

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/jurusan/program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan pada anak *Thypoid* dengan masalah keperawatan Hipertemi
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah mengkaji masalah kesehatan pada penderita *Thypoid* yang dapat memberi manfaat berupa menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan penderita *Thypoid* dengan masalah keperawatan Hipertemi. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidak nyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikut sertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap terahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 085859142761

Peneliti

Lampiran 2

**INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipant)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang diajukan oleh **AJENG PRADANI PUTRI** dalam KTI dengan judul **"Asuhan Keperawatan Pada Anak Thypoid dengan Masalah Keperawatan Hipertermi di Ruang Delima RSUD Dr. Harjono Ponorogo"**

Saya memutuskan setuju untuk ikut serta berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.



Ponorogo, 20....

Saksi

Yang memberikan
persetujuan

Rini Hidayati
RINI HIDAYATI

Ponorogo, 20....

Peneliti

Ajeng Pradani Putri

Lampiran 3



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id, website :
www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 1390/IV.6/PN/2018
Hal : Permohonan Data Awal

5 Rabi'ul Awwal 1440 H
13 November 2018 M

Kepada
Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Ponorogo
Di
Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan pokok permasalahan : **Ajukan keperawatan pada anak Thypoid dengan masalah keperawatan gangguan Termoregulasi di RSUD Hardjono Ponorogo.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Ajeng Pradani Putri
NIM : 16612893
Jurusan : DIII Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum w. w.

Dekan,


Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 4



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Alcon-alcon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072/76/405.30/2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 6 Desember 2018, Nomor : 1620 /IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **AJENG PRADANI PUTRI**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat : RT/RW 01/01 Kel/Desa Banjarpanjang Kec. Ngariboyo Kab. Magetan
Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang : " *Asuhan Keperawatan Pada Anak THYPOID Dengan Masalah Keperawatan Gangguan TERMOREGULASI Di Ruang Delima RSUD Dr. Hardjono Ponorogo* "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Hardjono Ponorogo
Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.
Bidang Penelitian : Kesehatan
Status Penelitian : Baru
Anggota Peneliti :
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes**
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesuciaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya

Ponorogo, 10 Desember 2018

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN PONOROGO
Sekretaris



TRI ENDAH PRASETIANI, SH, M.Si.
Pembina Tingkat I
NIP. 19611128 198601 2 002

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Lampiran 5



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO
Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Hunting-489136 FAX (0352) 485051
PONOROGO Kode Pos 63416

Tanggal, 22 Februari 2019

Nomor : 070/ 74 /405.10.35/2019
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan
Data Awal

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo
di

PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/750/405/30/2019 Tanggal 10 Desember 2018 perihal permohonan data awal. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan izin data awal kepada :

Nama : **AJENG PRADANI PUTRI**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : RT RW 01/01 Kel.Desa Banjarpanjang Kec. Nganboyo Kab. Magetan

Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan

Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK THYPOID DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN TERMOREGULASI DI RUANG DELIMA RSUD Dr. HARJONO PONOROGO"**

Dengan catatan agar menghormati pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan berkoordinasi dengan instansi sebelum melaksanakan data-awal, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatannya kami sampaikan terima kasih

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S
KABUPATEN PONOROGO

Dr. MADE JEREN, Sp. THT
Pembina Utama Madya
NIP. 19620323 198803 1 011

Tembusan disampaikan kepada :

1. Ka. Bid. Pelayanan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip

Lampiran 6



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website: www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 267/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 15 Februari 2019

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Ponorogo
Di

PONOROGO

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.


Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Ajeng Pradani Putri
NIM : 16612893
Lokasi : RSUD. Dr. Harjono Ponorogo
Waktu : 6 bulan
Judul Penelitian/Riset : Asuhan Keperawatan pada anak Typoid dengan masalah Keperawatan Hipertermi

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,


Sulistyo Andarnoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.r.
NIK/19791215 200302 12

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Alcon-alcon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 160 / 405.30 / 2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 6 Desember 2018, Nomor : 1620 /IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Lampiran 8

