

Lampiran 1

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) BOREH DAUN DADAP SEREP DAN BAWANG MERAH

BOREH DAUN DADAP SEREP DAN BAWANG MERAH	
Pengertian	Pemberian boreh dengan daun dadap serep dan bawang merah untuk menurunkan suhu tubuh pada pasien dengan hipertermia
Indikasi	Pasien dengan hipertermia
Tujuan	Untuk memberikan terapi nonfarmakologis bagi penderita hipertermia untuk membantu menurunkan suhu tubuh
Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none">1. Siapkan 10-12 lembar daun dadap serep2. 2 siung bawang merah3. Termometer Digital
Tahap Orientasi	Tahap orientasi <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam2. Memperkenalkan diri3. Memberikan <i>informed consent</i> kepada responden4. Menjelaskan maksud dan tujuan penelitian
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none">1. Pengukuran suhu tubuh aksila anak dengan menggunakan termometer digital2. Catat hasil pengukuran suhu tubuh anak3. Jaga privasi klien4. Remas daun dadap serep sebanyak 10-12 lembar dan 2 siung bawang merah5. Balurkan dan tempelkan pada dahi, ketiak kanan dan kiri pasien, serta pada kedua lipatan pasien selama 15-30 menit6. Ukur kembali suhu pasien setelah pemberian terapi inovasi boreh daun dadap serep dan bawang merah7. Catat hasil pengukuran suhu setelah diberikan terapi boreh daun dadap serep dan bawang merah. Lakukan berulang-ulang hingga demamnya turun

Evaluasi	<ol style="list-style-type: none">1. Tanyakan perasaan klien setelah diberikan boreh daun dadap serep dan bawang merah2. Observasi suhu tubuh pasien 15-30 menit setelah pemberian boreh daun dadap serep dan bawang merah3. Berikan informasi kepada klien tentang tata cara penggunaan boreh daun dadap serep dan bawang merah dengan jelas dan benar.4. Anjurkan pasien untuk melakukan boreh daun dadap serep dan bawang merah jika pasien kembali demam5. Mengucapkan salam dan terimakasih kepada responden.
----------	--

Lampiran 2

Anggaran Biaya Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak Dengue Hemoragic Fever (DHF) Dengan Terapi Boreh Daun Dadap Serep dan Bawang Merah Di Ruang Nakula RSUD Tanguwisia Tahun 2024

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1.	Persiapan	
a.	Pengurusan izin penelitian	Rp. 140.000,00
b.	Pengadaan berkas	Rp. 10.000,00
2.	Pengumpulan data	
a.	Instrument penelitian	Rp. 20.000,00
b.	Akomodasi dan transportasi	Rp. 100.000,00
c.	Analisis dan pengolahan data	Rp. 140.000,00
3.	Penyusunan dan Penyajian	
a.	Penyusunan KIAN	Rp. 100.000,00
b.	Pengadaan KIAN	Rp. 200.000,00
c.	Presentasi KIAN	Rp. 350.000,00
d.	Revisi KIAN	Rp. 150.000,00
e.	Biaya tidak terduga	Rp. 240.000,00
	Jumlah	Rp. 1.450.000,00

Lampiran 3

Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak *Dengue Hemoragic Fever* (DHF) Dengan Terapi Boreh Daun Dadap Serep dan Bawang Merah Di Ruang Nakula RSUD Tangguwisia Tahun 2024

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)															
		Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul KIAN	■	■														
2	Pengurusan surat izin penelitian			■	■	■	■										
3	Pengumpulan data						■										
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan							■	■	■							
5	Pengolahan Data									■							
6	Analisis Data										■						
7	Penyusunan Laporan											■	■	■			
8	Sidang Hasil Penelitian													■	■	■	
9	Revisi Laporan															■	
10	Pengumpulan Skripsi																■

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian	Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak <i>Dengue Hemorehagic Fever</i> (DHF) Dengan Terapi Boreh Daun Dadap Serep dan Bawang Merah di Ruang Nakula RSUD Tangguwisia Tahun 2024.
Peneliti	Putu Diah Purnama Dewi
NIM	P07120323007
Pembimbing	1. Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd 2. Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep., M.Kep

Saya diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian ” Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak *Dengue Hemorehagic Fever* (DHF) Dengan Terapi Boreh Daun Dadap Serep dan Bawang Merah di Ruang Nakula RSUD Tangguwisia Tahun 2024.” yang dilakukan oleh Putu Diah Purnama Dewi. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan. Atas kesedian dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Putu Diah Purnama Dewi

