

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.02.03/F.XXIV.13/0155/2026 19 Januari 2026
Lampiran : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik

Yth. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar
Jl. Ciung Wanara No.2 Gianyar

Dalam rangka pelaksanaan praktik mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon ijin untuk mempraktikkan mahasiswa kami sesuai bidang peminatan Keperawatan Medikal Bedah dan Keperawatan Anak di RSUD Sanjiwani Gianyar. Pada saat praktik mahasiswa akan melakukan penerapan asuhan keperawatan pada satu (1) pasien untuk dijadikan kasus kelolaan. Adapun waktu pelaksanaan praktik dari tanggal 12 Pebruari 2026 s.d 18 Pebruari 2026. Jumlah mahasiswa yang praktik adalah sebanyak 11 orang. Nama Mahasiswa terlampir.

Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada anggaran dari institusi Poltekkes Denpasar, terkait hal tersebut mohon kami dikirimkan rincian biaya praktik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktik dimaksud.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih

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



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

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keperawatan RSUD Sanjiwani Gianyar
2. Kepala Diklat RSUD Sanjiwani Gianyar
3. Kepala Komkordik RSUD Sanjiwani Gianyar

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



Lampiran 2. Jadwal laporan kasus

JADWAL KEGIATAN LAPORAN KASUS

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.A DENGAN HIPERTERMIA
AKIBAT DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DHF) DI GEDUNG
AYODYA LANTAI 2 KELAS 3 RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2026**

No	Kegiatan	Bulan																			
		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.	Penetapan judul dan lokasi pengambilan kasus dan melengkapi BAB 1-2	■	■	■	■																
2.	Melakukan Askep					■	■	■	■												
3.	Menyusun laporan kasus									■	■	■	■								
4.	Konsul perbaikan BAB 1-3													■	■	■	■				
5.	Ujian laporan kasus																	■	■	■	■
6.	Perbaikan laporan kasus																	■	■	■	■

Lampiran 3. Realisasi Anggaran Laporan Kasus

REALISASI ANGGARAN LAPORAN KASUS

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.A DENGAN HIPERTERMIA
AKIBAT DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DHF) DI GEDUNG
AYODYA LANTAI 2 KELAS 3 RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2026**

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Print karya tulis ilmiah hitam putih	Rp. 150.000,00
	Print berwarna	Rp. 50.000,00
	Kuota internet	Rp. 200.000,00
	Materai 10.000	Rp. 50.000,00
B	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi	Rp. 100.000,00
	Lembar pengumpulan data	Rp. 50.000,00
C	Tahap Akhir	
	Laporan karya tulis ilmiah	Rp. 300.000,00
	ATK karya tulis ilmiah	Rp. 100.000,00
	Revisi laporan kasus	Rp. 100.000,00
	Total Keseluruhan	Rp. 1.100.000,00

Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di RSUD Sanjiwani Gianyar

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Tn/Ny X Dengan Hipertermia Akibat *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) Di Gedung Ayodya Lantai 2 Kelas 3 RSUD Sanjiwani Gianyar 2026. Sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang saudara/saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Gianyar, 16 Februari 2026

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Made Wahyu Endaryani

Nim. P07120123024

Lampiran 5. Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Wayan Agnesnasari Damayani

Tempat/Tanggal Lahir : Gianyar/ 17 Mei 2005

Pekerjaan : Belum bekerja

Alamat : Dlodtunon Batuan Sukawati

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Made Wahyu Endaryani Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn/Ny X Dengan Hipertermia Akibat *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) Di Gedung Ayodya Lantai 2 Kelas 3 RSUD Sanjiwani Gianyar 2026.” Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun.

Gianyar, 14 Februari 2026



(Ni Wayan Agnesnasari Damayani)

Lampiran 6. Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI
PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN**

Yang terhormat saudara/saudari, saya meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksma dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Hipertermia Akibat Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) Di Gedung Ayodya Lantai 2 Kelas 3 RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2026
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Made Wahyu Endaryani
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	RSUD Sanjiwani Gianyar
Sumber Pendanaan	

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk manajemen hipertermia pada pasien yang mengalami Dengue Haemorrhagic Fever (DHF). Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien dengan diagnosa medis *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF), pasien dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) yang mengalami masalah keperawatan hipertermia, penanggung jawab yang telah menyetujui partisipasi pasien sebagai responden dengan menandatangani informed consent saat pengambilan data serta memenuhi kriteria eksklusi pasien yang mengalami penurunan kesadaran dan kurang kooperatif. Asuhan keperawatan ini diberikan selama tiga hari dengan tiga kali pertemuan.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

Kepesertaan saudara/saudari pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. Saudara/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara/saudari untuk berhenti sebagai pasien dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, saudara/saudari diminta untuk menandatangani formulir. Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai Pasien Asuhan Keperawatan/ Wali setelah saudara/saudari benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini, saudara/saudari benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini, saudara/saudari akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara/saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberian asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada saudara/saudari. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, hubungi pemberi asuhan keperawatan : Ni Made Wahyu Endaryani dengan nomor HP 083114259193.

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberi asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali



Ni Wayan Agnesnasari Damayani

Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (Wajib diisi) : 14/02/2026

Tanggal (Wajib diisi):

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak <14 tahun, lansia, tuba garhita, pasien dengan kesadaran koma)

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Made Wahyu Endaryani

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal : 14/02/2026

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

-) Pasien asuhan keperawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta
-) Wali dari pasien pemberi asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta

Catatan :

Saksi harus merupakan keluarga pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, tidak boleh anggota tim pemberi asuhan keperawatan.

Saksi :

Saya mengatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh pasien asuhan keperawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi pasien asuhan keperawatan diberikan secara sukarela.