Nama Peneliti	: AJENG PRADANI PUTRI Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: RT/RW 01/01 Kel/Desa Banjarpanjang Kec. Ngariboyo Kab. Magetan
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang	: " Asuhan Keperawatan Pada Anak THYPOID Dengan Masalah Keperawatan Gangguan TERMOREGULASI Di Ruang Delima RSUD Dr. Hardjono Ponorogo "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: RSUD Dr. Hardjono Ponorogo
Tujuan Penelitian	: Karya Tulis Ilmiah
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	: 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.
Bidang Penelitian	: Kesehatan
Status Penelitian	: Baru
Anggota Peneliti	: -
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	: SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas
Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya

Ponorogo, 10 Desember 2018

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN PONOROGO

Sekretaris

TRI ENDAH PRASETIANI, SH, M.Si.

Pembina Tingkat I
NIP. 19611128 198601 2 002

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO
Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051
PONOROGO Kode Pos 63416

Tanggal, 23 April 2019

Nomor : 070/ ~~070~~ /405.10.35/2019
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan
Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo
di
PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/166/405-30/2019 Tanggal 18 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **AJENG PRADANI PUTRI**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat : RT/RW 01/01 Kel/Desa Banjarpanjang Kec. Ngariboyo Kab. Magetan
Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK THYPOID DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMI"**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan penelitian, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S
KABUPATEN PONOROGO


Dr. MADE JEREN, Sp. THT
Pembina Utama Madya
NIP. 19620323 198803 1 011

Tembusan disampaikan kepada :

1. Ka. Bid. Pelayanan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip

Lampiran 9

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 89 /KEPK/IV/2019

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK THYPOID DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMI“

Peneliti Utama : **AJENG PRADANI PUTRI**
Principal Investigator

Nama Program Studi : **D III KEPERAWATAN**
Name of Major **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

Nama Penguji : 1. Dr Andri Nurdiana Sari , Sp.KJ
Name of examine 2. Evy Njoman, A.Md.Keb
3. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes
4. Agus Hadi Winoto, SE., Msi
5. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 11 April 2019

KETUA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
KABUPATEN PONOROGO


Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
NIP. 19791205 200604 2 029

Lampiran 10



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO**



Jl. Raya Ponorogo - Pacitan Telp. (0352) 489262. Fax (0352) 485051
www.rsudharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id
PONOROGO KodePos 634416

Kepada:
Yth. Ka. Unit DELIMA
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : **AJENG PRADANI PUTRI**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

NIM :
Alamat : **DIII KEPERAWATAN**

Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK TYPHOID
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMI"**

Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

Dengan ini surat pengantar ini dibuat, sekaligus sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.

Ponorogo, 07 Mei 2019

Ketua KEPK

dr. Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ
NIP. 197912052006042029

Lampiran 11



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id, website :
www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT – B
(SK. Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 890/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 8 Juli 2019

Hal : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping
Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada
Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono
Kabupaten Ponorogo
Di
Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu Direktur RSUD.dr. Harjono Ponorogo untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Ajeng Pradani Putri
NIM : 16612893
Judul : Asuhan Keperawatan pada Anak Typoid dengan Masalah Keperawatan Hipertermi

Waktu pelaksanaan mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih

Wassalamu'alaikum w. w.

Dekan,

Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes
NIK : 19791215 200302 12

Lampiran 12

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik : Demam Thypoid
Sub Topik : Pencegahan dan Penanganan Demam Thypoid
Hari/Tanggal : Rabu, 17 Juli 2019
Waktu : 09.00 – 09.30 (30 menit)
Tempat : Ruang Delima kelas II B RSUD Dr. Harjono ponorogo
Sasaran : An. M dan keluarga
Nama Penyuluh : Ajeng Pradani

A. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan selama 30 menit diharapkan pasien dan keluarga dapat mengetahui tentang pencegahan dan penanganan demam thypoid dan dapat diaplikasikan pada kehidupan sehari-hari.

B. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan sasaran mampu

1. Menjelaskan pengertian penyakit Demam Thypoid
2. Menjelaskan penyebab Demam Thypoid
3. Menyebutkan tanda dan gejala Demam Thypoid
4. Menjelaskan tentang cara penanganan Demam Thypoid dengan kompres hangat
5. Menjelaskan tentang cara pencegahan Demam Thypoid

C. Materi

1. Pengertian penyakit Demam Thypoid
2. Penyebab Demam Thypoid

3. Tanda dan gejala Demam Typhoid
4. Cara penanganan Demam Thypoid dengan kompres hangat
5. Cara Pencegahan Demam Thypoid

D. Metode Penyuluhan

1. Ceramah
2. Diskusi/Tanya Jawab

E. Media

Leaflet

F. Kegiatan Penyuluhan

No.	Tahap Kegiatan	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Sasaran	Media
1.	Pembukaan	5 menit	<ul style="list-style-type: none"> - Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam - Memperkenalkan diri 	Menjawab salam dan mendengarkan	Leaflet
2.	Pelaksanaan	20 menit	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan materi pengertian penyakit Demam Thypoid - Menjelaskan penyebab Demam Thypoid - Menyebutkan tanda dan gejala Demam Thypoid - Menjelaskan tentang penanganan Demam Thypoid - Menjelaskan tentang pencegahan Demam Thypoid 	Mendengarkan dan memperhatikan	Leaflet
3.	Penutup	5 Menit	<ul style="list-style-type: none"> - Menyimpulkan materi - Mengevaluasi dengan menanyakan kepada sasaran tentang materi yang telah diberikan - Mengakhiri pertemuan dengan mengucapkan salam dan terima kasih. 	Mendengarkan, menjawab pertanyaan, dan menjawab salam	Leaflet

G. EVALUASI

Menanyakan kembali tentang materi yang dijelaskan pada An.M tentang :

1. Apakah pengertian dari penyakit Demam Thypoid?
2. Apakah penyebab penyakit Demam Thypoid?
3. Apa saja tanda dan gejala penyakit Demam Thypoid?
4. Cara pengobatan dari penyakit Demam Thypoid?
5. Bagaimana cara pencegahan penyakit Demam Thypoid?



MATERI

A. Pengertian Penyakit Demam Thypoid

Dalam masyarakat penyakit ini dikenal dengan nama Tipes atau thypus, tetapi dalam dunia kedokteran disebut THYPOID FEVER atau Thypus abdominalis, karena berhubungan dengan usus pada perut. Typhoid adalah penyakit infeksi bakteri pada usus halus dan terkadang pada aliran darah yang disebabkan oleh kuman Salmonella typhi atau Salmonella paratyphi A, B dan C, selain ini dapat juga menyebabkan gastroenteritis (keracunan makanan) dan septikemia (tidak menyerang usus).

B. Penyebab Penyakit Demam Thypoid

Penyebab demam thypoid adalah kuman salmonella typosa dan salmonella paratyphi A, B, dan C memasuki saluran pencernaan. Penularan salmonella thypi dapat ditularkan melalui berbagai cara, yang dikenal dengan 5F yaitu Food(makanan), Fingers(jari tangan/kuku), Fomitus (muntah), Fly(lalat), dan melalui Feses(kotoran).

Penyebab lain dari penyakit Thypoid adalah :

1. Makanan dan minuman yang terkontaminasi Bakteri Salmonella Typhi.
2. Makanan Mentah atau belum masak.
3. Kurangnya Sanitasi dan Higienitas.
4. Daya tahan tubuh yang menurun.

C. Tanda dan gejala Penyakit Demam Thypoid

Pada minggu pertama, keluhan dan gejala serupa dengan penyakit infeksi akut pada umumnya yaitu : demam, nyeri kepala, nyeri otot, anoreksia, mual, muntah, konstipasi atau diare, perasaan tidak enak di perut, batuk dan epistaksis. Pada pemeriksaan fisik hanya didapatkan pemeriksaan suhu tubuh.

Pada minggu kedua gejala-gejala menjadi lebih jelas berupa demam, bradikardia, lidah kotor, hepatomegali, splenomegali, gangguan kesadaran berupa somnolen sampai koma.

