

Lampiran 1 Surat Ijin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.02.03/FXXIV.13/1422 /2025
Lampiran : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik

19 Maret 2025

Yth. Direktur RSD Mangusada
Jalan Raya Kapal Mengwi Badung

Dalam rangka pelaksanaan praktik mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon ijin untuk mempraktikkan mahasiswa kami sesuai bidang peminatan Anak di RSD Mangusada. Pada saat praktik mahasiswa akan melakukan penerapan asuhan keperawatan pada satu (1) pasien untuk dijadikan kasus kelolaan. Waktu pelaksanaan praktik tanggal 24 sampai dengan tanggal 28 Maret 2025. Adapun mahasiswa yang akan mengikuti praktik terlampir.

Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada mahasiswa tersebut diatas sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktik dimaksud.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih

Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keperawatan RSD Mangusada
2. Kepala Diklat RSD Mangusada
3. Kepala Komkordik RSD Mangusada

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500967 dan <https://www.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verifikasiPDF>. Dokumen ini telah diarsipkan secara elektronik menggunakan sistem otentikasi yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSSE), Badan Siber dan Sandi Negara.



-2-

Lampiran 1 Surat Dinas

Nomor : PP.02.03/FXXIV.13/1422 /2025

Tanggal: 19 Maret 2025

**DAFTAR NAMA PENGAMBILAN KASUS BIDANG ANAK KELAS 3.2
DI RSD MANGUSADA**

NO	NAMA	NIM	RUANGAN
1	Ni Komang Ayu Ponia Yunita Lestari	P07120122045	NICU/Cilinaya
2	Ni Kadek Gita Arista Putri Pratiwi	P07120122047	Ruang Cilinaya
3	Kadek Dwi Prasetya Kusuma Negara	P07120122054	Ruang Cilinaya
4	I Gusti Ayu Diah Permata Dewi	P07120122055	NICU/Cilinaya
5	Ni Komang Yelita Dewi	P07120122062	Ruang Cilinaya
6	I Putu Ryan Kusuma Arsana	P07120122079	Ruang Cilinaya
7	Kadek Agus Dwi Artha	P07120122082	Ruang Cilinaya

Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 2 Surat Ijin Praktik



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
RSD MANGUSADA
Jalan Raya Kapal, Mengwi, Badung, Bali 80361
Telp: (0361) 9008612, 9008613, Email: rsdm@rsdmangusada.com
Laman: mangusada.badungkab.go.id



Mangupura, 20 Maret 2025

Nomor: 400.3/2859/RSDM/2025

Sifat: Biasa

Lamp: -

Hal: Kesediaan Menerima Peserta
Didik Prodi DIII Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Kepada:
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

di - Tempat

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti surat Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.02.03/FXXIV.13/1422/2025 Tanggal 19 Maret 2025 perihal Mohon Izin Menggunakan Tempat Praktik, maka bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami mengijinkan 7 (tujuh) orang Peserta Didik Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar praktik menggunakan ruangan PICU, Ciliaya dan NICU di RSD Mangusada Kabupaten Badung pada tanggal 24 s.d 28 Maret 2025 dengan tidak mengganggu pelayanan di RSD Mangusada Kabupaten Badung.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur RSD Mangusada
Kabupaten Badung



NIP. 196712221999031006

Tembusan:

1.Arsip



Surat Lampiran No: 400.3/2859/RSDM/2025

Nama Clinical Instructure yang Membimbing

NO	Nama Clinical Instruktur	NIP	GOLONGAN	Ruang	No Telepon
1	Ns. Ni Luh Putu Ary Pramita, S.Kep.	198705042011012022	III/b	NICU (Perinatologi)	081337565926
2	Ns. Ni Luh Putu May Ani, S.Kep.	198005082011012010	III/b	NICU (Perinatologi)	081805521905
3	Ns. Ni Made Ario Dwayanti, S.Kep.	199101222024212007	X	Clinaya	081933012388
4	Ns. Ida Ayu Putu Dewi Pradnyanti, S.Kep.	197502181995032003	III/d	Clinaya	081933047654
5	Ns. Ni Wayan Niwi Raga, S.Kep.	198906032012122004	III/c	Clinaya	081933002994
6	Ns. Ni Made Sutarsih, S.Kep.	197612012005012013	III/d	PICU	08123854825
7	Ni Luh Wayan Perianti, A.Md.Kep	198308282024212004	VII	PICU	081353275688

Lampiran 3 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

**JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEPERAWATAN AN. K DENGAN HIPERTERMIA
AKIBAT *DENGUE HAEMORRAGIC FEVER* (DHF) DI
RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025**

No	Kegiatan	Bulan																			
		Jan 2025				Feb 2025				Mar 2025				April 2025				Mei 2025			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penetapan judul dan lokasi pengambilan kasus dan melengkapi Bab 1-3																				
2	Identifikasi lokasi pengambilan kasus																				
3	Membuat surat ke lokasi pengambilan kasus																				
4	Konsul Bab perbaikan Bab 1-3																				
5	Melakukan Askep																				
6	Menyusun laporan kasus																				
7	Ujian laporan kasus																				
8	Perbaikan laporan kasus																				

Lampiran 4 Rencana Anggaran Laporan Kasus

**ANGGARAN BIAYA LAPORAN KASUS ASUHAN KEPERAWATAN AN. K
DENGAN HIPERTERMIA AKIBAT *DENGUE HAEMORRAGIC
FEVER* (DHF) DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025**

