

**Lampiran 1. Rencana Jadwal Kegiatan Penelitian**

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN**

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN KOMPRES DINGIN PADA PASIEN  
HIPERTERMIA AKIBAT *DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER* (DHF) DI  
RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2024**

NO	Kegiatan	Jadwal																			
		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	Seminar Proposal						■	■													
4	Revisi Proposal								■	■											
5	Pengurusan Izin Penelitian								■	■											
6	Pengumpulan Data										■	■									
7	Pengolahan Data												■	■	■	■					
8	Penyusunan Laporan														■	■	■				
9	Pengumpulan Laporan																■				
10	Sidang hasil penelitian																	■	■	■	
11	Revisi laporan																			■	
12	Pengumpulan KTI																				■

## Lampiran 2. Anggaran Biaya

### ANGGARAN BIAYA PENELITIAN IMPLEMENTASI PEMBERIAN KOMPRES DINGIN PADA PASIEN HIPERTERMIA AKIBAT *DENGUE* *HAEMORRHAGIC FEVER* (DHF) DI RSUD GIANYAR TAHUN 2024

Adapun rancangan anggaran dalam penelitian ini sebagai berikut :

<b>Tahap Persiapan</b>				
<b>No</b>	<b>Jenis Anggaran</b>	<b>Rincian</b>	<b>Biaya</b>	<b>Jumlah</b>
1	Proposal	300 lembar	Rp.500/lembar	Rp.150.000
2	Print Berwarna	5 lembar	Rp.2.5000/lembar	Rp.12.500
3	ATK untuk Proposal	1 set	Rp.70.000	Rp.70.000
4	Map	5 pcs	Rp.1.000	Rp.5.000
5	Materai	1 pcs	Rp.12.000	Rp.12.000
6	Klip	1 kotak	Rp.3.000	Rp.3.000

<b>Tahap Pelaksana</b>				
<b>No</b>	<b>Jenis Anggaran</b>	<b>Rincian</b>	<b>Biaya</b>	<b>Jumlah</b>
1	Lembar SOP	3 lembar	Rp.500/lembar	Rp.1.500
2	Transportasi peneliti	-	Rp.100.000	Rp.100.000
3	Lembar Persetujuan	4 lembar	Rp.500/lembar	Rp.2.000
4	Sarung tangan (Handscoon)	1 kotak	Rp.55.000	Rp.55.000

<b>Tahap Akhir</b>				
<b>No</b>	<b>Jenis Anggaran</b>	<b>Rincian</b>	<b>Biaya</b>	<b>Jumlah</b>
1	Penyusunan laporan	-	Rp. 200.000	Rp.200.000
2	Penggadaan laporan	-	Rp.300.000	Rp.300.000
3	Jilid Laporan	-	Rp. 50.000	Rp.50.000
<b>Total Biaya</b>		<b>Rp. 961.000</b>		

### Lampiran 3. Lembar Persetujuan Responden Penelitian

#### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan (\*bersedia / tidak bersedia) menjadi responden atas penelitian yang akan dilakukan oleh Ni Putu Chandra Puspaningsih Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi D-III Jurusan Keperawatan berjudul : "Implementasi Pemberian Kompres Dingin Pada Pasien Hipertermia Akibat *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024" saya mengerti data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek penelitian yang akan digunakan dalam data yang diperlukan.

Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpapaksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ciayang 26 April .....2024

Responden



(.....  
Wp. peteng.....)

**Lampiran 4. Lembar Permohonan Responden**

**LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN**

Yth, Saudara Calon Responden

RSUD Sanjiwani Gianyar

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang "*Implementasi Pemberian Kompres Hangat Pada Pasien Hipertermia Akibat Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024*", sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Gianyar 26 APRIL 2024

Peneliti



Ni Putu Chandra Puspaningsih

P07120121109

## Lampiran 5. Persetujuan Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian

### PERSETUJUAN PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari peneliti ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya jika ada yang belum dimengerti.