Menurut Ngastiyah (2009), gejala prodromal ditemukan seperti perasaan tidak enak badan, lesu, nyeri kepala, pusing dan tidak bersemangat, nafsu makan berkurang. Gambaran klinis yang biasa ditemukan ialah :

1. Demam. Biasanya berlangsung 3 minggu, bersifat febris remiten, dan suhu tidak tinggi sekali. Selama minggu pertama, suhu tubuh berangsur-angsur naik setiap hari, biasanya menurun pada pagi hari dan meningkat lagi pada sore dan malam hari. Dalam minggu kedua, pasien terus berada dalam keadaan demam. Pada minggu ketiga, suhu berangsur-angsur turun dan normal kembali pada akhir minggu ketiga.
2. Gangguan pada saluran pencernaan. Pada mulut nafas berbau tidak sedap, bibir kering dan pecah-pecah, lidah kotor, perut kembung, hati dan limpa membesar disertai nyeri pada perabaan, dapat disertai konstipasi atau diare.
3. Gangguan kesadaran. Umumnya kesadaran pasien menurun walaupun tidak dalam yaitu apatis sampai somnolen, jarang terjadi sopor, koma

atau gelisah (kecuali penyakitnya berat). Pada punggung dan anggota gerak dapat ditemukan roseola (bintik-bintik kemerahan).

D. Pengobatan dan penanganan pada pasien Demam Typhoid

1. Klien diistirahatkan 7 hari sampai demam tulang atau 14 hari untuk mencegah komplikasi perdarahan usus.
2. Mobilisasi bertahap bila tidak ada panas, sesuai dengan pulihnya tranfusi bila ada komplikasi perdarahan.
3. Diet
 - a. Diet yang sesuai ,cukup kalori dan tinggi protein.
 - b. Pada penderita yang akut dapat diberi bubur saring.
 - c. Setelah bebas demam diberi bubur kasar selama 2 hari lalu nasi tim.
 - d. Dilanjutkan dengan nasi biasa setelah penderita bebas dari demam selama 7 hari.
4. Obat-Obatan
 - a. Klorampenikol
 - b. Tiampenikol
 - c. Kotrimoxazol
 - d. Amoxilin dan ampicillin
5. Kompres hangat

Cara memberi kompres :

Persiapan :

- Waskom berisi air hangat
- Waslap 4 buah
-

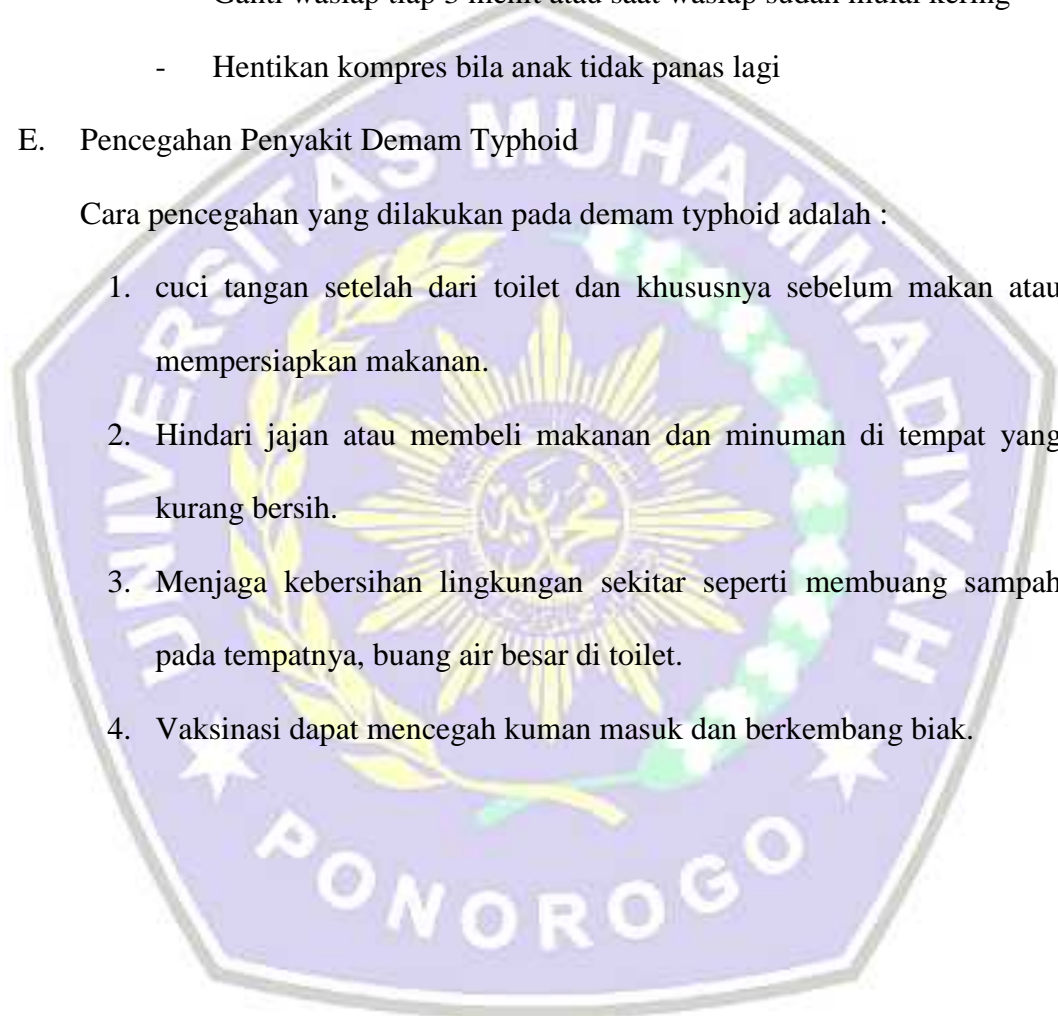
Cara kerja:

