

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/jurusan/program studi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Anak *Typhoid* Dengan Masalah Keperawatan Hipertermia.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengkaji, menganalisis, merencanakan tindakan, melakukan tindakan dan melakukan evaluasi yang dapat memberikan manfaat berupa pemberian kompres hangat pada pasien anak *typhoid* dengan masalah keperawatan hipertermia. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang berlangsung kurang lebih 60 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan 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 dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 087760242533

PENELITI



Nada Zahrotul Iqroma
NIM. 16612823



INFORMED CONSENT

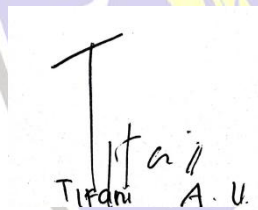
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Nada Zahrotul Iqroma dalam KTI dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Anak *Typhoid* Dengan Masalah Keperawatan Hipertermia. Saya memutuskan setuju untuk ikut 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, 16-April-2018

Saksi

Yang memberikan
Persetujuan



Tifani A.U.



ANITA

Ponorogo, 16-April-2018

Peneliti



Nada Zahrotul Iqroma

Lampiran 3

Hasil Laboratorium Tanggal 17 April 2019

WBC	17.0	H	10 ³ /μL	(4.5 - 13.0)	WBC Flag
NE	83.6	*	%	(12.0 - 35.0)	Blasts
LY	9.8	*	%	(11.0 - 49.0)	Left Shift
MO	6.1	*	%	(0.0 - 9.0)	Neutrophilia
EO	0.1	*	%	(0.0 - 6.0)	
BA	0.4	*	%	(0.0 - 2.0)	

Hasil Laboratorium Tanggal 18 April 2019

Nama Test	Flag	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
HEMATOLOGI				
Hemoglobin (HGB)	L	9.9	g/dL	11.0-16.0
Eritrosit (RBC)	L	3.53	10 ⁶ /μL	3.60-4.80
Leukosit (WBC)		8.8	10 ³ /μL	4.5-13.0
Hematokrit	L	29.6	%	36.0-56.0
Trombosit (PLT)		175	10 ³ /μL	150-450
MCV		83.9	fL	80.0-100.0
MCH		28.0	Pg	28.0-36.0
MCHC		33.4	g/dL	31.0-37.0
RDW-CV		10.9	%	10.0-16.5
PDW		17.0	%	12.0-18.0
MPV		8.7	fL	5.0-10.0
PCT		0.15	%	0.10-1.00
Hitung Jenis (diff):				
Eosinofil		0.9	%	0.0-6.0
Basofil		0.4	%	0.0-2.0
Neutrofil		76.3	%	42.0-85.0
Limfosit		11.7	%	11.0-49.0
Monosit	H	10.7	%	0.0-9.0

