

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Lembar Pengantar dari Universitas Bhakti Kencana



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151  
(0262) 2248380 - 2800993  
bku.ac.id psdku.guru:@bkua.ac.id

No : 230/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024

Kepada Yth.  
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 : SITI KALSYAH  
NIM : 221FK06128

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

REBEN

## Lampiran 2 Surat Izin Rekomendasi Penelitian dari Kesbangpol



### PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

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

Nomor : 072/1084-Bakesbangpol/XII/2024  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Penelitian

Garut, 09 Mei 2025  
Kepada :  
Yth. Direktur UOBK RSUD  
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/ Universitas Bhakti Kencana Garut beramai-ramai terlaksana Kegiatan Penelitian Nomor : 072/1084-Bakesbangpol/XII/2024 Tanggal 09 Mei 2025, Atas Nama **SITI KALSYAH / 221FK06128** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan 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 Garut:
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut:
4. Arsip.



### PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

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

#### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/1084-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 diulang dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2010 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 233/03.FKPLPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 11 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

- |   |  |
|---|--|
| 1. Nama / NPM (NIM/ NIDN) : SITI KALSYAH/ 221FK06128      | 2. Alamat : Kp. Pari RTRW 002/001, Ds. Leuwigong, Kec. Leuwigong, Kab. Garut   |
| 3. Tujuan : Penelitian                                    | 4. Lokasi Tempat : RSUD dr. Slamet Garut   |
| 5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian                    | 6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian  |
| 7. Penanggung Jawab : Santi Rinihan, S.Kep., Ners., M.Kep | 8. Anggota : Penerapan Kompres Aloevera Untuk Menurunkan Hipertermia pada Asuhan Keperawatan Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) Dengan Demam Tifoid di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut |

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

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



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

## Lampiran 3 Surat Izin Penelitian dari 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 rsudrslamet.garutkab.go.id  
Email [garutrsuddrslamet@gmail.com](mailto:garutrsuddrslamet@gmail.com) Kode Pos 44151  
GARUT

---

### **REKOMENDASI PENELITIAN**

Nomor : 800.2.4/366/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1029-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 Terapi Bermain Mewarnai untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Hospitalisasi pada Anak Pra Sekolah dengan Diagnosa Demam Typoid"* yang akan dilaksanakan pada tanggal 13 Desember 2024 - 13 Januari 2025, atas nama :

Nama : Sintiya Apriliani Nur Azizah

NIM : 221FK06127

- 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.

