

LEMBAR PERSEMBAHAN

Yang Utama Dari Segalanya..

Sembah sujud serta syukur kepada Allah SWT, Taburan cinta dan kasih sayang-

Mu telah memberikanku kekuatan, membekaliku dengan ilmu serta memperkenalkanku dengan cinta. Atas karunia serta kemudahan yang Engkau berikan akhirnya KTI yang sederhana ini dapat terselesaikan. Sholawat serta salam selalu terlimpahkan keharibaan Rasulullah Muhammad SAW.

Kupersembahkan karya sederhana ini kepada orang yang sangat aku kukasihi dan kusayangi.

Bapak Sekaligus Guru Tercinta..

Sebagai tanda bakti, hormat, dan rasa terima kasih yang tiada terhingga ku persembahkan karya kecil ini kepada Bapak yang mengangkat saya sebagai anaknya sekaligus guru saya (Gus Badri) yang telah memberikan do'a, amalan, kasih sayang, segala dukungan, dan cinta kasih yang tiada terhingga yang tiada mungkin dapat kubalas hanya dengan selembar kertas yang bertuliskan kata cinta dan persembahan. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat Bapak yang mengangkat saya sebagai anaknya sekaligus guru saya bahagia karna kusadar, selama ini belum bisa berbuat yang lebih. Untuk Bapak yang mengangkat saya sebagai anaknya sekaligus guru saya, yang selalu membuatku termotivasi dan selalu menyirami kasih sayang, selalu mendoakanku, selalu menasehatiku menjadi lebih baik.

Terima Kasih Bapak..

Ibunda dan Ayahanda Tercinta..

Sebagai tanda bakti, hormat, dan rasa terima kasih yang tiada terhingga kupersembahkan karya kecil ini kepada Ibu (Anis Maidah) dan Ayah (Supi'i) yang telah memberikan kasih sayang, segala dukungan, dan cinta kasih yang tiada terhingga yang tiada mungkin dapat kubalas hanya dengan selembar kertas yang bertuliskan kata cinta dan persembahan. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat Ibu dan Ayah bahagia karna ku sadar, selama ini belum bisa berbuat yang lebih. Untuk Ibu dan Ayah yang selalu membuatku termotivasi dan selalu menyirami kasih sayang, selalu mendoakanku, selalu menasehatiku menjadi lebih baik.

Terima Kasih Ibu, Terima Kasih Ayah..

My Beloved Sister and My Beloved Brother

Untuk Adek Perempuan ku (Azdana Hasfi Nabilah) dan Adek Laki-laki ku (Muhammad Akmal Daysaq Aslam), tiada yang paling mengharukan saat kumpul bersama kalian, walaupun sering bertengkar tapi hal itu selalu menjadi warna yang tak akan bisa tergantikan, terima kasih atas doa dan semangat kalian berikan selama ini, hanya karya kecil ini yang dapat aku persembahkan. Maaf belum bisa mejadi kakak yang terbaik, tapi aku akan selalu berusaha menjadi yang terbaik untuk kalian.. hehehe

My Best Friend's

Buat sahabatku yang cantik dan baik hati hehe, Anzilil Firdaus Arif Mufida, Rohmatul Lailatus Saidah, Jauharotul Fitriyah, Faiqotuz Zulfa Amabilis, Sintya

Clarinda, Alvina Nur Kholifah, Maulida Asslamia Fadhila, Ratna Yunia Indriani, dan masih banyak lagi yang tak bisa aku sebutkan satu persatu, terima kasih atas bantuan, doa, nasihat, hiburan, dan semangat kalian berikan selama aku kuliah, aku tak akan melupakan semua yang telah kalian berikan selama ini.

Dosen Pembimbing Tugas Akhirku..

Bapak Dr. Muhammad Sajidin, S.Kp., M.Kes, Bapak Agus Haryanto, S.Kep.Ns., M.Kes, selaku dosen pembimbing tugas akhir saya, terima kasih banyak pak, saya sudah dibantu selama ini, sudah dinasehati, sudah diajari, saya tidak akan lupa atas bantuan dan kesabaran dari ibu.

MOTTO

KESUKSESAN

BERAWAL

DARI

KEJUJURAN

ASUHAN KEPERAWATAN

PADA PASIEN “.....” DENGAN.....
DI RUANGAN..... RS.....

A. IDENTITAS PASIEN

- 1. NAMA :..... NO. REG :
- 2. UMUR :..... Dx. Medis :
- 3. SUKU/BANGSA :.....
- 4. STATUS PRKAWINAN :.....
- 5. AGAMA :.....
- 6. PENDIDIKAN :.....
- 7. ALAMAT :.....
- 8. TGL MRS :.....
- 9. TGL PENGKAJIAN :.....

B. POLA FUNGSI KESEHATAN

1. POLA PERSPSI-PEMELIHARAAN KESEHATAN

a. Keluhan Utama

.....
.....
.....
.....
.....

b. Riwayat Penyakit Sekarang

.....
.....
.....
.....
.....

c. Riwayat Penyakit Dahulu

.....
.....
.....
.....
.....
.....

d. Riwayat Penyakit Keluarga

.....
.....
.....
.....
.....

