

# LAMPIRAN



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

NO. SK : 546/SK/BAN-PT/Akred/PT/VI/2015

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp. / Fax. (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

Nomor : 290 /II.3.AU/F/03/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth :  
Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung  
di

Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung, untuk dapat memberikan izin *Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

<b>Nama</b>	<b>: Fikri Auluha</b>
<b>NIM</b>	<b>: 144012016017</b>
<b>Semester</b>	<b>: VI (Enam)</b>

Dengan Judul Penelitian :

**“PENERAPAN KOMPRES WATER TAPID SPONGE PADA ANAK YANG  
MENGALAMI HIPERTERMI DENGAN KEJANG DEMAM DIRUANG  
ALAMANDA RSUD. Dr. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2019”**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 14 Maret 2019  
Ketua,  
  
Ns. Arena Lestari, M.Kep., Sp.Kep. J  
NBM. 965246



**PEMERINTAH PROPINSI LAMPUNG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.H. ABDUL MOELOEK**  
 Jl. Dr. Rivai No. 6 Telp. 703312 Fax (0721) 703952  
 BANDAR LAMPUNG 35112

Bandar Lampung, 27 Maret 2019

Nomor	: 420/19673 VII.02/6.2/III/2019	Kepada	Yth. Ka.Prodi Ilmu DIII Keperawatan
Sifat	: Biasa		STIKES Muhammadiyah Pringsewu
Lampiran	:	di -	
Hal	: <u>Izin Pre Survey</u>		PRINGSEWU

Menjawab surat Saudara nomor 290/II.3.AU/D/03/2019 tanggal 14 Maret 2019, perihal tersebut pada pokok surat atas nama :

Nama : Fikri auluha  
 Prodi : D3 Keperawatan  
 NPM : 144012016017  
 Judul : Penerapan kompres water tapid sponge pada anak yang mengalami hipertermi dengan kejang demam di ruang alamanda di RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019.

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan Pre Survey yang bersangkutan dapat kami izinkan untuk melihat data yang akan digunakan sebagai Pre elementary study pada Ruang Rekam Medik dan Ruang Diklat RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di jam kerja RSUD.AM. Pada tanggal : 30 Maret s/d 13 April 2019. Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Bagian Diklat RSUDAM.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

a.n. DIREKTUR UTAMA  
 DIREKTUR DIKLAT & SDM,

  
**dr. ARIF EFFENDI, Sp.KK**  
 Pembina Utama Muda  
 NIP : 19610603 199010 1 002

Tembusan :  
 Direktur Utama RSUD. AM, sebagai laporan



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

**TERAKREDITASI "B" BAN-PT**

**NO. SK : 646/SK/BAN-PT/Akred/PT/VI/2016**

**Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp. / Fax. (0729) 22537 Pringsewu Lampung 36373**

Nomor : 695 /II.3.AU/F/05/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :  
Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung  
di  
Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung, untuk dapat memberikan izin *Pengambilan Data* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Fikri Auluha  
NIM : 144012016017  
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

**“PENERAPAN TEKNIK WATER TAPID SPONGE PADA ANAK YANG  
MENGALAMI KEJANG DEMAM DI RUANG ALAMANDA Dr. H. ABDUL  
MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2019”**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 13 Mei 2019  
Ketua,

Ns. Arena Lestari, M.Kep., Sp.Kep. J  
NBM. 965246



**PEMERINTAH PROPINSI LAMPUNG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.H. ABDUL MOELOEK**  
**Jl. Dr. Rivai No. 6 Telp. 703312 Fax (0721) 703952**  
**BANDAR LAMPUNG 35112**

Bandar Lampung, 22 Mei 2019

Nomor : 4205/VII.02/6.2/V/2019 Sifat : Biasa Lampiran : Hal : <u>Izin Penelitian</u>	Kepada Yth. Ka.STIKES Muhammadiyah Pringsewu Prodi DIII Keperawatan di - PRINGSEWU
---	--

Menjawab surat Saudara nomor : 695/II.3.AU/F/05/2019 tanggal 13 Mei 2019, perihal tersebut pada pokok surat atas nama :

Nama : Fikri Auluha  
 Prodi : DIII Keperawatan  
 NPM : 144012016017  
 Pendamping : Ns,Rosalia Restiwi S,Kep  
 Judul : Asuhan Teknik Water Tapid Sponge Pada Anak Yang Mengalami Kejang Demam di Ruang Alamanda RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019.

