Lampiran 1 Pedoman Observasi Dokumentasi

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada An. A Dengan Hipertermia Akibat Demam Typoid Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2025

Tanggal Observasi :

## A. Pengkajian

| No | Masalah Keperawatan | Tanda dan Gejala | |
|---|---|---|---|
| | | Ya | Tidak |
| **1.** | **Tanda dan Gejala Mayor** | | |
| | **Subjektif** | | |
| | (tidak tersedia) | | |
| | **Objektif** | | |
| | a. Suhu tubuh diatas nilai normal (36,5-37,5$^{o}$C) | ✓ | |
| **2.** | **Tanda dan Gejala Minor** | | |
| | **Subjektif** | | |
| | (tidak tersedia) | | |
| | **Objektif** | | |
| | a. Kulit Merah | ✓ | |
| | b. Kejang | | ✓ |
| | c. Takikardi (Rentang Normal 80-130x/mnt) | | ✓ |
| | d. Takipnea (Rentang normal 20-30x/menit) | | ✓ |
| | e. Kulit Terasa Hangat | ✓ | |

## B. Diagnosis

| No | Diagnosa Keperawatan (PES) | Dirumuskan | |
|---|---|---|---|
| | | Ya | Tidak |
| **1.** | ***Problem*** | | |
| | Hipertermia | ✓ | |
| **2.** | ***Etiologi*** | | |
| | a. Dehidrasi | | ✓ |
| | b. Terpapar lingkungan panas | | ✓ |
| | c. Proses penyakit (mis. infeksi, kanker) | ✓ | |
| | d. Ketidaksesuaian pakaian dengan suhu lingkungan | | ✓ |
| | e. Peningkatan laju metabolisme | | ✓ |
| | f. Respon trauma | | ✓ |
| | g. Aktivitas berlebihan | | ✓ |
| | h. Penggunaan inkubator | | ✓ |
| **3.** | ***Sign and Symptom*** | | |
| | a. Suhu tubuh diatas nilai normal (37,5$^{o}$C) | ✓ | |
| | b. Kulit merah | ✓ | |
| | c. Kejang | | ✓ |
| | d. Takikardi | | ✓ |
| | e. Takipnea | | ✓ |
| | f. Kulit terasa hangat | ✓ | |

## C. Intervensi

| No | Intervensi Keperawatan | Dirumuskan | |
|---|---|---|---|
| | | Ya | Tidak |
| **1.** | **Manajemen Hipertermia** | | |
| | **Observasi** | | |
| | a. Identifikasi penyebab hipertermia (mis. dehidrasi, terpapar lingkungan panas, penggunaan inkubator) | ✓ | |
| | b. Monitor suhu tubuh | ✓ | |
| | c. Monitor kadar elektrolit | | ✓ |
| | d. Monitor haluaran urine | | ✓ |
| | e. 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 | ✓ | |
| | e. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis (keringat berlebih) | ✓ | |
| | f. Lakukan kompres hangat | ✓ | |
| | g. Hindari pemberian antipiretik atau aspirin | ✓ | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3.** | **Edukasi** | | |
| | a. Anjurkan tirah baring | ✓ | |
| **4.** | **Kolaborasi** | | |
| | a. Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena, *jika perlu* | ✓ | |

## D. Implementasi

| No | Implementasi Keperawatan | Dilaksanakan | |
|---|---|---|---|
| | | **Ya** | **Tidak** |
| **1.** | **Manajemen Hipertermia** | | |
| | **Observasi** | | |
| | a. Identifikasi penyebab hipertermia (mis. dehidrasi, terpapar lingkungan panas, penggunaan inkubator) | ✓ | |
| | b. Monitor suhu tubuh | ✓ | |
| | c. Monitor kadar elektrolit | | ✓ |
| | d. Monitor haluaran urine | | ✓ |
| | e. 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 | ✓ | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | e. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis (keringat berlebih) | ✓ | |
| | f. Lakukan kompres hangat | ✓ | |
| | g. Hindari pemberian antipiretik atau aspirin | ✓ | |
| **3.** | **Edukasi** | | |
| | a. Anjurkan tirah baring | ✓ | |
| **4.** | **Kolaborasi** | | |
| | a. Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena, *jika perlu* | ✓ | |

## E. Evaluasi

| No | Evaluasi Keperawatan | Dievaluasi | |
|---|---|---|---|
| | | **Ya** | **Tidak** |
| 1. | Mengigil menurun | ✓ | |
| 2. | Kulit merah menurun | ✓ | |
| 3. | Kejang menurun | | ✓ |
| 4. | Akrosianosis menurun | | ✓ |
| 5. | Konsumsi oksigen menurun | | ✓ |
| 6. | Piloereksi menurun | | ✓ |
| 7. | Vasokontriksi menurun | | ✓ |
| 8. | Kadar glukosa membaik | | ✓ |
| 9. | Pengisian kapiler membaik | | ✓ |
| 10. | Ventilasi membaik | | ✓ |
| 11. | Tekanan darah membaik | | ✓ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12. | Kutis memorata menurun | | ✓ |
| 13. | Pucat menurun | ✓ | |
| 14. | Takikardi menurun (Rentang Normal 80-130x/mnt) | | ✓ |
| 15. | Takipnea menurun (Rentang Normal 20-30x/mnt) | | ✓ |
| 16. | Bradikardi menurun | | ✓ |
| 17. | Dasar kuku sianotik menurun | | ✓ |
| 18. | Hipoksia menurun | | ✓ |
| 19. | Suhu tubuh membaik | ✓ | |
| 20. | Suhu kulit membaik | ✓ | |

