

Lampiran 1 Lembar Pengajuan Judul



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

LEMBAR PENGAJUAN JUDUL

Judul proposal karya tulis ilmiah ini telah disetujui, untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian.

Nama : Jannatin Zumaro

NIM : 201904034

Judul Proposal : "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Hipertermi Pada Anak Dengan Demam Thypoid Di Rumah Sakit Islam Hasanah Mojokerto".

Di setujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Dr. Tri Ratnaningsih,S.Kep.Ns,M.Kes	28 Februari 2022	
II	Tri Peni,S.Kep.Ns,M.Kes	03 Maret 2022	

Lampiran 2 Lembar Konsultasi Pembimbing 1


 **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 KONSULTASI KTI

NAMA : JANNATIN ZUMARO
NIM : 201904034
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
HIPERTERMI PADA ANAK DEMAM TYPHOID DI RS KAMAR MEDIKA
MOJOKERTO
PEMBIMBING I : Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.Ns, M.Kes




No	Tanggal	Uraian	Paraf
	16 Juli 21	konsul G-d & r konsul Abstrak	see Ranti 



Lampiran 3 Lembar Konsultasi Pembimbing 2

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPMI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppmi@stikes.net

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : JANNATIN ZUMARO
NIM : 201904034
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
HIPERTERMIA PADA ANAK DEMAM TYPHOID DI RS KAMAR MEDIKA
MOJOKERTO
PEMBIMBING II : TRI PENI, S.Kep.Ns.,M.Kes.

No	Tanggal	Uraian	Paraf
1	18 Juli 2021	perbaiki pengisian	
2	20 Juli 2021	perbaiki outline, perbaikan	
3	21 Juli 2021	teks Absahat } di perbaiki	

4	22 Juli '22	terbaca Abstrak.	
5	23 Juli '22	Ace uji coba persiapan PPT.	

Lampiran 4 Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

**Tyaktan Kesehatan Warga Perawatan Parawati Nasional Indonesia**
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)
BINA SEHAT PNNI
KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI : D3 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • D3 KEPERAWATAN • D3 KEPERAWATAN
• S3 KEPERAWATAN • S1 KEPERAWATAN • PROFESI KEPERAWATAN

Nama : Haya Jadeni Ari, D.3 Keperawatan, No. Pns 172211300003 email : haya_jadeni@stikes.bsri.ac.id

Nomor : IV.B / D.II.KEP - KS / VI / 2022
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada :
Yth :
Di : Direktur Rumah Sakit, Kamar Medika Kota Mojokerto

TEMPAT

Dengan hormat,
Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PNNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2021 / 2022, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NAMA : JANNATIN ZUMARO
NIM : 201904034
JUDUL : Analisis Keperawatan Dengan Masalah Hipertensi Pada Anak Dengan Demam Typhoid Di Rumah Sakit Kamar Medika Kota Mojokerto.

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

Mojokerto, 21 Juni 2022
Setun

dr. Adhikaram M. Sajiudin S. Kp, M. Kes
NIK. 162.601.011

Lampiran 5 Lampiran Surat Balasan Penelitian Rumah Sakit

**RS. KAMAR MEDIKA**
J. Empunala 351 Kota Mojokerto
Telp. (0321) 330066-330068, Fax. (0321) 283782

Mojokerto, 20 Juni 2022
Nomor : 018/WSEH/15/VI/2022
Sifat : Permohonan
Lampiran : -
Perihal : Balasan Ijin Studi Penelitian

