

LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian
Asuhan Keperawatan Hipertermia Dengan Pemberian Kompres Bawang Merah Dan
Daun Jinten Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pada Anak Demam Typhoid
di RSD Mangusada Tahun 2025

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				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 izin pengambilan data KIAN																				
3	Pengumpulan data																				
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan																				
5	Pengolahan Data																				
6	Analisis Data																				
7	Penyusunan Laporan																				
8	Sidang Hasil Karya Ilmiah																				
9	Revisi Laporan																				
10	Pengumpulan KIAN																				

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian
Asuhan Keperawatan Hipertermia Dengan Pemberian Kompres Bawang
Merah Dan Daun Jinten Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pada Anak
Demam Typhoid di RSD Mangusada Tahun 2025

No.	Kegiatan	Besar Biaya (Rp)
A. Tahap persiapan		
1.	Studi pendahuluan kasus	Rp 140.000
2.	Pengurusan ijin dan etik penelitian	Rp 200.000
B. Tahap Pelaksanaan		
1.	Pengadaan alat dan bahan	Rp 50.000
2.	Transportasi dan akomodasi	Rp 100.000
C. Tahap Akhir Hasil		
1.	Penyusunan laporan Print hitam putih (150 lembar x Rp.250.00) x2 Materai 1 x Rp.10.000	Rp 75.000 Rp 10.000
2.	Penggandaan laporan Fotocopy (150 lembar x 300,00) x 4 laporan	Rp 180.000
3.	Konsumsi 3 orang	Rp. 300.000
4.	Revisi laporan Print hitam putih (150 lembar x Rp.250.00) x2 Jilid	Rp 75.000 Rp 30.000
Total		Rp 1.160.000

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/Adik Calon Responden

Di -

Ruang Cilinaya RSD Mangusada

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Politeknik Kesehatan Denpasar bermaksud melakukan penelitian tentang **“Asuhan Keperawatan Hipertermia Dengan Pemberian Kompres Bawang Merah Dan Daun Jinten Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pada Anak Demam Typhoid di RSD Mangusada Tahun 2025”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/adik untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/adik berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih

Mangupura, 2025

Peneliti

Ni Wayan Yuliani
NIM. P07120324036

Lampiran 4

**Persetujuan Setelah Penjelasan
(*inform consent*)
Sebagai Peserta Penelitian**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama

Judul	Asuhan Keperawatan Hipertermia Dengan Pemberian Kompres Bawang Merah Dan Daun Jinten Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pada Anak Demam Typhoid di RSD Mangusada Tahun 2025
Peneliti Utama	Ni Wayan Yuliani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Ruang Cilinaya RSD Mangusada
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi kompres bawang merah dan daun jinten terhadap penurunan suhu tubuh pada anak yang mengalami demam typhoid di RSD Mangusada. Jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syaratnya yaitu pasien anak usia 5 – 17 tahun dengan demam typhoid yang bersedia diberikan terapi kompres bawang merah dan daun jinten, tidak memiliki komplikasi penyakit lainnya, dan bersedia menjadi responden.

Peserta akan menjalani proses pengkajian terlebih dahulu sebelum diberikan terapi kompres bawang merah dan daun jinten. Setelah hasil pengkajian menunjukkan bahwa pasien mengalami hipertermia, maka akan diberikan terapi kompres bawang merah dan daun jinten sebanyak tiga kali sehari, dengan durasi 15 menit setiap sesi, selama tiga hari berturut-turut. Pada hari ketiga, akan dilakukan evaluasi terhadap kondisi hipertermia pasien setelah diberikan terapi kompres bawang merah dan daun jinten.

Kepesertaan dalam penelitian ini secara langsung dapat memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Serta dapat memberi gambaran informasi yang

lebih banyak tentang manfaat terapi kompres bawang merah dan daun jinten terhadap penurunan suhu tubuh pada pasien yang mengalami demam typhoid.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan suplemen kesehatan (vitamin) untuk pasien yang telah ikut serta dalam penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir “*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)* Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar paham mengenai penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : CP : Ni Wayan Yuliani (0895410961942).

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Subyek Penelitian, Wali

Peneliti

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Hubungan dengan

Peserta/Subjek

Penelitian :

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak – anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Lampiran 5

**Standar Operasional Prosedur
Pemberian Inovasi Kompres Daun Jinten Dan Bawang Merah**

No	Pemberian Kompres Bawang Merah dan Daun Jinten	
1	Pengertian	Terapi kompres menggunakan bawang merah dan daun jinten bekerja melalui mekanisme perpindahan panas secara konduksi. Bawang merah mengandung senyawa seperti sikloalin, kaemferol, dan floroglusin, sementara daun jinten mengandung etanol yang berperan dalam membantu menurunkan demam.
2	Tujuan	Digunakan sebagai intervensi untuk mengurangi suhu tubuh pada individu yang mengalami hipertermia.
3	Alat dan Bahan	1. 1 genggam daun jinten (15 gram) 2. 4 siung bawang merah (50 gram) 3. Minyak kelapa (2 sdm) 4. Ulekan atau blender 5. Mangkok kecil 6. Thermometer digital 7. Kantong kompres 8. Handuk kecil
4	Prainteraksi	1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat yang diperlukan
5	Tahap Orientasi	1. Beri salam dan perkenalan diri 2. Mengidentifikasi dan menanyakan keluhan utama pasien 3. Tanyakan kepada pasien apakah pasien mempunyai alergi terhadap bawang merah dan daun jinten

