

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN**

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN KOMPRES HANGAT PADA ANAK  
BALITA HIPERTERMIA DENGAN KEJANG DEMAM  
DI RUANG CILINAYA  
RSD MANGUSADA TAHUN 2024**

No	Kegiatan	Waktu																			
		Januari 2024				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal																				
2	Pengumpulan proposal																				
3	Ujian proposal																				
4	Perbaikan proposal																				
5	Pengurusan izin penelitian																				
6	Pengumpulan data																				
7	Penyusunan laporan																				
8	Pengumpulan laporan																				
9	Ujian hasil penelitian																				
10	Perbaikan laporan																				
11	Penyerahan laporan																				

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN**  
**IMPLEMENTASI PEMBERIAN KOMPRES HANGAT PADA ANAK**  
**BALITA HIPERTERMIA DENGAN KEJANG DEMAM**  
**DI RUANG CILINAYA**  
**RSD MANGUSADA TAHUN 2024**

No	Jenis Kegiatan	Biaya
<b>Tahap Persiapan</b>		
1	Penyusunan Proposal	Rp. 200.000.00
2	Penggadaan Proposal	Rp. 150.000.00
3	Revisi Proposal	Rp. 50.000.00
4	Jilid Proposal	Rp. 20.000.00
<b>Tahap Pelaksanaan</b>		
1	Penggadaan lembar pengumpulan data	Rp. 50.000.00
2	Pengadaan lembar persetujuan	Rp. 50.000.00
3	Uji Ijin Peneliti	Rp. 100.000.00
4	Uji Etik	Rp. 100.000.00
<b>Tahap Akhir</b>		
1	Penyusunan KTI	Rp. 300.000.00
2	Penggadaan KTI	Rp. 100.000.00
3	Revisi KTI	Rp. 50.000.00
4	Jilid KTI	Rp. 20.000.00

Lampiran 3. Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
(INFORMED CONSENT)  
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/ ibu, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum mengerti.

Judul	Implementasi Pemberian Kompres Hangat Pada Anak Balita Hipertemia Dengan Kejang Demam di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2024
Peneliti Utama	Made Intan Putri Swandewi
Institusi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan D-III Keperawatan
Lokasi Penelitian	RSD Mangusada Kabupaten Badung
Sumber Pedoman	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pengaruh Kompres Hangat Pada Anak Balita Hipertemia Dengan Kejang Demam di Ruang Cilinaya RSD Mangusada. Jumlah peserta sebanyak satu klien. Penelitian memiliki syarat yaitu berupa anak yang berusia dibawah 6 tahun yang datang ke RSD Mangusada, bersedia menjadi responden dan menanda tangani lembar persetujuan, orang tua yang bekerja bukan sebagai tenaga kesehatan, orang tua yang belum pernah melakukan tindakan kompres hangat dan orang tua yang berusia 20-35 tahun. Responden akan diberikan lembaran wawancara untuk mengetahui mengenai pengetahuan dan kesiapan mengenai kejang demam.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitain ini, yaitu berupa thermometer dan waslap. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan orang tua anak dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/ Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan keikutsertaan dari penelitian kapan saja tanpa sanksi. Keputusan Bapak/ Ibu sebagai orang tua anak untuk menghentikan anaknya sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan.

Jika setuju menjadi peserta penelitian ini, Bapak/ Ibu dari anak diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (*Informed Conset*) sebagai peserta penelitian setelah Bapak/ Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/ Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi Keputusan Bapak/ Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/ Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti silakan menghubungi peneliti : **Made Intan Putri Swandewi dengan no HP 083119171568.**

Tanda tangan Bapak/ Ibu dibawah ini menuunjukkan bahwa Bapak/ Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya

kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui anaknya menjadi peserta penelitian.**

**Peserta/ Subyek Penelitian,**

**Wali,**



*Dai Pusma.*

---

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi) :    /    /*

---

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi) :    /    /*

### **Hubungan dengan Pasien/ Subjek penelitian**

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

**Peneliti**



**Made Intan Putri Swandewi**

---

*Tanda Tangan dan Nama*

---

*Tanggal*

Lampiran 4. Pedoman Observasi Dokumentasi

**PENGUMPULAN DATA WAWANCARA PADA ANAK BALITA  
HIPERTERMIA DENGAN KEJANG DEMAM DI RUANG CILINAYA  
RSD MANGUSADA TAHUN 2024**

