

Lembar Persetujuan Responden

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Tifoid Dengan Diagnosa Hipertermi
Melalui Kompres Bawang Merah Di Ruang Jepun RSUD
Bali Mandara Provinsi Bali

Peneliti : Ni Kadek Ayu Cantika Puspita Sari

Nim : P07120323025

Pembimbing : 1. I Wayan Surasta, S.Kp., M.Fis.

2. I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Asuhan Keperawatan Tifoid Dengan Diagnosa Hipertermi Melalui Kompres Bawang Merah Di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara Provinsi Bali” yang dilakukan oleh Ni Kadek Ayu Cantika Puspita Sari. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data dalam 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

Denpasar, 19 April 2024



(Tn. K 23 Tahun)

**JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS
(KIAN) ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TIFOID DENGAN
DIAGNOSA HIPERTERMI MELALUI PEMBERIAN TERAPI
KOMPRES BAWANG MERAH DI RUANG JEPUN
RSUD BALI MANDARA PROVINSI BALI**

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)													
		Pebruari		Maret				April				Mei			
		3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pengajuan judul KIAN														
2.	Pengurusan surat izin penelitian														
3.	Pengumpulan data														
4.	Pelaksanaan asuhan keperawatan														
5.	Pengolahan data														
6.	Analisis data														
7.	Penyusunan laporan														
8.	Sidang hasil penelitian														
9.	Revisi laporan														
10.	Pengumpulan KIAN														

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/12.87 /2024

17 April 2024

Hal : Mohon Izin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Direktur RSUD Bali Mandara

di-

Tempat

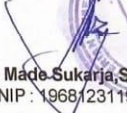
Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan izin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Kadek Ayu Cantika Puspita Sari	P07120323025	Kasus demam thypoid pada pasien dewasa tahun 2020-2023

No WA : 081 339153143

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


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



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/ 12.89 /2024
Hal : Mohon ijin Penelitian

17 April 2024

Yth :
Direktur RSUD Bali Mandara
di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Kadek Ayu Cantika Puspita Sari
Nim : P07120323025
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Pasien Demam
Thypoid Dengan Pemberian Kompres Bawang Merah
Lokasi penelitian : RSUD Bali Mandara
Waktu penelitian : 14 – 10 Mei 2024
No WA : 081339159143.

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

I 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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



**ANGGARAN BIAYA PENYUSUNAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)
ASUHAN KEPERAWATAN TIFOID DENGAN DIAGNOSA HIPERTERMI
MELALUI KOMPRES BAWANG MERAH DI RUANG JEPUN
RSUD BALI MANDARA PROVINSI BALI**

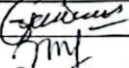
Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut.

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1.	Tahap persiapan	
	a. Pengurusan izin penelitian	Rp 170.000,00
	b. Penggandaan lembar	Rp 10.000,00
2.	Tahap pengumpulan data	
	a. Instrumen penelitian	Rp 20.000,00
	b. Transportasi dan akomodasi	Rp 200.000,00
	c. Pengolahan dan analisis data	Rp 100.000,00
3.	Tahap akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp 100.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp 250.000,00
	c. Presentasi laporan	Rp 300.000,00
	d. Revisi laporan	Rp 150.000,00
	e. Biaya tidak terduga	Rp 200.000,00
	Jumlah	Rp. 1.500.000

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

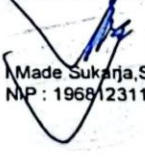
NAMA MAHASISWA : Ni Kadek Ayu Cantika Puspra Sari

NIM : 00720323025

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	29/4/2024		Rai Sukani
2	PERPUSTAKAAN	29/4/2024		Dewa Triyasa
3	LABORATORIUM	29/4/2024		Sumantra
4	HMJ	29/4/2024		Riset Adirata
5	KEUANGAN	29/4/2024		I.A. Sudadi
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	29/4/2024		Nym Sudi

Keterangan:
 Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar,
 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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://mo.keminfo.go.id/verifyPDF>.