No	Uraian Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost (Rp)	Jumlah (Rp)
A	Tahap Persiapan				
	Penyusunan Usulan Proposal	2	Pkt	Rp. 30.000,00	Rp. 60.000,00
	Penggadaan Proposal	2	Pkt	Rp. 20.000,00	Rp. 40.000,00
	Revisi Proposal	6	Pkt	Rp. 25.000,00	Rp. 150.000,00
B	Tahap Pelaksanaan				
	Transportasi	5	Lt	Rp. 10.000,00	Rp. 50.000,00
	Alat tulis	1	Pkt	Rp. 15.000,00	Rp. 15.000,00
	Bingkisan responden	1	Pkt	Rp. 50.000,00	Rp. 50.000,00
	Uang kompensasi untuk responden	1	Rp.	Rp. 50.000,00	Rp. 50.000,00
	Uang kompensasi untuk pedamping	1	Rp.	Rp. 100.000,00	Rp. 100.000,00
C	Tahap Akhir				
	1. Penyusunan Laporan	2	Pkt	Rp. 35.000,00	Rp. 70.000,00
	2. Materai	1	Bh	Rp. 11.000,00	Rp. 11.000,00
	Penggadaan Laporan	3	Pkt	Rp. 30.000,00	Rp. 60.000,00
	Revisi Laporan	4	Pkt	Rp. 35.000,00	Rp. 140.000,00
	Biaya Tidak Terduga				Rp. 50.000,00
Total Biaya					Rp. 846.000,00

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Pasien

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Orang Tua/Wali Calon Pasien

Di-

Rumah Sakit Daerah Mangusada

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada An. K dengan Hipertermia Akibat *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) di Ruang Cilinaya RSD Mangusada sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan anak dari Ibu/Bapak untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang Ibu/Bapak berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Mangupura, 24 Maret 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Kadek Gita Anista Putri Pratiwi
NIM. P07120122047

Lampiran 6 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

Lampiran 2

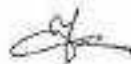
SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Ketut Darta
Tempat/Tanggal Lahir : Munggu, 5 Maret 1955
Pekerjaan : Petani
Alamat : Br. Ciombang, Munggu, Pongwi, Badang

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui anak saya menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Kadek Gita Arista Putri Pratiwi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada An. K dengan Hipertermia Akibat *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) di Ruang Cilinaya RSD Mangusada." Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada di berkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mangupura, 24 Maret 2025



(I Ketut Darta

Lampiran 7 Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)/ *Informed Consent*

Lampiran 3

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat Bapak/Ibu selaku orang tua/wali pasien, saya meminta persetujuan untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Pada An. K dengan Hipertermia Akibat <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (DHF) di Ruang Cilinaya RSD Mangusada
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Kadek Gita Arista Putri Pratiwi
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Rumah Sakit Daerah Mangusada
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk memberikan perawatan yang optimal dan mencegah komplikasi. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu orang tua/wali yang telah menyetujui partisipasi anaknya sebagai responden dengan menandatangani *informed consent* saat pengambilan data, pasien anak dengan diagnosa DHF, pasien anak dengan DHF yang mengalami masalah keperawatan hipertermia, pasien anak DHF dengan hipertermia yang berusia 6-16 tahun dan memenuhi kriteria eksklusi yaitu pasien yang kurang kooperatif, pasien yang tidak

bersedia menjadi responden, pasien yang akan pulang. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan lima kali pertemuan.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

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

Jika setuju untuk anak Bapak/Ibu menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali' setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan: Ni Kadek Gita Arista Putri Pratiwi dengan nomor HP 081529534535

Tanda tangan Bapak/Ibu/Balita dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali


Ibu Kintia Malendra
Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): 24/03/2025


I Ketut Darta
Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): 24/03/2025

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

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan


Ni Kadek Gita Arista Putri Pratiwi
Tanda Tangan dan Nama

Tanggal : 24/03/2025

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *Consent* ini hanya bila

- Pasien asuhan keperawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.
- Wali dari pasien pemberian asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, tidak boleh anggota tim pemberi asuhan keperawatan.

Saksi:

Saya mengatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh pasien asuhan keperawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi pasien asuhan keperawatan diberikan secara sukarela.


1 Ketut Darta

Tanda Tangan dan Nama Saksi

Tanggal: 24/03/2025

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong).

Lampiran 8 Intervensi Keperawatan Pada Masalah Hipertermia

Intervensi Keperawatan Pada Masalah Hipertermia Akibat DHF

Diagnosa Keperawatan	Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
(1)	(2)	(3)
Hipertermia (D.0130)	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 5 x 6 jam, maka termoregulasi membaik dengan kriteria hasil: 1. Menggigil menurun 2. Kulit merah dmenurun 3. Kejang menurun 4. Pucat menurun 5. Takikardi menurun 6. Takipnea menurun 7. Bradikardi menurun 8. Hipoksia menurun 9. Suhu tubuh membaik 10. Suhu kulit membaik 11. Kadar glukosa darah membaik 12. Tekanan darah membaik	Intervensi Utama Manajemen Hipertermia (I.15506) <i>Observasi:</i> 1. Identifikasi penyebab hipertermia (mis.dehidrasi, terpapar lingkungan panas, penggunaan inkubator) 2. Monitor suhu tubuh 3. Monitor kadar elektrolit 4. Monitor haluaran urine 5. Monitor komplikasi akibat hipertermia <i>Terapeutik</i> 1. Sediakan lingkungan yang dingin 2. Longgarkan atau lepas pakaian 3. Basahi dan kipasi permukaan tubuh 4. Berikan cairan oral 5. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hyperhidrosis (keringat berlebih) 6. Lakukan pendinginan eksternal (mis. selimut hipotermia ataukompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila) 7. Hindari pemberian antipiretik atau aspirin

8. Berikan oksigen *jika perlu*

Edukasi

1. Anjurkan tirah baring

Kolaborasi

1. Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena, *jika perlu*

Regulasi Temperatur

Observasi

1. Monitor suhu bayi sampai stabil (36,5-37,5o c)
2. Monitor suhu anak tiap dua jam, jika perlu
3. Monitor tekanan darah, frekuensi pernapasan dan nadi
4. Monitor warna dan suhu kulit
5. Monitor dan catat tanda dan gejala hipotermia atau hipertermia

