

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Pengantar Ke Kesbangpol



Universitas  
Bhakti Kencana

Perbaikan Pembangunan No.H2 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151  
Telp. (0262) 2248380 - 2800993  
E-mail: [pbk@ubk.ac.id](mailto:pbk@ubk.ac.id) [pbkgarut@bk.sku.ac.id](mailto:pbkgarut@bk.sku.ac.id)

No : 146/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024

Kepada Yth.  
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RESTI WIDIAWATI  
NIM : 221FK06118

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
NIDN. 0430058904

Surat ini dibuat dengan menggunakan Microsoft Word dan ditandatangani digital oleh Ketua Panitia, Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep. NIDN. 0430058904. Tanggal 11 Desember 2024.

Lampiran 2 Surat Kesbangpol ke Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

**REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL**

Nomor : 072/1028-Bakesbangpol/XII/2024

a. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan :

Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 146/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 11 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

- |  |   |
|--|---|
| 1. Nama / NPM /NIM/ NIDN :                                 | RESTI WIDIAWATI/ 221FK06118   |
| 2. Alamat  | : Kp. Datar Songgoro Rt/Rw 001/001 Kel/Desa Karangsewu Kec. Cisewu Kab.Garut  |
| 3. Tujuan  | : Permohonan Data Awal  |
| 4. Lokasi/ Tempat  | : RSUD dr. Slamet Garut   |
| 5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal | : 06 Januari 2025 s/d 06 Februari 2025  |
| 6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal              | : Penerapan Tepid water Sponge dalam Asuhan Keperawatan Balita dengan Demani Thyroid Pada Masalah Keperawatan Hipertemlia di RSUD dr.Slamet Garut |
| 7. Penanggung Jawab  | : Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep   |
| 8. Anggota   | : -   |

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau edat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat di lokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum,

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Kepala USK Garut;
4. Arsip.

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1028-Bakesbangpol/XII/2024  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 12 Desember 2024  
Kepada :  
Yth. Direktur UOBK RSUD  
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1028-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 12 Desember 2024, Atas Nama **RESTI WIDIAWATI / 221FK06118** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:  
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;  
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;  
3. Yth. Ketua UBK Garut;  
4. Arsip.

Lampiran 3 Surat pengantar dari Dinkes untuk RSUD dr Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/22618/Dinkes  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024

Kepada Yth,  
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut  
Di  
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor 072/1028-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Resti Widiawati  
NPM : 221FK06118  
Tujuan : Permohonan Data Awal  
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut  
Tanggal/Observasi : 06 Januari 2025 s/d 06 Februari 2025  
Bidang/Judul : Penerapan Tepid Water Sponge Dalam Asuhan Keperawatan  
Balita Dengan Demani Thypoid Pada Masalah Keperawatan  
Hipertemia Di RSUD dr.Slamet Garut

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Seketaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan

Kepegawaiuan



**Engkus Kusman,S.IP MSI**

Penata Tingkat 1  
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 4 Surat pengantar dari kampus untuk ke RSUD dr Slamet Garut



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab. Garut 44151  
02621 2248380 - 2800993  
bku.ac.id [psdhg.garut@bku.ac.id](mailto:psdhg.garut@bku.ac.id)

No : 286/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 12 Desember 2024

Kepada Yth.  
Kepala RSUD dr Slamet Garut  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RESTI WIDIAWATI  
NIM : 221FK06118

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjahi, S.Kep., Ners., M.Kep.  
NIDN. 0430058904

RSUD dr. Slamet Garut

## Lampiran 5 Surat Studi Pendahuluan



jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151  
• (0262) 2240380 - 2809993  
@bku.ac.id @psdku.garut@bku.ac.id

No : 285/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 12 Desember 2024

Kepada Yth.  
Dinas Kesehatan Kab.Garut  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RESTI WIDIAWATI  
NIM : 221FK0611B

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIDN. 0430058904

DIBACA

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Kesbangpol



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1028-Bakesbangpol/XII/2025  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Permohonan Penelitian

Garut, 6 Mei 2025  
Kepada :  
Yth. Direktur UOBK RSUD  
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1028-Bakesbangpol/XII/2025** Tanggal 6 Mei 2025, Atas Nama **RESTI WIDIAWATI / 221FK06118** yang akan melaksanakan Permohonan Penelitian dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua UBK Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

**REKOMENDASI PERMOHONAN PENELITIAN**

Nomor : 072/1028-Bakesbangpol/XII/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 146/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 6 Mei 2025

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN: RESTI WIDIAWATI/ 221FK06118  
2. Alamat : Kp. Datar Songgom Rt/Rw 001/001 Kel/Desa Karangsewu Kec. Cisewu Kab.Garut  
3. Tujuan : Permohonan Penelitian  
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut  
5. Tanggal Permohonan Penelitian/ Lama Permohonan Data Awal  
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Tepid water Sponge dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Toddler 1-3 tahun dengan Demani Thypoid Pada Masalah Keperawatan Hipertemia di RSUD dr.Slamet Garut  
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat di lokasi Permohonan Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan: disampaikan kepada:  
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;  
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;  
3. Yth. Ketua UBK Garut;  
4. Arsip.



**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

No : 552/03.FKP.LPPM-K.GRT/V/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 07 Mei 2025

KepadaYth.  
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
Di Garut

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RESTI WIDIAWATI  
NIM : 221FK06118

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
NIDN. 0430058904

DIBERPENGARUHKAN

Lampiran 7 Surat Rekomendasi Penelitian RSUD dr Slamet Garut



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT**  
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudslamet.garutkab.go.id  
Email [garutrsuddrslamet@gmail.com](mailto:garutrsuddrslamet@gmail.com) Kode Pos 44151  
GARUT

**REKOMENDASI PENELITIAN**

Nomor :800.2.4/382/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1028-Bakesbangpol/XII/2024, Tanggal '12 Desember 2024, Dengan ini kami sampaikan :

- a. Memberikan rekomendasi ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul "*Penerapan Tepid Water Sponge dalam Asuhan Keperawatan Balita dengan Demam Typhoid Pada Masalah Keperawatan Hipertermia di RSUD dr slamet Garut*" yang akan dilaksanakan pada tanggal 6 Januari 2025 - 6 Februari 2025, atas nama :

Nama : Resti Widiawati

NIM : 221FK06118

- b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

- c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapan terima kasih.

dr. H. Husodo Dewo Adi, SpOT (K) Spine., FICS  
NP. 191508171991031013

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 8 Surat Permohonan Menjadi Responden ke RSUD dr Slamet Garut

**LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN**

Kepada Yth.

Saudara/i (Responden)

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/I untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul “Penerapan Terapi *Tepid Water Sponge* Untuk Menurunkan Hiperteria Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Toddler (1-3 tahun) Tahun Dengan Demam Typoid Di Ruang Cangkuang RSUD dr Slamet Garut Tahun 2025”.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas terapi *Tepid Water Sponge* dalam menurunkan Hipertermi pada anak yang sedang menjalai perawatan di Ruang Nusa Indah Bawah RSUD dr Slamet Garut. Partisipasi Saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan anak, khusunya dalam meningkatkan kualitas perawatan anak yang akan mengalami Hipertermi dengan demam thypoid.

Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh Saudar/i akan diajaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Selain itu, Saudara/I memiliki hak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya konsekuensi apapun. Dengan ini saya mohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang terlampir.

Atas perhatian dan Kerjasama Saudara/i, saya ucapkan terimakasih

Garut, Mei 2025

Peneliti  
Resti Widiawati

## Lampiran 9 Surat Persetujuan Menjadi Responden 1 dan 2

### LEMBAR PESETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "**PENERAPAN TEPID WATER SPONGE UNTUK MENURUNKAN HIPERTERMAI DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK USIA TODDLER (1-3 TAHUN) DENGAN DEMAM THYPOID DI RUANG CANGKUANG RSUD DR. SLAMET GARUT TAHUN 2025**"

Nama : **Fitri Lestari**  
Umur : **29 tahun**  
Pekerjaan : **Karyawati SWAHA**  
Suku : **Sunda**  
Agama : **Islam**  
Hubungan dengan anak : **Ibu**

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagimana mestinya.

Garut, Mei 2025



Responden

(.....)

## LEMBAR PESETUJUAN RESPONDEN

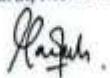
Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "**PENERAPAN TEPID WATER SPONGE UNTUK MENURUNKAN HIPERTERMIA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK USIA TODDLER (1-3 TAHUN) DENGAN DEMAM THYPOID DI RUANG CANGKUANG RSUD DR. SLAMET GARUT TAHUN 2025**"

Nama	: Ibu maskanah
Umur	: 34 tahun
Pekerjaan	: I.L.T
Suku	: Sunda
Agama	: Islam
Hubungan dengan anak	: Ibu Kandung

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, Mei 2025



Responden

(.....)

**Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):**

Saya Resti Widiawati adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**Penerapan *Tepid Water Sponge* Untuk Menurunkan Hipertermia Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Toddler (1-3 tahun) Dengan Demam Thypoid Di Ruang Cangkuang RSUD dr Slamet Garut Tahun 2025**" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan metode/prosedur penelitian kualitatif dengan menerapkan terapi *Penerapan tepid water sponge* untuk menurunkan hipertermia dalam asuhan keperawatan anak usia toddler (1-3 tahun) dengan demam thypoid
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena dalam penerapan terapi *tepid water sponge* anak usia balita belum bisa mengeluarkan secara mandiri. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari di bulan mei dengan sampel dengan melakukan asuhan keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan mengatasi demam pada anak dan mengetahui konsep penyakit Thypoid dan terapi *tepid water sponge*
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini

14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini menggunakan sampel sputum milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.

**ATAU**

Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.

32. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.

**ATAU**

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kesalahan dalam penelitian.

**ATAU**

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Mangkanah

Tanda tangan : Hafah

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Jas

Dengan hormat

Peneliti



**Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):**

Saya RESTI WIDIAWATI NIM 221FK06118 adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**Penerapan Tepid Water Sponge Untuk Menurunkan Hipertermia Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Toddler (1-3 tahun) Dengan Demam Thypoid Di Ruang Cangkuang RSUD dr Slamet Garut Tahun 2025**" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan metode/prosedur penelitian kualitatif dengan menerapkan terapi *Tepid water sponge* untuk menurunkan hipertermia dalam asuhan keperawatan anak usia toddler (1-3 tahun) dengan demam thypoid
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena dalam penerapan terapi *tepid water sponge* anak usia balita belum bisa mengeluarkan secara mandiri. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari di bulan Mei dengan sampel dengan melakukan asuhan keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan mengatasi demam pada anak dan mengetahui konsep penyakit Thypoid dan terapi *tepid water sponge*

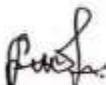
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
33. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Fatin Lestari

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi



Dengan hormat

Peneliti



## Lampiran 10 Lembar Uji Etik



**Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
022 7830 760, 022 7830 768  
E-mail: [obamad@bku.ac.id](mailto:obamad@bku.ac.id)

No : 012/KEPK\_UBK\_GRT/05/2025  
Lampiran :  
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 12 Mei 2025

Kepada Yth.  
**Direktur RSUD dr. Slamet Garut**  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/i dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBU Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/i kami dibawah ini :

Nama : RESTI WIDIAWATI  
NIM : 221FK06118  
Judul KTI : PENERAPAN TEPID WATER SPONGE UNUK MENURUNKAN HIPERTERMIA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA TODDLER (1-3 TAHUN) DENGAN DEMAM THYPOID DI RUANG CANGKUANG RSUD DR SLAMET GARUT TAHUN 2025  
Kesimpulan : LOLOS UJI ETIK untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sembagaimana mestinya.  
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

  
Bidwan Riaul Jihan, SKM., M.Si.  
NIDN : 0424088404

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN ANAK**

**A. Pengkajian**

**1. Pengumpulan Data**

**a) Identitas Klien**

**Nama** :  
**Tempat, Tanggal Lahir** :  
**Umur** :  
**Jenis Kelamin** :  
**Agama** :  
**Suku/Bangsa** :  
**Tanggal Masuk RS** : **Jam** :  
**Tanggal Pengkajian** : **Jam** :  
**Tanggal/Rencana Operasi** : **Jam** :  
**No. Medrec** :  
**Diagnosa Medis** :  
**Alamat** :

**b) Identitas Penanggung Jawab**

**Nama** :  
**Umur** :  
**Jenis Kelamin** :

**Pendidikan** :

**Pekerjaan** :

**Agama** :

**Hubungan dengan Klien** :

**Alamat** :

c) Riwayat Kesehatan

1) **Riwayat Kesehatan Sekarang**

(a) **Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit**

1.1.1.1.1 Menguraikan keluhan pertama kali dirasakan, tindakan sebelum datang ke RS, serta perawatan yang sudah diberikan di rumah sakit.

(b) **Keluhan Utama Saat Dikaji**

1.1.1.1.2 Dijelaskan menggunakan konsep **PQRST** dalam bentuk narasi:

(1) **Provokatif & Paliatif** : Penyebab keluhan, faktor yang memperberat dan mengurangi.

(2) **Quality/Kuantitas** : Bentuk, tampilan, suara, atau jumlah keluhan.

(3) **Region/Radiasi** : Lokasi dan penyebaran keluhan.

(4) **Severity/Scale** : Intensitas nyeri (skala) serta dampaknya pada aktivitas.

(5) **Timing** : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersifat (tiba-tiba, sering, bertahap)

## 2) **Riwayat Kesehatan Dahulu**

1.1.1.1.3 Riwayat penyakit sebelumnya yang berhubungan atau memperberat kondisi saat ini, termasuk faktor predisposisi penyakit.