NIM. P07120323007

Lampiran 5

Surat Ijin Penelitian



No : 400.7.22.2 / 215 / III / 2024
Sifat : Penting
Tempat : -
Perihal : *Surat Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan*

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Denpasar
di -
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat Poltekkes Denpasar Nomor KH.03.03/F.XXXII.13/204/2024 tanggal 1 Maret 2024 perihal permohonan ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan, kami dari pihak RSUD Tanguwisia mengijinkan Kegiatan Pengambilan Data Studi Pendahuluan di Rumah Sakit kami yang akan dilaksanakan pada :

Tanggal : 01 Maret 2024 – 30 Maret 2024
Tempat : Ruang Nakula RSUD Tanguwisia
Judul Tugas : Asuhan Keperawatan Hipertermia Pada Anak Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) Dengan Terapi Boreh Daun Dadap Serep dan Bawang Merah di Ruang Nakula RSUD Tanguwisia Tahun 2024

Demikian surat ini kami buat , Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

Tanguwisia, 20 Maret 2024

Direktur RSUD Tanguwisia
Kabupaten Buleleng





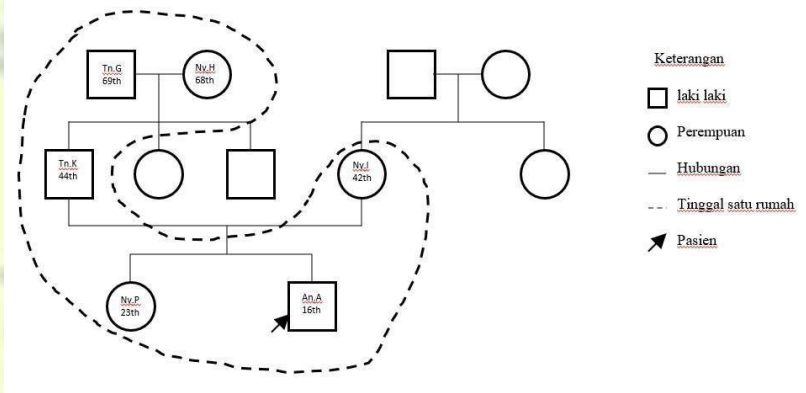
NIP. 197300232009042002

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng sebagai laporan
2. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kab. Buleleng
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 6

Politeknik Kesehatan Denpasar		Form.JKP.01.12.2019						
Jurusan Keperawatan								
	<p>PENGAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK RAWAT INAP</p>							
Nama : An.RA Tanggal Lahir : 09 April 2020 P No RM :								
PENGAJIAN <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">0</td> <td style="width: 20px;">8</td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">x</td> <td style="width: 20px;">x</td> <td style="width: 20px;">x</td> </tr> </table>			0	8	1	x	x	x
0	8	1	x	x	x			

<p>IDENTITAS PASIEN</p> Kewarganegaraan : WNI Agama : Hindu xPendidikan : Belum sekolah Genogram:

<p>RIWAYAT KESEHATAN</p> Keluhan utama: Demam naik turun sejak 5 hair yang lalu
Diagnosa medis saat ini: DHF
Riwayat keluhan/penyakit saat ini: Pasien masuk UGD RSUD Tanguwisia pada tanggal 25 Maret 2024 pk.21.00 WITA dengan keluhan demam sejak 5 hari yang lalu naik turun, batuk (-), mual(-), muntah (+), pilek (-) kemudian dipindahkan ke ruang rawat inap nakula pada tanggal 26 Maret 2024 pk.08.00 pagi
Riwayat penyakit terdahulu : <ol style="list-style-type: none"> a. Riwayat MRS sebelumnya :Tidak b. Riwayat dioperasi :Tidak c. Riwayat Kelainan Bawaan :Tidak d. Riwayat Alergi :Tidak
<p>RIWAYAT KELAINAN</p>

Riwayat kelahiran : **Spontan**
Lahir dibantu oleh : **Dokter**

RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN

Merangkak : **9 bulan** berdiri: **12 bulan** berjalan: **12 bulan**
Masalah pertumbuhan dan perkembangan: **tidak**

Riwayat imunisasi

(√) BCG	(√) Hepatitis B I	(√) DPT I	(√) Campak
(√) polio I	(√) Hepatitis B II	(√) DPT II	(√) MMR
(√) polio II	(√) Hepatitis B III	(√) DPT III	(√) HIB
(√) Polio III	(√) Varileca	(√) Typus	(√) Influenza

PROSEDUR INVASIF

(√) Infus intravena, dipasang : di tangan kiri Tanggal:25/03/2024 () Central Line (CVP), dipasang di: tanggal:...../...../.....
() Dower chateter, dipasang : Tanggal:...../..... () Selang NGT,dipasang di, dipasang di: tanggal:...../...../.....
() Tracheostomy, dipasang : Tanggal:...../..... () lain lain, dipasang di: tanggal:...../...../.....

