

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

Jadwal Kegiatan Penelitian
Asuhan Keperawatan Hipertermia pada Anak *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF)
dengan Terapi Kompres *Aloevera* di RSUD Dharma Yadnya

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul KIAN																				
2	Pengurusan surat pengambilan data																				
3	Pengumpulan data																				
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan																				
5	Pengelolaan data																				
6	Analisis Data																				
7	Penyusunan Laporan																				
8	Sidang Hasil																				
9	Revisi Laporan																				
10	Pengumpulan KIAN																				

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

**Asuhan Keperawatan Hipertermia pada Anak *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF)
dengan Terapi Kompres *Aloevera* di RSUD Dharma Yadnya**

Realisasi dana yang digunakan dalam penelitian ini dipaparkan sebagai berikut:

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan 1. Pengurusan studi pendahuluan dan ijin penelitian 2. Penggandaan lembar	Rp. 150.000,00 Rp. 25.000,00
2	Tahap Pelaksanaan 1. Instrumen penelitian 2. Transportasi dan akomodasi	Rp. 50.000,00 Rp. 100.000,00
3	Tahap Akhir 1. Penyusunan laporan 2. Penggandaan laporan 3. Revisi laporan 4. Biaya tidak terduga	Rp. 200.000,00 Rp. 300.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 200.000,00
Jumlah		Rp. 1.125.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/Adik Calon Responden

Di –

Ruang Ayodya RSUD Dharma Yadnya

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester II bermaksud melakukan penelitian tentang “**Asuhan Keperawatan Hipertermia pada Anak *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF) dengan Terapi Kompres *Aloe vera* di Ruang Ayodya RSUD Dharma Yadnya**” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang saudara/i berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Dengan permohonan ini saya sampaikan, dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 5 Mei 2025

Peneliti



Putu Yeni Yunitasari

NIM. P07120324110

Lampiran 4 Persetujuan Setelah Penjelasan

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan pada Anak <i>Dengue Hemorrhagic Fever</i> (DHF) dengan Terapi Kompres <i>Aloevera</i> di Ruang Ayodya RSUD Dharma Yadnya
Penelitian utama	Putu Yeni Yunitasari
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Penelitian lain	-
Lokasi penelitian	RSUD Dharma Yadnya
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan pada Anak *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF) dengan Terapi Kompres *Aloevera* di Ruang Ayodya RSUD Dharma Yadnya. Jumlah peserta sebanyak satu orang dengan kriteria inklusi, pasien anak yang berusia 6-17 tahun yang mengalami DHF, orang tua pasien yang bersedia anaknya menjadi responden penelitian dan orang tua/pasien yang bersedia diberi terapi kompres *aloevera*. Kriteria eksklusi yaitu anak dengan DHF yang mengalami penurunan kesadaran dan anak yang tidak kooperatif. Pasien akan diberikan terapi kompres *aloevera* untuk menurunkan demam. Terapi akan dilakukan sebanyak sehari 1 kali selama 15 menit yang akan didokumentasikan ke dalam bentuk asuhan keperawatan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan memengaruhi mutu dan akses atau kelanjutan pengobatan

yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Putu Yeni Yunitasari **dengan no HP: 0895395934198.**

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

Peserta/ Subjek Penelitian

Wali,



Tanda tangan dan nama
Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda tangan dan nama
Tanggal (wajib diisi): / /

**Hubungan dengan peserta/ subjek
penelitian:**

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

Standar Operasional Prosedur (SOP)

Pemberian Kompres *Aloevera*

No		Pemberian Kompres <i>Aloevera</i>
1.	Pengertian	Pemberian kompres <i>aloevera</i> merupakan proses vasodilatasi yang membantu melepaskan panas dari dalam tubuh melalui kulit, sehingga menyebabkan penurunan suhu tubuh. Lidah buaya mengandung sekitar 95% air, yang berperan dalam menurunkan suhu tubuh anak. Kompres <i>aloevera kerja</i> berdasarkan prinsip konduksi, di mana panas dari tubuh diserap dan ditransfer oleh kandungan air dalam <i>aloevera</i> .
2.	Tujuan	Untuk membantu menurunkan suhu tubuh pada anak yang mengalami demam.
3.	Prosedur: Persiapan alat dan bahan	1. Pisau 2. Lidah buaya ukuran $\pm 5 \times 11$ cm 3. Kasa 4. Termometer
4.	Preinteraksi	1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat yang diperlukan
5.	Tahap orientasi	1. Beri salam dan perkenalkan diri 2. Mengidentifikasi dan menanyakan keluhan utama pasien 3. Tanyakan kepada keluarga apakah pasien mempunyai alergi terhadap <i>aloevera</i> 4. Jelaskan tujuan, prosedur, dan kontrak waktu tindakan 5. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga bertanya sebelum tindakan dilakukan
6.	Tahap kerja	1. Cuci tangan 2. Ukur suhu tubuh anak melalui aksila 3. Catat hasil dari pengukuran suhu tubuh anak 4. Potong <i>aloevera</i> dengan ukuran 5×11 cm 5. Bersihkan lalu kupas kulit daunnya 6. Siapkan kasa 7. Letakan <i>aloevera</i> pada bagian tubuh seperti dahi, axila, dan lipatan paha 8. Tempelkan kasa yang sudah disiapkan tadi pada tempat diletakkannya <i>aloevera</i>, agar tidak mudah jatuh 9. Tunggu 15 menit

		10. Ukur kembali suhu tubuh anak melalui aksila 11. Catat hasil pengukuran suhu 12. Rapihan alat
7.	Terminasi	1. Beritahukan kepada pasien bahwa tindakan yang dilakukan telah selesai 2. Berikan reinforcement positif kepada pasien 3. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya 4. Bersihkan alat-alat 5. Cuci tangan

