

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian Asuhan keperawatan Hipertermia dengan Kompres Bawang Merah dan *Virgin Coconut Oil* pada *Anak Dengue Hemorrhagic Fever* di Ruang Cilinaya RSD Mangusada

	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	Studi Pendahuluan																				
2	Asuhan Keperawatan																				
3	Penyusunan KIAN																				
4	Ujian KIAN																				
5	Revisi KIAN																				
6	Pengumpulan KIAN																				

Lampiran 2

Realisasi Anggaran biaya KIAN Asuhan Keperawatan Hipertermia dengan Kompres Bawang Merah dan *Virgin Coconut Oil* pada Anak *Dengue Hemorrhagic Fever* di Ruang Cilinaya RSD Mangusada

No.	Kegiatan	Rencana
1	Tahap Persiapan a. Pengajuan laporan kasus	Rp. 50.000,00
2	Tahap 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

SOP Pemberian Kompres Bawang Merah dan Virgin Coconut Oil

No.	Pemberian Kompres Bawang Merah dan Virgin Coconut Oil	
1	2	3
1	Pengertian	Kompres bawang merah dan <i>Virgin Coconut Oil</i> merupakan bentuk kompres hangat yang menggunakan campuran bawang merah sebagai metode inovatif untuk membantu menurunkan suhu tubuh dengan <i>Virgin Coconut Oil</i> sebagai pelarut.
2	Tujuan	Untuk membantu menurunkan suhu tubuh pada anak yang mengalami demam.
3	Prosedur	1. 3-4 siung bawang merah 2. 10 ml <i>virgin coconut oil</i> 3. Pisau 4. Mangkok kecil 5. Termometer digital
4	Pre interaksi	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 untuk bertanya
6	Tahap Kerja	1. Mencuci tangan 2. Mengukur suhu tubuh pasien di bagian aksila dengan termometer digital 3. Catat hasil pengukuran suhu tubuh sebelum dilakukan kompres 4. Iris bawang merah sebanyak 20 gram (3-4 siung) 5. Campurkan 10 ml <i>virgin coconut oil</i> dengan bawang merah yang sudah diiris 6. Lepaskan baju anak secara perlahan

1	2	3
		7. Oleskan campuran bawang merah dan virgin coconut oil pada bagian aksila dan lipatan paha 8. Tutup kembali dengan baju yang dipakai anak 9. Diamkan kompres selama 15 menit 10. Ukur kembali suhu tubuh anak 11. Catat hasil pengukuran 12. Rapihan alat 13. Mencuci tangan
7	Terminasi	1. Edukasi pasien setelah melakukan tindakan 2. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya 3. Rapihan alat 4. Cuci tangan 5. Berpamitan ucapkan salam
8	Dokumentasi	1. Catat hasil dari pemberian kompres bawang merah dan <i>virgin coconut oil</i> pada catatan keperawatan

Lampiran 4

Surat Permohonan Berpartisipasi Sebagai Responden Penelitian

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Nyoman Eka Dwiyanti
NIM : P07120324079
Program Studi/ Jurusan : Profesi Ners Jurusan Keperawatan
Alamat : Br. Pengosekan Kaja, Mas, Ubud

Dengan ini mengajukan dengan hormat kepada bapak/ibu/saudara/adik untuk bersedia menjadi responden pada karya ilmiah “Asuhan Keperawatan Hipertermia dengan Kompres Bawang Merah dan *Virgin Coconut Oil* pada Anak *Dengue Hemorrhagic Fever* di Ruang Cilinaya RSD Mangusada”.

Karya ilmiah tersebut bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak *Dengue Hemorrhagic Fever* . Manfaat penelitian tersebut adalah mendapatkan intervensi non farmakologi (diluar pengobatan) dengan menggunakan Terapi Kompres bawang merah dan *virgin coconut oil*. 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, April 2025

Hormat saya



Ni Nyoman Eka Dwiyanti
NIM : P07120324079

Lampiran 5

Formulir Persetujuan Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Umur :

Menyatakan bahwa :

1. Telah mendapatkan penjelasan tentang karya ilmiah “Asuhan Keperawatan Hipertermia dengan Kompres Bawang Merah dan *Virgin Coconut Oil* pada Anak *Dengue Hemorrhagic Fever* di Ruang Ciliknya RSD Mangusada”.
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, April 2025

Yang membuat pernyataan,

()

Lampiran 6

Surat Ijin Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 0705 /2025

14 Februari 2025

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 Nyoman Eka Dwiyantri	P07120324079	Data angka jumlah pasien anak yang mengalami <i>Dengue Hemorrhagic Fever (DHF)</i> pada tahun 2022, 2023, 2024, 2025 di RSD Mangusada

Demikian kami sampaikan 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 silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1465 /2025
Hal : Mohon ijin Penelitian

Maret 2025

Yth :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Badung
Jl. Raya Sempidi, Kec. Mengwi, Kabupaten Badung, Bali 80351

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Nyoman Eka Dwiyanti
NIM : P07120324079
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Hipertermia Dengan Kompres Bawang Merah Dan *Virgin Coconut Oil* (VCO) Pada Anak *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF) Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada.
lokasi penelitian : Rumah Sakit Daerah Mangusada
waktu penelitian : Maret - April 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
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 silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tite.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 8

Surat Ijin Permohonan Studi Kasus



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG
"MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG, TELP. (0361) 9009252 FAX (0361) 9009252
MANGUPURA 80351
Website : www.badungkab.go.id

Mangupura, 29 April 2025
Kepada
Yth: Kepala RSD Mangusada
di – **Mangupura**

Nomor : 500.5.7.15/989/Bakesbangpol
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Permohonan Studi Kasus

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1465/2025, Tanggal 20/03/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Permohonan Studi Kasus kepada:

Nama : Ni Nyoman Eka Dwiyantri
NIM/No. Identitas : P07120324079
Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar
Alamat KTP : Br. Pengosekan Kaja, Desa Mas, Kecamatan Ubud
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi : Jl. Pulau Moyo No.33 A, Pedungan, Denpasar Selatan, Kot
Denpasar, Bali 80222
Lokasi Kegiatan : RSD Mangusada
Tujuan Kegiatan : Permohonan Studi Kasus
Lama Kegiatan : 30/04/2025 s.d 31/05/2025

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
2. Saat mengadakan kegiatan agar menaati dan menghormati pada lokasi kegiatan dan wilayah setempat;
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan rekomendasi dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka surat rekomendasi ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya;
4. Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
5. Setelah kegiatan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.