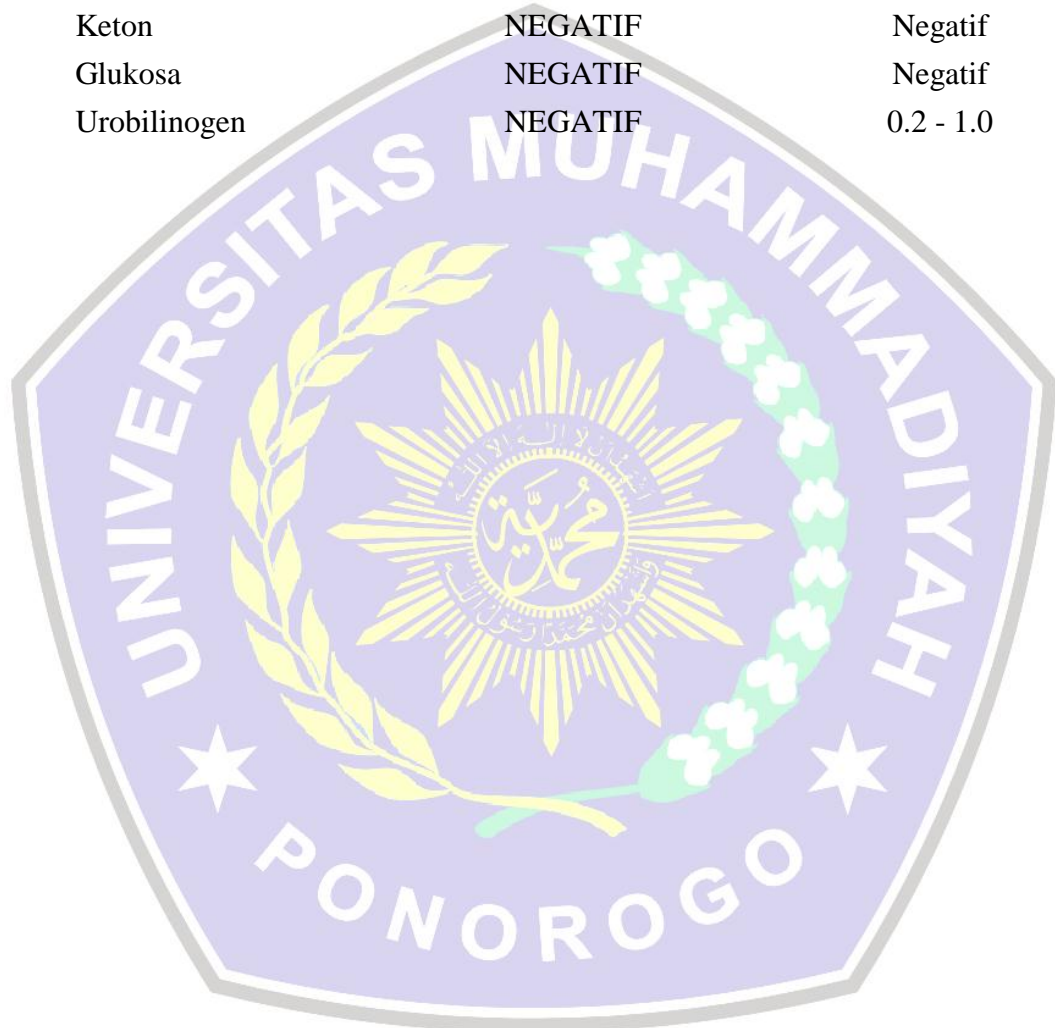
URINE

Urine Lengkap


Makroskopis:

Warna KUNING Kuning

Kekeruhan	JERNIH	Jernih
Berat Jenis	1.025	1.002 - 1.030
pH/Reaksi	6.0	4.8 - 7.4
Blood	NEGATIF	Negatif
Lekosit	NEGATIF	Negatif
Nitrit	NEGATIF	Negatif
Protein	NEGATIF	
Bilirubin	NEGATIF	Negatif
Keton	NEGATIF	Negatif
Glukosa	NEGATIF	Negatif
Urobilinogen	NEGATIF	0.2 - 1.0



Lampiran 4


PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Aloun-aloun Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO
 Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072/692/405.30 / 2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 1 November 2018, Nomor : 1318/IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal.

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


Nama Peneliti	: <u>NADA ZAHROTUL IQROMA.</u> Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Dusun Nglumpang RT. 029 RW. 010 Kel/Desa Nglebeng Kec. Panggul Kab. Trenggalek
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang	: " Asuhan Keperawatan Anak Pada Klien Demam Typoid Dengan Masalah Keperawatan Hipertermi "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: RSUD Dr. Harjono Ponorogo
Tujuan Penelitian	: KTI
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	: 2 (Dua) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.
Bidang Penelitian	: Kesehatan
Status Penelitian	: Baru
Anggota Peneliti	: -
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	: <u>SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes</u> Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat;
- Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat;
- Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk;
- Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut di atas;
- Setelah berakhimya 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;
- 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;
- 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, 05 November 2018
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN PONOROGO
Kabid. Kesbang


Drs. HERI BASUKI,
 Pejabat Tingkat I
 NIP. 19620524 199203 1 005

Tembusan :

- Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan
Kab. Ponorogo
2. Dekan Fak. Ilmu Kesehatan
UNMUH Ponorogo

lampiran 5


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 : 1833/IV.6/PN/2018 Ponorogo, 31 Desember 2018
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

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

Assalamu'alaikum w. w.