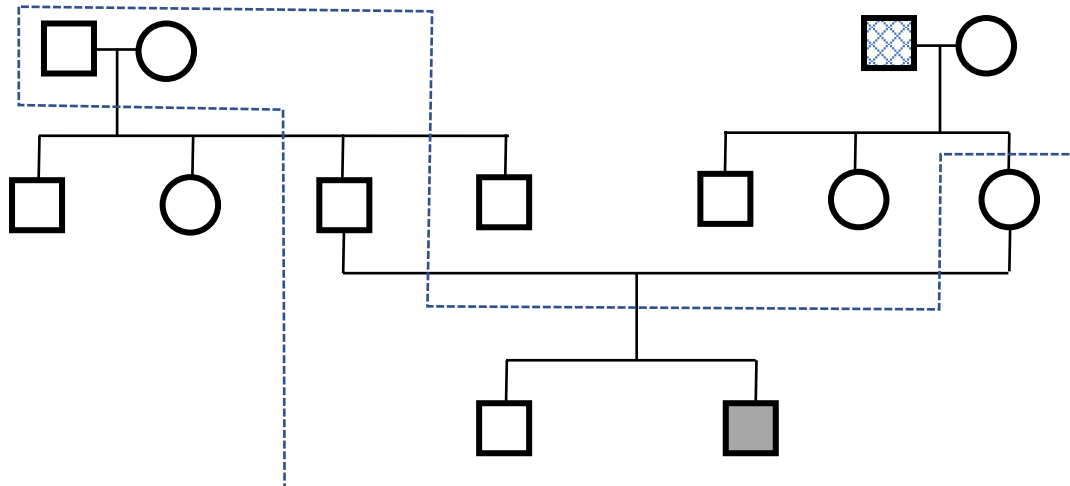
Lampiran 6. Dokumentasi Asuhan Keperawatan pada An. SS

Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan						
	PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK RAWAT INAP					
Nama	: An. SS					
Tanggal Lahir	: 21 – 01 – 2011 (L)					
No RM	:	1	6	0	8	x x

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



: meninggal

----- : tinggal satu rumah

RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan utama: Demam sejak 3 hari yang lalu

Diagnosa medis saat ini :

Riwayat keluhan/penyakit saat ini:

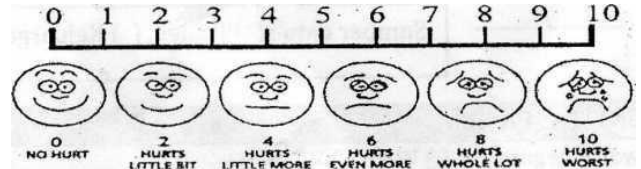
Pasien datang diantar oleh orang tuanya ke IGD RSUD Dharma Yadnya pada tanggal 4 Mei 2025 pukul 17.00 WITA dengan keluhan demam sejak 3 hari yang lalu. Sebelumnya pasien sempat dibawa ke puskesmas untuk mendapat pengobatan, tetapi tidak kunjung membaik yang kemudian orang tua membawa pasien ke RSUD Dharma Yadnya. Di IGD dilakukan pemeriksaan fisik, pemasangan infus, diberikan injeksi obat, dan dilakukan pengecekan darah lengkap. Setelah mendapatkan penanganan di IGD, pasien disarankan untuk rawat inap di ruang Ayodya untuk mendapatkan perawatan intensif. Saat dilakukan pengkajian, pasien mengatakan masih merasa demam dan juga lemas. Keadaan umum pasien tampak lemah, kesadaran compos mentis, suhu : 38,5°C, tekanan darah 122/80 mmHg, respirasi 20 x/menit, nadi 110 x/menit.			
Riwayat Penyakit terdahulu : a. Riwayat MRS sebelumnya : (✓) Tidak () Ya, Lamanya : . hr, alasan : b. Riwayat dioperasi : (✓) Tidak () Ya, jelaskan c. Riwayat Kelainan Bawaan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _ d. Riwayat Alergi : (✓) Tidak () Ya, jelaskan			
RIWAYAT KELAINAN			
Riwayat kelahiran : (✓) Spontan, () Forcep, () Vacum, () Sectio Caesarea, Lahir dibantu oleh : () Dukun, (✓) Bidan, () Dokter			
RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN			
Merangkak : 8 bulan berdiri: 12 bulan berjalan: 14 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	() Varicella	() Typus	() Influenza
PROSEDUR INVASIF			
() Infus intravena, dipasang : di tangan kiri Tanggal: 4/5/2025 () Central Line (CVP), dipasang di: tanggal:...../...../..... () Dower catheter, dipasang : Tanggal:...../..... () Selang NGT, dipasang di, dipasang di: tanggal:...../...../..... () Tracheostomy, dipasang : Tanggal:...../..... () lain lain, dipasang di: tanggal:...../...../.....			
KONTROL RESIKO INFEKSI			
Status : (✓) Tidak diketahui, () Suspect () Diketahui : () MRSA, () TB, () Infeksi Opportunistik/tropik, Additional precaution yang harus dilakukan: () droplet, () Airborn, () contact, () Skin, () Contact Multi-resistant Organisme () standar			
KEADAAN UMUM			
Kesadaran: (✓) Compos mentis, () apatis () somnulen () soporocoma () coma Tanda Tanda Vital; Suhu: 38.5°C, Pernafasan: 20 x/menit, Nadi: 110x/menit, Tekanan Darah : 122/80 mmHg, SpO₂=99%			

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
	Dagu gemetar, gigi gemertak (sering)	2
L (kaki)	Normal, rileks	0
	Gelisah, tegang	1
	Menendang, kaki tertekuk	2
A (aktivitas)	Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	0
	Menggeliat, tidak bisa diam, tegang	1
	Kaku, kejang	2
C (menangis)	Tidak menangis	0
	Merintih, merengek, kadang mengeluh	1
	Terus menangis, berteriak, sering mengeluh	2
C (consolability)	Rileks	0
	Dapa tditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bujukan	1
	Sulit dibujuk	2
Total skor		
Skor : 0 = Tidak Nyeri 1-3 = Nyeri Ringan		
4-6 = Nyeri Sedang 7-10 = Nyeri Bera		



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 : 51 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 :.....

