

SOP Pemberian Inovasi Kompres Bawang Merah dan Daun Jinten

No	Pemberian Kompres Bawang Merah dan Daun Jinten	
1	2	3
1	Pengertian	Kompres bawang merah dan daun jinten merupakan perpindahan panas melalui konduksi karena bawang merah mengandung sikloalin, kaemferol, dan floroglusin sedangkan daun jinten memiliki kandungan etanol yang dapat meredakan demam.
2	Tujuan	Untuk membantu menurunkan suhu tubuh pada anak yang mengalami demam
3	Prosedur:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bawang merah 3-5 siung 2. 5 lembar daun jinten 3. Pisau 4. Mangkuk kecil 5. Termometer digital
4	Preinteraksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi catatan perkembangan medis pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan
5	Tahap orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beri salam dan perkenalkan diri 2. Mengidentifikasi keluhan yang dialami pasien 3. Tanyakan kepada wali pasien apakah memiliki alergi 4. Jelaskan tujuan, prosedur dan kontrak waktu tindakan yang akan diberikan 5. Berikan kesempatan keluarga bertanya
6	Tahap kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan 2. Mengukur suhu tubuh melalui aksila dengan termometer digital 3. Catat hasil pengukuran suhu sebelum melakukan kompres 4. Iris bawang merah 3-5 siung 5. Tumbuk daun jinten sebanyak 5 lembar 6. Campurkan irisan bawang merah dengan tumbukan daun jinten 7. Lepaskan baju anak secara perlahan 8. Balurkan secara merata pada bagian aksila dan badan anak 9. Tutup kembali dengan baju anak

10. Diamkan kompres selama 10 menit
 11. Setelah itu ukur kembali suhu tubuh pasien
 12. Catat hasil pengukuran suhu
 13. Rapikan alat
- 7 Terminasi
1. Edukasi pasien setelah melakukan tindakan
 2. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya
 3. Rapikan alat
 4. Cuci tangan
 5. Berpamitan dan ucapkan salam
- 8 Dokumentasi
1. Catat hasil dari pemberian kompres bawang merah dan daun jintan pada catatan keperawatan
-

Lampiran 2 Jadwal Kegiatan Penyusunan KIA_N

Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak Demam Typhoid Dengan Inovasi Kompres Bawang Merah Dan Daun Jinten Di Ruang Durian RSUD Klungkung Tahun 2022

No	Kegiatan	Waktu																			
		Februari				Maret				Agustus 2022				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul KIAN		■	■	■	■															
2	Pengurusan surat pengambilan data					■	■	■	■												
3	Pengumpulan data									■	■	■	■								
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan									■	■	■	■								
5	Analisa data									■	■	■	■	■	■	■	■				
6	Penyusunan laporan													■	■	■	■				
7	Sidang hasil																	■	■	■	■
8	Revisi laporan																	■	■	■	■
9	Pengumpulan KIA_N																				■

**ANGGARAN BIAYA PENYUSUNAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS
(KIAN) ASUHAN KEPERAWATAN HIPERTERMIA PADA ANAK
DENGAN DEMAM *TYPHOID* DENGAN INOVASI KOMPRES
BAWANG MERAH DAN DAUN JINTEN
DI RUANG DURIAN RSUD KLUNGKUNG
TAHUN 2022**

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap persiapan	
	a. Pengurusan ijin penelitian	Rp 50.000
	b. Penggandaan lembar	Rp 10.000
2	Tahap pengumpulan data	
	a. Instrumen penelitian	Rp 20.000
	b. Transportasi dan akomodasi	Rp 50.000
	c. Pegolahan data	Rp 50.000
3	Tahap akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp 100.000
	b. Penggandaan laporan	Rp 300.000
	c. Persentasi hasil laporan	Rp 50.000
	d. Revisi laporan	Rp 100.000
	e. Biaya tidak terduga	Rp 200.000
	Jumlah	Rp 930.000

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak Demam *Typhoid* Dengan Inovasi Kompres Bawang Merah Dan Daun Jinten Di Ruangan Durian RSUD Klungkung Tahun 2022

Peneliti : Ni Made Dewi Ayu Virgayanti

NIM : P07120322023

Pembimbing : 1. I Ketut Labir,SST,S.Kep.,Ns.,M.Kes
2. N.L.K Sulisnadewi ,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An

Saya telah meminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak Demam *Typhoid* Dengan Inovasi Kompres Bawang Merah Dan Daun Jinten Di Ruang Durian RSUD Klungkung Tahun 2022” yang dilakukan oleh Ni Made Dewi Ayu Virgayanti. Data saya akan ambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Klungkung, Agustus 2022

Responden/ Orang tua/ Wali

(Ny.A)



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan Flamboyan No. 40 Semarapura Telp. (0366) 21172 Faks (0366) 21372
Kode Pos 80713

