jumlah pemberian :

3. Cara pemberian : dot () sendok ()

3) Pola perubahan nutrisi tiap tahap usia sampai nutrisi saat ini

Usia	Jenis Nutrisi	Lama Pemberian
1. 0 – 6 Bulan		
2. 6 – 12 Bulan		
3. Saat ini		

b. Nutrisi Saat ini

- Nafsu makan : baik () menurun ()

- Frekuensi : x/hari

- Porsi makan : habis () tidak () keterangan :

- Makanan pantangan : ada () tidak ()

Jika ada, sebutkan :

- Suplemen/vitamin : ada () tidak ()

Jika ada, sebutkan :

- Minum : cc/hari, Jenis :

- BB : , TB: LILA :

- Kebersihan genetalia : bersih () kotor ()
- Gangguan : Anuria () Oliguria () Retensi ()
Nokturia () Inkontinensia ()
Lainnya :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

b. BAB :

- Frekuensi : x/hari
- Warna:
- Konsistensi :
- Bau :
- Kondisi anus : lecet () tidak ()
- Kesulitan saat BAB, jelaskan :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

4. Mobilisasi

- Kesimetrisan postur : tegak () lordosis () kifosis ()
skoliosis ()
- Rentang gerak : bebas () terbatas ()
- Penggunaan alat bantu : kruk () kaki palsu (), lainnya :
- Tonus otot : normal () Hipotonus () hipertonus ()
- Kekuatan otot

Kanan

1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Kiri

1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

5. Tidur dan Istirahat

- Pola tidur : siang:.....jam, malam:.....jam
- Kebiasaan sebelum tidur :
- Keluhan saat tidur :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

6. Berpakaian

- Ganti pakaian sehari berapa kali :
- Kemampuan anak memilih pakaian: sendiri () dibantu ()
Dilakukan orang lain ()
- Kemampuan anak memakai pakaian : sendiri () dibantu ()
Dilakukan orang lain ()
- Kemampuan anak melepaskan pakaian : sendiri () dibantu ()
Dilakukan orang lain ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

7. Mempertahankan Suhu Tubuh

- Suhu : °C
- Kalau anak demam, apa yang dilakukan keluarga :
- Kebiasaan penggunaan kipas angin/ac : ya () tidak ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

8. Menjaga kebersihan

- Mandi
Frekuensi : x/hari

Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

- Cuci rambut

Frekuensi : x/hari

Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

- Gosok gigi

Frekuensi : x/hari

Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

- Gunting kuku

Frekuensi : x/hari

Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

9. Menghindari Bahaya

- Pengertian “bahaya lingkungan” menurut anak :
- Upaya anak untuk menghindari bahaya lingkungan :
- Keadaan lingkungan rumah yang berpotensi bahaya :
- Adat-istiadat/kepercayaan yang mempengaruhi :
- Upaya orang tua untuk mencegah cedera:

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

10. Berkomunikasi

- Kemampuan anak menyatakan keinginan : sendiri () dibantu ()
Dilakukan orang lain ()
- Hambatan anak dalam berkomunikasi :

- Kemampuan komunikasi 2 arah : ya () tidak ()
- Artikulasi bisa dimengerti: ya () tidak ()
- Ekspresi sesuai : ya () tidak ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

11. Bekerja

- Kemampuan anak melaksanakan perintah sederhana :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

12. Bermain

- Jenis permainan yang disukai :
 Sesuai usia : ya () tidak ()
 Sesuai identitas : ya () tidak ()
- Waktu bermain :
- Lama bermain :
- Teman bermain : punya () tidak punya ()
 Sebutkan beberapa nama teman :
- Pemanfaatan waktu luang keluarga :
- Ritual rekreasi bersama keluarga :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

13. Beribadah

- Agama :
- Waktu ibadah : rutin () tidak rutin ()
- Pengajaran/penerapan cara beribadah oleh orang tua :

- Menghisap : Palmar :
- Pattela

J. Sistem Kardiovaskuler

- TD : mmHg Nadi: x/mnt
- Irama jantung : teratur () tidak teratur ()
- Bunyi jantung: normal () murmur () gallop () Lainnya:
- Letak ictus cordis :
- Nyeri dada : ya () tidak ()
- Capillary refill : <3 dtk () >3dtk ()
- Akral : dingin () hangat ()

K. Sistem Reproduksi

- Pengetahuan tentang perkembangan reproduksi

L. Test Diagnostik

1. Laboratorium :
2. Foto Rotgen :
3. CT Scan :
4. MRI, USG, EEG, ECG :
5. Lainnya :

M. Terapi Saat Ini (Ditulis Dengan Rinci)

N. ANALISA DATA

DATA FOKUS	PENYEBAB	MASALAH
DO: DS:		
DO: DS:		
DO: DS:		