Tanggal Observasi:

**A. LEMBARAN OBSERVASI**

1. Nama anak : An.K
2. Tanggal lahir anak : 02 Oktober 2021
3. Nama ibu/ayah : Ny.S
4. Umur ibu/ayah : 27 Tahun

**TABEL OBSERVASI**

No	Kriteria Hasil	Nilai				
		1	2	3	4	5
1	Kulit Merah					✓
2	Kejang					✓
3	Takikardi					✓
4	Suhu Tubuh					✓
5	Suhu Kulit					✓

**Keterangan :**

Berilah tanda (√) pada kolom nilai, dengan keterangan nilai sebagai berikut :

1. Nilai 1 = Meningkat/ Memburuk
2. Nilai 2 = Cukup Meningkat/ Cukup Memburuk
3. Nilai 3 = Sedang
4. Nilai 4 = Cukup Menurun/ Cukup Membaik
5. Nilai 5 = Menurun/ Membaik

Lampiran 5. Standar Prosedur Operasional Kompres Hangat

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL PEMBERIAN KOMPRES HANGAT PADA ANAK HIPERTERMIA DENGAN KEJANG DEMAM DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA TAHUN 2024**

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL PEMBERIAN KOMPRES HANGAT**

No	Prosedur	Terlaksana	
		Ya	Tidak
1	Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis)	✓	
2	Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur	✓	
3	Siapkan alat dan bahan yang diperlukan a. Sarung tangan bersih b. Alat kompres hangat c. Kain penutup kompres	✓	
4	Pilih alat kompres yang nyaman dan mudah didapat (seperti kemasan gel beku, kain dan handuk)	✓	
5	Periksa suhu alat kompres	✓	
6	Lakukan kebersihan tangan 6 langkah	✓	
7	Pasang sarung tangan bersih	✓	
8	Pilih lokasi kompres	✓	
9	Buat alat kompres hangat dengan kain, <i>jika perlu</i>	✓	
10	Lakukan kompres hangat pada daerah yang sudah dipilih	✓	
11	Hindari penggunaan kompres pada jaringan yang terpapar terapi radiasi	✓	
12	Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan	✓	
13	Lepaskan sarung tangan	✓	
14	Lakukan kebersihan tangan 6 langkah	✓	
15	Dokumentasikan prosedur yang dilakukan dan respons pasien	✓	

Keterangan :

Berikan tanda (✓) pada kolom Ya jika prosedur telah dilakukan, dan Berikan tanda (✓) pada kolom Tidak jika prosedur belum dilakukan

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK HIPERTERMIA DENGAN  
KEJANG DEMAM DI RUANG CILINAYA  
RSD MANGUSADA  
TAHUN 2024**