 Edit


Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120323025
Nama Mahasiswa Ni Kadek Ayu Cantika Puspita Sari
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	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan judul KIAN	Cari lebih banyak refrensi	13 Mar 2024	✓	
2	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan Bab I	Revisi tujuan umum dan tujuan khusus	14 Mar 2024	✓	
3	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB I	Perbaiki tujuan umum, tujuan khusus, dan rumusan masalah	21 Mar 2024	✓	
4	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab II dan BAB III	Tambahkan konsep bawang merah	8 Apr 2024	✓	
5	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan Bab II dan Bab III	Perbaiki penulisan kata dan paragraf	18 Apr 2024	✓	
6	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab IV	Tambahkan mekanisme atau SOP Kompres Bawang Merah	18 Apr 2024	✓	
7	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan Bab IV	Tambahkan hasil pengkajian yang diperoleh dan tambahkan rincian intervensi	26 Apr 2024	✓	
8	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab V dan VI	Cari lebih banyak sumber-sumber pada pembahasan	26 Apr 2024	✓	
9	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan Bab V dan VI	Sesuaikan hasil kesimpulan dengan tujuan khusus dan lihat panduan terkait penyusunan abtrak	29 Apr 2024	✓	
10	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan Abstrak	Perbaiki kata yang salah ketik	30 Apr 2024	✓	
11	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab I dan VI	ACC untuk diujikan	2 Mei 2024	✓	
12	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan Bab I sampai bab VI	ACC ujian	3 Mei 2024	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Ayu Cantika Puspita Sari
NIM : P07120323025
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Jalan Wibisana barat perumahan semila graha adi, no b2
Nomor HP/Email : 081339159143/ ayucantika2418@gmail.com

Dengan ini menyerahkan klan berupa tugas akhir dengan judul:

“Asuhan Keperawatan Tifoid Dengan Diagnosa Hipertermi Melalui Kompres Bawang Merah Di Ruang Jepun Rumah Sakit Bali Mandara Provinsi Bali”

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di 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 klan ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 26 Juli 2024

Yang menyatakan,



Ni Kadek Ayu Cantika Puspita Sari

NIM. P07120323025

Asuhan Keperawatan Tifoid Dengan Diagnosa Hipertermi Melalui Kompres Bawang Merah Di Ruang Jepun Rumah Sakit Bali Mandara Provinsi Bali

ORIGINALITY REPORT

15%
SIMILARITY INDEX

14%
INTERNET SOURCES

1%
PUBLICATIONS

2%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	5%
2	positori.uin-alaudidin.ac.id Internet Source	5%
3	dspace.umkt.ac.id Internet Source	1%
4	repository.stikesmucis.ac.id Internet Source	<1%
5	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	<1%
6	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1%
7	ojs.akbidylpp.ac.id Internet Source	<1%
8	123dok.com Internet Source	<1%

drlusia.blogspot.com

Handwritten signature:
X. Rahma

ORIENTASI PASIEN BARU

Nama : Tn. Y
Tanggal Lahir : 18 Juni 2000
No RM :

L / P

0	4	2	5	5	0
---	---	---	---	---	---

NO	PROSEDUR	DILAKUKAN	KET
1	Memberi salam	☒ Ya ☐ Tidak	
2	Mengantar pasien ke ruangan	☒ Ya ☐ Tidak	
3	Memberi penjelasan kepada pasien dan keluarga pasien tentang : - Peraturan rumah sakit tentang hak dan kewajiban pasien dan keluarga - Informasi tentang petugas yang merawat - Informasi tentang catatan perkembangan kondisi pasien dan rencana asuhan keperawatan dan asuhan kebidanan - Informasi tentang persiapan pasien pulang	☒ Ya ☐ Tidak ☒ Ya ☐ Tidak ☒ Ya ☐ Tidak ☒ Ya ☐ Tidak	