Website : <http://rsud.klungkungkab.go.id> email : rsud.kab.klungkung@gmail.com

SEMARAPURA



Nomor : 445 /2654/RSUD
Lampiran : -
Perihal : **Praktek Klinik**

K e p a d a
Y t h. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekes
Denpasar
di -

Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Ketua jurusan Keperawatan Poltekes Denpasar Nomor : PP.03.03/020/0547/2022 Tanggal 07 Juli tentang Permohonan ijin praktek kerja lapangan bagi Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan poltekes Denpasar maka dapat kami sampaikan bahwa kami mengijinkan mahasiswa sebanyak 9 orang akan PKL di RSUD Kabupaten Klungkung mulai tanggal 01 Agustus s/d 24 September 2022 dan acara Penerimaan/Penyerahan mahasiswa bersangkutan akan dilaksanakan pada :

Hari/Tanggal : Senin , 01 Agustus 2022

Pukul : 09.00 Wita – Selesai

Tempat : Aula Diklat RSUD Klungkung

Demikian surat ini dibuat dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Semarapura, 14 Juli 2022

A.n Direktur RSUD Kabupaten Klungkung
Wadir Administrasi Umum dan SDM

✓ dr. I Wayan Swatama, M. Kes
NIP. 19660123 199603 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jalan Flamboyan No. 40 Semarang Telp. (0366) 21172 Faks (0366) 21372

Kode Pos 80713

Website : <http://rsud.klungkungkab.go.id> email : rsud.kab.klungkung@gmail.com



SEMARAPURA

Nomor : 000.9.2/973/RSUD
Lampiran : -
Perihal : **Ijin Pengambilan Data Studi
Pendahuluan**

Kepada Yth. :
Pranata Komputer Ahli Muda

Di -
RSUD Kabupaten Klungkung

Dengan hormat,

Menunjuk Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan, Nomor : KH.03.02/020/0515.1/2023, tanggal 27 Maret 2023, tentang Permohonan Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan, maka kami memberikan ijin kepada:

No	Nama	NIM	Jenis Data
1	Ni Made Dewi Ayu Virgayanti	P07120322023	Data Prevalensi Pasien dengan Diagnosa Demam Thypoid pada Anak yang Berusia <13 Tahun di RSUD Kabupaten Klungkung dari Tahun 2020-2023

Maka kami mohon untuk bisa membantu dalam pengumpulan data tersebut sebagai berikut :

1. Pembimbing adalah Pranata Komputer Ahli Muda a/n I Dewa Gede Hardi Rastama, S.T, M.T

Semarang, 31 Maret 2023

An. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung
Wakil Direktur Administrasi Umum dan SDM

γ dr. I Wayan Swatama, M. Kes
NIP. 19660123 199603 1 002

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Kab. Klungkung
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : NI Made Dewi Ayu Virgayantri

NIM : D07120322023

JUDUL KARYA TULIS / SKRIPSI : Analisis Keperawatan Hipertensi Pada Anak Demam Typhoid dengan inovasi Komparasi Merin dan daun Jinten di Ruang Durian RSUD Klungkung

PRODI : PROFESI NERS

NO	NAMA DOSEN	TOPIK	TGL BIMBINGAN	PARAF
1.	N.L.P Komyang Sulistadewi, M.Kep., Ns., Sp. Kep. An	- Penajutan Judul dan BAB 1	20 - 02 - 2023	
2.	N.L.P Komyang Sulistadewi, M.Kep., Ns. Sp. Kep. An	- Revisi BAB 1 dan Pengaturan BAB 2.	26 . 04 - 2023	
3.	N.L.P Komyang Sulistadewi, M.Kep., Ns. Sp. Kep. An.	- Bimbingan BAB III - BAB VI	04 - 05 - 2023	
4.	N.L.P Komyang Sulistadewi, M.Kep., Ns. Sp. Kep. An.	- Bimbingan revisi BAB IV	05 - 05 - 2023	
5.	N.L.P Komyang Sulistadewi, M.Kep., Ns. Sp. Kep. An	Bimbingan BAB V dan BAB VI	08-05-2023	



	<p>6 N.L.P Sulisnadewi, M.Kep.NS, Sp.Kep.An</p>	<p>15 Timbangan lengkap BAB I d - BAB VI</p>	<p>9-05-2023</p>	
--	---	--	------------------	---



Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. I Made Srikar,
Sp.Kep.M.Kep
NIP. 19690631020





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : NI Made Dewi Ayu Wirayanti
NIM : 207120322023

JUDUL KARYA TULIS / SKRIPSI :

*revisi kompres
tahun 2023*

PRODI : Keperawatan Hipertermia, Pachinax, Demam Typhoid Dengan
Bawang Merah dan Daun Jinten dibuang dengan resep
properti Ners.