Judul Penelitian	Implementasi Pemberian Kompres Hangat Pada Pasien Hipertermia Akibat Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) Di RSUD Gianyar Tahun 2024
Peneliti Utama	Ni Putu Chandra Puspaningsih
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	RSUD Sanjiwani Gianyar
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk Implementasi Pemberian Kompres Dingin Pada Pasien Hipertermia Akibat *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) Di RSUD Gianyar Tahun 2024. Peserta dalam penelitian ini adalah pasien DHF dengan masalah hipertermia di RSUD Sanjiwani Gianyar. Syarat menjadi responden dalam penelitian ini bersedia menjad responden dengan menandatangani lembar persetujuan atau *informed consent*, pasien merupakan remaja yang memiliki masalah keperawatan hipertermia, pasien dengan sadar penuh, dan belum pernah diberikan kompres dingin. Responden akan diberikan lembaran wawancara untuk mengetahui pengetahuan dan kesiapan menangani gangguan rasa nyaman.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada penelitian. Akan tetapi, dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak mengenai implementasi kompres dingin, dalam menurunkan

pasien akibat hipertermia. Atas kesediaan ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan seluruh data peserta penelitian ini dengan melakukan penyimpanan data sebaik-baiknya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini.


Kepesertaan Bapak/Ibu ini bersifat sukarela. Peserta didalam penelitian berhak menolak memberikan jawaban terkait pertanyaan yang diajukan dalam penelitian ini atau berhenti dalam keikutsertaan dari penelitian ini kapan saja tanpa dikenakan sanksi. Untuk setiap keputusan peserta didalam penelitian tidak mempengaruhi mutu dan akses kelanjutan penelitian. Jika setuju untuk menjadi peserta dalam penelitian ini, diharapkan Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir (Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)) sebagai bukti bahwa pesertapenelitian benar memahami tentang penelitian ini. Peneliti menyampaikan hal ini secara langsung kepada peserta dalam penelitian.

Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti : **Ni Putu Chandra Puspaningsih dengan No HP 081353369126.**

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami, dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti mengenai penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta peneliti/wali.

Cerany ar 26 APRIL 2024

Peserta /Subjek Penelitian

  
(.....petrus.....)

Peneliti



Ni Putu Chandra Puspaningsih

P07120121109

## Lampiran 6. Standar Operasional Prosedur (SOP)

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

#### PEMBERIAN KOMPRES DINGIN

<b>Standar Operasional Prosedur (SOP)</b>	<b>PEMBERIAN KOMPRES DINGIN</b>
Pengertian	Kompres adalah metode pemeliharaan suhu tubuh dengan menggunakan cairan atau alat yang dapat menimbulkan dingin pada bagian tubuh yang memerlukan.
Tujuan	Pemberian kompres dingin bertujuan untuk menurunkan panas tubuh pasien diatas batas normal
Alat dan Bahan	<ul style="list-style-type: none"><li>- SOP pemberian kompres dingin</li><li>- Jam tangan</li><li>- Termometer</li><li>- Handscoon</li><li>- Coolpack yang sudah dibekukan</li><li>- Handuk kecil</li><li>- Kasa gulung</li><li>- Plester untuk merekatkan coldpack</li></ul>
Indikasi	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pasien yang mengalami gejala hipertermia</li></ul>
Kontraindikasi	-
Pra interaksi	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memeriksa catatan medis pasien</li><li>2. Mengidentifikasi keadaan pasien</li><li>3. Menyiapkan alat dan bahan yang digunakan</li><li>4. Mencuci tangan sebelum memulai kegiatan</li></ol>