2. POLA NUTRISI / METABOLISME

Menggambarkan masukan nutrisi & keseimbangan cairan

a. Intak nutrisi (frekuensi, jumlah & komposisi)

.....
.....
.....
.....
.....

b. Intake cairan (frekuensi, jumlah & jenis)

.....
.....
.....
.....
.....

c. Nafsu Makan

.....
.....
.....

.....
.....

d. Masalah dengan makan

.....
.....
.....
.....
.....

e. Makanan kesukaan

.....
.....
.....
.....
.....

f. Alergi makanan

.....
.....
.....
.....
.....

3. POLA

ELIMINASI

Eliminasi Uri

Pola BAK (frekuensi, waktu, jumlah)

.....
.....
.....

.....
.....

Karakteristik (warna, kejernihan, bau, endapan)

.....
.....
.....

Faktor yang mempengaruhi BAK

.....
.....

Masalah eliminasi uri

.....
.....
.....
.....

Eliminasi alvi

Pola BAB (frekuensi, waktu)

.....
.....
.....
.....

Karakteristik keluaran feses (bau, padat/cair)

.....
.....
.....
.....

Masalah dengan BAB

.....
.....

Faktor yang mempengaruhi BAB

.....
.....
.....
Penggunaan laksatif
.....
.....
.....

4. POLA AKTIFITAS – LATIHAN

Pola aktivitas yang dilakukan
.....
.....
.....
.....

Aktivitas diwaktu luang
.....
.....
.....
.....

Masalah dalam aktivitas
.....
.....
.....
.....

Penggunaan alatbantu
.....
.....
.....
.....

Aktivitas sejak sakit

.....
.....
.....
.....

5. POLA ISTIRAHAT TIDUR

Kebiasaan pola tidur (waktu, jumlah, kualitas)

.....
.....
.....
.....
.....

Dampak pola istirahat tidur terhadap aktivitas shari-hari

.....
.....
.....
.....

Kesulitan tidur

.....
.....
.....
.....

Alat bantu tidur

.....
.....
.....

6. POLA KOGNITIF PERSEPTUAL

Kemampuan panca indra (pendengaran, penglihatan, penciuman)

.....
.....

.....
.....
.....

Pemakaian alat bantu pendengaran, penglihatan

.....
.....
.....
.....

Masalah sensor perseptual

.....
.....
.....
.....

Perubahan memori

.....
.....
.....

Persepsi nyeri & penanganan (P, Q, R, S, T)

.....
.....
.....
.....

C. POLA PERSEPSI – DIRI / KONSEP DIRI

a. Body image

.....
.....

.....
.....

b. Self ideal

.....
.....
.....
.....

c. Self esteem

.....
.....
.....
.....

d. Role

.....
.....
.....
.....

e. Identitas

.....
.....
.....
.....

D. POLA PERAN – HUBUNGAN

Keefektifan peran

.....
.....
.....
.....

Hubungan dengan orang terdekat

.....
.....
.....
Efek perubahan peran terhadap hubungan
.....
.....
.....
.....

E. POLA SEKSUALITAS – REPRODUKSI

Dampak sakit terhadap seksualitas
.....
.....
.....
.....

Riwayat haid
.....
.....
.....
.....

Tindakan pengendalian kelahiran
.....
.....
.....
.....

Riwayat penyakit hubungan seksual
.....
.....
.....
.....

F. POLA KOPING – TOLERANSI STRESS

Penggunaan sistem pendukung

.....
.....
.....
.....

Stressor sebelum sakit

.....
.....
.....
.....
.....

Metode koping yang biasa digunakan

.....
.....
.....
.....

Faktor faktor yang mempengaruhi koping

.....
.....
.....
.....

Efek penyakit terhadap tingkat stress

.....
.....
.....
.....
.....

Penggunaan alkohol & obat lain untuk mengatasi stress

.....
.....

.....
.....
.....

G. POLA NILAI – KEPERCAYAAN

Agama :

Spiritualitas

.....
.....
.....
.....

Kegiatan keagamaan & budaya

.....
.....
.....
.....

H. PEMERIKSAAN FISIK (head to toe)

Keadaan umum

.....

Kesadaran

.....

Tanda-Tanda Vital (TTV) :

- TD :..... mmHg
- Nadi :..... x/mnt
- Suhu :..... °C
- RR :..... x/mnt

• **Secara khusus (chepalo - cauda)**

1. Kepala dan leher

a. Rambut :

- b. Kulit kepala :
- c. Mata :
- d. Hidung :
- e. Telinga :
- f. Mulut & gigi :

2. Leher

- a. Asimetris/simetris :
- b. Pembesaran kelenjar lymfe :
- c. Pembesaran kelenjar tiroid :

3. Pemeriksaan Thorak

- a. Pulmonum/thorak/paru

Inspksi :

Palpasi :

- b. COR/Jantung

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

4. Abdomen

Inspeksi :

Auskultasi :

Palpasi :

Perkusi :

5. Inguinal – genetalia dan anus

.....
.....

.....
.....
.....