---

---

**A. Pengkajian**

1. Identitas

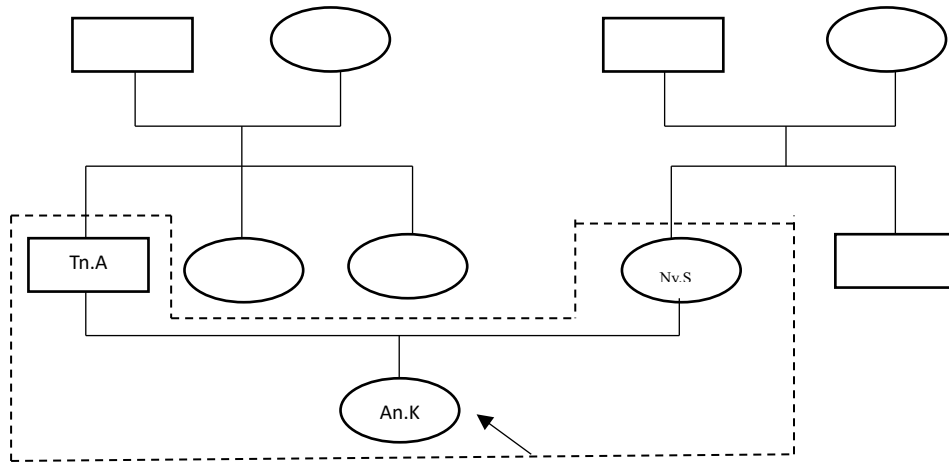
a. Identitas Klien

Nama : An.K  
Tempat tanggal lahir : Badung, 02 Oktober 2021  
Umur : 2 Tahun 6 Bulan  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Perumahan Graha Penggilion Dalung  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Agama : Hindu

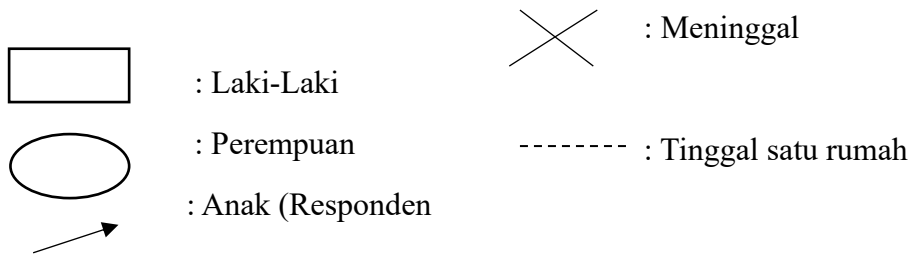
b. Identitas Orang Tua :

Nama : Ny.S  
Umur : 27  
Pendidikan : D3  
Pekerjaan : Swasta  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Alamat : Perumahan Graha Penggilion Dalung  
Agama : Hindu

c. Genogram



Keterangan:



2. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat kesehatan dahulu

Ny.S mengatakan anaknya sebelumnya tidak pernah mengalami kejang dan tidak pernah dirawat di rumah sakit

b. Riwayat kesehatan dahulu

Ny.S mengatakan anaknya lemas, suhu tubuh terasa hangat, tidak mau makan, demam naik turun selama 3 hari dan kemarin malam suhu tubuh anaknya 38,8°C dan mengalami kejang >15 menit

c. Riwayat kesehatan keluarga

Ny.S mengatakan keluarga tidak memiliki riwayat penyakit kejang dan penyakit keturunan

3. Riwayat Kelainan

Riwayat kelahiran : (✓) spontan, (✓) Forcep, (-) Vacum, (-) Sectio Caesarea,

Lahir dibantu oleh: (-) dukun, (-) Bidan, (✓) dokter

4. Riwayat Pertumbuhan Dan Perkembangan

Merangkak : 6 bulan

Berdiri : 10 bulan

Berjalan : 12 bulan

Masalah pertumbuhan dan perkembangan (✓) tidak, ya (-) : (-) down syndrome, (-) cacat fisik, (-) hiperaktif (-) lain-lain, jelaskan.....

5. 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

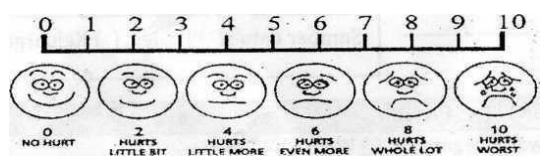
6. Keadaan Umum

Kesadaran (-) Compos mentis, (-) apatis (-) somnulen (-) soporocoma

(-) coma

Tanda Tanda Vital: 38,6°C, Pernapasan 28x/menit, Nadi 110x/menit,

Tekanan Darah: 110/80 mmHg

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

Nyeri : (✓)Tidak ( )Ya Skala FLACC/WBS/NRS Lokasi Nyeri : .....  
 Frekuensi Nyeri : ( )jarang ( )Hilang timbul ( )Terus-menerus  
 Lama Nyeri : .....  
 Menjalar : ( )Tidak ( )Ya, ke : .....  
 Kualitas Nyeri : ( )Tumpul ( )Tajam ( )Panas/terbaka ( )Lain-lain : .....  
 Faktor pemicu/yang memperberat : .....  
 Faktor yang mengurangi/menghilangkan nyeri : .....