Tahap orientasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Salam terapeutik dengan memperkenalkan diri dengan pasien dan keluarga</li> <li>2. Menanyakan identitas pasien</li> <li>3. Menjelaskan maksud dan tujuan dalam melakukan pemberian kompres dingin ini</li> <li>4. Menjelaskan alur dari prosedur tindakan dan melakukan kontrak waktu dalam pemberian kompres dingin yang akan dilakukan</li> <li>5. Memberikan kesempatan bertanya kepada pasien dan keluarga</li> <li>6. Menyiapkan alat dan mendekatkan ke pasien</li> <li>7. Mencuci tangan dengan 6 langkah</li> </ol>
Tahap kerja	<p>Tahap pelaksanaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Menjaga privasi pasien</li> <li>b. Membantu pasien mendapat posisi yang nyaman di tempat tidur</li> <li>c. Memakai sarung tangan</li> <li>d. Mengecek suhu tubuh pasien sebelum dilakukan kompres sebagai perbandingan setelah dilakukannya kompres</li> <li>e. Memasang handuk sebagai pengalas agar coldpack tidak kontak langsung dengan kulit</li> <li>f. Memberikan kompres dingin dengan coldpack</li> <li>g. Kompres dingin diberikan kurang lebih 15 menit pada bagian area dahi dan aksila</li> <li>h. Pertahankan coldpack dengan menggunakan kasa gulung atau difiksasi dengan plester sesuai kebutuhan dan kenyamanan pasien.</li> <li>i. Mengobservasi kondisi pasien selama diberikan terapi kompres dingin.</li> </ol>

Tahap Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan evaluasi hasil kegiatan yang telah dilakukan</li> <li>2. Memberikan motivasi kepada pasien</li> <li>3. Kontrak waktu untuk rencana kunjungan selanjutnya</li> <li>4. Merapikan alat-alat dengan bersih</li> <li>5. Mencuci tangan dengan 6 langkah</li> </ol>
Tahap Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencatat hasil perawatan dalam buku laporan</li> </ol>

## Lampiran 7. Bukti Penyelesaian Administrasi

### Bukti Penyelesaian Administrasi

Lampiran 7. Daftar Prasyarat ujian KTI



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

Nama Mahasiswa : Ni Putu Chandra Puspaningsih  
NIM : P07120121109

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	Selasa, 14 Mei 2024		Brnatih
2	Perpustakaan	16 Mei 2024		Dewa Teiwajaya
3	Laboratorium	Selasa, 14 Mei 2024		Sumargini
4	HMJ	Selasa, 14 Mei 2024		Pasiek
5	Keuangan	Selasa, 14 Mei 2024		I.A Sudar.B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	Selasa, 14 Mei 2024		I.A kt Alit

**Keterangan :**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatasterpenuhi.

Denpasar, <sup>Kamis 16 Mei 2024</sup>  
Ketua Jurusan Keperawatan,  
  
I Made Sukurja, S.Kep., Ners., M.Kep.  
NIP.196812311992030020



9	repository.stikesmukla.ac.id Internet Source	<1 %
10	journal.amikveteran.ac.id Internet Source	<1 %
11	repository.unimugo.ac.id Internet Source	<1 %
12	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
13	docplayer.info Internet Source	<1 %
14	docobook.com Internet Source	<1 %
15	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	<1 %
16	snkhasanah10.blogspot.com Internet Source	<1 %
17	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1 %
18	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	<1 %
19	eprints.untirta.ac.id Internet Source	<1 %
20	r2kn.litbang.kemkes.go.id:8080 Internet Source	<1 %

21	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	<1 %
22	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
23	eprints.umm.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes  On  
Exclude bibliography  On

Exclude matches  <20 words

## Lampiran 9. Surat Permohonan Penelitian

### Surat Permohonan 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.13/0860/2024 13 Maret 2024  
Lampiran :  
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth:

Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Layanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar  
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 : Ni Putu Chandra Puspaningsih  
NIM : P07120121109  
Judul penelitian : Implementasi Pemberian Kompres Dingin Pada Pasien Hipertermia Akibat Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024  
Lokasi penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar  
Waktu penelitian : Maret-April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan  
  
/Made Sukaria,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 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 10. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Chandra Puspaningsih  
NIM : P07120121109  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2023/2024  
Alamat : Banjar Kaja, Panjer, Denpasar Selatan  
No.Hp / Email : 081353369126 / [chandrapuspa@gmail.com](mailto:chandrapuspa@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul : Implementasi Pemberian Kompres Dingin Pada Pasien Hipertermia Akibat *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024.