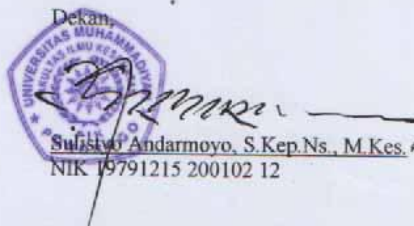
Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana)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

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



Nama	: Nada Zahrotul Iqroma
NIM	: 16612823
Lokasi	: RSUD. Dr. Harjono Ponorogo
Waktu	: 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset	: Asuhan Keperawatan pada Pasien Anak Typhoid dengan Masalah Keperawatan Hipertermid

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.


Wassalamu 'alaikum w. w.


 Dekan
 Subisyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19791215 200102 12

Lampiran 6

	PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852 PONOROGO	Kode Pos 63413
REKOMENDASI		
Nomor : 072 / 180 / 405.30 / 2018		
Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 31 Desember 2018, Nomor : 1833/IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Ijin Penelitian		
Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :		
Nama Peneliti	:	<u>NADA ZAHROTUL IQROMA.</u>
Alamat	:	Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Dsn. Nglumpang RT. 29 RW. 10 Ds. Nglebeng Kec. Panggul Kab. Trenggalek
Thema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data / Magang	:	" Asuhan Keperawatan Pada Pasien Anak Typhoid Dengan Masalah Keperawatan Hipertermid "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	:	RSUD Dr. Harjono 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	:	<u>SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes</u> Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga	:	Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :		
<ol style="list-style-type: none"> 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, 19 Februari 2019		
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK		
 Kabid Sospol KARJI, SH Penata Tingkat I NIP. 19631023 198603 1 020		
Tembusan :		
Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Ponorogo		
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo		

Lampiran 7



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, 8 April 2019


Nomor : 070/91/405.10.35/2019 Sifat : Biasa Lampiran : - Perihal : Jawaban Permohonan <u>Ijin Penelitian</u>	Kepada Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo di <p style="text-align: center;"><u>PONOROGO</u></p>
--	--

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/160/405.30/2019 Tanggal 19 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama	: NADA ZAHROTUL IQROMA Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Dsn. Nglumpang RT. 29 RW. 10 Ds. Nglebeng Kec. Panggul Kab. Trenggalek
Lama Penelitian	: 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian	: " ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK TYPHOID DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMID"

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**

(Signature)
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 8

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 : /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 PASIEN ANAK TYPHOID DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMIA DI RUANG DELIMA RSUD Dr. HARJONO PONOROGO “

Peneliti Utama <i>Principal Investigator</i>	: NADA ZAHROTUL IQROMA
Nama Program Studi <i>Name of Major</i>	: D III KEPERAWATAN
Nama Penguji <i>Name of examine</i>	: 1. Dr Andri Nurdiyana Sari , Sp.KJ 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, 05 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 9

	KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSUD Dr. HARJONO S PONOROGO	
Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp. (0352) 489262. Fax (0352) 485051 www.rsudrharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id PONOROGO KodePos 634416		
<hr/> Kepada: Yth. Ka. Unit DELIMA Di Tempat		
Dengan hormat,		
Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:		
Nama	: NADA ZAHROTUL IQROMA Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo	
NIM	:	
Jurusan	: D III KEPERAWATAN	
Judul Penelitian	: " ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK TYPHOID DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMIA DI RUANG DELIMA RSUD Dr. HARJONO "	
Kepentingan	: Melaksanakan Penelitian	
Demikian surat pengantar ini dibuat, sekaligus sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.		
Ponorogo, 05 April 2019 Ketua KEPK  dr. Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ		
		