Lampiran 2 SOP Kompres Hangat

| | | |
|---|---|---|
| | **POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN**<br><br>**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)**<br><br>**LABORATORIUM KEPERAWATAN** | |
| **(PEMBERIAN KOMPRES HANGAT)** | | |
| *Kategori: Psikologis* | *Subkategori: Nyeri dan Kenyamanan* | |
| Definisi | Melakukan stimulasi kulit dan jaringan untuk mengurangi nyeri, meningkatkan kenyamanan dan mendapatkan efek terapeutik lainnya melalui paparan hangat/panas. | |
| Diagnosis Keperawatan | - Hipotermia<br>- Hiperterrmi<br>- Risiko Hipotermia<br>- Risiko Hipotermia Perioperatif<br>- Risiko Termoregulasi Tidak Efektif<br>- Nyeri Akut<br>- Nyeri Kronis<br>- Gangguan Rasa Nyaman<br>- Risiko Disfungsi Neurovakuler Perifer | |
| Luaran Keperawatan | - Termoregulasi Membaik<br>- Tingkat Nyeri Menurun<br>- Tingkat Nyeri Menurun<br>- Status Kenyamanan Meningkat<br>- Neurovaskuler Perifer Membaik | |

| | |
|---|---|
| Prosedur | 1. Identifikasi pasien mengunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis)<br>2. Jelaskan tujuan dan langka-langkah prosedur<br>3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan a. Sarung tangan bersih b. Alat kompres hangat c. Kain penutup kompres<br>4. Pilih alat kompres yang nyaman dan mudah di dapat (seperti kemasan gel beku, kain atau handuk)<br>5. Periksa suhu alat kompres<br>6. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah<br>7. Pasang sarung tangan bersih<br>8. Pilih lokasi kompres<br>9. Balut alat kompres hangat dengan kain, jika perlu<br>10. Lakukan kompres hangat pada daerah yang sudah dipilih<br>11. Hindari penggunaan kompres pada jaringan yang terpapar terapi radiasi<br>12. Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan<br>13. Lepaskan sarung tangan<br>14. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah<br>15. Dokumentasikan prosedur yang dilakukan dan respon pasien |
| Referensi | Berman, A., Snyder, S. & Fradsen, G. (2016). Kozier & Erb's Fundamentals of Nursing (10th ed.). USA: Perason Education.<br>Dougherty, L. & Lister, S. (2015). Manual of Clinical Nursing Procedures (9th ed.). UK: The Royal Marsden NHS Foundation Trust. |

| | |
|---|---|
| | Perry, A.G. & Potter, P. A. (2014). Nursing Skills & Procedures (8th ed.). St. Louis: Mosby Elsevier.<br>PPNI (2016). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik (1st ed.). Jakarta: DPP PPNI.<br>PPNI (2018) Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan (1st ed.). Jakarta: DPP PPNI.<br>PPNI (2018). Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan (1st ed.). Jakarta: DPP PPNI.<br>Wilkinson, J. M., Treas, L. S., Barnett, K. & Smith, M. H. (2016). Fundamentals of Nursing (3rd ed.). Philadelphia: F. A. Davis Company |

Lampiran 3 Bukti Kelengkapan Administrasi

Kemenkes
Poltekkes Denpasar

**Kementerian Kesehatan**
**Direktorat Jenderal**
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**
Politeknik Kesehatan Denpasar

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATANMENGIKUTI UJIAN KTI
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Made Dwi Santika Ardarini
NIM : P07120122120

| NO | JENIS | TGL | PENANGGUNG JAWAB | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TANDA TANGAN | NAMA TERANG |
| 1 | Akademik | | | |
| | a. Toefel | 19 Mei 2025 | | Tirtayani |
| | b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD | 19 Mei 2025 | | |
| 2 | Perpustakaan | 19 Mei 2025 | | Dewa Triasiyaya |
| 3 | Laboratorium | 19 Mei 2025 | | Sugartam |
| 4 | IKM | 19 Mei 2025 | | Narek |
| 5 | Keuangan | 19 Mei 2025 | | I.A Sutapi. B |
| 6 | Administrasi umum/ perlengkapan | 19 Mei 2025 | | Budiasa |

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

Denpasar, 19 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 4 Surat Ijin Pengambilan Kasus

Kemenkes
Poltekkes Denpasar

**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/FXX/V.13/ 1530/2025 25 Maret 2025

Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

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, Keperawatan Medikal Bedah dan Jiwa di RSD Mangusada. Pada saat praktik mahasiswa akan melakukan penerapan asuhan keperawatan pada satu (1) pasien untuk dijadikan kasus kelolaan. Adapun waktu pelaksanaan praktik dan nama mahasiswa 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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
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 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keasilan tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

BLU

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

Lampiran 1 Surat Dinas
Nomor : PP.06.02/FXXIV.13/ 1530/2025
Tanggal: 25 Maret 2025

DAFTAR NAMA PENGAMBILAN KASUS BIDANG ANAK KELAS 3.3
DI RSD MANGUSADA

| No | Nama | NIM | Ruangan | Tanggal Pengambilan Kasus |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Nurul Hidayah | P07120122093 | Cilinaya | 2 – 8 April 2025 |
| 2 | Ni Luh Eka Cahyani | P07120122106 | Cilinaya | 2 – 8 April 2025 |
| 3 | Luh Gede Intan Savitri | P07120122111 | Cilinaya | 2 – 8 April 2025 |
| 4 | Ni Made Dwi Santika Andarini | P07120122120 | Cilinaya | 2 – 8 April 2025 |

DAFTAR NAMA PENGAMBILAN KASUS BIDANG KMB KELAS 3.3
DI RSD MANGUSADA

| No | Nama | NIM | Ruangan | Tanggal Pengambilan Kasus |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Putu Krishna Devi | P07120122096 | Gopala | 2 – 8 April 2025 |

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

DAFTAR NAMA PENGAMBILAN KASUS BIDANG KMB KELAS 3.2
DI RSD MANGUSADA

| No | Nama | NIM | Ruangan | Tanggal Pengambilan Kasus |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ni Made Dian Pratiwi | P07120122074 | Gopala | 2 – 8 April 2025 |
| 2 | I Made Jesa Pradana Dharma Tajar | P07120122063 | Oleg | 2 – 8 April 2025 |