Denpasar, 20 April 2024

Pasien / Keluarga Pasien

Perawat

(Tn. K)

(NI KADEK AYU CANTIKA PUSPITA SARI)



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

FORMAT PENGKAJIAN



Nama : Tn. K Tanggal Lahir/Umur : 18 Juni 2000/ 23 Th No RM : 04.25.50 Jenis Kelamin : Laki - laki	PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELOMPOK DEWASA RAWAT INAP
---	--

Tgl : 20 / 04 / 2024

Sumber data : (√) Pasien, () Keluarga, () Lainnya_

Ruangan : Jepun

Jam : 09.15 Wita

IDENTITAS PASIEN
Kewarganegaraan : (√) WNI, () WNA : _____ Agama : (√) Hindu, () Islam, () Protestan, () Katolik, () Budha, () Lainnya : _____ Pendidikan : () Tidak Sekolah, () SD, () SMP, (√) SMA, () Perguruan Tinggi
RIWAYAT KESEHATAN
Tanggal MRS : 19 April 2024
Keluhan utama saat MRS : Demam sejak 5 hari lalu
Diagnosa medis saat ini : Demam Tifoid
Riwayat keluhan/penyakit saat ini : Pasien datang ke IGD RSUD Bali Mandara diantar oleh keluarga dengan keluhan demam sejak 5 hari yang lalu (14 April 2024). Kulit pasien teraba hangat, kulit pasien tampak kemerahan. Mual (-), Muntah (-), Batuk (-), Pilek (-).
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 : _____ e. Riwayat penyakit keluarga : (√) Tidak () Ya, jelaskan : _____
PROSEDUR INVASIF (yang terpasang saat ini)
() Infus intra vena, di pasang di : <u>Tangan Dextra</u> tanggal : <u>19 / 04 / 2024</u> , () Central line (CVP), di pasang di : _____ tanggal : ____ / ____ / ____ () Dower chateter, di pasang di : _____ tanggal : ____ / ____ / ____, () Selang NGT, di pasang di : _____ tanggal : ____ / ____ / ____ () Tracheostomy, di pasang di : _____ tanggal : ____ / ____ / ____, () Lain lain : _____ tanggal : ____ / ____ / ____
KONTROL RISIKO INFEKSI
Status : () Tidak diketahui, () Suspect, () Diketahui : () MRSA, () TB, () Infeksi Opportunistik/tropik, Additional precaution yang harus dilakukan : () Droplet, () Airborn, () Contact, () Skin, () Contact Multi-Resistent Organisme () Standar
KEADAAN UMUM
Kesadaran : (√) Compos mentis, () Apatitis, () Somnolen, () Soporocoma, () Coma Tanda-tanda Vital : Suhu : <u>38,4</u> °C, Pernafasan : <u>20</u> x/menit, Nadi : <u>104</u> x/menit, Tekanan Darah : <u>120/70</u> mmHg

PENILAIAN NYERI :

Catatan : Untuk pasien sadar gunakan skala WBS dan NRS, untuk pasien tidak sadar gunakan skala BPS

Behavior Pain Scale (BPS)

Penilaian	Deskripsi	Skor	Wong Backer (WBS) dan Numeric Rating Scale (NRS)/VAS
Ekspresi wajah	Rileks	1	
	Tegang partial	2	
	Tegang	3	
	Meringis	4	
Ekstremitas atas	Tidak bergerak	1	
	Menekuk partial	2	
	Menekuk dgn fleksi jari	3	
	Retraksi permanen	4	
Kepatuhan dengan ventilasi	Toleransi baik	1	
	Batuk tapi sebagian besar toleransi dgn ventilasi	2	
	Fighting dgn ventilator	3	
	Tidak dapat mengontrol ventilator	4	
Total Skor			

PEMERIKSAAN FISIK

Kepala : (√) Normosefali () Mikrosefali () Hidrosefali

() lesi/luka () hematoma () perdarahan () luka sobek () lain-lain

Warna rambut Hitam

Kelainan: rontok/dll

Mata : Konjungtiva : (√) Merah muda () Pucat () Sklera : () Normal () Ikterus Lain-lain _____