Lampiran 10



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 : 527/IV.6/PN/2019 Ponorogo, 1 April 2019
 Hal : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping
 Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada
 Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono
 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 : Nada Zahrotul Iqroma
 NIM : 16612823
 Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Anak Typhoid 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,
Suhiswo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes
 NIK/19791215 200302 12

DOKUMENTASI



Melakukan Pengkajian Kepada Pasien



Melakukan Implementasi Kepada Pasien



Melakukan Evaluasi Kepada Pasien

LEAFLET

TYPHOID

Nada Zahrotul Iqroma
16612823

FAKULTAS ILMU KESEHATAN
D3 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO

Typhoid adalah penyakit sistemik yang disebabkan oleh Bakteri Salmonella Typhi.

TANDA & GEJALA

1. Demam tinggi atau hipertermia , suhu menurun pada pagi hari dan meningkat pada sore dan malam hari.
2. Sakit kepala
3. Mual muntah
4. Kehilangan nafsu makan
5. Sembelit atau diare

CARA PENULLARAN !

5F

1. FOOD (Makanan)
2. FINGERS (JariI/Kuku)
3. FOMITUS (Muntah)
4. FLY (Lalat)
5. FESES

CARA MENURUNKAN DEMAM

KOMPRES
HANGAT

ALAT DAN BAHAN :

1. Kain atau handuk
2. Waskom (berisi air hangat)

LANGKAH-LANGKAH

1. Siapkan peralatan yang akan digunakan
2. Pastikan mengecek suhu anak terlebih dahulu
3. Basahi kain atau handuk ke dalam waskom yang berisi air hangat
4. Tempel pada bagian kening leher dan ketiak anak selama 15-20 menit
5. Lakukan terus menerus sampai suhu anak kembali normal, dan cek suhu kembali.

DAMPAK

1. Dapat menyebabkan kejang pada anak
2. Kehilangan cairan tubuh (DEHIDRASI)

Kompres yang benar adalah dengan air hangat, kompres dengan air dingin justru akan membuat anak semakin menggigil

SATUAN ACARA PENYULUHAN
KOMPRES HANGAT

Pokok bahasan : Kompres Hangat

Sasaran : Keluarga An. R

Tempat Kegiatan : Ruang Delima RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Hari/ Tanggal : 17 April 2019

Waktu : Pkl. 09.00 WIB

Penyuluh : Nada Zahrotul Iqroma

A. Tujuan instruksional Umum

Setelah dilakukan penyuluhan mengenai “Kompres Hangat” diharapkan keluarga An. R dapat memahami materi yang disampaikan.

B. Tujuan instruksional Umum

Setelah dilakukan penyuluhan selama 30 menit keluarga An. R dapat :

1. Menjelaskan pengertian kompres hangat
2. Menjelaskan tujuan dan manfaat kompres hangat
3. Menyebutkan alat dan bahan yang digunakan untuk kompres hangat
4. Mampu mendemonstrasikan dan menerapkan langkah-langkah kompres hangat pada keluarga An. R

C. Sasaran

Adapun sasaran dari penyuluhan ini ditujukan khususnya kepada keluarga An. R.