KONTROL RESIKO INFEKSI

Status : ()Tidak diketahui, ()Suspect ()Diketahui : ()MRSA, ()TB, () Infeksi Opportunistik/tropik,
Additional precaution yang harus dilakukan: () droplet, ()Airborn, () contact, () Skin, () Contact Multi-resistant Organisme
() standar

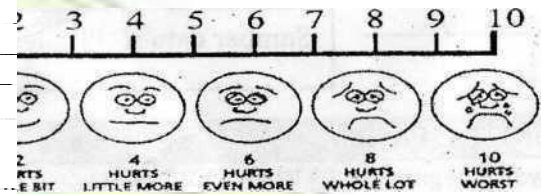
KEADAAN UMUM

Kesadaran: **Compos mentis**
Tanda Tanda Vital; Suhu: 38,5 °C, Pernafasan: 24 x/menit, Nadi: 122 x/menit, Tekanan Darah : mmHg

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

SKALA FLACC		
Penilaian	Deskripsi	Skor
F (Wajah)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	0
	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik	1
L (Kaki)	Dagu gemetar, gigi gemertak (seringj)	2
	Normal, rileks	0
	Gelisah, tegang	12
A (Aktivitas)	Menendang, kaki tertekuk	
	Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	0
	Menggeliat, tidak bisa diam, tegang	1
C (Menangis)	Kaku, kejang	2
	Tidak menangis	0
	Merintih, merengek, kadang mengeluh	1
C (Consolability)	Terus menangis, berteriak, sering mengeluh	2
	Rileks	0
	Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bimbingan	1
	Sulit dibujuk	2
Total Skor		

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



Nyeri : (√) Tidak () Ya Skala

FLACC/WBS/NRS Lokasi Nyeri :

Frekuensi Nyeri : () jarang () Hilang

timbul () Terus-menerus

Lama Nyeri :

Menjalar : () Tidak () Ya, ke :

Kualitas Nyeri : () Tumpul () Tajam (.....

Skor : 0 = Tidak Nyeri 1-3 = Nyeri Ringan

4-6 = Nyeri Sedang 7-10 = Nyeri Berat

() Panas/terbakar

Kepala: **Normosefali** Lingkar Kepala : 50Cm

Warna Rambut: **Hitam**

Mata: Konjungtiva : **Merah Muda** sclera:

Normal Leher : Bentuk : **Normal** Kelainan :

Tidak Dada : Bentuk :

Simetris Kelainan :

Tidak Irama Nafas : **Regular**

Suara Nafas : **Normal** Batuk : **Tidak**

Sekret : **Tidak**

Abdomen : Kembang: **Tidak** Bising Usus : **Normal**

Ekstremitas : Akral : **Hangat**, Pergerakan : **Aktif**, Kekuatan Otot : **Kuat**

Kulit: Warna : **Normal**, Membran Mukosa : **lembab**

Hematome : **Tidak**, Luka : **Tidak**

Masalah integritas kulit : **Tidak**

Anus dan Genitalia : Kelainan/masalah : **Tidak**

DATA BIOLOGIS

Pernafasan : Kesulitan Nafas : **tidak**

Makan dan Minum : Nafsu makan : **Baik**, Jenis Makanan : **Nasi**

Kesulitan makan : **Tidak**, Kebiasaan makan : **dibantu**

Mual : **Tidak**, Muntah : **ya**

Eliminasi : Bak : **Normal** Masalah perkemihan : **Tidak ada**



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN
KEPERAWATAN**



Nama : An.RA
 Tanggal Lahir/Umur : 09 April 2020/ 4 tahun
 No RM: 081xxx
 Jenis Kelamin : Perempuan

