

Lampiran 1 Lembar Pengajuan Judul KTI



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Pengajuan Judul Karya Tulis Ilmiah (KTI)

Judul proposal Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian,

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Pada Anak Demam Typoid dengan Masalah Hipotermi di RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto

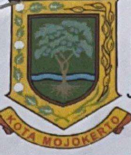
Nama Mahasiswa : Ratna Septha Y.

NIM : 202304004

Disetujui oleh:

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	SITI INDATUL LAILI, S.Kep, Ns., M.Kes NIK. 162 601 101	31/25 10	

Lampiran 2 Surat Persetujuan Penelitian



PEMERINTAH KOTA MOJOKERTO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO
 Jalan Raya Surodinawan No. 170, Kecamatan Prajurit Kulon, Kota Mojokerto, 61328
 Telepon (0321) 322194, Faksimile (0321) 399778
 Laman www.rsuwahidinmojokerto.com, Pos-el rsu.wsh.mjk@gmail.com

Mojokerto, 7 Januari 2026

Nomor : 400.14.5.4/ *41* /417.805.1.3/2026
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Persetujuan Penelitian

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Bina Sehat PPNI
 di
 Mojokerto

Mencukupi Surat dari Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto tanggal 10 November 2025 Nomor : 14201 – 133 / Dk.FIKes / 071109 / 2025 perihal permohonan penelitian pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk menyediakan fasilitas dan dokumen-dokumen yang dibutuhkan dosen saudara:

Nama : RATNA SEPTA YULIATI
 NIK : 202304004
 Judul : "Asuhan Keperawatan Pada Anak Demam Typoid Dengan Masalah Hipertermi di RSUD dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto"

Dengan ketentuan :

1. Membawa APD sesuai indikasi atau keperluan.
2. Menjalankan studi pendahuluan/penelitian dengan waktu sesuai isi surat, dengan batas studi pendahuluan/penelitian sampai dengan 13 Februari 2026
3. Mendapatkan Keterangan Lolos Kaji Etik dari Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) RSUD dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto.
4. Berkoordinasi dengan unit-unit terkait dan menjalankan sesuai aturan yang berlaku.

Disampaikan juga bahwa biaya untuk studi penelitian adalah sebesar Rp. 250.000,- / Ruangan / Bulan. Total Biaya adalah Rp. 250.000.

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3 Lembar Bimbingan



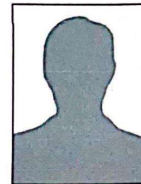
YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojo.

Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (KTI)

Nama Mahasiswa : RATNA SEPTHA JULIATI
 NIM : 202304004
 Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DEMAM TYPHOID DENGAN MASALAH HIPERTENSI
 Pembimbing : DI RSTUD DR. WAHIDY SUDIROHILDO



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	31/25. 10	Buat bab 1	
2.	17/25. 11	Sesuaikan judul & panduan. Perbaiki bab 1 Buat bab 2	
3	7/26. 1	Tambahkan konsep tumbuh kembang balita. Tambahkan Uraian & intervensi tambahan. Buat bab 3.	
4	13/26. 1	Bab 3 dijabarkan lebih operasional.	
5.	19/26 1	Acc uji proposal	

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Ujian Proposal KTI



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>

0321-390203

fikes@ubs-ppni.ac.id

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

LEMBAR PERSETUJUAN UJIAN PROPOSAL KTI

Judul KTI ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan karya ilmiah akhir

Judul : Asuhan Keperawatan Anak Demam Thypoid Dengan Masalah Hipertermi Di RSUD Dr. Wahidin SudiroHusodo Kota Mojokerto

Nama Mahasiswa : Ratna Septha Yulianti

NIM : 202304004

Disetujui oleh :

Nama Penguji	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
Tri Peni, S.Kep. Ns., M.Kes	19/1/26	

Disetujui oleh :

Nama Penguji	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
Siti Indatul Laili, S.Kep. Ns., M.Kes	15/2/26	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 5 Lembar Revisi Ujian Proposal KTI



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>

0321-390203

fikes@ubs-ppni.ac.id

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

LEMBAR REVISI UJIAN KTI

Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan :

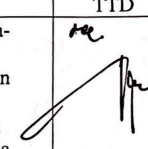
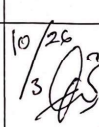
Judul : Asuhan Keperawatan Anak Demam Thypoid Dengan Masalah
 Hipertermi Di RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota
 Mojokerto

Nama : RATNA SEPTHA YULIATI

NIM : 202304004

Tanggal Ujian : 21 Januari 2026

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	TTD
1	Penguji 1 : Tri peni,S.Kep.Ns.,M.Kes	1.Pada bab 1 diganti usia pra-sekolah(4-6th) 2.hasil studi pendahuluan ditambahkan hasil wawancara 3.justifikasi(masalah) dijelaskan pathway dari awal gejala demam typhoid hingga munculnya masalah hipertermi 4.Pada bab 3 pemeriksaan IPPA(dijelaskan)	
2	Penguji 2 : Siti Indatul Laili,S.Kep.Ns.,M.Kes	1.Mekanisme Kompres air hangat dengan cara modern,tchnik inovasi dan alat apa saja yg diberikan	10/26 