1. Dan menyetujuinya mnejadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari ada bukti pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah saya 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, 16 Juli 2024



Ni Putu Chandra Pupaningsih

NIM. P07120121109

**Lampiran 11. Hasil Asuhan Keperawatan Implementasi Pemberian Kompres Dingin Pada Pasien Hipertermia Akibat Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024**

**Hasil Asuhan Keperawatan Implementasi Pemberian Kompres Dingin Pada Pasien Hipertermia Akibat Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024**

**1. Pengkajian Keperawatan**

a. Identitas Pasien

- 1) Nama : Tn.R
- 2) Tempat tanggal lahir : Gianyar, 15 Juni 1975
- 3) Jenis kelamin : Laki-laki
- 4) Umur : 52 Tahun
- 5) Pendidikan : SMP
- 6) Pekerjaan : Petani
- 7) Status Perkawinan : Kawin
- 8) Agama : Hindu
- 9) Suku : Bali
- 10) Alamat : Banjar Bayad, Kedisan
- 11) No. CM : 619393
- 12) Tanggal Pengkajian : 26 April 2024
- 13) Sumber Informasi : Istri pasien

Penanggung Jawab

- 1) Nama : Ny. P
- 2) Umur : 50 Tahun
- 3) Pendidikan : SD
- 4) Jenis Kelamin : Perempuan
- 5) Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

- 6) Alamat : Banjar Bayad, Kedisan
- 7) Status Perkawinan : Kawin
- 8) Agama : Hindu

b. Riwayat Kesehatan

- 1) Keluhan Utama : Demam 2 hari, mual dan nyeri pada tubuh
- 2) Riwayat penyakit sekarang

Tn.R datang ke IGD RSUD Gianyar pada 23 April 2024 pukul 13.00 wita dengan keluhan panas sejak 2 hari yang lalu, badan lemas, merasa mual muntah, nyeri pada tubuhnya terdapat bitnik-bintik merah pada tubuh, kesadaran composmentis. Di IGD dilakukan pengecekan TTV (TD:130/80 mmHg, S:37.8°C, N:80 x/mnt, RR:16x/mnt). Tn. R mendapatkan obat paracetamol, rantasida, omeprazole, mekobalamin, sefotaxim, dan infus RL. Kemudian Tn.R dipindahkan ke ruang ayodya no 208B pada pukul 18.50 wita. Saat pengkajian tanggal 26 April pasien mengeluh demam naik turun, mual, kulit teraba hangat dan ada bintik merah pada kulit, pasien takikardia dan takipnea. Hasil pemeriksaan fisik diperoleh hasil keadaan umum Tn.R baik dengan kesadaran composmentis, kulit terasa hangat, hasil pengukuran tanda-tanda vital Tn.R yaitu tekanan darah 130/80 mmHg, nadi 80x/menit, suhu 37,8°C, *respirasi rate* 24x/menit, dan denyut jantung pasien 110 detak/menit.

- 3) Riwayat penyakit terdahulu : Pasien sebelumnya tidak pernah masuk rumah sakit
- 4) Riwayat penyakit keluarga : Istri pasien mengatakan tidak ada penyakit keturunan dari keluarga

c. Riwayat Alergi : Keluarga mengatakan pasien tidak ada riwayat alergi makanan atau obat.