Terapeutik

1. Pasang alat pemantauan suhu kontinu, jika perlu
 2. Tingkatkan asupan cairan dan nutrisi yang adekuat
 3. Bedong bayi segera setelah lahir untuk mencegah kehilangan panas
 4. Masukkan bayi BBLR ke dalam plastik segera setelah
-

-
- lahir (mis. bahan polyethylene, polyurethane)
5. Gunakan topi bayi untuk mencegah kehilangan panas pada bayi baru lahir
 6. Tempatkan bayi baru lahir di bawah *radiant warmer*
 7. Pertahankan kelembaban inkubator 50% atau lebih untuk mengurangi kehilangan panas karena evaporasi
 8. Atur suhu inkubator sesuai kebutuhan
 9. Hangatkan terlebih dahulu bahan- bahan yang akan kontak dengan bayi (mis. selimut, kain, bedongan, stetoskop)
 10. Hindari meletakkan bayi di dekat jendela terbuka atau di area aliran pendingin ruangan atau kipas angin
 11. Gunakan matras penghangat, selimut hangat, dan penghangat ruangan untuk menaikan suhu tubuh , jika perlu
 12. Gunakan kasur pendingin, *water circulatig blankets*, *ice pack*, atau *gel pad* dan *intravascular cooling catheterization* untuk menurunkan suhu tubuh
 13. Sesuaikan suhu lingkungan dengan kebutuhan pasien
- Edukasi*
1. Jelaskan cara pencegahan *heat exhaustion* dan *heat stroke*
-

2. Jelaskan cara pencegahan hipotermi karena terpapar udara dingin

3. Demonstrasikan teknik perawatan metode kangguru (PMK) untuk bayi BBLR

Kolaborasi

1. Kolaborasi pembeian antipiretik, *jika perlu*

Intervensi Pendukung

Kompres Dingin

Observasi

1. Identifikasi kontraindikasi kompres dingin (mis. penurunan sensasi, penurunan sirkulasi)

2. Identifikasi kondisi kulit yang akan dilakukan kompres dingin

3. Periksa suhu alat kompres

Terapeutik

1. Pilih metode kompres yang nyaman dan mudah didapat (mis. kantong plastik yang tahan air, kemasan gel beku kain atau handuk)

2. Pilih lokasi kompres

3. Balut alat kompres kompres dingin dengan kain pelindung, *jika perlu*

4. Lakukan kompres dingin pada daerah yang cedera

5. Hindari penggunaan kompres pada jaringan yang terpapar terapi radiasi

Edukasi

1. Jelaskan prosedur penggunaan kompres dingin

2. Anjurkan tidak menyesuaikan pengaturan

-
- suhu secara mandiri tanpa pemberitahuan sebelumnya
3. Ajarkan cara menghindari kerusakan jaringan akibat dingin
-

Sumber: (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2018; Tim Pokja SIKI DPP PPNI, 2018; Tim Pokja SLKI DPP PPNI, 2022)



**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

**PENGKAJIAN KEPERAWATAN
PEDIATRI RAWAT INAP**



A. PENGKAJIAN

IDENTITAS ANAK

No. RM : 303787
Nama : An. K
Tempat Tanggal Lahir : Munggu, 05 Oktober 2010
Umur : 14 Tahun
Jenis Kelamin : Laki- laki
Ruangan : Cilinaya
Alamat : Br. Gambang. Munggu, Mengwi, Badung
Tanggal MRS : 24 Maret 2024 pukul 11.00 Wita
Tanggal Pengkajian : 24 Maret 2025 pukul 13.00 Wita

IDENTITAS PENANGGUNGJAWAB

Nama Orang Tua/Wali : I Ketut Darta
Umur : 70 tahun
Pekerjaan : Petani
Alamat : Br. Gambang, Munggu, Mengwi, Badung
Kewarganegaraan : (✓) WNI, () WNA
Agama : (✓) Hindu, () Islam, () Protestan, () Katolik, () Budha
Pendidikan Terakhir : SMP
Status Hubungan Keluarga : Kakek Pasien

RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan Utama : Demam naik turun sejak 4 hari yang lalu.

Diagnosa Medis Saat Ini : DHF grade I

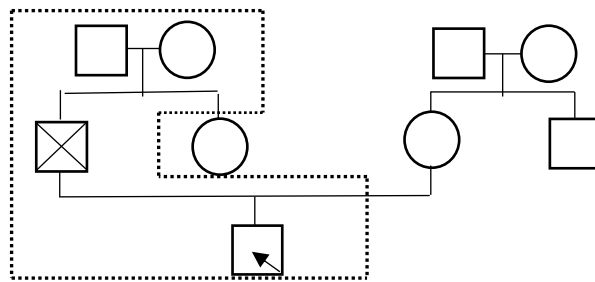
Riwayat Keluhan/Penyakit Saat ini : Pasien datang dengan kakeknya ke IGD RSD Mangusada dengan keluhan demam naik turun sejak 4 hari yang lalu, pasien tampak lemas dan pucat.

