

LAMPIRAN- LAMPIRAN

Lampiran 1.

JADWAL PENYUSUNAN KARYA TULIS

Jadwal Kegiatan Penyusunan KIAN Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak
Kejang Demam Dengan Terapi Kompres Daun Jinten Dan Bawang Merah Di
Ruang Bakas RSUD Klungkung

No	Kegiatan	Agustus 2023				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Studi Pendahuluan																				
2	Pengurusan ijin di RSUD Klungkung																				
3	Pengumpulan data																				
4	Penyusunan KIAN																				
5	Ujian KIAN																				
6	Revisi KIAN																				
7	Pengumpulan KIAN																				

Lampiran 2.

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN

Realisasi Anggaran Biaya KIAN Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak Kejang Demam Dengan Terapi Kompres Daun Jinten Dan Bawang Merah Di Ruang Bakas RSUD Klungkung

NO	KEGIATAN	RENCANA
1	Tahap Persiapan a. Pengajuan laporan kasus	Rp. 50.000,00
2	Tahapan Pelaksanaan a. Pengadaan alat dan bahan b. Transportasi dan akomodasi	Rp. 50.000,00 Rp. 100.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan laporan b. Pengadaan laporan c. Revisi laporan d. Biaya tak terduga	Rp.150.000,00 Rp. 200.000,00 Rp.150.000,00 Rp. 100.000,00
	Total	Rp. 800.000,00

Lampiran 3.

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
SOP Pemberian Inovasi Kompres Daun Jinten Dan Bawang Merah

No	Pemberian Kompres Daun Jinten Dan Bawang Merah	
1	2	3
1	Pengertian	Kompres daun jinten dan bawang merah, daun jinten memiliki kandungan etanol yang dapat meredakan demam. Sedangkan bawang merah perpindahan panas melalui konduksi karena bawang merah mengandung sikloalin, kaemferol, dan floroglusin.
2	Tujuan	Untuk membantu menurunkan suhu tubuh pada anak yang mengalami demam.
3	Prosedur	1. 10 lembar daun jinten 2. Bawang merah 3-4 siung 3. Pisau 4. Mangkok kecil 5. Thermometer digital 6. Kain
4	Prainteraksi	1. Identifikasi catatan perkembangan medis pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan
5	Tahap orientasi	1. Berikan salam dan perkenalkan diri 2. Mengidentifikasi keluhan yang dialami pasien 3. Tanyakan kepada keluarga pasien apakah memiliki alergi 4. Jelaskan tujuan, prosedur, dan kontrak waktu tindakan yang akan diberikan 5. Berikan kesempatan keluarga bertanya
6	Tahap kerja	1. Cuci tangan 2. Mengukur suhu tubuh melalui aksila dengan thermometer digital 3. Catat hasil pengukuran suhu sebelum melakukan kompres 4. Tumbuk daun jinten sebanyak 10 lembar 5. Iris bawang merah 4 siung 6. Campurkan daun jinten yang sudah ditumbuk dengan bawang merah

		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. Catet 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 ucapkan salam
8	Dokumentasi	1. Catat hasil dari pemberian kompres daun jinten dan bawang merah pada catatan keperawatan.

Lampiran 4.

**SURAT PERMOHONAN UNTUK BERPARTISIPASI SEBAGAI
RESPONDEN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Kadek Tika Diyanti
NIM : P07120323067
Program Studi/Jurusan : Profesi Ners Keperawatan
Alamat : Br. Antapan, Baturiti, Tabanan

Dengan ini mengajukan dengan hormat kepada bapak/ibu/saudara/adik untuk bersedia menjadi responden pada karya ilmiah “Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak Kejang Demam Dengan Terapi Kompres Daun Jinten Dan Bawang Merah Di Ruang Bakas RSUD Klungkung”.

Karya ilmiah tersebut bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak Kejang Demam. Manfaat penelitian tersebut adalah mendapatkan intervensi non farmakologi (diluar pengobatan) dengan menggunakan Terapi Kompres Daun Jinten Dan Bawang Merah. Tindakan ini merupakan tindakan yang aman, mudah dilakukan dan sampai saat ini belum pernah ditemukan efek sampingnya.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama yang baik saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, 23 Agustus 2023
Hormat saya

Ni Kadek Tika Diyanti

Lampiran 5.