Tanda Tangan dan Nama Saksi Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.A DENGAN HIPERTERMIA AKIBAT DENGUE
HAEMORRAGIC FEVER (DHF) DI GEDUNG AYODYA LANTAI 2 KELAS 3 RSUD
SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2026**

A. Pengkajian

1. Data keperawatan

a. Identitas pasien

Nama : Ny. A
No.RM : 809234
Umur : 21 th
Tanggal Lahir : 17 Mei 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Pendidikan : Perguruan Tinggi
Pekerjaan : Belum Bekerja
Agama : Hindu
Suku : Bali
Status : Belum Menikah
Alamat : Dlodtunon Batuan Sukawati, Gianyar
Tanggal MRS : 13/02/2026
Tanggal Pengkajian : 14/02/2026
Diagnosa Medis : Dengue Haemorrhagic Fever Grade 1

b. Identitas penanggung jawab

Nama : Ny. B
Umur : 45 th
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Buruh Harian Lepas
Agama : Hindu
Suku : Bali
Status : Sudah Menikah
Hubungan Dengan Pasien : Ibu

Alamat : Dlodtunon Batuan Sukawati, Gianyar

c. Keluhan utama

Pada saat dilakukan pengkajian pasien mengeluh demam.

d. Riwayat kesehatan

1) Riwayat kesehatan dahulu

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit dahulu.

2) Riwayat kesehatan sekarang

Pada awalnya pasien masuk rumah sakit di antar oleh keluarga ke UGD RSUD Sanjiwani Gianyar pada hari jumat 13 februari 2026 pukul 23.00 wita. Pasien datang dengan keluhan demam yang di rasa sejak hari senin empat hari yang lalu, pasien mengatakan sudah berobat ke dokter dan diberikan obat paracetamol. Pasien mengeluh mual (+), muntah (+). Saat dilakukan pemeriksaan fisik, kulit tangan pasien tampak bintik-bintik kemerahan, kulit terasa hangat, hasil pemeriksaan tanda vital didapatkan tekanan darah : 105/80 mmHg, suhu: 39 , frekuensi nadi : 110 x/menit, respirasi : 24 x/menit, SpO₂ : 98%. Setelah diperiksa oleh dokter pasien dianjurkan untuk melakukan cek darah dengan hasil trombosit 83 10³/uL, hematokrit 40.2%, eritrosit 4.69 10⁶/uL, leukosit 2.68 10³/uL. Di UGD pasien di diagnosa DHF grade 1. Diberikan terapi RL (500ml) 30 tmp, paracetamol 1gr/100ml IV, ondansentron 4 mg IV, omeprazole 40 mg IV.

Pasien kemudian dipindahkan ke gedung ayodya ruang rawat inap lantai 2 kelas 3 pada hari sabtu 14 februari 2026 pukul 02.00 wita. Hasil pemeriksaan tanda vital didapatkan di ruangan yaitu tekanan darah : 100/80 mmHg, suhu: 38,5 , frekuensi nadi : 105 x/menit, respirasi : 22 x/menit, SpO₂ : 98%. Perawatan yang didapat pasien sampai pukul 14.00 wita adalah RL (500ml) 30 tmp, paracetamol 1gr/100ml IV.

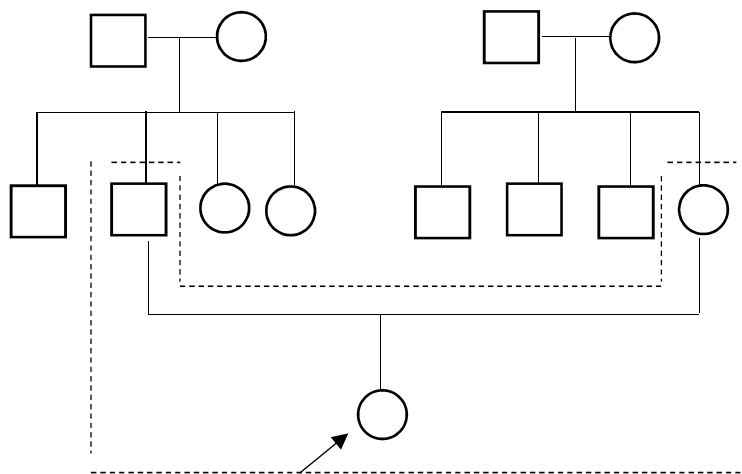
Pengkajian dilakukan pada hari sabtu 14 Februari 2026 pukul 14.00 wita, pada saat dilakukan pengkajian keluhan utama demam yang di rasa sejak hari senin lima hari yang lalu. Saat dilakukan pemeriksaan fisik yaitu kulit tangan pasien tampak bintik-bintik kemerahan, kulit terasa hangat, hasil pemeriksaan tanda vital didapatkan tekanan darah :

110/80 mmHg, suhu tubuh pasien diatas nilai normal 38 , frekuensi nadi : 102 x/menit (takikardia), respirasi : 22 x/menit dan SpO2 : 98%. Dengan hasil cek darah lengkap trombosit $66 \cdot 10^3/uL$, hematokrit 40.7%, eritrosit $4.67 \cdot 10^6/uL$, leukosit $2.18 \cdot 10^3/uL$.








3) Riwayat kesehatan keluarga

Keluarga pasien mengatakan tidak ada anggota keluarga yang memiliki penyakit turunan.

e. Genogram



Keteranga :

-  : Laki-laki
-  : Perempuan
-  : Pasien
-  : Meninggal
-  : Tinggal serumah
-  : Keturunan
-  : Menikah

f. Pola kebutuhan dasar

Keamanan dan proteksi SDKI

- 1) Saat dilakukan pemeriksaan suhu tubuh menggunakan thermometer, suhu tubuh pasien $38^{\circ}C$, melebihi batas normal ($36,5-37,5^{\circ}C$)