Penglihatan: (√) normal () kacamata

Pupil : (√) isokor () anisokor () midriasis () katarak

Kebutaan: (√) tidak () ya, jelaskan

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

Hidung: Penghidu : (√) normal () ada gangguan

Sekret/darah/polip

Tarikan cuping hidung: () ya (√) tidak

Telinga: pendengaran: (√) normal () kerusakan () tuli kanan/kiri () tinnitus () alat bantu dengar () lainnya

Mulut dan gigi: bibir: (√) lembab () kering () sianosis () pecah-pecah

Mulut dan tenggorokan: (√) normal () lesi () stomatitis

Gigi: (√) penuh/normal () ompong () lain-lain

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

: _____

Irama Nafas : (√) Regular () Irregular

Suara Nafas : (√) Normal () Wheezing : () Tidak () Ya Batuk : () Tidak () Ya Retraksi : () Tidak

() Ya

USekret : (√) Tidak () Ada, Warna/Jumlah _____/_____

Abdomen : Kembung : (√) Tidak () Ya Bising Usus : (√) Normal () Abnormal, jelaskan

: _____

Ascites: (√)Tidak ()Ya
Ekstremitas : Akral : (√)Hangat ()Dingin, Pergerakan : ()Aktif ()Pasif, Kekuatan Otot : ()Kuat ()Lemah
Capillary Refill Time : (√) < 3 detik () > 3 detik
Hemiplegi/parese : (√)Tidak ()Ya, jelaskan : _____
Edema: (√)Tidak ()Ya, jelaskan : _____
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 : _____
(Jika ya, kaji lebih lanjut dengan form skin risk assessment)
Anus dan Genetalia : Kelainan/masalah : (√)Tidak ()Ya, jelaskan : _____
DATA BIOLOGIS
Pernapasan : Kesulitan bernafas : (√)Tidak, ()Ya : memakai O ₂ _____lt/menit dengan : ()Nasal canule, ()Sungkup, ()Masker
Makan dan Minum : Nafsu makan : (√)Baik, ()Tidak, Jenis Makanan : ()Bubur, ()Nasi, Frekuensi _____/hari Kesulitan makan : (√)Tidak, ()Ya, Kebiasaan makan : (√)Mandiri, ()Dibantu, ()Ketergantungan ()Menggunakan NGT Keluhan : Mual : (√)Tidak, ()Ya Muntah : (√)Tidak, ()Ya, Warna/Volume _____/_____ml Makanan pantangan : Tidak ada Makanan yang disukai: Makanan yang pedas Makanan yang tidak disukai : Makanan yang terlalu manis
Eliminasi : Bak : (√)Normal, ()Tidak, Masalah perkemihan : (√)Tidak ada, ()Ada : ()Retensi urine, ()Inkontinensia urine, ()DialysisWarna urine : (√)Kuning jernih, ()Keruh, ()Kemerahan, Frekuensi : _____/hari Bab : (√)Normal, ()Tidak, Masalah defekasi : (√)Tidak ada, ()Ada : ()stoma, ()sthesia ani, ()konstipasi, ()diare Warna feses : (√)Kuning, ()Kecoklatan, ()Kehitaman, Perdarahan : ()Tidak, ()Ya, Frekuensi : _____/hari
Istirahat Tidur : Lama tidur : 6-7 jam/hari Kesulitan Tidur : (√)Tidak, ()Ya Tidur siang : ()Tidak, ()Ya Kebiasaan pengantar tidur: Bermain games di handphone Kebiasaan saat tidur : Tidak ada
Mobilisasi : (√)Normal/mandiri, ()Dibantu, ()Menggunakan kursi roda,Lain-lain _____ Kegiatan di waktu luang: Bermain Handphone
DATA PSIKOLOGIS
Masalah Perkawinan : (√)Tidak Ada ()Ada, Jelaskan ()Cerai () lain lain _____ Tinggal bersama keluarga : (√)Ya ()Tidak, Jelaskan _____ Trauma dalam kehidupan : (√)Tidak ada ()Ada, jelaskan : _____ Mengalami kekerasan fisik : (√)Tidak ada ()Ada Mencederai diri/orang lain : ()Pernah (√)Tidak pernah Gangguan Tidur : (√)Tidak ada ()Ada Konsultasi dengan psikolog/psikiater : ()Tidak pernah ()Pernah Riwayat kebiasaan : ()Merokok ()Alkohol ()Lain lain _____Jenis dan jumlah perhari : _____ Penggunaan alat bantu lihat: (√)Tidak ()Ya, jelaskan : _____ Penggunaan alat bantu dengar: (√)Tidak ()Ya, jelaskan : _____ Hal yang dipikirkan saat ini: Ingin cepat sembuh dan dapat beraktivitas kembali Harapan setelah menjalani perawatan: Tidak mengalami sakit yang sama Perubahan yang dirasa setelah sakit: : Lebih menjaga kesehatan tubuh Suasana hati: Tenang