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN
(*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Ny.B
Umur : 30 tahun
Menyatakan bahwa :

1. Telah mendapatkan penjelasan tentang karya ilmiah “**Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam Dengan Terapi Kompres Daun Jinten Dan Bawang Merah Di Ruang Bakas RSUD Klungkung**”.
2. Telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendapatkan jawaban terbuka dari peneliti.
3. Memahami prosedur penelitian yang akan dilakukan, tujuan dan manfaat dari penelitian yang akan dilakukan.

Dengan pertimbangan di atas, dengan ini saya memutuskan tanpa paksaan dari pihak manapun juga, bahwa saya bersedia/tidak bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan seperlunya.

Denpasar, 23 Agustus 2023
Yang membuat pernyataan,

(Ny.B)

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN
 PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

NAMA MAHASISWA : Ni Kadek Tika Diyanti

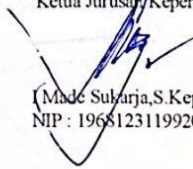
NIM : P07120323067

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK			Bhadrak
2	PERPUSTAKAAN			Raka Adh
3	LABORATORIUM	24/4/24		Sunardi
4	HMJ			Hiren
5	KEUANGAN			I. A. Sudar
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN			M. Y. M. Sudar

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 24 April 2024
 Ketua Jurusan Keperawatan,


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

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



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/1015 /2024

19 Maret 2024

 Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

 Yth. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung
 di-

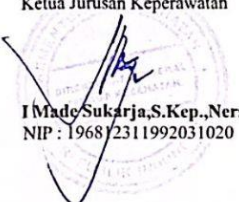
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Kadek Tika Diyanti	P07120323067	1. Data Angka kejadian Kejang Demam pada anak di RSUD Kabupaten Klungkung Tahun 2021-2024

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


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

Tembusan

1. Kepala Intalasi Diklat RSUD Kabupaten Klungkung
2. Arsip

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





Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

BLANKO BIMBINGAN KIAN

NAMA MAHASISWA : Ni Kadek Tika Diyanti

NIM : P07120323067

PROGRAM STUDI : Profesi Ners

JUDUL KIAN : Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak Kejang Demam
Dengan Terapi Daun Jinten Dan Bawang Merah Di Ruang Bakas
RSUD Klungkung Tahun 2024

PEMBIMBING II : N.L.K Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.,sp.Kep.An

No	HARI TANGGAL	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	Kamis, 28 Maret 2024	Bimbingan Judul dan Bab I	- Revisi bab I tambahkan alasan yang mendukung. Daun Jinten mudah didapat dan lanjut bab selanjutnya	
2	Jumat, 29 Maret 2024	Bimbingan bab I.II	- Perhatikan Penulisan, lihat Panduan Kian tambahkan Diagnosa hiper termia.	
3	Selasa, 2 April 2024	Bimbingan bab III, IV	Perhatikan penulisan tabel	
4	Jumat, 5 April 2024	bimbingan bab I- IV	Penulisan bold dan ukuran font sesuaikan dengan panduan Kian.	
5	Senin, 22 April 2024.	Revisi bab I-IV	Tetap perhatikan penulisan dan penomoran supaya tidak berubah-ubah.	
6	Selasa 23 April 2024.	Revisi Bab I-VI lengkap.	Acc untuk yuran	



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

BLANKO BIMBINGAN KIAN

NAMA MAHASISWA : Ni Kadek Tika Diyanti

NIM : P07120323067

PROGRAM STUDI : Profesi Ners

JUDUL KIAN : Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak Kejang Demam
Dengan Terapi Daun Jinten Dan Bawang Merah Di Ruang Bakas
RSUD Klungkung Tahun 2024