Kepada Yth,
STIKES Bina Sehat PNNI,
Kabupaten Mojokerto
Di :
Tempat

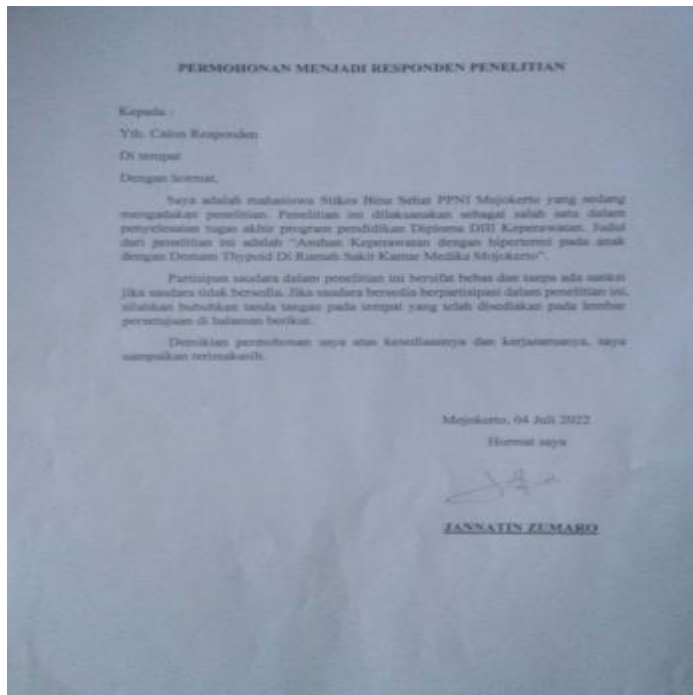
Dengan hormat,
Sehubungan dengan Surat Nomor IV.B/SN/D.II.KEP-KS/VI/2022 perihal izin melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian di Rumah Sakit Kamar Medika oleh

Nama : Jannatir Zumarow
NIM : 201904034
Program Studi : D3 Keperawatan
Tahun Ajaran : 2021/2022
Judul : Analisis Keperawatan Dengan Masalah Hipertensi Pada Anak Dengan Demam Typhoid Di Rumah Sakit Kamar Medika Kota Mojokerto

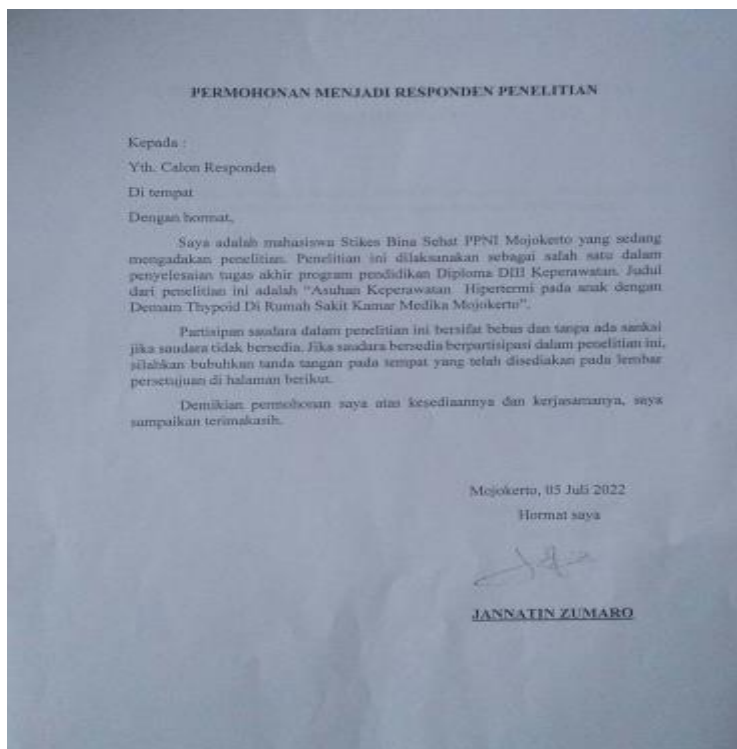
Dengan ini kami menyetujui ijin kepada siswa mahasiswa STIKES Bina Sehat PNNI diatas untuk melaksanakan pengambilan data pada permohonan kami sebagai syarat pelaksanaan Pembuatan Studi Kasus Prodi D3 Keperawatan.
Demikian surat balasan ini kami, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


dr. H. Rini Mulya, M. Kes (ARS)
NIK. 162.04.203

Lampiran 6 Permohonan Menjadi Responden Partisipan 1



Lampiran 7 Permohonan Menjadi Responden Partisipan 2




Lampiran 8 Informed Consent Partisipan 1

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto :

Nama (Inisial) : Ny. Y
Umur : 40 th
Alamat : Baling, Canggring

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai responden dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini kerahasiaannya.