- Buka semua pakaian anak, lalu usap seluruh tubuh dengan waslap/handuk kecil yang telah dibasahi dengan air hangat
- Ambil beberapa buah waslap yang telah dibasahi air hangat dan diperas lalu letakan pada kedua lipatan ketiak dan lipatan paha
- Ganti waslap tiap 3 menit atau saat waslap sudah mulai kering
- Hentikan kompres bila anak tidak panas lagi

E. Pencegahan Penyakit Demam Typhoid

Cara pencegahan yang dilakukan pada demam typhoid adalah :

1. cuci tangan setelah dari toilet dan khususnya sebelum makan atau mempersiapkan makanan.
2. Hindari jajan atau membeli makanan dan minuman di tempat yang kurang bersih.
3. Menjaga kebersihan lingkungan sekitar seperti membuang sampah pada tempatnya, buang air besar di toilet.
4. Vaksinasi dapat mencegah kuman masuk dan berkembang biak.



Daftar Pustaka

Andry Suwandy (2012). Penyakit Typus.

<http://obatherbalpenyakit.com/tips/tag/penyakit-typus/>.

Diakses pada tanggal 9 Oktober 2014

Anonim (2012). Typus/tipes. <http://artikesehatan.wordpress.com/tiphustipes>

Diakses pada tanggal 9 Oktober 2014

Candra Ayusta. Penyakit Tifus. (2012)

<https://ayustaherbal.wordpress.com/2012/07/16/penyakit-tifus/>

Diakses pada tanggal 9 Oktober 2014

Saputra Kun (2012). Demam Typhoid.

<http://kamusaskep.blogspot.com/2012/12/demam-typhoid.html>

Diakses pada tanggal 9 Oktober 2014

Rudi Prasetyo. (2008). ASKEP THYPOID.

http://smartnetq.blogspot.com/2008/09/asuhan-keperawatan-pada-anak-dengan_5826.html

Diakses pada tanggal 9 Oktober 2014

Doni Dwi. Inilah Pertolongan Pertama Menghadapi Gejala Tipes. (2014).

<http://donisehat.blogspot.com/2014/06/inilah-pertolongan-pertama-menghadapi.html>.

Diakses pada tanggal 9 Oktober 2014

PERAWATAN ANAK DENGAN DEMAM



Oleh:
Ajeng Pradani
16612893

PRODI D-III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
PONOROGO
2019

APA YANG DIMAKSUD DENGAN DEMAM :??

Demam adalah suatu keadaan peningkatan suhu tubuh diatas normal yaitu suhu tubuh diatas 38°C .

APA YANG MENYEBABKAN ANAK DEMAM

- Infeksi (demam berdarah, tetanus typhus abdominalis, malaria dan infeksi lainnya)
- Ketidakseimbangan produksi panas dan pengeluarannya.