## 3) **Riwayat Kesehatan Keluarga**

1.1.1.1.4 Identifikasi riwayat penyakit menular, penyakit keturunan, atau keduanya dalam keluarga:

(a) **Penyakit Menular** : Jika ada, buat struktur keluarga yang menunjukkan individu yang tinggal serumah. (Bukan genogram).

(b) **Penyakit Keturunan** : Jika ditemukan, buat **genogram minimal 3 generasi** untuk mengidentifikasi pola keturunan penyakit.

d) Pola Aktivitas Sehari-hari

1.3 **Meliputi pola aktivitas sehari-hari (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, mencakup:**

No	Jenis aktivitas	Di rumah	Di rumah sakit
1.	<b>NUTRISI</b> a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Jenis Jumlah Keluhan		
2.	<b>ELIMINASI</b> a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi		

	Jumlah Warna Keluhan		
3.	<b>ISTIRAHAT TIDUR</b> a. Tidur siang Keluhan Kualitas b. Tidur Malam Keluhan Kualitas		
4.	<b>PERSONAL HYGIENE</b> a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian		
5.	<b>AKTIVITAS</b>		

e) Pertumbuhan dan Perkembangan

1) Pertumbuhan

Berat Badan (BB) : kg

Tinggi Badan (TB) : cm

Lingkar Kepala (LK) : cm

Lingkar Dada (LD) : cm

Lingkar Lengan Atas (LLA) : cm

Lingkar Abdomen (LA) : cm

2) Perkembangan

Motorik Halus :

Motorik Kasar :

Pengamatan :

Bicara :

Sosialisasi :

f) Riwayat Imunisasi

1.4 **Riwayat imunisasi, kelengkapan sesuai usia, dan alasan jika imunisasi tidak dilakukan.**

g) Pemeriksaan Fisik

1) **Keadaan Umum**

Kesadaran : GCS (EMV)

Penampilan :

2) **Pemeriksaan Tanda Vital**

Tekanan Darah : mmHg

Nadi : x/menit

Respirasi : x/menit

Suhu : °C

3) **Pemeriksaan Head to Toe**

Kepala :

Wajah :

Mata :

Telinga :

Hidung :

Mulut :

Leher :

Dada :

Abdomen :

Punggung dan Bokong:

Genitalia :

Anus :

Ekstremitas Atas :

Ekstremitas Bawah :

**h) Data psikologis**

- 1) **Klien** : Kondisi psikologis anak dalam menghadapi sakit.
- 2) **Keluarga** : Kondisi psikologis keluarga dalam menghadapi sakit anak.

**i) Data sosial**

**1.5 Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat, dan lingkungan saat sakit.**

- j) Data Spiritual
- 1.6 **Keyakinan hidup, optimisme kesembuhan, serta hambatan dalam ibadah.**
- k) Data Hospitalisasi
- 1.7 **Respon atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit.**

1) Data Penunjang

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	satuan

1.1.1.1.5

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil/kesan

1.8

3) Program dan Rencana Pengobatan

Jenis terapi	Dosis	Cara pemberian	waktu

**B. Analisa Data**

**1.9 Melakukan interpretasi data senjang dengan tinjauan patofisiologi.**

No	Data	Etiologi	Masalah
1.	DS: DO:		

**C. Diagnosa Keperawatan**

**1.10 Diagnosa keperawatan dirumuskan dalam format PES (Problem, Etiologi, Symptom/Sign) sesuai dengan Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI).**

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tandatangan

**D. Perencanaan (Intervensi Keperawatan**

**1.11 Tujuan dan intervensi keperawatan ditetapkan berdasarkan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).**

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi

**E. Implementasi**

**1.12 Pelaksanaan intervensi keperawatan yang dilakukan dicatat dalam format berikut:**

No	Tanggal	Jam	DP	Implementasi	Nama dan tanda tangan

**F. Evaluasi**

1. Evaluasi Formatif

**1.13 Dicatat sebagai hasil dari tindakan yang telah dilakukan dalam format implementasi.**

2. Evaluasi Sumatif (SOAPIER)

**1.14 Evaluasi dilakukan dalam bentuk catatan perkembangan dengan format SOAPIER jika terjadi:**

- a) Kerangka waktu tujuan tercapai.
- b) Diagnosa keperawatan terselesaikan sebelum waktu yang ditentukan.
- c) Terjadi perburukan kondisi.
- d) Muncul masalah baru.

Tanggal	Dp	Evaluasi Sumatif	Nama Jelas Dan Tanda Tangan

Lampiran 12 SOP (Standar Oprasional Prosedur) Terapi Penerapan *Tepid Water Sponge*

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR <i>TEPID WATER SPONGE</i>	
Pengertian	Merupakan Tindakan yang dilakukan untuk menurunkan suhu tubuh saat demam yaitu sekujur tubuh diseka menggunakan waslap dan air hangat, dan dengan kompres pada bagian tubuh tertentu yang memiliki pembuluh darah besar.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperlancar sirkulasi darah</li> <li>8. Menurunkan suhu tubuh</li> <li>9. Mengurangi rasa sakit</li> <li>10. Memberi rasa hangat, nyaman dan tenang pada klien</li> <li>11. Memperlancar pengeluaran eksudat</li> <li>12. Merangsang peristaltik usus</li> </ol>
Indikasi	Klien dengan demam lebih dari 37,5°C
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Terdapat luka pada daerah pemberian terapiwater sponge</li> <li>4. Tidak diberikan pada neonatus</li> </ol>
Peralatan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perawat menyiapkan Thermometer (Termometer suhu badan &amp; Termometer untuk mengukur suhu air)</li> <li>2. Perawat menyiapkan kom kecil berisi air hangat 42°C</li> <li>3. Perawat menyiapkan beberapa buah waslap/kain kasa, perlak, baki dan alas dengan ukuran tertentu</li> </ol>
Prosedur kerja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tahap prainteraksi <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Perawat melakukan verifikasi data dan program sebelumnya bila ada</li> <li>b. Perawat menyiapkan alat dan bahan</li> <li>c. Perawat melakukan mencuci tangan 6 langkah</li> <li>d. Perawat membawa alat di dekat pasien</li> </ol> </li> <li>2. Tahap orientasi <ol style="list-style-type: none"> <li>e. Perawat memberi salam dan menyapa nama klien</li> <li>f. Perawat menjelaskan tujuan dan prosedur tepid water sponge kepada klien dan keluarga</li> <li>c. Perawat menanyakan keadaan dan kesiapan klien</li> </ol> </li> <li>3. Tahap kerja <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Perawat mendekatkan alat-alat dengan klien</li> </ol> </li> </ol>