ANALISA DATA

No.	mmm	Analisa Data	Masalah Keperawatan
1	<p>Data subjektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keluarga pasien mengatakan anaknya mengalami demam sejak 5 hari yang lalu, tidak nafsu makan, mengeluh mual dan muntah sebanyak 2 kali. <p>Data Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - KU pasien lemas - Suhu : 38,5⁰C - RR : 24x/menit - N : 122x/menit. - Suhu : 39,5⁰C - Spo2 : 98% 	<p style="text-align: center;">Proses penyakit (DHF)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Suhu tubuh pasien >37,5 °C, pasien demam sejak 5 hari yang lalu, nadi 122 x/menit, kulit kemerahan dan teraba hangat</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Hipertermia</p>	<p>Hipertermia</p>

Diagnosis keperawatan berdasarkan prioritas

NO	Diagnosis Keperawatan	Paraf/tanda tangan
1	Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit (DHF) dibuktikan dengan suhu tubuh pasien pasien 38,5 °C, dikeluhkan demam naik turun sejak 5 hari yang lalu	Diah



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

JURUSAN KEPERAWATAN



Nama : An.RA

Tanggal Lahir/Umur : 09 April 2020/4 tahun

No RM: 081xxx

Jenis Kelamin : Perempuan

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Tgl.	Diagnosa Keperawatan	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
28/03/2024	Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit (DHF) dibuktikan dengan suhu tubuh $>37,5^{\circ}\text{C}$, kulit merah, takikardi, takipnea, dan kulit terasa hangat	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam maka termoregulasi membaik dengan kriteria hasil: 1. Suhu tubuh membaik $<37,5^{\circ}\text{C}$	Intervensi utama Manajemen hipertermia 1. Observasi a. Identifikasi penyebab hipertermia (mis. Dehidrasi, terpapar lingkungan panas) b. Monitor suhu tubuh c. Monitor kadar elektrolit d. Monitor haluaran urin e. Monitor komplikasi akibat hipertermia 2. Terapeutik a. Sediakan lingkungan yang dingin b. Longgarkan taua lepaskan pakaian c. Basahi dan kipasi permukaan tubuh d. Berikan cairan oral e. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis (keringat berlebihan) f. Lakukan pendinginan eksternal (mis.	Diah

			<p>Selimut hipotermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila)</p> <ul style="list-style-type: none">g. Hindari pemberian antipiretik atau aspirin <p>3. Berikan oksigen, <i>jika perlu</i> Edukasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Anjurkan tirah baring <p>4. Kolaborasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena, <i>jika perlu</i>	
--	--	--	--	--



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An.RA
Tanggal Lahir/Umur : 09 April 2020/4 tahun
No RM: 081xxx
Jenis Kelamin : Perempuan

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl.	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
28/03 /2024	09.00 WITA	<ol style="list-style-type: none"> Mengidentifikasi penyebab hipertermia Memonitor suhu tubuh 	<p>Data Subjektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> Keluarga pasien mengatakan tubuh anaknya masih terasa panas <p>Data Objektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> Pasien tampak tidak nyaman S: 38,5⁰ 	Diah
	09.15 WITA	<ol style="list-style-type: none"> Pemberian sanmol 100 cc IV Menyediakan lingkungan yang dingin Melonggarkan pakaian 	<p>Data Subjektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> Keluarga mengatakan akan mengganti pakaian dengan pakaian yang lebih nyaman <p>Data Objektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> Pasien dibantu untuk mengganti pakaian dengan pakaian yang lebih nyaman dan dikipasi oleh keluarga 	Diah
	11.00 WITA	<ol style="list-style-type: none"> Memonitor suhu tubuh Menjelaskan tentang boreh daun dadap serep dan bawang merah Melakukan boreh daun dadap serep dan bawang merah 	<p>Data Subjektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> Keluarga pasien mengatakan tubuh anaknya masih terasa panas <p>Data Objektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> Keluarga pasien tampak mengerti bagaimana cara melakukan boreh daun dadap serep dan bawang merah, mampu mengikuti proses terapi dengan baik serta dibantu oleh keluarga. Pasien dan keluarga tampak paham, suhu tubuh sebelum diberikan boreh daun dadap serep dan bawang merah yaitu 37,9⁰C dan suhu sesudah boreh 	Diah