		4. Jelaskan tujuan, prosedur, dan kontrak waktu tindakan 5. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga bertanya sebelum tindakan dilakukan
6	Tahap Kerja	1. Cuci tangan 2. Mengukur suhu tubuh melalui aksila dengan termometer digital 3. Catat hasil pengukuran suhu sebelum melakukan kompres 4. Gerus bawang merah dan daun jinten serta tambahkan 2 sdm minyak kelapa 5. Masukkan gerusan bawang merah dan daun jinten pada kantong kompres yang telah disiapkan 6. Letakkan kantong kompres yang telah diisi gerusan bawang merah dan jinten pada lipatan ketiak dan paha 7. Tunggu selama 15 menit 8. Ukur kembali suhu tubuh pasien melalui aksila 9. Catat hasil pengukuran suhu 10. Bersihkan area lipatan ketiak dan paha setelah melakukan kompres menggunakan handuk kecil 11. Rapiakan alat
7	Terminasi	1. Beritahukan kepada pasien bahwa tindakan yang dilakukan telah selesai 2. Berikan pujian positif kepada pasien 3. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya 4. Bereskan alat-alat 5. Cuci tangan 6. Berpamitan dan mengucapkan salam
8	Dokumentasi	1. Catat hasil tindakan di dalam catatan keperawatan

Lampiran 6

Surat Izin Studi Pendahuluan dan Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ 2520 /2024

26 Desember 2024

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Direktur RSD Mangusada
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 Wayan Yuliani	P07120324036	Data angka kejadian Demam Typhoid pada anak di RSD Mangusada Tahun 2021 – 2024

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Suka,ja,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://www.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.kemkes.go.id/verify/PDF>



Lampiran 7

Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Badung



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : <http://dpmptsp.badungkab.go.id>

Nomor : 824/SKP/DPMPTSP/II/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. DIREKTUR RSD MANGUSADA
di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250211085626, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : NI WAYAN YULIANI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : BR. MUKTI, DESA SINGAPADU, KECAMATAN SUKAWATI, KABUPATEN GIANYAR
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN PULAU MOYO NO. 33A KELURAHAN PEDUNGAN, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN HIPERTERMIA DENGAN KOMPRES BAWANG MERAH DAN DAUN JINTEN TERHADAP PENURUNAN SUHU TUBUH PADA ANAK DEMAM TYPHOID STUDI DILAKUKAN DI RSD MANGUSADA TAHUN 2025
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : RSD MANGUSADA
Tujuan Penelitian : KARYA ILMIAH AKHIR NERS
Lama Penelitian : 28 FEBRUARI 2025 s/d 31 MARET 2025

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 14 FEBRUARI 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**
Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:250211085626



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Yang Bersangkutan.
3. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE-BSSN



Surat Keterangan Kelaikan Etik (*Ethical Clearance*)



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA**

Jalan Raya Kadal Mengwi Badung Bah (30151)
Telp. (0361) 9006512-13, Fax. (0361) 4427213, Email : rsudbadung@gmail.com
Website : www.rsudmangusada.badungkab.go.id



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)
NO: 000.9 / 1073 / RSDM / 2025**

Komite etik penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul :

"ASUHAN KEPERAWATAN HIPERTERMIA DENGAN KOMPRES BAWANG MERAH DAN DAUN JINTEN TERHADAP PENURUNAN SUHU TUBUH PADA DEMAM TYPHOID"

Peneliti Utama : Ni Wayan Yuliani

Unit/lembaga/tempat Penelitian : Rumah Sakit Daerah Mangusada Kab.Badung

Nomor Permohonan : PP.06.02/F.XXXII.13/0435 /2025

Dinyatakan laik etik. Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komite etik :

1. *Progress report* setiap 1 bulan
2. Perubahan yang menyangkut penelitian
3. Hasil penelitian

Mengetahui,
Direktur RSD Mangusada

dr. I Wayan Darta
Pembina Tk.I
NIP. 196712221999031006

Mangupura , 31 Januari 2025
Komite Etik Penelitian Kesehatan
Ketua,

dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp. PD
NIP 197409062006041007

Lampiran 9

Bukti Bimbingan KIAN di SIAK

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120324036					
Nama Mahasiswa	Ni Wayan Yuliani					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Semester : 2					

Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Seminar Proposal	Syarat Sidang	Sidang Skripsi
---------	-----------	---------------	------------------	---------------	----------------