Bicara
 Y Jelas Bahasa utama : Bahasa Indonesia
 Y Relevan Bahasa daerah : Bahasa Bali
 Y Mampu mengekspresikan
 Y Mampu mengerti orang lain
 Gangguan seksual: (✓)Tidak ()Ya,, jika ya:
 Y fertilitas ☐ menstruasi
 Y libido ☐ kehamilan
 Y ereksi ☐ alat kontrasepsi
 Yang dilakukan jika sedang stres:
 Y pemecahan masala ✓ cari pertolongan ☐ tidur
 Y makan ☐ makan obat ☐ lain-lain (misalnya marah, diam, dll)

DATA SOSIAL, EKONOMI, DAN SPIRITUAL

Tinggal bersama keluarga kandung : (✓)Ya ()Tidak, jelaskan : _____
 Pembuat keputusan dalam keluarga: Ayah
 Kesulitan dalam keluarga:
 Y Hubungan dengan orang tua
 Y Hubungan dengan sanak keluarga
 Y Hubungan dengan suami/istri
Pekerjaan: ()Pegawai Swasta ()PNS ()TNI/POLRI (✓)Wiraswasta ()Petani ()Tidak bekerja
 Jumlah jam kerja: 7 Jam
 Jadwal kerja: Senin-Jumat
 Keuangan: (✓) Memadai () Kurang
Pembiayaan Kesehatan : ()Biaya sendiri (✓)Asuransi ()Perusahaan ()Lain-lain, jelaskan : _____
Kegiatan beribadah: (✓)Selalu ()Kadang ()Tidak pernah **Perlu Rohanian :** (✓)Tidak ()Ya, jelaskan _____
 Apakah Tuhan, Agama atau Kepercayaan penting untuk anda: (✓)Tidak ()Ya
 Kegiatan agama atau kepercayaan yang ingin dilakukan selama di rumah sakit, sebutkan: Sembahyang

ASSESMENT FUNGSIONAL (Bartel Indeks)						
NO	FUNGSI	SKOR				SKOR
		0	1	2	3	
01	Mengontrol BAB	Inkontinen/tidak teratur (perlu enema)	Kadang Inkontinen (1xseminggu)	Kontinen teratur		2
02	Mengontrol BAK	Inkontinen/pakai kateter dan tidak terkontrol	Kadang inkontinen (max 1x24jam)	Mandiri		2
03	Membersihkan diri (lap muka, sisir rambut, sikat gigi)	Butuh pertolongan orang lain	Mandiri			1
04	Penggunaan toilet, pergi ke dalam dari WC (melepas, memakai celana, menyeka, menyiram)	Tergantung pertolongan orang lain	Perlu pertolongan pada beberapa aktivitas terapi, dapat mengerjakan sendiri beberapa aktivitas lain			2
05	Makan	Tidak mampu	Perlu seseorang menolong memotong makanan	Mandiri		2
06	Berpindah tempat dari tidur ke duduk	Tidak mampu	Perlu banyak bantuan untuk bisa duduk (2 orang)	Bantuan 1 orang	Mandiri	2