d. Kebiasaan : Merokok / ~~Kopi / Alkohol / Lain-lain~~

Jika ya jelaskan : pasien mengatakan memiliki kebiasaan merokok

e. Obat-obatan : Tidak ada

Lamanya : -

Sendiri : -

Orang lain : -

f. Pola Nutrisi

Frekuensi / porsi makan : 3 x sehari

Berat badan : 67 kg

Tinggi Badan : 165 cm

Jenis makan : Nasi

Makanan yang disukai : Nasi Goreng

Makanan tidak disukai : tidak ada

Makanan pantangan : tidak ada

Nafsu akan :  Baik

sedang, alasan :

mual/~~muntah~~/~~sariawan~~/~~dll~~

kurang, alasan :

mual/~~muntah~~/~~sariawan~~/~~dll~~

Perubahan BB 3 bulan terakhir :

bertambah ..... kg

tetap ..... kg

berkurang 2 kg

g. Pola eliminasi

a. Buang air besar

Frekuensi : 1 x sehari

Waktu : pagi/~~siang~~/~~sore~~/~~malam~~

Warna : coklat

Konsistensi : Padat

Penggunaan pencahar : tidak ada

b. Buang air kecil

Frekuensi : 5 x sehari

- Warna : kuning
- Bau : -
- h. Pola tidur dan istirahat :
- Waktu tidur (jam) : 22.00 WITA
- Lama tidur / hari : 8 jam
- Kebiasaan pengantar tidur : tidak ada
- Kebiasaan saat tidur : tidak ada
- Kesulitan dalam hal tidur :  menjelang tidur  
 sering / mudah terbangun  
 merasa tidak puas setelah bangun tidur
- i. Pola aktivitas dan latihan :
- a) Kegiatan dalam pekerjaan : sebagai petani
- b) Olahraga : tidak pernah
- c) Kegiatan di waktu luang : tidak ada
- d) Kesulitan /keluhan dalam hal ini :
- pergerakan tubuh  bersolek
- mandi, berhajat  mudah merasa kelelahan
- mengenakan pakaian  sesak nafas setelah mengadakan aktivitas
- j. Pola kerja :
- Jenis pekerjaan : Petani lamanya –
- Jumlah ja kerja : ± 12 jam lamanya ± 12 jam
- Jadwal kerja : setiap hari
- Lain-lain sebutkan : -

## II. Riwayat Lingkungan :

Kebersihan lingkungan : bersih

Bahaya:-

Polusi:-

### III. Aspek Psikososial:

#### 1. Pola pikir dan persepsi

##### i. Alat bantu yang digunakan:

[-] kaca mata                      [-]alat bantu pendengaran

##### ii. Kesulitan yang dialami:

[-] sering pusing

[-] menurunnya sensitifitas terhadap panas dingin

[-] membaca/menulis

#### 2. Persepsi diri

Hal yang dipikirkan saat ini                      : merasa gelisah dengan kondisi yang dialami saat ini

Harapan setelah menjalani perawatan : segera membaik dan segera bisa beraktivitas normal

Perubahan yang dirasakan setelah sakit : tubuh lemas, tidak bisa beraktivitas dengan normal

#### 3. Suasana hati :gelisah

#### 4. Hubungan/komunikasi baik

##### i. Bicara

[√] jelas                      bahasa utama : Indonesia

[√] relevan                      Bahasa daerah : Indonesia

[√] mampu mengekspresikan

[√] mampu mengerti orang lain

##### ii. Tempattinggal

[-] sendiri

[√] Bersama orang lain,yaitu istri dan keluarga

##### iii. Kehidupan keluarga

1. Adat istiadat yang dianut : hindu

2. Pembuatan keputusan dalam keluarga : kepala keluarga

3. Pola komunikasi : baik

4. keuangan:

memadai

kurang

iv. Kesulitan dalam keluarga

hubungan dengan orang tua

hubungan dengan sanak keluarga

hubungan dengan suami/istri

5. Kebiasaan seksual

a. Gangguan hubungan seksual disebabkan kondisi sebagai berikut:

fertilitas

menstruasi

libido

kehamilan

Ereksi

alat kontrasepsi

b. Pemahaman terhadap fungsi seksual : -

6. Pertahanan koping

a. Pengambilan keputusan

sendiri

dibantu orang lain; sebutkan istri dan anak

b. Yang disukai tentang diri sendiri : -

c. Yang ingin dirubah dari kehidupan : -

d. Yang dilakukan jika sedang stress:

pemecahan masalah

cari pertolongan

makan

makan obat

tidur

lain-lain (misalnya marah, diam dll)

sebutkan.....