**REKOMENDASI INI
TIDAK DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apa pun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Badung
Drs. I Nyoman Suendi
NIP.196602111989081001

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Instansi Terkait
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut

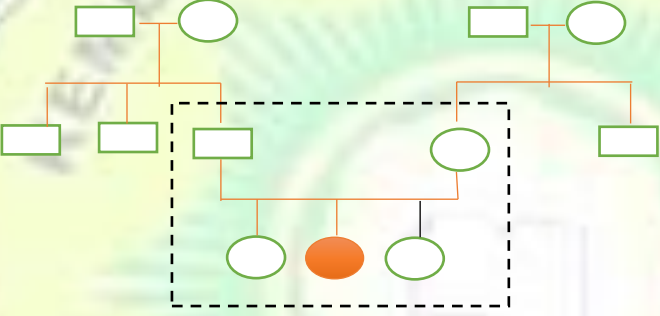
Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>

Lampiran 9

Asuhan Keperawatan Hipertermia Dengan Kompres Bawang Merah Dan Virgin Coconut Oil Pada Anak Dengue Hemorrhagic Fever Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tanggal 29 April-01 Mei 2025

Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan		Form.JKP.01.12.2019
	PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK RAWAT INAP	
Nama	: An. D	
Tanggal Lahir	: 04 Januari 2012	
L / P No RM	: 122340	
	1	2 2 3 4 0

PENGKAJIAN

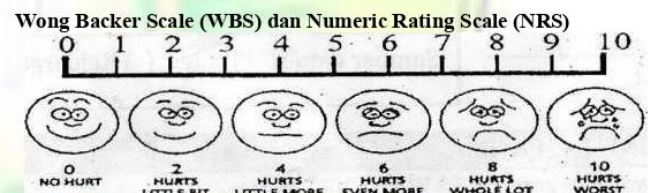
IDENTITAS PASIEN	
Kewarganegaraan : (✓) WNI, () WNA :	
Agama : (✓) Hindu, () Islam, () Protestan, () Katolik, () Budha, () Lainnya : Pendidikan : ()	
Belum Sekolah, () Paud, () TK, () SD, () SMP	
Genogram:	
	Keterangan : : Laki-laki : Perempuan : Pasien An. D : Tinggal Bersama : Hubungan Saudara
Ibu pasien mengatakan pasien merupakan anak kedua dari 3 bersaudara dengan riwayat persalinan cukup bulan dengan peralihan normal yang dibantu oleh dokter dan bidan. Berat badan lahir normal yaitu 3000 gram, PB : 50 cm, LK : 31 cm, LD : 32cm	
RIWAYAT KESEHATAN	
Keluhan utama: Demam selama 3 hari, mual, pegal-pegal	
Diagnosa medis saat ini : Dengue Hemorrhagic Fever (DHF)	
Riwayat keluhan/penyakit saat ini: Pasien mengatakan mengalami demam sejak 3 hari yang lalu. Selama demam pasien hanya minum obat parasetamol. Keluarga pasien mengatakan panas pasien naik turun disertai mual dan nyeri pada seluruh badan. Pasien mengatakan merasa lemas dan tidak nyaman. Pasien kemudian dibawa ke IGD RSD Mangusada pada tanggal 28 April 2025 Pukul 00.38 WITA untuk mendapatkan pemeriksaan lanjutan. Setelah dilakukan pemeriksaan di IGD didapatkan hasil pemeriksaan Tanda-tanda vital yaitu Suhu : 38,7 C, Nadi : 90 x/menit, RR : 20x/menit, Tekanan darah : 100/70 mmHg. Pasien kemudian dipindahkan ke Ruang Cilinaya untuk mendapatkan perawatan pada tanggal 29/04/2025 Pukul 07.30 WITA. Keluarga pasien mengatakan pasien suah makan karena merasa mual. Setelah dilakukan pengkajian, pasien mengatakan merasa lemas dan badan terasa hangat dan pegal-pegal. Pasien mengatakan merasa sakit kepala dan pegal-pegal, nyeri otot di seluruh badan. Pasien tampak tertidur dengan kulit wajah tampak kemerahan. Setelah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital didapatkan Suhu : 38,8 C, Nadi : 105 x/menit, Respirasi : 20 x/menit, Tekanan Darah 100/70 mmHg.	

RIWAYAT KELAINAN			
Riwayat kelahiran : (√) Spontan, () Forcep, () Vacum, () Sectio Caesarea,			
Lahir dibantu oleh : () Dukun, (√) Bidan, (√) Dokter			
RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN			
Merangkak : 7 bulan berdiri : 10 bulan berjalan : 18 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 : Ya , Tanggal: 28/04/2025/..... () Central Line (CVP), dipasang di: tanggal:...../...../.....			
() Dower chateter, dipasang : Tanggal:...../...../..... () Selang NGT, dipasang di, dipasang di: tanggal:...../...../.....			

() Tracheostomy, dipasang : Tanggal:...../...../..... () lain lain, dipasang di: tanggal:...../...../.....	
KONTROL RESIKO INFEKSI	
Status : (√) Tidak diketahui, () Suspect () Diketahui : () MRSA, () TB, () Infeksi Opportunistik/tropik, Additional precaution yang harus dilakukan: () droplet, () Airborn, () contact, () Skin, () Contact Multi-resistant Organisme () standar	
KEADAAN UMUM	
Kesadaran: (√) Compos mentis, () apatis () somnulen () soporocoma () coma Tanda Tanda Vital: Suhu: 38,8 °C, Pernafasan: 20.x/menit, Nadi: 105 x/menit, Tekanan Darah : 100/70mmHg	