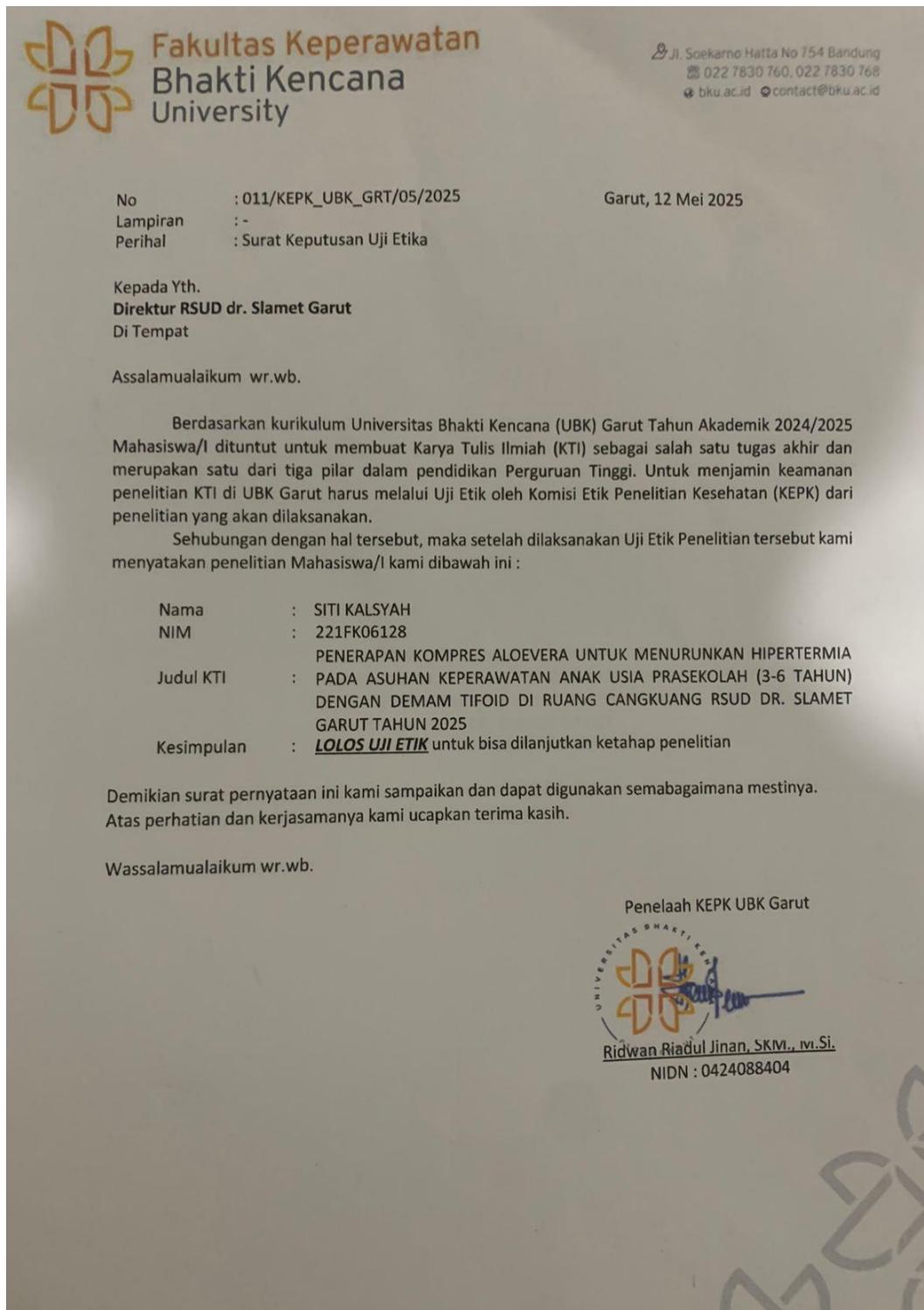


dr. H. Husodo Dewo Adi, SpOT (K) Spine., FICS  
NIP. 196505171991031013

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

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

## Lampiran 4 Surat Lulus Uji Etik



## Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Responden

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth,

Calon Responden Penelitian

Di Tempat

Dengan hormat,

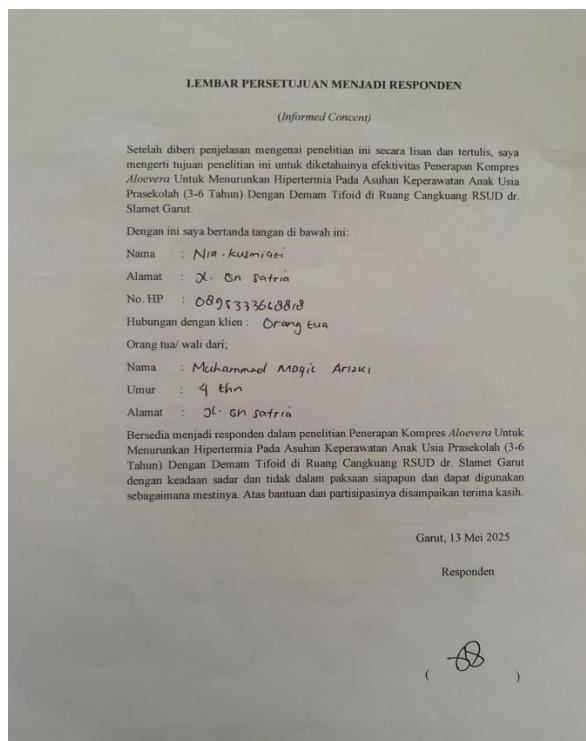
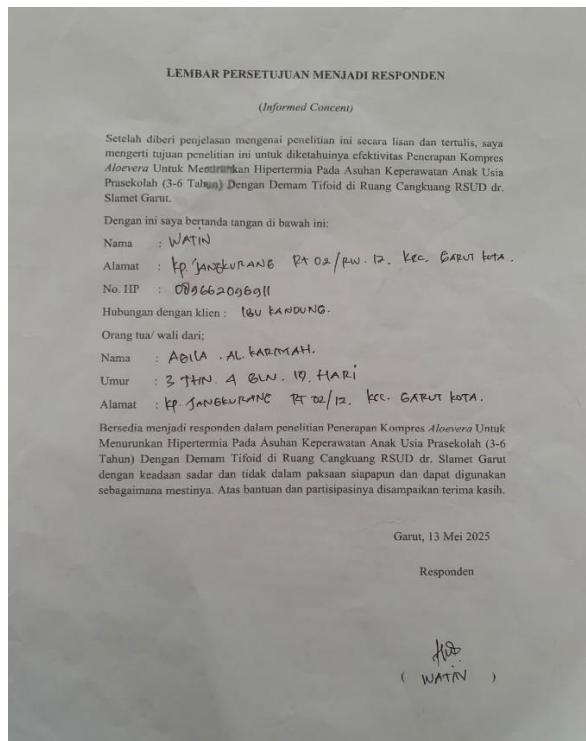
Sebagai bagian dari persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, saya akan melaksanakan penelitian dengan judul **“Penerapan Kompres Aloevera Untuk Menurunkan Hipertermia Pada Asuhan Keperawatan Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) Dengan Demam Tifoid di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025”**.

Penelitian ini bertujuan untuk menerapkan asuhan keperawatan pada anak usia prasekolah dengan masalah hipertermia melalui penerapan kompres *aloevera* di RSUD dr. Slamet Garut. Sehubung dengan hal tersebut, saya memohon kesedian Bapak/Ibu untuk berpartisipasi sebagai responden dalam studi ini dengan memberikan data secara jujur dan sesuai dengan kondisi sebenarnya. Saya menjamin bahwa seluruh informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Saya mengucapkan terima kasih atas waktu, bantuan, dan partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini.

Peneliti  
(Siti Kalsyah)

## Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)



## Lampiran 7 Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

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

Saya Siti Kalsyah 221K06128 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Penerapan Kompres Aloevera Untuk Menurunkan Hipertermia Pada Asuhan Keperawatan Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) Dengan Demam Tifoid Di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk menurunkan Hipertermia pada anak usia prasekolah (3-6 tahun) dengan Demam Tifoid, dengan metode/prosedur penelitian kualitatif dengan penerapan kompres Aloevera
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena memenuhi kriteria anak usia prasekolah (3-6 tahun) yang mengalami Hipertermia akibat Demam Tifoid. 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 dengan sampel Asuhan Keperawatan Anak.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi 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 metode deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan observasi, wawancara pengkajian, menetapkan diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, implemtasi, dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapatkan edukasi mengenai terapi Kompres Aloevera yang dapat membantu menurunkan

Hipertermia secara alami dan meningkatkan pengetahuan mengenai penyakit Demam Tifoid.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi pendidikan, 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.
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 dilakukan 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 unsur-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 dan atau 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 disitu bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
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 : WATIN

Tanda tangan : 

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

Saksi

  
Sri Raden S Kep

Dengan hormat  
Peneliti

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 dan atau 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 disitu bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
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 : Aia . Kusmiati

Tanda tangan : 

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

Saksi



Dengan hormat  
Peneliti

## Lampiran 8 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan

### a. Pengkajian

#### 1. Pengumpulan Data

##### a) Identitas Klien

Nama	:	
TTL	:	
Umur	:	
Jenis kelamin	:	
Agama	:	
Suku /Bangsa	:	
Tanggal asuk 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

Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukan di rumah sakit sampai klien menjalani perawatan.