PEMBIMBING II : I Ketut Labir, SST,S.Kep.,Ns.,M.Kes

No	HARI TANGGAL	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	Rabu, 27- Maret 2024	Bimbingan judul dan BAB I	acc judul lanjut bab I	/
2	Kamis. 28- Maret 2024	Revisi Bab I dan Pengajuan Bab II	Revisi bagian tujuan dan pengujian sesuai panduan. apakah di bold atau tidak.	/
3	Jumat, 29 Maret 2024	Revisi Bab II	Tambahkan no tabel, perha tikan penulisan	/
4	Selasa. 2 April 2024	Pengajuan Bab III dan IV	Lampirkan askep, revisi foto tuliskan	/
5	Jumat, 5 April	Bab I - VI lengkap.	Acc, tambahkan, dan perhatikan abstrak tidak boleh lebih	/
6	Senin. 22 April 2024	bimbingan Bab I - VI lengkap.	Lanjut ujian.	/

ASUHAN KEPERAWATAN HIPERTERMIA PADA ANAK KEJANG DEMAM DENGAN TERAPI KOMPRES DAUN JINTEN DAN BAWANG MERAH DI RUANG BAKAS RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2024

ORIGINALITY REPORT

23%	20%	13%	24%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	23%
2	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	1%
3	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
4	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	<1%
5	www.coursehero.com Internet Source	<1%
6	www.scribd.com Internet Source	<1%
7	docobook.com Internet Source	<1%
8	Submitted to KYUNG HEE UNIVERSITY Student Paper	<1%

9	asuhan-kebidanan-keperawatan.blogspot.com Internet Source	<1 %
10	www.alodokter.com Internet Source	<1 %
11	I Made Gede Dwipayana. "Mengenal Gambaran Penyakit Tuberkulosis Paru Dan Cara Penanganannya", Widya Kesehatan, 2022 Publication	<1 %
12	perpustakaan.rsmoewardi.com Internet Source	<1 %
13	repository.unimugo.ac.id Internet Source	<1 %
14	daramdam.blogspot.com Internet Source	<1 %
15	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
16	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
17	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1 %
18	eprints.walisongo.ac.id Internet Source	<1 %

19	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
20	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1 %
21	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	<1 %
22	repository.stikeshangtuahsby-library.ac.id Internet Source	<1 %
23	elvanamdkep.blogspot.com Internet Source	<1 %
24	positori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches < 1 words

**PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK
RAWAT INAP**

Nama : An.T
Tanggal Lahir : 24 Januari 2020
No RM :

⊗/P

2 7 5 4 2 4

PENGKAJIAN

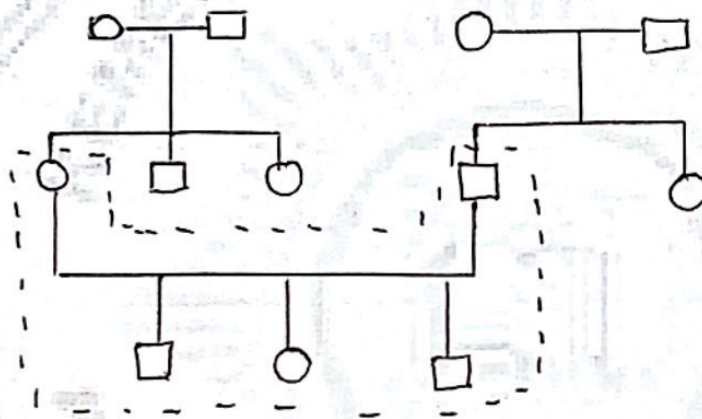
IDENTITAS PASIEN

Kewarganegaraan : (✓) WNI, () WNA :

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

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

Genogram:



RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan utama : Demam dengan Kejang selama 2 menit

Diagnosa medis saat ini : KDS (Kejang Demam Sederhana)

Riwayat keluhan/penyakit saat ini:

Pasien datang ke UGD RSUD Klungkung diantar oleh kedua orang tuanya pada tanggal 21 Agustus 2023 pukul. 02.00 wita dengan keluhan demam sejak kemarin malam dan serta mengalami kejang selama 2 menit. Anak mendapat pemeriksaan di UG, dipasang infus dan cek laboratorium. Anak disarankan untuk menjalani rawat inap dengan diagnosis medis kejang demam sederhana. Dan didapatkan hasil TTV, Nadi : 120x/menit , RR : 22x/menit S : 40° C.