Riwayat Penyakit Terdahulu

- a. Riwayat MRS sebelumnya : ☐ Tidak, ☒ Ya, Lainnya: Alasan : Operasi ditangan akibat jatuh
- b. Riwayat Dioperasi : ☐ Tidak, ☒ Ya, Lainnya:
- c. Riwayat Kelainan Bawaan : ☒ Tidak, ☐ Ya, Lainnya:
- d. Riwayat Alergi : ☒ Tidak, ☐ Ya, Lainnya:

Riwayat Kesehatan Keluarga : Keluarga pasien mengatakan pasien tidak memiliki riwayat penyakit keturunan

Genogram :



RIWAYAT PERSALINAN

Jenis Persalinan : ☒ Spontan, ☐ Forcep, ☐ Vacum, ☐ Sectio Caesarea

Lahir Dibantu Oleh : ☐ Dukun, ☐ Bidan, ☒ Dokter

Tempat Persalinan : RSD Mangusada

RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN

Merangkak : 8 Bulan

Tengkurap : 5 Bulan

Duduk : 7 Bulan

Berdiri : 13 Bulan

Berjalan : 14 Bulan

Masalah Pertumbuhan dan Perkembangan : ☒ Tidak, ☐ Ya, Jelaskan : ☐ Down Syndrom, ☐ Cacat Fisik, ☐ Autis, ☐ Hiperaktif, ☐ lain-lain, jelaskan:

RIWAYAT IMUNISASI

☒ BCG	☒ Hepatitis B I	☒ DPT I	☒ Campak
☒ Polio I	☒ Hepatitis B II	☒ DPT II	☒ MMR
☒ Polio II	☒ Hepatitis B III	☒ DPT III	☒ HIB
☒ Polio III	☒ Varileca	☒ Typus	☒ Influenza

PROSEDUR INVASIF

☒ Infus intravena, dipasang di : tangan kiri, tanggal : 24/03/2025

- () Central Line (CVP), dipasang di :, tanggal:...../...../.....
- () Dower catheter, dipasang di :, tanggal:...../...../.....
- () Selang NGT, dipasang di :, tanggal:...../...../.....
- () Tracheostomy, dipasang di :, tanggal:...../...../.....
- () lain lain, dipasang di :, tanggal:...../...../.....

KONTROL RESIKO INFEKSI

Status : (√)Tidak diketahui, ()Suspect, ()Diketahui : () MRSA, ()TB, () Infeksi Opportunistik/tropik, ()Lain-lain:.....

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:39,2°C, Pernapasan :22 x/menit, Nadi :89 x/menit, SpO2 :98%

PENGUKURAN ANTROPOMETRI

Berat Badan : 81 gram

Panjang Badan : 176 cm

Lingkar Dada : 115 cm

Lingkar Kepala : 51 cm

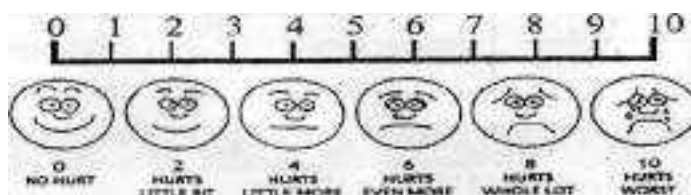
SKALA NYERI

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

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



Nyeri : (√) Tidak, () Ya, Skala FLACC/WBS/NRS

Lokasi Nyeri :

Frekuensi Nyeri : () Jarang, () Hilang Timbul, () Terus-menerus

Lama Nyeri :

Menjalar : () Tidak, () Ya, Ke:.....

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

Faktor pemicu/yang memperberat :

Faktor yang mengurangi/menghilangkan nyeri :

SKALA FLACC		
Penilaian	Deskripsi	Skor
F (Wajáh)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	0
	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik	1
	Dagu gemetar, gigi gemertak	2
L (Kaki)	Normal, rileks Gelisah, tegang	0
	Menendang, kaki tertekuk	1
	Normal, rileks Gelisah, tegang	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 4-6 = Nyeri Sedang 7-10 = Nyeri Berat		

PEMERIKSAAN FISIK

1. Kepala

Bentuk : (√) Normacephali, () Mikrocephali, () Hidrocephali Warna

Rambut : Hitam

Kelainan : Tidak

2. Mata

Kesimetrisan : Simetris

Tanda-tanda Infeksi : Tidak ada

Konjungtiva	: (√) Merah Muda, () Pucat,
Sklera	: (√) Normal, () Ikterus, () Lain-lain....
Kelainan pada mata	: Tidak ada
3. Telinga	
Kesimetrisannya	: Simetris
Lubang telinga	: Ada
Kelainan	: Tidak ada
4. Hidung	
Kesimetrisan	: Simetris
Cuping hidung	: Ada
Irama Napas	: () Reguler, (√) Ireguler
Suara Napas	: (√) Normal, () Wheezing, () Ronchi, () Lain-lain.....
Sekret	: () Ada, (√) Tidak, Warna :-
Kelainan	: Tidak ada
5. Mulut	
Kesimetrisan	: Simetris
Kelainan	: Tidak ada
6. Leher	
Benjolan	: Tidak ada
Pembesaran vena jugularis	: Tidak ada
Pembesaran kelenjar tiroid	: Tidak ada
Kelainan	: Tidak ada
7. Kulit	
Warna kulit	: (√) Normal, () Ikterus, () Sianosis
Membrane Mukosa	: () Lembab, (√) Kering, () Stomatitis
Warna kuku	: (√) Merah Muda, () Pucat, () Lain-lain.....
8. Dada	
Bentuk	: Normal
Putting susu	: Ada
Suara Jantung	: Normal
Kelainan	: Tidak ada
9. Abdomen	
Bentuk	: Normal
Kembung	: Tidak

Bising Usus : Tidak ada

Kelainan : Tidak ada

10. Punggung

Kesimetrisan : Simetris

Kelainan : Tidak ada

11. Ekstermitas Atas

Kesimetrisan : Simetris

Gerakan : (√) Aktif, () Pasif

Kekuatan Otot : (√) Kuat, () Lemah

Jumlah Jari Tangan : 10 jari

Akral : (√) Hangat, () Dingin

Kelainan : Tidak ada

12. Ekstermitas Bawah

Kesimetrisan : Simetris

Gerakan : (√) Aktif, () Pasif

Kekuatan Otot : (√) Kuat, () Lemah

Jumlah Jari Kaki : 10 jari

Akral : (√) Hangat, () Dingin

Kelainan : Tidak ada

13. Genitalia

Perempuan

Vagina :-

Uretra :-

Kelainan :-

Laki-laki

Skrotum : Ada

Penis : Ada

Kelainan : Tidak ada

14. Anus

Lubang anus : Ada

Kelainan : Tidak ada

POLA KEBUTUHAN DASAR

1. Pola Respirasi

Kesulitan Napas : (√) Tidak, () Ya

Memakai O2 :Lt/menit, dengan : () Nasal Canula, () Sungkup/Masker Biasa,
() Masker Nonrebreating, () Head Box

Batuk : (√) Tidak, () Ya, jelaskan : () Efektif, () Tidak Efektif

Sekret : (√) Tidak, (√) Ada, Warna :-

2. Nutrisi

Nafsu Makan/ Minum : (√) Baik, () Tidak

Jenis Makanan/ Minuman : (√) Bubur, () Nasi, () Susu Formula, Jumlah.....ml/hari,
() Lain-lain.....