7. Sistem nilai-kepercayaan

a. Siapa atau apa yang menjadi sumber kekuatan :Tuhan dan keluarga

b. Apakah Tuhan, Agama, Kepercayaan penting untuk anda:

ya

tidak

c. Kegiatan Agama atau Kepercayaan yang dilakukan (macam dan frekuensi)

Sebutkan : sembahyang di merajan rumah

d. Kegiatan Agama atau Kepercayaan yang ingin dilakukan selama di rumah sakit,

Sebutkan :berdoa kepada Ida Sang Hyang Widhi Wasa

III. Pengkajian Fisik

1) Kesadaran Umum : Compos Mentis

2) Penampilan : Lemas, berbaring di tempat tidur, lengan kanan terpasang infuse NaCl

3) Vital Sign :

TD : 130 / 80 mmHg

N : 80 x/menit

RR : 28 x/menit

Suhu : 37,8°C

SPO2 : 98%

4) Kepala

Normocephal, rambut beruban, tidak rontok dan tidak ada pembenjolan

5) Mata

Mata lengkap, simetris, tidak ada pembengkakan, sklera icterus normal, pupil isokor

6) Hidung

Pernapasan cuping hidung, bersih, penciuman normal

7) Mulut

Bibir berwarna coklat gelap, mukosa kering, tidak ada kesulitan bicara, makan dan menelan

8) Telinga

Telinga simetris, pendengaran normal, tidak memakai alat bantu

9) Leher

Tidak ada pembengkakan pada kelenjar tiroid dan vena jugularis teraba

10) Thorax

Thorax berbentuk simetris

11) Dada

Inspeksi : Simetris dan bersih

Palpasi : Tidak ada benjolan dan tidak ada nyeri tekan

Auskultasi : -

Perkusi : -

12) Jantung

Inspeksi : Simetris

Perkusi : -

Palpasi : Iktus cordis teraba

Auskultasi : Irama jantung teratur

13) Paru-paru

Inspeksi : Bentuk simetris kanan dan kiri

Palpasi : Bunyi sonor

Perkusi : Bunyi sonor

Auskultasi : Vesikuler

14) Abdomen

Inspeksi : Bentuk tidak ada luka

Palpasi : tidak ada nyeri tekan  
Perkusi : Tidak edema  
Auskultasi : Bising usus normal 13x menit

15) Genetalia

Tidak ada benjolan atau luka, dan tidak terpasang kateter

16) Ekstremitas

Atas : Tangan kanan dan kiri normal, tangan kanan terpasang infuse, terdapat bintik-bintik merah

Bawah : Kaki kanan dan kiri normal, turgor baik, tidak ada edema dan tidak ada nyeri tekan

17) Kulit

Kulit berwarna merah, kulit sedikit kering dan tidak ada sianosis.

**Data Penunjang**

a. Pemeriksaan Penunjang : Laboratorium, rongent,USG,MRI,dll

Hb : 15,4 g/dl

Ht : 46,3%

Trombosit:171/UL

Leukosi :31,77 / UL

Eritrosit: 4,79

b. Program Terapi:Terapi Cairan Intravena

- Paracetamol tablet 3x 500mg
- Sefotaxim 1gr
- Omeprazole 40mg
- RL 20 tpm

**ANALISA DATA**

Tabel 1

Analisis Data Masalah Keperawatan Tn.R pada kasus Dengue Haemorrhagic Fever Dengan Masalah Hipertermia di Ruang Ayodhya RSUD Sanjiwani Gianyar