			daun dadap serep dan bawang merah yaitu 37,4 ⁰ C	
--	--	--	---	--

	11.15 WITA	1. Menganjurkan memenuhi kebutuhan cairan oral	Data Subjektif : - Pasien mengatakan akan meminum lebih banyak air mineral Data Objektif : - Pasien mau minum segelas air mineral ± 250mL	Diah
	11.20 WITA	1. Mengganti cairan nfas yang habis 2. Menganjurkan tirah baring	Data Subjektif : - Pasien mengatakan ingin beristirahat dan tidur siang Data Objektif : - Pasien terlihat beristirahat dengan nyaman, infus sudah diganti	Diah
27/03 /2024	09.00 WITA	1. Memonitor suhu tubuh 2. Menyediakan lingkungan yang dingin	Data Subjektif : - Keluarga pasien mengatakan demam pada tubuh anaknya sudah membaik dan ruangan sudah cukup sejuk Data Objektif : - Pasien terlihat nyaman, suhu tubuh pasien 37,5 ⁰ C	Diah

09.15 WITA	1. Memberikan boreh daun dadap serep dan bawang merah	Data Subjektif: - Keluarga pasien mengatakan suhu badan anaknya sudah tidak panas lagi Data Objektif : - Keluarga pasien tampak mampu mengikuti arahan mengenai terapi boreh daun dadap serep dan bawang merah. - Suhu tubuh sebelum diberikan terapi yaitu 37,9 ⁰ C dan suhu sesudah diberikan terapi yaitu 37,4 ⁰ C	Diah
10.00 WITA	1. Mengganti linen dan pakaian	Data Subjektif: - Pasien mengatakan mengganti pakaian membuatnya terasa lebih nyaman Data Objektif : - Pasien tampak nyaman memakai pakaian yang baru, dan linen sudah diganti dengan yang baru	Diah
11.30 WITA	1. Menganjurkan memenuhi cairan oral 2. Menganjurkan tirah baring	Data Subjektif: - Pasien mengatakan ingin dalam posisi duduk dan akan tidur siang setelah selesai menonton youtube Data Objektif : - Pasien tampak meminum segelas air ± 250 cc sambil menonton youtube di tempat tidurnya	Diah

13.00 WITA	1. Mengganti cairan infus yang habis	Data Subjektif : - Keluarga pasien mengatakan pasien baru tertidur Data Objektif: - Infus sudah diganti, pasien terlihat tidur	Diah
---------------	--------------------------------------	---	------

28/03 /2023	09.00	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memonitor suhu tubuh 2. Memberi boreh daun dadap serep dan bawang merah 3. Menyediakan lingkungan yang dingin 	<p>Data Subjektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan ruangan sudah terasa dingin, dan badannya sudah tidak terasa hangat <p>Data Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien terlihat nyaman, suhu tubuh pasien sebelum diberi terapi adalah 37,2⁰C dan suhu tubuh pasien setelah diberi terapi adalah 36,8⁰C 	Diah
	11.00	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengganti pakaian 2. Menganjurkan memenuhi kebutuhan cairan 	<p>Data Subjektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan merasa lebih nyaman setelah mengganti pakaian <p>Data Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien telah mengganti baju dan tampak minum segelas air ± 250 cc 	Diah
	13.00	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menganjurkan tirah baring 2. Mengganti cairan infus yang habis 	<p>Data Subjektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keluarga mengatakan pasien sudah tidak demam <p>Data Objektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien tampak tertidur, infus telah diganti 	Diah



**CATATAN PERKEMBANGAN
PASIEN RAWAT INAP
TERINTEGRASI**



Nama : An. RA
Tanggal Lahir : 09 April 2020
No RM :

P

0	8	1	x	x	x
---	---	---	---	---	---

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
28/03/2024	13.30	Perawat	<p><i>S(Subjektif):</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Pasien mengatakan suhu tubuh sudah tidak panas <p><i>O(Objektif):</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Suhu tubuh membaik: 36,8⁰C <p><i>A(Analisis):</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Termoregulasi membaik <p>Masalah teratasi <i>P(Planning)</i></p> <ol style="list-style-type: none">1. Monitor suhu tubuh2. Sediakan lingkungan yang dingin3. Longgarkan atau lepaskan pakaian4. Basahi dan kipasi permukaan tubuh5. Berikan cairan oral6. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hidrosis (keringat berlebih)7. Berikan terapi inovasi kompres daun dadap serep jika suhu tubuh kembali panas	Diah