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

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

Lampiran 5 Surat Persetujuan Ijin Pengambilan Kasus

PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
**RSD MANGUSADA**
Jalan Raya Kapal, Mengwi, Badung, Bali (80351)
Telp. (0361) 9006612, 9006613, Email : rsdm@rsdmangusada.com
Laman : mangusada.badungkab.go.id

Mangupura, 26 Maret 2025

Nomor : 400.3/3057/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.06.02/FXXIV.13/1530/2025 Tanggal 25 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 Gopala, Cilinaya dan Oleg di RSD Mangusada Kabupaten Badung pada tanggal 2 s.d 8 April 2025 dengan tidak mengganggu pelayanan di RSD Mangusada Kabupaten Badung.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur RSD Mangusada
a.n. Kabupaten Badung

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

Tembusan :
1.Arsip

PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
**RSD MANGUSADA**
Jalan Raya Kapal, Mengwi, Badung, Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812, 9006813, Email : rsdm@rsdmangusada.com
Laman : mangusada.badungkab.go.id

**Surat Lampiran No: 400.3/3057/RSDM/2025**

Nama *Clinical Instructure* yang Membimbing :

| NO | Nama Clinical Instruktur | NIP | GOLONGAN | Ruang | No Telepon |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ns. Ni Nyoman Widyaningsih, S.Kep | 197801192003122005 | III/b | Gopala | 081999712420 |
| 2 | Ns. I Gede Agus Artana, S.Kep | 198907102012121001 | III/b | Gopala | 081915691889 |
| 3 | Ns. Ni Made Arie Dwijayanti, S.Kep | 199101222024212007 | X | Cilinaya | 081933012388 |
| 4 | Ns. Ida Ayu Putu Dewi Pradnyani, S.Kep | 197502181996032003 | III/d | Cilinaya | 081933047654 |
| 5 | Ns. Ni Wayan Niwi Raga, S.Kep | 198906032012122004 | III/c | Cilinaya | 081933002994 |
| 6 | Ns. Ni Luh Putu Aryswandani, S.Kep | 198802292024212007 | X | Cilinaya | 082146081359 |
| 7 | I Made Rudi Artono, A.Md.Kep | 198201102012121002 | III/a | Oleg | 081933095579 |

Lampiran 6 Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

| No | KEGIATAN | Waktu Kegiatan (dalam minggu) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Januari 2025 | | | | Februari 2025 | | | | Maret 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 | Penyusunan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Revisi KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Pengurusan Ijin Pengambilan Kasus | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Pengumpulan Data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Pengolahan Data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Penyusunan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Ujian KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Revisi KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Pengumpulan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lampiran 7 Rencana Anggaran Laporan Kasus

| No | Kegiatan | Renacana Biaya |
|---|---|---|
| 1 | Tahap Persiapan<br>a. Penyusunan KTI<br>b. Studi pendahuluan<br>c. Penggandaan KTI<br>b. Revisi KTI<br>c. ATK (Alat Tulis Kantor) | <br>Rp. 100.000,00<br>Rp. 140.000,00<br>Rp. 100.000,00<br>Rp. 100.000,00<br>RP. 20.000,00 |
| 2 | Tahap Pelaksanaan<br>a. Transportasi peneliti<br>b. Print lembar persetujuan<br>c. Print lembar pengkajian asuhan keperawatan | <br>Rp. 100.000,00<br>Rp. 5.000,00<br>Rp. 10.000,00 |
| 3 | Tahap Akhir<br>a. Penysunan laporan<br>b. Penggandaan laporan<br>c. Revisi laporan<br>d. Jilid laporan<br>e. Biaya tidak terduga | <br>Rp. 100.000,00<br>Rp. 200.000,00<br>Rp. 100.000,00<br>Rp. 50.000,00<br>Rp. 200.000,00 |
| **Jumlah** | | **Rp.1.225.000,00** |

Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Responden

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden Di RSD Mangusada Badung

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan pengambilan kasus tentang **"Asuhan Keperawatan Pada An. A Dengan Hipertermia Akibat Demam Typoid Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2025",** sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesedian Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi laporan kasus ini.

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

Badung, 02 April 2025

Penulis

Ni Made Dwi Santika Ardarini

NIM. P07120122120

Lampiran 9 Lembar Persetujuan Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Judul : Asuhan Keperawatan Pada An. A Dengan Hipertermia Akibat Demam Typoid Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2025

Nama : Ni Made Dwi Santika Ardarini

NIM : P07120122120

Pembimbing : Ida Erni Sipahutar, S.Kep., Ners., M.Kep.

Ni Luh Yunianti Suntari Cakera, S.Kep., Ns., M.Pd.

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam pengambilan kasus **"Asuhan Keperawatan Pada An. A Dengan Hipertermia Akibat Demam Typoid Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2025"** yang dilakukan oleh Ni Made Dwi Santika Ardarini. Data saya akan diambil dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai pengambilan kasus ini akan dirahasiakan. Kerahasian ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang tercantum identitas akan digunakan dalam data.

Demikian saya buat dengan secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam pengambilan kasus ini.

Badung, 2 April 2025

Responden

(Ni Made Santika Degi)

Lampiran 10 *Informed Consent*

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

***(INFORMED CONSENT)***

**SEBAGAI PESERTA LAPORAN KASUS**

Yang terhormat Ibu/Saudara, Kami meminta kesediaanya untuk berpatisipasi dalam laporan kasus ini. Keikutsertaan dari laporan kasus 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. A Dengan Hipertermia Akibat Demam Typoid Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2025 |
| Nama | Ni Made Dwi Dwi Santika Ardarini |
| Institusi | Poltekkes Kemenkes Denpasar |
| Lokasi Penelitian | RSD Mangusada Badung |
| Sumber Pendanaan | Swadana |

Laporan kasus ini bertujuan untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada anak dengan hipertermia akibat demam typoid. Responden adalah anak – anak yang mengalami demam typoid. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan kriteria inklusi penelitian ini yaitu pasien anak yang orangtua nya bersedia anaknya dijadikan subjek penelitian dengan menandatangani informed consent saat pengambilan data, anak berusia 1 sampai 15 tahun, pasien anak dengan diagnosis medis demam typoid, dan pasien anak yang mengalami masalah hipertermia. Kriteria eksklusi penelitian

ini yaitu pasien anak demam typoid yang mengalami penurunan kesadaran. Penelitian ini memberikan asuhan keperawatan kepada pasien berupa manajemen hipertermia.