6. Ekstremitas

Kekuatan otot :

- Nilai 0 :otot tidak brgerak/berkontraksi, bila lengan dan kaki diangkat dan dilepas, akan jatuh→pasif
- Nilai 1 : ada kontraksi dengan sedikit gerakan, sedikit tahanan swaktu jatuh
- Nilai 2 : tegak, mampu menahan gravitasi, tetapi dengan sentuhan akan jatuh
- Nilai 3 : bertahan tegak walau sedikit didorong, tetapi tidak tahan melawan tekanan
- Nilai 4 : kekuatan kurang dibanding sisi yang lain
- Nilai 5 : kekuatan utuh

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Integumen

.....
.....
.....
.....
.....

8. Neurologi

Reflek fisiologis :

Reflek patologi :

Pemeriksaan N1-N12 :

Reflek fisiologi : bisep, trisep, brakioradialis, patella, dst

Reflek patologi : babinsky, chaddock, openheim, schaefer, gordon, dst

Pemeriksaan N1-N12 :

- N1 (Olfaktorius) :
- N2 (Optikus) :
- N3 (okulomotorius) :
- N4 (troklearis) :
- N5 (trigeminus) :
- N6 (abdusen) :
- N7 (facialis) :
- N8 (vestibulocochlearis) :
- N9 (glossofaringeus) :
- N10 (vagus) :
- N11 (asesoris) :
- N12 (hipoglosus) :

I. PEMERIKSAAN PENUNJANG (laborat, EKG, Medikamentosa)

J. ANALISA DATA

Nama Pasien :

No. Reg :

NO	DATA	ETIOLOGI	MASALAH

K. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN

Nama Pasien :

No. Reg :

NO	TANGGAL	DIAGNOSA	TTD

L. RENCANA KEPERAWATAN

Nama Pasien :

No. Reg :

NO DX	TUJUAN & KRITERIA HASIL	INTERVENSI & RASIONAL	PARAF

M. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Nama Pasien :

No. Reg :

NO DX	TANGGAL, JAM	TINDAKAN KEPERAWATAN	PARAF

N. EVALUASI

Nama Pasien :

No. Reg :

NO DX	TANGGAL, JAM	S-O-A-P	TTD



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl . Raya Jabon km. 6 MojokertoTelp./Fax.(0321)390203
email:stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : Novia Harum Salsabilla
NIM : 201804019
Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Termoregulasi pada Penderita *Dengue Hemorrhagic Fever* di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto
Pembimbing I : Dr. Muhammad Sajidin, S.,Kp., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	24 Oktober 2020	Konsultasi Judul KTI 1. ACC Judul 2. Lanjut BAB I	
2.	04 Desember 2020	BAB I (Konsul 1) 1. Kata yang digunakan harus sama termoregulasi atau hipertermi 2. Dalam bagian pendahuluan tidak boleh unsur definisi 3. Latar belakang isinya a. Pengantar masalah b. Justifikasi c. Kronologis d. Solusi	
4.	13 Januari 2021	BAB I (Revisi 1) 1. Datanya yang di bawah 2015 dihapus 2. Kronologisnya termoregulasi belum dibahas	

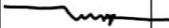
5.	29 Januari 2021	BAB I (Revisi 2) 1. ACC BAB I	
6.	30 Januari 2021	BAB II (Konsul 1) 1. ACC BAB II	
7.	01 Februari 2021	BAB III (Konsul 1) 1. Waktu penelitian dan waktu pengambilan data	
8.	05 Februari 2021	BAB III (Revisi 1) 1. ACC BAB III	



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl . Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax.(0321)390203
email:stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : Novia Harum Salsabilla
NIM : 201804019
Judul : Asuhan Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif Pada Penderita
Dengue Hemorrhagic Fever di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto
Pembimbing I : Dr. Muhammad Sajidin, S.,Kp., M.Kes

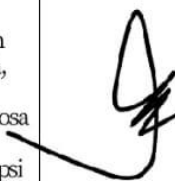
No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	06 Juli 2021	BAB 4 & 5 (Konsul 1) 1. ACC BAB 4 2. ACC BAB 5	






STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax.(0321)390203
email:stikes_ppni@telkom.net






LEMBAR KONSULTASI KTI




Nama : Novia Harum Salsabilla
NIM : 201804019
Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Termoregulasi pada Penderita *Dengue Hemorrhagic Fever* di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto
Pembimbing II : Agus Haryanto, S.,Kep.Ns., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	25 Oktober 2020	Konsultasi Judul KTI	
2.	23 November 2020	BAB I (Konsul 1) 1. Jarak cover 1 spasi 2. Dalam alinea pertama adalah introduksi masalah, jadi masalah apa yg pertama dalam askep nya, itu yang di tuliskan pada anelia pertama bukan membahas diagnosa medis nya yaa... 3. Bahasanya convulsi bukan epilepsi 4. Setiap bahasa medis dan bahasa asing harus di ketik miring 5. Pada alinea ke 2 adalah justifikasi, isinya adalah prevalensi (jumlah presentasinya) urutan nya dari global, indonesia, daerah dan kota 6. Iri justifikasi propinsi jawa timur dan daerah mojokerto sudah benar, tinggal globalnya blm ada 7. Alinea ke 3 isinya kronologis masalah, ini sudah benar 8. Alinea ke-6 dihapus saja 9. Tuliskan keparjangan dari DEET	