Mojokerto, 04 Juli 2022
Responden
()


Lampiran 9 Informed Consent Partisipan 2

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto :

Nama (Inisial) : Ny. R
Umur : 27 th
Alamat : Kepuh, Arjuna

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai responden dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini kerahasiaannya.

Mojokerto, 05 Juli 2022
Responden
()

Lampiran 10 Dokumentasi Partisipan 1



Lampiran 11 Dokumentasi Partisipan 2



Lampiran 12 Format Asuhan Keperawatan Anak

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN ANAK

I. BIODATA

Nama : ----- Nama orang Tua : -----

Umur : ----- Pendidikan : -----

Jenis Kelamin : ----- +Pekerjaan : -----

Agama : ----- Alamat : -----

Pendidikan : -----

MRS Tanggal : ----- pkl : ----- WIB

Yang merujuk : -----

DX. Masuk : -----

Tanggal Pengkajian :

II. RIWAYAT KESEHATAN

1. Keluhan Utama :

2. RPS :

3. Riwayat Perkembangan Yg Lalu(yg berhubungan dgn penyakit sekarang)

a. Prenatal :

b. Natal :

c. Postnatal :

d. Imunisasi :

e. Pernahkah anak menderita penyakit seperti saat ini ?

Upaya yang dilakukan :

4. Riwayat Penyakit Keluarga :

III. Kemampuan Fungsional :

1. Pola persepsi kesehatan

2. Pola Nutrisi- Metabolisme :

ASI :

Sejak kapan :

Diit Khusus :

Nafsu makan :

Masalah dgn makanan : (dysfagia, Alergi makanan, makanan kesukaan, perubahan BB)

Jumlah makanan yg dimakan :

Cairan intra vena :

Masukan dan keluaran :

Lain- lain :

3. Pola Eliminasi :

URIN

- Kebiasaan (Frekuensi, waktu dan jumlah) :.....

- Masalah dgn berkemih : (disuri, hematuri, nocturi, incontiensia dll)
:.....

ALVI

- Kebiasaan : (konstipasi, diare, dgn bantuan dan lain-lain)

4. Pola Aktifitas / Latihan

Kemampuan Motorik (Motorik kasar, motorik halus)

***PERNAFASAN**

- Keluhan saat melakukan aktifitas :
- Riwayat penyakit pernafasan :
- Riwayat penyakit paru dalam keluarga :

***SIRKULASI**

- Keluhan saat melakukan aktifitas
- Riwayat penyakit jantung
- Riwayat Penyakit Jantung dlm keluarga
- Obat-obatan yang dipakai

5. Pola tidur / istirahat

a) Sebelum sakit Ketika sakit

6. Pola kognitif – Perseptual

Pendengaran :.....Normal,Gangguan
(ka/ki), Tuli

(ka/ki), menggunakan Alat bantu Pendengaran :

7. Prsepsi diri / konsep diri

8. Pola Peran – hubungan

- Komunikasi (sesuai dgn usia/tdk) :
- Bahasa sehari-hari :
- Hub. Dgn orang lain (teman sebaya, ortu, dll) :
- Dampak sakit terhadap diri :
- Keinginan untuk mengubah diri :
- Gugup atau relaks ; nilai 1-5 :

9. Seksualitas / reproduksi

10. Koping / toleransi Stres

Stressor pada tahun lalu :

Metode koping yang biasa digunakan

Sistem pendukung :

- Penggunaan alkohol dan obat resep dokter serta obat ilegal untuk mengatasi stres
- Efek penyakit terhadap tingkat stress

11. Nilai / Kepercayaan

Mengambarkan sistem spiritual, nilai dan kepercayaan

- Agama Spiritualitas :.....
- Kegiatan keagamaan dan budaya :.....
- Berbagi dengan orang lain :.....

IV. PEMERIKSAAN FISIK

Pemeriksaan umum

1. Keadaan umum:.....
2. Kesadaran :.....
3. GCS :.....
4. TTV :

 - a) TD :
 - b) Suhu :.....
 - c) Nadi :.....
 - d) RR :.....

5. Antropometri
 - BB :.....
 - TB :.....
 - LILA :.....
 - LK :.....

B. Head To Toe

1. Kepala

Inspeksi

Keadaan rambut dan hygiene

- a. Warna rambut :.....
- b. Penyebaran :.....
- c. Kebersihan rambut :.....