Kesulitan Makan : (√)Tidak, ()Ya

Kebiasaan Makan/Minum : (√)Mandiri, ()Dibantu, () Ketergantungan

Mual : (√) Tidak, () Ya

Muntah : (√) Tidak, () Ya, Warna :....., Volume :.....ml

3. Eliminasi

BAK : (√) Normal, () Tidak Warna

Urine : (√) Kuning Jernih, () Keruh, () Kemerahan,

Frekuensi BAK : 6-7 kali/Hari

Masalah Perkemihan : (√) Tidak Ada, () Ada, () Retensi Urine, () Inkontinensia Urine,
() Dialisis

BAB : (√) Normal, () Tidak

Masalah Defekasi : (√) Tidak Ada, () Ada, () Stoma, () Athresia Ani, () Konstipasi,
() Diare, () Lain-lain....

Warna Feses : () Kuning, (√) Kecoklatan, () Kehitaman, () Lain-lain....

Frekuensi BAB : 1 kali/Hari, Perdarahan : (√) Tidak, () Ya

4. Aktivitas

Mobilisasai : (√) Normal/Mandiri, () Dibantu, () Menggunakan Kursi
Roda, () Lain-lain.....

Hiperekstensi Ekstremitas : (√) Tidak, () Ya, jelaskan :....

Jari-jari Meregang : (√) Tidak, () Ya, jelaskan :.....

5. Istirahat Tidur

Lama Tidur : 7- 8 jam/hari

Kesulitan Tidur : (√) Tidak, () Ya, Jelaskan.....

Tidur Siang : () Tidak, (√) Ya

PEMERIKSAAN PENUNJANG

Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan pada tanggal 24 Maret 2025

Jenis Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
HEMATOLOGI			
HGB	15.0	g/dL	13.2-17.3
RBC	5.08	juta/uL	4.40-5.90
HCT	42.5	%	40.0-52.0
MCV	83.7	fL	80.0-100.0
MCHC	35.3	g/dL	32.0-36.0
RDW-SD	37.2	fL	37.0-54.0
RDW-CV	12.2	%	11.5-14.5
WBC	1.82	ribu/uL	3.80-10.60
MPV	12.9	%	9.0-13.0
MCH	29.5	pg	26.0-34.0
NEUT%	31.9	%	50.0-70.0
LYMPH%	58.2	%	25.0-40.0
BASO%	0.0	%	0.0-1.0
MONO%	9.9	%	2.0-8.0
EOS%	0.0	%	2.0-4.0
IG%	0.5	%	
NEUT#	0.6	ribu/uL	1.5-7.0
LYMPH#	1.1	ribu/uL	1.0-3.7
BASO#	0.0	ribu/uL	0.0-0.1
MONO#	0.2	ribu/uL	0.0-0.7
EOS#	0.0	ribu/uL	0.0-0.4
IG#	0.0	ribu/uL	
NLR	0.5		<= 3.13
PLT	61	ribu/uL	150-440
PDW	23.0	fL	9.0-17.0

Pemeriksaan pada tanggal 25 Maret 2025

Jenis Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
HEMATOLOGI			
HGB	15.8	g/dL	13.2-17.3
RBC	5.29	juta/uL	4.40-5.90
HCT	44.8	%	40.0-52.0
MCV	84.7	fL	80.0-100.0
MCHC	35.3	g/dL	32.0-36.0
RDW-SD	37.4	fL	37.0-54.0
RDW-CV	12.3	%	11.5-14.5
WBC	2.08	ribu/uL	3.80-10.60
MPV	*0000	%	9.0-13.0
MCH	29.9	pg	26.0-34.0
NEUT%	19.7	%	50.0-70.0
LYMPH%	63.9	%	25.0-40.0
BASO%	0.5	%	0.0-1.0

MONO%	14.9	%	2.0-8.0
EOS%	1.0	%	2.0-4.0
IG%	0.5	%	
NEUT#	0.4	ribu/uL	1.5-7.0
LYMPH#	1.3	ribu/uL	1.0-3.7
BASO#	0.0	ribu/uL	0.0-0.1
MONO#	0.3	ribu/uL	0.0-0.7
EOS#	0.0	ribu/uL	0.0-0.4
IG#	0.0	ribu/uL	
NLR	0.3		<= 3.13
PLT	52	ribu/uL	150-440
PDW	*0000	fL	9.0-17.0

Pemeriksaan pada tanggal 28 Maret 2025

Jenis Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
HEMATOLOGI			
HGB	15.9	g/dL	13.2-17.3
RBC	5.34	juta/uL	4.40-5.90
HCT	45.5	%	40.0-52.0
MCV	85.2	fL	80.0-100.0
MCHC	34.9	g/dL	32.0-36.0
RDW-SD	38.4	fL	37.0-54.0
RDW-CV	12.5	%	11.5-14.5
WBC	3.69	ribu/uL	3.80-10.60
MPV	12.8	%	9.0-13.0
MCH	29.8	pg	26.0-34.0
NEUT%	19.9	%	50.0-70.0
LYMPH%	63.1	%	25.0-40.0
BASO%	0.8	%	0.0-1.0
MONO%	12.7	%	2.0-8.0
EOS%	3.5	%	2.0-4.0
IG%	0.5	%	
NEUT#	0.7	ribu/uL	1.5-7.0
LYMPH#	2.3	ribu/uL	1.0-3.7
BASO#	0.0	ribu/uL	0.0-0.1
MONO#	0.5	ribu/uL	0.0-0.7
EOS#	0.1	ribu/uL	0.0-0.4
IG#	0.0	ribu/uL	
NLR	0.3		<= 3.13
PLT	159	ribu/uL	150-440
PDW	22.3	fL	9.0-17.0