Lampiran 7



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

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

NAMA MAHASISWA : Putu Diah Purnama Dewi

NIM : P07120323007

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK			Rai Suterni
2	PERPUSTAKAAN			Raka Adi
3	LABORATORIUM			Suardani
4	HMJ			Trisna
5	KEUANGAN			I. A. Subedi
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN			Nym Sudira

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

Denpasar,
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sgarja, S.Kep., Ners, M.Kep
NIP. 196612311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 8

6/28/24, 11:04 AM

Data Skripsi Mahasiswa



Portal

Perkuliahan

Perkuliahan (mhs)

Laporan (Mhs)

Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK



Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120323007
 Nama Mahasiswa PUTU DIAH PURNAMA DEWI
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners
 Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan judul KIAN	Acc judul	30 Jan 2024	✓	
2	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan bab 1	Tambahkan data prevalensi di Indonesia, tambahkan data dari rumah sakit tempat penelitian	7 Feb 2024	✓	
3	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan revisi bab 1, pengajuan bab 2 dan 3	Acc bab 1, tambahkan data dan materi DHF dari jurnal dosen di tinjauan pustaka	22 Mar 2024	✓	
4	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan bab 2 dan 3	Perbaiki alur penelitian	27 Mar 2024	✓	
5	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan bab 4 dan 5	Tambahkan hasil penelitian yang dilakukan pada setiap sub bab	3 Apr 2024	✓	
6	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan bab 6	Acc ujian	18 Apr 2024	✓	
7	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep., Ners., M.Kep	Bimbingan judul	Acc judul KIAN	30 Jan 2024	✓	
8	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep., Ners., M.Kep	Bimbingan bab 1	- Tambahkan data prevalensi di dunia - tambahkan data dari rumah sakit - perbaiki tata tulis	7 Feb 2024	✓	
9	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep., Ners., M.Kep	Bimbingan revisi bab 1 dan pengajuan bab 2	Perbaiki tujuan khusus, tambahkan evidence based di tinjauan pustaka	27 Mar 2024	✓	
10	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep., Ners., M.Kep	Bimbingan bab 3 dan 4	Perbaiki alur penelitian, perbaiki kriteria inklusi, buat tabel pada bagian rencana keperawatan	3 Apr 2024	✓	
11	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep., Ners., M.Kep	Bimbingan bab 5 dan 6	Perhatikan jarak spasi, perhatikan tata tulis, tambahkan hasil pembahasan peneliti di bagian implementasi, perhatikan SOP	18 Apr 2024	✓	
12	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep., Ners., M.Kep	Bimbingan KIAN lengkap	Acc ujian	19 Apr 2024	✓	

Lampiran 9

Lampiran 9

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Diah Purnama Dewi
NIM : P07120323007
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Bd. Lebah, Desa Dencarik, Buleleng
Nomor HP/Email : 087860360736/diahp Dewi007@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 Boreh Daun Dadap Serep dan Bawang Merah di Ruang Nakula RSUD Tanguwisia Tahun 2024.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, dikelola dalam pangkalan data dan untuknya di internet atau media lain kepentingan akademis selama tetap nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Dikemudian hari terbukti ada Pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala sesuatu yang akan timbul menjadi tanggung jawab pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 8 Mei 2024

Yang menyatakan,



Putu Diah Purnama Dewi
NIM. P07120323007

Lampiran 10

Lampiran 10

ASUHAN KEPERAWATAN HIPERtermia PADA ANAK DENGUE HAEMORAGIC FEVER (DHF) DENGAN TERAPI BOREH DAUN DADAP SEREP DAN BAWANG MERAH DI RUANG NAKULA RSUD TANGGUWISIA TAHUN 2024

ORIGINALITY REPORT

26%	20%	3%	16%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	15%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	8%
3	duniakitahidupsehat.blogspot.com Internet Source	1%
	Ibnu Rifaldi, Dewi Kartika Wulandari. "Efektivitas Pemberian Kompres Tepid Water Sponge dan Pemberian Kompres Bawang Merah Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Anak Demam di Banjarmasin, Kalimantan Selatan", JURNAL KEPERAWATAN SUAKA INSAN (JKSI), 2020 Publication	<1%
5	agusharyono.com Internet Source	<1%

A. KAHMAN

6	lib.akpermpd.ac.id Internet Source	<1 %
7	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1 %
8	www.scribd.com Internet Source	<1 %
9	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1 %
10	eprints.umpo.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes Exclude matches - 20 words
Exclude bibliography