3.	26 November 2020	<p>BAB I (Revisi 1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menuliskan judulnya seperti ini ya (bentuk segitiga terbalik) 2. Alinea pertama dihapus saja karena tidak ada maknanya 3. Di bagian prevalensi tambahkan masalahnya tentang gangguan hiperteminya, bisa diambil dari jurnal-jurnal yang ada 4. Di hapus aja pada bagian solusi yg di tuliskan bukan ini (lihat komen saya yg revisi knm yaa mbak) 	
4.	30 November 2020	<p>BAB I (Revisi 2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kok masih blm di tambahkan data tentang gangguan temoregulasinya yaa mbak, masalah disini adalah gangguan temoregulasi kan yaa, jadi harus ditambahkan data tentang gangguan regulasinya bukan data jumlah penderita DHF nya dan juga bukan jumlah penderita laki2 atau perempuannya yaaa.... 2. Coba lihat cara pembuatan KTI yaa mbak, dalam alinea ke 4 adalah solusi, biar dalam penulisannya sesuai penulisan KTI 	
5.	01 Desember 2020	<p>BAB I (Revisi 3)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perhatikan margin nya ya mbak, tepi kanan 3 cm tepi kiri 4 cm tolong di benarkan dulu 2. Di buang aja mbak, kalimat yg saya tandai ini wama kuning di alinea pertama 3. Pada alinea kedua yang tidak perlu dihapus saja 4. Pada Bahasa asing dicetak miring 5. Pada paragraf ketiga dihapus saja karena tidak perlu 6. Pada prevalensi data terlalu lama mbak, cari yg terbaru, 3 tahun terakhir ya 7. Buang mbak data sudah terlalu lama, cari yg terbaru yaa, data ini adalah data KTI yg sdh lama 8. Cari data yg terbaru ya, nanti saat ujian bisa di bantai kalo pakai data seperti ini 	



		<p>9. Siapkan surat nya dari bankespol ya, takutnya di tanyakan pada ujian proposal</p> <p>10. Rapiakan sistematika penulisannya</p>	
6.	09 Februari 2021	<p>BAB I (Revisi 4)</p> <p>1. Margin nya kok belum di revisi ya mbak, setiap komen sy di baca ya, biar tidak bolak balik dengan kesalahan yang sama</p>	
7.	11 Februari 2021	<p>BAB I (Revisi 5)</p> <p>1. Margin nya diperbaiki kembali</p> <p>2. Spasi nya diperhatikan</p>	
8.	17 Februari 2021	<p>BAB I (Revisi 6)</p> <p>1. ACC Bab 1</p>	
9.	28 Januari 2021	<p>BAB II (Konsul 1)</p> <p>1. Di Bab 2 ini semuanya masih 1,5 spasi mbak, di ganti dengan 2 spasi ya</p> <p>2. Dikasih keterangan gambar pathway (judulnya)</p> <p>3. Perhatikan jarak tepi nya kiri nya yaa</p> <p>4. Apa isinya table intervensi</p>	
10.	11 Februari 2021	<p>BAB II (Revisi 1)</p> <p>1. Tulis BAB 2 bukan BAB II</p> <p>2. Judulnya kan ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN TERMOREGULASI PADA PENDERITA <i>DENGUE HEMORRHAGIC FEVER</i> DI DESA TANGUNAN KECAMATAN PURI KABUPATEN MOJOKERTO</p> <p>Jadi yg dibahas adalah konsep gangguan temmoregulasi dulu yaa baru, konsep DHF nya dan askep nya, tolong di revisi total yaa mbak</p>	

11.	17 Februari 2021	BAB II (Revisi 3) 1. Marginnya diperhatikan kembali 2. Pathwaynya dirapikan 3. ACC Bab 2	
12.	16 Februari 2021	BAB III (Revisi 1) 1. Kok ketidakefektifan temoregulasi, bukannya gangguan temoregulasi ya 2. Bahasa asing dicetak miring 3. DHF sering menyerang pada usia anak-anak dan dewasa remaja, ambil aja usia 20-40 tahun 4. Di hapus aja, kalo tidak dapat pasien DHF derajat 1-4 malah jadi ribet nanti nya 5. Penulisannya "Pengambilan data penelitian ini dilakukan selama 3 hari sampai 5 hari" 6. Seperti ini yaa mbk nulis nya antar literatur ada jarak 2 spasi	
13.	21 Februari 2021	BAB III (Revisi 2) 1. Masih ada yang belum direvisi 2. Lihat cara buat daftar pustaka seperti yang sudah dicontohkan 3. Direvisi bagian daftar pustaka 4. ACC Bab 3	






STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl . Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax.(0321)390203
email:stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : Novia Harum Salsabilla
NIM : 201804019
Judul : Asuhan Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif Pada Penderita
Dengue Hemorrhagic Fever di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto
Pembimbing II : Agus Haryanto, S.,Kep.Ns., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	06 Juli 2021	BAB 4 & 5 (Konsul 1) 1. ACC BAB 4 2. ACC BAB 5	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH



Proposal KTI ini telah diujikan,

JUDUL PROPOSAL : ASUHAN KEPERAWATAN TERMOREGULASI
TIDAK EFEKTIF PADA PENDERITA *DENGUE*
HEMORRHAGIC FEVER DI DESA TANGUNAN
KECAMATAN PURI KABUPATEN MOJOKERTO



NAMA MAHASISWA : NOVIA HARUM SALSABILLA

NIM : 201804019

Tanggal Ujian : 03 Maret 2021




Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Dr. Faisal Ibnu, S.Kep.,Ns.,M.Kes	<ol style="list-style-type: none">1. Judul disesuaikan dengan SDKI2. Jika judul termoregulasi tidak efektif maka isinya harus termoregulasi tidak efektif3. Diagnosa keperawatan harus sesuai dengan SDKI4. Intervensi keperawatan harus sesuai dengan judul dan sesuai dengan SIKI5. Apabila masalah keperawatan hipertermi, maka isinya harus hipertermi, jika masalah keperawatan termoregulasi tidak efektif, maka isinya harus termoregulasi tidak efektif6. Kronologi masih mengarah ke patofisiologi, seharusnya berisi dampak dan penyebab7. Batasan karakteristik pada	

		<p>termoregulasi tidak efektif itu ada poin hipertensi, apakah benar?</p> <p>8. Implementasi dan evaluasi harus disesuaikan dengan masalah yang diambil jangan secara umumnya, sesuai SIKI dan SLKI</p> <p>9. Partisipan pada usia (20-40 tahun) diganti saja dengan usia dewasa (...)</p> <p>10. Citation tidak boleh ditaruh diawal, seharusnya ditaruh sesuai dengan panduan yaitu di akhir kalimat</p>	
2	<p>Penguji II:</p> <p>Dr. Muhammad Sajidin, S.Kp., M.Kes</p>	<p>1. Jika tidak menemukan pasien sama jenis kelaminnya, itu bagaimana? Apakah jenis kelamin mempengaruhi suhu tubuh? Dilihat kembali di proposal KTI nya dan dilihat di jurnal atau buku yang diambil. Jika memang mempengaruhi dimasukkan dalam proposal KTI nya</p>	
3	<p>Penguji III:</p> <p>Agus Haryanto, S.Kep.,Ns.,M.Kes</p>	<p>1. Pada BAB 2 bisa diubah menjadi gangguan hipertermi, sesuai dengan SDKI</p> <p>2. Satu spasi yaa, intervensinya harus gangguan termoregulasi bukan intervensi kep DHF</p>	





LEMBAR PERSETUJUAN MENGUJI PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Novia Harum Salsabilla
NIM : 201804019
Judul Penelitian : A suhan Keperawatan Gangguan Termoregulasi Pada Penderita *Dengue Hemorrhagic Fever* Di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto

NAMA PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
PENGUJI I Dr. Faisal Ibnu, S.Kep.,Ns.,M.Kes	TGL UJIAN 03 Maret 2021	
PENGUJI II Dr. Muhammad Sajidin, S.Kp., M.Kes	TGL ACC PROPOSAL 06 Februari 2021 TGL UJIAN 03 Maret 2021	
PENGUJI III Agus Haryanto, S.Kep.,Ns.,M.Kes	TGL ACC PROPOSAL 21 Februari 2021 TGL UJIAN 03 Maret 2021	

LEMBAR PERMOHONAN UJI KTI
PRODI DIII KEPERAWATAN STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
TA 2020/ 2021

Nama : Novia Harum Salsabilla
NIM : 201804019
Judul : Asuhan Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif Pada Penderita *Dengue Hemorrhagic Fever* di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto
Tanggal Ujian : 13 Juli 2021

NO	PERMOHONAN KEPADA	TANGGAL ACC UJIAN	TTD DAN NAMA TERANG
1	Penguji 1 : Dr. Faisal Ibnu, M.Kes	13 Juli 2021	
2	Penguji 2 : Dr. M. Sajidin, S.Kp.,M.Kes	Tanggal ACC 07 Juli 2021 Tanggal Ujian 13 Juli 2021	
3	Penguji 3 : Agus Haryanto, S.Kep.Ns.,M.Kes	Tanggal ACC 07 Juli 2021 Tanggal Ujian 13 Juli 2021	
4	Moderator : Nanang	Tanggal Ujian 13 Juli 2021	

Pemohon,



Novia Harum Salsabilla
NIM.201804019



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawat Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)

BINA SEHAT PPNI

KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN

Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 081 / D.III .KEP – KS / II / 2021
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada,
Yth : Bupati Mojokerto

Di -
TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : NOVIA HARUM SALSABILLA

NIM : 201804019

JUDUL : Asuhan Keperawatan Gangguan Termoregulasi pada Penderita Dengue Hemorrhagic Fever di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto Di Wilayah Kerja Puskesmas Puri Kabupaten Mojokerto.