NO NAMA DOSEN

TOPIK

TGL
BIMBINGAN

PARAF

1	1 Ketut Labir, SST, S.Kep., Ns.	Pengajuan judul dan BAB I	20-02-2023	
2	1 Ketut Labir, SST, S.Kep., Ns	Revisi BAB I	11-04-2023	
3	1 Ketut Labir, S. ST S.Kep., Ns	Revisi BAB I dan Pengajuan BAB II	13-04-2023	
4		Pengajuan Bimbingan BAB III	17-04-2023	
5	1 Ketut Labir, SST, S.Kep., Ns	Bimbingan BAB IV - BAB VI	03-05-2023	
	1 Ketut Labir, SST, S.Kep., Ns			



1 Ketut Labir, Bimbingan LENDKAP
SST. S.Kep, NS BAB I - BAB VI

08-05-
2023



Keperawatan

Ketua Jurusan

M.Kep

119920310207

NS. Made Sukarja, S.Kep.

NIP. 1968173

KE

KE





Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120322023
Nama Mahasiswa	Ni Made Dewi Ayu Virgayanti
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners Semester : 2

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	pengajuan judul dan Bab 1	20 Feb 2023	✓
2	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	revisi bab 1	11 Apr 2023	✓
3	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	revisi bab 1 dan pengajuan bab 2 bab 3	13 Apr 2023	✓
3	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	pengajuan judul dan pengajuan bab 1	26 Feb 2023	✓
4	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	revisi bab 1 dan pengajuan bab 2	26 Apr 2023	✓
5	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	pengajuan bimbingan BAB 3	17 Apr 2023	✓
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan BAB 4 dan BAB 5	3 Mei 2023	✓
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Lengkap BAB 1- BAB 6	8 Mei 2023	✓
8	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	bimbingan BAB 3 dan BAB 4	4 Mei 2023	✓
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	bimbingan revisi BAB 4	5 Mei 2023	✓
10	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	bimbingan BAB 5 dan BAB 6	8 Mei 2023	✓

11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	bimbingan lengkap BAB 1- BAB 6	9 Mei 2023	✓
----	---	-----------------------------------	------------	---



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Made Dewi Ayu Virgayanti

NIM : 007120322023

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	27/4 - 2023		Nym. Rai Sukerni
2	Perpustakaan	27/4 - 2023		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	27/4 - 2023		CVLK Suardani
4	HMJ	27/4 - 2023		Ratu Mahesa Sudantha
5	Keuangan	27/4 - 2023		I.A. Subdi-B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27/4 - 2023		I.A. kt Alit

Keterangan :

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

Denpasar, 27/04/2023

Ketua Jurusan Keperawatan,

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



**PENGAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK
RAWAT INAP**

Nama : An.N
 Tanggal Lahir : 17-11-2021 P
 No RM :

2	8	7	6	x	x
---	---	---	---	---	---

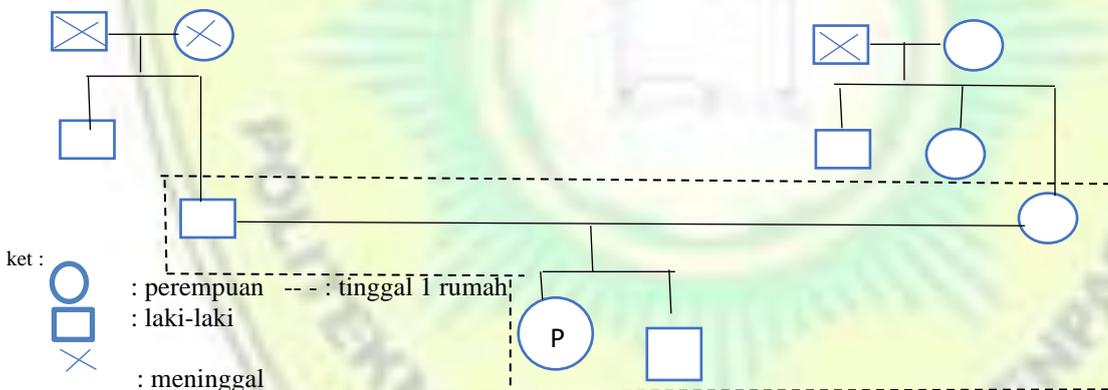
IDENTITAS PASIEN

Kewarganegaraan : (✓) WNI, () WNA :

Agama : (✓) Hindu, () Islam, () Protestan, () Katolik, () Budha, () Lainnya : Pendidikan : ()

Belum Sekolah, () Paud, () TK, () SD, () SMP

Genogram:



RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan utama: Demam

Diagnosa medis saat ini = Demam Typhoid

Riwayat keluhan/penyakit saat ini: ibu pasien mengeluh An.N mengalami demam naik turun sejak 4 hari yang lalu dan pasien mengeluh sakit kepala.