SKALA NYERI: FLACC untuk usia 1 bulan s/d 3 tahun
WBS (Skala Wajah) untuk usia >3 tahun 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
	Dagu gemetar, gigi gemetak (seringi)	2
L (Kaki)	Normal, rileks	0
	Gelisah, tegang	1
	Menendang, kaki tertekuk	2
A (Aktivitas)	Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	0
	Menggeliat, tidak bisa diam, tegang	1
	Kaku, kejang	2
C (Menangis)	Tidak menangis	0
	Merintih, merengek, kadang mengeluh	1
	Terus menangis, berteriak, sering mengeluh	2
C (Consolability)	Rileks	0
	Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bujuk	1
	Sulit dibujuk	2
Total Skor		
Skor : 0 = Tidak Nyeri 4-6 = Nyeri Sedang 1-3 = Nyeri Ringan 7-10 = Nyeri Berat		

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 :

Kepala : (✓) Normosefali () Mikrosefali () hidrocefali Lingkar Kepala : 50 Cm

Warna Rambut : Hitam

Mata : Konjungtiya : () Merah Muda (✓) Pucat sclera : (✓) Normal () icterus lain lain.....

Leher : Bentuk : (✓) Normal Kelainan : () Tidak () Ya, jelaskan :

Dada : Bentuk : () Simetris Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :

Irama Nafas : (✓) Regular () Irregular

Suara Nafas : (✓) Normal () Wheezing : (✓) Tidak () Ya Batuk : () Tidak () Ya

Sekret : (✓) Tidak () Ada, Warna/Jumlah :

Abdomen : Kembang : (✓) Tidak () Ya Bising Usus : (✓) Normal () abnormal, jelaskan :

Ektremitas : Akral : (✓) Hangat () Dingin, Pergerakan : () Aktif () Pasif, Kekuatan Otot : () Kuat () Lemah

Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :

Kulit : Warna : (✓) Normal, () Ikterus, () Sianosis, Membran Mukosa : () lembab, () Kering, () Stomatitis

Hematome : () Tidak, () Ya Luka : () Tidak, () Ya, jelaskan :

Masalah integritas kulit : () Tidak () Ya, jelaskan :

Anus dan Genitalia : Kelainan/masalah : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :

DATA BIOLOGIS

Pernafasan : Kesulitan Nafas : (✓) tidak, () ya: memakai O2lt/menit dengan : () nasal canule, () sungkup/masker biasa

() masker nonbreathing () head box

Makan dan Minum : Nafsu makan : (✓) Baik, () Tidak, Jenis Makanan : (✓) Bubur, () Nasi, () Susu

Formulajumlah /hari

Kesulitan makan : (✓) Tidak, () Ya, Kebiasaan makan : () Mandiri, () Dibantu, () Ketergantungan

Keluhan : Mual : (✓) Tidak, () Ya Muntah : () Tidak, () Ya, Warna/Volume/ml

Eliminasi : Bak : (✓) Normal, () Tidak, Masalah perkemihan : () Tidak ada, () Ada : () Retensi urine, () Inkontinensia urine,

()Dialysis			
Warna urine : (✓)Kuning jernih, ()Keruh, QKemerahan, Frekuensi : _____/hari			
Bab : (✓)Normal, ()Tidak, Masalah defekasi : ()Tidak ada, ()Ada : ()stoma, ()athresia ani, ()konstipasi, ()diare			
Warna feses : ()Kuning, ()Kecoklatan, QKehitaman, Perdarahan : ()Tidak, ()Ya, Frekuensi :/hari			
Istirahat Tidur : Lama tidur 8 jam/hari Kesulitan Tidur : (✓) tidak, Ya ()			
Tidur siang : ()Tidak, (✓)Ya			
Mobilisasi: ()Normal/mandiri, ()Dibantu, ()Menggunakan Kursi roda, Lain-lain			
DATA PSIKOLOGI			
Pola Komunikasi : ()Spontan (✓)Lambat ()Pemalu		Kekerasan Fisik : (✓)Tidak pernah ()Pernah, jelaskan	
Sekolah : (✓)Tidak, ()Ya : ()TK ()SD ()SMP		Penelantaran fisik/mental : () Pernah (✓) Tidak	
Penurunan prestasi sekolah : () Tidak, () Ya		Perawatan anak dibantu oleh : (✓) Orang tua () Wali () Pengasuh	
PENILAIAN RESIKO JATUH PADA PASIEN ANAK DENGAN SKALA HUMPTY DUMPTY			
Parameter	Kriteria	Skor	Skoring
Umur	Dibawah umur 3 tahun	4	
	3-7 tahun	3	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	
	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 anestesi	Dalam 24 jam	3	
	Dalam 24 jam riwayat jatuh	2	
	>48 jam	1	
Penggunaan obat	Bermacam-macam obat yang digunakan :	3	
	Obat sedasi (kecuali pasien ICU yang menggunakan obat sedasi dan paralisis) hipnotik, barbiturate, fenotiazin, antidepresan, Laksantia, diuretic, narkotika		
	Salah satu dari pengobatan diatas	2	
	Pengobatan lain	1	
Total			10
Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh			
Skor ≥ 12 : Risiko tinggi untuk jatuh			