	<p>b. Perawat mengisi air dingin ke dalam kom/baskom lalu lalu isi lagi menggunakan air hangat, lalu ukur air menggunakan termometer pengukur suhu air sampai 40-45°C, lalu periksa kembali menggunakan punggung tangan jangan sampai terlalu dingin atau terlalu panas</p> <p>1. Perawat meriksa suhu awal tubuh pasien menggunakan termometer digital sebelum dilakukan tindakan</p> <p>m. Perawat mencuci tangan, lalu masukan waslap/kain kasa ke dalam kom berisi air hangat lalu peras sampai lembab</p> <p>n. Perawat meletakan waslap/kain kasa tersebut pada area yang akan dikompres yaitu pada dahi, axila/ketiak, lipatan paha, dan di usapkan ke seluruh tubuh dengan air hangat lalu peras sampai lembab</p> <p>o. Perawat mengganti waslap/kain kasa dengan waslap/kain kasa dalam kom air hangat</p> <p>p. Perawat melakukan sebanyak 3 kali selama 15 menit sampai suhu tubuh menurun</p> <p>q. Perawat mengajari keluarga untuk melakukan tindakan tepid water sponge sehingga dapat diterapkan dirumah anak mengalami demam</p> <p>r. Perawat mengecek kembali suhu tubuh anak sesudah dilakukan tindakan tepid water sponge</p> <p>s. Perawat merapikan klien dan bersihkan alat-alat bila sudah selesai</p> <p>5. Tahap terminasi</p> <p>e. Perawat melakukan evaluasi tindakan</p> <p>f. Perawat berpamitan dengan klien</p> <p>g. Perawat mencuci tangan 6 langkah</p> <p>h. Perawat melakukan kontrak waktu yang akan datang kepada klien</p>
Evaluasi	<p>1. Respon Non Verbal : Perawat mengecek respon klien            Respon Verbal : Perawat menanyakan respon verbal            Orang tua klien mengatakan anaknya demam sudah turun</p> <p>2. Perawat memberi reinforcement positif</p> <p>3. Perawat melakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya</p> <p>4. Perawat mengakhiri kegiatan dengan baik</p>
Dokumentasi	<p>1. Perawat mencatat tindakanyang sudah dilakukan, tanggal, jam pelaksanaan pada catatan keperawatan</p> <p>2. Perawat mencatat respon klien dan hasil pemeriksaan</p> <p>3. Perawat melakukan dokumentasi tindakan: SOAP</p>

	4. Tuliskan paraf dan nama perawat yang melakukan tindakan.
--	---

Sumber: *Isneini, Idriswati & Agustaria (2014)*

**Pembimbing Utama,**



**Ns. Winasari Dewi, M.Kep**

**NIDN.0429098903**

**Pembimbing Serta,**



**Yusni Ainurrahmah, S.Kep, Ners, M.Si**

**NIDN.04010182209**

Lampiran 13 SAP *Tepid Water Sponge*

**SATUAN ACARA PENYULUHAN DEMAM TYPOID DAN PENANGANANNYA**

Pokok Bahasan : Penyuluhan demam typoid dan cara penanganan demam

Sub pokok bahasan : Demam Typoid dan TWS

Sasaran : Pasien dan Keluarga

Waktu :

Hari/tanggal :

Tempat : Ruang Cangkuang

---

**A. Tujuan Instruksional Umum (TIU)**

Setelah diberi penyuluhan, keluarga diharapkan memahami demam typoid serta cara menangani demam dengan Tepid Water Sponge (TWS).

**B. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)**

Setelah mendapatkan penyuluhan satu kali diharapkan keluarga dapat memahami dengan benar mengenai:

1. Defenisi Demam Typoid
2. Faktor Penyebab Demam Typoid
3. Tanda-tanda Gejala Demam Typoid
4. Penatalaksanaan Medis Dan Keperawatan Demam Typoid
5. Kompres TWS

**C. POKOK BAHASAN**

1. Pengertian Demam Typoid
2. Etiologi Demam Typoid
3. Manifestasi klinik Demam Typoid
4. Penatalaksanaan Demam Typoid
5. Kompres TWS

**D. MODEL PEMBELAJARAN**

1. Jenis Model Pembelajaran  
Pertemuan tatap muka.
2. Landasan Teori
  - a) Ceramah
  - b) Diskusi
  - c) Tanya jawab
3. Landasan Pokok-pokok
  - a) Menciptakan suasana pertemuan yang baik.
  - b) Mengajukan masalah.
  - c) Mengidentifikasi pilihan tindakan.
  - d) Memberi komentar.
  - e) Menetapkan tindak lanjut.

#### E. MEDIA

1. Leaflet

#### F. PENGORGANISASIAN

Pelaksana : Resti Widiawati

#### G. PROSES KEGIATAN

No	Kegiatan Materi	Penyuluhan	Respons	Waktu
1	Pembukaan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengucap salam dan perkenalan</li> <li>2. Menyampaikan pokok bahasan dan tujuan</li> <li>3. Memberikan pertanyaan: apersepsi</li> </ol>	Menjawab salam Menyimak	5 menit
2	Penyampaian materi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan pengertian Demam Typoid.</li> <li>2. Menjelaskan faktor penyebab .</li> <li>3. Menjelaskan tanda gejala.</li> <li>4. Menjelaskan penanganan demam</li> </ol>	Menjawab Mendengarkan Memperhatikan	20 menit

		<p>secara medis dan keperawatan</p> <p>5. Menjelaskan pengertian, tujuan, manfaat serta cara melakukan kompres TWS</p>		
3	Penutup	<p>1. Menanyakan tentang materi yang telah disampaikan.</p> <p>2. Mengucap salam</p>	<p>Mendengarkan Memperhatikan Menjawab Menjawab salam</p>	5 menit

#### H. STRATEGI PELAKSANA

Memberikan pendidikan kesehatan tentang demam typoid dan penanganan keperawatan kepada keluarga pasien.

#### I. EVALUASI

##### 1. Evaluasi Terstruktur

- a. Alat dan media sesuai dengan rencana.
- b. Penyuluhan dilakukan di tempat yang sudah direncanakan.

##### 2. Evaluasi Proses

- a. Peserta antusias dengan materi penyuluhan.
- b. Peserta memperhatikan penyuluhan dari awal sampai akhir.
- c. Peserta berperan aktif dalam jalannya diskusi.

##### 3. Evaluasi Hasil

Peserta memahami materi yang disampaikan dengan dapat menjawab pertanyaan evaluasi yang dilakukan oleh penyuluhan, seperti:

- a. Mengetahui pengertian demam typoid.
- b. Mengetahui faktor penyebab demam typoid.
- c. Mengetahui tanda gejala demam typoid.
- d. Mengetahui cara penanganan demam typoid.
- e. Mengetahui cara penanganan demam typoid dengan melakukan kompres TWS.