7. Pemeriksaan fisik

Kepala: (✓) Normosefali (-) Mikrosefali (-) Hidrosefali

Warna Rambut: Hitam

Mata: Konjungtiva: (✓) Merah Muda (-) Pucat selera: (-) Normal (-) Icterus

lain lain.....

Telinga: Kelainan: (✓) Tidak (-) Ya, jelaskan :.....

Leher: Bentuk: (✓) Normal Kelainan: (-)Tidak (-) Ya, jelaskan.....

Dada: Bentuk: (✓) Simetris Kelainan: (✓)Tidak (-)Ya, jelaskan.....

Irama Nafas: (✓)Regular (-)Irregular

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

Sekret: (✓)Tidak (-)Ada, Warna/Jumlah...../.....

Abdomen: Kembung: (✓)Tidak (-)Ya Bising Usus: (-)Normal (-)Abnormal,

Jelaskan:.....

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

Kekuatan Otot: (✓)Kuat ()Lemah Kelainan: (✓)Tidak (-)Ya, Jelaskan:.....

Kulit: Warna: (✓)Normal, (-)Ikterus, (-)Sianosis,

Membran Mukosa : (✓)Lembab, (-)Kering, (-) Stomatitis

Hematome: (✓)Tidak (-)Ya Luka : (✓)Tidak, (-)Ya, Jelaskan :.....

Masalah integritas kulit: (✓)Tidak (-), Jelaskan:.....

Anus dan Genetalia: Kelainan/masalah : (✓)Tidak (-)Ya, Jelaskan :

## A. Analisa Data

<b>Analisa Data</b>	<b>Etiologi</b>	<b>Masalah</b>
<b>(1)</b>	<b>(2)</b>	<b>(3)</b>
<p><b>DS :</b> Ny.S mengatakan anaknya masih demam, lemas, rewel, suhu tubuh teraba hangat, dan tidak nafsu makan. Ny.S juga mengatakan anaknya mengalami kejang demam kompleks kejang terjadi &gt;15 menit dan anaknya belum pernah dirawat inap dan sebelumnya tidak memiliki riwayat kejang.</p> <p><b>DO :</b> Data Objektif yang diperoleh dari hasil pengukuran tanda-tanda vital: suhu tubuh 38,6°, tekanan darah: 110/70 mmHg, Nadi: 110x/menit, pernafasan: 20x/menit. Dari hasil pemeriksaan fisik yang diperoleh An.K tampak lemas, takikardi, kulit kemerahan dan teraba hangat.</p>	<p><b>Hipertermia</b></p>	<p><b>Hipertermia (D.0130)</b></p>

## B. Diagnosis Keperawatan


Hipertermia (D.0130) berhubungan dengan proses penyakit (infeksi bakteri *salmonella typhosa*) ditandai dengan, kulit merah, kejang, takikardi, suhu tubuh meningkat, kulit terasa hangat.

## C. Intervensi

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi
(1)	(2)	(3)
<b>Hipertermia (D.0130)</b> berhubungan dengan proses penyakit (infeksi bakteri <i>salmonella typhosa</i> )	<b>Luaran Utama Termogulasi (L.14134)</b> Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3x 30 menit diharapkan : 1. Kulit merah menurun (5) 2. Kejang menurun (5) 3. Takikardi menurun (5) 4. Suhu tubuh membaik (5) 5. Suhu kulit membaik (5)	<b>Intervensi Utama Manajemen Hipertermia (1.15506)</b> 1. Identifikasi penyebab hipertermia (mis. Dehidrasi, terpapar lingkungan panas, penggunaan ikubator) 2. Monitor suhu tubuh Terapeutik 1. Sediakan lingkungan yang dingin 2. Longgarkan atau lepaskan pakaian 3. Bahasi dan kipasi permukaan tubuh 4. Ganti linen setiap hari jika mengalami hyperhidrosis (keringat)