- 2) Saat dilakukan pemeriksaan fisik, kulit pasien tampak bintik-bintik kemerahan
- 3) Saat dilakukan pemeriksaan fisik, pasien tidak mengalami kejang
- 4) Saat dilakukan pemeriksaan fisik menggunakan alat oksimeter, frekuensi nadi pasien 102 x/menit (takikardia)
- 5) Saat dilakukan pemeriksaan fisik, frekuensi pernapasan pasien 22 x/menit
- 6) Saat dilakukan pemeriksaan fisik, kulit pasien terasa hangat

g. Data penunjang

Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 13/02/2026

Jenis Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
1	2	3	4
Trombosit (PLT)	83	$10^3/uL$	150-450
Hematokrit (HCT)	40.2	%	37.0-48.0
Hemoglobin (HGB)	12.8	g/dL	11.0-16.0
Eritrosit (RBC)	4.69	$10^6/uL$	3.50-5.50
Lekosit (WBC)	2.68	$10^3/uL$	4.00-10.00
Glukosa Sewaktu	111	Mg/dL	80-120

Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 14/02/2026

Jenis Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
1	2	3	4
Trombosit (PLT)	66	$10^3/uL$	150-450
Hematokrit (HCT)	40.7	%	37.0-48.0
Hemoglobin (HGB)	12.5	g/dL	11.0-16.0
Eritrosit (RBC)	4.67	$10^6/uL$	3.50-5.50
Lekosit (WBC)	2.18	$10^3/uL$	4.00-10.00

Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 15/02/2026

Jenis Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
1	2	3	4
Trombosit (PLT)	50	10 ³ /uL	150-450
Hematokrit (HCT)	39.1	%	37.0-48.0
Hemoglobin (HGB)	12.2	g/dL	11.0-16.0
Eritrosit (RBC)	4.56	10 ⁶ /uL	3.50-5.50
Lekosit (WBC)	3.89	10 ³ /uL	4.00-10.00

Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 16/02/2026

Jenis Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
1	2	3	4
Trombosit (PLT)	72	10 ³ /uL	150-450
Hematokrit (HCT)	42.0	%	37.0-48.0
Hemoglobin (HGB)	13.3	g/dL	11.0-16.0
Eritrosit (RBC)	4.85	10 ⁶ /uL	3.50-5.50
Lekosit (WBC)	6.94	10 ³ /uL	4.00-10.00

Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 17/02/2026

Jenis Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
1	2	3	4
Trombosit (PLT)	115	10 ³ /uL	150-450
Hematokrit (HCT)	43.0	%	37.0-48.0
Hemoglobin (HGB)	14.7	g/dL	11.0-16.0
Eritrosit (RBC)	4.17	10 ⁶ /uL	3.50-5.50
Lekosit (WBC)	7.17	10 ³ /uL	4.00-10.00

h. Terapi medik

-) RL (500ml) 30 tpm
-) Paracetamol 1gr/100ml IV 3x1 Flsh (jam 08.00, 16.00, 24.00)

2. Analisis data dan rumusan masalah

Analisis data dan Rumusan Masalah Pada Ny.A Akibat DHF Di
Gedung Ayodya Lantai 2 Kelas 3

Data Fokus	Nilai Normal	Masalah Keperawatan
1	2	3
1. Suhu tubuh pasien diatas nilai normal 38	1. Suhu tubuh normal (36,5°- 37,5°C)	Hipertermia (D.0130)
2. Kulit pasien tampak bintik-bintik kemerahan	2. Kulit merah normal	
3. Frekuensi nadi : 102 x/menit (takikardia)	3. Frekuensi nadi normal (<100x/menit)	
4. Kulit pasien terasa hangat	4. Suhu kulit normal	

5. Analisis masalah keperawatan

Analisis Masalah Keperawatan Pada Ny.A Dengan Hipertermia Akibat DHF Di Gedung Ayodya Lantai 2 Kelas 3

Masalah Keperawatan	Proses Terjadinya Masalah Keperawatan
1	2
Hipertermia (D.0130)	Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) ↓ Proses penyakit (mis. Infeksi virus dengue) ↓ Hipertermia

B. Diagnosis Keperawatan

Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit (infeksi virus dengue) dibuktikan dengan suhu tubuh diatas nilai normal 38 , kulit tangan pasien tampak bintik-bintik kemerahan, frekuensi nadi : 102 x/menit (takikardia) dan kulit pasien terasa hangat.

C. Perencanaan Keperawatan



No. Dx	Tujuan Dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan	Rasional
1	2	3	4
Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit (infeksi virus dengue) dibuktikan dengan suhu tubuh diatas nilai normal 38 , kulit tangan tampak kemerahan, frekuensi nadi : 102 x/menit (takikardia) dan kulit pasien terasa hangat.	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 24 jam maka termoregulasi membaik dengan kriteria hasil: 1. Suhu tubuh membaik (36,5°-37,5°C) 2. Kulit tangan bintik-bintik kemerahan menurun 3. Takikardia menurun (60-100x/menit) 4. Suhu kulit membaik	Intervensi Utama Manajemen Hipertermia Tindakan : Observasi 1. Identifikasi penyebab hipertermia 2. Monior suhu tubuh Terapeutik 1. Longgarkan atau lepaskan pakaian 2. Berikan cairan oral	Intervensi Utama Manajemen Hipertermia Tindakan : Observasi 1. Untuk mengetahui penyebab terjadinya hipertermia pada pasien 2. Untuk mengetahui terjadi kenaikan atau penurunan pada suhu tubuh pasien Terapeutik 1. Untuk membantu proses penurunan suhu tubuh pada pasien 2. Agar kebutuhan cairan pada pasien tetap terjaga

1	2	3	4
		<p>3. Ganti linen setiap hari atau lebih sering jika mengalami hiperhidrosis (keringat berlebih)</p>	<p>3. Untuk membantu menurunkan panas tubuh pasien melalui evaporasi</p>
		<p>Edukasi</p>	<p>Edukasi</p>
		<p>1. Anjurkan tirah baring</p>	<p>1. Untuk menghindari terjadinya komplikasi lain pada pasien</p>
		<p>Kolaborasi</p>	<p>Kolaborasi</p>
		<p>1. Kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena</p>	<p>1. Untuk menghindari kehilangan cairan dan elektrolit yang berlebih</p>