Kami menjamin kerahasiaan semua data peserta dengan atas kesediaan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan kasus. Kepesertaan Ibu/Saudara pada laporan kasus ini bersifat sukarela. Ibu/Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada pengambilan kasus atau penghentian kepesertaan kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta laporan kasus ini Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan" (Informed Consent) sebagai peserta laporan kasus, setelah Ibu/Saudara benar benar memahami tentang laporan kasus ini Ibu/Saudara akan diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Apabila selama berlangsungnya pengambilan kasus terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam pengambilan kasus, saya akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan, silahkan hubungi saya: Ni Made Dwi Santika Ardarini dengan No. HP 087858413339.

Tanda tangan Ibu/Saudara dibawah ini untuk menunjukan bahwa Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya tentang pengambilan kasus ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta laporan kasus.**

| | |
|---|---|
| | **Badung, 02 April 2025** |
| **Peserta/Subyek Laporan Kasus** | **Peneliti** |
| (Ni Made Kartika Dewi) | (Ni Made Dwi Santika Ardarini) |
| *Tanggal: 02 April 2025* | *Tanggal: 02 April 2025* |

Lampiran 11 Intervensi Keperawatan pada Hipertermia akibat Demam Typoid

**Tabel 10**
**Intervensi Keperawatan Hipertermia**

| No | Diagnosis Keperawatan | Tujuan dan Kriteria Hasil | Intervensi | Rasional |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit, dibutktikan dengan suhu tubuh diatas nilai normal, kulit merah, kejang, takikardi, takipnea, dan kulit terasa hangat. | **Termoregulasi (L.14134)**<br>Setelah diberikan intervensi keperawatan selama 5 x 24 jam maka termoregulasi membaik dengan kriteria hasil<br>1. Kulit merah menurun<br>2. Kejang menurun<br>3. Takikardi menurun<br>4. Takipnea menurun<br>5. Suhu tubuh membaik<br>6. Suhu kulit membaik | **Manajemen Hipertermia (I.15506)**<br>*Observasi*<br>1. Identifikasi penyebab hipertermia (mis: dehidrasi, terpapar lingkungan panas, penggunaan inkubator)<br>2. Monitor suhu tubuh<br>3. Monitor kadar elektrolit<br>4. Monitor haluaran urin<br>5. Monitor komplikasi akibat hipertermia | **Manajemen Hipertermia (I.15506)**<br>*Observasi*<br>1. Untuk mengetahui penyebab terjadinya hipertermia<br>2. Untuk mengetahui kenaikan ataupun menurun suhu tubuh<br>3. Untuk mengetahui kadar elektrolit<br>4. Untuk mengetahui volume urine yang keluar<br>5. Untuk mengetahui adanya komplikasi |

| | | |
|---|---|---|
| | | akibat hipertermia |
| | *Terapeutik* | *Terapeutik* |
| | 1. Sediakan lingkungan yang dingin | 1. Untuk memberikan lingkungan yang nyaman bagi pasien hipertermia |
| | 2. Longgarkan atau lepaskan pakaian | 2. Untuk membantu proses penurunan suhu tubuh |
| | 3. Berikan cairan oral | 3. Untuk menurunkan suhu tubuh |
| | 4. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hyperhidrosis (keringat berlebih) | 4. Agar kebutuhan cairan pasien tetap terjaga |
| | 5. Lakukan pendinginan eksternal (mis: selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila) | 5. Untuk menurunkan kehilangan panas melalui evaporasi |
| | 6. Hindari pemberian antipiretik atau aspirin | 6. Untuk menghindari terjadinya komplikasi |
| | *Edukasi* | *Edukasi* |

| | | |
|---|---|---|
| | 1. Anjurkan tirah baring | 1. Untuk menghindari komplikasi seperti pendarahan atau perforasi |
| | *Kolaborasi* | *Kolaborasi* |
| | 1. Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena, *jika perlu* | 1. Untuk menghindari kehilangan cairan dan elektrolit yang berlebih |

Sumber : (Tim Pokja SIKI DPP PPNI, 2018a)

Lampiran 12 Tabel Implementasi Keperawatan Pada Anak A dengan Hipertermia Akibat Demam Typoid

**Tabel 11**
**Tabel Implementasi Keperawatan Pada Anak A Dengan Hipertermia Akibat Deman Typoid**

| Hari/Tanggal/Jam | Implementasi | Evaluasi | TTD |
|---|---|---|---|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Rabu, 2 April 2025<br>08.00 WITA | 1. Mengidentifikasi penyebab hipertermia<br>2. Memonitor suhu tubuh | DS :<br>Keluarga mengatakan badan anak terasa panas<br>DO :<br>Anak tampak lemas dan pucat, tampak kemerahan pada kulit, kulit terasa hangat, suhu tubuh 38,8°C | (Dwi Santika) |
| 08.30 WITA | 1. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral) | DS :<br>-<br>DO :<br>Anak tampak meminum obat dibantu oleh ibunya | (Dwi Santika) |
| 09.00 WITA | 1. Menyediakan lingkungan dengan suhu ruang<br>2. Melonggarkan pakaian | DS :<br>Keluarga mengatakan ruangan sudah terasa sejuk<br>DO :<br>Keluarga tampak melonggarkan pakaian anak, anak tampak nyaman | (Dwi Santika) |
| 09.45 WITA | 1. Memonitor suhu tubuh | DS :<br>-<br>DO :<br>Suhu tubuh anak 38,9$^{o}$C | (Dwi Santika) |
| 10.45 WITA | 1. Memberikan kompres hangat dan mengajarkan teknik kompres hangat | DS :<br>Keluarga mengatakan bersedia anak diberikan terapi kompres hangat dan setelah diajarkan teknik kompres hangat keluarga mengatakan akan melakukan kompres kepada | (Dwi Santika) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | anaknya jika mengalami demam<br>DO :<br>Memberikan kompres hangat pada anak selama 15 menit pada dahi dan aksila, suhu sebelum kompres : 38,9$^{o}$C, setelah dilakukan kompres hangat : 38,2$^{o}$C | |
| 11.30 WITA | 1. Mengganti pakaian dan linen basah<br>2. Monitor suhu tubuh | DS :<br>Keluarga mengatakan anak lebih nyaman Ketika pakaian dan linen diganti<br>DO :<br>Anak tampak nyaman, suhu tubuh anak 38,2$^{o}$C, dan keluarga tampak memahami cara mengukur suhu tubuh pada anak | (Dwi Santika) |
| 12.20 WITA | 1. Pemberian antibiotik | DS :<br>-<br>DO :<br>Memberikan antibiotik pada anak melalui intravena | (Dwi Santika) |
| 12.50 WITA | 1. Menganjurkan memenuhi asupan cairan oral | DS :<br>Keluarga mengatakan akan memberikan anaknya minum<br>DO :<br>Anak tampak mau minum setengah gelas air, ± 150 cc | (Dwi Santika) |
| 13.25 WITA | 1. Memonitor suhu tubuh<br>2. Memberikan kompres hangat dan mengajarkan teknik kompres hangat | DS :<br>Keluarga mengatakan badan anak terasa panas<br>DO :<br>Memberikan kompres hangat pada anak pada dahi dan aksila selama 15 menit.<br>Suhu tubuh anak sebelum dilakukan kompres hangat 39,1$^{o}$C, setelah dilakukan kompres hangat 38 $^{o}$C. | (Dwi Santika) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 14.00 WITA | 1. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral)<br>2. Menganjurkan anak untuk tirah baring | DS :<br>-<br>DO :<br>Anak tampak tidur dengan nyenyak, anak tampak minum obatnya dibantu oleh ibunya | (Dwi Santika) |
| 16.00 WITA | 1. Memonitor TTV dan suhu tubuh | DS :<br>-<br>DO :<br>N : 104 x/menit<br>$SpO_2$ : 98%<br>RR : 24 x/menit<br>Suhu tubuh anak 38,6$^oC$ | (Perawat) |
| 20.00 WITA | 1. Memberikan kompres hangat<br>2. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral) | DS :<br>Keluarga mengatakan bersedia diberikan kompres hangat<br>DO :<br>Kompres hangat dilakukan selama 15 menit pada dahi dan aksila, suhu sebelum kompres hangat 39,3$^oC$, suhu setelah kompres hangat 38,4$^oC$ | (Perawat) |
| 06.00 WITA | 1. Memonitor TTV dan suhu tubuh anak | DS :<br>-<br>DO :<br>N : 99 x/menit<br>$SpO_2$ : 98%<br>RR : 24 x/menit<br>Suhu tubuh anak 38,9$^oC$ | (Perawat) |
| Kamis, 3 April 2025<br>08.00 WITA | 1. Memonitor suhu tubuh | DS :<br>-<br>DO :<br>Suhu tubuh anak 38,5$^oC$ | (Dwi Santika) |
| 08.45 WITA | 1. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral) | DS :<br>-<br>DO :<br>Anak tampak meminum obat dibantu oleh ibunya | (Dwi Santika) |
| 09.20 WITA | 1. Menyediakan lingkungan dengan suhu ruang | DS :<br>Keluarga mengatakan ruangan sudah terasa sejuk | (Dwi Santika) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 2. Melonggarkan pakaian | DO :<br>Keluarga tampak melonggarkan pakaian anak, anak tampak nyaman | |
| 10.15 WITA | 1. Memonitor suhu tubuh anak | DS :<br>-<br>DO :<br>Suhu tubuh anak 38,6$^{o}$C | (Dwi Santika) |
| 11.05 WITA | 1. Mengajarkan teknik kompres hangat | DS :<br>Keluarga mengatakan bersedia anak diberikan terapi kompres hangat<br>DO :<br>Memberikan kompres hangat pada anak selama 15 menit pada dahi dan aksila, suhu sebelum kompres : 38,6$^{o}$C, setelah dilakukan kompres hangat : 37,9$^{o}$C | (Dwi Santika) |
| 11.55 WITA | 1. Menganjurkan memenuhi asupan cairan oral | DS :<br>Keluarga mengatakan akan memberikan anaknya minum<br>DO :<br>Anak tampak mau minum setengah botol air, ± 250 cc | (Dwi Santika) |
| 13.05 WITA | 1. Pemberian antibiotic | DS :<br>-<br>DO :<br>Memberikan antibiotik pada anak melalui intravena | (Dwi Santika) |
| 14.00 WITA | 1. Menonitor suhu tubuh<br>2. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral)<br>3. Menganjurkan tirah baring | DS :<br>Keluarga mengatakan badan anak hangat<br>DO :<br>Suhu tubuh anak 37,7$^{o}$C, anak tampak nyaman dengan posisi tidur, anak tampak meminum obat dibantu oleh keluarga | (Dwi Santika) |
| 16.00 WITA | 1. Memonitor TTV dan suhu tubuh | DS :<br>-<br>DO :<br>N : 99 x/menit | (Perawat) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | $SpO_2$ : 98%<br>RR : 24 x/menit<br>Suhu tubuh anak 38$^oC$ | |
| 20.00 WITA | 1. Memberikan kompres hangat<br>2. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral) | DS :<br>Keluarga mengatakan bersedia diberikan kompres hangat<br>DO :<br>Kompres hangat dilakukan selama 15 menit pada dahi dan aksila, suhu sebelum kompres hangat 38,3$^oC$, suhu setelah kompres hangat 37,9$^oC$ | (Perawat) |
| 06.00 WITA | 1. Memonitor TTV dan suhu tubuh anak | DS :<br>-<br>DO :<br>N : 99 x/menit<br>$SpO_2$ : 98%<br>RR : 24 x/menit<br>Suhu tubuh anak 37,9$^oC$ | (Perawat) |
| Jumat, 4 April 2025<br>08.00 WITA | 1. Mengganti pakaian dan linen basah<br>2. Monitor suhu tubuh | DS :<br>Keluarga mengatakan anak lebih nyaman Ketika pakaian dan linen diganti<br>DO :<br>Anak tampak nyaman, suhu tubuh anak 37,7$^oC$ | (Dwi Santika) |
| 09.15 WITA | 1. Menyediakan lingkungan dengan suhu ruang<br>2. Melonggarkan pakaian | DS :<br>Keluarga mengatakan ruangan sudah terasa sejuk<br>DO :<br>Keluarga tampak melonggarkan pakaian anak, anak tampak nyaman | (Dwi Santika) |
| 10.30 WITA | 1. Memonitor suhu tubuh anak<br>2. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral) | DS :<br>-<br>DO :<br>Anak tampak minum obat dibantu ibunya, suhu tubuh anak 37,7$^oC$ | (Dwi Santika) |
| 11.15 WITA | 1. Mengajarkan teknik kompres hangat | DS : | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Keluarga mengatakan bersedia anak diberikan terapi kompres hangat<br>DO :<br>Memberikan kompres hangat pada anak selama 15 menit pada dahi dan aksila, suhu sebelum kompres : 37,7°C, setelah dilakukan kompres hangat : 36,9°C | (Dwi Santika) |
| 12.45 WITA | 1. Menganjurkan memenuhi asupan cairan oral | DS :<br>Keluarga mengatakan akan memberikan anaknya minum<br>DO :<br>Anak tampak mau minum setengah gelas air, ± 200 cc | (Dwi Santika) |
| 13.05 WITA | 1. Pemberian antibiotic<br>2. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral)<br>3. Menonitor suhu tubuh | DS :<br>Keluarga mengatakan badan anaknya sudah tidak panas lagi<br>DO :<br>Memberikan antibiotik pada anak melalui intravena, suhu tubuh anak 36,9°C, anak tampak minum obat dibantu oleh ibunya | (Dwi Santika) |
| 14.00 WITA | 1. Memberikan kompres hangat<br>2. Menganjurkan Pemberian cairan oral<br>3. Menganjurkan tirah baring | DS :<br>Keluarga mengatakan sering memberikan anaknya minum<br>DO :<br>Anak tampak mau minum setengah botol air, ± 200 cc, anak tampak beristirahat, Memberikan kompres hangat pada anak selama 15 menit pada dahi dan aksila, suhu sebelum kompres : 37,7°C, setelah dilakukan kompres hangat : 36,8°C | (Dwi Santika) |
| 16.00 WITA | 1. Memonitor TTV dan suhu tubuh | DS :<br>- | (Perawat) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | DO :<br>N : 100 x/menit<br>$SpO_2$ : 98%<br>RR : 24 x/menit<br>Suhu tubuh anak 37,8°C | |
| 20.00 WITA | 1. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral) | DS :<br>-<br>DO :<br>Anak tampak minum obat dibantu oleh ibunya | (Perawat) |
| 06.00 WITA | 1. Memonitor TTV dan suhu tubuh anak | DS :<br>-<br>DO :<br>N : 99 x/menit<br>$SpO_2$ : 98%<br>RR : 24 x/menit<br>Suhu tubuh anak 38°C | (Perawat) |
| Sabtu, 5 April 2025<br>08.00 WITA | 1. Memonitor suhu tubuh | DS :<br>-<br>DO :<br>Suhu tubuh anak 37,5°C | (Dwi Santika) |
| 08.45 WITA | 1. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral) | DS :<br>-<br>DO :<br>Anak tampak meminum obat dibantu oleh ibunya | (Dwi Santika) |
| 09.20 WITA | 1. Menyediakan lingkungan dengan suhu ruang<br>2. Melonggarkan pakaian | DS :<br>Keluarga mengatakan ruangan sudah terasa sejuk<br>DO :<br>Keluarga tampak melonggarkan pakaian anak, anak tampak nyaman | (Dwi Santika) |
| 10.15 WITA | 1. Memonitor suhu tubuh anak | DS :<br>-<br>DO :<br>Suhu tubuh anak 37°C | (Dwi Santika) |
| 11.05 WITA | 1. Mengajarkan teknik kompres hangat | DS :<br>Keluarga mengatakan bersedia anak diberikan terapi kompres hangat<br>DO : | (Dwi Santika) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Memberikan kompres hangat pada anak selama 15 menit pada dahi dan aksila, suhu sebelum kompres : 37$^{o}$C, setelah dilakukan kompres hangat : 36,8$^{o}$C | |
| 12.15 WITA | 1. Menganjurkan memenuhi asupan cairan oral | DS :<br>Keluarga mengatakan akan memberikan anaknya minum<br>DO :<br>Anak tampak mau minum setengah botol air, ± 250 cc | (Dwi Santika) |
| 13.05 WITA | 1. Pemberian antibiotik | DS :<br>-<br>DO :<br>Memberikan antibiotik pada anak melalui intravena | (Dwi Santika) |
| 14.00 WITA | 1. Menonitor suhu tubuh<br>2. Memberikan kompres hangat<br>3. Menganjurkan tirah baring | DS :<br>Keluarga mengatakan badan anak hangat<br>DO :<br>Suhu tubuh anak 37,7$^{o}$C, anak tampak nyaman dengan posisi tidur, Memberikan kompres hangat pada anak selama 15 menit pada dahi dan aksila, suhu sebelum kompres : 38$^{o}$C, setelah dilakukan kompres hangat : 37,6$^{o}$C | (Dwi Santika) |
| 16.00 WITA | 1. Memonitor TTV dan suhu tubuh | DS :<br>-<br>DO :<br>N : 90 x/menit<br>$SpO_2$ : 98%<br>RR : 24 x/menit<br>Suhu tubuh anak 38$^{o}$C | (Perawat) |
| 20.00 WITA | 1. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral) | DS :<br>-<br>DO :<br>Anak tampak minum obat dibantu ibunya | (Perawat) |
| 06.00 WITA | 1. Memonitor TTV dan suhu tubuh anak | DS :<br>- | (Perawat) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | DO :<br>N : 99 x/menit<br>$SpO_2$ : 98%<br>RR : 24 x/menit<br>Suhu tubuh anak 38,1°C | |
| Minggu, 6 April 2025<br>08.00 WITA | 1. Mengganti pakaian dan linen basah<br>2. Monitor suhu tubuh | DS :<br>Keluarga mengatakan anak lebih nyaman Ketika pakaian dan linen diganti<br>DO :<br>Anak tampak nyaman, suhu tubuh anak 37,2°C | (Dwi Santika) |
| 09.15 WITA | 1. Menyediakan lingkungan dengan suhu ruang<br>2. Melonggarkan pakaian | DS :<br>Keluarga mengatakan ruangan sudah terasa sejuk<br>DO :<br>Keluarga tampak melonggarkan pakaian anak, anak tampak nyaman | (Dwi Santika) |
| 10.30 WITA | 1. Memonitor suhu tubuh anak<br>2. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral) | DS :<br>-<br>DO :<br>Anak tampak minum obat dibantu ibunya, suhu tubuh anak 37,7°C | (Dwi Santika) |
| 11.15 WITA | 1. Mengajarkan teknik kompres hangat | DS :<br>Keluarga mengatakan bersedia anak diberikan terapi kompres hangat<br>DO :<br>Memberikan kompres hangat pada anak selama 15 menit pada dahi dan aksila, suhu sebelum kompres : 37,7°C, setelah dilakukan kompres hangat : 36,9°C | (Dwi Santika) |
| 12.45 WITA | 1. Menganjurkan memenuhi asupan cairan oral | DS :<br>Keluarga mengatakan akan memberikan anaknya minum<br>DO : | (Dwi Santika) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Anak tampak mau minum setengah gelas air, ± 200 cc | |
| 13.05 WITA | 1. Pemberian antibiotik<br>2. Menonitor suhu tubuh | DS :<br>Keluarga mengatakan badan anaknya sudah tidak panas lagi<br>DO :<br>Memberikan antibiotik pada anak melalui intravena, suhu tubuh anak 37,7°C | (Dwi Santika) |
| 14.00 WITA | 1. Memberikan kompres hangat<br>2. Menganjurkan Pemberian cairan oral<br>3. Menganjurkan tirah baring | DS :<br>Keluarga mengatakan bersedia dilakukan kompres hangat, Keluarga mengatakan sering memberikan anaknya minum<br>DO :<br>Memberikan kompres hangat selama 15 menit pada dahi dan aksila, suhu sebelum kompres 37,1°C, suhu setelah kompres hangat 36,9°C Anak tampak mau minum setengah botol air, ± 200 cc, anak tampak beristirahat | (Dwi Santika) |
| 16.00 WITA | 1. Memonitor TTV dan suhu tubuh | DS :<br>-<br>DO :<br>N : 90 x/menit<br>$SpO_2$ : 98%<br>RR : 24 x/menit<br>Suhu tubuh anak 37,3°C | (Perawat) |
| 20.00 WITA | 1. Pemberian paracetamol 7,5 ml (oral) | DS :<br>-<br>DO :<br>Anak tampak minum obat dibantu ibunya | (Perawat) |
| 06.00 WITA | 1. Memonitor TTV dan suhu tubuh anak | DS :<br>-<br>DO :<br>N : 99 x/menit<br>$SpO_2$ : 98%<br>RR : 24 x/menit | (Perawat) |

| | | |
|---|---|---|
| | | Suhu tubuh anak 36,7$^{o}$C |

Lampiran 13 Validasi Bimbingan SIAK

**Data Skripsi Mahasiswa**

| | |
|---|---|
| NIM | P07120122120 |
| Nama Mahasiswa | Ni Made Dwi Santika Ardarini |
| Info Akademik | Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan<br>Semester : 6 |

Skripsi | Bimbingan | Jurnal Ilmiah | Seminar Proposal | Guideline Sidang | Sidang Skripsi

**Bimbingan**

| No | Dosen | Topik | Masukan Dosen | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen | Aksi |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Pengajuan Judul Karya Tulis Ilmiah | ACC Judul KTI dan lanjutkan penyusunan BAB I | 16 Jan 2025 | ✓ | |
| 2 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Pengajuan BAB I | Perbaikan pada latar belakang, awal kalimat menggunakan subjek dan predikat | 4 Mar 2025 | ✓ | |
| 3 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Pengajuan revisi BAB I dan pengajuan BAB II | Perbaikan pada konsep askep tambahkan riwayat tumbuh kembang | 6 Mar 2025 | ✓ | |
| 4 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Pengajuan revisi BAB II dan pengajuan BAB III | Perbaikan pada definisi operasional | 7 Mar 2025 | ✓ | |
| 5 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Pengajuan revisi BAB III | ACC BAB I-BAB III, Lanjutkan pengambilan kasus | 10 Mar 2025 | ✓ | |
| 6 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Konsultasi pengajuan pengambilan kasus di RS | Sesuaikan kasus dengan yang ada dilapangan | 24 Mar 2025 | ✓ | |
| 7 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Pengajuan BAB IV | Askep dipindahkan pada hasil di BAB IV | 30 Apr 2025 | ✓ | |
| 8 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Pengajuan revisi BAB IV dan pengajuan BAB V | Perbaikan riwayat tumbuh kembang pada pengkajian | 5 Mei 2025 | ✓ | |
| 9 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Pengajuan revisi pengkajian pada hasil BAB IV | Sajikan dalam bentuk tabel | 6 Mei 2025 | ✓ | |
| 10 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Pengajuan revisi diagnosis pada tabel analisis masalah BAB IV | Tambahkan analisis masalah pada diagnosis kep pada hasil di bab 4 | 7 Mei 2025 | ✓ | |
| 11 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Pengajuan abstrak dan konsultasi jadwal sidang | Tambahkan kesimpulan | 8 Mei 2025 | ✓ | |
| 12 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | ACC ujian seminar hasil | Tentukan jadwal seminar | 13 Mei 2025 | ✓ | |
| 13 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Pengajuan Judul KTI | Menyetujui topik KTI | 20 Jan 2025 | ✓ | |
| 14 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Pengajuan BAB I | Revisi Bab I | 4 Mar 2025 | ✓ | |
| 15 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Pengajuan revisi BAB I dan Pengajuan BAB II | Revisi Bab II | 7 Mar 2025 | ✓ | |
| 16 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Pengajuan revisi BAB II | Menyetujui Bab 1 dan 2 | 14 Mar 2025 | ✓ | |
| 17 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Pengajuan BAB III | Revisi Bab 3 sesuai masukan | 21 Mar 2025 | ✓ | |
| 18 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Pengajuan revisi BAB III | Menyetujui Bab 3 | 24 Mar 2025 | ✓ | |
| 19 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan terkait kasus yang didapat di lapangan | masukan untuk askep pasien | 30 Apr 2025 | ✓ | |
| 20 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan Askep | Masukan untuk askep yang sedang disusun | 5 Mei 2025 | ✓ | |
| 21 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan revisi askep | Menyetujui perbaikan askep | 6 Mei 2025 | ✓ | |
| 22 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Pengajuan BAB IV | Revisi Bab 4 | 7 Mei 2025 | ✓ | |
| 23 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Pengajuan revisi BAB IV dan pengajuan abstrak | Masukan untuk kelengkapan laporan KTI | 8 Mei 2025 | ✓ | |
| 24 | 196906211994032002 - NLP.Yuniarti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan KTI lengkap | ACC ujian/sidang hasil KTI | 14 Mei 2025 | ✓ | |

Lampiran 14 Cek Turnitin

V

ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. A DENGAN HIPERTERMIA AKIBAT DEMAM TYPOID DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA TAHUN 2025

ORIGINALITY REPORT

| 28% | 19% | 5% | 21% |
|---|---|---|---|
| SIMILARITY INDEX | INTERNET SOURCES | PUBLICATIONS | STUDENT PAPERS |

PRIMARY SOURCES

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan<br>Student Paper | 15% |
| 2 | repository.uhn.ac.id<br>Internet Source | 2% |
| 3 | eprints.untirta.ac.id<br>Internet Source | 2% |
| 4 | journal.unismuh.ac.id<br>Internet Source | 1% |
| 5 | Submitted to Sriwijaya University<br>Student Paper | 1% |
| 6 | Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur II<br>Student Paper | 1% |
| 7 | Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang<br>Student Paper | 1% |
| 8 | repositori.usu.ac.id<br>Internet Source | 1% |
| 9 | repository.poltekkes-denpasar.ac.id<br>Internet Source | <1% |
| 10 | Submitted to Universitas Pamulang<br>Student Paper | <1% |

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Submitted to Christian University of Maranatha<br>Student Paper | <1% |
| 12 | Submitted to Universitas Binawan<br>Student Paper | <1% |
| 13 | Firman Ihsanul Arif, Mad Zaini. "Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Masalah Defisit Perawatan Diri di Ruang Merpati Rumah Sakit Jiwa Dr Radjiman Wediodiningrat Lawang", Health & Medical Sciences, 2023<br>Publication | <1% |
| 14 | repository.poltekeskupang.ac.id<br>Internet Source | <1% |
| 15 | repository.stikespantiwaluya.ac.id<br>Internet Source | <1% |
| 16 | Submitted to Universitas Pelita Harapan<br>Student Paper | <1% |
| 17 | ujizenius.blogspot.com<br>Internet Source | <1% |
| 18 | vdocuments.mx<br>Internet Source | <1% |
| 19 | Nur Fadillah. "Study of the Hadith Regarding Fever in the Perspective of Ma'anil Hadith Yusuf Qardhawi", Spiritus: Religious Studies and Education Journal, 2024<br>Publication | <1% |
| 20 | Stefanus Evan Rafael, Ah Yusuf, Hanik Endang Nihayati, Aries Abiyoga. "Penerapan Evidence Based Nursing Tepid Sponge Bath dalam | <1% |

| | | |
|---|---|---|
| | Menurunkan Suhu Tubuh Anak Demam", Journal of Telenursing (JOTING), 2023<br>Publication | |
| 21 | id.scribd.com<br>Internet Source | <1 % |
| 22 | jurnal.big.go.id<br>Internet Source | <1 % |
| 23 | repository.stikesrspadgs.ac.id<br>Internet Source | <1 % |
| 24 | Diba Masyrofah, Indah Laily Hilmi, Salman Salman. "Review Artikel : Hubungan Umur dengan Demam Tifoid", Journal of Pharmaceutical and Sciences, 2023<br>Publication | <1 % |
| 25 | eprints.poltekkesjogja.ac.id<br>Internet Source | <1 % |
| 26 | eprints.umpo.ac.id<br>Internet Source | <1 % |
| 27 | juke.kedokteran.unila.ac.id<br>Internet Source | <1 % |
| 28 | www.scribd.com<br>Internet Source | <1 % |

Exclude quotes On
Exclude bibliography On
Exclude matches Off

Lampiran 15 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

| | |
|---|---|
| Nama | : Ni Made Dwi Santika Ardarini |
| NIM | : P07120122120 |
| Program Studi | : D-III Keperawatan |
| Jurusan | : Keperawatan |
| Tahun Akademik | : 2024/2025 |
| Alamat | : Br. Telanga, Darmasaba |
| Nomor HP/Email | : 087858413339/dwisantika2121@gmail.com |

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah akhir berupa Tugas Akhir dengan
Judul :

Asuhan Keperawatan Pada Anak A dengan Hipertermia Akibat Demam Typoid di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2025

1. Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh – sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Juni 2025
Yang menyatakan,

Ni Made Dwi Santika Ardarini
NIM. P07120122120