DAFTAR PUSTAKA

Amalia, A., Putri, R. D., & Siregar, N. (2023). Kerentanan penyakit pada anak usia prasekolah. *Jurnal Keperawatan Anak, 5*(2), 45–52.

Amelia, R. (2023). Efektivitas kompres aloe vera terhadap penurunan suhu tubuh pada anak demam. *Jurnal Keperawatan Klinis, 8*(1), 12–19.

American Academy of Pediatrics. (2020). *Fever and antipyretic use in children*. American Academy of Pediatrics.

Asri Kusyani, N. (2022). *Asuhan keperawatan pada anak dengan hipertermi*. Jakarta: EGC.

Badan Pusat Statistik Sumatera Utara. (2023). *Profil kesehatan anak di Sumatera Utara tahun 2023*. Medan: BPS Sumut.

Barus, M., & Boangmanalu, R. (2020). Pengaruh kompres aloe vera terhadap penurunan suhu tubuh pada anak demam. *Jurnal Keperawatan Sumatera, 2*(1), 1–7.

Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2021). *Profil kesehatan Provinsi Sumatera Utara tahun 2021*. Medan: Dinkes Sumut.

Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2024). *Profil kesehatan Provinsi Sumatera Utara tahun 2024*. Medan: Dinkes Sumut.

Edhis, M. (2023). Pengaruh kompres aloe vera terhadap penurunan suhu tubuh pada anak usia 1–5 tahun. *Jurnal Ilmu Keperawatan, 11*(2), 88–96.

Edhis, A. (2023). *Pemanfaatan Aloe Vera sebagai Terapi Komplementer pada Anak Demam*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Eki, R., dkk. (2021). Penyebab hipertermia pada anak dan penatalaksanaannya. *Jurnal Kesehatan Anak Indonesia, 3*(2), 45–50.

Ferdiyanti, D. (2022). Efektivitas kompres aloe vera pada anak usia 3–6 tahun dengan demam. *Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak, 6*(1), 21–28.

Hartati, S., Lubis, R., & Nasution, A. (2023). Sistem imun anak dan penatalaksanaan demam. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah, 4*(1), 33–40.

Hidayat, A. A. (2016). *Pengantar konsep dasar keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.

Hidayat, A. A. (2017). *Metode penelitian keperawatan dan teknik analisis data*. Jakarta: Salemba Medika.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). *Profil kesehatan Indonesia tahun 2022*. Jakarta: Kemenkes RI.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Profil kesehatan Indonesia tahun 2023*. Jakarta: Kemenkes RI.

Lazdia, R., Putra, D., & Wahyuni, S. (2022). Hipertermi pada anak: Konsep dan penatalaksanaan. *Jurnal Keperawatan Dasar, 9*(3), 101–108.

Makarim, A. (2023). Stimulasi tumbuh kembang anak usia prasekolah. *Jurnal Pendidikan Anak, 7*(1), 55–63.

Mansur, H. (2019). *Psikologi perkembangan anak*. Bandung: Remaja Rosdakarya.

Muttaqin, A. (2010). *Asuhan keperawatan klien dengan gangguan sistem tubuh*. Jakarta: Salemba Medika.

Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI). (2021*). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)*: *Definisi dan Indikator Diagnostik* (Edisi 1, Cetakan Revisi). Jakarta: DPP PPNI.

Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI). (2021*). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI):* Definisi dan Tindakan Keperawatan (Edisi 1, Cetakan Revisi). Jakarta: DPP PPNI.

Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI). (2021). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI):* Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan (Edisi 1, Cetakan Revisi). Jakarta: DPP PPNI.

Putri, D. A. (2020). Efektivitas Kompres Aloe Vera dalam Menurunkan Suhu Tubuh Anak Demam. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia*, 3(1), 28–35.

Putri, D. A. (2020). Mekanisme kerja kompres hangat dalam penurunan demam. *Jurnal Keperawatan Terapan, 3*(2), 67–73.

Rahmatika, D., Sari, M., & Putra, A. (2022). Dampak hipertermia pada anak dan penanganannya. *Jurnal Keperawatan Indonesia, 25*(2), 100–108.

Salsabila, N., Rahmawati, E., & Hidayat, R. (2023). Tugas perkembangan psikososial anak usia prasekolah menurut Erikson. *Jurnal Psikologi Perkembangan, 10*(1), 14–22.

Saragih, N. H., & Lestari, W. (2023). Efektivitas kompres aloe vera terhadap penurunan suhu tubuh anak demam. *Jurnal Keperawatan Holistik, 5*(2), 74–81.

Saragih, R. (2023). Pengaruh Pemberian Kompres Aloe Vera terhadap Perubahan Suhu Tubuh pada Anak Hipertermia. *Jurnal Kesehatan dan Keperawatan Indonesia*, 11(1), 55–62.

Saragih, N. H., Lumbantoruan, R., & Simanjuntak, M. (2023). Kandungan dan manfaat aloe vera dalam terapi komplementer. *Jurnal Farmasi dan Kesehatan, 4*(1), 1–9.

Sari, A. P. (2021). *Patofisiologi hipertermi pada anak*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Seggaf, M. (2023). Implementasi Kompres Aloe Vera pada Anak dengan Hipertermia: Studi Kasus Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Klinis Indonesia*, 7(1), 12–20.

Seggaf, A., Ramadhan, F., & Utami, D. (2025). Terapi kompres aloe vera sebagai alternatif nonfarmakologis pada anak demam. *Jurnal Keperawatan Modern, 12*(1), 40–48.

Survey Kesehatan Indonesia (SKI). (2023). *Laporan nasional SKI 2023*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2021). *Standar diagnosis keperawatan Indonesia (SDKI)*. Jakarta: DPP PPNI.

UNICEF. (2023). *Child health statistics and global fever incidence*. New York: UNICEF.