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Judul KIAN	Pilih salah satu judul yang anda ajukan dan buat masalahnya	2 Jan 2025	✓	
2	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	ACC Judul KIAN	silahkan lanjutkan buat bab I	8 Apr 2025	✓	
3	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I (Pendahuluan)	LB : lengkapi dengan data dan fakta tentang masalah yg anda ajukan, tujuan disesuaikan dengan masalah	13 Jan 2025	✓	
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Revisi BAB I dan bimbingan BAB II	Citasi jurnal yang di buat oleh dosen bidang anak yang ada kaitannya dengan masalah yang diangkat	24 Jan 2025	✓	
5	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB II menambahkan tanda gejala typhoid	Perbaiki sesuai dengan lembar kerja/ arahan pada lembar kerja yang dicoret	13 Feb 2025	✓	
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB III dan BAB IV	Perbaiki sesuai dengan lembar kerja/ arahan pada lembar kerja yang dicoret	20 Mar 2025	✓	
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB V dan KIAN Lengkap	Perbaiki sesuai dengan lembar kerja/ arahan pada lembar kerja yang dicoret	29 Apr 2025	✓	
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	ACC untuk diseminarkan	Rencakan untuk ujian sidang	5 Mei 2025	✓	

9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan judul KIAN	Cari jurnal pendukung terkait dengan judul yang diajukan	6 Jan 2025	✓	
10	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	ACC judul KIAN	Silahkan lanjut ke BAB I	9 Jan 2025	✓	
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB I Pendahuluan (Latar belakang)	tambahkan citasi jurnal dosen bidang anak yang ada kaitannya dengan kasus yang diangkat dan lanjut BAB II	14 Jan 2025	✓	
12	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Revisi BAB I dan Bimbingan BAB II	Silahkan perbaiki bagaimana penulisan tabel yang benar dan lanjutkan BAB selanjutnya	29 Jan 2025	✓	
13	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB III dan BAB IV	Perbaiki tata tulis sesuai dengan panduan	26 Mar 2025	✓	
14	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB V dan KIAN Lengkap	Silahkan kumpulkan laporan lengkapnya	25 Apr 2025	✓	
15	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	ACC untuk diseminarkan	Silahkan lanjut dan agendakan untuk ujian	28 Apr 2025	✓	

Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Samudra No 1 Setakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 Telp. 7103447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

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

Nama Mahasiswa : Ni Wayan Yuliani
 NIM : P07120324036

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	25/4/2025		Rai Sukerti
2	Perpustakaan	25/4/2025		Dewa Triwisaya
3	Laboratorium	25/4/2025		Suardani
4	HMJ	25/4/2025		Ida Ayu Kade Manik
5	Keuangan	25/4/2025		I. A. Suabdi B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	25/4/2025		I Nyoman Budasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

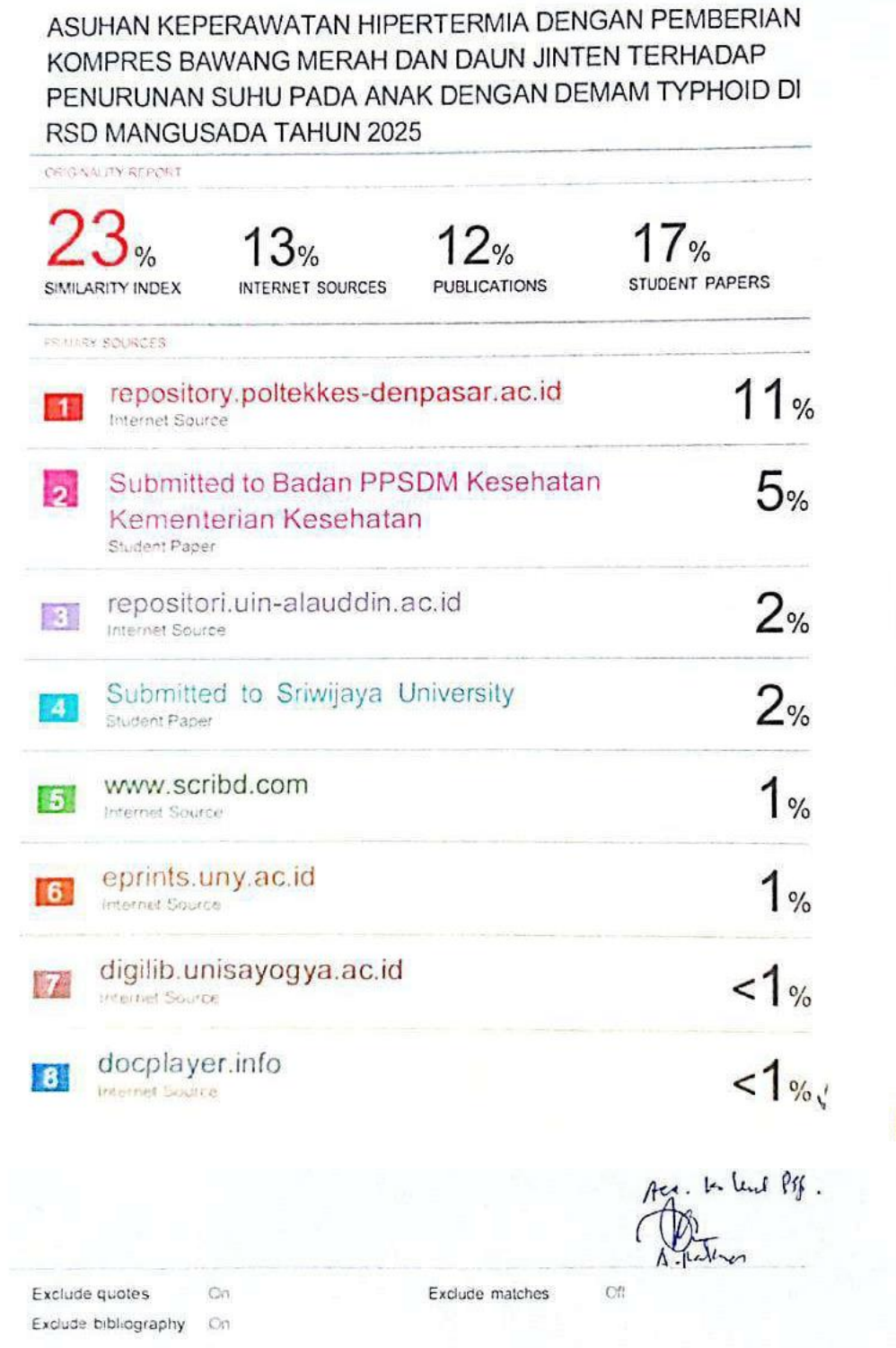
Denpasar,
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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