(1)	(2)	(3)
		5. Lakukan pendinginan eksternal (mis. Selimut hipotermia, atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila)

#### D. Implementasi

-	Implementasi	Respon	TTD
Senin, 15 April 2024 08.00 WITA	<ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan pengkajian pada An.K melalui ibu (Ny.D)</li> <li>Identifikasi penyebab hipertermia (mis. Dehidrasi, terpapar lingkungan panas, penggunaan inkubator)</li> <li>Monitor suhu tubuh</li> </ol>	<p><b>DS :</b> Ny.S mengatakan anaknya sudah demam sejak 3 hari yang lalu, rewel, tidak mau makan, dan masih demam</p> <p><b>DO :</b> An.K nampak masih lemas, kulit kemerahan, takikardi, kulit teraba hangat</p> <p>Tanda-Tanda Vital</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tekanan Darah : 110/70x/menit</li> <li>- Suhu : 38,6°</li> <li>- Nadi : 100x/menit</li> </ul> <p>Respiration: 28x/menit</p>	

---

10.00 WITA




1. Sediakan lingkungan yang dingin
  2. Longgarkan atau lepaskan pakaian
  3. Ganti linen
  4. Melakukan Kompres hangat pada daerah dahi, kedua aksila, dan selangkangan bagian dalam
- Lakukan pengukuran suhu pada askila anak dengan menggunakan thermometer digital
  - Pilih lokasi kompres dan lakukan kompres hangat pada daerah dahi, ketiak kanan dan kiri pasien, dan lipatan paha selama 30 menit dan dikolaborasikan dengan pemberian antipiretik


**DS : -**



**DO :**

An.K tampak nyaman dan kooperatif pada saat diberikan dikompres hangat. Dan terjadi penurunan suhu tubuh setelah dilakukan kompres hangat menjadi 38°C




		paracetamol tiap 4-6 jam	
10.30 WITA	1. Melakukan kontrak waktu implemmentasi terapi inovasi kompres hangat untuk besok hari	<b>DS :</b> Ny.S bersedia untuk dilaksanakan terapi inovasi kompres hangat kembali	
Selasa, 16 April 2024 08.00 WITA	1. Identifikasi penyebab hipertermia (mis. Dehidrasi, terpapar lingkungan panas, penggunaan inkubator 2. Monitor suhu tubuh	<b>DS :</b> Ny.S mengatakan anaknya masih sedikit rewel, suhu tubuh anaknya yaitu 38°C <b>DO :</b> An.K tampak kooperatif, kulit teraba hangat. Tanda Tanda Vital - Tekanan Darah : 106/70mmHg - Suhu : 38°C - Nadi : 102x/menit - Respiration: 26x/menit	
10.00 WITA	1. Sediakan lingkungan yang dingin 2. Longgarkan atau lepaskan pakaian 3. Ganti linen	<b>DS :</b> Ny.S mengatakan suhu tubuh anaknya sudah mulai membaik setelah	

	<p>4. Melakukan Kompres hangat pada daerah dahi, kedua aksila, dan selangkangan bagian dalam</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lakukan pengukuran suhu pada aksila anak dengan menggunakan thermometer digital</li> <li>- Pilih lokasi kompres dan lakukan kompres hangat pada daerah dahi, ketiak kanan dan kiri pasien, dan lipatan paha selama 30 menit dikolaborasikan dengan pemberian antipiretik paracetamol tiap 4-6 jam</li> </ul>	<p>dilakukan kompres hangat</p> <p><b>DO :</b></p> <p>An.K menggunakan pakaian kaos, pasien tampak nyaman dengan lingkungan menggunakan AC, tampak kooperatif dan saat dilakukan kompres hangat, suhu tubuh membaik, kulit nampak tidak kemerahan dan teraba hangat. Setelah dilakukan kompres hangat terjadi penurunan suhu tubuh yaitu 37,5°C</p>
10.30 WITA	<p>1. Melakukan kontrak waktu untuk intervensi hari ketiga</p>	<p><b>DS :</b></p> <p>Ny.S mengatakan bersedia untuk melaksanakan tindakan besok</p> 