ANALISIS DATA KEPERAWATAN		
Data Fokus	Proses Terjadinya Masalah Keperawatan	Masalah Keperawatan
Data Subjektif - Keluarga pasien mengatakan pasien mengalami panak naik turun sejak 4 hari yang lalu	<i>Dengue Haemorrhagic Fever (DHF)</i> ↓ Infeksi virus aedes aegypti ↓ Termoregulasi ↓ Peningkatan suhu tubuh ↓ Hipertermia	Hipertermia (D.0130)
Data Objektif - Pasien tampak pucat - Pasien tampak lemas - Kulit pasien tampak kemerahan - Hasil TTV TD: 100/70 mmHg Suhu: 39,2°C Pernapasan: 22x/menit, Nadi : 89 x/menit SpO2 : 98%		

B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

Hipertermia berhubungan dengan Proses Penyakit Terhadap Infeksi Virus Dengue dibuktikan dengan pasien dikeluhkan demam naik turun sejak 4 hari yang lalu dengan suhu tubuh diatas nilai normal yaitu 39,2°C, pasien tampak lemas, kulit pasien tampak kemerahan

C. INTERVENSI KEPERAWATAN

No	Diagnosis Keperawatan (SDKI)	Tujuan dan Kriteria Hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)	Tanda Tangan
1.	Hipertermia berhubungan dengan Proses Penyakit Terhadap Infeksi Virus Dengue dibuktikan dengan pasien dikeluhkan demam naik turun sejak 4 hari yang lalu dengan suhu tubuh diatas nilai normal yaitu 39,2°C	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 6 jam, maka termoregulasi membaik dengan kriteria hasil: 1. Kulit merah menurun 2. Pucat menurun 3. Suhu tubuh membaik 4. Suhu kulit membaik 5. Tekanan darah membaik	Manajemen Hipertermia (I.15506) <i>Observasi:</i> 1. Identifikasi penyebab hipertermia (mis. dehidrasi, terpapar lingkungan panas, penggunaan inkubator) 2. Monitor suhu tubuh 3. Monitor haluaran urine <i>Terapeutik</i> 1. Sediakan lingkungan yang dingin 2. Berikan cairan oral 3. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hyperhidrosis (keringat berlebih) 4. Lakukan	Gita

pendinginan
eksternal (mis.
selimut hipotermia
atau kompres
dingin pada dahi,
leher, dada,
abdomen, aksila)

Edukasi

1. Anjurkan tirah
baring

Kolaborasi

1. Kolaborasi
pemberian cairan
dan elektrolit
intravena, *jika perlu*

Regulasi Temperatur

Observasi

1. Monitor tekanan
darah, frekuensi
pernapasan dan nadi
2. Monitor warna dan
suhu kulit

Terapeutik

1. Sesuaikan suhu
lingkungan dengan
kebutuhan pasien
-

Intervensi Pendukung
Kompres Dingin

Terapeutik

1. Pilih lokasi kompres

Edukasi

1. Jelaskan prosedur
penggunaan
kompres dingin

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No	Tgl/Jam	Implementasi Keperawatan	Evaluasi	Paraf
1.	24 Maret 2025 13.00 wita	- BHSP - TTV	DS: - Pasien mampu menyebutkan nama, umur dan alamat DO: - Pasien tampak lemas - Hasil TTV: RR: 22x/mnt N: 89 x/mnt S: 39,2°C SpO2: 98% x/mnt TD : 100/70mmHg	Gita
	13.20 wita	- Mengkolaborasi pemberian cairan dan	DS: - Keluarga pasien	Gita

	elektrolit intravena,	mengatakan pasien
	- Mengidentifikasi penyebab hipertermia (mis. dehidrasi, terpapar lingkungan panas, penggunaan inkubator)	demam naik turun dari 4 hari yang lalu
		DO:
		- Tangan kanan pasien tampak terpasang infus intravena RL
		- Kulit pasien terasa hangat
		- Suhu meningkat disebabkan oleh proses dari penyakit
13. 25 wita	- Lakukan pendinginan eksternal (mis. selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila)	DS: Keluarga pasien Gita mengatakan mengerti untuk melakukan kompres dingin
	- Menjelaskan prosedur penggunaan kompres dingin	DO: Pasien dikompres dingin di bagian dahi dan ketiak selama 15 menit

		- Pilih lokasi kompres	
		- Melakukan kompres dingin	
13.45 wita		- Mengkolaborasi pemberian obat penurun demam	DS: Pasien mengatakan Gita siap menerima terapi medis yang diberikan DO: Pasien diberikan : paracetamol tab 500 mg Vit Bc 1 tab Vit c 100 mg
14.00 wita		- Menyediakan lingkungan yang dingin	DS: Pasien mengatakan Gita nyaman dengan suhu yang diberikan
		- Sesuaikan suhu lingkungan dengan kebutuhan pasien	DO: Pasien tampak nyaman
2. 25 Maret 2025		- TTV	DS: Pasien mengatakan Gita siap untuk diperiksa
09.00 wita			DO: Hasil TTV: RR: 20x/mnt N: 90 x/mnt S: 37,9°C SpO2: 98% x/mnt TD : 110/70mmHg
09.10 wita		- Melakukan	DS:

			kompres dingin	Pasien mengatakan Gita siap untuk dikompres dingin DO: Pasien tampak dikompres dingin dibagian dahi selama 15 menit	
	09.30 wita		- Memonitor suhu tubuh	DS:- DO: Suhu tubuh pasien setelah dikompres dingin dari 37,9°C menjadi 37,0°C	Gita
	13.00 wita		- Memberikan cairan oral	DS: Pasien mengatakan mau untuk meminum air DO: Pasien tampak meminum air	Gita
	14.00 wita		- Menganjurkan tirah baring	DS: - DO: Pasien tampak kooperatif berbaring di bed pasien	Gita
3.	26 2025 09.00 wita	Maret	- TTV	DS: Pasien mengatakan siap untuk diperiksa DO: Hasil TTV: RR: 22x/mnt	Gita

