

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Table 6
Jadwal Penelitian Gambaran Penanganan *Hipertermia* Pada Pasien *Dengue Hemorrhagic Fever* di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

No	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal		■	■	■	■															
2	Pengumpulan Proposal				■																
3	Seminar Proposal					■															
4	Perbaikan Proposal					■	■														
5	Pengurusan Ijin Penelitian						■	■	■												
6	Pengambilan Data Penelitian							■	■	■	■										
7	Penyusunan Penelitian								■	■	■	■	■	■	■						
8	Pengumpulan Data Penelitian													■	■						
9	Ujian KTI																■	■			
10	Perbaikan KTI																	■			
11	Pengumpulan KTI																		■		

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya

Table 7
Realisasi Anggaran Biaya Penelitian Penanganan *Hipertermia* Pada Pasien
***Dengue Hemorrhagic Fever* di RSUD Sanjiwani Gianyar**
Tahun 2021

Tahap Persiapan				
No	Jenis Anggaran	Rincian	Biaya	Jumlah
1	Print Proposal BW	115 lbr	Rp. 500	Rp. 57.500
2	Print Berwarna	2 lbr	Rp. 1.000	Rp. 2.000
3	ATK untuk Proposal	1 set	Rp. 50.000	Rp. 50.000
4	Kuota Internet	14 GB	Rp. 150.000	Rp. 150.000
5	Binder Clips	2 bh	Rp. 1.000	Rp. 2.000
6	Materai	1 lbr	Rp. 7.000	Rp. 7.000
	Total			Rp. 268.500
Tahap Pelaksanaan				
No	Jenis Anggaran	Rincian	Biaya	Jumlah
1	Checklist Pengumpulan Data	125 lbr	Rp. 500	Rp. 62.500
2	Biaya Ijin Penelitian		Rp. 358.000	Rp. 358.000
3	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	250 lbr	Rp. 500	Rp. 125.000
4	Transportasi dan Akomodasi		Rp. 100.000	Rp. 100.000
	Total			Rp. 645.500
Tahap Akhir				
No	Jenis Anggaran	Rincian	Biaya	Jumlah
1	Laporan KTI	80 lbr	Rp. 500	Rp. 40.000
2	ATK KTI	1 set	Rp. 50.000	Rp. 50.000
3	Penggandaan KTI	316 lbr	Rp. 500	Rp. 158.000
4	Revisi KTI	150 lbr	Rp. 500	Rp. 75.000
	Total			Rp. 323.000

Tahapan Penelitian	Jumlah
Tahap Persiapan	Rp. 268.500
Tahap Pelaksanaan	Rp. 645.500
Tahap Akhir	Rp. 323.000
Total	Rp. 1.237.000
Biaya Tak Terduga (10% dari total)	Rp. 123.700
Total Keseluruhan	Rp. 1.360.700

Lampiran 3. Format Pengumpulan Data

Format Pengumpulan Data Dokumentasi

Judul Penelitian : Gambaran Penanganan *Hipertermia* pada Pasien *Dengue Hemorrhagic Fever* di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

Nama Responden :

Kode Responden :

Usia :

Jenis Kelamin :

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah setiap pertanyaan pada lembar pengumpulan data dengan benar
2. Jawablah pada kolom yang tersedia, dengan cara menuliskan hasil data yang diperoleh dari Rekam Medis pasien

Table 8
Checklist Penanganan Hipertermia pada Dengue Hemorrhagic Fever

No.	Penanganan	Ya	Tidak	Catatan
1	<i>Observasi</i> Mengidentifikasi penyebab hipertermia			
	Memonitor suhu tubuh			
	Memonitor kadar elektrolit			
	Memonitor haluaran urine			
	Memonitor komplikasi akibat hipertermia			
	Memonitor suhu sampai stabil			
	Memonitor tekanan darah, frekuensi pernapasan dan nadi			
	Memonitor warna dan suhu kulit			
2	<i>Terapeutik</i> Menyediakan lingkungan yang dingin			

No.	Penanganan	Ya	Tidak	Catatan
	Melonggarkan atau melepaskan pakaian			
	Membasahi dan mengipasi permukaan tubuh			
	Memberikan cairan oral			
	Mengganti linen setiap hari			
	Melakukan pendinginan eksternal			
	Memberikan oksigen			
	Meningkatkan asupan cairan dan nutrisi yang adekuat			
3	<i>Edukasi</i> Menganjurkan tirah baring			
4	<i>Kolaborasi</i> Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena			
	Kolaborasi pemberian antipiretik			

Lampiran 4. Lampiran Tindakan Penanganan Hipertermia pada DHF

Tindakan Penanganan *Hipertermia* pada *Dengue Hemorrhagic Fever*

A. Intervensi Utama

1. Manajemen *Hipertermia*
2. Regulasi Temperatur

B. Intervensi pendukung

1. Edukasi Analgesia Terkontrol
2. Edukasi Dehidrasi
3. Edukasi Pengukuran Suhu Tubuh
4. Edukasi Program Pengobatan
5. Edukasi Terapi Cairan
6. Edukasi Termoregulasi
7. Kompres Dingin
8. Manajemen Cairan
9. Manajemen Kejang
10. Pemantauan Cairan
11. Pemberian Obat
12. Pemberian Obat Intravena
13. Pemberian Obat Oral
14. Pencegahan Hipertermia Maligna
15. Perawatan Sirkulasi
16. Promosi Teknik Kulit ke Kulit

Table 9
Gambaran Penanganan *Hipertermia* Pada Pasien *Dengue Hemorrhagic Fever* di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

KODE	USIA	JENIS KELAMIN	OBSERVASI																TERAPEUTIK																EDUKASI	KOLABORASI	
			Mengidentifikasi penyebab hipertemia	Memonitor suhu tubuh	Memonitor kadar elektrolit	Memonitor haluaran urine	Memonitor komplikasi akibat hipertermi	Memonitor suhu sampai stabil	Memonitor tekanan darah, frekuensi pernafasan dan nadi	Memonitor warna dan suhu kulit	Menyediakan lingkungan yang dingin	Melonggarkan atau melepaskan pakaian	Membasahi dan mengipasi permukaan tubuh	Memberikan cairan oral	Mengganti linen setiap hari	Melakukan pendinginan eksternal	Memberikan oksigen	Meningkatkan asupan cairan dan nutrisi yang adekuat	Menganjurkan tirah baring	Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena	Kolaborasi pemberian antipiretik																
R01	22	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1																	
R02	25	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1																	
R03	25	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1																	
R04	24	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1																	

R05	15	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1
R06	15	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1
R07	23	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1
R08	21	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1
R09	23	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1
R10	24	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
R11	16	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1
R12	34	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1
R13	22	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1
R14	17	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1
R15	14	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1
R16	19	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1
R17	58	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1
R18	14	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1
R19	20	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1
R20	14	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1
R21	31	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1
R22	15	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1
R23	27	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
R24	25	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
R25	25	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1
R26	20	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1
R27	34	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1
R28	28	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1

R29	37	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
R30	28	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1
R31	20	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
R32	8	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
R33	9	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1
R34	26	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1
R35	24	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1
R36	20	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
R37	18	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1
R38	12	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1
R39	17	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1
R40	27	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1
R41	28	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1
R42	15	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1
R43	22	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1
R44	18	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
R45	28	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1
R46	31	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1
R47	24	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1
R48	41	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1
R49	38	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1
R50	30	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1
R51	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1
R52	49	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1

R53	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
R54	44	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1
R55	33	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1
R56	29	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1
R57	42	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1

Keterangan :

R = responden

Komponen :

Ya = 1

Tidak = 2

Jenis Kelamin :

Perempuan = 1

Laki-laki = 2

Lampiran 6. Hasil Analisa Data Penelitian

Hasil Analisa Data

Gambaran Penanganan *Hipertermia* Pada Pasien *Dengue Hemorrhagic Fever* di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

Data Set Observasi

MENGIDENTIFIKASI PENYEBAB HIPERTERMIA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid YA	57	100.0	100.0	100.0

MEMONITOR SUHU TUBUH

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid YA	57	100.0	100.0	100.0

MEMONITOR KADAR ELEKTROLIT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	29	50.9	50.9	50.9
YA	28	49.1	49.1	100.0
Total	57	100.0	100.0	

MEMONITOR HALUARAN URINE

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	42	73.7	73.7	73.7
YA	15	26.3	26.3	100.0
Total	57	100.0	100.0	

MEMONITOR KOMPLIKASI AKIBAT HIPERTERMIA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	37	64.9	64.9	64.9
YA	20	35.1	35.1	100.0
Total	57	100.0	100.0	

MEMONITOR SUHU SAMPAI STABIL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid YA	57	100.0	100.0	100.0

MEMONITOR TEKANAN DARAH, FREKUENSI NAPAS DAN NADI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid YA	57	100.0	100.0	100.0

MEMONITOR WARNA DAN SUHU KULIT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	53	93.0	93.0	93.0
YA	4	7.0	7.0	100.0
Total	57	100.0	100.0	

Data Set Terapeutik

MENYEDIAKAN LINGKUNGAN YANG DINGIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	52	91.2	91.2	91.2
YA	5	8.8	8.8	100.0
Total	57	100.0	100.0	