Riwayat Penyakit terdahulu : Kejang

Riwayat penyakit terdahulu :

- a. Riwayat MRS sebelumnya : (✓) Tidak () Ya, Lamanya : hr, alasan :
- b. Riwayat dioperasi : (✓) Tidak () Ya, jelaskan
- c. Riwayat Kelainan Bawaan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _
- d. Riwayat Alergi : (✓) Tidak () Ya, jelaskan

RIWAYAT KELAINAN

Riwayat kelahiran : () Spontan, () Forcep, () Vacum, (✓) Sectio Caesarea,

Lahir dibantu oleh : () Dukun, () Bidan, (✓) Dokter

RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN

Merangkak : 7 bulan berdiri : - bulan berjalan : - bulan

Masalah pertumbuhan dan perkembangan (✓) tidak ya () down syndrome () Cacat Fisik () autis
 () Hiperaktif () lain lain, jelaskan :

Riwayat imunisasi

(✓) BCG	(✓) Hepatitis B I	(✓) DPT I	(✓) Campak
(✓) polio I	(✓) Hepatitis B II	(✓) DPT II	() MMR
(✓) polio II	(✓) Hepatitis B III	(✓) DPT III	() HIB
(✓) Polio III	() Varileca	() Typus	(✓) Influenza

PROSEDUR INVASIF

(✓) Infus intravena, dipasang : Tangan Kira Tanggal: 11 -08-2022 () Central Line (CVP), dipasang di: tanggal:...../...../.....

() Dower chateter, dipasang : Tanggal:...../..... () Selang NGT, dipasang di, dipasang di: tanggal:...../...../.....

() Tracheostomy, dipasang : Tanggal:...../...../..... () lain lain, dipasang di: tanggal:...../...../.....

KONTROL RESIKO INFEKSI
 Status : () Tidak diketahui, () Suspect () Diketahui : () MRSA, () TB, () Infeksi Opportunistik/tropik,
 Additional precaution yang harus dilakukan: () droplet, () Airborn, () contact, () Skin, () Contact Multi-resistant
 Organisme () standar

KEADAAN UMUM
 Kesadaran: () Compos mentis, () apatis () somnulen () soporocoma () coma
 Tanda Tanda Vital; Suhu: 38,8°C, Pernafasan: 21 x/menit, Nadi: 120 x/menit, Tekanan Darah :- mmHg

SKALA NYERI: FLACC untuk usia 1 bulan s/d 3 tahun
 WBS (Skala Wajah) untuk usia >3tahun s/d 7 tahun atau pasien yang tidak kooperatif
 NRS (Skala Angka) untuk usia > 7 tahun

SKALA FLACC		
Penilaian	Deskripsi	Skor
F (Wajah)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	0
	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik	1
L (Kaki)	Dagu gemetar, gigi gemetak (sering)	2
	Normal, rileks	0
A (Aktivitas)	Gelisah, tegang	1
	Menendang, kaki tertekuk	2
C (Menangis)	Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	0
	Menggeliat, tidak bisa diam, tegang	1
C (Menangis)	Kaku, kejang	2
	Tidak menangis	0
C (Menangis)	Merintih, merengek, kadang mengeluh	1
	Terus menangis, berteriak, sering mengeluh	2
C (Consolability)	Rileks	0
	Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bimbingan	1
	Sulit dibujuk	2
Total Skor		

Wong Backer Scale (WBS) dan Numeric Rating Scale (NRS)



Nyeri : () Tidak () Ya Skala FLACC/WBS/NRS
 Lokasi Nyeri :
 Frekuensi Nyeri : () jarang () Hilang timbul
 () Terus-menerus
 Lama Nyeri :
 Menjalar : () Tidak () Ya, ke :

Kualitas Nyeri : () Tumpul () Tajam () Panas/terbakar () Lain-lain :

Faktor pemicu/ yang memperberat :
 Faktor yang mengurangi/ menghilangkan nyeri :