1	2	3	4
		Intervensi Pendukung Edukasi Termoregulasi Tidakkan :	Intervensi Pendukung Edukasi Termoregulasi Tidakkan :
		<i>Observasi</i> 1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi	<i>Observasi</i> 1. Untuk mengetahui kesiapan dan kemampuan pasien dalam menerima informasi
		<i>Terapeutik</i> 1. Berikan kesempatan untuk bertanya	<i>Terapeutik</i> 1. Agar pasien dapat memahami hal yang belum dimengerti
		<i>Edukasi</i> 1. Ajarkan kompres hangat jika demam	<i>Edukasi</i> 1. Agar pasien dapat membantu menurunkan suhu tubuh melalui proses vasodilatasi sehingga panas tubuh lebih mudah keluar
		2. Ajarkan cara pengukuran suhu 3. Anjurkan penggunaan pakaian yang dapat menyerap keringat	2. Agar pasien dapat memantau suhu tubuh secara mandiri dan mengetahui perubahan kondisi

1	2	3	4
		<p>4. Anjurkan menciptakan lingkungan yang nyaman</p> <p>5. Anjurkan banyak minum</p> <p>6. Anjurkan menggunakan pakaian longgar</p>	<p>lebih dini</p> <p>3. Agar pasien merasa nyaman dan membantu proses penguapan keringat sehingga suhu tubuh menurun</p> <p>4. Agar pasien tidak merasa panas berlebih dan membantu menjaga kestabilan suhu tubuh</p> <p>5. Agar pasien terhindar dari dehidrasi dan membantu proses penurunan suhu tubuh</p> <p>6. Agar sirkulasi udara pada tubuh pasien lebih baik sehingga panas tubuh dapat keluar dengan mudah.</p>

D. Implementasi Keperawatan

No	Hari/Tgl/ Jam	Implementasi	Respon	Paraf
1	2	3	4	5
1.	Sabtu/ 14 Februari 2026 14.00 WITA	1. Mengidentifikasi penyebab hipertermia 2. Memonitor suhu tubuh 3. Melakukan pemeriksaan tanda vital yang meliputi (pemeriksaan tekanan darah, suhu tubuh, frekuensi nadi, respirasi, SpO2)	DS: Pasien mengatakan demam sejak hari senin 5 hari yang lalu DO : Kulit tangan pasien tampak bintik-bintik kemerahan, kulit terasa hangat, hasil pemeriksaan tanda vital didapatkan : Td : 110/80 mmHg, suhu : 38 , frekuensi nadi : 102 x/menit, respirasi : 22 x/menit, SpO2 : 98% dengan hasil lab : trombosit 66 $10^3/uL$, hematokrit 40.7%, eritrosit $4.67 \cdot 10^6/uL$, leukosit $2.18 \cdot 10^3/uL$	
	Sabtu / 14 Februari 2026 14.45 WITA	Membantu mengganti pakaian pasien	DS: Pasien mengatakan pakainannya bersedia untuk diganti agar lebih nyaman DO: Pasien tampak nyaman saat pakaian sudah diganti	

1	2	3	4	5
Sabtu / 14 Februari 2026 15.00 WITA	Memberikan kompres air hangat selama kurang lebih 15 menit dengan menggunakan waslap pada ketiak pasien	DS: Pasien mengatakan bersedia diberikan kompres air hangat DO: Pasien tampak nyaman saat diberikan kompres air hangat		Well
Sabtu / 14 Februari 2026 15.15 WITA	Mengajarkan cara pengukuran suhu tubuh	DS: Pasien dan keluarga mengatakan sudah mengerti cara pengukuran suhu tubuh DO: Keluarga pasien tampak mampu mempraktikkannya serta mampu menyebutkan hasilnya		Well
Sabtu / 14 Februari 2026 16.00 WITA	Memberikan obat paracetamol infus 1 gr/100ml	DS: DO: Obat pasien sudah diberikan		Well
Sabtu / 14 Februari 2026 16.30 WITA	1. Menganjurkan pasien untuk tirah baring 2. Menganjurkan menciptakan lingkungan yang nyaman	DS: Pasien mengatakan akan beristirahat DO: Pasien tampak beristirahat dengan nyaman		Well
Sabtu / 14 Februari 2026 17.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti		Well

1	2	3	4	5
Sabtu / 14 Februari 2026 18.30 WITA	1. Memonitor suhu tubuh DS: 2. Melakukan pemeriksaan tanda vital yang meliputi (pemeriksaan tekanan darah, suhu tubuh, frekuensi nadi, respirasi, SpO2)	DO : Kulit tangan pasien tampak bintik-bintik kemerahan, kulit terasa hangat, hasil pemeriksaan tanda vital didapatkan : Td : 120/80 mmHg, suhu : 37,5 , frekuensi nadi : 95x/menit, respirasi : 20 x/menit, SpO2 : 98%		W
Sabtu / 14 Februari 2026 18.45 WITA	1. Memberikan minum 220ml atau 1 gelas aqua kepada pasien 2. Menganjurkan banyak minum	DS: Pasien mengatakan bersedia dibantu untuk mium dan akan banyak minum agar kebutuhan cairan nya terpenuhi DO: Pasien tampak meminum air secara perlahan		W
Sabtu / 14 Februari 2026 23.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti		Perawat ruangan
Sabtu / 14 Februari 2026 24.00 WITA	Memberikan obat paracetamol infus 1 gr/100ml	DS: DO: Obat pasien sudah diberikan		Perawat ruangan