BAGAIMAN PERAWATAN ANAK DENGAN DEMAM

- ◆ Istirahatkan anak
- ◆ Beri banyak minum seperti air putih, susu, air teh atau sirup
- ◆ Beri anak pakaian yang tipis dan menyerap keringat dan jangan diselimuti
- ◆ Berikan kompres dengan air hangat dan jangan menggunakan air es atau alkohol
- ◆ Berikan obat penurun panas seperti : Parasetamol, Panadol dan lain-lain sesuai dengan dosis pada label obat

CARA MEMBERI KOMPRES

Persiapan

- ◆ Waskom kecil berisi air hangat
- ◆ Waslap 4 buah

CARA KERJA

Buka semua pakaian anak, lalu usap seluruh tubuh dengan waslap/handuk kecil yang telah dibasahi dengan air hangat



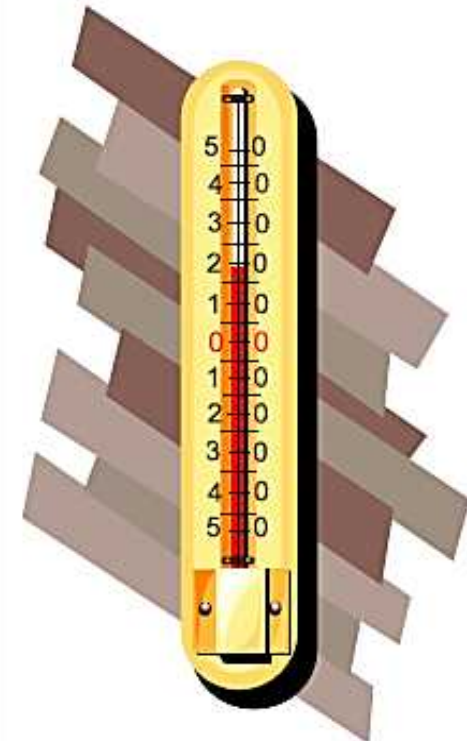
Ambil beberapa buah waslap yang telah dibasahi air hangat dan diperas lalu letakkan pada kedua lipatan ketiak dan lipatan paha

Ganti waslap tiap 3 menit atau waslap sudah mulai kering
Hentikan kompres bila anak tidak panas lagi saat diraba atau bila suhu telah mencapai keadaan normal



SARAN

Sebaiknya tiap keluarga memiliki satu buah termometer pengukur suhu tubuh yang dapat diperoleh di Apotik atau toko obat