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

SKALA FLACC		
Penilaian	Deskripsi	Skor
F (Wajah)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	0
	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik	1
L (Kaki)	Dagu gemetar, gigi gemertak (seringj)	2
	Normal, rileks	0
A (Aktivitas)	Gelisah, tegang	1
	Menendang, kaki tertekuk	2
C (Menangis)	Barbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	0
	Menggeliat, tidak bisa diam, tegang	1
C (Consolability)	Kaku, kejang	2
	Tidak menangis	0
C (Consolability)	Merintih, merengek, kadang mengeluh	1
	Terus menangis, berteriak, sering mengeluh	2
C (Consolability)	Rileks	0
	Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bimbingan	1
C (Consolability)	Sulit dibujuk	2
Total Skor		
Skor : 0 = Tidak Nyeri 1-3 = Nyeri Ringan 4-6 = Nyeri Sedang 7-10 = Nyeri Berat		



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 () Wheezing : () Tidak () Ya Batuk : () Tidak () Ya
 Sekret : (✓) Tidak () Ada, Warna/Jumlah _____
 Abdomen : Kembang : (✓) Tidak () Ya Bising Usus : (✓) Normal () abnormal, Jelaskan : 7x/menit
 Ekstremitas : 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 nonrebreathing () head box
Makan dan Minum : Nafsu makan : () Baik, (✓) Tidak, Jenis Makanan : (✓) Bubur, () Nasi, () Susu
 Formula jumlah 3kali/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 : 5 kali /hari Bab : ☐ Normal, ☒ Tidak, Masalah defekasi : ☐ Tidak ada, ☐ Ada : ☐ stoma, ☐ athresia ani, ☐ konstipasi, ☐ diare Warna feses : ☐ Kuning, ☐ JKecoklatan, QKehitaman, Perdarahan : ☐ Tidak, ☐ Ya, Frekuensi :/hari Istirahat Tidur : Lama tidur : 7 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 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	2
	>13 tahun	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	
Faktor Lingkungan	Mengetahui kemampuan diri	1	1
	Pasien menggunakan alat bantu/box/mebel	3	
	Pasien berada di tempat tidur	2	2
Respon terhadap operasi/obat penenang/efek anastesi	Diluar ruang rapat	1	
	Dalam 24 jam	3	
	Dalam 24 jam riwayat jatuh	2	
Penggunaan obat	>48 jam	1	
	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	
Total			7
Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh Skor ≥ 12 : Risiko tinggi untuk jatuh			

Perawat Pengkaji,


© Ni Nyoman Eka Dwiyantri

(Ni Nyoman Eka Dwiyantri)

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN		
	Nama : An. D Tanggal Lahir/Umur : 04/01/2012 /13 Tahun No RM : 122340 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	29/04/2025	30/04/2025	01/05/2025	
1	Sensori Persepsi	4	4	4	
2	Kelembaban Kulit	3	3	3	
3	Aktivitas	2	2	2	
4	Mobilisasi	4	4	4	
5	Status Nutrisi	3	3	3	
6	Pergesekan Kulit	3	3	3	
	Total Skor	19	19	19	
	Paraf/Nama Terang	Eka	Eka	Eka	

Protokol pengkajian risiko gangguan integritas kulit dengan Skala Braden

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

Derajat risiko:

Risiko rendah : 15-18

Risiko sedang : 13-14

Risiko tinggi : 10-12 Risiko sangat tinggi : ≤ 9



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. D
 Tanggal Lahir/Umur : 04/01/2012 /13 Tahun
 No RM : 122340
 Jenis Kelamin : Perempuan

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

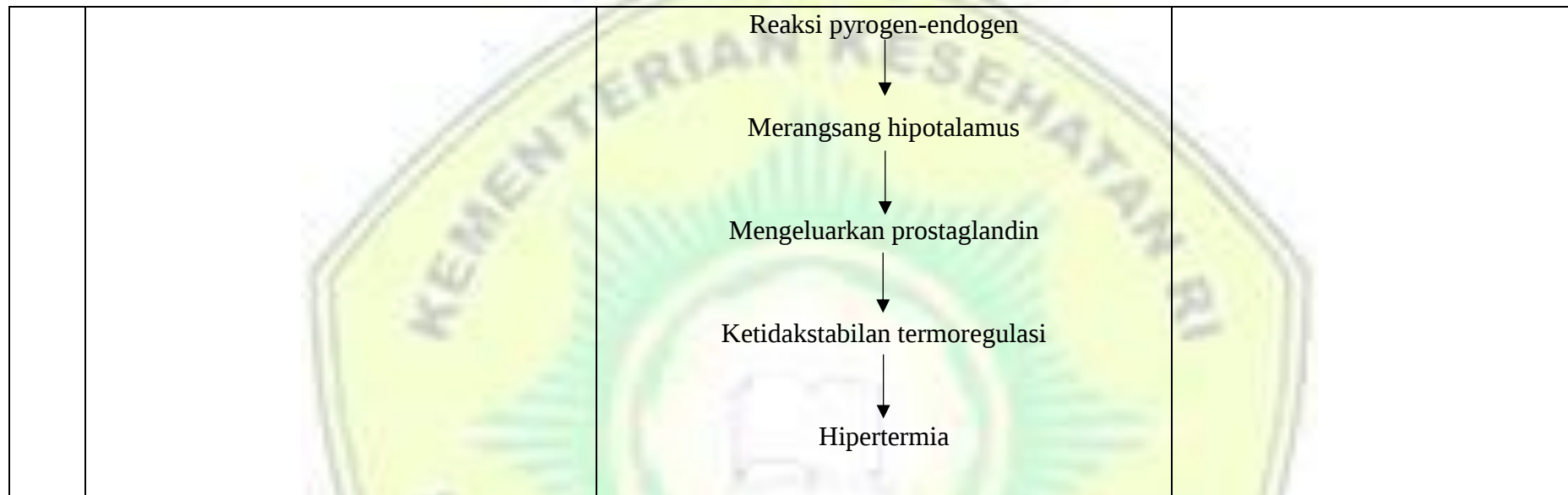
Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
HEMATOLOGI			
HGB	12.1	g/dL	11.7-15.5
RBC	4.30	$10^6/\mu\text{L}$	3.80-5.20
HCT	35.4	%	35.0-47.0
MCV	82.3	pg	80.0-100.0
MCH	28.1	g/dL	26.0-34.0
MCHC	34.2	pg	32.0-36.0
RDW-SD	44.1	fL	37.0-54.0
RDW-CV	14.7 H	%	11.5-14.5
WBC	2.15 L	$10^3/\mu\text{L}$	3.60-11.00
Hitung Jenis			
NEUT%	62.3	%	50.0-70.0
LYMPH%	28.8	%	25.0-40.0
BASO%	0.5	%	0.0 – 1.0
MONO%	8.4 H	%	2.0 – 8.0
EOS%	0.0 L	%	2.0-4.0
IG%	0.0	%	
NEUT#	1.3 L	$10^3/\mu\text{L}$	1.5-7.0
LYMPH#	0.6 L	$10^3/\mu\text{L}$	1.0-3.7
BASO#	0.0	$10^3/\mu\text{L}$	0.0-1.0
MONO#	0.2	$10^3/\mu\text{L}$	0.0-0.7
EOS#	0.0	$10^3/\mu\text{L}$	0.0-0.4
IG#	0.0	$10^3/\mu\text{L}$	
NLR	2.2		≤ 3.13
PLT	51 L	$10^3/\mu\text{L}$	150-440
PDW	13.3	fL	9.0-17.0
MPV	10.7	fL	9.0-13.0


POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN


Nama : An. D
 Tanggal Lahir/Umur : 04/01/2012 /13 Tahun
 No RM :122340
 Jenis Kelamin : Perempuan

ANALISA DATA

No	Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
1	Data Subjektif : a. Pasien mengatakan merasa lemas dan badan terasa hangat dan pegal-pegal b. Pasien mengatakan merasa sakit kepala dan pegal-pegal, nyeri otot di seluruh badan Data Objektif : a. Suhu tubuh diatas nilai normal yaitu 38,8⁰C b. Kulit tampak merah c. Takikardi d. Kulit terasa hangat	Arbovirus (melalui nyamuk aedes aegypty) ↓ Beredar dalam aliran darah ↓ Infeksi virus dengue (viremia) ↓ Tubuh melakukan mekanisme pertahanan ↓ WBC meningkat ↓	Hipertermia



Diagnosis Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosis	Paraf/Tanda Tangan
1	Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit (viremia) dibuktikan dengan suhu tubuh pasien diatas nilai normal (38,80C), kulit wajah tampak merah, takikardi (105 x/menit), kulit pasien terasa hangat.	 Eka



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. D
 Tanggal Lahir/Umur : 04/01/2012 /13 Tahun
 No RM : 122340
 Jenis Kelamin : Perempuan

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Tgl.	Diagnosis	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
29/04/2025	Hipertermia (D.0130) berhubungan dengan proses penyakit (viremia) dibuktikan dengan suhu tubuh pasien diatas nilai normal (38,80C), kulit wajah tampak merah, takikardi (105 x/menit), kulit pasien terasa hangat.	Hipertermia (D.0130) berhubungan dengan proses penyakit (viremia) dibuktikan dengan suhu tubuh pasien diatas nilai normal (38,80C), kulit wajah tampak merah, takikardi (105 x/menit), kulit pasien terasa hangat.	Manajemen hipertermia (I.15506) 1. Observasi a. Identifikasi penyebab hipertermia (mis. Dehidrasi, terpapar lingkungan panas) b. Monitor suhu tubuh c. Monitor komplikasi akibat hipertermia 2. Terapeutik a. Sediakan lingkungan yang dingin b. Longgarkan atau lepaskan pakaian c. Basahi dan kipasi permukaan tubuh d. Berikan cairan oral	 Eka



		e. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis f. Lakukan pendinginan eksternal (mis. Selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila) g. Berikan kompres bawang dan <i>Virgin Coconut Oil</i> untuk menurunkan suhu tubuh h. Hindari pemberian antipiretik atau aspirin 3. Edukasi a. Anjurkan tirah baring 4. Kolaborasi a. Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena, jika perlu	
--	--	---	--



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. D
 Tanggal Lahir/Umur : 04/01/2012 /13 Tahun
 No RM : 122340
 Jenis Kelamin : Perempuan

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl.	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
29/04/2025	08.00 WITA	a. Memonitor tanda-tanda vital b. Memonitor suhu tubuh c. Mengidentifikasi penyebab hipertermia	DS : Pasien mengatakan setuju untuk dilakukan pemeriksaan suhu tubuh dan pemeriksaan tanda-tanda vital Pasien mengatakan demam naik turun dari 3 hari yang lalu Pasien mengatakan selama demam badan terasa pegal-pegal, nyeri dan sakit kepala Pasien mengatakan merasa lemas Pasien mengatakan tidak nafsu makan karena merasa mual DO : Pasien tampak lemas dan terbaring di tempat tidur Kulit wajah pasien tampak merah dan terasa hangat Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital didapatkan Suhu 39,0 °C, Nadi 105x/menit , Respirasi 20x/menit, Tekanan Darah 100/70 mmHg Tampak suhu tubuh pasien diatas nilai normal	Perawat
29/04/2025	09.00 WITA	Mengkolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena	DS : Pasien mengatakan setuju diberikan cairan intravena untuk memenuhi kebutuhan cairan tubuhnya	Perawat

			DO : Pasien tampak lemas Pasien tampak sudah terpasang infus IVFD RL 20 tpm di tangan kanan	
29/04/2025	10.00 WITA	a. Kolaborasi Pemberian obat berupa : Paracetamol 500 mg (PO) Ondancentron 4 mg (IV)	DS : Pasien mengatakan bersedia diberikan terapi obat DO : Pasien tampak mengikuti anjuran dan taat minum obat	Perawat
29/04/2025	10.30 WITA	a. Menyediakan lingkungan yang dingin b. Melonggarkan atau lepaskan pakaian c. Membasahi dan kipasi permukaan tubuh Mengganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis permukaan tubuh	DS : Pasien mengatakan merasa tidak nyaman dengan keadaan yang dialaminya Pasien mengatakan tubuh terasa hangat Pasien mengatakan bersedia dilakukan perawatan agar tubuh terasa nyaman dan sejuk DO : Pasien tampak tidak nyaman Pasien tampak setuju dengan anjuran dan perawatan yang disediakan	Perawat
29/04/2025	11.00 WITA	Melakukan pendinginan eksternal (mis. Selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila) Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan bersedia diberikan terapi kompres untuk menurunkan suhu tubuh Pasien mengatakan setuju dan bersedia mengikuti anjuran dari perawat DO : Pasien tampak setuju dengan anjuran yang diberikan Pasien tampak mengikuti instruksi perawat untuk tirah baring	Perawat
29/04/2025	11.15	Memonitor suhu tubuh dan tanda tanda vital	DS :	Perawat