## Lampiran 14 Leaflet Demam Thypoid

**KENALI DEMAM TYPOID**

**PENGERTIAN**  
Demam Typhoid adalah suatu penyakit infeksi pada usus yang disebabkan oleh salmonella typhosa

**PENYEBAB**  
Penyebab demam typhoid adalah salmonella typhi. Salmonella para typhi A, B dan C

**PENULARANNYA**  
Food (makanan), Fingers (jari tangan), Fomius (muntah), Fly (lalat), Feses (tinja)

**TANDA DAN GEJALA**

1. Demam naik turun biasanya meningkat pada malam hari ( $>37.5$ )
2. Nyeri perut, mual muntah
3. Nafsu makan menurun
4. Badan lemah, lemas
5. Lidah kotor terlihat putin
6. Pusing, nyeri kepala
7. Tidak enak makan, bau nafas
8. Perut kembung
9. Kadang susah BAB

**KOMPLIKASI**

**01** PENDAKRITAN SALURAN PENCERNAAN

**02** KERODORAN USUS

**03** GANGGUAN DARAH (KESADARAN)

**Cara Mencegah Demam Typhoid**

1. Mengkonsumsi makanan dan minuman yang bersih
2. dan sehat
3. Memasak air dan makanan sampai matang
4. Kurangi jajan di luar rumah
5. Imunisasi tifoid (vaksin tifoid)
6. BAB dan buang air kecil di toilet yang bersih dan tertutup
7. Menutup makanan agar tidak dihinggapi lalat/debu
8. Cuci tangan sebelum dan sesudah makan dengan air mengalir dan sabun
9. Cuci sayuran dan buah sebelum dimakan
10. Bersihkan perlengkapan rumah tangga (seperti sendok, piring, gelas, dll) secara rutin

**PENANGANAN DEMAM TYPOID SECARA FARMAKOLOGIS**

1. Pemberian antibiotik seperti kloramfenikol, ciprofloxacin, atau ceftriaxone untuk membunuh bakteri penyebab infeksi.
2. Antipiretik seperti paracetamol untuk membantu menurunkan demam.
3. Rehidrasi dengan cairan oral atau infus untuk mencegah dehidrasi.

**PENANGANAN DEMAM TYPOID SECARA NON FARMAKOLOGIS**

Selain pemberian obat, metode non-farmakologis juga berperan penting dalam pemulihian, seperti:

1. Kompres Tepid Water Sponge (TWS)
2. Istirahat total (bed rest)

## Lampiran 15 Leaflet *Tepid Water Sponge*

**KOMPRES  
TEPID WATER  
SPONGE (TWS)**

RESTI WIDIAWATI  
22IFK0018



**PENGERTIAN**  
Kompres Tepid Water Sponge (TWS) adalah sebuah teknik kompres hangat yang menggabungkan teknik kompres blok pada pembuluh darah (Alves, 2008).

**TUJUAN**

- Memperlancar sirkulasi darah
- Mengurangi rasa sakit
- Memperlancar pengeluaran cairan (eksudat)
- Merangsang gerakan usus
- Memberi rasa nyaman dan tenang pada pasien
- Merelaksasikan otot

**MANFAAT**

- Memberikan rasa nyaman
- Menurunkan suhu tubuh yang demam

Dampak fisiologis:

- Pelunak jaringan fibrosa
- Otot tubuh lebih rileks
- Menurunkan atau menghilangkan nyeri
- Meningkatkan pasokan aliran darah

**ALAT DAN BAHAN :**

BLOK	WASLAP	ARI HANGAT (15-40-45°C)	SENDOK	TRIKOTAJUH
				

**CARA MELAKUKAN:**

1. Beri tahu klien dan siapkan alat, klien, dan lingkungan
2. Cuci tangan
3. Ukur suhu tubuh
4. Pertahankan selimut mandi di atas tubuh yang tidak dikompres
5. periksa suhu air (pastikan ± 40-45°C)
6. Celupkan waslap ke dalam air hangat, peras, lalu letakkan di:
  - Bawah ketiak
  - Lipatan paha
7. Kompres tangan dan kaki secara perlahan selama ± 5 menit.
8. Jika suhu belum turun, lanjutkan dengan mengusap punggung dan bokong selama 3-5 menit
9. Ganti air jika sudah tidak hangat, dan hentikan tindakan bila suhu tubuh di atas 37°C
10. Keringkan tubuh dengan handuk
11. Selimuti klien dengan selimut tipis yang menyerap keringat

**KOMPRES  
TEPID WATER  
SPONGE (TWS)**

RESTI WIDIAWATI  
22IFK0018



**Area pemberian Tepid Water Sponge**



**BLOK**  
mengompres pada area trik (daerah ketiak, kanan dan kiri, serta pangkal paha kanan dan kiri)

**Indikasi dan Kontra Indikasi**

- Anak yang diberikan tepid water sponge adalah anak yang mengalami peningkatan suhu tubuh diatasnormal yaitu lebih dari 37,5 C
- Terdapat luka pada daerah pemberian terapi watersponge
- Tidak diberikan pada neonates

**Mekanisme Penurunan Suhu dengan Tepid Water Sponge**

Water tepid sponge merupakan suatu prosedur untuk meningkatkan control kehilangan panas tubuh melalui evaporasi dan konduksi, yang dilakukan pada pasien yang mengalami hipertermi.  
(Putri,Fara,Dewi,Sanjaya, 2020).

**Jangan Lupa**  
mencatat sebelum  
dan sesudah  
melakukan Tepid  
Water Sponge !!

Lampiran 16 Lembar Catatan Bimbingan

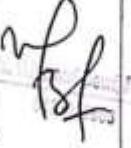
 Universitas  
Bhakti Kencana

bsi  
BERSEJARAH  
BERKINERJA  
BERKEMERDEKAAN

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resti Widicewati  
NIM : 2717K06110  
Judul Proposal :  
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	17/1/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Judul perbaik</li><li>- BAB I:<ul style="list-style-type: none"><li>* Sinkronisasi antarparagraf perbaik</li><li>* Data perbaik</li><li>* Justifikasi pemilihan tempat tusta responden lengkapi</li><li>* Jurnal hasil penelitian terdahulu perjelas (2-3 jurnal)</li><li>* Peran perawat lengkapi</li></ul></li><li>- Perbaikan lain lihat &amp; draft</li></ul>	

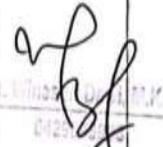
CATATAN BIMBINGAN

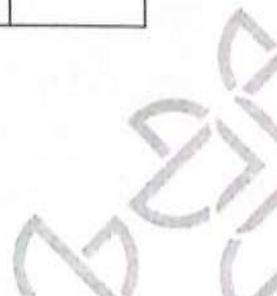
Nama Mahasiswa : Aeri Widriawati

NIM : 221FK06018

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23/1/25	<p>- BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>* Data di RS penempatannya sesuaikan</li><li>* Justifikasi pemilihan usia responden perjelas</li><li>* Penatalaksanaan perjelas</li><li>* Hasil jurnal terdahulu lengkap, tambah kesimpulan</li><li>* Penulisan cek kembali</li><li>- Lanjut ke BAB II</li><li>- Perbaikan lain lihat di draft</li></ul>	
	04/02/25	<p>- BAB I</p> <p>acc Bab I</p> <p>Bimbingan melalui email</p>	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resti Widiaawati  
NIM : 2917k06118  
Judul Proposal : Penerapan TWS  
Nama Pembimbing : Hs. Winatari Drwi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15/02/2016	<p>BAB II</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Konsep Anak secara umum</li><li>- Tambah rentang usia anak</li><li>- Pathway akhir jelas</li><li>- Munculkan DK Gangguan tumbuh kembang</li><li>- Lengkapi jadul bagan</li><li>- Pakai jadul tabel SOP</li><li>- Tambah yang kurang di sop</li></ul>	