Perawat Pengkaji,



()

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An.T
 Tanggal Lahir/Umur : 24 Januari 2020
 No RM : 275424
 Jenis Kelamin : Perempuan

**PENGKAJIAN 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			
	Tanggal	22/09/2023			
1	Sensori Persepsi	1			
2	Kelembaban Kulit	2			
3	Aktivitas	2			
4	Mobilisasi	3			
5	Status Nutrisi	3			
6	Pergesekan Kulit	3			
	Total Skor	14			
	Paraf/Nama Terang	Tika			

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	Aktifitas	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



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An.T
 Tanggal Lahir/Umur : 24 Januari 2020
 No RM : 275424
 Jenis Kelamin : Perempuan

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

Jenis pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai rujukan
Darah lengkap			
Hemoglobin	13,0	g/dl	10,8 -16,5
Leokosit	26,59	Ribu/ul	3,5 -10
Hitung jenis Leokosit			
Neutrofil	84	%	39,3 -73,7
Limfosit	10,7	%	18,6 -48,3
Monosit	4,2	%	4,4-12,7
Eosinofil	0,49	%	6,60 -7,30
Basofil	0,55	%	0,00-1,70
Eritrosit	5,0	Juta/ul	35-5,5
Hematokrit	38,8	%	35-55
Indeks eritrosit			
MCV	77,0	Fl	81,8-96
MCH	25,9	Pg	27.0-31.2
MCHC	33,6	%	31.5-35,0
RDW CV	11,8	%	11,5-14,5
Trombosit	314	Ribu/ul	150-450
MPV	539	Fl	6.90-10,6
Gula Darah			
Glukosa rapid	123	Mg/dl	80-200

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

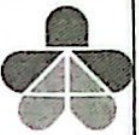
ANALISA DATA

Nama : An.T
 Tanggal Lahir/Umur : 24 Januari 2020
 No RM : 275424
 Jenis Kelamin : Perempuan

No	Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
1	DS : Ibu pasien mengatakan anaknya demam sejak kemarin malam serta mengalami kejang selama 2 menit DO : Kulit pasien tampak merah dan teraba panas, Suhu : 40,0°C	Analisis Infeksi bakteri ↓ Reaksi inflamasi ↓ Peningkatan suhu tubuh ↓ Ketidakseimbangan Potensial membran ATP ASE ↓ Pelepasan muatan listrik semakin meluas keseluruh sel Maupun membran sel sekitarnya dengan bantuan Neurotransmitter ↓ Kejang (<15 menit/>15 menit) ↓ Kontraksi otot meningkat ↓ Metabolisme meningkat ↓ Suhu tubuh semakin meningkat ↓ Hipertermia	Hipertermia

Diagnosis Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosis	Paraf/Tanda Tangan
1	Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit dibuktikan dengan kulit pasien tampak merah, badan pasien teraba panas, kulit pasien teraba hangat suhu 40°C.	Tika



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN



Nama : An.T
Tanggal Lahir/Umur : 24 Januari 2020
No RM : 275424
Jenis Kelamin : Perempuan