() penggunaan otot bantu pernapasan

Irama Nafas : (✓) Regular ()Irregular

Pola nafas : Normal

Suara Nafas : (✓)Normal ()Wheezing () Ronchi Batuk : (✓)Tidak ()Ya

Sekret : (✓)Tidak () Ada, Warna :.....

Kualitas nafas : normal

Jantung : Ictus cordis : teraba, pembesaran jantung : tidak ada

Abdomen : Ascites: (✓) Tidak () Ya Bising Usus : (✓) Normal () abnormal,
Jelaskan :

Ekstremitas : Akral : (✓) Hangat () Dingin, Pergerakan : (✓) Aktif () Pasif, ()

4 4 4	4 4 4
4 4 4	4 4 4

Kekuatan Otot : () Kuat (✓) Lemah
Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :

Kulit: Warna : (✓) Normal, () Ikterus, () Sianosis, (✓) kemerahan, Membran Mukosa : () lembab, (✓) Kering, () Stomatitis
Hematome : (✓) Tidak, () Ya Luka ; (✓) Tidak, () Ya, jelaskan : ____
Masalah integritas kulit: (✓) Tidak () Ya, jelaskan :
Anus dan Genetalia : Kelainan/masalah : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :

DATA BIOLOGIS

Pernafasan : Kesulitan Nafas : (✓) tidak, () ya: memakai O₂ : - lt/menit dengan : -
() sungkup/masker biasa () masker nonrebreathing () head box
SpO₂=99%

Makan dan Minum : Nafsu makan : (✓) Baik, () Tidak, Jenis Makanan : () Bubur, (✓) Nasi, jumlah 3 x/hari
Kesulitan makan : (✓) Tidak, () Ya, Kebiasaan makan : (✓) Mandiri, () Dibantu
Keluhan : Mual : (✓) Tidak, () Ya, Muntah : (✓) Tidak, () Ya,
Berat badan : 55 kg, TB : 155 cm,

Eliminasi : Bak : (✓) Normal, () Tidak, Masalah perkemihan : (✓) Tidak ada, () Ada : () Retensi urine, () Inkontinensia urine, () Dialysis, jelaskan :
Warna urine : (✓) Kuning jernih, () Keruh, () Kemerahan, Frekuensi : ± 6 x/hari
Bab : (✓) Normal, () Tidak, Masalah defekasi : (✓) Tidak ada, () Ada : () stoma, () athresia ani, () konstipasi, () diare Lainnya :
Warna feses : () Kuning, (✓) Kecoklatan, () Kehitaman, Perdarahan : (✓) Tidak, () Ya, Frekuensi : 1-2x/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	
	>13 tahun	1	1
Jenis Kelamin	Laki-laki	2	2
	Perempuan	1	

Diagnosa	Kelainan neurologi	4	
	Perubahan dalam oksigenasi (masalah saluran nafas, dehidrasi, anemia, anoreksia, sinkop, sakit kepala, dll)	3	
	Kelainan psikis/perilaku	2	
	Diagnosa lain	1	1
Gangguan kognitif	Tidak sadar terhadap keterbatasan	3	
	Lupa keterbatasan	2	
	Mengetahui kemampuan diri	1	1
Faktor Lingkungan	Riwayat jatuh dari tempat tidur saat bayi atau anak-anak	4	
	Pasien menggunakan alat bantu/box/mebel	3	
	Pasien berada di tempat tidur	2	
	Diluar ruang rawat	1	1
Respon terhadap operasi/obat penenang/efk anestesi	Dalam 24 jam	3	
	Dalam 24 jam riwayat jatuh	2	
	>48 jam	1	1
Penggunaan obat	Bermacam-macam obat yang digunakan : Obat sedasi (kecuali pasien ICU yang menggunakan obat sedasi dan paralisis) hipnotik, barbiturate, fenotiazin, antidepresan, Laksantia, diuretic, narkotika	3	
	Salah satu dari pengobatan diatas	2	
	Pengobatan lain	1	1
Total			8 Risiko rendah
Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh Skor 2 12 : Risiko tinggi untuk jatuh			

Perawat Pengkaji,
(Yeni Yunitasari)

Form.JKP.05.02.2019		
	PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK RAWAT INAP	
Nama : An. SS Tanggal Lahir/Umur : 21 – 01 – 2011 No RM : 1608XX Jenis Kelamin : Laki-laki		PENGKAJIAN RISIKO GANGGUAN INTEGRITAS KULIT (SKALA BRADEN)

Pengkajian dilakukan saat:

- Initial assessment dilakukan pertama kali di ruang rawat inap
- Pengkajian ulang dilakukan setiap minggu

No.	Dimensi	Skor Pengkajian				
	Tanggal	5/5/25				
1	Sensori persepsi	4				
2	Kelembaban kulit	3				
3	Aktivitas	3				
4	Mobilisasi	4				
5	Status nutrisi	3				
6	Pergesekan kulit	3				
	Total skor	20				
	Paraf>Nama Terang	Yeni				