Palpasi

- a. Benjolan / masa :.....
- b. Nyeri tekan :.....

c. Tekstur rambut:.....

2. Muka / wajah

Inspeksi

- a. Simetris :.....
- b. Bentuk wajah :.....
- c. Lesi :.....
- d. Kelainan :.....

Palpasi

- a. Nyeri tekan :.....
- b. Massa :.....

3. Mata

Inspeksi

- a. Palpebra :
- b. Sclera :
- c. Konjungtiva :
- d. Pupil :
- e. Ukuran pupil :

4. Hidung

Inspeksi

- a. Posisi hidung :.....
- b. Bentuk hidung :.....
- c. Lesi :.....
- d. Kebersihan :.....
- e. Kesimetrisan :.....
- f. Pernafasan Cuping hidung:.....

5. Telinga

Inspeksi

- a. Bentuk telinga :.....
- b. Pemakaian alat bantu :.....
- c. Kebersihan :.....

6. Mulut dan tenggorokan

Inspeksi

- a. Bentuk :.....
- b. Warna bibir :.....
- c. Warna lidah :.....
- d. Lesi :.....
- e. Kebersihan :.....
- f. Keadaan gigi :.....
- g. Karang gigi/karies :.....
- h. Tonsil :.....
- i. Mukosa bibir :.....
- j. Sianosis :.....
- k. Warna gusi :.....
- l. Bau mulut :.....

Palpasi

- a. Nyeri tekan :.....
- b. Nyeri telan :.....
- c. Massa :.....

7. Thorax / dada

a. Dada dan Paru

Inspeksi

- Bentuk dada :.....
- Pergerakan dada :.....
- Lesi :.....
- Otot bantu pernafasan :.....

Auskultasi :

- Suara nafas :.....
- Suara nafas tambahan :.....

Palpasi :

- Vokal fremitus :.....
- Massa / nyeri :.....

Perkusi :

- Redup/ pekak/ hipersonor/ tympani

Data lain :

b. Jantung :.....

Inspeksi

- Pembesaran jantung
- Ictus cordis
- Cardio Thorax Ratio (CTR) : normal < 50%

Palpasi

- Ictus cordis :.....

Perkusi

- Suara jantung :.....

Auskultasi

- Bunyi jantung :.....

Data lain :

8. Abdomen

Inspeksi :

- Bentuk :.....
- Bentuk umbilicus :.....
- Lesi :

Auskultasi :

- bising usus :
- Palpasi :
- Asites :

- pembesaran organ dalam :.....
- nyeri tekan :.....

Perkusi :

- tympani/ redup

9. Pemeriksaan kulit dan kuku

Inspeksi

- a. Bentuk :.....
- b. Kebersihan :.....
- c. Kesimetrisan :.....
- d. Lesi :..... Oedem:
- e. Warna :.....

Palpasi

- a. Nyeri tekan :.....
- b. Massa :.....
- c. Turgor kulit :.....
- d. Tekstur :.....
- e. Kehangatan :.....
- f. Kelembapan :.....
- g. CRT :.....

Reflek lutut :

10. Genitalia:

- Vulva: Warna, Luka, Keluaran, Varises,
Oedem,
Kebersihan
- Penis Scrotum
- Anus : Hemoroid, lecet / kemerahan

Pemeriksaan Penunjang

1. Laboratorium

Program Terapi (terapi saat ini)Obat-obatan.

IV. ANALISA DATA

NO	DATA	ETIOLOGI	MASALAH
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

V. DIAGNOSA KEPERAWATAN

No/Tgl	Diagnosa	TTD

VI. RENCANA KEPERAWATAN

Nama klien :

Ruang :

No. Reg :

Tgl	Diagnosa	Tujuan / Kriteria Hasil	Intervensi	Rasional

VII. IMPLEMENTASI

Nama klien :

Ruang :

No. Reg :

Diagnosa	Tgl/Waktu	Tindakan	TTD

VIII. EVALUASI

No.	Diagnosa	Hari/Tanggal/Jam	Evaluasi	Paraf
1.			S : O : A : P :	

2.			S: O: A: P:	
3.			S: O: A: P:	