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 26 Februari 2021

Ketua



Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes

NIK. 162 601 011

Tembusan :

1. Yth, Kepala Bakesbangpol Kabupaten Mojokerto
2. Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto
3. Yth, Kepala UPT Puskesmas Puri Mojokerto
4. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Jenderal A. Yani Nomor 16 Mojokerto Kode Pos 61318 Jawa Timur

Telp./Fax. (0321) 321 953

Website : <http://bakesbangpol.mojokertokab.go.id>

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN

Nomor : 070/253 /416-206/2021

Dasar : a. Surat dari Ketua Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto tanggal 26 Februari 2021 Nomor : IV.b/081/D.III.KEP-KS/II/2021, perihal Ijin Study Pendahuluan Dan Penelitian;
b. Disposisi Asisten Sekretaris Daerah Kabupaten Mojokerto Bidang Pemerintahan dan Kesejahteraan Rakyat tanggal 26 Februari 2021 Nomor : 072/2506/416-206/2021;
c. Pertimbangan dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto tanggal 26 Februari 2021 Nomor :072/2047/416-102.C/2021 dan Camat Puri Kabupaten Mojokerto tanggal 2 Maret 2021 Nomor :072/191/416-311/2021 perihal *Tidak Keberatan Dilaksanakan Penelitian/Survey/Kegiatan*;

Menimbang : Hasil verifikasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Mojokerto, berkas persyaratan administrasi telah memenuhi syarat sesuai Peraturan Bupati Mojokerto Nomor 66 Tahun 2012.

Bupati Mojokerto, memberikan rekomendasi kepada :

a. Nama Penanggungjawab : **Novia Harum Salsabilla**
b. Alamat Penanggungjawab : Dusun Tangunan RT/RW. 010/005 Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto / 085745469694
Nomor Telp./HP
c. Asal Instansi/Organisasi/Lembaga : Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto
d. Pekerjaan : Mahasiswa
e. Kebangsaan : Indonesia

Untuk mengadakan Penelitian/Survey/Kegiatan, dengan :

a. Judul Penelitian/Tema Kegiatan : Asuhan Keperawatan Gangguan Termoregulasi Pada Penderita Dengue Hemorrhagic Fever di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto di Wilayah Kerja Puskesmas Puri Kabupaten Mojokerto
b. Tujuan Penelitian/Kegiatan : Untuk Menerapkan Asuhan Keperawatan Gangguan Termoregulasi Pada Penderita Dengue Hemorrhagic Fever di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto di Wilayah Kerja Puskesmas Puri Kabupaten Mojokerto
c. Lokasi Penelitian/Kegiatan : UPT Puskesmas Puri dan Desa Tangunan Kecamatan Puri
d. Lama Penelitian/Kegiatan : 3 (Tiga) Bulan, 08 Maret 2021 s.d 31 Mei 2021
e. Bidang Penelitian/Kegiatan : Ilmu Kesehatan
f. Status Penelitian/Kegiatan : Mandiri

Dengan Ketentuan : **Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/kegiatan serta bersedia melaporkan hasil dari penelitian/kegiatan dalam bentuk Hardcopy dan Softcopy kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Mojokerto**

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mojokerto, 3 Maret 2021

a.n. BUPATI MOJOKERTO
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MOJOKERTO

u.b.

Kepala Bidang Kewaspadaan dan Kajian Strategis



Drs. ROUL AMRULLOH

Penata Tk. I

NIP. 19680417 199503 1 002

tembusan . . .

Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan

Nomor : 072/253/416-206/2021

Tanggal : 3 Maret 2021



TEMBUSAN :

- Yth. 1. Bpk. Bupati Mojokerto (sebagai Laporan);
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto;
3. Sdr. Kepala UPT Puskesmas Puri;
4. Sdr. Camat Puri Kabupaten Mojokerto;
5. Sdr. Kepala Desa Tangunan Kecamatan Puri;
3. Sdr. Ketua Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto.



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
KECAMATAN PURI
DESA TANGUNAN
Jalan Raya Tangunan No. 59 Kode Pos 61363
TANGUNAN

SURAT KETERANGAN

Nomor : 145 / 017 / 1416-311.7/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : AKH. MUJIO WAHONO, ST
Jabatan : Kepala Desa Tangunan Kecamatan Puri

Dengin Ini menerangkan bahwa :

Nama : Novia Harum Salsabilla
NIM : 201804019
Jurusan : Keperawatan
Jenjang : D.III
Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI

Bahwa mahasiswa tersebut di atas benar telah melakukan kegiatan penelitian dengan judul "**Asuhan Keperawatan Gangguan Termoregulasi Pada Penderita Dengue Hemorrhagic Fever di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto di Wilayah Kerja Puskesmas Puri Kabupaten Mojokerto**" di Desa Tangunan selama yaitu 3 bulan 8 Maret s.d 31 Mei 2021.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Tangunan, 6 Juli 2021
Kepala Desa Tangunan



AKH. MUJIO WAHONO, ST



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
KECAMATAN PURI

Jl. Jenderal Sudirman No. 107 ☎ (0321) 510071 Kode Pos 61363
P U R I

Puri, 12 Meret 2021

Nomor : 070/221/416-311/2021
Sifat : Penting
Lamp. : 1 (satu) lembar
Perihal : Rekomendasi Penelitian/
Survey/Kegiatan

Kepada
Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas Puri
2. Kepala Desa Tangunan
di -
Tempat

Menindaklanjuti surat rekomendasi dari Bakesbangpol Kabupaten Mojokerto nomor : 070/253/416-206/2021 tanggal 3 Maret 2021, perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, maka bersama ini kami memberikan ijin dan fasilitas seperlunya kepada mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto, atas nama : **Novia Harum Salsabilla**.