<input type="checkbox"/> Dialysis Warna urine : (<input checked="" type="checkbox"/>)Kuning jernih, (<input type="checkbox"/> Jkeruh, Qkemerahan, Frekuensi : _____/hari Bab : (<input checked="" type="checkbox"/>)Normal, (<input type="checkbox"/> Tidak, Masalah defekasi : (<input checked="" type="checkbox"/>)Tidak ada, (<input type="checkbox"/> Ada : (<input type="checkbox"/> stoma, (<input type="checkbox"/> athresia ani, (<input type="checkbox"/> konstipasi, (<input type="checkbox"/> diareWarna feses : (<input type="checkbox"/> Kuning, (<input checked="" type="checkbox"/>)kecoklatan, Qkehitaman, Perdarahan : (<input checked="" type="checkbox"/>)Tidak, (<input type="checkbox"/> Ya, Frekuensi :/hari			
Istirahat Tidur : Lama tidur 12 jam/hari Kesulitan Tidur : (<input checked="" type="checkbox"/>) tidak, Ya (<input type="checkbox"/>) Tidur siang : (<input type="checkbox"/> Tidak, (<input checked="" type="checkbox"/>)Ya			
Mobilisasi: (<input type="checkbox"/> Normal/mandiri, (<input checked="" type="checkbox"/>)Dibantu, (<input type="checkbox"/> Menggunakan Kursi roda, Lain-lain			
DATA PSIKOLOGI			
Pola Komunikasi : (<input type="checkbox"/> Spontan (<input type="checkbox"/> Lambat (<input type="checkbox"/> Pemalu Sekolah : (<input checked="" type="checkbox"/>)Tidak, (<input type="checkbox"/> Ya : (<input type="checkbox"/> TK (<input type="checkbox"/> SD (<input type="checkbox"/> SMP Penurunan prestasi sekolah : (<input type="checkbox"/> Tidak, (<input type="checkbox"/> Ya		Kekerasan Fisik : (<input checked="" type="checkbox"/>)Tidak pernah (<input type="checkbox"/> Pernah, :jelaskan Penelantaran fisik/mental : (<input type="checkbox"/> Pernah (<input checked="" type="checkbox"/>) Tidak Perawatan anak dibantu oleh : (<input checked="" type="checkbox"/>)Orang tua (<input type="checkbox"/> Wali (<input type="checkbox"/> Pengasuh	
PENILAIAN RESIKO JATUH PADA PASIEN ANAK DENGAN SKALA HUMPTY DUMPTY			
Parameter	Kriteria	Skor	Skoring
Umur	Dibawah umur 3 tahun	4	4
	3-7 tahun	3	
	7-13 tahun	2	
	>13 tahun	1	
Jenis Kelamin	Laki-laki	2	2
	Perempuan	1	
Diagnosa	Kelainan neurologi	4	
	Perubahan dalam oksigenasi (masalah saluran nafas, dehidrasi, anemia, anoreksia, sinkop, sakit kepala, dll)	3	3
	Kelainan psikis/perilaku	2	
	Diagnosa lain	1	
Gangguan kognitif	Tidak sadar terhadap keterbatasan	3	3
	Lupa keterbatasan	2	
	Mengetahui kemampuan diri	1	
Faktor Lingkungan	Pasien menggunakan alat bantu/box/mebel	3	
	Pasien berada di tempat tidur	2	2
	Diluar ruang rapat	1	
Respon terhadap operasi/obat penenang/efek anastesi	Dalam 24 jam	3	
	Dalam 24 jam riwayat jatuh	2	
	>48 jam	1	
Penggunaan obat	Bermacam-macam obat yang digunakan : Obat sedasi (kecuali pasien ICU yang menggunakan obat sedasi dan paralisis) hipnotik, barbiturate, fenotiazin, antidepresan, Laksantia, diuretic, narkotika	3	
	Salah satu dari pengobatan diatas	2	
	Pengobatan lain	1	15
Total			
Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh Skor \geq 12 : Risiko tinggi untuk jatuh			

Perawat Pengkaji,

(Ni Made Dewi Ayu Virgayanti)

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An.N

Tanggal Lahir/Umur : 4h

No RM : 2876xx

Jenis Kelamin : Perempuan

**PENGAJIAN RISIKO GANGGUAN
INTEGRITAS KULIT
(SKALA BRADEN)**

Pengkajian dilakukan saat:

- **Initial assessment dilakukan pertama kali di ruang rawat inap**
- **Pengkajian ulang dilakukan setiap minggu**

No.	Dimensi	Skor Pengkajian			
		1	2	3	4
	Tanggal	12-8-2022			
1	Sensori Persepsi	4			
2	Kelembaban Kulit	1			
3	Aktivitas	2			
4	Mobilisasi	3			
5	Status Nutrisi	3			
6	Pergesekan Kulit	3			
	Total Skor	16			
	Paraf>Nama Terang	Dewi			

Protokol pengkajian risiko gangguan integritas kulit dengan Skala Braden

		1	2	3	4
1	Sensori persepsi	Keterbatasan total	Sangat terbatas	Agak terbatas	Tidak ada kelemahan
2	Kelembaban kulit	Selalu lembab	Sering lembab	Kadang-kadang lembab	Jarang lembab
3	Aktivitas	Bedrest	Bisa duduk	Kadang-kadang jalan	Sering jalan
4	Mobilisasi	Imobilisasi total	Sangat terbatas	Agak terbatas	Tidak ada batasan
5	Status nutrisi	Sangat kurang	Mungkin tidak cukup	Cukup	Sangat baik
6	Pergesekan	Bermasalah	Potensi ada masalah	Tidak ada masalah	