Data	Etiologi	Masalah
1	2	3
<p>Data Subyektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pasien mengeluh panas sejak 2 hari yang lalu sebelum masuk RS</li> <li>▪ Pasien mengatakan nyeri pada tubuh, merasa mual</li> </ul> <p>Data Obyektif:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pasien tampak gelisah</li> <li>▪ Terdapat bintik-bintik merah pada tubuh pasien</li> <li>▪ Tubuh terasa hangat</li> </ul> <p>Hasil ttv :</p> <p>Suhu: 37,8°C, <i>respirasi rate</i> 24x/menit, denyut jantung pasien 110 detak/menit.</p>	<p>Arbovirus (melalui gigitan nyamuk)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Virus masuk ke dalam tubuh dan beredar dalam darah</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Infeksi virus dengue</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Demam tinggi 2-7 hari naik turun dan terdapat bitnik merah pada tubuh</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Hipertermia</p>	<p>Hipertermia</p> <p>D.0130</p>


## 2. Diagnosis Keperawatan


- a. Hipertemia (D.0130) berhubungan dengan proses penyakit (infeksi) dibuktikan dengan suhu tubuh diatas nilai normal, kulit merah, kulit terasa hangat, keluar bintik-bintik merah pada kulit, takipnea dan takikardia.


## 3. Perencanaan Keperawatan

NoDx	Tujuan	Intervensi	Rasional
D.0130	<p><b>Termoregulasi (L.14134)</b></p> <p>Setelah dilakukan intervensi selama 3 x 24jam diharapkan termoregulasi membaik dengan kriteria hasil:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kulit merah menurun</li> <li>• Pucat menurun</li> <li>• Takikardia menurun</li> <li>• Takipnea menurun</li> <li>• Suhu tubuh membaik</li> <li>• Suhu kulit membaik</li> <li>• Tekanan darah membaik</li> </ul>	<p><b>Kompres Dingin (I.08234)</b></p> <p><b>Observasi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifikasi kondisi kulit yang akan dilakukan kompres dingin</li> <li>• Periksa suhu alat kompres</li> <li>• Monitor iritasi kulit atau kerusakan jaringan selama 5 menit pertama</li> </ul> <p><b>Terapeutik:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pilih metode kompres yang nyaman dan mudah didapat (handuk kecil)</li> </ul> <p><b>Edukasi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jelaskan prosedur penggunaan kompres dingin</li> </ul>	<p><b>Observasi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Untuk mengidentifikasi kondisi kulit yang akan dilakukan kompres dingin</li> <li>• Untuk memeriksa suhu alat kompres</li> <li>• Untuk memonitor iritasi pada kulit atau kerusakan jaringan selama 5 menit pertama</li> </ul> <p><b>Terapeutik:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Untuk memilih metode kompres yang nyaman dan mudah didapat (handuk kecil)</li> </ul> <p><b>Edukasi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjelaskan prosedur penggunaan kompres dingin</li> </ul>

#### 4. Implementasi Keperawatan

Waktu	Implementasi	Respon	Paraf
1	2	3	4
<p>Jumat, 26 April 2024</p> <p>10.00wita</p> <p>10.05wita</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Membina hubungan saling percaya dengan pasien dan keluarga</li> <li>Melakukan kontrak waktu dengan pasien dan keluarga</li> <li>Menjelaskan mengenai tujuan peneliti</li> <li>Mengidentifikasi tanda-tanda vital pasien</li> <li>Memonitor alat kompres sudah ada atau belum</li> <li>Memonitor adanya iritasi kulit atau tidak selama 5 menit pemberian kompres pertama</li> <li>Memonitor efektivitas terapi kompres dingin selama 15 menit pemberian</li> </ul>	<p>Ds:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Pasien dan keluarga mengatakan bersedia ikut andil pada penelitian ini</li> <li>Istri pasien mengatakan suhu tubuh pasien masih hangat</li> <li>Istri pasien mengatakan sudah mendapat obat</li> <li>Suhu tubuh pasien masih hangat, serta mengeluh lemas</li> </ol> <p>Do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>TTV : tekanan darah 130/80 mmHg, nadi 80x/menit, suhu 37,8°C, SpO2 : 98%, <i>respirasi rate</i> 24x/menit, denyut jantung pasien 110 detak/menit.</li> <li>Pasien tampak bersedia dan antusias</li> </ol>	 Chandra