Lampiran 11

Hasil Cek Turnitin



Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Yuliani
NIM : P07120324036
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Mukti, Singapadu, Sukawati
Nomor HP/Email : 0895410961942/wayanyuliani2001@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa Tugas Akhir dengan Judul : Asuhan Keperawatan Hipertermia Dengan Pemberian Kompres Bawang Merah Dan Daun Jinten Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pada Anak Demam Typhoid di RSD Mangusada Tahun 2025.

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, 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, 30 April 2025

Mahasiswa Bersangkutan,



Ni Wayan Yuliani
NIM : P07120324036



PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK
RAWAT INAP



Nama : An. A
Tanggal Lahir : 02 Pebruari 2008
No RM :

♂/P

5	2	2	1	6	8
---	---	---	---	---	---

PENGKAJIAN

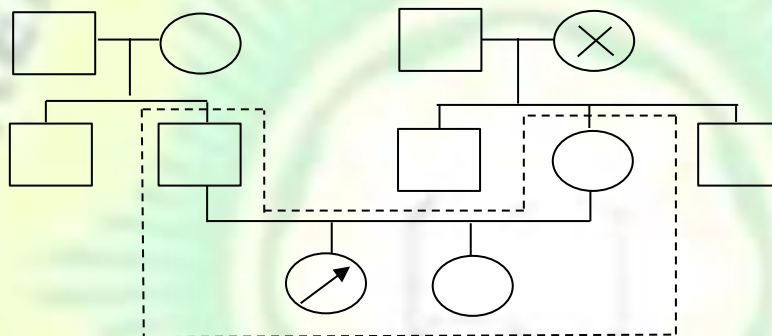
IDENTITAS PASIEN

Kewarganegaraan : (✓) WNI, () WNA :

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

Pendidikan : () Belum Sekolah, () Paud, () TK, () SD, () SMP, SMK (✓)

Genogram:



Keterangan :

□ : Laki – Laki

○ : Perempuan

⊗ : Meninggal

↗ : Pasien

----- : Tinggal Semurah

RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan utama : Demam naik turun sejak 1 minggu yang lalu

Diagnosa medis saat ini : Demam typhoid

Riwayat keluhan/penyakit saat ini:

Pasien datang ke IGD RSD Mangusada pada hari Jumat, 20 Maret 2025 pukul 18.00 WITA, diantar oleh keluarga dengan keluhan demam naik turun sejak satu minggu yang lalu. Saat dilakukan pengukuran suhu tubuh di IGD, tercatat suhu 38,8°C. Pasien kemudian dipasang infus RL 20 tpm dan diberikan paracetamol 1 gram secara intravena. Hasil pemeriksaan laboratorium menunjukkan uji Widal positif dengan titer S. Typhi O: 1/320 dan S. Typhi H: 1/160. Pasien didiagnosis menderita demam tifoid dan dipindahkan ke ruang Cilinaya pada pukul 22.00 WITA.

Saat dilakukan pengkajian pada Sabtu, 21 Maret 2025 pukul 17.45 WITA, pasien mengatakan demam naik turun sejak 1 minggu yang lalu, disertai mual, sakit kepala, dan nyeri otot. Pasien juga mengalami penurunan nafsu makan. Pasien mengatakan sebelum di rawat sempat mengalami diare sejak 4 hari lalu, dengan frekuensi ±5 kali dalam sehari. Konsistensi feses cair, berwarna kecoklatan, tanpa disertai darah maupun lendir. Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat alergi terhadap makanan maupun obat. TD: 100/70 mmHg, S: 38,2°C, N: 98 x/menit, RR: 20x/menit. Pasien tampak lemas, kulit tampak kemerahan dan teraba hangat, kejang tidak ada dan hasil uji laboratorium widal positif S. Typhi O : 1/320, S. Typhi H : 1/160.

Riwayat Penyakit terdahulu :

- Riwayat MRS sebelumnya : () Tidak (✓) Ya, Lamanya : 6 hr, alasan : DBD
- Riwayat dioperasi : (✓) Tidak () Ya, jelaskan
- Riwayat Kelainan Bawaan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :
- 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 : 8 bulan berdiri : 11 bulan berjalan : 13 bulan

Masalah pertumbuhan dan perkembangan (✓) tidak ya () : () down syndrome () Cacat Fisik () autisme
() 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 kiri Tanggal: 20/03/2025 () Central Line (CVP), dipasang di: tanggal:...../...../.....