		N: 90 x/mnt S: 36,5°C SpO2: 99% x/mnt TD : 110/80mmHg
10.15 wita	- Memonitor suhu tubuh	DS: Keluarga pasien Gita mengatakan suhu tubuhnya kembali demam DO: Hasil pengecekan suhu : S: 38,6 °C
10. 20 wita	- Mengkolaborasi pemberian obat demam	DS:- DO: Gita Pasien diberikan: paracetamol 500 mg
10.25 wita	- Melakukan kompres dingin	DS: Pasien siap untuk di kompres dingin Gita DO: Pasien tampak dikompres dingin dibagian dahi dan ketiak selama 15 menit
13.00 wita	- Memberikan cairan oral	DS:- DO: Gita Pasien tampak mau untuk meminum air
13.30 wita	- Mengganti linen	DS: Pasien mengatakan Gita

			ingin mengganti linennya DO: Pasien tampak sudah nyaman
4.	27 Maret 2025 09.00 wita	- TTV	DS: Pasien mengatakan Gita siap untuk diperiksa DO: Hasil TTV: RR: 21x/mnt N: 92 x/mnt S: 36,4°C SpO2: 99% x/mnt TD : 110/80mmHg
	09.30 wita	- Menyediakan lingkungan yang dingin	DS: Pasien mengatakan Gita nyaman dengan suhu yang diberikan DO: Pasien tampak nyaman
	10.00 wita	- Menganjurkan tirah baring	DS: - DO: Gita Pasien tampak kooperatif berbaring di bed pasien
	11.00 wita	- Memberikan cairan oral	DS: Keluarga pasien Gita mengatakan pasien sudah mau banyak minum air

				DO:
				Pasien tampak mau minum air putih
13.30 wita	- Memonitor suhu tubuh			DS:
				Pasien mengatakan Gita sudah tidak merasa panas lagi
				DO:
				- Pasien tampak tidak lemas
				- Suhu tubuh 36,3 °C
5. 28 Maret 2025 09.00 wita	- TTV - Evaluasi			DS:
				Pasien mengatakan Gita suhu tubuhnya sudah membaik
				DO:
				Hasil TTV:
				RR: 22x/mnt
				N: 90 x/mnt
				S: 36,5°C
				SpO2: 99% x/mnt
				TD : 110/80mmHg

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No	Tanggal	Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
1.	28 Maret 2025	09.00 wita	S: Pasien mengatakan suhu tubuhnya sudah membaik. O: - Pasien tampak tidak lemas - Pasien tampak tidak pucat - Kulit merah menurun - TTV: TD: 100/70 mmHg S: 36,3 °C RR: 22x/menit N:89x/menit SpO2: 98% A: Tujuan Tercapai dan Masalah Teratasi P: - Pertahankan kondisi pasien - Pasien sudah boleh pulang - Pasien kontrol kembali pada tanggal 2 April 2025	Gita

Lampiran 10 SOP

KOMPRES DINGIN	
Definisi	Melakukan stimulasi kulit dan jaringan untuk mengurangi nyeri, peradangan dan mendapatkan efek terapeutik lainnya melalui paparan dingin.
Diagnosis Keperawatan	Hipertermia
Luaran Keperawatan	Termoregulasi membaik
Prosedur	1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir dan nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah- langkah prosedur, siapkan alat dan bahan yang diperlukan seperti: sarung tangan bersih, alat kompres dingin, kain penutup kompres 3. Pilih alat kompres yang nyaman dan mudah didapatkan (kain, handuk) 4. Periksa suhu alat kompres 5. Lakukan kebersihan cuci tangan 6 langkah 6. Pasang sarung tangan bersih 7. Pilih lokasi kompres 8. Balut alat kompres dingin dengan kain pelindung, jika perlu 9. Lakukan kompres dingin pada daerah yang sudah dipilih 10. Hindari penggunaan kompres dingin pada jaringan yang terpapar terapi radiasi 11. Rapikan pasien dan alat yang digunakan 12. Lepaskan sarung tangan 13. Lakukan pembersihan tangan 6 langkah

	14. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien.
--	--

Lampiran 11 Dokumentasi



Lampiran 12 Lembar Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa

No M

P07120122047

Nama Mahasiswa

NI KADEK GITA ARISTA PUTRI PRATIWI

Info Akademik

Fakultas : Jurnas Kesehatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
Semester : I