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitiannya yang bersangkutan dapat disetujui untuk mengambil data pada Ruang Alamanda RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di jam kerja RSUDAM Waktu Mengambil data diberikan selama (Lima) 5 Hari. Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Bagian Diklat RSUD.AM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Bagian Diklat RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 10 Tahun 2015 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUD.AM

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

a.n. DIREKTUR UTAMA  
 DIREKTUR DIKLAT & SDM,  
  
**dr. ARIF EFFENDI, Sp.KK**  
 Pembina Utama Muda  
 NIP : 19610603 199010 1 002

Tembusan :  
 Direktur Utama RSUD. AM, sebagai laporan

## Lampiran 2

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)  
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN  
DENGAN SUBJEK *vulnerable*  
(INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri keluarga/adik/istri saya dari keikut- sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**<sup>\*)</sup> ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Penerapan teknik water tepidsponge pada anak yang mengalami kejang demam diruangan alamanda RSUD Dr. H. Abdul Moeloek provinsi lampung tahun 2019.

Saya dengan sukarela memilih keluarga/adik/istri saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak**<sup>\*)</sup>

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama <del>anak</del> saya: <b>ADSKAN TIAGA</b> Umur: <b>4 TAHUN</b> Alamat: <b>Jln. SAM BATU LANGI. Kedaton</b>	24 JUNI 2019	
Nama Wali: <b>Jayanti Ardila Lubis</b>	24 JUNI 2019	
Nama Peneliti: <b>FIKRI AULUHA</b>	24 JUNI 2019	
Nama Saksi: <b>Sri Wahyuni Lubis</b>	24 JUNI 2019	

<sup>\*)</sup> coret yang tidak perlu

Lampiran 2

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)  
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN  
DENGAN SUBJEK *vulnerable*  
(INFORMED CONSENT)**

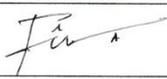
Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri keluarga/adik/istri saya dari keikut- sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju** \*) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Penerapan teknik water tepidsponge pada anak yang mengalami kejang demam diruangan alamanda RSUD Dr. H. Abdul Moeloek provinsi lampung tahun 2019.

Saya dengan sukarela memilih keluarga/adik/istri saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak** \*)

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama <del>Anak</del> saya: FAHMI RAMADHAN Umur: 3 TAHUN Alamat: SIDDMUKTI, NATAR	24 JUNI 2019	
Nama Wali: Rumiyati	24 JUNI 2019	
Nama Peneliti: FIKRI AULUHA	24 JUNI 2019	
Nama Saksi: Ruslan	24 JUNI 2019	

\*) coret yang tidak perlu

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR  
WATER TEPIDSPONGE**

**Nama :**

**NIM :**

**Standar Operasional Prosedur**

Aspek yang dinilai	DILAKUKAN						KET
	TGL:		TGL:		TGL:		
	YA	TDK	YA	TDK	YA	TDK	
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>1. Alat:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Thermometer</li> <li>• Sarung tangan</li> <li>• Perlak</li> <li>• Satu set pakaian bersih</li> <li>• Wadah pakaian kotor</li> <li>• Selimut mandi</li> <li>• Washlap</li> <li>• Baskom berisi air</li> <li>• Handuk</li> <li>• Baskom berisi air panas</li> </ul>							
<b>2. Persiapan pasien:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien dan keluarga di beritahu tujuan bermain.</li> <li>• Melakukan kontrak waktu.</li> </ul>							
<b>3. Prosedur tindakan:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>a. Tahap pra interaksi.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan kontrak waktu.</li> <li>• Mengecek kesiapan anak (tidak mengantuk, kondisi yang memungkinkan)</li> <li>• Menyiapkan alat.</li> <li>• Mencuci tangan.</li> </ul> </li> <li><b>b. Tahap Orientasi.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Memberikan salam kepada pasien dan keluarga pasien, menyapa nama pasien.</li> <li>• Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan.</li> <li>• Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan.</li> </ul> </li> <li><b>c. Tahap kerja</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tutup scerem untuk menjaga privasi klien</li> </ul> </li> </ol>							

STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung

<ul style="list-style-type: none"> <li>• cuci tangan</li> <li>• gunakan APD</li> <li>• ukur suhu tubuh klien</li> <li>• tuang air panas ke dalam baskom berisi air hingga mencapai 30-36°C</li> <li>• Pasang perlak di bawah tubuh klien</li> <li>• Pasang selimut mandi</li> <li>• Lepaskan pakaian klien</li> <li>• Celupkan washlap ke baskom yang berisi air hangat dan ulangi beberapa kali setelah kulit klien terlihat kering</li> <li>• Kaji perubahan suhu setiap 1-10 menit sekali</li> <li>• Hentikan prosedur jika suhu mendekati normal</li> <li>• Keringkan tubuh klien dengan handuk</li> <li>• Rapihkan peralatan</li> <li>• Bantu klien merapihkan pakaian dan tempat tidurnya</li> </ul> <p><b>d. Tahap terminasi.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuan.</li> <li>• Memberikan pujian kepada klien</li> <li>• Menjelaskan kontrak selanjutnya</li> <li>• Pesan</li> <li>• Salam penutup</li> <li>• Dokumentasi</li> </ul>								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

(Widiarti, 2016)



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : FIKRI AULUHA  
 NIM : 144012016017  
 Pembimbing I : Ns. Andri Yulianto, S.Kep.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	Sabtu, 16-03-2019	- Judul : Ciri Macap & penerapannya.	<i>AA</i>
2.	Senin, 18-03-2019	- Acc. judul.	<i>AA</i>
3.	Senin/18.3.19	- Ditambahkan paragraf. - Faktor belakang: 1. prevalensi → jumlah pasien Berapapun. 2. Dampak 3. Mencegah 4. Efektifitas pemberian seperti Apn 5. ditambahkan elaborasi 6. ditambahkan kejuruan penerapan & jenis sponges	<i>AA</i>



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : FIKRI AULUHA  
NIM : 144012016017  
Pembimbing : Ns. Andri Yulianto, S.Kep.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
H.	Kabu / 20 Maret 2017	1. perbaikin - distrikamta gendak - Manpaat fipid vaks sponge - epelutifiler pasteriza daya lama - Cara besup huli kibandan - Papa dari kesimpulan  2. Jampy ke Bab 3	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : FIKRI AULUHA  
**NIM** : 144012016017  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. ANDRI YULIANTO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
5.	Rabu/27-3-19	Bab I. Bab II.	1. Acc. 2. Konsep Anak & Tumbuh kembang : di masalah 3. Referensi SOP. 4. lampir Bab 3	
6	Kamis/28-3-19	Bab II. Bab III	1. Konsep Anak & Tumbuh kembang 2. Evidence Based Practice. 3. Definisi operasional. 4. Instrumen penelitian 5. pengumpulan Data.	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : FIKRI AULUHA  
**NIM** : 144012016017  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. ANDRI YULIANTO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
7.	Jumat / 23-3-19	Bab II.	1. Evidensi based di pambukan 2. Ada konsul dan ulas jurnal 3. Lampiran lampiran.	
8.	Jumat / 5-4-19	Bab II. Bab II.	1. Ok. 2. Ok. 3. Lampiran lampiran depan & Belakang 4. Daftar pustaka.	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : FIKRI AULUHA  
**NIM** : 144012016017  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. ANDRI YULIANTO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
9.	Senin / 8-24-18	Cover	1. Sistematika penulisan 2. Halaman persepituan 3. Orisinalitas KTI 4. Kata pengantar 5. Daftar Isi 6. Referensi tidak di masukkan ke Daftar pustaka. 7. Lampiran 2	
10.	Kabu / 10-24-18	Cover & lampiran	1. kata pengantar 2. lampiran surat 2 & lembar persepituan dan lain 2	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 01110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : FIKRI AULUHA  
NIM : 144012016017  
Pembimbing : Ns. Andri Yulianto, S.Kep.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	Senin / 1 Juli 19	1. Diskusikan Penulisan 2. Gambar Isi Pengambilan Data: Langsung Memeriksa RS. 3. Gambar Subjek penelitian 4. Kuwajiban Kesehatan - Kebutuhannya P: A: R: S: T:	

- Ketersediaan sumber  
keperawatan
- Ketersediaan fasilitas  
keperawatan.