1	2	3	4	5
2.	Minggu/ 15 Februari 2026 05.00 WITA	Melakukan pemeriksaan tanda vital	DS: DO: Td : 110/80 mmHg, suhu : 37,5 , frekuensi nadi : 95x/menit, respirasi : 20 x/menit, SpO2 : 98%	Perawat ruangan
	Minggu/ 15 Februari 2026 05.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti	Perawat ruangan
	Minggu/ 15 Februari 2026 07.30 WITA	1. Memonitor suhu tubuh 2. Melakukan pemeriksaan tanda vital yang meliputi (pemeriksaan tekanan darah, suhu tubuh, frekuensi nadi, respirasi, SpO2)	DS: DO : Kulit tangan pasien tampak bintik-bintik kemerahan, kulit terasa hangat, hasil pemeriksaan tanda vital didapatkan : Td : 100/80 mmHg, suhu : 37,5 , frekuensi nadi : 95x/menit, respirasi : 20 x/menit, SpO2 : 98% dengan hasil lab : trombosit $50 \cdot 10^3/uL$, hematokrit 39.1%, eritrosit $4.56 \cdot 10^6/uL$, leukosit $3.89 \cdot 10^3/uL$	W
	Minggu / 15 Februari 2026 08.00 WITA	Memberikan obat paracetamol infus 1 gr/100ml	DS: DO: Obat pasien sudah diberikan	W




1	2	3	4	5
Minggu / 15 Februari 2026 10.00 WITA	1. Memonitor suhu tubuh DS: 2. Melakukan pemeriksaan tanda vital yang meliputi (pemeriksaan tekanan darah, suhu tubuh, frekuensi nadi, respirasi, SpO2)	DO : Kulit pasien tampak bintik-bintik kemerahan, kulit terasa hangat, hasil pemeriksaan tanda vital didapatkan : Td : 110/80 mmHg, suhu : 36,5 , frekuensi nadi : 95x/menit, respirasi : 20 x/menit, SpO2 : 98%		Well
Minggu / 15 Februari 2026 10.15 WITA	1. Memberikan minum 220ml atau 1 gelas aqua kepada pasien 2. Menganjurkan banyak minum	DS: Pasien mengatakan bersedia dibantu untuk mium dan akan banyak minum agar kebutuhan cairan nya terpenuhi DO: Pasien tampak meminum air secara perlahan		Well
Minggu / 15 Februari 2026 10.30 WITA	1. Menganjurkan pasien untuk tirah baring 2. Menganjurkan menciptakan lingkungan yang nyaman	DS: Pasien mengatakan akan beristirahat DO: Pasien tampak beristirahat dengan nyaman		Well
Minggu / 15 Februari 2026 11.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti		Well

1	2	3	4	5
	Minggu / 15 Februari 2026 12.00 WITA	Membantu mengganti pakaian pasien	DS: Pasien mengatakan pakainannya bersedia untuk diganti agar lebih nyaman DO: Pasien tampak nyaman saat pakaian sudah diganti	W
	Minggu / 15 Februari 2026 16.00 WITA	Memberikan obat paracetamol infus 1 gr/100ml	DS: DO: Obat pasien sudah diberikan	Perawat ruangan
	Minggu / 15 Februari 2026 17.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti	Perawat ruangan
	Minggu / 15 Februari 2026 23.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti	Perawat ruangan
	Minggu / 15 Februari 2026 24.00 WITA	Memberikan obat paracetamol infus 1 gr/100ml	DS: DO: Obat pasien sudah diberikan	Perawat ruangan
3.	Senin/ 16 Februari 2026 05.00 WITA	Melakukan pemeriksaan tanda vital	DS: DO: Td : 110/80 mmHg, suhu : 37 , frekuensi nadi : 95x/menit, respirasi : 20 x/menit, SpO2 : 98%	Pearawat ruangan

1	2	3	4	5
Senin/ 16 Februari 2026 05.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti		Perawat ruangan
Senin/ 16 Februari 2026 07.30 WITA	1. Memonitor suhu tubuh 2. Melakukan pemeriksaan tanda vital yang meliputi (pemeriksaan tekanan darah, suhu tubuh, frekuensi nadi, respirasi, SpO2)	DS: DO : Kulit tangan pasien tampak bintik-bintik kemerahan sudah berkurang, kulit terasa hangat, hasil pemeriksaan tanda vital didapatkan : Td : 120/80 mmHg, suhu : 37 , frekuensi nadi : 95x/menit, respirasi : 20 x/menit, SpO2 : 98% dengan hasil lab : trombosit $72 \cdot 10^3/uL$, hematokrit 42.0%, eritrosit $4.85 \cdot 10^6/uL$, leukosit $6.94 \cdot 10^3/uL$		W
Senin / 16 Februari 2026 08.00 WITA	Memberikan obat paracetamol infus 1 gr/100ml	DS: DO: Obat pasien sudah diberikan		W
Senin / 16 Februari 2026 09.00 WITA	Mengganti linen pasien	DS: Pasien mengatakan linennya bersedia untuk di ganti DO: Pasien tampak nyaman dengan linen yang sudah diganti		W


1	2	3	4	5
Senin / 16 Februari 2026 10.00 WITA	1. Memonitor suhu tubuh DS: 2. Melakukan pemeriksaan tanda vital yang meliputi (pemeriksaan tekanan darah, suhu tubuh, frekuensi nadi, respirasi, SpO2)	DO : Kulit tangan pasien tampak bintik-bintik kemerahan sudah berkurang, kulit terasa hangat, hasil pemeriksaan tanda vital didapatkan : Td : 120/80 mmHg, suhu : 36,5 , frekuensi nadi : 85x/menit, respirasi : 18x/menit, SpO2 : 98%		W
Senin / 16 Februari 2026 10.15 WITA	1. Memberikan minum 220ml atau 1 gelas aqua kepada pasien 2. Menganjurkan banyak minum	DS: Pasien mengatakan bersedia dibantu untuk mium dan banyak minum agar kebutuhan cairan nya terpenuhi DO: Pasien tampak meminum air secara perlahan		W
Senin / 16 Februari 2026 10.30 WITA	1. Menganjurkan pasien untuk tirah baring 2. Menganjurkan menciptakan lingkungan yang nyaman	DS: Pasien mengatakan akan beristirahat DO: Pasien tampak beristirahat dengan nyaman		W