Derajat risiko:

Risiko rendah : 15-18

Risiko sedang : 13-14

Risiko tinggi : 10-12

Risiko sangat tinggi : ≤ 9

Jenis Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
HEMATOLOGI			
Darah Lengkap			
Hemoglobin	11.3	g/dL	10.8 ~ 16.5
Lekosit	29.51	ribu/uL	3.5 ~ 10
Hitung Jenis Lekosit			
Neutrofil	81	%	39.3 ~ 73.7
Limfosit	8.0	%	18.0 ~ 48.3
Monosit	9.0	%	4.4 ~ 12.7
Eosinofil	0.81	%	.600 ~ 7.30
Basofil	1.21	%	0.00 ~ 1.70
Eritrosit	4.4	juta/uL	3.5 ~ 5.5
Hematokrit	34.5	%	35 ~ 55
Index Eritrosit			
MCV	78.0	fL	81.1 ~ 96
MCH	25.4	pg	27.0 ~ 31.2
MCHC	32.6	%	31.5 ~ 35.0
RDW-CV	10.8	%	11.5 ~ 14.5
Trombosit	335	ribu/uL	145 ~ 450
MPV	6.92	fL	6.90 ~ 10.6
KIMIA KLINIK			
Gula Darah			
Glukosa darah sewaktu	86	Mg/dL	80-200
IMUNISERELOGI			
Widal			
Anti S.Typhi-O	1/320		Positif
Anti S. Paratyphi AO			Negatif
Anti S Paratyphi BO			Negatif

Jenis Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
-------------------	-------	--------	---------------

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An.N

Tanggal Lahir/Umur : 4h

No RM : 2876xx

Jenis Kelamin : Perempuan

ANALISA DATA

No	Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
1	DS : Ibu pasien mengatakan An.N mengalami demam sudah sejak 4 hari yang lalu dan mengalami sakit kepala DO : KU pasien terlihat lemas - Kulit pasien terasa hangat - Kulit pasien memerah - N : 120 x/menit - RR : 21x/menit - Suhu : 38,8°C	Demam Typhoid ↑ Suhu tubuh diatas normal ↑ Kulit merah ↑ Proses penyakit	Hipertermia

Diagnosis Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosis	Paraf/Tanda Tangan
1	Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit demam tifoid ditandai dengan suhu tubuh pasien diatas normal, kulit kemerahan,kejang kulit terasa hangat	Dewi



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An.N

Tanggal Lahir/Umur :4th

No RM :2876xx

Jenis Kelamin : Perempuan

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Tgl.	Diagnosis	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
12/8/2022	Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit demam typhoid ditandai dengan suhu tubuh pasien diatas normal (38,8 ⁰ C), kulit kemerahan,kejang kulit terasa hangat	Setelah dilakukan tindakankeperawatan selama 3 x 24 jam, diharapkan Termoregulasi (L.14134) membaik dengan kriteria hasil <ul style="list-style-type: none"> - Mengigil menurun - Kulit merah menurun - Pucat menurun - Suhu tubuh membaik 	<p>Manajemen</p> <p>Hipertermia</p> <p>(I.15506)</p> <p>Observasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi penyebab hipertermia (misal dehidrasi,terpaparlingkungan panas, penggunaan inkubator) 2. Monitor suhu tubuh 3. Monitor komplikasi akibat hipertermia <p>Terapeutik :</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Sediakan lingkungan yang dingin 5. Longgarkan atau lepaskan pakaian 	Dewi

			<ol style="list-style-type: none">6. Berikan cairan oral7. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis (keringat berlebih)8. Lakukan pendinginan eksternal (kompres hangat dengan prosedur TWS)9. Hindari pemberian antipiretik atau aspirin10. Berikan oksigen, jika perlu11. Berikan inovasi kompres bawang merah dan daun jinten <p>Edukasi :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Anjurkan tirah baring <p>Kolaborasi :</p> <ol style="list-style-type: none">2. • Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena, jika perlu	
--	--	--	---	--

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An.N
 Tanggal Lahir/Umur :
 4th
 No RM :
 2876xx
 Jenis Kelamin : Perempuan