CATATAN BIMBINGAN

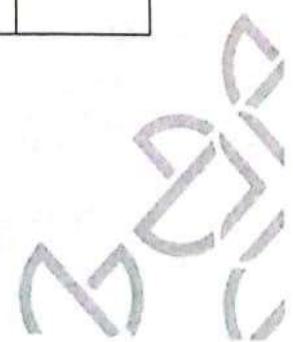
Nama Mahasiswa : *Perti Widrawati*  
NIM : *22174061108*  
Judul Proposal : *Penelitian TWT*  
Nama Pembimbing : *Ir. Winarsari Dewi, M.Kep*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	12/3/2025	<p>* BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Pathway sesuaikan</li><li>- SOP perbaiki</li><li>- Analisa data perbaiki</li><li>- Implementasi sesuaikan</li><li>- Numbering perbaiki penulisannya</li></ul> <p>* Perbaikan lain cek di draft</p> <p>* Lanjut ke BAB III</p>	<i>W. B. S.</i>

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resti Widawati  
NIM : 221FK06118  
Judul Proposal : Penerapan TLWS  
Nama Pembimbing : Mr. Winarsari Dewi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	18/3/2025	BAB II: - Penulisan cek kembali u/ kata ys typo - BAB II ACC	 18/3/2025 00220000



BEM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resti Widiaawati  
NIM : 2217K06118  
Judul Proposal :  
Nama Pembimbing : Yusni Annurrahman, S.Kep., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	21/02/2023	<p>Pembalki penulisan</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- lengkapi penemksaan penugasan D. Tifield</li><li>- lengkapi komplikasi D. Tifield</li><li>- cari sumber keperluan anak</li><li>- Pembalki lagi bab 2</li><li>- lengkapi lebih dalam</li></ul>	offce

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resti Widigawati  
NIM : 2217kob118  
Judul Proposal : Penerapan TWS  
Nama Pembimbing : Yusni Anurrahman, S.Kep., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	18/3/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki penulisan</li><li>- lengkapin daf. pustaka</li><li>- Buat SOP</li><li>- Buat Leaflet</li><li>- Buat template askep</li><li>- Buat Daftar Isi, K. Pengantar, Daf. Pustaka.</li></ul>	✓pre.



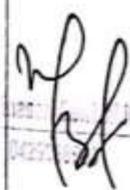
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resti Widrawati

NIM : 2217kob118

Judul Proposal :

Nama Pembimbing : Ns. Winedsari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5 Januari 2025 05/01/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Judul Sesuaikan kembali (dituliskan Anak Usia Toddler ... th)</li><li>- Data di update ketahun yang baru</li><li>- Perbaiki penulisan tabel, spasi</li><li>- Lengkapi data 12s</li><li>- Data perbandingan antar ruangan</li><li>- Pilih surrat hanya tentang TWS saja</li><li>- Sebutkan perannya sebagai apa care giver ? Health educator ?</li><li>- Tambahkan dengan teknik lainnya</li></ul>	

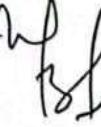
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *Reeki Wiclawati*

NIM : *221FK0610*

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

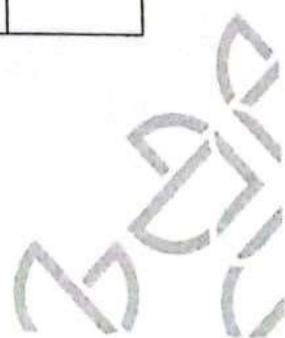
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Rabu, 11/12/24	<p><b>BAB I</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sintaksis antarparagraf sesuaikan</li> <li>- Susunan dalam paragraf sesuaikan.</li> <li>- Data dalam jumlah kasus, harus spesifik pada anak, update data</li> <li>- Data perbandingan lengkap</li> <li>- Justifikasi pemilihan tempat, tema, &amp; responden belum ada</li> <li>- Munculkan Fenomena.</li> <li>- Konsep penatalaksanaan sesuaikan.</li> <li>- Jurnal penelitian belum ada (terdahulu)</li> <li>- Paran perawat lengkap</li> <li>- Hasil Stupen belum ada</li> <li>- Tujuan &amp; manfaat perbaiki</li> </ul>	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Zesti Widuwati  
NIM : 2217kd6118  
Judul Proposal : Penerapan TWR  
Nama Pembimbing : Ns. Winarani Dewi, M.Kep

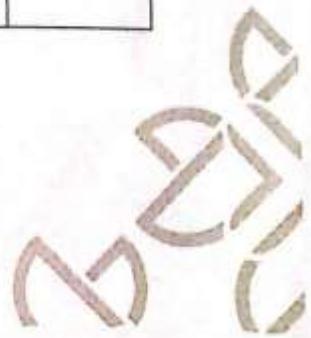
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	17/3/2015	<p><b>BAB III.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Desain penelitian perjelas</li><li>- Kriteria sampel sesuaikan</li><li>- DD perbaiki</li><li>- Tahap penelitian sesuaikan</li><li>- Pengumpulan data lengkapi</li><li>- Lokasi &amp; waktu perbaiki</li><li>- Etika lengkapi</li></ul> <p>* Perbaikan lain cek di draft</p> <p>* Buat daftar pustaka</p> <p>* Lengkapi cover, Daftar isi dll</p> <p>* Lengkapi lampiran</p>	  



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resti Widigawati  
 NIM : 2214706118  
 Judul Proposal : Penerapan TWS  
 Nama Pembimbing : Yuni Anurrahmeh, S.Kepp., M. Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
2	18/3/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki penulisan</li> <li>- lengkap daf. pustaka</li> <li>- Buat SOP</li> <li>- Buat leaflet</li> <li>- Buat template aspek</li> <li>- Buat Daftar Isi, K. Pengantar, Daf. Pustaka.</li> </ul>	offe.
3	9/4/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki Dopus</li> <li>- Perbaiki penulisan, halaman, huruf besar kecil</li> <li>- Buat SOP konsisten suhu air bsp?</li> <li>- Buat leaflet DT dan TWS lebih lengkap</li> </ul>	offe





CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Friski Widiasih  
NIM : 22190000112  
Jenis Proposal : Penelitian Tesis  
Nama Pembimbing : NL Winarsari Dewi, M.Kep

No	Tanggal	Catatan Pembimbing	Panggil Pembimbing
	25/4/25	Hasil Seminar Proposal KTI: - Ikuti saran pengaji - Kroscek lagi data	af Bf