1	2	3	4	5
	Senin / 16 Februari 2026 11.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti	
	Senin / 16 Februari 2026 16.00 WITA	Memberikan obat paracetamol infus 1 gr/100ml	DS: DO: Obat pasien sudah diberikan	Perawat ruangan
	Senin / 16 Februari 2026 17.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti	Perawat ruangan
	Senin / 16 Februari 2026 23.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti	Perawat ruangan
	Senin / 16 Februari 2026 24.00 WITA	Memberikan obat paracetamol infus 1 gr/100ml	DS: DO: Obat pasien sudah diberikan	Perawat ruangan
4.	Selasa / 17 Februari 2026 05.00 WITA	Melakukan pemeriksaan tanda vital	DS: DO: Td : 110/80 mmHg, suhu : 36,5 , frekuensi nadi : 85x/menit, respirasi : 18x/menit, SpO2 : 98% dengan hasil lab :	Perawat ruangan

1	2	3	4	5
Selasa / 17 Februari 2026 05.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti		Perawat ruangan
Selasa / 17 Februari 2026 08.00 WITA	Memberikan obat paracetamol infus 1 gr/100ml	DS: DO: Obat pasien sudah diberikan		Perawat ruangan
Selasa / 17 Februari 2026 11.00 WITA	Mengganti infus RL (500 ml) 30 tpm	DS: DO: Infus pasien sudah diganti		Perawat ruangan
Selasa / 17 Februari 2026 14.30 WITA	1. Memberikan minum 220ml atau 1 gelas aqua kepada pasien 2. Menganjurkan banyak minum	DS: Pasien mengatakan bersedia dibantu untuk mium dan banyak minum agar kebutuhan cairan nya terpenuhi DO: Pasien tampak meminum air secara perlahan		Perawat ruangan 
Selasa / 17 Februari 2026 14.45 WITA	1. Menganjurkan pasien untuk tirah baring 2. Menganjurkan menciptakan lingkungan yang nyaman	DS: Pasien mengatakan akan beristirahat DO: Pasien tampak beristirahat dengan nyaman		Perawat ruangan 
Selasa / 17 Februari 2026 15.00 WITA	1. Memonitor suhu tubuh 2. Melakukan pemeriksaan tanda	DS: Pasien mengatakan sudah tidak merasakan demam,		Perawat ruangan 

1	2	3	4	5
		vital yang meliputi (pemeriksaan tekanan darah, suhu tubuh, frekuensi nadi, respirasi, SpO2)	bintik-bintik kemerahan pada kulit tangan sudah tidak ada, sudah lebih nyaman dan tidak ada keluhan lainnya. DO :	
			Tampak bintik-bintik kemerahan pada kulit tangan sudah tidak ada, kulit pasien sudah tidak terasa hangat dengan pemeriksaan tanda vital didapatkan :	
			Td : 120/80 mmHg, suhu : 36,2 , frekuensi nadi : 85x/menit, respirasi : 18 x/menit, SpO2 : 98% dengan hasil lab : trombosit $115 \times 10^3/uL$, hematokrit 43.0%, eritrosit $4.17 \times 10^6/uL$, leukosit $7.17 \times 10^3/uL$	

E. Evaluasi Keperawatan

No	Hari/Tgl/ Jam	Catatan Perkembangan	Paraf
1	2	3	4
1.	Selasa / 17 Februari 2026 15.00 WITA	<p>S :</p> <p>Pasien mengatakan sudah tidak merasakan demam, bintik-bintik kemerahan pada kulit tangan sudah tidak ada, sudah lebih nyaman dan tidak ada keluhan lainnya.</p> <p>O :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tampak bintik-bintik kemerahan pada kulit tangan sudah tidak ada 2. Kulit pasien sudah tidak terasa hangat <p>dengan pemeriksaan tanda vital didapatkan :</p> <p>Td : 120/80 mmHg, suhu : 36,2 , frekuensi nadi : 85x/menit sudah menurun, respirasi : 18 x/menit, SpO2 : 98% dengan hasil lab : trombosit $115 \cdot 10^3/uL$, hematokrit 43.0%, eritrosit $4.17 \cdot 10^6/uL$, leukosit $7.17 \cdot 10^3/uL$.</p> <p>A :</p> <p>Masalah hipertermia teratasi</p> <p>P :</p> <p>Pertahankan kondisi pasien</p>	

Lampiran 8. Lembar Bimbingan KTI

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120123024
Nama Mahasiswa	Ni Made Wahyu Endaryani
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
	Semester : 6

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Mengajukan judul KTI	perbaiki judul fokus pada masalah prioritas utama	29 Desember 2025	✓
1	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Mengajukan judul KTI	Ambil kasus sesuai dengan ruangan	30 Desember 2025	✓
2	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB I	Perbaiki sistematika penyajian dengan data penunjang yang cukup	5 Januari 2026	✓
3	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Revisi BAB I dan Bimbingan BAB II	Bab I acc, perbaiki sistematika penyajian konsep sesuai kasus yang diambil	11 Februari 2026	✓
4	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB I	Latar belakang sesuai dengan kasus di ruangan	6 Januari 2026	✓
5	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Revisi BAB II dan Bimbingan BAB III	bab II acc, perbaiki bab III, penyajian data kasus kelolaan	11 Maret 2026	✓
6	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan aspek setelah penelitian	Lihat pedoman penelitian	26 Februari 2026	✓
6	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Revisi BAB III dan Bimbingan BAB IV	Perbaiki pembahasan, dan simpulan	10 April 2026	✓
7	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Revisi BAB III dan revisi BAB IV	bab 3 dan 4 acc, lanjutkan bagian awal dan lampiran	13 April 2026	✓
8	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Mengumpulkan KTI lengkap	acc ujian KTI, siapkan administrasi u ujian	16 April 2026	✓
9	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan aspek setelah penelitian	Perbaiki cara penyajian data dan Injutannya	25 Februari 2026	✓
10	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi BAB I dan Bimbingan BAB II	Lanjutkan perbaiki	12 Februari 2026	✓
11	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi BAB II dan Bimbingan BAB III	Sesuaikan dengan teori penunjangnya	12 Maret 2026	✓
12	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi BAB III dan Bimbingan BAB IV	perbaiki sesuai dengan arahan	13 April 2026	✓
13	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi BAB III dan revisi BAB IV	Lanjutkan	14 April 2026	✓
14	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Mengumpulkan KTI lengkap	ACC untuk diujikan	17 April 2026	✓