D. Materi

Terlampir

E. Metode

1. Ceramah
2. Demonstrasi
3. Diskusi
4. Tanya jawab
5. Evaluasi

F. Media

1. Leaflet

G. Kegiatan Penyuluhan

Tahap	Kegiatan Perawat	Kegiatan Klien
Pendahuluan 7 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memperkenalkan diri, mengucapkan salam 2. Menjelaskan maksud dan tujuan penyuluhan 3. Menjelaskan topik pembicaraan yaitu Kompres Hangat 4. Menjelaskan kontrak waktu 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjawab salam 2. Memperhatikan dengan seksama 3. Menyetujui kontrak waktu dan topik
Penjelasan topik 15 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan materi tentang Kompres Hangat 2. Mendemonstrasikan dan menerapkan langkah-langkah 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memperhatikan penjelasan materi 2. Menanyakan materi yang belum dipahami

	<p>kompres hangat.</p> <p>3. Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya di akhir penjelasan</p>	<p>di akhir penjelasan</p>
<p>Penutup</p> <p>8 menit</p>	<p>1. Mengevaluasi pemahaman pasien terhadap materi yang disampaikan dengan memberikan pertanyaan</p> <p>2. Meminta pasien untuk mereview materi.</p> <p>3. Meyimpulkan proses belajar-mengajar dan memberikan apresiasi kepada pasien</p> <p>4. Mengucapkan salam penutup, penutupan dan doa</p>	<p>1. Menjawab pertanyaan yang diberikan</p> <p>2. Menjelaskan materi yang telah disampaikan oleh konselor</p> <p>3. Memperhatikan dengan seksama</p> <p>4. Menjawab salam</p>

H. Evaluasi

1. Evaluasi proses pengamatan selama penyuluhan
2. Hasil evaluasi formatif secara lisan

KOMPRES HANGAT

1. Pengertian

Typhoid merupakan penyakit infeksi sistemik yang disebabkan oleh bakteri *Salmonella typhi*, bakteri masuk ke usus halus melalui makanan, kemudian masuk ke aliran darah (edotoksin), terjadi kerusakan sel yang merangsang dan melepas zat epirogen oleh leukosit yang dapat mempengaruhi proses termoregulator (Inawati, 2017). Akibat dari penyakit *typhoid* dapat terjadi peningkatan suhu tubuh, sehingga muncul masalah hipertermia. Hipertermia merupakan suatu peningkatan suhu tubuh $>37,5^{\circ}\text{C}$ peroral atau $>38,8^{\circ}\text{C}$ parrektal. Untuk menangani masalah hipertermia yaitu dengan kompres hangat (Susanti, 2012).

2. Klasifikasi Kompres Hangat

Kompres hangat adalah suatu prosedur penggunaan kain atau handuk yang telah dicelupkan atau dibasahi menggunakan air hangat. Adapun manfaat kompres air hangat dapat memberikan rasa nyaman dan menurunkan suhu tubuh. Kompres hangat menggunakan kain atau handuk yang sudah dibasahi menggunakan air hangat dengan cara melapisi permukaan kulit pada bagian kening, leher atau ketiak selama 15menit dengan temperatur suhu maksimal 43°C (Susanti, 2012).

3. Tujuan Kompres Hangat

1. Menurunkan demam

2. Mencegah kejang
3. Memberikan rasa nyaman
4. Mencegah dehidrasi

4. Manfaat Kompres Hangat

1. Suhu kembali normal $<37,5^{\circ}\text{C}$
2. Meningkatkan rasa nyaman

5. Alat dan Bahan

1. Kain atau handuk
2. Air hangat
3. Waskom
4. Thermometer raksa/digital

6. Pelaksanaan

1. Cucitanagan
2. Basahi kain atau handuk kedalam air hangat
3. Pasang perlak dibawah tempat yang akan dilakukan tindakan
4. Peras hingga handuk lembab
5. Tutup bagian tubuh yang akan dikompres misalnya dibagian kening, leher dan ketiak menggunakan handuk yang lembab selama kurang lebih 5 menit.
6. Ganti secara bergilir dengan handuk berikutnya.
7. Lakukan prosedur tindakan sampai 3-4 kali secara teratur, dengan melihat kondisi anak.
8. Hentikan tindakan jika anak merasa kedinginan atau menggigil, atau segera setelah suhu tubuh anak mendekati normal.