2025	WITA		Pasien mengatakan badan masih terasa hangat dan lemas DO : Pasien tampak lemas dengan hasil pemeriksaan suhu tubuh 37,5 °C Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital Nadi : 102 x/menit, Respirasi 20x/menit, Tekanan darah 100/70 mmHg	
29/04/2025	12.00 WITA	Memberikan cairan oral	DS : Pasien mengatakan tidak ingin minum karena selalu merasa mual Pasien mengatakan hanya meminum sedikit air kurang lebih 1 gelas (200 cc) DO : Pasien tampak kurang memenuhi asupan cairan secara oral	Perawat
29/04/2025	14.00 WITA	a. Memonitor tanda-tanda vital b. Memonitor suhu tubuh Mengidentifikasi penyebab hipertermia	DS : Pasien mengatakan merasa badannya hangat dan tidak nyaman karena badan pegal-pegal dan merasa mual DO : Pasien tampak lemas, kulit tubuh pasien tampak kemerahan dan teraba hangat. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital didapatkan Suhu 38,0 °C, Nadi 104x/menit , Respirasi 20x/menit, Tekanan Darah 100/70 mmHg Tampak suhu tubuh pasien diatas nilai normal	 Eka
29/04/2025	14.30 WITA	Mengkolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena	DS : Pasien mengatakan setuju diberikan cairan intravena untuk memenuhi kebutuhan cairan tubuhnya DO :	 Eka

			Pasien tampak lemas Pasien tampak sudah terpasang infus IVFD RL 20 tpm di tangan kanan	
29/04/2025	15.00 WITA	a. Menyediakan lingkungan yang dingin b. Melonggarkan atau lepaskan pakaian c. Membasahi dan kipasi permukaan tubuh Mengganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis permukaan tubuh	DS : Pasien menyatakan merasa tidak nyaman dengan kondisi yang dialaminya. Pasien mengungkapkan bahwa tubuhnya terasa hangat. Pasien bersedia menjalani perawatan agar tubuhnya terasa lebih nyaman dan sejuk. DO : Pasien terlihat dalam kondisi tidak nyaman. Pasien tampak menyetujui anjuran dan perawatan yang diberikan	 Eka
29/04/2025	16.00 WITA	a. Melakukan pendinginan eksternal (mis. Selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila) b. Memberikan kompres bawang dan <i>Virgin Coconut Oil</i> untuk menurunkan suhu tubuh Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan bersedia diberikan terapi kompres untuk menurunkan suhu tubuh Pasien mengatakan setuju dan bersedia mengikuti anjuran dari perawat Pasien mengatakan tidak ada alergi terhadap bahan yang digunakan untuk kompres DO : Pasien tampak setuju dengan anjuran kompres yang diberikan Pasien tampak mengikuti instruksi perawat untuk tirah baring selama 15 menit selama dilakukan pemberian kompres untuk menurunkan suhu tubuh	 Eka
29/04/2025	16.30 WITA	Memonitor suhu tubuh pasien	DS : Pasien mengatakan badan terasa hangat DO : Sealah dilakukan pemeriksaan suhu	

			DO : Pasien tampak mengikuti anjuran dan taat minum obat	Eka
30/04/2025	08.00 WITA	a. Memonitor tanda-tanda vital b. Memonitor suhu tubuh Mengidentifikasi penyebab hipertermia	DS : Pasien mengatakan setuju untuk dilakukan pemeriksaan suhu tubuh dan pemeriksaan tanda-tanda vital Pasien mengatakan selama demam badan terasa pegal-pegal dan sakit kepala Pasien mengatakan merasa lemas DO : Pasien tampak lemas dan terbaring di tempat tidur Kulit wajah pasien tampak merah dan teraba hangat Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital didapatkan Suhu 38,3 °C, Nadi 96 x/menit , Respirasi 20x/menit, Tekanan Darah 110/70 mmHg Tampak suhu tubuh pasien diatas nilai normal	 Eka
30/04/2025	09.00 WITA	Mengkolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena	DS : Pasien mengatakan setuju diberikan cairan intravena untuk memenuhi kebutuhan cairan tubuhnya DO : Pasien tampak lemas Pasien tampak sudah terpasang infus IVFD RL 20 tpm di tangan kanan	 Eka
30/04/2025	09.20 WITA	a. Menyediakan lingkungan yang dingin b. Melonggarkan atau lepaskan pakaian c. Membasahi dan kipasi permukaan tubuh Mengganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis permukaan tubuh	DS : Pasien mengatakan merasa tidak nyaman dan tubuh terasa hangat Pasien mengatakan bersedia dilakukan perawatan agar tubuh terasa nyaman dan sejuk	 Eka

			DO : Pasien tampak tidak nyaman Pasien tampak setuju dengan anjuran dan perawatan yang disediakan	
30/04/2025	10.00 WITA	a. Memberikan kompres bawang dan <i>Virgin Coconut Oil</i> untuk menurunkan suhu tubuh b. Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan kompres Pasien mengatakan tidak ada alergi terhadap bahan yang digunakan untuk kompres DO : Pasien tampak mengiuti anjuran dan kooperatif selama tindakan berbaring di tempat tidur dengan kompres selama 15 menit	 Eka
30/04/2025	11.00 WITA	Melakukan pendinginan eksternal (mis. Selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila)	DS : Pasien mengatakan bersedia diberikan terapi kompres untuk menurunkan suhu tubuh dan mengikuti anjuran dari perawat Pasien mengatakan tidak ada alergi terhadap bahan yang digunakan untuk kompres DO : Pasien tampak setuju dengan anjuran yang diberikan Pasien tampak mengikuti instruksi perawat untuk tirah baring.	 Eka
30/04/2025	11.15 WITA	Memonitor suhu tubuh dan tanda tanda vital	DS : Pasien mengatakan badan masih lemas DO : Pasien tampak lemas dengan hasil pemeriksaan suhu tubuh 37,4 °C Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital Nadi : 94 x/menit, Respirasi 20x/menit, Tekanan darah 105/70 mmHg	 Eka