Dengan judul tema : "Asuhan Keperawatan Gangguan Termoregulasi pada Penderita Dengue Hemorrhagic Fever di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto di Wilayah Kerja Puskesmas Puri Kabupaten Mojokerto".
Lama Penelitian : 3 (Tiga) Bulan, 8 Maret 2021 s.d 31 Mei 2021.

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Peneliti/penanggungjawab berkewajiban melaporkan diri atas kedatangannya di tempat /lokasi Penelitian/survey/kegiatan kepada pejabat pemerintah setempat;
2. Peneliti/penanggungjawab berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat;
3. Pelaksanaan penelitian/survey/kegiatan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban ;
4. Peneliti/penanggungjawab wajib melaporkan hasil dari penelitian/kegiatan tersebut selambat-lambatnya 6 (enam) bulan setelah penelitian/kegiatan selesai dilaksanakan.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.



NALURITA PRISWIANDINI, S.STP.M.Med.Kom

Pembina

NIP 19810402 199912 2 001

INFORMED CONSENT

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Nama Peneliti : Novia Harum Salsabilla
NIM : 201804019
Instansi Pendidikan : STIKes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif pada Penderita *Dengue Hemorrhagic Fever* di Desa Tangunan Kecamatan Puri Kabupaten Mojokerto

Peneliti adalah mahasiswa program studi DIII Keperawatan STIKes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto.

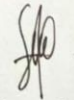
Saudara telah diminta untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Partisipasi ini sepenuhnya bersifat sukarela. Saudara boleh memutuskan untuk berpartisipasi atau mengajukan keberatan atas penelitian ini kapanpun saudara inginkan tanpa ada konsekuensi dan dampak tertentu. Sebelum saudara memutuskan, saya akan menjelaskan beberapa hal sebagai bahan pertimbangan untuk ikut serta dalam penelitian ini sebagai berikut:

1. Penelitian ini adalah salah satu kegiatan dalam menyelesaikan proses belajar-mengajar di program studi DIII Keperawatan STIKes Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan dengan masalah termoregulasi tidak efektif pada penderita *dengue hemorrhagic*

fever. Hasil penelitian ini sangat bermanfaat untuk pengembangan dan peningkatan dalam memberikan asuhan keperawatan.

2. Jika saudara bersedia ikut dalam penelitian ini, peneliti akan melakukan wawancara kepada saudara pada waktu dan tempat sesuai kesepakatan. Jika saudara mengizinkan, peneliti akan menggunakan alat perekam suara untuk merekam yang saudara katakan. Wawancara akan dilakukan minimal satu kali selam kurang lebih 60 menit.
3. Penelitian ini tidak menimbulkan resiko. Apabila saudara merasa tidak nyaman saat wawancara, saudara boleh tidak menjawab atau mengundurkan diri dari penelitian ini.
4. Semua catatan yang berhubungan dengan penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya. Peneliti akan memberikan hasil penelitian ini kepada saudara jika saudara menginginkannya. Hasil penelitian ini akan diberikan kepada institusi tempat peneliti belajar dan pelayanan kesehatan setempat dengan tetap menjaga kerahasiaan identitas.
5. Jika ada yang belum jelas, silahkan saudara tanyakan pada peneliti
6. Jika saudara sudah memahami dan bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Peneliti



Novia Harum Salsabilla

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. F


Umur : 31 Tahun

Setelah membaca dan mendengarkan penjelasan penelitian ini dan setelah mendapatkan jadwal dan pertanyaan terkait penelitian ini, maka saya memahami tujuan penelitian ini dan pertanyaan terkait penelitian ini yang nantinya akan bermanfaat bagi pelayanan keperawatan.

Saya sangat memahami bahwa keikutsertaan saya menjadi partisipan pada penelitian ini sangat besar manfaat bagi pemahaman tentang asuhan keperawatan dengan masalah termoregulasi tidak efektif pada penderita *Dengue Hemorrhagic Fever*. Dengan menandatangani surat persetujuan ini, berarti saya menyatakan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa paksa dan bersifat sukarela.

Mojokerto, 03 April 2021

Partisipan


(.....Ahmad Fauzho.....)

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Inisial) : Tn. H

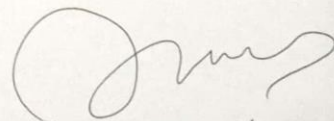
Umur : 52 Tahun

Setelah membaca dan mendengarkan penjelasan penelitian ini dan setelah mendapatkan jadwal dan pertanyaan terkait penelitian ini, maka saya memahami tujuan penelitian ini dan pertanyaan terkait penelitian ini yang nantinya akan bermanfaat bagi pelayanan keperawatan.