			dalam mengikuti penelitian ini
			3. Pasien diberikan kompres dingin dengan suhu 15-27°C di dahi dan aksila
10.10 wita			4. Selama 5 menit pemberian tidak ada iritasi kulit pada area yang di kompres, lanjutkan sampai 15 menit
10.30 wita			5. Pelaksanaan Kompres dingin dihentikan selama 20 menit. Hasil suhu yang diperoleh yaitu 37,6°C
Sabtu, 27 April 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>Melakukan kontrak waktu dengan pasien dan keluarga</li> <li>Mengidentifikasi tanda-tanda vital pasien</li> <li>Memonitor alat kompres sudah ada atau belum</li> <li>Memonitor adanya iritasi kulit atau tidak selama 5 menit pemberian kompres pertama</li> <li>Memonitor efektivitas terapi kompres dingin</li> </ul>	<p>Ds :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Pasien dan keluarga berkenan untuk pasien diberikan kompres dingin</li> <li>Istri pasien mengatakan tangan pasien tidak sehangat kemarin</li> <li>Pasien mengatakan sempat merasa pusing di kepala bagian belakang</li> </ol> <p>Do :</p>	 Chandra
10.00wita			
10.10wita			

10.15 wita	selama 15 menit pemberian	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hasil TTV : tekanan darah 120/90 mmHg, nadi 292x/menit, suhu 37°C, SpO2 : 94%, <i>respirasi rate</i> 25x/menit, denyut jantung pasien 112 detak/menit.</li> <li>2. Pemberian kompres selama 20 menit</li> <li>3. Kompres dihentikan saat kontrak waktu selesai dengan hasil suhu 36,8°C</li> </ol>
10.30 wita		
Minggu, 28 April 2024 10.00 wita	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan kontrak waktu dengan pasien dan keluarga</li> <li>• Mengidentifikasi tanda-tanda vital pasien</li> <li>• Memonitor alat kompres sudah ada atau belum</li> <li>• Memonitor adanya iritasi kulit atau tidak selama 5 menit pemberian kompres pertama</li> <li>• Memonitor efektivitas terapi kompres dingin selama 15 menit pemberian</li> </ul>	<p>DS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Istri pasien mengatakan pasien tampak bugur, tidak lemas. Mampu ke kamar mandi sendiri</li> <li>2. Istri mengatakan pasien sempat BAB tadi pagi 1x, BAK 1x</li> <li>3. Pasien mengatakan pusingnya hilang setelah mendapatkan obat ketika malam</li> </ol> <p>DO :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hasil TTV : tekanan darah 120/70 mmHg, nadi 92x/menit, suhu</li> </ol>
10.10 wita		 Chandra


---

10.30 wita

37°C, SpO<sub>2</sub> : 94%,  
*respirasi rate*  
19x/menit, denyut  
jantung pasien 100  
detak/menit.

2. Pemberian kompres selama 20 menit
  3. Suhu setelah diberikan kompres : 36,3°C
- 

### 5. Evaluasi Keperawatan

Waktu	No.Dx	Evaluasi	Paraf
1	2	3	4
Minggu, 28 April 2024 11.00 wita	D.0130	S :  1. Pasien mengatakan badannya sudah tidak demam  2. Pasien mengatakan lebih bugar	  Chandra
		O :  1. Tubuh pasien sudah tidak terasa hangat 2. Bintik-bintik merah pada tangan pasien memudar 3. Wajah pasien sudah tidak pucat 4. Suhu tubuh membaik 5. Tekanan darah pasien normal 6. Hasil TTV : Tekanan darah : 120/70 mmHg,	

---

---

nadi 92x/menit, Suhu 36,5°C,  
SpO2 : 94%, *respirasi rate*  
19x/menit, denyut jantung  
pasien 100 detak/menit.

A : Masalah hipertermia teratasi

P : Hentikan intervensi dan  
pertahankan kondisi pasien

---