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl.	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
12/8/22	13.40	Identifikasi penyebab hipertermia	DS: Ibu pasien mengatakan An.N mengalami panas tinggi hingga 39°C sudah berlangsung selama 4 hari DO: pasien tampak lemas, kulit teraba hangat S : 38,8°C N : 112 x/menit	Dewi
	13.42	Monitor suhu tubuh	DS : ibu An.N mengatakan demam anak nya tidak kunjung turun DO : An.N tampak demam dengan kulit kemerahan dan kulit teraba hangat S: 38,8°C	Dewi
	13.45	Monitor komplikasi akibat hipertermi	DS : ibu An.R mengatakan setelah anak nya mengalami demam dan sakit kepala, An.N tidak mengalami sesak DO: An.N tampak lemas	Dewi
	13.50	Sediakan lingkungan yang dingin	DS : DO : menganjurkan kepada ibu pasien untuk melonggarkan pakaian An.N dan memberikan tempat tidur yang nyaman untuk anak	Dewi
	14.20	Mengganti linen saat pasien mengalami hiperhidrosis	DS: DO: mengganti linen pasien sehari sekali	Dewi
	15.30	Monitor TTV pasien	DS : ibu pasien mengatakan bahwa badan An.N terasa hangat dan kulit memerah DO: An.N tampak lemas N:120x/menit, S: 38,6°C, N: 110x/menit	Dewi
	16.45	Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	DS : ibu pasien mengatakan bersedia diberikan kompres bawang merah dan daun jinten DO: pasien dibalurkan irisan bawang merah dan daun jinten pada area dahi, ketiak dan leher pasien selama 10 menit	Dewi
	16.55	Monitor suhu tubuh pasien setelah diberikan kompres bawang merah dan daun jinten	DS: DO: suhu pasien menurun dengan suhu 37,9°C	Dewi
	17.05	Anjurkan pemberian cairan oral	DS: ibu pasien mengatakan akan lebih sering memberikan minum sedikit demi sedikit DO : pasien tampak minum setengah gelas	Dewi
13/8/22	08.10	Monitor suhu tubuh	DS : ibu An.N mengatakan demam anak nya tidak kunjung turun DO : An.N tampak demam dengan kulit kemerahan dan kulit teraba hangat S: 38,5°C	Dewi
	08.20	Sediakan lingkungan yang dingin	DS : DO : menganjurkan kepada ibu pasien untuk melonggarkan pakaian An.N dan memberikan tempat tidur yang nyaman untuk anak	Dewi
	09.05	Orientasikan ruangan pada pasien dan keluarga	DS : DO : menjelaskan kepada keluarga pasien tentang keadaan ruangan dan penggunaan pengamanan tempat tidur agar menghindari terjadinya jatuh pada anak	Dewi

	09.10	Lakukan pendinginan eksternal(kompres hangat)	DS : ibu pasien mengatakan ingin mengompres anak nya DO : menganjurkan ibu agar mengompres anak nya dengan mengguakan air hangat	Dewi
	12.30	Monitor suhu tubuh	DS : DO : An.N tampak demam dan kulit teraba hangat S: 38,4°C	Dewi
	12.35	Kalaborasi pemberian obat penurun panas	DS : DO : pemberian obat penurun panas parasetamol sirup dosis 1 cth	Dewi
	14.00	Monitor TTV pasien	DS : ibu pasien mengatakan bahwa badan An.N terasa hangat dan kulit memerah DO: An.N tampak lemas N:120x/menit, S: 38,3°C,	Dewi
	14.12	Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	DS : ibu pasien mengatakan bersedia diberikan kompres bawang merah dan daun jinten DO: pasien dibalurkan irisan bawang merah dan daun jinten pada area dahi, ketiak dan leher pasien selama 10 menit	Dewi
	14.22	Monitor suhu tubuh pasien setelah diberikan kompres bawang merah dan daun jinten	DS: DO: suhu pasien menurun dengan suhu 37,7°C	Dewi
	15.00	Anjurkan pemberian cairan oral	DS: ibu pasien mengatakan akan lebih sering memberikan minum sedikit demi sedikit DO : pasien tampak minum setengah gelas	Dewi
	16.10	Monitor TTV	DS: DO: KU pasien membaik, S : 37,5°C N :100x/mt Spo2 :98%	Dewi
14/8/22	08.10	Monitor suhu tubuh	DS : ibu An.N mengatakan demam anak nya tidak kunjung turun DO : An.N tampak demam dengan kulit kemerahan dan kulit teraba hangat S: 37,9°C	Dewi
	08.20	Sediakan lingkungan yang dingin	DS : DO : menganjurkan kepada ibu asien untuk melonggarkan pakaian An.N dan memberikan tempat tidur yang nyaman untuk anak	Dewi
	09.05	Orientasikan ruangan pada pasien dan keluarga	DS : DO : menjelaskan kepada keluarga pasien tentang keadaan ruangan dan penggunaan pengamanan tempat tidur agar menghindari terjadinya jatuh pada anak	Dewi
	09.10	Lakukan pendinginan eksternal(kompres hangat)	DS : ibu pasien mengatakan ingin mengompres anak nya DO : menganjurkan ibu agar mengompres anak nya dengan mengguakan air hangat	Dewi
	12.30	Monitor suhu tubuh	DS : DO : An.N tampak demam dan kulit teraba hangat S: 38,0°C	Dewi
	12.35	Kalaborasi pemberian obat penurun panas	DS : DO : pemberian obat penurun panas parasetamol sirup dosis 1 cth	Dewi
	14.00	Monitor TTV pasien	DS : ibu pasien mengatakan bahwa badan An.N terasa hangat dan kulit memerah DO: An.N tampak lemas N:120x/menit, S: 37,8°C,	Dewi
	14.12	Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	DS : ibu pasien mengatakan bersedia diberikan kompres bawang merah dan daun jinten DO: pasien dibalurkan irisan bawang merah dan daun jinten pada area dahi, ketiak dan leher pasien selama 10 menit	Dewi
	14.22	Monitor suhu tubuh pasien setelah diberikan kompres bawang merah dan daun jinten	DS: DO: suhu pasien menurun dengan suhu 37,4°C	Dewi
	15.00	Anjurkan pemberian cairan oral	DS: ibu pasien mengatakan akan lebih sering memberikan minum sedikit demi sedikit DO : pasien tampak minum setengah gelas	Dewi
	16.10	Monitor TTV	DS: DO: KU pasien membaik, S : 37,4°C	Dewi