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Tgl.	Diagnosis	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
22/09/23	Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit dengan proses pembukaan dengan kulit pasien tampak merah, badan pasien terasa panas, kulit pasien terasa hangat suhu 40°C	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam, diharapkan Termoregulasi (L.14134) membaik dengan kriteria hasil 1. Kulit merah menurun 2. Suhu tubuh membaik 3. Mengkil menurun 4. Kejang menurun 5. Suhu kulit membaik	Manajemen Hipertermia (L.15506) Observasi : 1. Identifikasi penyebab hipertermia (mis, dehidrasi, terpapar lingkungan panas,) 2. Monitor suhu tubuh 3. Monitor komplikasi terhadap hipertermia Terapeutik 4. Sediakan lingkungan yang dingin 5. Longgarkan atau lepaskan pasien 6. Basahi dan kipasi permukaan tubuh 7. Berikan cairan oral 8. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hyperhidrosis 9. Berikan kompres daun jinten dan bawang merah Edukasi 10. Anjurkan tirah baring Kolaborasi 11. Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena	Tika

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An.T
 Tanggal Lahir/Umur : 24 Januari 2020
 No RM : 275424
 Jenis Kelamin : Perempuan

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl.	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
21/03/23	08.00	Identifikasi penyebab hipertermia	DS : Ibu pasien mengatakan An.T mengalami demam tinggi hingga 40,0°C dan mengalami kejang selama 2 menit DO : Pasien tampak lemas, kulit teraba hangat Suhu 40,0 °C, Nadi 112x/ menit.	Tika
	08.30	Monitor suhu tubuh	DS : Ibu An.T mengatakan demam anaknya belum turun DO : Anak An.T masih tampak lemas dan dengan kulit kemerahan dan kulit teraba hangat S : 40,0°C	Tika
	08.35	Monitor komplikasi akibat hipertermia	DS : Ibu An.T mengatakan setelah anaknya mengalami kejang demam An.T tidak mengalami sesak DO : An.T tampak lemas	
	09.00	Sediakan lingkungan yang dingin	DS : DO: Menganjurkan kepada ibu pasien untuk melonggarkan pakaian An.T dan memberikan tempat tidur yang nyaman untuk anak	
	09.30	Mengganti linen saat pasien mengalami hiperhidrosis	DS : DO :Mengganti linen pasien setiap 2 hari sekali	
	12.00	Monitor TTV Pasien	DS : Ibu pasien mengatakan anaknya masih panas, dan kulit memerah tidak ada kejang lagi DO : Pasien tampak lemas S : 39,0 0C N: 112x/menit RR : 22x/menit	

	13.30	Memberikan kompres Daun Jinten dan Bawang Merah	DS : Ibu pasien mengatakan bersedia diberikan kompres daun jinten dan bawang merah DO: Pasien dibaluri daun jinten dan bawang merah di area dahi, perut, ketiak dan selangkangan paha pasien selama 10 menit	
	14.00	Monitor suhu tubuh pasien setelah diberikan kompres daun jinten dan bawang merah	DS : DO : Suhu tubuh pasien Turun menjadi 38,0°C	
	15.00	Anjurkan pemberian cairan oral	DS : Ibu pasien mengatakan akan memberikan air pada anaknya DO : Pasien tampak diberikan air oleh ibunya dan diminum set gelas	
22/09 /23	13.40	Monitor suhu tubuh	DS : Ibu pasien mengatakan anaknya masih panas dan belum turun Do ; Pasien tampak lemes S: 38,5	
	14.00	Sediakan lingkungan yang dingin	DS : DO : Menganjurkan kepada ibu pasien untuk melonggarkan pakian dan memberikan tempat tidur yang nyaman	
	15.00	Monitor suhu tubuh	DS : DO : Pasien tampak masih lemas dan demam kejang dan kulit terasa hangat S: 38,8	
	18.00	Kolaborasi pemberian obat penurun panas	DS : DO : Pemberian obat penurun panas, paracetamol sirup dosis 1 cth, diazepam 0,5	
	19.00	Monitor TTV pasien	DS: Ibu pasien masih mengatakan anaknya demam	