Lampiran 9. Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

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

Nama Mahasiswa : Ni Made Wahyu Endaryani
 NIM : P07120123024

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	20 April 2026		Tirtayani
2	Perpustakaan	13 April 2026		Jawa Tringjaya
3	Laboratorium	13 April 2026		Moch. Nasrullah
4	IKM	13 April 2026		I Wayan Aditya P.
5	Keuangan	14 April 2026		I. A. Suabdy. B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	13 April 2026		INEM BUDIASA

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar.....
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 10. Hasil Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.A DENGAN HIPERTERMIA
AKIBAT DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DHF) DI GEDUNG
AYODYA LANTAI 2 KELAS 3 RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN
2026

ORIGINALITY REPORT

28% SIMILARITY INDEX	27% INTERNET SOURCES	11% PUBLICATIONS	11% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	www.repronote.com Internet Source	2%
2	koleksidokumenku.blogspot.com Internet Source	1%
3	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%
4	he-wroteyou.xyz Internet Source	1%
5	www.scribd.com Internet Source	1%
6	pt.scribd.com Internet Source	1%
7	repositori.stikes-ppni.ac.id Internet Source	1%
8	perawat.org Internet Source	1%
9	Submitted to Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Student Paper	<1%
10	www.balkopites.com Internet Source	<1%

11	repository.stikespanritahusada.ac.id Internet Source	<1%
12	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part III Student Paper	<1%
13	doktersehat.com Internet Source	<1%
14	stikespanakkukang.ac.id Internet Source	<1%
15	eprints.ums.ac.id Internet Source	<1%
16	freddypanjaitan.wordpress.com Internet Source	<1%
17	Wiwik Nurul Faida, Resti Utami. "Mendeskripsikan Asuhan Keperawatan Hipovolemia pada Pasien Anak dengan Dengue Haemorrhagic Fever", Health & Medical Sciences, 2023 Publication	<1%
18	retnopuspasari.blogspot.com Internet Source	<1%
19	Submitted to Sultan Agung Islamic University Student Paper	<1%
20	hellosehat.com Internet Source	<1%
21	samoke2012.wordpress.com Internet Source	<1%
22	vevnews.blogspot.com Internet Source	<1%

f

55/64

23	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	<1 %
24	Submitted to Indonesia Police Academy - University of Police Science Student Paper	<1 %
25	id.123dok.com Internet Source	<1 %
26	eprints.stikesyarsi-pontianak.ac.id Internet Source	<1 %
27	eresources.thamrin.ac.id Internet Source	<1 %
28	fr.scribd.com Internet Source	<1 %
29	repository.pkr.ac.id Internet Source	<1 %
30	Submitted to Universitas Muhammadiyah Jakarta Student Paper	<1 %
31	brayenstaliak.blogspot.com Internet Source	<1 %
32	I Gede Haga Olas Tyamarta -, I Nyoman Sukajaya -, Putu Kartika Dewi -. "DIAGNOSIS PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE MENERAPKAN ALGORITMA K-NEAREST NEIGHBOR", Jurnal Informatika dan Teknik Elektro Terapan, 2026 Publication	<1 %
33	clendeninwv.org Internet Source	<1 %

34	id.scribd.com Internet Source	<1%
35	proceeding.unisayogya.ac.id Internet Source	<1%
36	repository.stikesmukla.ac.id Internet Source	<1%
37	repository.unjaya.ac.id Internet Source	<1%
38	repository.umla.ac.id Internet Source	<1%
39	Submitted to Abdullah Gul University Student Paper	<1%
40	core.ac.uk Internet Source	<1%
41	eprints.umbjm.ac.id Internet Source	<1%
42	mukhamadyusufsakaki.blogspot.com Internet Source	<1%
43	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1%
44	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	<1%
45	repository.stikesmucis.ac.id Internet Source	<1%
46	repository.stikesrspadgs.ac.id Internet Source	<1%
47	siakad.stikesdhb.ac.id Internet Source	<1%

R

48	ejournal.unimman.ac.id Internet Source	<1%
49	mandayahospitalgroup.com Internet Source	<1%
50	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang Student Paper	<1%
51	Rahmat Rafi Albari, Oka Lesmana, Muhammad Syukri, Fajrina Hidayati, Puspita Sari. "HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP DENGAN PERILAKU PENGENDALIAN DBD DI KELURAHAN MAYANG MANGURAI KOTA JAMBI", Jurnal Kesehatan Tambusai, 2025 Publication	<1%
52	putputt.multiply.com Internet Source	<1%
53	Submitted to FAKULTAS KEPERAWATAN Student Paper	<1%
54	eprints.umm.ac.id Internet Source	<1%
55	Submitted to fpptijateng Student Paper	<1%
56	repository.umj.ac.id Internet Source	<1%
57	repository.umkla.ac.id Internet Source	<1%
58	repository.unissula.ac.id Internet Source	<1%
59	library.poltekkes-surabaya.ac.id Internet Source	<1%

60	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	<1%
61	repository2.unw.ac.id Internet Source	<1%
62	tridinilestari.wordpress.com Internet Source	<1%
63	Donaliazarti Donaliazarti. "ANALISIS PEMERIKSAAN LABORATORIUM PADA KASUS LEPTOSPIROSIS DISERTAI ABSES HATI AMOEBA", Collaborative Medical Journal (CMJ), 2021 Publication	<1%
64	docobook.com Internet Source	<1%
65	repository.ubt.ac.id Internet Source	<1%
66	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	<1%
67	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III Student Paper	<1%
68	Mutiara Permata Bunda, Ikit Netra Wirakhmi. "Studi Kasus Penerapan Terapi Water Tepid Sponge Dalam Mengatasi Hipertermia Pada Pasien Dengue Hemoragic Fever (DHF)", Bunda Edu-Midwifery Journal (BEMJ), 2025 Publication	<1%
69	Submitted to Universitas Jember Student Paper	<1%
70	sprints.undip.ac.id Internet Source	59/64