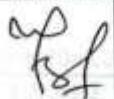
Universitas  
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Reki Wididawati \*  
NIM : 2217K0B118  
Judul Proposal : Penerapan TWS  
Nama Pembimbing : ~~Dr. Winalani Dewi M.Kep~~  
Hk.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	9/5/2025	Lanjutkan ke penelitian. Lakukan uji etik	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Retno Widjaya  
NIM : 2211900810  
Judul Proposal : Penerapan TWS  
Nama Pembimbing : ~~Yulius~~ ~~Bendah~~  
Yulius Ainurrahman, S.Kp., M.H

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3	2/5/2015	- Perbaiki tipean - Perbaiki sop - acc penelitian	afri

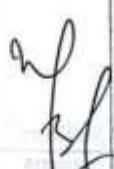
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resti Widicuwati  
NIM : 2217K06118  
Judul Proposal : Penerapan TWS  
Nama Pembimbing : Nt. Winaasari Dewi M.TerP

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	26/5/2025	<p>BAB IV:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Implementasi perjelas dengan hasil / respon</li><li>- Evaluasi lengkapi waktu</li><li>- Pembahasan perdalam lagi, kaitkan teori, jurnal dll</li></ul> <p>BAB V:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kesimpulan perbaiki</li><li>- Saran seputaran</li></ul> <p>Kuat abstrak B.Int + Blng Buat deffter pustaka Lengkapi lampiran dll</p>	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Dedi Widhawati  
NIM : 3217406118  
Judul Proposal : Penerapan TUD  
Nama Pembimbing : Ns. Winatari Dewi M.Kip

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	22/5/2025	<p>- BAB IV:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>* Gambaran tempat penelitian lengkap</li><li>* Format &amp; pasien 1 &amp; 2 itu harus sama</li><li>* Hasil pengkajian lengkap</li><li>* Implementasi lengkap hasil evaluasi, paraf</li><li>* Evaluasi &amp; caper lengkap</li><li>* Pembahasan belum mendalam, kaitkan hasil yg didapatkan dengan teori yg ada, hasil observasi dll</li><li>- Perbaikan lanjut &amp; draft</li></ul>	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resti Widuwati  
NIM : 2217K06118  
Judul Proposal : Penerapan TWS  
Nama Pembimbing : Yuni Aminah, S.Kep., Msi

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	26/5/2015	<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki penulisan &amp; tipe</li><li>- Perbaiki penulisan obat</li><li>- perbaiki kesimpulan &amp; pembahasan</li><li>- Lengkap lampiran</li></ul> <p>CV Abstrak Daftar dll. Surat ?,</p>	✓



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

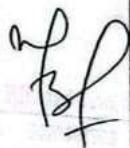
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resti Widzwati  
NIM : 2211906118  
Judul Proposal : *Implementasi TWS*  
Nama Pembimbing : Ni. Winaasari Dewi, M. Sc.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	27/5/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Cover Sesuaikan</li><li>- Lembar persetujuan sesuaikan</li><li>- Abstrak Bl.Ind &amp; Bl. Ing perbaiki</li><li>- Kata pengantar perbaiki</li><li>- Daftar Lampiran Sesuaikan lengkap</li><li>- Lampiran lengkap</li><li>- Daftar pustaka perbaiki</li><li>- BAB III:<ul style="list-style-type: none"><li>* Waktu perjelas</li></ul></li><li>- BAB IV:<ul style="list-style-type: none"><li>* pembahasan perjelas</li></ul></li><li>- BAB V:<ul style="list-style-type: none"><li>* Saran perjelas</li></ul></li></ul>	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Resti Widiauwah  
NIM : 221Fk08112  
Judul Proposal : Penerapan TWT  
Nama Pembimbing : N.S. Uninatari Dewi, M.Kip

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28/5/2025	ACC 4/ Sidang KTI: - Buat 2 draft 4/ penguji - Buat slide 4/ presentasi - Pahami isi draft KTI	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Reti Widowati  
NIM : 2217406118  
Judul Proposal : Pengaruh TWS  
Nama Pembimbing : Yuni Ahmadiningsih, S.Kp., Msi.

No	Tgl/Target	Catatan Pembimbing	Persif Pembimbing
6	23/5/2014	- Pekouti penulisan tipe - Pembuktian teori, dsb - pembuktikan pulau & pembuktian - Lengkap lampiran CV Abstrak Daftar dsb. Surat ?,	off
7	25/5/2014		off.
8	27/5/2014	- acc sidang KTI - persiapkan PPT - Lengkap lampiran	off.

Lampiran 17 Lembar Perbaikan Seminar Proposal

 <b>Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University</b>		Universitas Bhakti Kencana Garut Jl. Pembangunan No.112 (0262) 2248280 - 2900993
<b>LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI</b>		
Nama Mahasiswa	Perwi Widhiawati	
NIM	211410618	
Jurul KTI	Penempatan TWS 1-3 bulan di PWP + Clamet Garut	
Waktu Ujian	11.30	
NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	perbaikan cara penulisan citasi / sumber dengan panduan APA style dan Mandegar Doktor	✓
2.	lawanya bukti plagiar	✓
3.	topik keperawatan Subjek Predikat SPOLC Objek Keterwujukan	✓
4.	teori pembelajaran metode cakar ikan pas kolot atau krisbowid.	✓
5.	intervensi edukasi tepat waktu sampaikan kepada ad	✓

Garut, 22 April 2015  
PENGUJI

N. Iman Nurjaman, M.Kep.



**Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University**

Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pembangunan No.112  
(0262) 2248580 - 2800983

**LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa

NIM

Judul KTI

Waktu Ujian

Rosa Widawati

211Pka6118

Pengaruh Tipe Wira Muda Terhadap  
Guru Mengajar dan Dosen Dalam Pembelajaran

Tgl. 26 April 2018

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Pelaku data kurang = Tidak benar	flny
2.	Jumlahan alih perhitungan hasil wira muda tidak benar (2 x 15 hasil jumlah = tidak benar)	flny
3.	Pemutihan pertulisan	flny
4.	jumlah pertulisan lengkap	flny
5.	jumlah option	
6.	lambang tidak dianggap	

Garut, 26 April 2018  
PENGUJI

flny  
JKT R

Lampiran 18 Dokumentasi Penelitian Responden 1 dan 2

Responden 1



Lampiran 19 Lembar Observasi

Lembar Observasi

Kasus No : *Responden 2*  
 Nama Pasien : *AN.D*  
 Nama Mahasiswa : *Reth Widyanwati*