			DO : Pasien tampak lemas N: 120x/menit S: 38,0°C	
	20.00	Memberikan Kompres daun jinten dan bawang merah	DS : Ibu pasien bersedia diberikan kompres daun jinten dan bawang merah DO : Pasien diberikan kompres daun jinten dan bawang merah di area dahi, ketiak, perut, dan selangkangan	
	20.40	Monitor suhu tubuh pasien setelah diberikan kompres daun jinten dan bawang merah	DS : DO : Suhu tubuh pasien menurun S : 37,8 °C	
	21.00	Anjurkan pemberian cairan oral	DS : Ibu pasien mengatakan akan memberikan pasien minum lebih sering DO : Pasien tampak minum setengah gelas	
23/09 /23	08.10	Monitor suhu tubuh	DS : Ibu pasien mengatakan demam anaknya mulai turun DS : Pasien tampak masih lemas dan kulit masih terasa hangat tidak ada kejang S : 37.9 °C	
	08.20	sediakan lingkungan yang dingin	DS : DO : Menganjurkan kepada ibu pasien untuk melonggarkan baju pasien dan memberikan tempat tidur nyaman untuk anak	
	14.00	Monitor TTV	DS : Ibu pasien mengatakan anaknya masih terasa hangat DO : Pasien tampak masih lemas S: 37,9 °C, N :120x/menit	
	14.30	Memberikan kompres daun jinten dan bawang merah	DS : Ibu pasien mengatakan bersedia diberikan kompres daun jinten dan bawang merah	

			DO : Paien diberikan kompres daun jinten dan bawang merah diberikan pada dahi, ketiak, perut dan selangkangan paha selama 10 menit	
15.00	Monitor suhu tubuh pasien setelah diberikan kompres daun jinten dan bawang merah		DS : ibu pasien mengatakan panas anaknya mulai turun Do : Suhu pasien menurun S: 36,7 °C	
15.10	Anjurkan pemberian cairan oral		DS : DO : Ibu pasien tampak memberikan anaknya air	
19.00	Monitor TTV		DS : Ibu pasien mengatakan demam anaknya sudah turun DO : KU pasien membaik S : 36,7 °C	



CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
RAWAT INAP TERINTEGRASI



Nama
Tanggal Lahir
No RM

: An. T
: 24 Januari

L/P

2 7 5 4 2 4

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
24/09/23	08.30	Perawat	S : Ibu pasien mengatakan anaknya tidak mengalami demam dan kejang lagi dan badan anaknya sudah tidak panas lagi O : Menggigil menurun (5) Kulit merah menurun (5) Kejang menurun (5) Suhu kulit membaik (5) Nadi : 110x/menit Suhu : 36,7 0 C Respirasi : 21x/menit A ; Hipertemia teratasi P : Pertahankan kondisi pasien Lanjutkan perawatan pasien sampe pasien diijinkan pulang KIE keluarga pasien tentang cara penanganan kejang demam dan jika demam lagi kompres dengan daun jinten dan bawang merah.	Tika



Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07120323067

Nama Mahasiswa

Ni Kadek Tika Diyanti

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners
Semester : 2

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Seminar Proposal

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Judul dan Bab I	Acc judul lanjut bab I	27 Mar 2024	✓
2	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan judul dan Bab I	ACC judul lanjut Bab I tambahkan hal yang mendukung di latar blakang	27 Mar 2024	✓
3	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Bab I,II	Perhatikan penulisan, lihat panduan kian	28 Mar 2024	✓
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan bab I dan II	Revisi bagian tujuan, penulisan sesuai panduan apakah di bold atau tidak	28 Mar 2024	✓
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	bimbingan bab III Dan IV	Perhatiakn penulisan tabel	2 Apr 2024	✓
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi Bab II	Tambahkan no tabel,jika tabel tidak menjadi 1 halaman	29 Mar 2024	✓
7	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Bab I Dan IV	Perhatikan penulisan bold dan ukuran font sesuaikan dengan panduan	5 Apr 2024	✓
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan Bab III Dan IV	Lampirkan askep	2 Apr 2024	✓
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Bab I-IV	Perhatikan penulisan dan abstrak tidak boleh lebih dari 200 kata	22 Apr 2024	✓
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab I- VI Lengkap	perhatikan abstrak tidak boleh lebih dari 200 kata	5 Apr 2024	✓
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Bab I- VI Lengkap	acc ujian	23 Apr 2024	✓
12	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Lengkap Bab I -VI	Lanjut Ujian	22 Apr 2024	✓