Protokol pengkajian risiko gangguan integritas kulit dengan Skala Braden

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

Derajat risiko:

Risiko rendah : 15-18

Risiko sedang : 13-14

Risiko tinggi : 10-12

Risiko sangat tinggi : ≤ 9

Form.JKP.10.01.2021		
	PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK RAWAT INAP	
Nama : An. SS Tanggal Lahir/Umur : 21 – 01 – 2011 No RM : 1608XX Jenis Kelamin : Laki-laki		HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

a. Hematologi tanggal 4 Mei 2025

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
WBC	2.44	10 ³ /uL	3.80 – 10.6	<i>Low</i>
NEU	1.58	%	1.63 – 6.96	<i>Low</i>
LYM	0.698	%	1.09 – 2.99	<i>Low</i>
MONO	0.133	%	0.240 – 0.790	<i>Low</i>
EOS	0.002	%	0.300 – 0.440	<i>Low</i>
BASO	0.025	%	0.00 – 0.080	
RBC	5.53	10 ⁶ /uL	4.40 – 5.90	
HGB	15.8	g/dL	13.2 – 17.3	
HCT	46.3	%	40 – 52	
MCV	83.7	fL	84 – 96	<i>Low</i>
MCH	28.6	Pg	25 – 34	
MCHC	34.2	g/dL	32 – 36	
RDW	8.40	%	11.5 – 14.5	<i>Low</i>
PLT	69.3	10 ³ /uL	150 – 440	<i>Low</i>
MPV	8.75	fL	7.20 – 11.1	

b. Hematologi tanggal 5 Mei 2025

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
WBC	3.11	10 ³ /uL	3.80 – 10.6	<i>Low</i>
NEU	2.10	%	1.63 – 6.96	
LYM	0.594	%	1.09 – 2.99	<i>Low</i>
MONO	0.247	%	0.240 – 0.790	
EOS	0.001	%	0.300 – 0.440	<i>Low</i>
BASO	0.044	%	0.00 – 0.080	
RBC	5.91	10 ⁶ /uL	4.40 – 5.90	
HGB	16.8	g/dL	13.2 – 17.3	
HCT	49.1	%	40 – 52	
MCV	83.2	fL	84 – 96	<i>Low</i>
MCH	28.5	Pg	25 – 34	
MCHC	34.2	g/dL	32 – 36	

RDW	8.28	%	11.5 – 14.5	<i>Low</i>
PLT	50.7	10 ³ /uL	150 – 440	<i>Low</i>
MPV	10.4	fL	7.20 – 11.1	

c. Hematologi tanggal 6 Mei 2025

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
WBC	4.08	10 ³ /uL	3.80 – 10.6	
NEU	1.82	%	1.63 – 6.96	
LYM	1.70	%	1.09 – 2.99	
MONO	0.404	%	0.240 – 0.790	
EOS	0.070	%	0.300 – 0.440	<i>Low</i>
BASO	0.080	%	0.00 – 0.080	
RBC	5.26	10 ⁶ /uL	4.40 – 5.90	
HGB	16.0	g/dL	13.2 – 17.3	
HCT	43.5	%	40 – 52	
MCV	82.6	fL	84 – 96	<i>Low</i>
MCH	28.6	Pg	25 – 34	
MCHC	34.6	g/dL	32 – 36	
RDW	8.47	%	11.5 – 14.5	<i>Low</i>
PLT	78.4	10 ³ /uL	150 – 440	<i>Low</i>
MPV	7.82	fL	7.20 – 11.1	

Form.JKP.07.02.2019		
	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN	
Nama : An. SS Tanggal Lahir/Umur : 21 – 01 – 2011 No RM : 1608XX Jenis Kelamin : Laki-laki	ANALISA DATA	

Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
Data subjektif : Pasien dikeluhkan demam sejak 3 hari sebelum masuk rumah sakit, demam naik turun. Data objektif : Saat dikaji suhu tubuh pasien 38,5°C, tekanan darah 122/80 mmHg, N:110 x/menit, RR: 20x/menit, PLT : 69,3 10³/uL, kulit teraba hangat dan kulit tampak kemerahan.	Proses penyakit (virus dengue) ↓ Reaksi antigen antibodi ↓ Termoreseptor sentral (Hipotalamus) ↓ Kontrol produksi panas ↓ Hipertermia	Hipertermia

Diagnosa Berdasarkan Prioritas

No.	Diagnosa	Paraf/TTD
1.	Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit (infeksi virus <i>dengue</i>) dibuktikan pasien mengatakan demam sejak 3 hari sebelum masuk rumah sakit, demam naik turun, suhu tubuh 38,5°C, tekanan darah 122/80 mmHg, nadi 110 x/menit, respirasi 20x/menit, PLT : 69,3 10 ³ /uL, kulit teraba hangat dan kulit tampak kemerahan.	Yeni



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. SS
Tanggal Lahir/Umur : 21 – 01 – 2011
No RM : 1608XX
Jenis Kelamin : Laki-laki

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Hari/ Tanggal	Diagnosis Keperawatan (SDKI)	Tujuan dan Kriteria Hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)
Senin, 5 Mei 2025	Hipertermia (D.0130) berhubungan dengan proses penyakit (infeksi virus dengue) dibuktikan dengan pasien mengatakan demam sejak 3 hari sebelum masuk rumah sakit, demam naik turun, suhu tubuh 38,5°C, tekanan darah 122/80 mmHg, nadi 110 x/menit, respirasi 20x/menit, PLT : 69,3 10 ³ /uL, kulit teraba hangat dan kulit tampak kemerahan.	Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3x24 jam maka termoregulasi membaik (L.14134) dengan kriteria hasil : 1. Suhu tubuh membaik 2. Suhu kulit membaik 3. Tekanan darah membaik 4. Menggigil menurun 5. Kulit merah menurun 6. Takikardi menurun	Intervensi utama 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. Berikan cairan oral d. Basahi atau dan kipasi permukaan tubuh e. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis f. Berikan kompres <i>aloe vera</i> untuk menurunkan suhu tubuh 3. Edukasi a. Anjurkan tirah baring 4. Kolaborasi a. Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. SS Tanggal Lahir/Umur : 21 – 01 – 2011 No RM : 1608XX Jenis Kelamin : Laki-laki		IMPLEMENTASI KEPERAWATAN	
Tgl/Jam	Implementasi	Evaluasi	Nama
1	2	3	4
Senin, 5 Mei 2025 Pukul 10.00	Mengidentifikasi penyebab hipertermia, memonitor komplikasi akibat hipertermia dan memonitor suhu tubuh	DS : Pasien mengatakan demam sejak 3 hari sebelum masuk rumah sakit. DO : Pasien tampak lemas. Suhu 38,5°C, tekanan darah 122/80 mmHg, nadi 110x/menit, respirasi 20x/menit, akral hangat, kulit tampak kemerahan, hasil lab tgl 4/5/2025 PLT : 63,9 10 ³ /uL. Tidak ada tanda komplikasi akibat hipertermia.	Yeni
Pukul 10.15	Memberikan kompres <i>aloevera</i> dan memonitor suhu tubuh setelah pemberian kompres	DS : Pasien mengatakan bersedia dilakukan kompres <i>aloevera</i> . DO : Pasien kooperatif, kompres dilakukan di dahi selama 15 menit. Setelah diberikan kompres, suhu tubuh pasien 38 °C	Yeni
Pukul 11.00	Menyediakan lingkungan yang dingin, melonggarkan pakaian pasien	DS : Pasien mengatakan nyaman dengan suhu ruangan saat ini DO : AC diruangan menyala, pakaian pasien longgar, ruangan pasien sejuk.	Yeni
Pukul 12.00	Memberikan cairan oral	DS : Pasien mengatakan sudah minum air putih ± 400 ml sejak tadi pagi. DO : Pasien tampak minum air kemasan sebanyak 400 ml	Yeni
Pukul 13.00	Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan akan beristirahat. DO : Pasien tampak beristirahat di tempat tidur.	Yeni
Pukul 15.30	Kolaborasi pemberian obat dan cairan intravena	DS : - DO : Obat masuk (+), alergi (-), terpasang infus RL 20 tpm	Ade
Pukul 16.00	Mengukur vital sign pasien	DS : Pasien mengatakan masih merasa demam dan panas.	Ade

		DO : Pasien tampak lemas. TD : 110/80, N : 88x/menit, S : 37,9°C, RR : 20 x/menit	
Pukul 18.00	Memberikan cairan oral	DS : Pasien mengatakan sudah minum air putih ± 1000 ml sejak tadi pagi. DO : Pasien tampak minum air kemasan sebanyak 1000 ml	Ade
Pukul 20.00	Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan akan beristirahat. DO : Pasien tampak beristirahat di tempat tidur.	Ari
Pukul 23.00	Mengukur vital sign pasien dan kolaborasi pemberian obat serta cairan intravena	DS : - DO : Pasien tampak beristirahat. TD : 120/80 mmHg, N : 80x/menit, S : 37,7°C, RR 20 x/menit. Obat masuk (+), alergi (-), infus tersisa 300 ml.	Ari
Selasa, 6 Mei 2025 Pukul 10.00	Memonitor suhu tubuh	DS : Pasien mengatakan masih demam, demam naik turun. DO : Pasien tampak lemas. Suhu 37,8°C, tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 90x/menit, respirasi 20x/menit, akral hangat, kulit tampak kemerahan, hasil lab tgl 5/5/2025 PLT : 50.7 10 ³ /uL	Yeni
Pukul 10.15	Memberikan kompres <i>aloevera</i> dan memonitor suhu tubuh setelah pemberian kompres	DS : Pasien mengatakan bersedia dilakukan kompres <i>aloevera</i> . DO : Pasien kooperatif, kompres dilakukan di dahi selama 15 menit. Setelah diberikan kompres, suhu tubuh pasien 37,2 °C	Yeni
Pukul 11.00	Mengganti linen	DS : Pasien mengatakan bersedia diganti linen DO : Pasien kooperatif, tempat tidur tampak bersih, linen diganti.	Yeni
Pukul 12.00	Memberikan cairan oral	DS : Pasien mengatakan sudah minum air putih ± 600 ml sejak tadi pagi. DO : Pasien tampak minum air kemasan, habis 1 botol ukuran 600 ml	Yeni
Pukul 13.00	Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan akan beristirahat. DO : Pasien tampak beristirahat di tempat tidur.	Yeni
Pukul 15.30	Kolaborasi pemberian obat dan cairan intravena	DS : - DO : Obat masuk (+), alergi (-), terpasang infus RL 20 tpm	Ayu

Pukul 16.00	Mengukur vital sign pasien	DS : Pasien mengatakan masih lemas dan demam menurun. DO : Pasien tampak lemas. TD : 120/80, N : 84x/menit, S : 37,0°C, RR : 22 x/menit	Ayu
Pukul 18.00	Memberikan cairan oral	DS : Pasien mengatakan sudah minum air putih ± 1500 ml sejak tadi pagi. DO : Pasien tampak minum air kemasan sebanyak 1500 ml	Ayu
Pukul 20.00	Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan akan beristirahat. DO : Pasien tampak beristirahat di tempat tidur.	Ganesh
Pukul 23.00	Mengukur vital sign pasien dan kolaborasi pemberian obat serta cairan intravena	DS : - DO : Pasien tampak beristirahat. TD : 118/80 mmHg, N : 86 x/menit, S : 37,2°C, RR 20 x/menit. Obat masuk (+), alergi (-), infus tersisa 350 ml.	Ganesh
Rabu, 7 Mei 2025 Pukul 10.00	Memonitor suhu tubuh	DS : Pasien mengatakan demam sudah turun DO : Suhu 37°C, tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 88 x/menit, respirasi 20x/menit, hasil lab tgl 6/5/2025 PLT : 78.4 10 ³ /uL	Yeni
Pukul 10.15	Memberikan kompres <i>aloevera</i> dan memonitor suhu tubuh setelah pemberian kompres	DS : Pasien mengatakan bersedia dilakukan kompres <i>aloevera</i> . DO : Pasien kooperatif, kompres dilakukan di dahi selama 15 menit. Setelah diberikan kompres, suhu tubuh pasien 36,7 °C	Yeni
Pukul 11.00	Mengganti linen	DS : Pasien mengatakan bersedia diganti linen DO : Pasien kooperatif, tempat tidur tampak bersih, linen diganti.	Yeni
Pukul 12.00	Memberikan cairan oral	DS : Pasien mengatakan sudah minum air putih ± 600 ml sejak tadi pagi. DO : Pasien tampak minum air kemasan, habis 1 botol ukuran 600 ml	Yeni
Pukul 13.00	Menganjurkan tirah baring	DS : Pasien mengatakan akan beristirahat. DO : Pasien tampak beristirahat di tempat tidur.	Yeni
Pukul 15.30	Kolaborasi pemberian obat dan cairan intravena	DS : -	Ita

		DO : Obat masuk (+), alergi (-), terpasang infus RL 20 tpm	
Pukul 16.00	Memonitor kondisi pasien	DS : Pasien mengatakan demam sudah turun, tidak menggil namun masih merasa lemas DO : Keadaan umum pasien baik. Suhu 36,7°C, nadi 80x/menit, tekanan darah 110/70 mmHg, akral terasa hangat, kemerahan pada kulit menurun.	Ita

Form.JKP.07.02.2019		
	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN	
Nama : An. SS Tanggal Lahir/Umur : 21 – 01 – 2011 No RM : 1608XX Jenis Kelamin : Laki-laki	EVALUASI KEPERAWATAN	

Tanggal/ Jam	Evaluasi Keperawatan	Nama/ Paraf
Rabu, 7 Mei 2025 Pukul 16.00	S : Pasien mengatakan demam sudah turun dan tidak menggigil namun masih merasa lemas. O : 1. Suhu tubuh membaik yaitu 36,7°C 2. Tekanan darah 110/70 mmHg 3. Nadi 80 x/menit 4. Suhu kulit membaik 5. Kemerahan pada kulit menurun A : Hipertermia teratasi P : Pertahankan kondisi pasien. Lanjutkan intervensi keperawatan : 1. Monitor suhu tubuh 2. Berikan cairan oral 3. Berikan kompres <i>aloevera</i> apabila suhu tubuh kembali naik 4. Anjurkan tirah baring	Yeni

Lampiran 7 Surat Studi Pendahuluan dan Ijin Penelitian

Surat Studi Pendahuluan dan Ijin Penelitian



RUMAH SAKIT UMUM DHARMA YADNYA

Nomor : A.09/RSUDY/III/2025/024
Lampiran : -
Perihal : Menindak Lanjuti Surat Permohonan Studi Pendahuluan
a.n Putu Yeni Yunitasari

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Di -
Tempat

Dengan hormat,

Menindak lanjuti surat permohonan nomor PP.06.02/F.XXIV.13/1184/2025 tertanggal 22 Maret 2025, tentang perihal tersebut diatas, kami menyetujui dan mengijinkan dilakukannya Studi Pendahuluan atas nama :

Nama : Putu Yeni Yunitasari
NIM : P07120324110
Prodi : Profesi Ners

Untuk Melaksanakan Studi Pendahuluan:

Data yang diambil : Jumlah kasus dan data pasien DHF di Ruang rawat inap RSU Dharma Yadnya

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan Terima Kasih.

Denpasar, 25 Maret 2025
a.n Direktur RSU Dharma Yadnya
Ka.Bag Umum, SDM & Diklat



Ns: Putu Darmika., S.Kep., MARS., PST., CPPD
NIK : 062.001.1999



පරිපාලන ආයතන
PEMERINTAH PROVINSI BALI
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

DINAS KESEHATAN

රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

RSUD DHARMA YADNYA

රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

JL. WR. SUPRATMAN NO. 256, DENPASAR, BALI. TELEPON 0361-462629

Nomor : A.09/RSUDY/IV/2025/062
Lampiran : -
Perihal : Menindak Lanjuti Surat Permohonan Ijin Penelitian
a.n Putu Yeni Yunitasari

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Di -
Tempat

Dengan hormat,

Menindak lanjuti surat permohonan nomor PP.06.02/F.XXIV.13/1677/2025 pertanggal 21 April 2025, tentang perihal tersebut diatas, kami menyetujui dan mengijinkan dilakukannya Penelitian atas nama :

Nama : Putu Yeni Yunitasari
NIM : P07120324110
Prodi : Profesi Ners
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Anak DHF dengan Terapi Kompres
Aloevera di Ruang Ayodhya RSU Dharma Yadnya

Berkenan dengan hal tersebut, bersama ini kami sampaikan pembiayaan Administrasi sebagai berikut:

NO	Uraian	Jumlah
I	Biaya Administrasi	Rp. 150.000
	TOTAL	Rp. 150.000,-

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan Terima Kasih.

Denpasar, 28 April 2025

Plt. Kepala Bagian Administrasi dan Sumber Daya

Dr. Kadek Agus Putra Sastrawan, S.STP., M.A.P

NIP : 198512212004121001

Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sudakarya,

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 : PUTU YENI YUNITASARI
NIM : P07120324110

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	4/6-25		Ny. Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	23/5-25		Dewa Triwijaya
3	LABORATORIUM	23/5-25		Moch. Nasrullah
4	HMJ	23/5-25		Iko Dika Aryana P.
5	KEUANGAN	28/5-25		I.A. Subari P.
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	28/5-25		Budicasa

Keterangan:

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

Denpasar, 4 Juni 2025

Ketua Jurusan Keperawatan,



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

NIP: 196812311992031020

Lampiran 9

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Yeni Yunitasari
NIM : P07120324110
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Pengubengan Kangin, Kerobokan Kelod
Nomor HP/Email : 0895395934198/yeniyunitasari14@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa Tugas Akhir dengan Judul : Asuhan Keperawatan Hipertermia pada Anak *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF) dengan Terapi Kompres *Aloevera* di Ruang Ayodya RSUD Dharma Yadnya.

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diunggah, 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, 05 Mei 2025

Mahasiswa Bersangkutan,



Putu Yeni Yunitasari

NIM. P07120324110

Bukti Validasi Bimbingan KIAN




Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120324110
Nama Mahasiswa	Putu Yeni Yunitasari
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Semester : 2

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan Judul KIAN	Hasil bimbingan : judul disetujui, silahkan lanjutkan	3 Feb 2025	✓	
2	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Melakukan Bimbingan BAB 1	perhatikan kaitan antar kalimat dan paragraf. Jelaskan lebih detail kenapa hipertermi yang jadi fokus dan kenapa terapi tersebut yang dipilih	11 Mar 2025	✓	
3	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi Bab I dan melakukan bimbingan BAB II	kata diagnosa pada bab II diganti dengan diagnosis	21 Apr 2025	✓	
4	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi BAB II dan Melakukan Bimbingan BAB III	silahkan lanjutkan pembuatan bab IV dan bab V	5 Mei 2025	✓	
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Melakukan Bimbingan BAB IV dan BAB V	perbaiki judul bab V dan silahkan dilengkapi dengan berkas-berkas lainnya.	7 Mei 2025	✓	
6	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB I-BAB V dan Kelengkapannya	tanda tangan lembar persetujuan dan silahkan agendakan untuk ujian	14 Mei 2025	✓	
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Judul KIAN	ACC judul, lanjutkan buat bab 1	11 Mar 2025	✓	
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan Bimbingan BAB I	Perbaiki sesuai dengan lembar kerja	18 Mar 2025	✓	
9	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan Perbaikan BAB I dan Bimbingan BAB II	ACC bab I, bab 2 sesuaikan kaedah2 penulisan dan citasi jurnal dosen bidang anak yang berkaitan dengan judul	30 Apr 2025	✓	
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan Perbaikan BAB II dan Bimbingan BAB III	ACC bab 2, bab 3 sesuaikan dengan form pengumpulan data kep anak	5 Mei 2025	✓	
11	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan Bimbingan BAB I-BAB V	Perbaiki sesuai dengan lembar kerja dan lengkapi sesuai dengan pedoman penyusunan KIAN	14 Mei 2025	✓	
12	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan Bimbingan BAB I-BAB V dan Kelengkapannya	acc untuk di sidangkan/diujikan silahkan rencanakan jadwal ujian	21 Mei 2025	✓	

Lampiran 11

Hasil Uji Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN HIPERTERMIA PADA ANAK DENGUE
HEMORRHAGIC FEVER (DHF) DENGAN TERAPI KOMPRES
ALOEVERA DI RUANG AYODYA RSU DHARMA YADNYA

ORIGINALITY REPORT

25%	15%	6%	15%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	10%
2	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	1%
3	citraheldaanggia.blogspot.com Internet Source	1%
4	Submitted to Universitas Muhammadiyah Purwokerto Student Paper	1%
5	ananditawidya.blogspot.com Internet Source	<1%
6	Ni Luh Gede Ermayanti, Ida Subardiah, Richta Puspita. "Pengaruh pemberian kompres lidah buaya (aloe vera) terhadap penurunan suhu tubuh bayi pasca imunisasi DPT-HB", JOURNAL OF Qualitative Health Research & Case Studies Reports, 2025 Publication	<1%
7	hippocratesukmppd.com Internet Source	<1%
8	gegtriee.wordpress.com Internet Source	<1%

9	we2ncibi.blogspot.com Internet Source	<1 %
10	jambebas.blogspot.com Internet Source	<1 %
11	kamasutraunderground.blogspot.com Internet Source	<1 %
12	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	<1 %
13	Sharlene Sabrina Azzahra. "Penatalaksanaan Holistik Pasien Laki-laki Berusia 49 Tahun dengan Demam Berdarah Dengue Melalui Pendekatan Kedokteran Keluarga", Majalah Kesehatan Indonesia, 2022 Publication	<1 %
14	penerbit.undip.ac.id Internet Source	<1 %
15	repository.umi.ac.id Internet Source	<1 %
16	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part IV Student Paper	<1 %
17	erepo.unud.ac.id Internet Source	<1 %
18	bidandion.blogspot.com Internet Source	<1 %
19	ejurnal.husadakaryajaya.ac.id Internet Source	<1 %
20	Submitted to fkunisba Student Paper	<1 %
21	Submitted to Sogang University Student Paper	<1 %

		<1 %
22	juke.kedokteran.unila.ac.id Internet Source	<1 %
23	myjurnal.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
24	Submitted to Udayana University Student Paper	<1 %
25	semangattegar.blogspot.com Internet Source	<1 %
26	Satyawati Sulubara. "EFEKTIVITAS TINDAKAN KOMPRES AIR HANGAT DAN TEPID SPONGE BATH TERHADAP PENURUNAN DEMAM PADA ANAK", Journal of Midwifery Science and Women's Health, 2021 Publication	<1 %
27	www.jurnal.globalhealthsciencegroup.com Internet Source	<1 %
28	Submitted to Padjadjaran University Student Paper	<1 %
29	Suprpto Suprpto. "Penerapan Asuhan Keperawatan Pada Gangguan Sistem Pencernaan "Gastritis"", Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada, 2020 Publication	<1 %
30	Submitted to University of South Australia Student Paper	<1 %
31	ejournal.kesling-poltekkesbjm.com Internet Source	<1 %
32	www.dtic.mil Internet Source	<1 %

33	Ratna Mahmud. "Penerapan Asuhan Keperawatan Demam Berdarah Dengue dalam Pemenuhan Kebutuhan Termoregulasi", Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada, 2020 Publication	<1 %
34	harianrakyataceh.com Internet Source	<1 %
35	karyatulisilmiah.com Internet Source	<1 %
36	Submitted to KYUNG HEE UNIVERSITY Student Paper	<1 %
37	interdentaljournal.blogspot.com Internet Source	<1 %
38	Elsa Refany, Resmi Pangaribuan, Jemaaulana Tarigan. "Pemenuhan Kebutuhan Eliminasi Pada Inkontinensia Urine Dengan Kegel Exercise Di UPT Pelayanan Sosial Lanjut Usia Binjai", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2021 Publication	<1 %
39	Submitted to Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Student Paper	<1 %
40	books.google.com Internet Source	<1 %
41	faisalamir126.blogspot.com Internet Source	<1 %
42	jurnal.farmasi.umi.ac.id Internet Source	<1 %
43	nurseammar.blogspot.com Internet Source	<1 %

		<1 %
44	Septa Katmawanti, Muhammad Al-Irsyad, Farah Paramita, Fandi Achmad Saputra et al. "Pemanfaatan Film Animasi Dengue Hemorrhagic Fever Selama Masa Pandemi Covid-19", JURNAL KESEHATAN LINGKUNGAN: Jurnal dan Aplikasi Teknik Kesehatan Lingkungan, 2022 Publication	<1 %
45	jurnal.politeknikyakpermas.ac.id Internet Source	<1 %
46	kendaljurnalakper.blogspot.com Internet Source	<1 %
47	www.slideserve.com Internet Source	<1 %
48	Irmayanti, Ibrahim Abd Samad, Mutmainnah. "Pankreatitis Akut", Green Medical Journal, 2019 Publication	<1 %
49	idcorner.co.id Internet Source	<1 %
50	ojs.unimal.ac.id Internet Source	<1 %
51	otomasi.unimugo.ac.id Internet Source	<1 %
52	sawittoku.blogspot.com Internet Source	<1 %
53	sikkabola.wordpress.com Internet Source	<1 %
54	south-ayrshire.gov.uk	

	Internet Source	<1 %
55	akper-pasarrebo.e-journal.id Internet Source	<1 %
56	html.pdfcookie.com Internet Source	<1 %
57	jbasic.org Internet Source	<1 %
58	journal.ipm2kpe.or.id Internet Source	<1 %
59	niiadwii1234.blogspot.com Internet Source	<1 %
60	perawat23.wordpress.com Internet Source	<1 %
61	rsudajibarang.banyumaskab.go.id Internet Source	<1 %
62	sichesse.blogspot.com Internet Source	<1 %
63	www.jevuska.com Internet Source	<1 %
64	www.netralnews.com Internet Source	<1 %
65	Emy Mulyani, Nur Eni Lestari. "Efektifitas Tepid Water Sponge Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pada Anak Dengan Masalah Keperawatan Hipertermia: Studi Kasus", Jurnal Keperawatan Terpadu (Integrated Nursing Journal), 2020 Publication	<1 %

66	Ratna Susanti, Linawati Novikasari, Setiawati Setiawati. "Efektivitas Pemberian Daun Dadap Serep untuk Menurunkan Hipertermi pada Anak di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2024 Publication	<1 %
67	berita.upi.edu Internet Source	<1 %
68	blognyapitty.blogspot.com Internet Source	<1 %
69	indriasalim.wordpress.com Internet Source	<1 %
70	jurnal.upnyk.ac.id Internet Source	<1 %
71	ojs.unsulbar.ac.id Internet Source	<1 %
72	perawattraveler.blogspot.com Internet Source	<1 %
73	proceedings.ums.ac.id Internet Source	<1 %
74	repository.upi.edu Internet Source	<1 %
75	scholar.archive.org Internet Source	<1 %
76	www.msn.com Internet Source	<1 %
77	Merina Widyastuti, Sri Anik Rustini, Dwi Priyantini, Setiadi et al. "PERAN PENDAMPINGAN KADER TERHADAP PERUBAHAN PERILAKU WARGA DALAM PENCEGAHAN DEMAM BERDARAH", Journal of Community Engagement in Health and Nursing, 2025 Publication	<1 %

ACC. Admin Perpustakaan



Abdur Rahman, SKM., S.IPI., Ma

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches < 1 words

Lampiran 12

Dokumentasi Pemberian Terapi Kompres Aloe vera