###### (b) Keluhan Utama Saat Di kaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQRST dalam bentuk narasi

(1) Provokatif dan paliatif : apa penyebabnya apa yang memperberat dan apa

(1) *Quality/ kuantitas* : dirasakan seperti apa, tampilanya, suaranya,berapa banyak

(2) *Region/ radiasi* : lokasinya dimana , penyebarannya

(3) *Sverity /scale* : intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas

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

2) Riwayat kehamilan dan kelahiran

(a) Prenatal

Mengidentifikasi riwayat kehamilan, pelaksanaan *antenatal care* (ANC), pemberian imunisasi TT, konsumsi multivitamin dan zat besi, keluhan saat kehamilan.

(b) Intranatal

Mengidentifikasi riwayat kelahiran, lahir matur /premature, tempat pertolongan persalinan, proses kelahiran, APGAR score, BB dan PB saat lahir.

(c) Postnatal

Mengidentifikasi riwayat postnatal, kondisi bayi dan kondisi ibu.

3) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predisposisi penyakit.

4) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

(a) Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana di identifikasi individu – individu yang tinggal serumah bukan genogram

(b) Bila ditemukan riwayat penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi

b) Pola aktivitas sehari-hari

Meliputi pola *activity daily living* (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, identifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL. Meliputi:

No	Jenis Aktivitas	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Nutrisi	Di Rumah	Di Rumah Sakit
	a. Makan		
	Frekuensi Jenis Porsi Keluhan		
	b. Minum		

Frekue	
nsi	
Jumlah	
Jenis	
Keluha	
n	
1	Eliminasi
	a. BAB
	Frekuens
	i. Warna
	Bau
	Keluhan
	b. BAK
	Frekue
	nsi
	Jumlah
	Warna
	Keluha
	n
2	Istirahat
	Tidur
	Siang
	Mala
	m
	Keluh
	an
3	Personal Hygiene
	a. Mandi
	b. Gosok gigi
	c. Keramas
	d. Gunting kuku
	e. Ganti pakaian
4	Aktivitas

a) 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

- 1) Perkembangan
- Motorik halus :  
Motorik kasar :  
Pengamatan :  
Bicara :  
Sosialisasi :

b) Riwayat Imunisasi

Mengidentifikasi riwayat imunisasi, kelengkapan imunisasi sesuai dengan umur anak,

alasan tidak dilakukannya imunisasi.

a) Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum

Kesadaran : GCS (EMV)  
Penampilan :

2) Pemeriksaan Tanda-tanda Vital Tekanan darah

: mmHg  
Nadi : x /menit  
Respirasi : x /menit  
Suhu : °C

3) Pemeriksaan *Head to Toe*

- a) Kepala
- b) Wajah
- c) Mata
- d) Telinga
- e) Hidung
- f) Mulut
- g) Leher
- h) Dada
- i) Abdomen
- j) Punggung dan Bokong
- k) Genitalia
- l) Anus
- m) Ekstremitas

(1) Ekstremitas Atas

(2) Ekstremitas Bawah

b) Data Psikologis

1) Data psikologis klien

Mengidentifikasi kondisi psikologis anak dalam menghadapi kondisi sakit.