07	Mobilisasi/berjalan	Tidak mampu	Dengan kursi roda	Bantuan 1 orang	Mandiri	3
08	Berpakaian (memakai baju)	Tergantung orang lain	Sebagian dibantu (misal mengancing baju)	Mandiri		2
09	Naik turun tangga	Tidak mampu	Butuh pertolongan	Mandiri		2
10	Mandi	Tergantung orang lain	Mandiri	Mandiri		2
KETERANGAN : Y Mandiri (20) Y Keterangan Ringan (12-19) Y Ketergantungan Sedang (9-11) Y Ketergantungan Berat (5-8) Y Ketergantungan Total (0-4)					TOTAL	20

PENGKAJIAN RESIKO JATUH

Skor Resiko Jatuh (Skala Morse) : _____ (√)Rendah 0-7 ()Tinggi 8-13 ()Sangat Tinggi ≥ 14

PENGKAJIAN INTEGRITAS KULIT

Lihat pada form pengkajian gangguan integritas kulit skala braden

SKRINING NUTRISI dengan MST (Malnutrisi Screening Tools)

Berat Badan (BB) sekarang : 62 kg BB

seharusnya/biasanya : 62 kg

Tinggi Badan (TB) : 167 cm

1. Apakah berat badan (BB) anda menurun akhir-akhir ini tanpa direncanakan?

Y Tidak

Y Ya, bila ya berapa penurunan berat badan Anda?

Y 1-5 kg 1

Y 6-10 kg 2

Y 11-15 kg 3

Y >15 kg 4

Y Tidak yakin 2

2. Apakah nafsu makan anda berkurang?

Y Tidak

0

Y Ya

1

Total Skor

Nilai MST :

Risiko Rendah (MST = 0-1) ■

Risiko Sedang (MST = 2-3) ■

Risiko Tinggi (MST = 4-5) ■

Catatan :

***Bila resiko rendah dilakukan skrinning ulang setiap 7 hari**

***Bila resiko sedang dan tinggi dilakukan pengkajian gizi lebih lanjut oleh ahli gizi,**

***Bila pasien resiko rendah dengan indikasi khusus yaitu DM, Gangguan ginjal, Jantung, TB, Paliatif, pediatric, geriatric, Gastro, Hipertensi, HIV, SARS, Flu Burung, Bedah/reseksi saluran cerna, penurunan Imun, kanker dan pasien tidak sadar dilakukan pengkajian oleh ahli gizi**

Masalah Keperawatan (Berdasarkan Prioritas)

1. Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit demam typoid dibuktikan dengan suhu tubuh pasien diatas normal 38,4° C, kulit tampak kemerahan, takikardi, Kulit teraba hangat

2.

3.

4.

5.

6.

Perawat Pengkaji,

()



Form.JKP.05.02.2019		
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN		
Nama : Tn. K Tanggal Lahir/Umur : 18 Juni 2000 No RM : 04.25.50 Jenis Kelamin : Laki-laki	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				
		20/04/2024	21/04/2024	22/04/2024		
1	Sensori Persepsi	3	3	4		
2	Kelembaban Kulit	2	1	1		
3	Aktivitas	3	3	4		
4	Mobilisasi	3	3	4		
5	Status Nutrisi	4	4	4		
6	Pergesekan Kulit	3	3	3		
	Total Skor	18	17	20		
	Paraf/Nama Terang	Cantika	Cantika	Cantika		

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-

12Risiko sangat tinggi : ≤



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN



Nama	: Tn. K
Tanggal Lahir/Umur	: 18 Juni 2000
No RM	: 04.25.50
Jenis Kelamin	: Laki- laki

PENGKAJIAN RISIKO JATUH DEWASA (SKALA MORSE)

Ruangan:

Lembar ke:

[illegible]



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : Tn.K
 Tanggal Lahir/Umur : 18 Juni 2000
 No RM : 04.25.50
 Jenis Kelamin : Laki-laki

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Tgl.	Diagnosa Keperawatan	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
20/04/2024	Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit demam typoid dibuktikan dengan suhu tubuh pasien diatas normal 38,4° C, kulit tampak kemerahan, takikardi, Kulit teraba hangat.	Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 x 24 jam maka diharapkan termoregulasi membaik, dengan kriteria hasil : 1. Suhu tubuh membaik 2. Kulit kemerahan menurun 3. Takikardi menurun 4. Suhu kulit membaik	Intervensi Utama Manajemen Hipertermia Observasi : 1. Identifikasi penyebab hipertermia 2. Monitor suhu tubuh Terapeutik : 1. Sediakan lingkungan yang dingin 2. Longgarkan atau lepaskan pakaian 3. Basahi dan kipasi permukaan tubuh 4. Berikan cairan oral 5. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis (keringat berlebih) 6. Berikan kompres bawang merah untuk menurunkan suhu tubuh. Edukasi : 1. Anjurkan tirah baring Kolaborasi 1. Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena	 (Cantika)

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : Tn. K
 Tanggal Lahir/Umur : 18 Juni 2000
 No RM : 04.25.50
 Jenis Kelamin : Laki – laki

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl.	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
20/04/2024	10.10	1. Mengidentifikasi penyebab hipertermia 2. Memonitor suhu tubuh	Ds : Pasien mengatakan kurang nyaman dengan kondisinya Do : Pasien tampak tidak nyaman, diagnosa medis pasien demam tifoid, hasil Pemeriksaan Tes Widal positif, dan hasil pemeriksaan TTV : TD : 130/90 mmHg, RR : 20 x/ mnt, N : 98 x/ mnt, S : 38,4 °C	 (Cantika)
	10.45	1. Delegatif pemberian Paracetamol 500mg (iv) 2. Menyediakan lingkungan yang dingin 3. Melonggarkan pakaian 4. Mengipasi permukaan tubuh	Ds : Keluarga pasien mengatakan akan mengganti pakaian pasien dengan yang lebih nyaman dan longgar Do : Pasien tampak dikipasi dan di bantu mengganti pakaian dengan yang lebih nyaman.	 (Cantika)
	11.15	1. Memonitor suhu tubuh 2. Mengajarkan dan memberikan terapi kompres bawang merah	Ds : Pasien mengatakan kurang nyaman dengan kondisinya saat ini Do : Pasien mampu mengikuti instruksi terapi kompres bawang merah dengan baik dan di bantu oleh keluarga. Pasien dan keluarga tampak paham, Suhu tubuh pasien sebelum diberikan terapi kompres bawang merah adalah 38,4 °C dan suhu tubuh pasien sesudah diberikan terapi kompres bawang merah adalah 38 °C	 (Cantika)
	12.00	1. Menganjurkan memenuhi cairan oral	Ds : Pasien mengatakan akan banyak minum air putih Do : Pasien tampak minum air setengah gelas 150 cc	 (Cantika)
	13.45	1. Mengganti cairan infus 2. Menganjurkan tirah baring	Ds : Pasien mengatakan akan lebih banyak istirahat Do : Cairan infus pasien sudah diganti, pasien tampak nyaman ditempat tidurnya	 (Cantika)
21/04/2024	09.00	1. Memonitor TTV 2. Menyediakan lingkungan yang dingin	DS : Pasien mengatakan kondisinya sudah sedikit membaik	 (Cantika)

			Do : Pasien tampak nyaman dan hasil pemeriksaan ttv : TD : 120/70 mmHg, N : 96 x/mnt, RR : 18 x/ mnt, S : 38 °C	(Cantika)
	09.30	1. Memonitor suhu tubuh 2. Memberikan kompres bawang merah	Ds : Pasien mengatakan sudah lebih nyaman Do : Pasien mampu mengikuti terapi kompres bawang merah dengan baik, suhu tubuh pasien sebelum diberikan terapi kompres bawang merah adalah 38°C, dan suhu tubuh sesudah diberikan kompres bawang merah adalah 37,8 °C	 (Cantika)
	10.00	1. Mengganti pakaian 2. Mengganti linen	Ds : Pasien mnegatakan merasa lebih nyaman setelah mengganti baju Do : Pasien tampak dibantu oleh keluarga untuk mengganti pakaian	 (Cantika)
	11.45	1. Menganjurkan memenuhi cairan oral 2. Menganjurkan tirah baring	Ds : Pasien mengatakan ingin duduk diatas tempat tidur Do : Pasien tampak meminum air putih, dan pasien tampak nyaman duduk ditempat tidurnya sambil bermain game di handphone	 (Cantika)
	14.00	1. Mengganti cairan infus yang habis	Ds : Keluarga pasien mengatakan pasien baru saja tidur Do : Infus sudah diganti, pasien tampak tertidur pulas	 (Cantika)
22/04/2024	09.00	1. Memonitor TTV 2. Menyediakan lingkungan yang dingin 3. Mengipasi permukaan tubuh	Ds : Pasien mengatakan kemarin malam badannya terasa hangat Do : Pasien tampak tinyak nyaman, keluarga tampak mengipasi pasien, hasil pemeriksaan TTV : TD : 120/80 mmHg, N : 88 x/mnt, RR : 20 x/mnt, S : 37,9 °C	 (Cantika)
	09.30	1. Memonitor suhu tubuh 2. Memberikan terapi kompres bawang merah	Ds : Pasien mengatakan badannya terasa hangat Do : Pasien tampak mampu mengikuti terapi kompres bawang merah dengan baik, Suhu tubuh pasien sebelum diberikan terapi kompres bawang merah adalah : 37,9 °C dan suhu tubuh pasien setelah diberikan kompres bawang merah adalah 37,5 °C	 (Cantika)
	11.30	1. Mengganti pakaian 2. Menganjurkan memenuhi cairan oral	Ds : Pasien mengatakan merasa lebih baik setelah mengganti pakaian Do : Pasien tampak nyaman, pasien tampak meminum air sebanyak setengah gelas	 (Cantika)

	12.10	1. Menganjurkan tirah baring	Ds : Pasien mengatakan mengantuk dan ingin tidur Do : Pasien tampak nyaman diatas tempat tidur	 (Cantika)
	13.30	1. Mengganti infus yang habis	Ds : Keluarga pasien mengatakan badan pasien sudah tidak hangat lagi Do : Infus sudah diganti dan pasien tampak tertidur pulas	 (Cantika)



**CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
RAWAT INAP TERINTEGRASI**



Nama : Tn. K
Tanggal Lahir : 18 Juni 2000
No RM :

L / P

0	4	2	5	5	0
---	---	---	---	---	---

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
22/04/2024	14. 10	Perawat	S : Pasien mengatakan badannya sudah terasa lebih baik dan sudah tidak hangat lagi O : Pasien tampak nyaman dan lebih baik dengan hasil pemeriksaan TTV : TD : 120/80 mmHg, N: 92 x/mnt, RR : 18 x/ mnt, S : 37,4 °C A : Termoregulasi membaik 1. Suhu tubuh membaik 2. Kulit kemerahan menurun 3. Takikardi menurun 4. Suhu kulit membaik Masalah teratasi P : 1. Memonitor suhu tubuh 2. Menyediakan lingkungan yang dingin 3. Melonggarkan pakaian 4. Memberikan cairan oral 5. Menganjurkan kompres bawang merah jika badan panas atau suhu tubuh meningkat kembali 6. Mencukupi cairan oral	 (Cantika)

DOKUMENTASI