Saya sangat memahami bahwa keikutsertaan saya menjadi partisipan pada penelitian ini sangat besar manfaat bagi pemahaman tentang asuhan keperawatan dengan masalah termoregulasi tidak efektif pada penderita *Dengue Hemorrhagic Fever* . Dengan menandatangani surat persetujuan ini, berarti saya menyatakan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa paksa dan bersifat sukarela.

Mojokerto, 18 Mei 2021

Partisipan


(.....Samsul Huda.....)

DOKUMENTASI PASIEN 1

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Normal
HEMATOLOGI		
DARAH LENGKAP		
WBC / Lekosit	12.500*	4.000 - 11.000 / cmm
RBC / Eritrosit	5,4	L. 4,5 - 6,5 ; P. 3,0 - 6,0 juta/cmm
Hemoglobin	17,3	L. 13,5 - 18,0 ; P. 11,5 - 16,0 g/dl
PCV / Hematokrit	46,4	L. 40 - 54 ; P. 35 - 47 %
M C V	86	86 - 110 fL
M C H	32,0	26 - 34 Pg
MCHC	37	31 - 36 g/dl
PLT / Trombosit	101.000*	150.000 - 450.000
Diff Count / Hitung Jenis		
Eosinofil	0	0 - 3
Basofil	0	0 - 2
Stab	2	2 - 4
Segmen	83	35 - 80
Lymfosit	12	15 - 40
Monosit	3	1 - 10
LED / Laju Endap Darah	5	L. 0 - 10 mm/jam ; P. 0 - 20 mm/jam

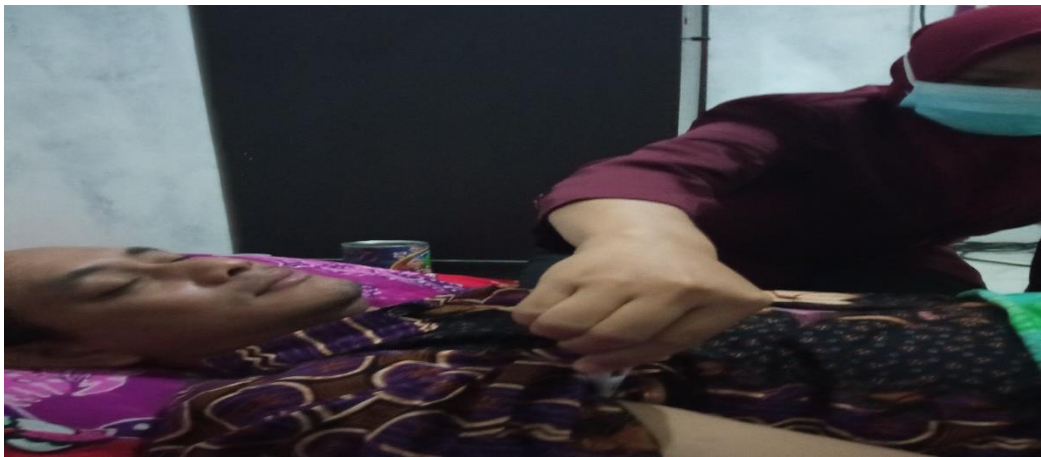
(HASIL DARAH LENGKAP)



(KOMPRES HANGAT)



(KOMPRES HANGAT)



(KOMPRES HANGAT)



(SUHU HARI KE-1)



(SUHU HARI KE-2)



(SUHU HARI KE-3)

DOKUMENTASI PASIEN 2

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Normal
HEMATOLOGI		
DARAH LENGKAP		
WBC / Lekosit	8.200	4.000 - 11.000 / cmm
RBC / Eritrosit	4,9	L. 4,5 - 6,5 ; P. 3,0 - 6,0 juta/cmm
Hemoglobin	13,0	L. 13,5 - 18,0 ; P. 11,5 - 16,0 g/dl
PCV / Hematokrit	35	L. 40 - 54 ; P. 35 - 47 %
M C V	72	86 - 110 fL
M C H	26	26 - 34 Pg
MCHC	36	31 - 36 g/dl
PLT / Trombosit	126.000*	150.000 - 450.000
Diff Count / Hitung Jenis		
Eosinofil	0	0 - 3
Basofil	0	0 - 2
Stab	1	2 - 4
Segmen	44	35 - 80
Lymfosit	40	15 - 40
Monosit	15	1 - 10
LED / Laju Endap Darah	8	L. 0 - 10 mm/jam ; P. 0 - 20 mm/jam

(HASIL DARAH LENGKAP)



(KOMPRES HANGAT)



(KOMPRES HANGAT)



(KOMPRES HANGAT)



(SUHU HARI KE-1)



(SUHU HARI KE-2)



(SUHU HARI KE-3)

BUKTI SCREENSHOOT Uji PROPOSAL



BUKTI SCREENSHOOT UJI KTI