O. DIAGNOSA KEPERAWATAN BERDASARKAN PRIORITAS

P. RENCANA KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN	INTERVENSI	RASIONAL

Q. CATATAN PERKEMBANGAN/IMPLEMENTASI

NO	TANGGAL	NOMOR DIAGNOSA	JAM	IMPLEMENTASI	EVALUASI	NAMA/TTD

R. EVALUASI

NO	TANGGAL	DIAGNOSA KEPERAWATAN	EVALUASI (SOAP)	NAMA/TTD

LAMPIRAN 6

Ayo Cegah Pneumonia   PNEUMONIA NORMAL ALVEOLI PUSKESMAS PAUH PARIAMAN	APA ITU PNEUMONIA?  Pneumonia adalah peradangan pada paru akibat infeksi yang disebabkan oleh agen infeksius seperti virus, bakteri, dan jamur. PENYEBABNYA? 1. VIRUS 2. BAKTERI SELAIN BAKTERI PENYEBAB TB (M. Tuberculosis) 3. JAMUR	TANDA DAN GEJALA • BATUK BERDAHAK KADANG DISERTAI DARAH • DEMAM • NAFSU MAKAN MENURUN • SESAK NAFAS DAN NAFAS CEPAT • NYERI DADA 
FAKTOR RESIKO 1. Usia kurang dari 5 dan lebih dari 65 tahun 2. Merokok 3. Riwayat infeksi saluran pernafasan 4. Penyakit menahun pada paru 5. Riwayat di rawat dengan fasilitas RS 6. Autoimun, HIV PNEUMONIA YANG TIDAK SEGERA DITANGANI OLEH DOKTER DAPAT MEMBAHAYAKAN HIDUP	PENCEGAHAN 1. Vaksinasi 2. Tidak merokok 3. Imunisasi pada anak 4. Rajin mencuci tangan dengan benar 5. Pola hidup yang sehat SEGERA PERIKSAKAN Jika menemukan gejala dan tanda pada pneumonia. Waspada pneumonia pada anak	AYO CEGAH PNEUMONIA 

LAMPIRAN 7

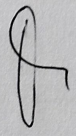
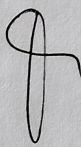
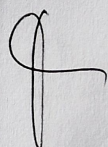
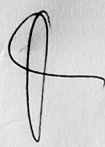
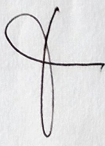
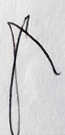
**BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH**

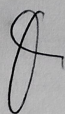
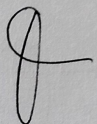
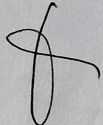
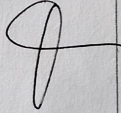
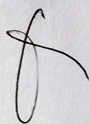


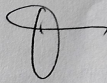
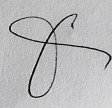
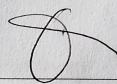
Nama Mahasiswa : Yuslilo Tanggu Dendo
NIM : PO5303212210331
Judul Kti : Implementasi Pemberian Terapi Rebusan Daun Alpukat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat
Dosen Pembimbing : Hironimus Mone Ngongon, S.Kep.Ns.,MH
Dosen Penguji : Verayanti Albertina Bata, S.Kep.Ns.,MPH

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK**

2025

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	11 Januari 2025	konsul judul	Ganti judul yang mudah di pahami dan masalah yang ada di rumah sakit.	
2.	16 Januari 2025	konsul judul yang diganti	Lanjut kerja bab I	
3.	15 Januari 2025	konsul Bab I	kasih repin judul untuk piramida Perbaiki, Perbaiki Bab I dan diurnal 2020-2024	
4.	21 Januari 2025	konsul ulang Bab I	Perbaiki Bab I menurut Mskes	
5.	24 Januari 2025	konsul Bab I	Lanjut Bab II dan Bab III.	
6.	15 Februari 2025	konsul bab II dan Bab III	Perbaiki bab II dan III dan sumber terbaru.	

7.	7 Februari 2025	Konsul Bab II dan Bab III.	Rapikan dan Tambahkan sumber rapikan Daftar Pustaka.	
8.	11 Februari 2025	Acc Proposal	Naik ujian.	
9.	26 Mei 2025	Konsul Bab IV	- Lengkapi Pengkajian -	
10.	27 Mei 2025	Bab V dan Bab IV	- Perbaiki Pembahasan, opini, sumber	
11.	2 Juni 2025	Bab IV dan Bab V	- Tambahkan sumber dari jurnal lanjut Bab IV - Intervensi lanjutkan Implementasi	
12.	3 Juni 2025	Bab V dan Bab IV.	- Lengkapi Implementasi.	

13.	4 Juni 2025	Bab IV	Lengkapi dan Perbaiki Bab IV. J lanjut Bab V.	
14.	6 Juni 2025	Bab V	Perbaiki kesimpulan dan saran. Buat PPT.	
15.	9 Juni 2025	konsumi Bab V PPT.	Lengkapi Lampiran.	
16.	10 Juni 2025	stap WIA. (ujian)	ujian.	

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Catatan:

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Catatan:

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

LAMPIRAN 8

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar- benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul **"Implementasi Terapi Kompres Hangat Pada Pasien Pneumonia Dengan Gangguan Suhu Tubuh Hipertermi "**

Nama : Magdalena Kaka

Umur : 39 tahun

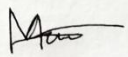
Jenis kelamin : perempuan

Pekerjaan : Petani

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian

Weetebula 28 April 2025

Responden


(...Magdalena Kaka...)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar- benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul **"Implementasi Terapi Kompres Hangat Pada Pasien Pneumonia Dengan Gangguan Suhu Tubuh Hipertermi "**

Nama : MY. Stiyanti Ambu Kaka

Umur : 26 tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Petani

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian

Wetebula 28 April 2025

Responden



(..Stiyanti Ambu Kaka.....)

LAMPIRAN 9





Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Yuslilo Tanggu Dendo
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212210331
Dosen Pembimbing : Hironimus Mone Ngongo, S.Kep.Ns., MH
Dosen Penguji : Verayanti Albertina Bata, S.Kep.Ns., MPH.
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI TERAPI KOMPRES HANGAT
PADA PASIEN PNEUMONIA DENGAN GANGGUAN SUHU TUBUH
HIPERTERMI DI RUANG EMANUEL RUMAH SAKIT KARITAS
WEETABULA KABUPATEN SUMBA BARAT DAYA**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **23,30%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 24 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kaset

NIP.19850704201012100