Lampiran 14

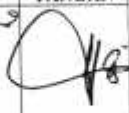



**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing 1 : Metti Verawati, S.kep, Ns, M.kep

Nama Mahasiswa : Ajeng Prudani

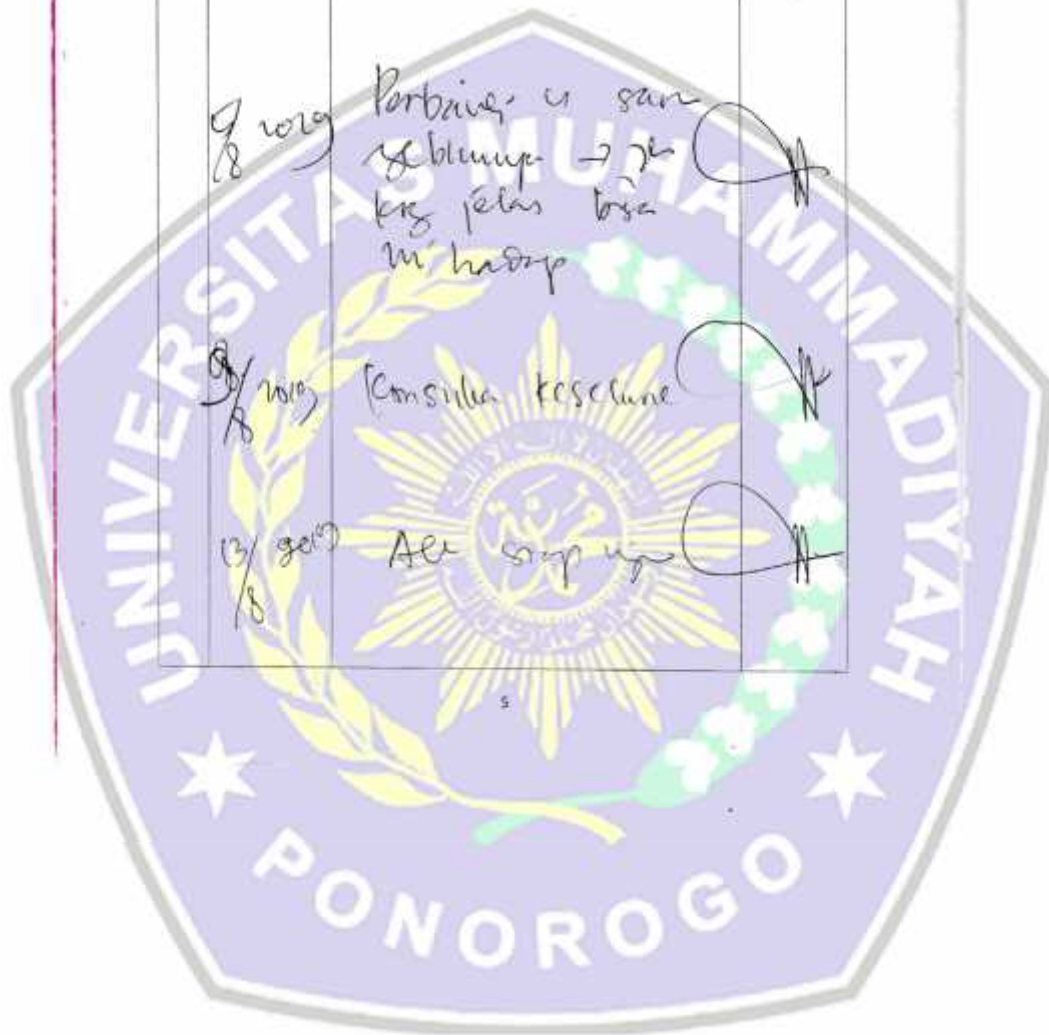
NIM : 16612893



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	2/10/2018	Konejasi: Acrop Hypon anale → studi Uterus & justifilus	
2.	10/2018 11	LPM: Revisi data → ambil data 5 th terakhir tersebut publikasi yg penyakit awal & dampak Solusi ambilkan per per perawat	
3.	19/10/18	Perbaiki sumbu 1 & sumbu lupa pada 2 & 3	
4.	30/2018 11	Perbaiki Hub antar konsep → baca kembali Pustaka - Framework teori	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	31/12/2018	Hub antar konsep mdrh prosep Konsulka kesehatan	
6.	11/12/2018	Dapus revisi xleybga Aee, stap uji	
1.	16/2019	Pendampingan Pengkajian TISYCA FADILA An. 138135 7 November 2007 1 th 8 bl 9 hr EMEN NGUNTORONADI MAGETAN 11/02 R. DELIMA Mentori RSUD PONOROGO UMAR KHARIDANI, S.Kep.Ners NIP. 19880715 198802 1 001 UMAR KHARIDANI, S.Kep.Ners NIP. 19880715 198802 1 001	   Yayuk Dwi R. S.kep. Ns. M. kes.
2.	17/7/2019	Pendampingan Implementasi - Health Education - Observasi TTV	
3.	19/7/19	Pendampingan Evaluasi - Panas sudah menurun - Masih Lemas - Terpacang Infus	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	29/7 2019	Revisi RTR keap	
	1/8 2019	Pembinaan → RTR keap implementasi FTD	
	9/8 2019	Perbaikan di samping sebelumnya → RTR keap jelas bisa di hadap	
	8/8 2019	Konsultasi keseluruhan	
	13/8 2019	Aer siap up	