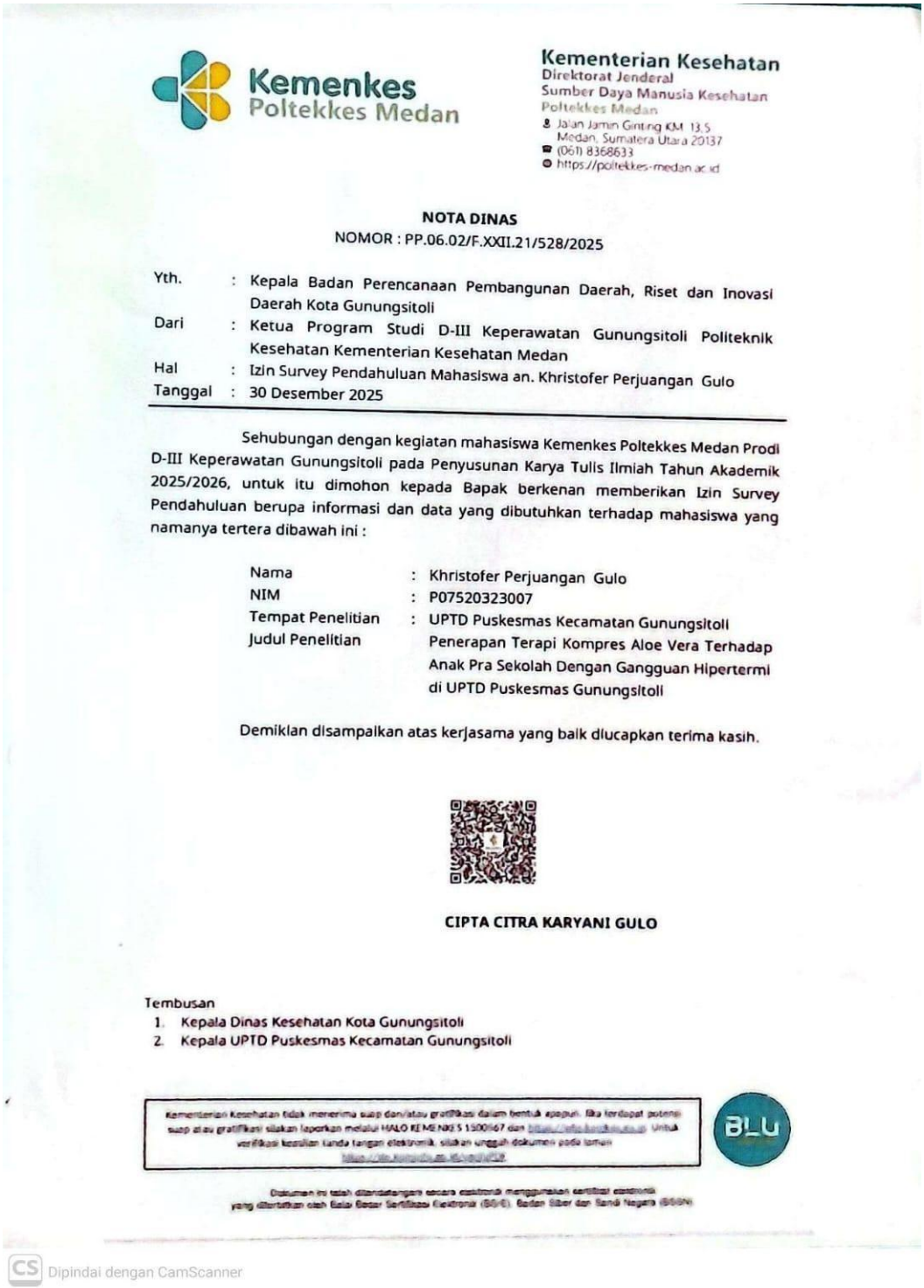
Wulanningrum, dkk. (2023). Prevalensi demam pada anak di Indonesia. *Jurnal Kesehatan Anak*.

Yusuf, S. (2017). *Psikologi perkembangan anak dan remaja*. Bandung: Remaja Rosdakarya.

Zakiah, F., & Rahayu, S. (2022). Pengaruh kompres aloe vera terhadap perubahan suhu tubuh anak hipertermi. *Jurnal Keperawatan Anak Indonesia, 6*(2), 90–97.

Zakiyah, N., & Rahayu, S. (2022). Efektivitas Kompres Aloe Vera terhadap Penurunan Suhu Tubuh Anak dengan Demam. *Jurnal Keperawatan Anak dan Keluarga*, 6(2), 89–96.

Lampiran 1



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

NOTA DINAS
NOMOR : PP.06.02/F.XXII.21/528/2025

Yth. : Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli
Dari : Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Hal : Izin Survey Pendahuluan Mahasiswa an. Khristofer Perjuangan Gulo
Tanggal : 30 Desember 2025

Sehubungan dengan kegiatan mahasiswa Kemenkes Poltekkes Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli pada Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Tahun Akademik 2025/2026, untuk itu dimohon kepada Bapak berkenan memberikan Izin Survey Pendahuluan berupa informasi dan data yang dibutuhkan terhadap mahasiswa yang namanya tertera dibawah ini :

Nama : Khristofer Perjuangan Gulo
NIM : P07520323007
Tempat Penelitian : UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli
Judul Penelitian : Penerapan Terapi Kompres Aloe Vera Terhadap Anak Pra Sekolah Dengan Gangguan Hipertermi di UPTD Puskesmas Gunungsitoli

Demikian disampaikan atas kerjasama yang baik dlucapkan terima kasih.

CIPTA CITRA KARYANI GULO

Tembusan
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli
2. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan [illegible]. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman [illegible]

BLU

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 2

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN, RISET DAN INOVASI DAERAH
Jln. Pancasila No. 10 Telpon/Fax (0639) 22574
GUNUNGSITOLI – 22814

Gunungsitoli, 07 Januari 2026

Nomor : 000.9.2/96 Bapperida/2026
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Persetujuan Pelaksanaan Izin Survey Pendahuluan Mahasiswi a.n Khristofer Perjuangan Gulo**

Kepada.
Yth. Ketua Prodi D-III Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kementrian
Kesehatan Medan
Di
Tempat

Sehubungan dengan Surat Kaprodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan Nomor: PP.06.02/F.XXII.21/528/2025 tanggal 30 Desember 2025 perihal Izin Survey Pendahuluan Mahasiswa an. Khristofer Perjuangan Gulo, dengan ini diberikan persetujuan kepada mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :

NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENGAMBILAN DATA
Khristofer perjuangan Gulo	P07520323007	Penerapan Terapi Kompres Aloe Vera Terhadap Anak Pra Sekolah Dengan Gangguan Hipertermi di UPTD Puskesmas Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli

Untuk Melaksanakan survey pendahuluan dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah pada lokasi sebagaimana tersebut di atas.

Berkenaan dengan hal tersebut, diharapkan bantuan Saudara Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli untuk membantu dan memfasilitasi mahasiswa yang bersangkutan selama melaksanakan survey pendahuluan. Selanjutnya mahasiswa yang bersangkutan wajib melaporkan diri sebelum dan sesudah melaksanakan survey pendahuluan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli.

Demikian disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

a.n. KEPALA BAPPERIDA KOTA GUNUNGSITOLI
KEPALA BIDANG RISET DAN INOVASI

YUSMAN HAREFA, ST
PEMBINA
NIP. 197708132010011016

Tembusan Yth.
1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli;
3. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli ;
4. Mahasiswa yang bersangkutan.

Dipindai dengan CamScanner
Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI
Desa Hilina'a Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli;Kode Pos 22810
☎Telepon (SMS) : 0822 8981 3012
Email : puskesmasgunungsitoli01@gmail.com
Fanpage (Facebook) : UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/ 706 /PKM-GS/I/2026

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama	: **MEI GENERASI ZEBUA, S.K.M.**
NIP	: 19760502 200605 1 001
Pangkat/Gol.Ruang	: Penata / IIIc
Jabatan	: Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	: **KHRISTOFER PERJUANGAN GULO**
NIM	: P07520323007
Program Studi	: Keperawatan
Universitas	: Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan

Adalah benar telah melakukan Survey Pendahuluan di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli dengan judul penelitian "Penerapan Terapi Kompres Aloe Vera Terhadap Anak Pra Sekolah Dengan Gangguan Hipertensi di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli "

Demikian surat keterangan ini disampaikan dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan semestinya.

Dikeluarkan di : Gunungsitoli
Pada Tanggal : 22 Januari 2026

KEPALA UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI, .

MEI GENERASI ZEBUA, S.K.M.
Penata
NIP. 19760502 200605 1 001

Dipindai dengan CamScanner
Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4

DATA TAHUNAN SELURUH PASIEN ANAK USIA PRA SEKOLAH DENGAN GANGGUAN HIPERTERMI DI UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI

NAMA : KHRISTOFER PERJUANGAN GULO

JUDUL PENELITIAN : PENERAPAN TERAPI KOMPRES ALOEVERA TERHADAP ANAK USIA PRA SEKOLAH DENGAN GANGGUAN HIPERTERMI DI UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI

TAHUN	JUMLAH
2025	20 ORANG

Gunungsitoli, 22 Januari 2026

Koordinator Sistem Informasi Puskesmas

Helminur Jelita Harefa, Am.Keb

NIP. 19890325 201101 2 012

Dipindai dengan CamScanner

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 5

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

NOTA DINAS

NOMOR : PP.06.02/F.XXII.21/124/2026

Yth.	:	Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli
Dari	:	Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Hal	:	Izin Penelitian Mahasiswa an. Cut Latifah P.S. Polem, dkk.
Tanggal	:	1 April 2026

Sehubungan dengan kegiatan mahasiswa Kemenkes Poltekkes Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli pada Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Tahun Akademik 2025/2026, untuk itu dimohon kepada Bapak berkenan memberikan Izin penelitian terhadap mahasiswa yang namanya terlampir dibawah ini.

Demikian disampaikan atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

CIPTA CITRA KARYANI GULO

Tembusan
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli
2. Kepala UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli
3. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
4. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
5. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat
6. Kepala UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo I Lot Kecamatan Gunungsitoli selatan kota Gunungsitoli
7. Arsip

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

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 6

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN, RISET DAN INOVASI DAERAH
JL. PANCASILA NO. 10 TELEPON/FAX (0639) 22574
GUNUNGSITOLI-22814

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/ 1329 /Bapperida/2026

Dasar : a. Peraturan Daerah Kota Gunungsitoli Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Gunungsitoli sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Daerah Kota Gunungsitoli Nomor 6 Tahun 2024 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Kota Gunungsitoli Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Gunungsitoli;

b. Surat Kaprodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan Nomor: PP.06.02/F.XXII.21/156/2026 perihal Izin Penelitian Mahasiswa

MEMBERI IZIN:

KEPADA	:	
NAMA	:	**KHRISTOFER PERJUANGAN GULO**
NIM	:	P07520323007
UNIVERSITAS	:	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI	:	D-III KEPERAWATAN
UNTUK	:	Melakukan penelitian lapangan untuk memperoleh data guna kepentingan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Penerapan Terapi Kompres Aloevera Terhadap Anak Usia Pra Sekolah Dengan Gangguan Hipertermia Di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli" Pada UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli dan Setelah menyelesaikan penelitian lapangan agar menyampaikan hasilnya kepada Wali Kota Gunungsitoli melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli.

Ditetapkan di Gunungsitoli
Pada Tanggal 07 Mei 2026

a.n KEPALA BAPPERIDA KOTA GUNUNGSITOLI
KEPALA BIDANG RISET DAN INOVASI

Ir. ANALISMAN HAREFA, ST
PEMBINA
NIP. 197708132010011016

Tembusan Yth.
1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli;
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli;
3. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli;
4. Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan;
5. Mahasiswa yang bersangkutan.

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 7

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN, RISET DAN INOVASI DAERAH
JL. PANCASILA NO. 10 TELEPON/FAX (0639) 22574
GUNUNGSITOLI-22814

Gunungsitoli, 07 Mei 2026

Nomor : 000.9.2 / 1328 /Bapperida/2026
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi Penelitian Mahasiswa a.n. Khristofer Perjuangan Gulo**

Yth. Kaprodi D-III Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan
di-
Tempat

Sehubungan dengan Surat Kaprodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan Nomor: PP.06.02/F.XXII.21/156/2026 tanggal 29 April 2026 perihal Izin Penelitian Mahasiswa, dengan ini diberikan persetujuan kepada mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :

Nama : **KHRISTOFER PERJUANGAN GULO**
NIM : P07520323007

Dengan memenuhi persyaratan sebagai berikut :

1. Mahasiswa yang telah menyelesaikan penelitian wajib menyerahkan hasil penelitian kepada Wali Kota Gunungsitoli melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli sebanyak 1 (satu) rangkap *hardcopy* dan mengirimkan *softcopy* melalui email " risetdaninovasidaerah2026@gmail.com"
2. Diharapkan kepada Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli yang menjadi sumber data penelitian untuk memfasilitasi Mahasiswa yang bersangkutan selama melaksanakan penelitian.

Demikian disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

a.n KEPALA BAPPERIDA KOTA GUNUNGSITOLI
KEPALA BIDANG RISET DAN INOVASI

Ir. ANALISMAN HAREFA, ST
PEMBINA
NIP. 197708132010011016

Tembusan Yth.
1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli;
3. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli;
4. Mahasiswa yang bersangkutan.

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8

KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI
Desa Hilina'a, Kecamatan Gunungsitoli- SMS/Telp 082289813012
Email : puskesmasgunungsitoli01@gmail.com
Facebook : UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli
GUNUNGSITOLI – 22810

SURAT KETERANGAN
Nomor : 400.7.22.1/ 4955 /PKM-GS/V/2026

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama	: **MEI GENERASI ZEBUA, S.K.M.**
NIP	: 19760502 200605 1 001
Pangkat/Gol.Ruang	: Penata / IIIc
Jabatan	: Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	: **KHRISTOFER PERJUANGAN GULO**
NIM	: P07520323007
Program Studi	: Keperawatan
Universitas	: Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan

Adalah benar telah melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli dari tanggal 18 Mei s.d 21 Mei 2026 dengan judul penelitian "Penerapan Terapi Kompres Aloevera Terhadap Anak usia Pra Sekolah Dengan Gangguan Hipertemia di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli "
Demikian surat keterangan ini disampaikan dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan semestinya.

Dikeluarkan di : Gunungsitoli
Pada Tanggal : 21 Mei 2026

KEPALA UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI,

MEI GENERASI ZEBUA, S.K.M.
Penata
NIP. 19760502 200605 1 001

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 9

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saudara/I yang saya hormati, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Khristofer Perjuangan Gulo

NIM : P07520323007

Alamat : Simae,asi

Adalah mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli yang sedang menyelesaikan penelitian yang berjudul "Proposal Karya Tulis Ilmiah Penerapan Terapi Kompres *Aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah Dengan Gangguan *Hipertermia* Di UPTD Puskesmas Gunungsitoli". Dengan segala kerendahan hati, peneliti memohon dengan hormat untuk ketersediaannya meluangkan waktu mengisi lembar kuesioner yang akan saya bagikan kepada bapak/ibu dalam membantu kelancaran penelitian ini, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Khristofer Perjuangan Gulo

Lampiran 10

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PERTAMA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama anak : Zonis Giovano Solala Laia.

Umur : 6 tahun

Alamat : Amandraya Nias Selatan

Jenis kelamin : Laki-laki

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Proposal Karya Tulis Ilmiah Penerapan Terapi Kompres *Aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah Dengan Gangguan *Hipertermia* Di UPTD Puskesmas Gunungsitoli".

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya sampaikan dengan sadar tanpa unsur paksaan dari pihak lain.

Responden



(Bazowaa Laia)

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN KEDUA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama anak : Alvince Halawa

Umur : 3 tahun

Alamat : Lasarabahili

Jenis kelamin : Laki-laki

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Proposal Karya Tulis Ilmiah Penerapan Terapi Kompres *Aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah Dengan Gangguan *Hipertermia* Di UPTD Puskesmas Gunungsitoli".

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya sampaikan dengan sadar tanpa unsur paksaan dari pihak lain.

Responden



(Solibahati Buuloo)

Lampiran 11

FORMAT PENGKAJIAN PADA ANAK HIPERTERMI AN.Z

Data diambil tanggal **:** 19 Mei 2026

I. IDENTITAS ANAK

Nama : Zonis Giovano Solala Laia .

Tanggal lahir : 13 Februari 2019

Jenis kelamin : Laki-laki

Tanggal berobat :18 Mei 2026

Alamat : Amandraya Nias Selatan

Diagnosa medis :

Hipertermia

Sumber informasi :

Orangtua

II. IDENTITAS ORANG TUA

Nama ayah :

Bazowaa Laia

Nama ibu **:** Nista

Mendrofa

Pekerjaan ayah **:** Wiraswasta

Pekerjaan ibu **:**

wiraswasta

Agama **:** Kristen

protestan

Suku/bangsa :

Indonesia

Alamat : Amandraya

III. RIWAYAT KEPERAWATAN

1. Riwayat Keperawatan Sekarang
   a. Keluhan Utama : Ibu klien mengatakan, klien demam menggigil dan lemah
   b. Riwayat Penyakit Saat Ini : Ibu klien mengatakan udah empat hari mengalami demam dan menggigil
   c. Alasan Masuk Rumah Sakit : Demam,menggigil dan lemah yang dirasakan pasien
   d. Riwayat Penyakit dahulu : Tidak Ada
   e. Riwayat Immunisasi :

No	Jenis imunisasi	Waktu pemberian	Reaksi setelah Pemberian
1	BCG	16 Februari 2019	Demam dan rewel
2	DPT	-	
3	Polio	13 Mei 2019	Rewel
4	Campak	-	

1. Riwayat Tumbuh Kembang
   a. Pertumbuhan fisik
      1. Saat lahir : BB 3 kg, PB 45 cm
      2. Saat ini : 18 kg,TB 115 cm

Berguling	:	5 bulan
Duduk	:	6 bulan
Merangkak	:	7 bulan
Berdiri	:	8 bulan
Berjalan	:	11 bulan
Bicara pertama kali	:	1 bulan

   b. Riwayat kehamilan

      Ibu klien mengatakan saat hamil mengalami mual muntah seperti pada ibu hamil umunya. Pada saat hamil ibu klien mengatakan rutin kontrol kehamilan ke puskesmas dan rajin meminum suplemen atau vitamin yang diberikan.

c. Riwayat persalinan

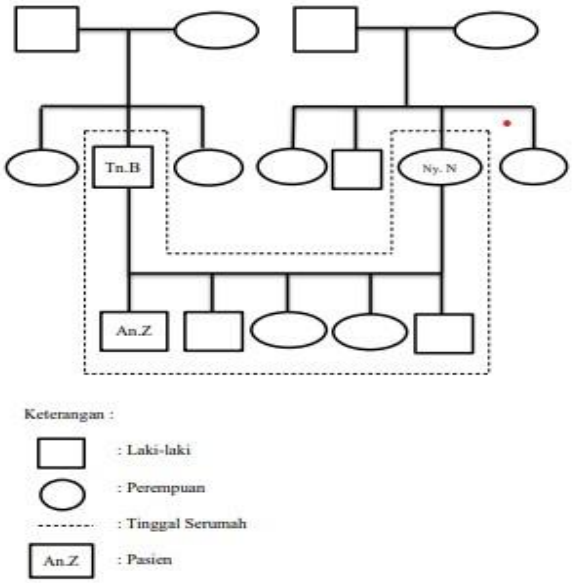
Ibu klien mengatakan pada saat melahirkan klien secara normal di puskesmas

d. Riwayat Nutrisi

Pemberian susu formula

1. Alasan pemberian : ibu klien mengatakan pada saat melahirkan air asi ibu klien
2. Jumlah pemberian : 30 ml
3. Cara pemberian : melalui dot

e. Genogram



2. POLA PENGKAJIAN GORDON

a. Pola Persepsi Kesehatan

Sebelum sakit : ibu klien mengatakan jika anaknya sakit dan dibawa ke puskesmas

Saat dikaji : ibu klien mengatakan khawatir karena anaknya mengalami demam menggigil

b. Pola Nutrisi

Sebelum sakit : ibu klien mengatakan anaknya selalu habis ketika makan

Saat dikaji : ibu klien mengatakan nafsu makan anaknya menurun, setiap makan tidak dihabiskan.

c. Pola Eliminasi

Sebelum sakit : ibu klien mengatakan anaknya BAB 1x sehari dengan konsistensi padat berwarna kuning kecoklatan, BAK sehari 5-6x sehari,warnanya jernih dan berbau khas.

Saat dikaji : ibu klien mengatakan tidak ada masalah

d. Pola Aktivitas

Sebelum sakit : ibu klien mengatakan anaknya ceria dan aktif bermain bersama teman-temannya

Saat dikaji : ibu klien mengatakan anaknya rewel

e. Pola Istirahat

Sebelum sakit : ibu klien mengatakan anaknya biasa tidur 8-9 jam/hari

Saat dikaji : ibu klien mengatakan anaknya sulit tidur, jika malam sering terbangun

IV. PEMERIKSAAN FISIK

a. Keadaan umum

N : 90 x/mnt

S : 38,0 ℃

RR : 28 x/mnt

BB : 18 kg

TB : 100 cm

b. Kepala : Berbentuk simetris, tidak ada lesi, rambut bersih, tidak ada bau kutu dan ketombe, rambut berwarna hitam lurus

c. Mata : Pupil baik, konjungtiva anemis, dan tidak ada gangguan penglihatan

d. Hidung : Simetris

e. Mulut : Mukosa bibir kering

f. Telinga : Simetris tidak ada serumen yang berlebihan dan tidak ada masalah pendengaran

g. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid

h. Paru – paru :

Inspeksi : Napas normal

Palpasi : Taktil fremitus kanan

Perkusi : Sonor

Auskultasi : Terdengar ronchi

i. Jantung : Baik

j. Abdomen : Baik

k. Kulit : lembab, bersih dan elastis

l. Ekstremitas atas : Kaki kanan dan kiri simetris, tidak ada edema, dan reflek normal

m. Ekstremitas bawah : kaki kanan dan kiri simetris, tidak ada edema, dan reflek norma

n. Genetalia : berjenis kelamin laki-laki

FORMAT PENGKAJIAN PADA ANAK HIPERTERMI AN. A

Data diambil tanggal **:** 19 Mei 2026

I. IDENTITAS ANAK

Nama : Alvince Halawa

Tanggal lahir : 13 Oktober 2022

Jenis kelamin : Perempuan

Tanggal berobat :17 Mei 2026

Alamat : Lasarabahili

Diagnosa medis : Hipertermia

Sumber informasi : Orangtua

II. IDENTITAS ORANG TUA

Nama ayah : Firman Halawa

Nama ibu **:** Solibahati Buuloo

Pekerjaan ayah **:** Petani

Pekerjaan ibu **:** Ibu rumah tangga

Agama **:** Kristen protestan

Suku/bangsa : Indonesia

Alamat : Lasarabahili

III. RIWAYAT KEPERAWATAN

1. Riwayat Keperawatan Sekarang

a. Keluhan Utama : Ibu klien mengatakan, klien mengalami demam menggigil dan dan tubuh terasa dingin

b. Riwayat Penyakit Saat Ini : Ibu klien mengatakan udah empat hari mengalami demam dan menggigil

c. Alasan Masuk Rumah Sakit : Demam,menggigil dan lemah yang dirasakan pasien

2. Riwayat Penyakit dahulu : Tidak Ada

3. Riwayat Immunisasi :

No	Jenis imunisasi	Waktu pemberian	Reaksi setelah Pemberian
1	BCG	14 Oktober 2022	Demam dan rewel
2	DPT	09 November 2022	Demam
3	Polio	08 Desember 2022	Rewel
4	Campak	06 Januari 2023	Rewel

3. Riwayat Tumbuh Kembang

a. Pertumbuhan fisik

Saat lahir : BB 3 kg, PB 48 cm

Saat ini : 16 kg,TB 102 cm

Berguling	:	5 bulan
Duduk	:	7 bulan
Merangkak	:	9 bulan
Berdiri	:	11 bulan
Berjalan	:	12 bulan
Bicara pertama kali	:	12 bulan

b. Riwayat kehamilan

Ibu klien mengatakan saat hamil mengalami mual muntah seperti pada ibu hamil umunya. Pada saat hamil ibu klien mengatakan rutin kontrol kehamilan ke puskesmas dan rajin meminum suplemen atau vitamin yang diberikan.

c. Riwayat persalinan

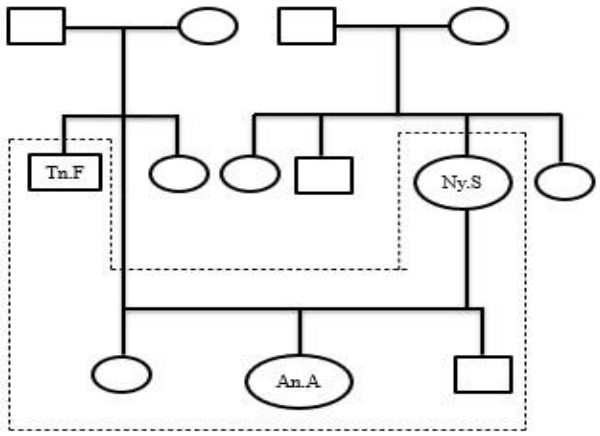
Ibu klien mengatakan pada saat melahirkan klien secara normal di puskesmas

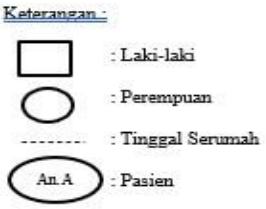
d. Riwayat Nutrisi

Pemberian susu formula

1. Alasan pemberian : ibu klien mengatakan pada saat melahirkan air asi ibu klien
2. Jumlah pemberian : 20 ml
3. Cara pemberian : melalui dot

e. Genogram





2. POLA PENGKAJIAN GORDON

a. Pola Persepsi Kesehatan

Sebelum sakit : ibu klien mengatakan jika anaknya sakit dan dibawa ke puskesmas

Saat dikaji : ibu klien mengatakan khawatir karena anaknya mengalami demam tinggi dan tubuh si anak dingin

b. Pola Nutrisi

Sebelum sakit : ibu klien mengatakan anaknya selalu habis ketika makan

Saat dikaji : ibu klien mengatakan nafsu makan anaknya menurun, setiap makan tidak dihabiskan.

c. Pola Eliminasi

Sebelum sakit : ibu klien mengatakan anaknya BAB 1x sehari dengan konsistensi padat berwarna kuning kecoklatan, BAK sehari 4-5x sehari,warnanya jernih dan berbau khas.

Saat dikaji : ibu klien mengatakan tidak ada masalah

d. Pola Aktivitas

Sebelum sakit : ibu klien mengatakan anaknya ceria dan aktif bermain bersama teman-temannya

Saat dikaji : ibu klien mengatakan anaknya rewel

e. Pola Istirahat

Sebelum sakit : ibu klien mengatakan anaknya biasa tidur 8-9 jam/hari

Saat dikaji : ibu klien mengatakan anaknya sulit tidur dan merasa menggigil, jika malam sering terbangun.

IV. PEMERIKSAAN FISIK

a. Keadaan umum

N : 96 x/mnt

S : 38,8 ℃

RR : 28 x/mnt

BB : 16 kg

TB : 102 cm

b. Kepala : Berbentuk simetris, tidak ada lesi, rambut bersih, tidak ada bau kutu dan ketombe, rambut berwarna hitam lurus

c. Mata : Pupil baik, konjungtiva anemis, dan tidak ada gangguan penglihatan

d. Hidung : Simetris

e. Mulut : Mukosa bibir kering

f. Telinga : Simetris tidak ada serumen yang berlebihan dan tidak ada masalah pendengaran

g. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar tyroid

h. Paru – paru :

Inspeksi : Napas normal

Palpasi : Taktil fremitus kanan

Perkusi : Sonor

Auskultasi : Terdengar ronchi

i. Jantung :Baik

j. Abdomen :Baik

k. Kulit :Kulit lembab, bersih dan elastis
l. Ekstremitas atas : Kaki kanan dan kiri simetris, tidak ada edema, dan reflek normal
m. Ekstremitas bawah : Kaki kanan dan kiri simetris, tidak ada edema, dan reflek norma

Genetalia :Laki-laki

Lampiran 12

LEMBAR OBSERVASI An. Z

Tanggal/Jam	Sebelum Kompres *Aloevera*	Setelah Kompres *Aloevera*
Rabu 20 Mei 2026 Pukul 08.30 wib	Sebelum dilakukan implementasi, data menunjukkan An. Z mengalami demam, menggigil, tampak lemah, kulit tampak kemerahan, suhu tubuh 38,0°C, nafsu makan menurun dan sering terbangun saat tidur malam.	Setelah dilakukan implementasi hari pertama berupa pemantauan suhu tubuh, penyediaan lingkungan sejuk, melonggarkan pakaian, menganjurkan pemberian kompres aloevera selama 15 menit, suhu tubuh menurun menjadi 37,8°C, anak masih demam ringan namun tampak lebih nyaman dan tidak terlalu rewel.
Kamis 21 Mei 2026 Pukul 08.30 wib	Sebelum implementasi hari kedua, An. Z masih mengalami demam ringan, kulit masih terasa hangat, nafsu makan mulai membaik, dan aktivitas masih berkurang, suhu tubuh 37,8℃	Setelah dilakukan implementasi hari kedua, suhu tubuh menurun menjadi 37,7°C, kulit tidak terlalu kemerahan, anak tampak lebih aktif, asupan cairan meningkat, dan tidur lebih nyenyak dibandingkan hari sebelumnya.
Jumat 22 Mei 2026 Pukul 08.30 wib	Sebelum implementasi hari ketiga, suhu tubuh 37,7°C, anak tampak lebih segar, namun masih terdapat sedikit rasa hangat pada kulit.	Setelah dilakukan implementasi hari ketiga, suhu tubuh kembali normal (36,8°C), kulit tidak kemerahan, anak tampak aktif bermain, nafsu makan baik, pola tidur membaik dan masalah hipertermia teratasi.

LEMBAR OBSERVASI An. A

Tanggal/Jam	Sebelum Kompres *Aloevera*	Setelah Kompres *Aloevera*
Rabu 20 Mei 2026 Pukul 09.00 wib	Sebelum dilakukan implementasi, data menunjukkan An. A mengalami demam, tubuh terasa panas, tampak lemah, rewel, nafsu makan menurun, suhu tubuh 38,8°C dan kulit kemerahan.	Setelah dilakukan implementasi hari pertama berupa pemantauan suhu tubuh, penyediaan lingkungan sejuk, melonggarkan pakaian, pemberian kompres aloevera selama 15 menit, suhu tubuh menurun menjadi 38,5°C, anak masih demam ringan namun terlihat lebih tenang.
Kamis 21 Mei 2026 Pukul 09.00 wib	Sebelum implementasi hari kedua, An. A masih mengalami demam ringan, tubuh masih terasa hangat dan aktivitas belum optimal, suhu tubuh 38,5℃	Setelah dilakukan implementasi hari kedua, suhu tubuh menurun menjadi 37,9°C, kulit kemerahan berkurang, anak mulai aktif bergerak, asupan makan dan minum meningkat serta tidur lebih nyaman.
Jumat 22 Mei 2026 Pukul 09.00 wib	Sebelum implementasi hari ketiga, suhu tubuh 37,9°C, kondisi umum membaik dan anak tampak lebih segar dibandingkan hari sebelumnya.	Setelah dilakukan implementasi hari ketiga, suhu tubuh kembali normal menjadi 36,5°C, kulit tidak kemerahan, anak tampak aktif, nafsu makan baik, kebutuhan istirahat terpenuhi dan hipertermia teratasi.

Lampiran 13

Tabel 2.2 Standar Prosedur Operasional Kompres *Aloevera*

Pengertian	Kompres *aloevera* adalah suatu pengobatan non farmakologis untuk menurunkan *hipertermia*, kompres *aloevera* dilakukan dibagian dahi,axila dan lipatan paha.
Bahan dan alat	1. *Aloevera* 2. Thermometer digital 3. Pisau 4. Penggaris 5. Jam 6. Handscoon 7. Garam
Tujuan	1. Melancarkan sirkulasi darah 2. Menurunkan suhu tubuh
Indikasi	Anak demam >38°C (SDKI)
Prosedur tindakan	1. Cuci *aloevera* dengan sedikit garam 2. Ukur *aloevera* menggunakan penggaris dengan lebar 6 cm dan panjang 11 cm 3. Kupas daun *aloevera* 4. Setelah dikupas *aloevera* diberikan dibagian dahi,axila dan lipatan paha 5. Pada menit ke 5,10,15 ukur suhu tubuh menggunakan thermometer digital
Evaluasi	1. Respon klien 2. Adakah penurunan suhu tubuh
Dokumentasi	1. Waktu pelaksanaan 2. Catat hasil evaluasi setiap tindakan yang dilakukan dan dokumentasi

Lampiran 14

DOKUMENTASI PADA AN. Z









DOKUMENTASI PADA AN. A









Lampiran 15

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.**

Nama Mahasiswa : **Khristofer Perjuangan Gulo**

Nomor Induk : **P07520323007**

Pembimbing I : **Hadirat Candra Laoli S.Kep.Ns.,MKM**

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	Kamis 11 Desember 2025	- Perbaiki kalimat judul - Acc judul		
2	18 Desember 2025	- Perbaiki Bab I - Konsep Bab II		
3	23 Desember 2025	- Perbaiki Latar Belakang pd BAB I - Lanjutkan Bab II		

Dipindai dengan CamScanner

4	27 Januari 2025	- Perbaikan BAB II - Konsep BAB III		
5	02 Januari 2026	- Perbaiki Bab II - Lanjutkan Bab III - Lengkapi Cover, Prakata, Daftar Isi		
6	06 Februari 2026	- Perbaiki Tujuan - Lanjutkan ke Pembimbing II		
7	11 Februari 2026	- Lengkapi lampiran Proposal - Konsultasi Pembimbing II		
8	13 Februari 2026	Acc Proposal		

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.**

Nama Mahasiswa : **Khristofer Perjuangan Gulo**

Nomor Induk : **P07520323007**

Pembimbing II : **Evi Martalinda Harefa SST.,M.Kes**

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1	11 Desember 2025	Acc judul		
2	14 Februari 2026	- Perbaiki penulisan sesuaikan dengan EYD - Perbaiki sistematika dengan panduan		
3	15 Februari 2026	- Perbaiki penulisan sesuaikan dengan buku panduan - Perbaiki lampiran + lembar konsul		

Dipindai dengan CamScanner

4	20 Februari 2026	- perbaiki sistematika penulisan - jenis dan ukuran tulisan sesuaikan dengan panduan		
5	20 Februari 2026	Acc Seminar proposal		

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.**

Nama Mahasiswa : **Khristofer Perjuangan Gulo**

Nomor Induk : **P07520323007**

Penguji I : **Cipta Citra Karyani Gulo S.Kep.,Ns.,M.Kep**

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji I
1	06 Maret 2026	- Perbaiki BAB I - Perbaiki BAB II - Buat lembar observasi		
2	10 Maret 2026	- Perbaiki judul, lembar Observasi - Perbaiki judul Teori Hal. 10		
3	11 Maret 2026	Acc perbaikan proposal		

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.**

Nama Mahasiswa : **Khristofer Perjuangan Gulo**

Nomor Induk : **P07520323007**

Penguji II : **Lismawati Pertiwi Waruwu S.Kep.,Ns.,M.Kep**

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji II
1	12 Maret 2026	- Perbaiki Penomoran - Manifestasi klinis di jelaskan - Perbaiki Penulisan		
2	02 April 2026	- Acc Proposal		

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.**

Nama Mahasiswa : **Khristofer Perjuangan Gulo**

Nomor Induk : **P07520323007**

Pembimbing I : **Hadirat Candra Laoli S.Kep.Ns.,MKM**

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	21 April 2026	- Lengkapi Daftar Pustaka - Fokuskan Tinjauan kasus pd Variabel KTI - lengkapi lembar Pengesahan		
2	22 April 2026	- Perbaiki Penomoran - Perbaiki kalimat manifestasi klinis - Perbaiki penulisan		
3	23 April 2026	- Perbanyak lembar observasi - Tambahkan Teori setiap Variabel KTI		

Dipindai dengan CamScanner

4	24 April 2026	- Sesuaikan dan Tambahkan Daftar Pustaka		
5	24 April 2026	- Sesuaikan nama tabel di daftar tabel		
6	27 April	Acc Proposal		

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.**

Nama Mahasiswa : **Khristofer Perjuangan Gulo**

Nomor Induk : **P07520323007**

Pembimbing II : **Evi Martalinda Harefa SST.,M.Kes**

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1	21 April 2026	- Sesuaikan Hal. di D.p. dengan isi - Sesuaikan nama tabel dengan isi - Tambahkan kutipan di Daftar Pustaka		
2	22 April 2026	- Acc Proposal		

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR KONSULTASI REVISI
BIMBINGAN HASIL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.**

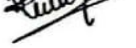
Nama Mahasiswa : **Khristofer Perjuangan Gulo**

Nomor Induk : **P07520323007**

Pembimbing I : **Hadirat Candra Laoli S.Kep.Ns.,MKM**

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	02 juni 2026	- Tambahkan data Objektif dan subjektif di Analisa Data		
2	02 juni 2026	- Penyusunan Hasil dan pembahasan di sesuaikan - Semua tabel harus tabel terbuka		
3	03 juni 2026	- Tambahkan teori di setiap keperawatan - Tambahkan jurnal di setiap proses keperawatan		

Dipindai dengan CamScanner

4	03 Juni 2026	- Penggunaan Hurf kapital - Implementasi dan evaluasi diperbaiki		
5	04 Juni 2026	- Tambahkan Abstrak - Perhatikan penggetikan		
6	05 Juni 2026	Acc Ujian Seminar Hasil		

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN HASIL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.**

Nama Mahasiswa : **Khristofer Perjuangan Gulo**

Nomor Induk : **P07520323007**

Pembimbing II : **Evi Martalinda Harefa SST.,M.Kes**

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1	20 Mei 2026	- Perbaiki kata Pengantar - Perbaiki Pengetikan Sesuaikan EYD		
2	28 Mei 2026	- Perbaiki Penulisan BAB II - Perbaiki Nomor Sub Topik .		
3	29 Mei 2026	- Acc Untuk Seminar Hasil		

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.

Nama Mahasiswa : Khristofer Perjuangan Gulo

Nomor Induk : P07520323007

Penguji I : Cipta Citra Karyani Gulo S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji I
1	15 Juni 2026	- Perbaiki Anausa Data, diagnosa, implementasi, Pembahasan		
2	17 Juni 2026	- Perbaiki Pembahasan		
3	18 Juni 2026	Acc Perbaikan KTI		

CS Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.**

Nama Mahasiswa : **Khristofer Perjuangan Gulo**

Nomor Induk : **P07520323007**

Penguji II : **Lismawati Pertiwi Waruwu S.Kep.,Ns.,M.Kep**

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji II
1	10 Juni 2026	Perbaiki penulisan		
2	19 Juni 2026	Acc KTI		

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR KONSULTASI REVISI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.**

Nama Mahasiswa : **Khristofer Perjuangan Gulo**

Nomor Induk : **P07520323007**

Pembimbing I : **Hadirat Candra Laoli S.Kep.Ns.,MKM**

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	26 juni 2026	- Perbaiki Penulisan - Tambahkan jurnal di bagian pembahasan		
2	29 juni 2026	-Penggunaan Huruf kapital - Sesuaikan penggunaan EYD		
3	29 juni	- Tambahkan daftar pustaka di setiap referensi		

Dipindai dengan CamScanner

4	30 Juni 2026	- Lengkapi pengertian di bagian lampiran - Tambahkan teori di kesimpulan		
5	30 Juni	- Perbaiki penulisan - Tambahkan Dokumentasi		
6	30 Juni	- Acc KTI		

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **Penerapan Terapi Kompres *aloevera* Terhadap Anak Usia Pra Sekolah dengan Gangguan *Hipertermia* di UPTD Puskesmas Gunungsitoli Kota Gunungsitoli.**

Nama Mahasiswa : **Khristofer Perjuangan Gulo**

Nomor Induk : **P07520323007**

Pembimbing II : **Evi Martalinda Harefa SST.,M.Kes**

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1	18 Juni 2026	- Perbaiki Sistematika Penulisan		
2	22 Juni 2026	- Perbaiki konsep Anak pra sekolah - 1 paragraph terdiri dari lebih 1 kalimat		
3	25 Juni 2026	- Acc jilid		

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 16

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.3217/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Khristofer Perjuangan Gulo
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Penerapan Terapi Kompres Aloevera Terhadap Anak Usia Pra Sekolah Dengan Gangguan Hipertermia di UPTD Puskesmas Gunungsitoli kota Gunungsitoli"

"Implementation of Aloe Vera Compress Therapy for Preschool Children with Hyperthermia Disorders at the Gunungsitoli Community Health Center UPTD, Gunungsitoli City"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Juli 2026 sampai dengan tanggal 14 Juli 2027.

This declaration of ethics applies during the period July 14, 2026 until July 14, 2027.

July 14, 2026
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Dipindai dengan CamScanner
Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 17

Khristofer Perjuangan Gulo

KTI Juang_Sudah Paraphrasing (2)_New.docx

PEMBIMBING PERTAMA 1

KELAS TURNITIN KTI

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID
trn:oid:::1:3605270009

Submission Date
Jul 2, 2026, 11:38 PM GMT+7

Download Date
Jul 2, 2026, 11:42 PM GMT+7

File Name
KTI_Juang_Sudah_Paraphrasing_2_New.docx

File Size
219.4 KB

49 Pages

10,052 Words

64,091 Characters

turnitin Page 1 of 52 - Cover Page Submission ID trn:oid:::1:3605270009

27% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Top Sources

11% Internet sources
2% Publications
21% Submitted works (Student Papers)