MELONGGARKAN ATAU MELEPASKAN PAKAIAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	57	100.0	100.0	100.0

MEMBASAH DAN MENGIPASI PERMUKAAN TUBUH

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	53	93.0	93.0	93.0
YA	4	7.0	7.0	100.0
Total	57	100.0	100.0	

MEMBERIKAN CAIRAN ORAL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid YA	57	100.0	100.0	100.0

MENGGANTI LINEN SETIAP HARI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	21	36.8	36.8	36.8
YA	36	63.2	63.2	100.0
Total	57	100.0	100.0	

MELAKUKAN PENDINGINAN EKSTERNAL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	28	49.1	49.1	49.1
YA	29	50.9	50.9	100.0
Total	57	100.0	100.0	

MEMBERIKAN OKSIGEN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	50	87.7	87.7	87.7
YA	7	12.3	12.3	100.0
Total	57	100.0	100.0	

MENINGKATKAN ASUPAN CAIRAN DAN NUTRISI YANG ADEKUAT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	24	42.1	42.1	42.1
YA	33	57.9	57.9	100.0
Total	57	100.0	100.0	

Data Set Edukasi

MENGANJURKAN TIRAH BARING

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	38	66.7	66.7	66.7
	YA	19	33.3	33.3	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Data Set Kolaborasi

KOLABORASI PEMBERIAN CAIRAN DAN ELEKTROLIT INTRAVENA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	57	100.0	100.0	100.0

KOLABORASI PEMBERIAN ANTIPIRETIK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	57	100.0	100.0	100.0



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail:
dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1019/IZIN-C/DISPMPPT
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Gianyar
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Gianyar
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0167/2021, tanggal 09 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : Ni Made Dwi Cipta Rini

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Jalan Sriwedari No.8, Taman, Ubud, Gianyar, Bali

Judul/bidang : Gambaran Penanganan Hipertermia Pada Pasien Dengue Hemorrhagic Fever di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

Lokasi Penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 4 Bulan (11 Januari 2021 - 30 April 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-**

Bali, 26 Februari 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS



DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0105/DPM-PTSP/IP/2021

I. Dasar

1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/1019/IZIN-C/DISPMPT, Tanggal 26 Februari 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0105/DPM-PTSP/IP/2021 tanggal 4 Maret 2021.

II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Made Dwi Cipta Rini
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jalan Sriwedari No.8, Taman, Ubud, Gianyar, Bali
Judul Penelitian : Gambaran Penanganan Hipertermia Pada Pasien Dengue Hemorrhagic Fever di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021
Lokasi Penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 11 Januari 2021 s/d 30 April 2021

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam perbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 7 Maret 2021
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar



I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

Tembusan kepada Yth. :

1. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI

Jin : Ciung Wanara No 2 Gianyar
Website : <http://rsudsanjiwani.org>

Telp/Fax : (0361) 943049
E-Mail : sanjiwanigianyar@yahoo.com



Gianyar, 22 Maret 2021

Nomor : 070 /6808/ RSU
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth . Ni Made Dwi Cipta Rini
Di -
Tempat

Dengan Hormat,
Memenuhi permohonan saudara melalui surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar nomor : 070/0105/DPM-PTSP/IP/2021, tertanggal 7 Maret 2021, perihal : Surat Keterangan Penelitian/ Rekomendasi Penelitian atas nama :

Nama : Ni Made Dwi Cipta Rini
Jabatan / Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jalan Sriwedari No. 8, Taman, Ubud, Gianyar, Bali
Bidang / Judul : Gambaran Penanganan Hipertermia Pada Pasien Dengue Hemorrhagic Fever di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021 -
Tempat Lokasi : RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang
Lamanya : 29 hari (22 Maret s.d 30 April 2021)

Maka dengan ini kami mengizinkan menggunakan Ruangan untuk melaksanakan Penelitian di RSUD Sanjiwani Gianyar. Bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Sanjiwani Gianyar.
2. Membayar Ijin Penelitian :

PERINCIAN	BIAYA SATUAN (Rp)	KUANTITAS	JUMLAH BIAYA (Rp)
Jasa Administrasi	15.000,-		15.000,-
Jasa Sarana	1.200,-	1 org x 1 proposal x 29 hr	34.800,-
Jasa Pelayanan	800,-	1 org x 1 proposal x 29 hr	23.200,-
Jasa Administrasi Rekam Medis	5000,-	57 RM	285.000,-
TOTAL			358.000,-

Demikian disampaikan, atas kerjasama dan perhatiannya kami ucapkan terima kasih.
Direktur RSUD Sanjiwani Kab.Gianyar



dr. Ida Komang Upeksta †
Pembina Utama Muda/ IV.c
NIP.19620909 198911 1 001



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar

Telp/Faksimile : (0361) 725273 / 724563

Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.02.02/020/0167 /2021
Hal : Mohon Ijin Penelitian

9 Februari 2021

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
Jl. Raya Puputan, Renon, Kec. Denpasar Timur, Kota Denpasar, Bali 80239

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Made Dwi Cipta Rini
NIM : P0712001801
Judul Penelitian : Gambaran Penanganan Hipertermia Pada Pasien Dengue Hemorrhagic Fever di RSUD Sanjwani Gianyar Tahun 2021
Lokasi Penelitian : RSUD Sanjwani Gianyar
Waktu Penelitian : 11 Januari 2021 - 30 April 2021

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memperhatikan anjuran pemerintah terkait pencegahan covid-19 serta menerapkan protokol kesehatan yang ketat

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep
NIP. 196812311992031020



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan

Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448

Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ **0133** /2021

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

GAMBARAN PENANGANAN HIPERTERMIA PADA PASIEN DENGUE HEMORRHAGIC FEVER DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2021

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

NI MADE DWI CIPTA RINI

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, **29** Maret 2021
Ketua,

Dewa Putra Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0133 /2021

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
NI MADE DWI CIPTA RINI	GAMBARAN PENANGANAN HIPERTERMIA PADA PASIEN DENGUE HEMORRHAGIC FEVER DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2021	Kompensasi atas kehilangan waktu belum jelas	<ul style="list-style-type: none">▪ Jelaskan pada metodologi penelitian apakah akan ada kontak dengan responden yang terpilih sebagai sampel penelitian, karena data yang digunakan adalah data sekunder dari rekam medis saja.▪ Jelaskan metode yang akan digunakan untuk mendapatkan PSP. Apakah daring atau luring

Denpasar, 29 Maret 2021
Ketua,

Dewa Putra Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB





**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS
ILMIAH PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Made Dwi Cipta Rini
NIM : P07120018011

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	29/04/2021		Suratiah, S. Kep., Ners., M. Biomed
2	Perpustakaan	29/04/2021		Abdul PARTAMAN
3	Laboratorium	29/04/2021		Suardani
4	HMJ	29/04/2021		Dewa Made Ardi Krisna Blubti
5	Keuangan	29/04/2021		Ni Wly. Pariati
6	Administrasi umum/ perlengkapan	29/04/2021		Dayu Alif

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 29 April 2021...
Ketua Jurusan Keperawatan,

Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep.
NIP.196812311992031020



Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120018011
 Nama Mahasiswa Ni Made Dwi Cipta Rini
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Judul dan latar belakang	11 Jan 2021	✓
2	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB 1	13 Jan 2021	✓
3	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB 1	15 Jan 2021	✓
4	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB 1	20 Jan 2021	✓
5	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB 2 dan BAB 3	27 Jan 2021	✓
6	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB 4	1 Feb 2021	✓
7	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Judul	11 Jan 2021	✓
8	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	BAB 1	25 Jan 2021	✓
9	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	BAB 1	28 Jan 2021	✓
10	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB 1-4	2 Feb 2021	✓
11	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	BAB 2 dan BAB 3	2 Feb 2021	✓
12	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	BAB 1-4	4 Feb 2021	✓
13	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB 1-4 ACC	8 Feb 2021	✓
14	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	BAB 1-4 ACC	9 Feb 2021	✓
15	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB 5	29 Mar 2021	✓
16	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB 6	17 Apr 2021	✓
17	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	REVISI BAB 5 DAN BAB 6	18 Apr 2021	✓
18	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB 5 DAN BAB 6 ACC	19 Apr 2021	✓
19	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	KTI	20 Apr 2021	✓
20	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	KTI ACC	21 Apr 2021	✓
21	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	BAB 5	19 Apr 2021	✓
22	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	BAB 6	20 Apr 2021	✓
23	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	REVISI BAB 5 DAN BAB 6	22 Apr 2021	✓
24	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	BAB 5 DAN BAB 6 ACC	26 Apr 2021	✓
25	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	KTI	26 Apr 2021	✓
26	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	KTI ACC	27 Apr 2021	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Dwi Cipta Rini
NIM : P07120018011
Program Studi : DIII
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Jl. Sriwedari No.8, Ubud, Gianyar, Bali
Nomor HP/Email : 082144025699@dwiaptarini@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Penanganan *Hiptertermia* Pada Pasien *Dengue Hemorrhagic Fever* di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 4 Juni 2021

Yang menyatakan,



Ni Made Dwi Cipta Rini
NIM. P07120018011