71	fajriyahnaw.blogspot.com Internet Source	<1%
72	jateng.idntimes.com Internet Source	<1%
73	repository.stikespantiwaluya.ac.id Internet Source	<1%
74	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	<1%
75	vbook.pub Internet Source	<1%
76	www.researchgate.net Internet Source	<1%
77	baimlc09bi.blogspot.com Internet Source	<1%
78	jurnal.fkip.uns.ac.id Internet Source	<1%
79	putrakietha.blogspot.com Internet Source	<1%
80	repository.stikespantirapih.ac.id Internet Source	<1%
81	s3-eu-west-1.amazonaws.com Internet Source	<1%
82	zbook.org Internet Source	<1%
83	Deskrisman Stefan Mendrofa, Evi Karota, Siti Zahara Nasution. "Efektivitas Self-Care Management Terhadap Perilaku Penderita Hipertensi Pada Lansia : Literature Review", Jurnal Ners, 2025	<1%

f

84	Ratna Mahmud. "Penerapan Asuhan Keperawatan Demam Berdarah Dengue dalam Pemenuhan Kebutuhan Termoregulasi", Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada, 2020 Publication	<1%
85	Shofa Tsuraya Salsabila, Melviani Melviani, Salwati Salwati, Saftia Ayzki. "Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Pencegahan Demam Berdarah di Wilayah Sungai Lulut Banjarmasin", Jurnal Surya Medika, 2025 Publication	<1%
86	Zulika Qismiatul Khomariyah, Ahmad Kholid Fauzi, Novela Eka Candra Dewi. "Penerapan Teknik Diaphragmatic Breathing untuk Mengurangi Tingkat Nyeri pada Pasien Post Sectio Caesarea dengan Indikasi Gemeli Diruang Peristi Ibu", Science: Indonesian Journal of Science, 2024 Publication	<1%
87	adoc.pub Internet Source	<1%
88	aneka-wacana.blogspot.com Internet Source	<1%
89	anyflip.com Internet Source	<1%
90	dinazin.blogspot.com Internet Source	<1%
91	dspace.umkt.ac.id Internet Source	<1%

4

92	ejournal.iaida.ac.id Internet Source	<1 %
93	ejournal.unuja.ac.id Internet Source	<1 %
94	prin.or.id Internet Source	<1 %
95	prosiding.aiptlmi-iasmlt.id Internet Source	<1 %
96	qdoc.tips Internet Source	<1 %
97	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	<1 %
98	repository.stikeswirahusada.ac.id Internet Source	<1 %
99	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	<1 %
100	repository.usu.ac.id Internet Source	<1 %
101	sekilastentangsyaraf.blogspot.com Internet Source	<1 %
102	stikes-nhm.e-journal.id Internet Source	<1 %
103	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
104	v.vibdoc.com Internet Source	<1 %
105	www.repository.uinjkt.ac.id Internet Source	<1 %

P

106 Ni Komang Rani Juli Antari. "Kadar Sitokin pada Dengue Hemorrhagic Fever", Jurnal Ners, 2025
Publication <1%

107 Nita sukma Dewi, Ikrima Rahmasari, Insanul Firdaus. "PENERAPAN TEKNIK PERNAPASAN BUTEYKO PADA PASIEN ASMA DENGAN SESAK NAPAS DI RSUP Dr. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN", Jurnal Kesehatan Tambusai, 2025
Publication <1%

108 Sri Yeni Siburian, Yohana Adelina Pasaribu. "Implementasi Penerapan Senam Ergonomis Terhadap Penurunan Kadar Asam Urat pada Lansia Gout Arthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Kartini Pematangsiantar", Science: Indonesian Journal of Science, 2024
Publication <1%

109 alcmuthya.blogspot.com
Internet Source <1%

110 doku.pub
Internet Source <1%

111 Annisa Agata, Vida Lia Japlani, Fitri Anita, Ari Khusuma. "Pengaruh Perbedaan Lokasi Pemberian Kompres Hangat (Axilla&Temporal) Terhadap Penurunan Suhu Pada Anak Yang Mengalami Demam di RSUD Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2024", Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada, 2025
Publication <1%

112 Lela Aini, Lenny Astuti, Dessy Suswitha, Dewi Rury Arindari. "Implementasi Tepid Water Sponge Dalam Mengatasi Masalah Hipertemia <1%

Pada Penderita Demam Berdarah Dangu",
Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan, 2022

Publication

113

Sharlene Sabrina Azzahra. "Penatalaksanaan Holistik Pasien Laki-laki Berusia 49 Tahun dengan Demam Berdarah Dengue Melalui Pendekatan Kedokteran Keluarga", Majalah Kesehatan Indonesia, 2022

<1%

f

Publication

ACC. Admin/Ka. Unit Perpustakaan



Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA
NIP.196809171989031005

Exclude quotes

On

Exclude matches

Off

Exclude bibliography

On

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Wahyu Endaryani
NIM : P07120123024
Program studi : Diploma Tiga
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Banjar Dinas Kelod, Desa Banyuatis, Kecamatan Banjar,
Kabupaten Buleleng, Provinsi Bali, Indonesia
Nomor Hp/Email : 083114259193 / wahyuendaryani@gmail.com

Dengan ini menyatakan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul:

Asuhan Keperawatan Pada Ny.A Dengan Hipertermia Akibat Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) Di Gedung Ayodya Lantai 2 Kelas 3 RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2026.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di 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 Tulis Ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, ... Mei 2026
Yang membuat pernyataan



Ni Made Wahyu Endaryani
NIM. P07120123024