<p>Rabu, 17 April 2024 08.00 WITA</p>	<p>1. Identifikasi penyebab hipertermia (mis. Dehidrasi, terpapar lingkungan panas, penggunaan inkubator</p> <p>2. Monitor suhu tubuh</p>	<p><b>DS : -</b></p> <p><b>DO :</b> An.K tampak lebih ceria</p> <p>Tanda Tanda Vital</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tekanan Darah : 108/60mmHg</li> <li>- Suhu : 37,5°C</li> <li>- Nadi : 108x/menit</li> <li>- Respiration: 28x/menit</li> </ul>	
<p>10.0 ITA</p>	<p>1. Sediakan lingkungan yang dingin</p> <p>2. Longgarkan atau lepaskan pakaian</p> <p>3. Ganti linen</p> <p>4. Melakukan Kompres hangat pada daerah dahi, kedua aksila, dan selangkangan bagian dalam</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lakukan pengukuran suhu pada askila anak dengan menggunakan</li> </ul>	<p><b>DS : -</b></p> <p><b>DO :</b> An.K tampak kooperatif dan nyaman saat dilakukan kompres hangat, suhu tubuh membaik, kulit teraba hangat menurun, kulit kemerahan menurun. Setelah dilakukan kompres hangat terjadi penurunan suhu tubuh yaitu 36,5°C</p>	

- 
- thermometer digital
- Pilih lokasi kompres dan lakukan kompres hangat pada daerah dahi, ketiak kanan dan kiri pasien, dan lipatan paha selama 30 menit dikolaborasikan dengan pemberian antipiretik paracetamol tiap 4-6 jam
- 

#### E. Evaluasi

Diagnosis Keperawatan	Hari/Tanggal	Catatan Perkembangan (SOAP)	TTD
<b>Hipertermia (D.0130)</b> berhubungan dengan proses penyakit (infeksi bakteri <i>salmonella typhosa</i> )	Rabu, 17 April 2024 10.30 WITA	<p><b>S :</b></p> <p>Ny.S mengatakan anaknya sudah tidak kejang lagi, setelah mendapatkan intervensi kompres hangat suhu tubuh anaknya mulai membaik dan sudah mulai bersemangat</p> <p><b>O :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- An.K nampak sedang mewarnai didampingi oleh keluarga</li> </ul>	

---

- 
- Kulit sudah tampak tidak kemerahan dan tidak teraba hangat

**Tanda Tanda Vital**

- Tekanan Darah :  
110/70mmHg
- Suhu : 36,5°C
- Nadi : 95x/menit
- Respiration: 28x/menit

**A : Hipertermia**

**P : Lanjutkan intervensi**

- Monitor suhu tubuh tiap 2 jam, jika perlu
  - Monitor tekanan darah, nadi, frekuensi pernapasan
  - Monitor warna kulit dan suhu kulit
-