No	Tanggal	Jam	Kondisi Awal	Kondisi Akhir	Respon Klien	Paraf perawat
1.	16/05/25	08.10 WIB	S : 39,8°C RR : 25x/menit SpO <sub>2</sub> : 96% H : 110x/menit	S : 39,4°C RR : 15x/menit SpO <sub>2</sub> : 97% H : 111x/menit	- kelan rawet/ menangis - klan tenang - mulai kolerik	<i>Reth Widyanwati</i>
2.	17/05/25	14.25 Hari ket 2 WIB	S : 38,2°C RR : 24x/menit SpO <sub>2</sub> : 98% H : 111x/menit	S : 37,7°C RR : 24 x/min SpO <sub>2</sub> : 98% H : 111x/menit	- kelan kolerik - merespon dan mengikuti dengar baik	<i>Reth Widyanwati</i>
3.	18/05/25	15.30 Hari ket 3 WIB	S : 37°C RR : 24 x/menit SpO <sub>2</sub> : 98% H : 110x/menit	S : 36,5°C RR : 25 x/min SpO <sub>2</sub> : 98% H : 110x/menit	- klan kolerik - merespon dan mengikuti dengar baik. <i>Reth Widyanwati</i>	

Lembar Observasi

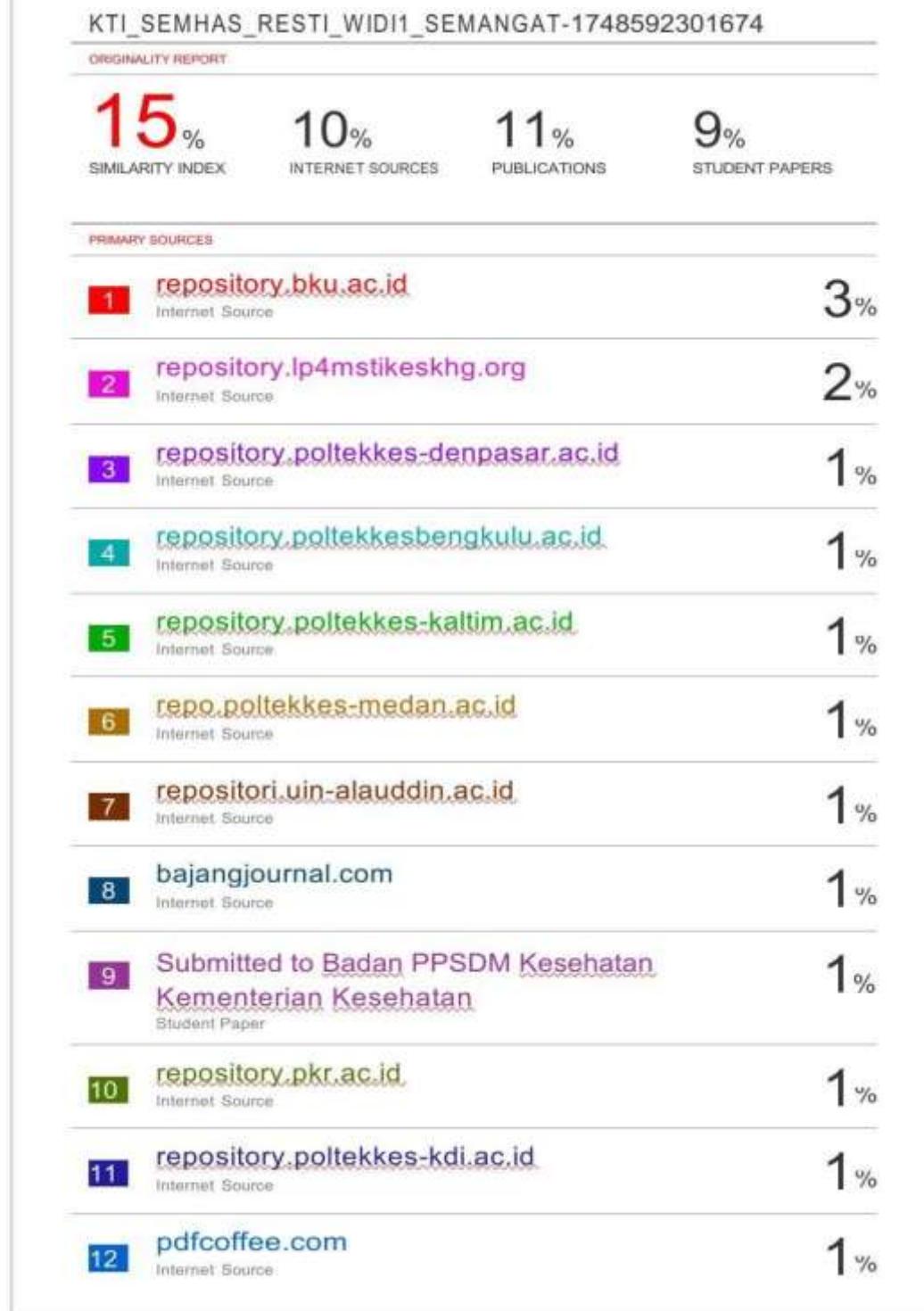
Kasus No : Respon den 1

Nama Pasien : An. S

Nama Mahasiswa : Resti Widjauwati

No	Tanggal	Jam	Kondisi Awal	Kondisi Akhir	Respon Klien	Paraf perawat
1.	11/05/2025 Hari 1	11.30 WIB	S : 40,7°C PR : 24x/menit SPO <sub>2</sub> : 98 % N : 98x/menit	S : 38,5°C PR : 25x/menit SPO <sub>2</sub> : 99 % N : 96x/menit	klien kooperatif merespon dan mengikuti dengan baik	 Resti Widjauwati
2.	12/05/ 2025 Hari ke 2	14.25 WIB	S : 38,7°C PR : 25x/menit SPO <sub>2</sub> : 99 % N : 100x/menit	S : 37,5°C PR : 25x/menit SPO <sub>2</sub> : 99 % N : 100x/menit	klien sedikit leweh tapi masih mengikuti dengan baik	 Resti Widjauwati
3.	13/05/ 2025 Hari ke 3	09.30 WIB	S : 37,8°C PR : 22x/menit SPO <sub>2</sub> : 97x/menit N : 108x/menit	S : 36,7°C PR : 24x/menit SPO <sub>2</sub> : 98 %/menit N : 110x/menit	klien tempek segar klien kooperatif	 Resti Widjauwati

Lampiran 20 Hasil Turnitin



## Lampiran 21 Riwayat Hidup



### **Identitas Pribadi**

Nama : Resti Widiawati  
Tempat, Tanggal lahir : Garut, 18 September 2003  
Alamat : Kp. Datar Songgom RT/RW 01/01 Ds. Karangsewu Kec. Cisewu, Kab. Garut  
Motto Hidup : Setiap hari adalah kesempatan baru  
Nama Orang Tua  
Ayah : Karya  
Ibu : Tiktik Gartika

### **Riwayat Pendidikan**

SD : SDN KARANGSEWU O2 (2010 – 2016)  
SMP/MTs : SMP NEGERI 1 CISEWU (2016 – 2019)  
SMA/MA : SMA NEGERI 1 PANGALENGAN (2019 – 2022)  
UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT (2022 – 2025)