9. Kemudian usap menggunakan handuk yang kering.
10. Setelah tindakan selesai rapikan klien dan bereskan peralatan dan cuci tangan. Dokumentasi, setelah 15 menit ukur kembali suhu tubuh klien.










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

Pembimbing : **ELMIE MUTRIANA S.Kep. Ns. M.Kep**
Nama Mahasiswa : **Nada Zahrotul Iqroma**
NIM : **16612023**

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		ACC Bab I Langkah Bab II	
		Lampiran Bab II Revisi penulisan skema panduan	
	26/11/ 2018	Revisi skema Sam Skema Pura Bab II	
4.	3/12 2018	Seapkan Ujian	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	15/7/19	Revisi dokumentasi Askep	
	16/7/19	Revisi dokumentasi pemeriksaan penunjang → Lampiran Simpulan & Saran di Revisi Esasan .	
	22/7/19	Ace Supham Ujir	

Lampiran 15

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN

KARYA TULIS ILMIAH (KTI) 8/10/19

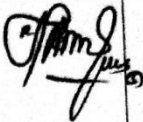
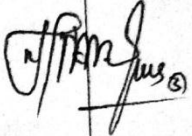
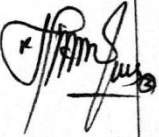
AQUANA di part. x6
 kelas didik wa gruping
 . simul untuk yg didik dan

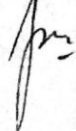
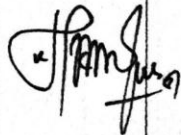

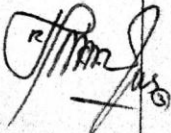
Pembimbing : **RIKA MAYA SARI** <

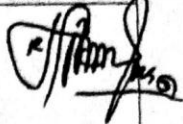
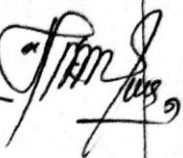
Nama Mahasiswa : **Nada 2.**



NIM : **1901101010101010**

PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	2/10/18	Konsul judul => cek dx. hep dr NANDA. Prinsip ace pilih salah satu judul yg plus laura.	
2.	17/10/18	Judul: Asuhan Keperawatan pada anak typhoid dengan masalah hep. Hyperfermi	
3.	25/10	<ul style="list-style-type: none"> ⊕ Cek ulang LBM → IJFS Blm ada konsep solusi, kronologis blm runt, data justifikasi perlu di update dy data terbaru. ⊕ Cek ulang penulisan, lihat di buku panduan. ⊕ Konsul beritanya serta harus cekri sebelumnya. 	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
. 4.	23/8 /11	⑩ Bab. 2 - Buat pathway - Hub. antar konsep. ⑪ Bab 3 - Revisi semua cara, - Lihat buku panduan Lanjut lengkapi draft s/d lampiran & daftar pustaka.	
	20/8 /11	Siap uji proposal	
	28/2008 /12	Acc revisi proposal	
	31/2008 /12	Acc revisi proposal	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	18-09 2019	Evaluasi Tindakan di Ruang Dakima PGUD Dr. Harjono Ponorogo	
		<p>④ Revisi semua saran perbaikan & cek penulisan</p> <p>④ Bab 5 → pembahas perluasan di HR & QS. - Apakah intervensi di lakukan; jika ada why?</p>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	11/19. 7	<p>Perbaiki semua saran Bab 4 → cermati ulay fx. finite pd pengajian</p> <p>Bab 5 → pembahasan harus lebih fokus pd masalah & berdasarkan pd sumber: referensi sbg pustaka u/ membuat pembahasan.</p> <p>Kesenjangan ?? ada / # ? Implementasi dari semua intervensi sudah dilakukan sema / # ?</p>	
	18/19. 7	<p>⊕ Pembahasan pd bab 5 sebaiknya dicantumkan sumber referensi</p> <p>Bab 6 → cek u/ saran, mengecek pd manfaat yg ada di bab 1.</p>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	23/19 7	Ace karena diminta ulis semua jadwal nya .	