30/04/2025	13.00 WITA	Memberikan cairan oral	DS : Pasien mengatakan sudah minum air sedikit demi sedikit kurang lebih 600 cc DO: Pasien tampak mengikuti arahan untuk memenuhi cairan oral dengan minum air sedikit demi sedikit	 Eka
30/04/2025	14.00 WITA	a. Memonitor tanda-tanda vital b. Memonitor suhu tubuh Mengidentifikasi penyebab hipertermia	DS : Pasien mengatakan merasa badannya hangat dan tidak nyaman karena badan pegal-pegal dan merasa mual DO : Pasien tampak lemas, kulit tubuh pasien tampak kemerahan dan teraba hangat. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital didapatkan Suhu 37,2 °C, Nadi 104x/menit , Respirasi 20x/menit, Tekanan Darah 100/70 mmHg	Perawat
30/04/2025	14.30 WITA	Mengkolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena	DS : Pasien mengatakan setuju diberikan cairan intravena untuk memenuhi kebutuhan cairan tubuhnya DO : Pasien tampak lemas Pasien tampak sudah terpasang infus IVFD RL 20 tpm di tangan kanan	Perawat
30/04/2025	15.00 WITA	a. Menyediakan lingkungan yang dingin b. Melonggarkan atau lepaskan pakaian c. Membasahi dan kipasi permukaan tubuh Mengganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis permukaan tubuh	DS : Pasien menyatakan merasa tidak nyaman dengan kondisi yang dialaminya. Pasien mengungkapkan bahwa tubuhnya terasa hangat. Pasien bersedia menjalani perawatan agar tubuhnya terasa lebih nyaman dan sejuk. DO :	Perawat

			Pasien terlihat dalam kondisi tidak nyaman. Pasien tampak menyetujui anjuran dan perawatan yang diberikan	
30/04/2025	16.00 WITA	Melakukan pendinginan eksternal (mis. Selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila) Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan bersedia diberikan terapi kompres untuk menurunkan suhu tubuh Pasien mengatakan setuju dan bersedia mengikuti anjuran dari perawat DO : Pasien tampak setuju dengan anjuran kompres yang diberikan Pasien tampak mengikuti instruksi perawat untuk tirah baring	Perawat
30/04/2025	16.30 WITA	Memonitor suhu tubuh pasien	DS : Pasien mengatakan badan terasa hangat sudah menurun DO : Sealah dilakukan pemeriksaan suhu didapatkan suhu pasien 37,6°C	Perawat
30/04/2025	18.00 WITA	a. Memonitor tanda-tanda vital b. Menyediakan lingkungan yang dingin Melonggarkan atau lepaskan pakaian	DS : Pasien mengatakan merasa lemas dan mual Pasien mengatakan merasa tidak nyaman dengan kondisi saat ini Pasien setuju untuk dilakukan pemeriksaan dan melonggarkan pakaian agar merasa lebih nyaman DO: Pasien tampak lemas, gelisah dan tidak nyaman Pasien tampak kooperatif dan mengikuti anjuran perawata	Perawat

			Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital didapatkan Tekanan darah : 110/70 mmHg, N : 100x/menit, respirasi : 20x/menit	
30/04/2025	20.00 WITA	a. Melakukan pendinginan eksternal (mis. Selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila) b. Membasahi dan kipasi permukaan tubuh Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan DO: Pasien tampak kooperatif dan hanya berbaring di tempat tidur	Perawat
30/04/2025	21.00 WITA	Memonitor suhu tubuh pasien	DS : Pasien mengatakan merasa suhu badannya naik turun Pasien mengatakan merasa hangat dan terkadang hilang dan muncul kembali DO : Suhu tubuh pasien tampak naik turun dengan hasil pemeriksaan suhu tubuh didapatkan hasil suhu : 36,8°C	Perawat
30/04/2025	22.00 WITA	Kolaborasi Pemberian obat berupa : Paracetamol 500 mg (PO) Ondancetron 4 mg (IV)	DS : Pasien mengatakan bersedia diberikan terapi obat DO : Pasien tampak mengikuti anjuran dan taat minum obat	Perawat
01/05/2025	08.00 WITA	a. Memonitor tanda-tanda vital b. Memonitor suhu tubuh Mengidentifikasi penyebab hipertermia	DS : Pasien mengatakan setuju untuk dilakukan pemeriksaan suhu tubuh dan pemeriksaan tanda-tanda vital Pasien mengatakan mengalami demam naik turun. Pasien mengatakan selama demam badan terasa pegal-pegal dan sakit kepala Pasien mengatakan merasa lemas DO :	Perawat

			Pasien tampak lemas dan terbaring di tempat tidur Kulit wajah pasien tampak merah berkurang dan teraba hangat Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital didapatkan Suhu 37,7 °C, Nadi 90 x/menit , Respirasi 20x/menit, Tekanan Darah 110/80 mmHg Tampak suhu tubuh pasien diatas nilai normal	
01/05/2025	09.00 WITA	Mengkolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena	DS : Pasien mengatakan setuju diberikan cairan intravena untuk memenuhi kebutuhan cairan tubuhnya DO : Pasien tampak lemas Pasien tampak sudah terpasang infus IVFD RL 20 tpm di tangan kanan	Perawat
01/05/2025	09.20 WITA	a. Menyediakan lingkungan yang dingin b. Melonggarkan atau lepaskan pakaian c. Membasahi dan kipasi permukaan tubuh d. Mengganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis permukaan tubuh	DS : Pasien mengatakan merasa tidak nyaman dengan keadaan yang dialaminya Pasien mengatakan tubuh terasa hangat Pasien mengatakan bersedia dilakukan perawatan agar tubuh terasa nyaman dan sejuk DO : Pasien tampak tidak nyaman Pasien tampak setuju dengan anjuran dan perawatan yang disediakan	Perawat
01/05/2025	11.00 WITA	a. Melakukan pendinginan eksternal (mis. Selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila) b. Memberikan kompres bawang dan <i>Virgin Coconut Oil</i> untuk menurunkan suhu tubuh c. Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan bersedia diberikan terapi kompres untuk menurunkan suhu tubuh DO :	Perawat