			N :120x/mt Spo2 :98%	
--	--	--	-------------------------	--



CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
RAWAT INAP TERINTEGRASI



Nama : An.N
Tanggal Lahir : 4 th
No RM :

P

2	8	7	6	x	x
---	---	---	---	---	---

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
15/8/2022	08.20	Perawat	<p>S : Ibu pasien mengetakan anaknya sudah cukup membaik</p> <p>O : Keadaan Umum pasien membaik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menggigil menurun - Kulit merahmenurun - Suhu tubuh membaik - Suhu kulit membaik <p>TTV = S : 37,4^oC N : 120x/menit SpO₂ : 98% RR : 21x/menit</p> <p>A : Hipertermia masalah teratasi</p> <p>P : pertahankan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitor suhu pasien - Anjurkan kompres bawang merah dan daun jinten jika mengalami demam kembali 	Dewi



**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

Form.JKP.03.02.2019

<input type="checkbox"/>	Nama : An.N Jenis Kelamin : Perempuan Tgl.Lahir : Umur : 4 tahun NO. RM : 2876xx Ruang : Durian									
FORMULIR REKONSILIASI OBAT										
Tidak Ada Riwayat Alergi Riwayat Alergi/Intoleransi (spesifikasi):.....										
No	Nama Obat	Dosis/Frek	Rute	Sumber obat	Tgl Mulai	Tgl Stop	Jml Obat Sisa	Status Obat Saat Admisi	Status Obat Saat Pindah Ruang	Status Obat saat KRS
1	Seftriakson	500 mg x	IV		11/8/22	15/8/22		H	L/T/H	L/T/H
2	Parasetamol	1 cth x 4	Oral		11/8/22	15/8/22		H	L/T/H	L/T/H
3	Ambroxol sirup	¼ cth x 3	Oral		11/8/22			L	L/T/H	L/T/H
4								L/TH	L/T/H	L/T/H
5								L/TH	L/T/H	L/T/H
6								L/T/H	L/T/H	L/T/H
7								L/T/H	L/T/H	L/T/H
8								L/T/H	L/T/H	L/T/H
9								L/T/H	L/T/H	L/T/H
10								L/T/H	L/T/H	L/T/H
11								L/T/H	L/T/H	L/T/H
12								L/T/H	L/T/H	L/T/H
13								L/T/H	L/T/H	L/T/H

ASUHAN KEPERAWATAN HIPERTERMIA PADA ANAK DEMAM TYPHOID DENGAN INTERVENSI KOMPRES BAWANG MERAH DAN DAUN JINTEN DI RUANG DURIAN RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2022

ORIGINALITY REPORT

29 %

SIMILARITY INDEX

39 %

INTERNET SOURCES

6 %

PUBLICATIONS

6 %

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	23 %
2	dspace.umkt.ac.id Internet Source	3 %
3	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	2 %
4	repository.bku.ac.id Internet Source	1 %
5	repository.umpri.ac.id Internet Source	1 %
6	kupang.tribunnews.com Internet Source	1 %
7	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	1 %

Exclude quotes Off

Exclude bibliography On

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Dewi Ayu Virgayanti
NIM : P07120322023
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Br. Dinas Mekarsari
Nomor Hp/Email : 082144623565/ dewiayuvirgayanti@gmail.com

Dengan ini menyerahkan KIA-N berupa Tugas akhir dengan judul:

“Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak Demam Typhoid Dengan Intervensi Kompres Bawang Merah dan Daun Jinten Di Ruang Durian RSUD Klungkung Tahun 2022”

1. Dan menyetujui 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, 15 Mei 2023

Yang Menyatakan,



Ni Made Dewi Ayu Virgayanti

P07120322023