() Dower catheter, 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, () Airborne, () contact, () Skin, () Contact Multi-resistant
Organisme (✓) standar

KEADAAN UMUM

Kesadaran: (✓) Compos mentis, () apatis () somnulen () soporocoma () coma

Tanda Tanda Vital; Suhu: 38,2 °C, Pernafasan: 20x/menit, Nadi: 98 x/menit, Tekanan Darah : 100/70 mmHg

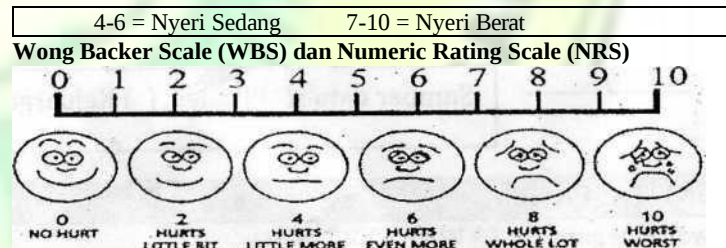
SKALA NYERI: FLACC untuk usia 1 bulan s/d 3 tahun

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 gemertak (sering)	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 bimbingan	1
	Sulit dibujuk	2
Total Skor		
Skor : 0 = Tidak Nyeri 1-3 = Nyeri Ringan		



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 : -

PEMERIKSAAN FISIK

Kepala: (✓) Normosefali () Mikrosefali () hidrocefali Lingkar Kepala : cm
 Warna Rambut hitam
 Mata: Konjungtiva : (✓) 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 ()Ronkhi : (✓)Tidak ()Ya Batuk : (✓)Tidak ()Ya Retraksi : (✓)Tidak ()Ya
 Sekret : (✓)Tidak ()Ada, Warna/Jumlah : -
 Abdomen : Kembang: (✓) Tidak () Ya Bising Usus : (✓) Normal () abnormal, Jelaskan :18x/menit
 Ekstremitas : Akral : (✓)Hangat () Dingin, Pergerakan : (✓)Aktif ()Pasif, Kekuatan Otot : ()Kuat (✓)Lemah
 Capillary Refill Time : (✓) < 3 detik () > 3 detik
 Kelainan : (✓)Tidak () Ya, jelaskan :
 Kulit: Warna : ()Normal, (✓) Merah () Ikterus, () Sianosis, Membran Mukosa : ()lembab, (✓)Kering, ()Stomatitis
 Kulit teraba : (✓) Hangat () Dingin
 Hematome : (✓)Tidak, ()Ya Luka : (✓)Tidak, () Ya, jelaskan :
 Anus dan Genetalia : Kelainan/masalah : (✓) Tidak ()Ya, jelaskan :

DATA BIOLOGIS

Pernafasan : Kesulitan Nafas : (✓) tidak, () ya: memakai O2.....dengan : ()nasal canule, ()sungkup/masker biasa () masker nonbreathing () head box
 Makan dan Minum : Nafsu makan : () Baik, (✓)Tidak, Jenis Makanan : (✓) Bubur, ()Nasi, () Susu
 Kesulitan makan : (✓)Tidak, ()Ya, Kebiasaan makan : ()Mandiri, (✓) Dibantu, ()Ketergantungan
 Keluhan : Mual : ()Tidak, (✓)Ya Muntah : ()Tidak, (✓)Ya, Warna/Volume < 5 ml berwarna bening
 Eliminasi : Bak : (✓)Normal, ()Tidak,
 Masalah perkemihan : (✓)Tidak ada, ()Ada : ()Retensi urine, ()Inkontinensia urine, ()Dialysis
 Warna urine : (✓)Kuning jernih, ()Keruh, Kemerahan, Frekuensi : 4-5x/hari
 Bab : (✓)Normal, ()Tidak, Masalah defekasi : (✓)Tidak ada, ()Ada : ()stoma, ()athresia ani, ()konstipasi, ()diare
 Warna feses : (✓)Kuning, ()Kecoklatan, ()Kehitaman, Perdarahan : (✓)Tidak, ()Ya, Frekuensi : 1x/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 Sekolah : ()Tidak, (✓)Ya : ()TK ()SD ()SMP (✓)SMK Penurunan prestasi sekolah : (✓)Tidak, ()Ya	Kekerasan Fisik : (✓)Tidak pernah ()Pernah, jelaskan Penelantaran fisik/mental : () Pernah (✓) Tidak 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	
	7-13 tahun	2	
	>13 tahun	1	1
Jenis Kelamin	Laki-laki	2	
	Perempuan	1	1
Diagnosa	Kelainan neurologi	4	
	Perubahan dalam oksigenasi (masalah saluran nafas, dehidrasi, anemia, anoreksia, sinkop, sakit kepala, dll)	3	
	Kelainan psikis/perilaku	2	
	Diagnosa lain	1	1
Gangguan kognitif	Tidak sadar terhadap keterbatasan	3	
	Lupa keterbatasan	2	
	Mengetahui kemampuan diri	1	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 : 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	1
Total			7
Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh ✓			
Skor ≥ 12 : Risiko tinggi untuk jatuh			