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6 Lembar Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSUD Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO KOTA MOJOKERTO
Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO KOTA MOJOKERTO GENERAL HOSPITAL

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
No. 32 / KEPK-RSWH / EA / 2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto dalam melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DEMAM TYPHOID DENGAN MASALAH HIPERTERMI DI RSUD Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO KOTA MOJOKERTO

The Committee of Ethical Approval in the Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto General Hospital, with regards of the protection of Human Right and Welfare in health research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

NURSING CARE FOR CHILDREN WITH TYPHOID FEVER WITH HYPERTHERMIA PROBLEMS AT DR. WAHIDIN SUDIRO HUSODO HOSPITAL, MOJOKERTO CITY

Peneliti utama : Ratna Septha Yulianti
Principal Investigator NIM : 202304004

Pembimbing : Siti Indatul Laili, S.Kep. Ns., M.Kes
Mentor NIK : 162601101

Nama Institusi : Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto
Name of Institution

Unit/Instalasi/Tempat Penelitian : RSUD dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto
Setting of research

Dinyatakan layak etik sesuai 7 standar WHO 2011

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 standards

Pernyataan laik etik ini berlaku selama kurun waktu 11 Maret 2026 sampai 11 Maret 2027
This declaration of ethics applies during the period 11 March 2026 until 11 March 2027

Mojokerto, 11 Maret 2026
Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)
Health Research Ethics Committee
Ketua,

Sekretaris,

(dr. Dhani Tri Wahyu Nugroho, Sp.JP-FIHA)
NIP. 19820105 201403 1 001

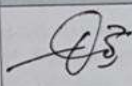
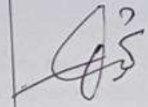
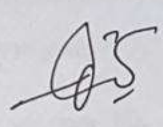
(Dr.dr.Rini Kusumawar Dhany, Sp.M)
NIP. 19810727 201403 2 001

Lampiran 7 Lembar Bimbingan Semhas KTI


YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
<http://www.ubs-ppni.ac.id> 0321-390203
fikes@ubs-ppni.ac.id Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojok

Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (KTI)

Nama Mahasiswa : Ratna Septha Yulianti
 NIM : 202304004
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan Anak Demam Typhoid Dengan Masalah Hipertermi Di RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto
 Pembimbing : Siti Indatul Laili, M. Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	10-4-26	Perbaiki Pembahasan (F.T.O) Buat abstrak Lengkapi uraian.	
2.	23-4-26	Buat abstrak & bab 5.	
3.	29-4-26	Perbaiki abstrak & bab 5. Selesaikan uraian KTI	
4.	22-5-26	Acc uraian KTI	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 8 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Anggraeny Setyowati
Umur : 29 th
Alamat : Jl. Manyar sabangan No. 52 Surabaya.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penulisan tugas akhir karya tulis ilmiah yang diselenggarakan oleh mahasiswa Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto maka saya

(Bersedia/~~Tidak Bersedia~~)

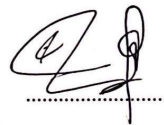
Untuk berperan menjadi responden dalam penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Anak Demam Thypoid Dengan Masalah Hipertermi di RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto"

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dalam keadaan sadar dan tidak ada pemaksaan dari pihak manapun.

Surat ini digunakan sebagai mana mestinya

Mojokerto, 15 Januari 2020

Yang bersangkutan



LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Ibu/Bapak/Saudara/i

Di tempat

Sebagai persyaratan akhir mahasiswa Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto
maka saya :

Nama : Ratna Septha Yulianti
NIM : 202304004

Akan melakukan Asuhan Keperawatan Anak Demam Thypoid Dengan Masalah
Hipertermi di RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto. Untuk kepentingan
tersebut, saya mohon Bapak/Ibu agar bersedia dijadikan partisipan. Identitas dan
informasi yang berkaitan dengan Bapak/Ibu akan dirahasiakan oleh peneliti.

Demikian permohonan ini saya buat, atas bantuan dan kerjasama serta
partisipasinya, disampaikan terimakasih.

Mojokerto, 15 Januari 2026

Peneliti



Ratna Septha Yulianti
NIM : 202304004

Lampiran 9 Lembar Similiaritas

		YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO FAKULTAS ILMU KESEHATAN	
http://www.ubs-ppni.ac.id fikes@ubs-ppni.ac.id		0321-390203 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto	

FORMULIR UJI KEMIRIPAN (SIMILARITAS)

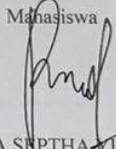
Identitas

Nama : RATNA SEPETHA YULIATI
 NIM : 202304004
 Fakultas : Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto
 Prodi : D3 KEPERAWATAN
 Email : ratnasepta405@gmail.com
 Telpn/HP : 085806478359
 Pembimbing 1 : Siti Indatul Laili M.Kes
 Pembimbing 2 : Tri peni M.Kes

Materi Uji:

Jenis : ☒ a. TA b. Skripsi c. Tesis d. Disertasi
 ☐ e. KIAN f. CoC g. Lain – Lain

Judul : Asuhan Keperawatan Anak Demam Tyhpid Dengan Masalah Hipertermi Di Rsud Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto

Mengetahui Pembimbing 1  Siti Indatul Laili M.Kes NIK. 162601101	Mojokerto, 5/29/2026 Pemohon Mahasiswa  (RATNA SEPETHA YULIATI)
---	--

Validasi Similaritas	
Besaran similaritas	35%
Tanggal Pemeriksaan	29 MAY 2026
Diperiksa oleh	ARIF BUDHI UTAMA

Diisi oleh petugas perpustakaan



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 10 Formulir dan Pengkajian Asuhan Keperawatan

Lampiran Format Asuhan Keperawatan Anak

PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN ANAK

Data Diambil Tanggal :

Ruang Rawat/ Kelas :

No. Rekam Medik :

Ruangan :

Tgl./Jam MRS:.....

Dx. Medis:.....

No. Reg. :

TGL/Jam Pengkajian :

A. IDENTITAS KLIEN

1. Nama :

Nama Panggilan:

Umur/Tgl.Lahir:.....

Jenis Kelamin:.....

2. Identitas orang Tua

Nama Ayah:

Nama Ibu:.....

Umur:

Umur :.....

Agama:.....

Agama:

Suku:

Suku:

Bahasa: Bahasa:

Pendidikan: Pendidikan:

Pekerjaan: Pekerjaan:

Penghasilan: Penghasilan:

Alamat: Alamat:

B. KELUHAN UTAMA

.....

C. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

.....

.....

Upaya yang telah dilakukan:

.....

.....

Terapi yang diberikan:

.....

.....

D. RIWAYAT KESEHATAN DAHULU

1. Penyakit yang pernah diderita

.....

.....

2. Riwayat operasi

.....

.....

3. Riwayat Alergi

.....

4. Riwayat Imunisasi

.....

.....

E. RIWAYAT PERINATAL

1. Antenatal

.....

.....

2. Intra Natal

.....

.....

.....

3. Post Natal (0-7 hari)

.....

.....

F. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

.....

.....

.....

.....

GENOGRAM

G. PEMERIKSAAN TINGKAT PERKEMBANGAN

1. Perkembangan

a. Adaptasi sosial

.....

b. Motorik kasar

.....

c. Motorik halus

.....

d. Bahasa

.....

H. Keadaan Lingkungan yang mempengaruhi timbulnya penyakit

.....

I. POLA FUNGSI KESEHATAN

1. Pola Persepsi dan Tata laksana kesehatan

.....

2. Pola Nutrisi & Metabolisme

.....

3. Pola eliminasi

.....

.....

4. Pola aktifitas / bermain (termasuk kebersihan diri)

.....

.....

5. Pola Istirahat tidur

.....

.....

6. Pola kognitif dan persepsi sensori

.....

.....

7. Pola konsep diri

.....

.....

8. Pola Hubungan – Peran

.....

.....

9. Pola Seksual – seksualitan

.....

.....

10. Pola Mekanisme Koping

.....

.....

11. Personal Nilai dan kepercayaan

.....

.....

J. PEMERIKSAAN FISIK

1. Status kesehatan Umum

Keadaan Umum

Kesadaran :.....

Tanda-tanda vital :

Tekanan darah:mmHg Suhu :C Nadi :..... x/mnt

RR :.....x/mnt

Tinggi badan:

Lingkar kepala:

Lingkar dada:

Lingkar lengan atas:

Berat badan sebelum sakit:

Berat badan saat ini:

Berat badan ideal:

Perkembangan BB:

2. Kepala

.....

3. Leher:

.....

4. Thorax/dada:

.....

5. Abdomen:

.....

6. Keadaan punggung:

.....

7. Ekstremitas:

.....

8. Genetalia & Anus:

.....

9. Pemeriksaan Neurologis:

.....

K. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK

1. Laboratorium

.....

2. Radiologi

.....

3. Lain – lain

.....

L. Terapi

1. Oral

.....

2. Parenteral

.....

3. Lain – lain

.....



DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

ANALISA DATA

NO	DATA	Interprestasi [Etologi]	Masalah [Problem]

PRIORITAS DIAGNOSIS KEPERAWATAN

1.
2.

INTERVENSI ASUHAN KEPERAWATAN

NO	DX KEP	TUJUAN KRITERIA/HASIL	INTERVENSI	RASIONAL

EVALUASI ASUHAN KEPERAWATAN

NO	TANGGAL / JAM	DX KEP	EVALUASI	TTD



Lampiran 11 Dokumentasi Keperawatan

Pasien 1



Pasien 2