Bimbingan Bimbingan Jurnal Disain Seminar Proposal Skripsi Saling Saling Skripsi

Bimbingan

No	Desain	Tajuk	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Verifikasi Dosen	Aksi
1	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Pengajuan Judul	judul diterima, silahkan lanjutkan	15 Jan 2023	✓	
2	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Bimbingan terkait BAB I	Kira dengan kutipan dilarang karena kata jadi di dan udah sarikan kata. Silahkan lanjutkan	17 Jan 2023	✓	
3	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Bimbingan terkait revisi BAB I dan pengajuan BAB II	Perbaiki agar tabel internal pada 1.5 dan daftar pustaka dilarang huruf kapital. Silahkan lanjutkan	10 Feb 2023	✓	
4	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Bimbingan terkait revisi BAB II dan pengajuan BAB III	Perbaiki definisi operasional dan perbaiki kriteria ekologi. Silahkan lanjutkan	28 Feb 2023	✓	
5	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Bimbingan terkait revisi BAB III	Silahkan lanjutkan	5 Mar 2023	✓	
6	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Bimbingan terkait BAB I - BAB II koreksi dan pengantian kues	Disetujui untuk pengantian kues	11 Mar 2023	✓	
7	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Judul	acc	17 Jan 2023	✓	
8	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Bimbingan terkait bab IV	silahkan lanjutkan	6 Apr 2023	✓	
9	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Bimbingan terkait BAB V	perbaiki kesimpulan	11 Apr 2023	✓	
10	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Bimbingan terkait revisi BAB V	silahkan lanjut	14 Apr 2023	✓	
11	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Bimbingan terkait perbaikan pedoman bars	silahkan perbaiki sesuai dengan pedoman bars	28 Apr 2023	✓	
12	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Bimbingan kesiapan BAB I sampai BAB V sesuai dengan pedoman bars	perbaiki evaluasi bab 5 sesuai dengan kesiapan khusan	29 Apr 2023	✓	
13	197406221998032001 - NI LUH KOMBAYANG SULISNADENI, MKep., Ns., Sp.Kep.Ak	Bimbingan revisi kesiapan BAB I sampai BAB V	Silahkan tentukan agenda ujian	30 Apr 2023	✓	
14	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan terkait BAB I	Revisi sesuai dengan kementerian kepa	20 Jan 2023	✓	
15	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan terkait revisi BAB I dan pengajuan BAB II	Acc bab I, bab II perbaikan sesuai dengan kementerian kepa	20 Feb 2023	✓	
16	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi bab II dan pengajuan bab III	Acc bab II, bab III perbaikan sesuai dengan kementerian kepa	28 Feb 2023	✓	
17	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan terkait revisi bab III dan pengajuan pengantian kues	acc bab III, perbaikan sesuai dengan kementerian kepa	15 Mar 2023	✓	
18	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan pengantian kues	Lanjutkan	12 Mar 2023	✓	
19	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab IV	Revisi sesuai dengan kementerian kepa	15 Apr 2023	✓	
20	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi bab IV	Acc lanjutkan	22 Apr 2023	✓	
21	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab V	Revisi sesuai dengan kementerian kepa	25 Apr 2023	✓	
22	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi V	Acc bab V lanjutkan lampiran yang lain	30 Apr 2023	✓	
23	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan kesiapan	Koreksi kembali salah kwark dan kata sambung	2 Mei 2023	✓	
24	190312251998021001 - IKETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi kesiapan	AOC, persiapan untuk ujian sidang	6 Mei 2023	✓	

Lampiran 13 Hasil Turnitin

Asuhan Keperawatan pada An. K Dengan Hipertermia akibat
dengue haemorrhagic fever (DHF) di ruang cilinaya RSD
Mangusada tahun 2025

ORIGINALITY REPORT

15%

SIMILARITY INDEX

10%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

10%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	7%
2	lppminternal.uwhs.ac.id Internet Source	1%
3	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	1%
4	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
5	jurnal.unikal.ac.id Internet Source	1%
6	slims.stikesgunungmaria.ac.id Internet Source	1%
7	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	1%
8	eprints.untirta.ac.id Internet Source	<1%
9	jurnal.akperkesdam-padang.ac.id Internet Source	<1%
10	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1%

Wibowo. "Evaluasi Program Pemberantasan Sarang Nyamuk Demam Berdarah Dengue Model Cipp", Jurnal Keperawatan Silampari, 2023

Publication

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|------|
| 25 | repository.aisyahuniversity.ac.id | <1 % |
| <small>Internet Source</small> | | |
| 26 | repository.poltekkes-kaltim.ac.id | <1 % |
| <small>Internet Source</small> | | |
| 27 | pt.scribd.com | <1 % |
| <small>Internet Source</small> | | |

rec. Adm.
Agil
A. R. R. R.

Exclude quotes ☐
Exclude bibliography ☐

Exclude matches ☐

Lampiran 14 Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Satriya No.1, Sadekarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 Telp. (0361) 210447
 E-mail: https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KTI
 PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Gita Arista Putri Pratiwi
 NIM : P07120122047

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel	10 Mei 2025		Tirtayanti
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SLAKAD	14 Mei 2025		Tirtayanti
2	Perpustakaan	14 Mei 2025		Dewa Triandjaya
3	Laboratorium	14 Mei 2025		Sunardi
4	IKM	14 Mei 2025		Alga Pratama
5	Keuangan	14 Mei 2025		I A Sumbri B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	14 Mei 2025		I Made Sukarya

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 14 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 15 Hasil Test Toefl



 **Kemenkes**
Poltekkes Denpasar

Unit Lab Bahasa Poltekkes Kemenkes Denpasar
Academic English Proficiency Test Score Record

Number :

Ni Kadek Gita Arista Putri Pratiwi

Listening Comprehension	: 49
Structure & Written Expression	: 53
Reading Comprehension	: 48
Total Score	: 500

Test Date : 14 April 2025
Valid Until : 14 April 2026


Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes.



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Kadek Gita Arista Putri Pratiwi
NIM : P07120122047
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Dinas Kedampal, Desa Kerambitan, Kecamatan Kerambitan, Kabupaten Tabanan
No.HP/Email : 081529534535/gitaarista2@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul: Asuhan Keperawatan pada An. K dengan Hipertermia akibat *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2025.

Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non – Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh – sungguh. Apabila dikemudian hari ada bukti pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Institusi Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 16 Juni 2025

Menyatakan

The image shows an official stamp of Poltekkes Kemenkes Denpasar. The stamp is rectangular with a yellow background and contains the text 'POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR' and '2 METERAL TEMPEL'. To the right of the stamp is a handwritten signature in black ink.

Ni Kadek Gita Arista Putri Pratiwi

NIM. P07120122047