## Lampiran 7. Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120121099
Nama Mahasiswa	MADE INTAN PUTRI SWANDEWI
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengajukan judul dan latar belakang masalah	Revisi tambahkan hasil riset yang lain. Konsultasi ke pembimbing 2. Jika ACC lanjutkan	8 Jan 2024	✓	
2	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan judul dan latar belakang masalah	Judul dan latar belakang masalah di ACC	8 Jan 2024	✓	
3	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB 1	Sajikan simpulan dari penelitian secara singkat tidak ditulis secara rinci	10 Jan 2024	✓	
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 1	Sesuaikan kembali pada bagian Rumusan Masalah dengan judul dan perbaiki jarak antara BAB dan SUB BAB	10 Jan 2024	✓	
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Revisi BAB 1	BAB 1 di ACC, dan dilanjutkan BAB 2	12 Jan 2024	✓	
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Revisi BAB 1	BAB 1 di ACC, dan lanjutkan BAB 2	12 Jan 2024	✓	
7	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB 2 secara online	Revisi pada bagian pengkajian tidak perlu dicantumkan KPSP	15 Jan 2024	✓	
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 2 secara online	Penambahan materi buku IDAI pada bagian Tanda dan Gejala Kejang Demam	15 Jan 2024	✓	
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan revisi BAB 2 secara online	Perbaiki penulisan kalimat	17 Jan 2024	✓	
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB 2 secara online	Kesalahan dalam penulisan penomoran tabel	17 Jan 2024	✓	
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan revisi BAB 2 secara online	BAB 2 di ACC, dan lanjutkan BAB 3	19 Jan 2024	✓	
12	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB 2 secara online	BAB 2 di ACC, dan lanjutkan BAB 3	19 Jan 2024	✓	
13	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB 3 secara online	Revisi pada bagian Desain Studi Kasus perbaiki kalimat serta waktu pelaksanaan studi kasus	22 Jan 2024	✓	
14	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 3 secara online	Revisi pada bagian Instrumen Studi Kasus, Desain studi kasus dan kalimat pada lokasi studi kasus	22 Jan 2024	✓	
15	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan revisi BAB 3 secara online	BAB 3 di ACC, dan pengumpulan proposal lengkap dengan lampiran	24 Jan 2024	✓	
16	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB 3 secara online	BAB 3 di ACC, dan pengumpulan proposal lengkap dengan lampiran	24 Jan 2024	✓	
17	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengumpulan proposal lengkap	Proposal di ACC, dan ditandatangani pada lembar persetujuan. Tentukan jadwal ujian	5 Feb 2024	✓	
18	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan proposal lengkap	Proposal di ACC, dan ditandatangani pada lembar persetujuan. Tentukan jadwal ujian	5 Feb 2024	✓	
19	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengumpulan BAB 4 5	Revisi pada penulisan dan diagnosis keperawatan	29 Apr 2024	✓	
20	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan BAB 4 5	Revisi pada bagian kolom dan diagnosis keperawatan	29 Apr 2024	✓	
21	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Revisi	Sudah sesuai, Lanjutkan KTI Lengkap	30 Apr 2024	✓	
22	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Revisi	Revisi pada bagian saran	30 Apr 2024	✓	
23	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengumpulan KTI Lengkap	ACC KTI	1 Mei 2024	✓	
24	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan KTI Lengkap	ACC KTI	1 Mei 2024	✓	

Lampiran 8. Surat Studi Pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG  
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA**

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (80351)  
Telp. (0361) 9096512-13, Fax. (0361) 4427218, Email : rsudbadung@gmail.com  
Website : www.rsudmangusada.badungkab.go.id



Nomor : 050/ 10792 /RSDM/2023

Mangupura, 04 Nopember 2023

Sifat : Biasa

Kepada :

Lamp : -

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan  
( POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR )  
di -

Perihal : Studi Pendahuluan

Tempat

Dengan hormat,

Menunjuk Surat Saudara Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/1899/2023, tanggal 25 Oktober 2023 perihal tersebut diatas, bahwa pada prinsipnya kami dapat mengijinkan Mahasiswa Politeknik Kesehatan Denpasar.

Nama : Made Intan Putri Swandewi.

NIM : P07120121099.

Judul : Data Angka Kejadian pada Anak Hipertermia dengan Kejang Demam, Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 2028 Tahun 2022 tentang Tarif Layanan Kesehatan BLUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka biaya untuk pengambilan data / Studi Pendahuluan sebagai berikut:

Jasa Sarana : Rp. 84.000,-

Jasa Pelayanan : Rp. 56.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik, kami ucapkan terima kasih

Direktur  
Rumah Sakit Daerah Mangusada  
Kabupaten Badung  
  
dr. I Wayan Darta  
Pembina Tk. I  
NIP. 196712222 199903 1 006

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan.
3. Arsip.