2) Data psikologis keluarga

Mengidentifikasi kondisi psikologis keluarga dalam menghadapi kondisi sakit anak.

a) Data Sosial

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

b) Data Spiritual

Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah.

c) Data hospitalisas

Mengidentifikasi respon atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit.

d) Data Penunjang

Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut – turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil /Kesan

e) Program dan Rencana Pengobatan

Therapy yang diberikan diidentifikasi mulai nama obat, dosis, waktu, cara pemberian

Jenis Terapi	Dosis	Cara pemberian	Waktu

## 2. Analisa Data

Melakukan interpretasi data data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi
	Masalah 1	

Kelompok data senjang yang menunjang masalah dikelompokan dalam data Subjektif dan objektif  
Interpretasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiap kelompok data senjang sehingga memunculkan masalah  
Rumusan masalah keperawatan

No	Diagnosa	Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tandatangan
1					

**a. Perencanaan**

No	Diagnosa	Tujuan	Tindakan	1
	<u>Intervensi</u>	Keperawatan		

1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)
2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
3. Rasional  
Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakukan berupatujuan dari satu tindakan  
Salah : distraksi mengurangi nyeri  
Benar : distraksi bekerja di korteks serebral dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang dilihat

**b. Pelaksanaan**

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

No	Tanggal	Jam	DP	Tindakan	Nama & Ttd
1	09.00	II		Ti ndakan : <u>Hasil :</u>	

**c. Evaluasi**

1. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila :
  - a. Kerangka waktu di tujuan tercapai

- a. Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
  - b. Terjadi perburukan kondisi
  - c. Muncul masalah baru
- 

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama &
	Ttd S :		
	O :		
	A :		
	P :		
	I :		
	E :		
	R :		

## Lampiran 9 SOP Penerapan Kompres *Aloeevera*

No.	Pemberian Kompres <i>Aloeevera</i>	
1. Pengertian	Pengertian kompres <i>aloevera</i> merupakan proses vasodilatasi yang menyebabkan pembuangan atau pelepasan panas dari tubuh melalui kulit sehingga suhu tubuh akan menurun. <i>Aloeevera</i> memiliki 95% didalam <i>aloevera</i> adalah air yang berfungsi menurunkan suhu tubuh anak dengan kompres <i>aloevera</i> ini menggunakan prinsip konsuksi.	
2. Tujuan	Untuk menurunkan suhu tubuh pada anak yang mengalami demam	
3. Indikasi dan kontraindikasi	<p>a. Indikasi yaitu, klien dengan suhu tubuh tinggi, klien dengan radang atau inflamasi, dan klien dengan dermatitis.</p> <p>b. Kontraindikasi yaitu, luka mayor pasca trauma akut, alergi, dan gangguan sirkulasi (Adolph, 2022).</p>	
4. Prosedur: Persiapan alat dan bahan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Aloeevera</i> ukuran <math>\pm 6 \times 11</math> cm</li> <li>2. Jam</li> <li>3. Pisau</li> <li>4. Kain/kasa</li> <li>5. Termometer suhu tubuh</li> <li>6. Handscoon</li> </ol>	
5. Preinteraksi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien</li> <li>2. Cuci tangan</li> <li>3. Siapkan alat yang diperlukan</li> </ol>	
6. Tahapan Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam dan perkenalkan diri</li> <li>2. Mengidentifikasi dan menanyakan keluhan utama pasien</li> <li>3. Jelaskan tujuan, prosedur, dan kontrak waktu tindakan</li> <li>4. Tanyakan kepada keluarga apakah pasien memiliki riwayat alergi terhadap <i>aloevera</i></li> <li>5. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga pasien bertanya sebelum tindakan dilakukan</li> <li>6. Melakukan cek alergi pada area kulit dengan gel <i>aloevera</i> dan ditunggu selama 15 menit</li> </ol>	
7. Tahap kerja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Ukur suhu tubuh anak melalui aksila sebelum dilakukan kompres <i>aloevera</i></li> <li>3. Catat hasil dari pengukuran suhu tubuh anak sebelum dilakukan kompres <i>aloevera</i></li> <li>4. Potong <i>aloevera</i> dengan ukuran <math>\pm 6 \times 11</math> cm</li> <li>5. Bersihkan lalu kupas kulit daunnya</li> <li>6. Siapkan kain/kasa</li> <li>7. Letak <i>aloevera</i> pada bagian tubuh seperti dahi, ketiak, dan lipatan paha</li> </ol>	

- 
- 8. Tempelkan kain/kasa yang sudah disiapkan tadi pada tempat diletakannya *aloevera*, agar *aloevera* yang ditempelkan tidak jatuh
  - 9. Tunggu 15 menit
  - 10. Ukur kembali suhu tubuh anak melalui aksila sesudah dilakukan kompres *aloevera*
  - 11. Catat hasil pengukuran suhu tubuh anak setelah dilakukan kompres *aloevera*
  - 12. Rapikan kembali alat
- 
- 8. Terminasi
    - 1. Beritahukan kepada pasien bahwa tindakan yang dilakukan telah selesai
    - 2. Berikan *reinforcement* positif kepada pasien
    - 3. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya
    - 4. Bersekan alat-alat
    - 5. Cuci tangan
    - 6. Berpamitan dan mengucapkan salam

---

  - 9. Dokumentasi
    - 1. Data klien (nama, usia, jenis kelamin )
    - 2. Tanggal dan waktu pelaksanaan kompres
    - 3. Proses pelaksanaan kompres
    - 4. Evaluasi dan tindak lanjut
    - 5. Catat hasil tindakan di dalam catatan keperawatan, serta nama dan paraf perawat.
- 

Mengetahui;

**Pembimbing Utama**



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

**NIDN.0429098903**

**Pembimbing Serta**



**Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep**

**NIDN.0430058904**

## Lampiran 10 Lembar Observasi

Kasus No : **Klien 1**  
 Nama Pasien : **An. A**  
 Nama Mahasiswa : **Siti Kalisyah**

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Nama/Pant
1	Selasa/13 Mai-2015	06.44	1. Observasi HV Hadir: Sekitar PL: 33 x 1m SD: 96,7 Suhu: 38,5°C	<i>[Signature]</i> Siti Kalisyah
		07.15	- Memeriksa kompres Aloe vera, Secang hitam alih-alih kompres di berikan. Itu agak dingin dan tidak aduh suhu normal 36,2°C	<i>[Signature]</i> Siti Kalisyah
2	Senin/14 Mai-2015	11.45	- Observasi HV Hadir: 100% PL: 36 x 1m SD: 97,7 Suhu: 38,2°C - Meneriksa kompres Aloe vera sedang is ment dengan hasil akhir 36,6°C	<i>[Signature]</i> Siti Kalisyah
3	Kamis/15 Mai-2015	07.15	Observasi HV Hadir: 100% PL: 35 x 1m SD: 98,2% Suhu: 37,6°C - Meneriksa kompres Aloe vera selama 15 menit dengan hasil akhir 36,8°C	<i>[Signature]</i> Siti Kalisyah
		07.30		<i>[Signature]</i> Siti Kalisyah

Kasus No : **Klien 2**  
 Nama Pasien : **An. M**  
 Nama Mahasiswa : **Siti Kalisyah**

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Nama/Pant
1	Kamis/15 Mai-2015	08.47	Observasi HV Hadir: Sekitar PL: 33 x 1m SD: 96,7 Suhu: 38,5°C	<i>[Signature]</i> Siti Kalisyah
		09.00	- memeriksa kompres aloe vera teknis 15 menit setelah meneriksa HV alarm. Dan hasil tidak meneriksa kompres 36,8°C	<i>[Signature]</i> Siti Kalisyah
2	Senin/19 Mai-2015	07.15	- Observasi HV Hadir: 100% PL: 36 x 1m SD: 97,7 Suhu: 37,8°C	<i>[Signature]</i> Siti Kalisyah
		07.40	- Meneriksa kompres aloe vera teknis 15 menit dengan hasil akhir suhu normal 36,7°C	<i>[Signature]</i> Siti Kalisyah
3	Selasa/20 Mai-2015	07.30	- Meneriksa HV Hadir: 100% PL: 36 x 1m SD: 98,2% Suhu: 37,5°C	<i>[Signature]</i> Siti Kalisyah
		07.40	- Meneriksa kompres Abe. Untuk selama 15 menit dengan hasil akhir suhu tubuh 36,7°C	<i>[Signature]</i> Siti Kalisyah