Perawat



(Ni Wayan Yuliani)





**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. A
Tanggal Lahir/Umur : 02-02-2008 / 16 tahun
No RM : 522168
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	21/03/2025				
1	Sensori Persepsi	3				
2	Kelembaban Kulit	4				
3	Aktivitas	2				
4	Mobilisasi	3				
5	Status Nutrisi	3				
6	Pergesekan Kulit	3				
	Total Skor	18				
	Paraf/Nama Terang	Yuliani				

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. A

Tanggal Lahir/Umur : 02-02-2008 / 16 tahun

No RM : 522168

Jenis Kelamin : Perempuan

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
Imuno Serologi			
S. typhi O	*1/320		Negatif
S.paratyphi AO	Negatif		Negatif
S.paratyphi BO	Negatif		Negatif
S.paratyphi CO	Negatif		Negatif
S. typhi O	*1/160		Negatif
S.paratyphi AH	Negatif		Negatif
S.paratyphi BH	Negatif		Negatif
S.paratyphi CH	Negatif		Negatif

Hasil Pemeriksaan Tanggal : 20 Maret 2025



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. A
 Tanggal Lahir/Umur : 02-02-2008 / 16 tahun
 No RM : 522168
 Jenis Kelamin : Perempuan

ANALISA DATA

No	Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
1	Data subjektif : Pasien mengeluh demam sejak 1 minggu yang lalu Data objektif : - Suhu tubuh pasien 38,2°C - Kulit pasien tampak merah - Kulit pasien terasa hangat	Bakteri Salmonella Typhi dan Salmonella Paratyphi ↓ Masuk ke dalam saluran pencernaan bersama makanan dan minuman yang terkontaminasi ↓ Bakteri masuk ke dalam usus dan berkembang biak ↓ Menembus sel epitel dan berkembang biak di lamina propia ↓ Ditelan (makrofag) sel fagosit ↓ Plaques payeri dan kelenjar getah bening mesenterika ↓ Sirkulasi darah ↓ Bakteri II simptomatik ↓ Metabolisme meningkat ↓ Hipertermia	Hipertermia (D.0130)

Diagnosis Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosis	Tanda tangan/Paraf
1	Hipertermia (D.0130) berhubungan dengan proses penyakit (demam tifoid) dibuktikan dengan suhu tubuh diatas nilai normal yaitu 38,2°C, kulit merah dan kulit terasa hangat.	 Yuliani



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. A
 Tanggal Lahir/Umur : 02-02-2008 / 16 tahun
 No RM : 522168
 Jenis Kelamin : Perempuan

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Tgl.	Diagnosis	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
21 Maret 2025	Hipertermia (D.0130) berhubungan dengan proses penyakit (demam tifoid) dibuktikan dengan suhu tubuh diatas nilai normal yaitu 38,2°C, kulit merah dan kulit teraba hangat.	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 24 jam maka termoregulasi membaik (L.14134) dengan kriteria hasil : 1. Kulit merah menurun 2. Suhu tubuh membaik 3. Suhu kulit membaik	Intervensi utama: Manajemen Hipertermia (1.15506) Observasi 1. Identifikasi penyebab hipertermia 2. Monitor suhu tubuh Terapeutik 1. Sediakan lingkungan yang dingin 2. Longgarkan atau lepaskan pakaian 3. Berikan cairan oral 4. Pemberian kompres bawang merah dan daun jinten Edukasi 1. Anjurkan tirah baring Kolaborasi 1. Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena	 Yuliani



**POLITEKNIK KESEHATAN
DENPASAR JURUSAN
KEPERAWATAN**



Nama : An. A
 Tanggal Lahir/Umur : 02-02-2008 / 16 tahun
 No RM : 522168
 Jenis Kelamin : Perempuan

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
21 Maret 2025	18.00 Wita	1. Mengidentifikasi penyebab hipertermia 2. Memonitor suhu tubuh	Data Subjektif : - Pasien mengatakan badannya terasa panas Data Objektif : - Pasien tampak tampak lemas, diagnosa medis pasien demam tifoid, hasil tes widal positif - Suhu pasien 38,2°C - Kulit tampak merah - Kulit teraba hangat	 Yuliani
	19.20 Wita	1. Memonitor suhu tubuh 2. Menjelaskan tentang kompres daun bawang merah dan daun jinten 3. Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	Data Subjektif : - Pasien mengatakan badannya masih terasa panas Data Objektif : - Pasien mampu mengikuti instruksi terapi kompres bawang merah dan daun jinten dengan baik dan dibantu oleh keluarga - Pasien dan keluarga tampak paham bagaimana cara pemberian kompres bawang merah dan daun jinten - Suhu sebelum kompres bawang merah dan daun jinten: 38°C dan suhu sesudah kompres bawang	 Yuliani

			merah dan daun jinten: 37,8°C	
	20.00 Wita	1. Menganjurkan memenuhi kebutuhan cairan oral	Data Subjektif : - Pasien mengatakan akan meminum lebih banyak air mineral Data Objektif : - Pasien mau minum segelas air mineral ± 200ml	 Yuliani
	22.00 Wita	1. Mengganti cairan nfus yang habis 2. Menganjurkan tirah baring	Data Subjektif : - Pasien mengatakan ingin beristirahat Data Objektif : - Pasien terlihat beristirahat dengan nyaman, infus sudah diganti dengan RL 20 tpm	 Yuliani
	22 Maret 2025	08.00 Wita 1. Memonitor suhu tubuh 2. Menyediakan lingkungan yang dingin	Data Subjektif: - Pasien menyatakan bahwa demam masih dirasakan. Pasien juga mengatakan bahwa ruangan sudah cukup sejuk. Data Objektif: - Suhu tubuh pasien 37,9°C. Kulit tampak kemerahan dan teraba hangat.	 Yuliani
	09.00 Wita	1. Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	Data Subjektif: - Pasien mengatakan bahwa badannya masih terasa panas. Data Objektif: - Pasien tampak mampu mengikuti arahan terkait terapi kompres bawang merah dan daun jinten dengan bantuan keluarga.	 Yuliani

			- Suhu tubuh sebelum kompres bawang merah dan daun jinten: 37,9°C. - Suhu tubuh setelah kompres bawang merah dan daun jinten: 37,7°C.	
14.30 Wita	- Delegatif pemberian sanmol 1 gr (IV) - Menyediakan lingkungan yang dingin - Melonggarkan pakaian	Data Subjektif: - Keluarga pasien menyatakan akan mengganti pakaian pasien dengan yang lebih nyaman dan longgar. Pasien juga mengatakan bahwa ruangan sudah terasa sejuk. Data Objektif: - Pasien tampak dibantu oleh keluarga untuk mengganti pakaian dengan yang lebih nyaman.	 Yuliani	
16.45 Wita	- Memonitor suhu tubuh - Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	Data Subjektif : - Pasien mengatakan badannya masih terasa panas Data Objektif : - Pasien mampu mengikuti instruksi terapi kompres bawang merah dan daun jinten dengan baik dan dibantu oleh keluarga - Suhu sebelum kompres bawang merah dan daun jinten: 38,1°C dan suhu sesudah kompres bawang merah dan daun jinten : 37,7°C	 Yuliani	
18.00 Wita	Menganjurkan memenuhi kebutuhan cairan oral	Data Subjektif: Pasien mengatakan telah mengonsumsi air sebanyak ±800 ml.		

			Data Objektif: Pasien tampak kooperatif saat dianjurkan untuk mengonsumsi banyak air.	Yuliani
	20.30 Wita	1. Memonitor suhu tubuh 2. Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	Data Subjektif : - Pasien mengatakan badannya sudah tidak panas lagi Data Objektif : - Pasien mampu mengikuti instruksi terapi kompres bawang merah dan daun jinten dengan baik dan dibantu oleh keluarga - Suhu sebelum kompres bawang merah dan daun jinten: 38°C dan suhu sesudah kompres bawang merah dan daun jinten: 37,8°C	 Yuliani
	22.00 Wita	1. Menganjurkan tirah baring	Data Subjektif: - Pasien menyampaikan bahwa ia ingin beristirahat untuk memulihkan kondisinya Data Objektif: - Pasien tampak sedang beristirahat di tempat tidur dengan posisi yang nyaman dan tanpa menunjukkan tanda-tanda gelisah.	 Yuliani
23 Maret 2025	08.10 Wita	1. Memonitor suhu tubuh 2. Menyediakan lingkungan yang dingin	Data Subjektif: Pasien menyatakan bahwa demam masih dirasakan. Pasien juga mengatakan bahwa ruangan sudah cukup sejuk.	 Yuliani

			Data Objektif: Suhu tubuh pasien 37,8°C. Kulit tampak kemerahan dan teraba hangat.	
	09.30 Wita	1. Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	Data Subjektif: - Pasien mengatakan bahwa panas badannya sedikit menurun Data Objektif: - Pasien tampak mampu mengikuti arahan terkait terapi kompres bawang merah dan daun jinten dengan bantuan keluarga. - Suhu tubuh sebelum kompres bawang merah dan daun jinten: 37,8°C. - Suhu tubuh setelah kompres bawang merah dan daun jinten: 37,6°C.	 Yuliani
	14.30 Wita	1. Delegatif pemberian sanmol 1 gr (IV)	Data Subjektif: - Pasien mengatakan setelah diberikan paracetamol panas badan yang dirasakan berkurang Data Objektif: - Pasien kooperatif saat diberikan obat paracetamol	 Yuliani
	17.00 Wita	1. Memonitor suhu tubuh 2. Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	Data Subjektif : - Pasien mengatakan badannya masih terasa panas Data Objektif : - Pasien mampu mengikuti instruksi terapi kompres bawang merah dan daun jinten dengan baik dan dibantu oleh keluarga	 Yuliani