Lampiran 9. Surat Izin Penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Denpasar**

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0887/2024 Denpasar, 14 Maret 2024  
Lampiran :  
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth:  
Direktur RSD Mangusada  
di-  
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi D.III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Made Intan Putri Swandewi  
Nim : P07120121099  
Judul penelitian : Implementasi Pemberian Kompres Hangat Pada Anak Balita Hipertermia Dengan Kejang Demam Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2024  
Lokasi penelitian : RSD Mangusada Kabupaten Badung  
Waktu penelitian : April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan  
  
I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP. 196812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500587 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 10. Keterangan Kelaikan Etik



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
(ETHICAL CLEARANCE)  
NO: 070 / 3122 RSDM / 2024**

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

**Implementasi Pemberian Kompres Hangat Pada Anak Balita Hipertermia Dengan Keejang Demam di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2024**

Peneliti Utama : Made Intan Putri Swandewi  
Unit/lembaga/tempat Penelitian : Rumah Sakit Daerah Mangusada  
Nomor Permohonan : PP.08.02/F.XXXII.13/1068/2024

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


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

Mengetahui,  
Direktur RSD Mangusada



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

Mangupura , 27 Maret 2024  
Komite Etik Penelitian Kesehatan  
Ketua,



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

Lampiran 11. Bukti Penyelesaian Adminitrasi



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Denpasar

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

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI  
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH  
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Made Intan Putri Swandewi  
NIM : P07120121099

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	7/5/2024		Rai Sukerni
2	Perpustakaan	7/5/2024		Raka Ad.
3	Laboratorium	7/5/2024		Suran Gani
4	HMJ	7/5/2024		Pasuk
5	Keuangan	7/5/2024		I.A Suabdi B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	7/5/2024		Mercho NAR TCH

**Keterangan:**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 07 Mei 2024  
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 12. Surat Pernyataan Publikasi Repository

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Made Intan Putri Swandewi  
NIM : P07120121099  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2023/2024  
Alamat : Perum. Griya Wahyu Indah Sempidi Blok G No.6  
No HP/Email : 083119171568/ [intanputriswan@gmail.com](mailto:intanputriswan@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :  
Implementasi Pemberian Kompres Hangat Pada Anak Balita Hipertermia Dengan  
Kejang Demam Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2024

1. 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 pemilik Hak Cipta.
2. 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 Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Mei 2024

Yang menyatakan



Made Intan Putri Swandewi

NIM. P07120121099

Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian



Gambar 1. Implementasi Hari Ke-1



Gambar 2. Implementasi Hari Ke-2



Gambar 3. Implementasi Hari Ke-3

IMPLEMENTASI PEMBERIAN  
KOMPRES HANGAT PADA ANAK  
BALITA HIPERTERMIA DENGAN  
KEJANG DEMAM DIRUANG  
CILINAYA RSD MANGUSADA  
TAHUN 2024

*by I Luh De Ayu Andasari*

---

**Submission date:** 29-May-2024 12:16PM (UTC+0700)

**Submission ID:** 2390564924

**File name:** BAB\_1-5.pdf (473.21K)

**Word count:** 8233

**Character count:** 55560

# IMPLEMENTASI PEMBERIAN KOMPRES HANGAT PADA ANAK BALITA HIPERTERMIA DENGAN KEJANG DEMAM DIRUANG CILINAYA RSD MANGUSADA TAHUN 2024

## ORIGINALITY REPORT

<b>27%</b>	<b>24%</b>	<b>3%</b>	<b>14%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>repository.poltekkes-denpasar.ac.id</b> Internet Source	<b>13%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan</b> Student Paper	<b>7%</b>
<b>3</b>	<b>pdfcoffee.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repository.poltekkes-tjk.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>standarproseduroperasionalkeperawatan.blogspot.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repo.stikesmajapahit.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>docobook.com</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>123dok.com</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>

*Handwritten signature*

9	docplayer.info Internet Source	<1 %
10	www.ejournal.warmadewa.ac.id Internet Source	<1 %
11	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	<1 %
12	jurnal.kesdammedan.ac.id Internet Source	<1 %
13	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
14	repository.stikeshangtuh-sby.ac.id Internet Source	<1 %
15	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
16	Submitted to Universitas Brawijaya Student Paper	<1 %
17	jurnal.stikes-aisyiyah-palembang.ac.id Internet Source	<1 %
18	jurnal.unitri.ac.id Internet Source	<1 %
19	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %