

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian

Gambaran Penatalaksanaa Hipertermi Pada Pasien Demam Tifoid Di BRSUD Tabanan Tahun 2021

No	Kegiatan	Bulan																				
		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	Ujian proposal					■																
4	Perbaikan proposal						■	■														
5	Pengurusan izin penelitian								■													
6	Pengumpulan data									■	■	■	■									
7	Pengolahan Data													■								
8	Penyusunan laporan													■	■							
9	Pengumpulan laporan															■	■					
10	Ujian hasil penelitian															■	■	■	■			
11	Perbaikan laporan																		■			
12	Penyerahan laporan																			■	■	

Lampiran 2

Realisasi Biaya Penelitian
Gambaran Penatalaksanaan Hipertermi Pada Pasien Demam Tifoid
Di BRSUD Tabanan Tahun 2021

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp.150.000,00
	ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp.100.000,00
	Biaya kuota dengan system daring untuk mencari referensi jurnal	Rp. 300.000,00
	Transportasi	Rp. 100.000,00
B	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan izin penelitian	Rp.200.000,00
	Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp.100.000,00
	Tansportasi dan akomodasi	Rp.100.000,00
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan KTI	Rp.400.000,00
	ATK (Alat Tulis Kantor) KTI	Rp.150.000,00
	Lain-lain	Rp.100.000,00
Total Biaya		Rp. 1.700.000,00

Lampiran 3

MASTER TABEL
 GAMBARAN PENATALAKSANAAN HIPERTERMI
 PADA PASIEN DEMAM TIFOID
 DI BRSUD TABANAN
 TAHUN 2021

No	Kode responden	Kategori responden			Farmakologis			Non Farmakologis		
		Jenis Kelamin	Usia	Suhu Pasien	Ranitidin dan Ondancentron	Ranitidin dan Dexametason	Omeprazol dan Moxifloxacin	Berikan Cairan Oral (perbanyak minum air putih)	Kompres Air Hangat	Anjurkan Tirah Baring
1	R01	Laki-laki	16 tahun	37,2°C	√				√	
2	R02	Perempuan	73 tahun	37°C		√				√
3	R03	Perempuan	35 tahun	36,5°C		√		√	√	
4	R04	Laki-laki	16 tahun	37,9°C	1 √				√	
5	R05	Laki-laki	17 tahun	38,5°C	√				√	
6	R06	Laki-laki	17 tahun	38°C		√		√		
7	R07	Perempuan	60 tahun	36°C	d1		√			√
8	R08	Laki-laki	38 tahun	37,2°C	√			√		
9	R09	Perempuan	17 tahun	37°C	1	√		√		
10	R10	Laki-laki	38 tahun	38,5°C	√				√	
11	R11	Perempuan	20 tahun	36,9°C	2	√		√		
12	R12	Perempuan	65 tahun	38,9°C	2 √			√		
13	R13	Perempuan	34 tahun	38°C	2 √				√	
14	R14	Perempuan	32 tahun	38,2°C	2 √			√		
15	R15	Perempuan	30 tahun	39°C	√			√		
16	R16	Laki-laki	62 tahun	38°C	1		√		√	
17	R17	Perempuan	32 tahun	38,2°C	√				√	
18	R18	Laki-laki	20 tahun	38,4°C	1 √				√	
19	R19	Perempuan	60 tahun	37,8°C	2		√			√
20	R20	Perempuan	55 tahun	37,7°C	√				√	
21	R21	Perempuan	27 tahun	36,5°C	2		√	√		
22	R22	Laki-laki	30 tahun	38,8°C			√	√		

11

112

2

2

2

1

2

23	R23	Perempuan	16 tahun	37,1°C			√	√		
24	R24	Perempuan	28 tahun	38°C	√				√	
25	R25	Perempuan	40 tahun	38,2°C	√			√		
26	R26	Perempuan	30 tahun	38,4°C		√				√
27	R27	Laki-laki	20 tahun	38,2°C		√				√
28	R28	Perempuan	29 tahun	38°C		√				√
29	R29	Perempuan	31 tahun	38,3°C	√			√		
30	R30	Laki-laki	63 tahun	39°C		√		√		

No	Kode responden	Kategori responden			Farmakologis			Non farmakologis		
		Jenis kelamin	Usia	Suhu pasien	Ranitidin dan Ondancetron	Ranitidin dan Dexametason	Omeprazol dan Moxifloxacin	Berikan cairan oral (perbanyak minum air putih)	Kompres air hangat	Anjurkan tirah baring
1	R01	1	1	2	1	0	0	0	1	0
2	R02	2	3	1	0	1	0	0	0	1
3	R03	2	2	1	1	1	0	1	0	0
4	R04	1	1	2	1	0	0	0	1	0
5	R05	1	1	2	1	0	0	0	1	0
6	R06	1	1	2	0	1	0	1	0	0
7	R07	2	3	1	0	0	1	0	0	1
8	R08	1	2	1	1	0	0	1	0	0
9	R09	2	1	2	0	1	0	1	0	0
10	R10	1	2	2	1	0	0	0	1	0
11	R11	2	1	1	0	1	0	1	0	0
12	R12	2	3	2	1	0	0	1	0	0
13	R13	2	1	2	1	0	0	0	1	0
14	R14	2	1	2	1	0	0	1	0	0
15	R15	2	1	2	1	0	0	1	0	0
16	R16	1	3	1	0	0	1	0	1	0
17	R17	2	1	2	1	0	0	0	1	0
18	R18	1	1	2	1	0	0	0	1	0
19	R19	2	3	2	0	0	1	0	0	1
20	R20	2	2	2	1	0	0	0	1	0
21	R21	2	1	1	0	0	1	1	0	0
22	R22	1	1	1	0	0	1	1	0	0
23	R23	2	1	1	0	0	1	1	0	0
24	R24	2	1	2	1	0	0	0	1	0
25	R25	2	2	2	1	0	0	1	0	0
26	R26	2	1	2	0	1	0	0	0	1
27	R27	1	1	2	0	1	0	0	0	1
28	R28	2	1	2	0	1	0	0	0	1
29	R29	2	1	2	1	0	0	1	0	0
30	R30	1	3	2	0	1	0	1	0	0

1

2

2

2

2

1

1

Kategori

R = Responden

Jenis kelamin :	Usia :	Suhu pasien hari ke-0 rawat inap :	Tindakan farmakologis :	Tindakan non farmakologis :
1.Laki-laki	1. Usia 16-34 tahun	1. Suhu 36-37,5°C	1. Ranitidin dan ondansentron	1. Berikan cairan oral (perbanyak minum air putih)
2.Perempuan	2. Usia 35-59 tahun	2. Suhu 37,5-40°C	2. Ranitidin dan dexametason	2. Kompres air hangat
	3. Usia >60 tahun	3. Suhu >40°C	3. Omeprazol dan moxifloxacin	3. Anjurkan tirah baring

Jika :

Ya = 1

Tidak = 0

Lampiran 4

Hasil Uji Validitas

Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	12	40.0	40.0	40.0
	perempuan	18	60.0	60.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	16-34	19	63.3	63.3	63.3
	35-59	5	16.7	16.7	80.0
	>60	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Suhu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Suhu (36-37,5°C)	9	30.0	30.0	30.0
	Suhu (37,5-40°C)	21	70.0	70.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Farmakologis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ranitidin dan ondansentron	14	46.7	46.7	46.7
	Ranitidin dan dexametason	10	33.3	33.3	80.0
	Omeprazol dan moxifloxacin	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Non farmakologis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berikan cairan oral	15	50.0	50.0	50.0
	Kompres air hangat	9	30.0	30.0	80.0
	Anjurkan tirah baring	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 5

Format Pengumpulan Data Dokumentasi

Judul Penelitian : Gambaran Penatalaksanaan Hipertermi Pada Pasien Demam Tifoid Di BRSUD Tabanan Tahun 2021.

Kode Responden : R01

Usia : 36 Tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Petunjuk pengisian:

Bacalah setiap pernyataan pada lembar pengumpulan data dengan benar dan teliti. Isilah kolom yang tersedia, dengan cara memberi tanda (√) jika jawaban (ya), berikan tanda (√) jika jawaban (salah) pada kolom yang sesuai dengan keadaan pasien yang diperoleh dari rekam medik pasien.

NO	DATA	PENATALAKSANAAN		CATATAN
		YA	TIDAK	
1.	Observasi			
	Identifikasi penyebab hipertermi (mis.dehidrasi, terpapar lingkungan panas)	√		
	Monitor suhu tubuh		√	
	Monitor kadar elektrolit		√	
	Monitor komplikasi akibat hipertermi		√	
2.	Terapeutik			
	Sediakan lingkungan yang dingin (suhu ruangan 20-25°C)		√	
	Longgarkan pakaian seperti baju pada pasien		√	
	Berikan cairan oral	√		
	Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hyperhidrosis (keringat berlebihan)		√	
	Lakukan pendinginan eksternal (mis. kompres hangat pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila)		√	
	Berikan oksigen, <i>jika perlu</i>		√	
3.	Edukasi			
	Anjurkan tirah baring		√	
4.	Kolaborasi			
	Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena, <i>jika perlu</i>	√		

Lampiran 6



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

Alamat: Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar
Telepon/Faksimile : (0361) 725273 / 724563
Laman (website): www.pjtekkes-dnDasar.ac.id



Nomor : KH.03.02/020/0039.6/2021 :
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

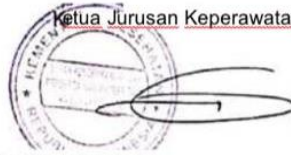
22 Januari 2021

Yth. Direktur BRSUD Tabanan

Jl. Pahlawan No.14, Delod Peken, Kec. Tabanan, Kabupaten Tabanan

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study

Ketua Jurusan Keperawatan



pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami an :



N	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Ni <u>Gusti Ayu Nyoman Tri Suriasih</u>	P07120018159	<u>Angka kejadian pasien demam thypoid selama 3 tahun terakhir.</u>

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.
I Dw Pt Gd Putra Yasa.S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP:197108141994021001

Tembusan :

1. Kepala Komkordik BRSUD Tabanan
2. Kepala Diklat BRSUD Tabanan

Lampiran 7

 **PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN**
BADAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
JL. PAHLAWAN NO.14. Telp : 0361-811027, 819047, 819045 Fax : 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id. E-Mail : diklat_brsu@yahoo.com

TABANAN 82113

Nomor : 800/0296 / Diklat/ BRSUD
Lamp. : -
Perihal : **Ijin Pengambilan Data**

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar
di
Tempat

Dengan Hormat,

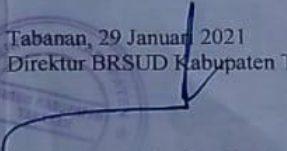
Menindaklanjuti Surat Ketua Jurusan Keperawatan, POLTEKES Denpasar
Nomor: KH.03.02/020/0039.6/2021, Tertanggal: 22 Januari 2021, Perihal:
Permohonan Ijin Pengambilan Data atas nama :

Nama : Ni Gusti Ayu Nyoman Tri Suriasih
NIM : P07120018159
Data diperlukan : Angka Kejadian Pasien Demam Thypoid Selama 3
Tahun Terakhir
Tempat Pengambilan : Rekam Medik BRSUD Kab. Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang

Pada prinsipnya kami mengizinkan yang bersangkutan untuk mendapatkan data awal sebagai bahan pembuatan proposal di BRSUD Kab. Tabanan sesuai dengan rencana, dan wajib mematuhi Protokol Kesehatan Covid-19 yang berlaku di BRSUD Kab. Tabanan.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Tabanan, 29 Januari 2021
Direktur BRSUD Kabupaten Tabanan


Dr. Ni Nyoman Susila, M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19630222 198903 1 008

Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Ka. Sub Bid Rekam Medik SIM dan Humas
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 8



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.dpmpstp.baliprov.go.id e-mail:
dpmpstp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1345/IZIN-C/DISPMPPT
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Tabanan
cq. Kepala Badan Kesbang Pol dan Linmas
Kabupaten Tabanan
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 Gusti Ayu Nyoman Tri Suriasih
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Asrama Praja Raksaka Blok I-25
Judul/bidang : GAMBARAN PENATALAKSANAAN HIPERTERMI PADA PASIEN DEMAM TIFOID DI BRSUD TABANAN
Lokasi Penelitian : BRSUD TABANAN
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 3 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, 03 Maret 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 BSR/E

Lampiran 9


PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Pahlawan Nomor 33 Tabanan 82113, Telp./Fax. (0361) 811553
Website: bakesbangpol.tabanankab.go.id/e-mail: bakesbangpol@tabanankab.go.id

Nomor : 071 / 361 / BKBP / 2021
Lampiran :
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada
Yth. Direktur Badan Rumah Sakit Umum
Kabupaten Tabanan

di -
Tempat

I. Dasar

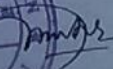
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor & Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/1336/IZIN-C/DISPMPPT Tanggal 03 Maret 2021 Perihal Ijin Rekomendasi.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka Badan Kesatuan Bangsa dan Politik dapat memberikan ijin mengadakan penelitian, survey, magang, studi perbandingan, ijin pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat kepada :

Nama : NI GUSTI AYU NYOMAN TRI SURIASIH
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Asrama Praja Raksaka Blok I-25
Bidang / Judul : Gambaran Penatalaksanaan Hipertensi Pada Pasien Demam Tifoid di BRSUD Tabanan Tahun 2021
Lokasi : Badan Rumah Sakit Umum Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 3 Bulan (11 Januari 2021 s/d 30 April 2021)

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

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Instansi terkait tempat dilaksanakan penelitian.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang / judul dimaksud , apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi /Ijin dan menghentikan segala kegiatannya.
3. Menaati segala ketentuan perundang - undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat
4. Apabila masa berlaku Rekomendasi /Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi /Ijin agar ditunjukkan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tabanan



Dikeluarkan di : Tabanan
Pada Tanggal : 8 Maret 2021
An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN TABANAN
Kabid Kelembagaan Dini

Drs. I Made Sabda Wijaya
Pembina.
NIP-19670606 199403 1 013

IZIN INI TIDAK DIPUNGUT BIAYA

TEMBUSAN disampaikan kepada Yth,

- 1 Gubernur Bali Cq. Kepala Badan Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali di Denpasar.
- 2 Yang Bersangkutan
- 3 Arsip

Lampiran 10

**PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN**
BADAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
JL. PAHLAWAN NO.14. Telp : 0361-811027, 819047, 819045 Fax : 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id. E-Mail : diklat_brsu@yahoo.com
TABANAN 82113

Nomor : 800/0776/Kepeg/BRSUD
Lamp : -
Perihal : **Ijin Penelitian**

Kepada
Yth, Ketua Jurusan Keperawatan POLTEKKES Denpasar
di-
Tempat

Dengan Hormat,

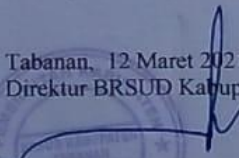
Menindaklanjuti Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tabanan, Nomor : 071/361/ BKBP / 2021 Tanggal 8 Maret 2021 Perihal : Rekomendasi Penelitian, atas nama :

Nama : Ni Gusti Ayu Nyoman Tri Suriasih
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat, : Asrama Praja Raksaka Blok 1-25
Judul Penelitian : Gambaran Penatalaksanaan Hipertermi Pada Pasien Demam Tifoid di BRSU Tabanan Tahun 2021
Tempat Penelitian : BRSUD Kabupaten Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Jadwal Penelitian : 3 Bulan (11 Januari 2021 s/d 30 April 2021)

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan tersebut dilaksanakan di BRSUD Kab. Tabanan sesuai dengan rencana, dan wajib mematuhi protokol kesehatan Covid-19 yang berlaku di BRSUD Kab. Tabanan.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.



Tabanan, 12 Maret 2021
Direktur BRSUD Kabupaten Tabanan


dr. I Nyoman Susila, M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19630222 198903 1 008

Tembusan disampaikan kepada yth:

1. Ka. Sub Bid Rekam Medik, SIM dan Humas
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 11

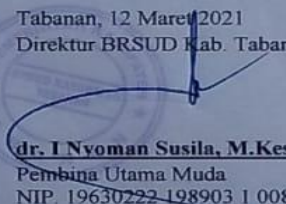
 **PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN** 
BADAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
JL. PAHLAWAN NO. 14. Telp : 0361-811027, 819047, 819045 Fax : 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id. E-Mail : diklat_brsu@yahoo.com
TABANAN 82113



KONTRIBUSI BIAYA PENELITIAN
A/N Ni Gusti Ayu Nyoman Tri Suriasih
DI BRSUD KABUPATEN TABANAN

Peraturan Bupati Nomor 3 Tahun 2020

NO	PERINCIAN	VOLUME				JUMLAH BIAYA
1	Jasa Sarana	40.000.00	X	1	Org	40.000.00
2	Jasa Pelayanan	40.000.00	X	1	Org	40.000.00
	TOTAL					80.000.00

Tabanan, 12 Maret 2021
Direktur BRSUD Kab. Tabanan,


dr. I Nyoman Susila, M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19630222-198903 1 008

 **PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN** 
BADAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
JL. PAHLAWAN NO 14. Telp : 0361-811027, 819047, 819045 Fax : 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id. E-Mail : diklat_brsu@yahoo.com
TABANAN 82113

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)
Nomor : 800/0760/Kepeg/BRSUD

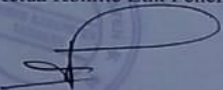
Komite Etik Penelitian Badan Rumah Sakit Umum Tabanan, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian yang berjudul :

"Gambaran Penatalaksanaan Hipertermi Pada Pasien Demam Tifoid di BRSUD Tabanan Tahun 2021"

Peneliti Utama : Ni Gusti Ayu Tri Suriasih
Unit/Lembaga/tempat penelitian : BRSUD Kabupaten Tabanan
Nomor Protocol : -

Dinyatakan Laik Etik Surat Keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada Komisi Etik :

1. Progress report setiap.....Bulan
2. Final report

Tabanan, 10 Maret 2021
Ketua Komite Etik Penelitian BRSUD Kab. Tabanan,

dr. I Nyoman Sutarka, Sp. PD KGH
NIP. 19630324 199003 1 003



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

Nama Mahasiswa : Ni Gusti Ayu Nyoman Tri Surlisih
NIM : P07120018159

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	27/4/2021		Guratiah, S.Kep.Ners., M.Biomed
2	Perpustakaan	27/4/2021		Dewa Nyoman Triwijaya
3	Laboratorium	27/4/2021		Ni Made Juniari, S.Kep.Ners
4	HMJ	27/4/2021		DEWA MADE RENDI KESNIDA RULIANI
5	Keuangan	27/4/2021		Ni Lili Pafiat
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27/4/2021		Nym Sudira

Keterangan:

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

Denpasar, 27 April 2021
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Lampiran 14

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120018159
Nama Mahasiswa	Ni Gusti Ayu Nyoman Tri Suriasih
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	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan judul	7 Jan 2021	✓
2	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan pembuatan proposal	14 Jan 2021	✓
3	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan bab 1	16 Jan 2021	✓
4	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan bab 1 dan 2 alinea 1 dan 2 gabung, upaya tidak masuk penelitian terkait	22 Jan 2021	✓
5	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan konfirmasi judul proposal	22 Jan 2021	✓
6	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Lakukan studi pendahuluan tentang kasus demam tifoid di RS Tabanan, ambil 5 pasien saja, berapa kisaran suhu pasien misalnya 38-40 derajat	23 Jan 2021	✓
7	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan bab 1 dan 2	25 Jan 2021	✓
8	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bab 1 latar belakang penelitian	26 Jan 2021	✓
9	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Judul Revisi menjadi gambaran penatalaksanaan hipertermi pada pasien demam tifoid	8 Feb 2021	✓
10	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Konsul mengenai bab 3	8 Feb 2021	✓
11	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan bab 3 kerangka konsep	10 Feb 2021	✓
12	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan zoom mengenai revisi Bab 1-4	10 Feb 2021	✓
13	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengirim revisi Bab 1-4	11 Feb 2021	✓
14	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Mengirim Bab 1-4	14 Feb 2021	✓
15	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bab 3 tujuan khusus penelitian nya sesuai dengan variabel yang diteliti	15 Feb 2021	✓
16	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bab 5 dan 6	26 Apr 2021	✓
17	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bab 5 dan 6	27 Apr 2021	✓
18	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan Abstrak	28 Apr 2021	✓
19	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian	28 Apr 2021	✓
20	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Revisi Bab 5 dan 6	29 Apr 2021	✓
21	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi Bab 5 dan 6	30 Apr 2021	✓
22	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi Abstrak	3 Mei 2021	✓
22	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Revisi Bab 5	3 Mei 2021	✓
23	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi Bab 6	4 Mei 2021	✓
24	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Revisi tata tulisan bab 5	4 Mei 2021	✓
25	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi tata tulis	5 Mei 2021	✓
26	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Revisi abstrak	5 Mei 2021	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Gusti Ayu Nyoman Tri Suriasih
NIM : P07120018159
Program Studi : D III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020 / 2021
Alamat : Br. Koripan Kaja
Nomor HP/Email : 083119815633/nigustiayunym.trisuriasih@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Penatalaksanaan Hipertermi Pada Pasien Demam Tifoid Di BRSUD Tabanan Tahun 2021

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif 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, 18 Juni 2021

Yang menyatakan,



Ni Gusti Ayu Nyoman Tri Suriasih
P07120018159