			Suhu sebelum kompres bawang merah dan daun jinten: 37,9°C dan suhu sesudah kompres bawang merah dan daun jinten : 37,7°C	
	18.00 Wita	1. Menganjurkan memenuhi kebutuhan cairan oral	Data Subjektif: - Pasien mengatakan telah mengonsumsi air sebanyak ±1000 ml. Data Objektif: - Pasien tampak kooperatif saat dianjurkan untuk mengonsumsi banyak air.	 Yuliani
	20.30 Wita	1. Memonitor suhu tubuh 2. Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	Data Subjektif : - Pasien mengatakan badannya sudah tidak panas lagi Data Objektif : - Pasien mampu mengikuti instruksi terapi kompres bawang merah dan daun jinten dengan baik dan dibantu oleh keluarga - Suhu sebelum kompres bawang merah dan daun jinten: 37,9°C dan suhu sesudah kompres bawang merah dan daun jinten: 37,6°C	 Yuliani
	22.00 Wita	1. Menganjurkan tirah baring	Data Subjektif: - Pasien menyampaikan bahwa ia ingin beristirahat untuk memulihkan kondisinya Data Objektif: - Pasien tampak sedang beristirahat di tempat tidur dengan posisi yang nyaman dan tanpa	 Yuliani

			menunjukkan tanda-tanda gelisah.	
24 Maret 2025	09.00 Wita	1. Memonitor suhu tubuh	Data Subjektif: - Pasien menyatakan bahwa demam yang dirasakan sebelumnya sudah mulai menurun dan tubuh terasa lebih nyaman. Data Objektif: - Suhu tubuh pasien 37,6°C. - Kulit kemerahan tampak mulai berkurang, dan sensasi hangat pada kulit juga menurun dibandingkan sebelumnya.	 Yuliani
	11.00 Wita	1. Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	Data Subjektif: - Pasien mengatakan bahwa panas badannya sudah mulai menurun Data Objektif: - Pasien tampak mampu mengikuti arahan terkait terapi kompres bawang merah dan daun jinten dengan bantuan keluarga. - Suhu tubuh sebelum kompres bawang merah dan daun jinten: 37,6°C. - Suhu tubuh setelah kompres bawang merah dan daun jinten: 37,5°C.	 Yuliani
	14.30 Wita	1. Delegatif pemberian sanmol 1 gr (IV)	Data Subjektif: - Pasien mengatakan setelah diberikan paracetamol panas badan yang dirasakan berkurang Data Objektif: - Pasien kooperatif saat diberikan obat paracetamol	 Yuliani

17.00 Wita	1. Memonitor suhu tubuh 2. Memberikan kompres bawang merah dan daun jinten	Data Subjektif : • Pasien mengatakan badannya masih terasa panas Data Objektif : • Pasien mampu mengikuti instruksi terapi kompres bawang merah dan daun jinten dengan baik dan dibantu oleh keluarga • Suhu sebelum kompres bawang merah dan daun jinten: 37,6°C dan suhu sesudah kompres bawang merah dan daun jinten : 37,4°C	 Yuliani
18.00 Wita	1. Menganjurkan memenuhi kebutuhan cairan oral 2. Menganjurkan tirah baring	Data Subjektif: • Pasien mengatakan telah mengonsumsi air sebanyak ± 1000 ml. • Pasien menyatakan bahwa saat ini sudah dapat beristirahat dengan nyaman. Data objektif: • Pasien tampak kooperatif saat dianjurkan untuk mengonsumsi cairan dalam jumlah cukup. • Pasien terlihat mampu beristirahat dengan nyaman di tempat tidur tanpa menunjukkan tanda-tanda gelisah.	 Yuliani



**CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
RAWAT INAP TERINTEGRASI**



Nama : An.A
Tanggal Lahir : 02-02-2008
No RM :

♂ / P

5	2	2	1	6	8
---	---	---	---	---	---

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
24 Maret 2025	19.00 Wita	Perawat	Subjektif : - Pasien mengatakan tubuhnya sudah tidak panas. Objektif : - Kulit merah menurun - Suhu tubuh membaik dari 38.2°C menjadi 37,4°C - Suhu kulit membaik (kulit pasien sudah tidak teraba hangat). Assesment : Masalah hipertermia teratasi Planning : Pertahankan kondisi pasien - Memonitor suhu tubuh - Memberikan cairan oral - Menyediakan lingkungan yang dingin - Melonggarkan pakaian - Menganjurkan kompres bawang merah dan daun jinten jika pasien kembali demam.	 Yuliani



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

Nama : An. A
Jenis Kelamin : Perempuan
Tgl.Lahir : 02/02/2008
Umur : 16 tahun
RM : 522168
Ruangan : Cilinaya

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 Ruangan	Status Obat saat KRS
1	IVFD RL	20 tpm	IV		20/03/2025	-		L/T/H	L/T/H	L/T/H
2	Paracetamol	3 x 1 gr	IV		20/03/2025	-		L/T/H	L/T/H	L/T/H
3	Ondansentron	3 x 4 mg	IV		20/03/2025	22/03/2025		L/T/H	L/T/H	L/T/H
4	Ceftriaxone	2 x 1 gr	IV		20/03/2025	-		L/T/H	L/T/H	L/T/H
5								L/T/H	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
14								L/T/H	L/T/H	L/T/H

Keterangan:

Formulir di isi dengan lengkap, Lingkari salah satu huruf

L : Lanjut

T : Tunda

H : Henti

DOKUMENTASI KEGIATAN