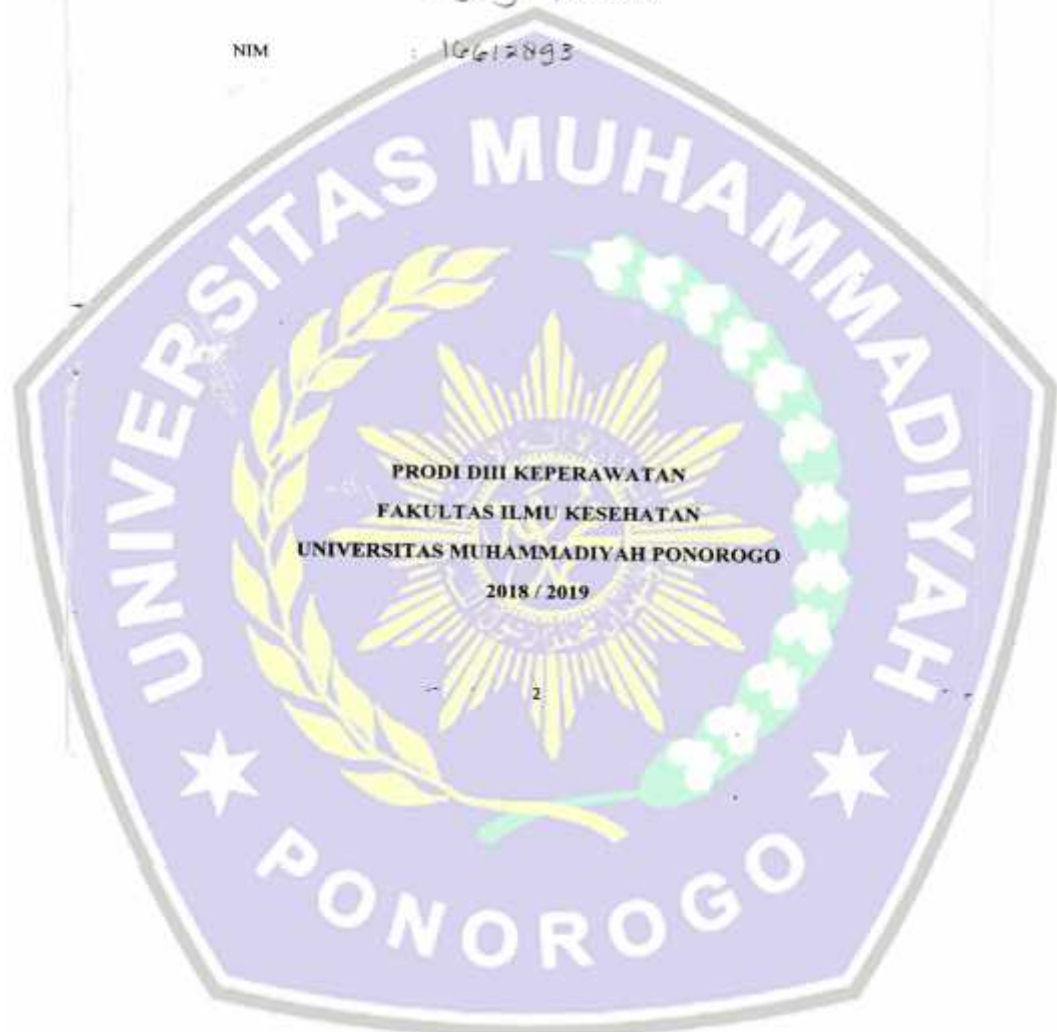
BUKU KEGIATAN BIMBINGAN





KARYA TULIS ILMIAH (KTI)




Pembimbing : Yayuk Dwirohayu S.kep, Ns. M.kes.

Nama Mahasiswa : Ajeng Pradani

NIM : 10612893



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	3-10-2018	Askep. pd para Kypmud & ganguan kebid Terintegrasi	
2.	4/12 2018	Bab I. Revisi Bab II Revisi Bab III Revisi	
3.	10/12 2018	Bab I Ace Bab II: Askep? Bab III: Interview (standa) Konsil Keseluruhan	
4.	11/12 2018	Bab I Ace Bab II Revisi Askep Bab III: Ace. persetujuan ujian program	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	11 12 2018 2.13 ¹⁵	Siap ujian proposal	
25	7 2019	Bab 4: RPS → buat paragraf penghujung/pemeriksaan Finis IPPA, penyusunan penyakit & pabaitan Lanjutan Bab V dan VI	
30	7 2019	Bab V. Tambahkan Opining Bab VI: see Korupsi Kesenjangan	
15	8 19	Siap untuk ujian K-TI	