			Pasien tampak setuju dengan anjuran kompres yang diberikan Pasien tampak mengikuti instruksi perawat untuk tirah baring selama 15 menit selama dilakukan pemberian kompres untuk menurunkan suhu tubuh	
01/05/2025	11.15 WITA	Memonitor suhu tubuh dan tanda tanda vital	DS : Pasien mengatakan merasa lebih baik dari sebelumnya DO : Pasien tampak lemas dengan hasil pemeriksaan suhu tubuh 36,8°C Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital Nadi : 90 x/menit, Respirasi 20x/menit, Tekanan darah 110/70 mmHg	Perawat
01/05/2025	13.00 WITA	Memberikan cairan oral	DS : Pasien mengatakan sudah minum air untuk memenuhi cairan oral sebanyak 800 cc DO: Pasien tampak mengikuti anjuran untuk memenuhi cairan oral dengan minum air	Perawat
01/05/2025	14.00 WITA	a. Memonitor tanda-tanda vital b. Memonitor suhu tubuh Mengidentifikasi penyebab hipertermia	DS : Pasien mengatakan merasa badannya hangat dan tidak nyaman karena badan pegal-pegal dan merasa mual DO : Pasien tampak lemas, kulit tubuh pasien tampak kemerahan dan terasa hangat. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital didapatkan Suhu 38,0 °C, Nadi	 Eka

			104x/menit , Respirasi 20x/menit, Tekanan Darah 100/70 mmHg Tampak suhu tubuh pasien diatas nilai normal	
01/05/ 2025	14.30 WITA	Mengkolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena	DS : Pasien mengatakan setuju diberikan cairan intravena untuk memenuhi kebutuhan cairan tubuhnya DO : Pasien tampak lemas Pasien tampak sudah terpasang infus IVFD RL 20 tpm di tangan kanan	 Eka
01/05/ 2025	15.00 WITA	a. Menyediakan lingkungan yang dingin b. Melonggarkan atau lepaskan pakaian c. Membasahi dan kipasi permukaan tubuh Mengganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis permukaan tubuh	DS : Pasien menyatakan merasa tidak nyaman dengan kondisi yang dialaminya. Pasien mengungkapkan bahwa tubuhnya terasa hangat. Pasien bersedia menjalani perawatan agar tubuhnya terasa lebih nyaman dan sejuk. DO : Pasien terlihat dalam kondisi tidak nyaman. Pasien tampak menyetujui anjuran dan perawatan yang diberikan	 Eka
01/05/ 2025	16.00 WITA	a. Melakukan pendinginan eksternal (mis. Selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila) b. Memberikan kompres bawang dan <i>Virgin Coconut Oil</i> untuk menurunkan suhu tubuh Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan bersedia diberikan terapi kompres untuk menurunkan suhu tubuh	 Eka

			Pasien mengatakan setuju dan bersedia mengikuti anjuran dari perawat Pasien mengatakan tidak ada alergi terhadap bahan yang digunakan untuk kompres DO : Pasien tampak setuju dengan anjuran kompres yang diberikan Pasien tampak mengikuti instruksi perawat untuk tirah baring selama 15 menit selama dilakukan pemberian kompres untuk menurunkan suhu tubuh	
01/05/2025	16.30 WITA	Memonitor suhu tubuh pasien	DS : Pasien mengatakan badan terasa hangat DO : Sealah dilakukan pemeriksaan suhu didapatkan suhu pasien 38,1°C	 Eka
01/05/2025	18.00 WITA	a. Memonitor tanda-tanda vital b. Menyediakan lingkungan yang dingin Melonggarkan atau lepaskan pakaian	DS : Pasien mengatakan merasa lemas dan mual Pasien mengatakan merasa tidak nyaman dengan kondisi saat ini Pasien setuju untuk dilakukan pemeriksaan dan melonggarkan pakaian agar merasa lebih nyaman DO: Pasien tampak lemas, gelisah dan tidak nyaman Pasien tampak kooperatif dan mengikuti anjuran perawata Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital didapatkan Tekanan darah : 110/70 mmHg, N : 100x/menit, respirasi : 20x/menit	 Eka

01/05/2025	20.00 WITA	a. Melakukan pendinginan eksternal (mis. Selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila) b. Membasahi dan kipasi permukaan tubuh Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan DO: Pasien tampak kooperatif dan hanya berbaring di tempat tidur	Perawat
01/05/2025	21.00 WITA	Memonitor suhu tubuh pasien	DS : Pasien mengatakan merasa suhu badannya naik turun Pasien mengatakan merasa hangat dan terkadang hilang dan muncul kembali DO : Suhu tubuh pasien tampak naik turun dengan hasil pemeriksaan suhu tubuh didapatkan hasil suhu : 36,8°C	Perawat
01/05/2025	22.00 WITA	a. Kolaborasi Pemberian obat berupa : Paracetamol 500 mg (PO) Ondancentron 4 mg (IV)	DS : Pasien mengatakan bersedia diberikan terapi obat DO : Pasien tampak mengikuti anjuran dan taat minum obat	Perawat



**CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
RAWAT INAP TERINTEGRASI**



Nama : An.D
Tanggal Lahir : 04/01/2012
No RM :

L/ P

1	2	2	3	4	0
---	---	---	---	---	---

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
01/05/2025	20.00 WITA	Perawat	S : Pasien mengatakan merasa lebih baik dari sebelumnya dengan badan yang tidak terasa hangat O : Kulit tampak merah menurun (5) Takikardi menurun (5) Suhu tubuh membaik (5) Tekanan darah membaik (5) A : Hipertermia teratasi P : KIE pasien untuk memonitor suhu tubuh, melakukan pendinginan eksternak dan melakukan kompres bawang merah dan <i>Virgin Coconut Oil</i> bila tubuh terasa hangat dan suhu tubuh diatas nilai normal	 Eka

Form.JKP.03.02.2019



Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar
Telp/Faksimile : (0361) 725273 / 724563
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nama : An. D
Jenis Kelamin : Perempuan
Tgl.Lahir : 04/01/2012
Umur : 4 Bulan,13 Tahun
NO. RM : 122340
Ruangan : Cilinaya

FORMULIR REKONSILIASI OBAT

☒ Tidak Ada Riwayat Alergi	☐ Riwayat Alergi/Intoleransi (spesifikasi):.....
--	---

[illegible]

Lampiran 10

Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Eka Dwiyanti
NIM : P07120324079
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Alamat : Br. Pengosekan Kaja, Mas, Ubud, Gianyar
Nomor HP/email : 08970994598 / dwiyantieka3@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa tugas akhir dengan judul:
Asuhan Keperawatan Hipertermia Dengan Kompres Bawang Merah Dan Virgin Coconut Oil Pada Anak Dengue Hemorrhagic Fever Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada

1. Dan menyetujui menjadi hal 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/plagiarism dalam KIAN ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung jawab tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar

Dengan surat ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 09 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Nyoman Eka Dwiyanti

NIM : P07120324079

Lampiran 11

Validasi SIAK




Data Skripsi Mahasiswa

NIM P07120324079

Nama Mahasiswa Ni Nyoman Eka Dwiyantri

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	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan judul KIAN dan latar belakang	ACC Judul, Lanjutkan pembuatan BAB I	23 Jan 2025	✓	
2	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan BAB I	Perbaiki penulisan diawal kalimat dengan diawali subjek, gejala tidak perlu ditambahkan pada latar belakang, lanjutkan pembuatan BAB II	3 Mar 2025	✓	
3	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan Perbaikan BAB I dan Bimbingan BAB II	Lengkapi bagian pengkajian asuhan keperawatan dengan jenis-jenis imunisasi pada anak dan pengkajian riwayat tumbuh kembang	5 Mei 2025	✓	
4	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan Perbaikan BAB II dan Bimbingan BAB III	Perbaiki penulisan dan ukuran margin di setiap BAB, tambahkan penanggung jawab pasien	6 Mei 2025	✓	
5	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan Perbaikan BAB III, Bimbingan Abstrak, Bimbingan BAB IV	Perbaiki penulisan pada kata kunci abstrak dan pola kalimat, perbaiki penulisan judul sesuai panduan	8 Mei 2025	✓	
6	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan keseluruhan isi KIAN	ACC Ujian	9 Mei 2025	✓	
7	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan judul KIAN dan bimbingan latar belakang	ACC Judul, tambahkan penerapan jurnal terkait judul, perbaiki penulisan di setiap kalimat dan paragraf	3 Mar 2025	✓	
8	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan BAB I	Perbaiki penulisan dengan mengikuti pola kalimat yang benar dan perbaiki spasi dan margin sesuai panduan	7 Mar 2025	✓	
9	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan perbaikan BAB I dan Bimbingan BAB II	Tambahkan teori terkait masalah keperawatan yang diangkat, tambahkan dan lengkapi pengkajian pada aspek anak seperti imunisasi dan tumbuh kembang	5 Mei 2025	✓	
10	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan perbaikan BAB II, Bimbingan BAB III	Perbaiki penulisan pada tabel dan margin penulisan sesuai panduan	6 Mei 2025	✓	
11	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan perbaikan BAB III, Bimbingan BAB IV, Bimbingan BAB V	Perbaiki penulisan kata kunci pada abstrak, buat kesimpulan sesuai dengan tujuan yang telah dibuat	8 Mei 2025	✓	
12	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan abstrak dan keseluruhan isi KIAN	ACC Ujian	9 Mei 2025	✓	

Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

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

NAMA : NI NYOMAN EKA DWIYANTI
NIM : P07120324079

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	14/05/2025		N. Rai Sukarna
2	PERPUSTAKAAN	08/05/2025		I. G. A. Rakhi Adi
3	LABORATORIUM	08/05/2025		Suarni
4	HMJ	14/05/2025		Aditya Pratama
5	KEUANGAN	08/05/2025		I. A. Suban
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	08/05/2025		I. A. kt Alit

Keterangan:

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

Denpasar,
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Lampiran 13

Hasil Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN HIPERTERMIA DENGAN KOMPRES
BAWANG MERAH DAN VIRGIN COCONUT OIL (VCO) PADA
ANAK DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF) DI RUANG
CILINAYA RSD MANGUSADA

ORIGINALITY REPORT

19%

SIMILARITY INDEX

10%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

13%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	11%
2	ejurnal.politeknikpratama.ac.id Internet Source	1%
3	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
4	eprints.uad.ac.id Internet Source	1%
5	journal.unpacti.ac.id Internet Source	1%
6	www.studocu.com Internet Source	<1%
7	archive.org Internet Source	<1%
8	Submitted to Universitas Kristen Duta Wacana Student Paper	<1%
9	jurnal.stikeskesdam4dip.ac.id Internet Source	<1%
10	ejurnal.ars.ac.id Internet Source	<1%

11	sukma1211.blogspot.com Internet Source	<1 %
12	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1 %
13	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Palembang Student Paper	<1 %
14	Submitted to Universitas Dian Nuswantoro Student Paper	<1 %
15	positori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1 %
16	pusdatin.kemkes.go.id Internet Source	<1 %
17	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	<1 %
18	bali.inews.id Internet Source	<1 %
19	repository.stikesalifah.ac.id Internet Source	<1 %
20	e-renggar.kemkes.go.id Internet Source	<1 %
21	ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
22	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1 %
23	jurnal.unikal.ac.id Internet Source	<1 %
24	badungkab.go.id Internet Source	<1 %
eprints.aiska-university.ac.id		/

25	Internet Source	<1 %
26	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
27	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
28	Febby Nurdiansyah, Yuyun Yunengsih. "ANALISIS LAPORAN SURVEILANS DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) RAWAT INAP 2024 RSUD KOTA BANDUNG", PREPOTIF : JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT, 2024 Publication	<1 %
29	snhrp.unipasby.ac.id Internet Source	<1 %
30	docplayer.info Internet Source	<1 %
31	eprints.umm.ac.id Internet Source	<1 %
32	kti-skripsi-kesehatan- masyarakat.blogspot.com Internet Source	<1 %
33	repository.upnvj.ac.id Internet Source	<1 %
34	www.scribd.com Internet Source	<1 %
35	www.tempo.co Internet Source	<1 %

Handwritten signature: H. Rahman

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off