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : FIKRI AULUHA  
NIM : 144012016017  
Pembimbing : Ns. Andri Yulianto, S.Kep.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
2.	Selasa 2 Juli 2019	5. Pemanfaatan jurnal studi - Masalah konsep /jurnal 6. Evaluasi literatur 7. Pembahasan - pelaksanaan fapad sponge - Defensi - fan - Keefektifan pemberian seperti apa. - Kapan jurnal. - selanjutnya dgn hasil Rk. - Opini. dari. penditi	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Fikri Auluha  
NIM : 144012016017  
Pembimbing I : Ns. Andri Yulianto, S.Kep.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
3.	Jumat / 5 Juli 19	1. Perbaikan Sistem/struktur penelitian 2. Cover depan 1. Lembar pengesahan sidang. 2. Abstrak - Inds - Inggris. 3. Kata Pengantar 4. Daftar Isih - dll. 5. Daftar lampiran. 3. Daftar 4. Daftar Perincian ds Pembahasan.	
4.	Jabab / 6 Juli 2019	0. Tahap pelaksanaan penelitian sesuai ds Bab 4.	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Fikri Aulaha  
NIM : 144012016017  
Pembimbing I : Ns. Andri Yulianto, S.Kep.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
5.	Bahwa / 6 Juli 2017	6. Kesimpulannya kegiatan dan beracara di lapangan - 7. Survei →. Jarak komunikasi. Bahasa Melayu -	<i>AF.</i>
6.	Senin / 8 Juli 17	8. Jampira & diteliti & 9. Dptkn pustaka -	<i>AF.</i>



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Fikri Auluha  
NIM : 144012016017  
Pembimbing I : Ns. Andri Yulianto, S.Kep.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
7.	13 Juli 2019	1. Cover 2. Abstrak 3. Daftar Isi 4. Tujuan 5. Konsep penyakit 6. + Etiologi (K) 7. Patway 8. + pemeriksaan penunjang 9. SOP 10. pengumpulan data 11. Visi misi RS 12. Cikal Bakal 13. Kesimpulan	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Fikri Auluha  
NIM : 144012016017  
Pembimbing I : Ns. Andri Yulianto, S.Kep.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
B.	15 Juli 2017	Acc. Fikri	A.Y.



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : FIKRI AULUHA  
NIM : 144012016017  
Pembimbing : Ns. Siti Indarti, S.Kep.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1	Selasa 19-Maret 2019	Ace judul	<i>fs</i>
2	25/mart 19	LB. lebih depikan - pra survey di kalkulator bulan hasil p.s. org dan - penulisan kalm sesuai ETD - materi BAB II bans di luasan	<i>fs</i>



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : FIKRI AULUHA  
NIM : 144012016017  
Pembimbing 2 : Ns. Siti Indarti, S.Kep.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
3	Ramis, 4/4/19	kas 1 ace Lanjut kas II	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : FIKRI AULUHA  
NIM : 144012016017  
Pembimbing : Ns. Siti Indarti, S.Kep.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
4	Jum'at 5/4/2019	BAB I Acc.	f
5.	SENIN 8/4/2019	BAB II OK	f
6.	RABU 10/4/2019	BAB III Acc maju proposal	f.



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : FIKRI AULUHA  
NIM : 144012016017  
Pembimbing : Ns. Siti Indarti, S.Kep.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
7.	3/5 2019	perbaikan SdL dilakukan → uji etiq	f



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Fikri Auluha  
NIM : 144012016017  
Pembimbing II : Ns. Siti Indarti, S.Kep.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
8.	Sabtu 6 Juli 2019.	BAB IV / V sudah diperbaiki Aec v/ uji kompre	f r



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Fikri Auluha  
NIM : 144012016017  
Pembimbing II : Ns. Siti Indarti, S.Kep.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
g.	JUM'AT 12 Juli 2019	perbaikan sdr dilalul Acic uack cetak	f



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Fikri Auluha  
NIM : 144012016017  
Pembimbing III : Ns. Yusnita, S.Kep.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1	11/2019 /7	Pembahasan	nk
2	12/2019 /7	<p>lanjut pembimbing 2.</p> <p>1. caper</p> <p>2. Lembar peng } asli</p> <p>3. lembar</p> <p>4. fessdis. (scan)</p>	nk
3.	15 Mei 2019	Perbaiki proposal	



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)**  
**STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**  
 Jl.K.H.Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537  
 Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN**  
**BIDANG KESEHATAN**  
 Nomor: 138/KEPK/STIKesMPL/06/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Kesehatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**“PENERAPAN TEKNIK WATER TEPIDSPONGE PADA ANAK YANG MENGALAMI  
 KEJANG DEMAM DI RUANGAN ALAMANDA RSUD DR. H. ABDUL MOELOEK  
 PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2019”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : FIKRI AULUHA

NIM : 144012016017

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 18 Juni 2019  
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
 STIKes Muhammadiyah Pringsewu  
 Ketua,

Nur Fadhilah M.Kes  
 NBM: 927 023