Lampiran 11 SAP Penerapan Kompres *Aloeevera*

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**  
**PENERAPAN KOMPRES ALOEVERA**

Bidang Studi : Keperawatan  
Pokok Bahasan : Kompres *Aloeevera*  
Sub Pokok Bahasan : Penerapan Kompres *Aloeevera*  
Sasaran : Keluarga Responden  
Tempat : Ruang Nusa Indah Atas RSUD dr. Slamet Garut  
Hari/Tanggal :  
Waktu : 30 menit

---

---

**A. TUJUAN**

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti penyuluhan diharapkan keluarga mampu memahami tentang penerapan kompres *aloevera*.

2. Tujuan Khusus

- a. Menyebutkan pengertian Kompres *Aloeevera*
- b. Menyebutkan tujuan Kompres *Aloeevera*
- c. Menyebutkan manfaat Kompres *Aloeevera*
- d. Menyebutkan indikasi dan kontraindikasi Kompres *Aloeevera*
- e. Menyebutkan kembali prosedur tindakan Kompres *Aloeevera*

**B. MATERI**

Terlampir

### **C. MEDIA**

- a. Leaflet
- b. Alat peraga: tanaman *aloevera*, kain kasa

### **D. METODE**

- a. Ceramah
- b. Tanya jawab

### **E. KRITERIA EVALUASI**

- 1. Evaluasi struktur
  - a. Keluarga pasien hadir dalam kegiatan
  - b. Penyelenggaraan penyuluhan dilaksanakan oleh mahasiswa
- 2. Evaluasi proses
  - a. Keluarga pasien antusias terhadap materi yang diberikan
  - b. Keluarga pasien tidak meninggalkan tempat penyuluhan
  - c. Keluarga pasien mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara benar
- 3. Evaluasi hasil
  - a. Keluarga pasien mampu menyebutkan pengertian Kompres *Aloevera*
  - b. Keluarga pasien mampu menyebutkan tujuan Kompres *Aloevera*
  - c. Keluarga pasien mampu menyebutkan manfaat Kompres *Aloevera*
  - d. Keluarga pasien mampu menyebutkan indikasi dan kontraindikasi Kompres *Aloevera*

e. Keluarga pasien mampu menyebutkan kembali prosedur tindakan

*Kompres Aloevera*

## F. PROSES PELAKSANAAN

NO	KEGIATAN PENYULUH	KEGIATAN PESERTA	WAKTU	MEDIA	METODE
1	<b>Pembukaan :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam</li><li>• Memperkenalkan diri</li><li>• Menjelaskan tujuan dari pertemuan</li><li>• Menyebutkan materi yang akan diberikan</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Menjawab salam</li><li>• Mendengarkan</li><li>• Memperhatikan</li><li>• Memperhatikan</li></ul>	5 menit		ceramah
2	<b>Pelaksanaan :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Persepsi mengenai pengertian Kompres <i>Aloevera</i></li><li>• Mengklarifikasi dengan menjelaskan tentang tujuan Kompres <i>Aloevera</i></li><li>• Mengklarifikasi dengan menjelaskan manfaat Kompres <i>Aloevera</i></li><li>• Mengklarifikasi dengan menjelaskan indikasi dan kontraindikasi Kompres <i>Aloevera</i></li><li>• Mengklarifikasi dengan menjelaskan dan</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Menjawab pertanyaan</li><li>• Memperhatikan</li><li>• Mendengarkan</li><li>• Menjawab pertanyaan</li><li>• Memperhatikan</li><li>• Mendengarkan</li><li>• Memperhatikan</li></ul>	15 menit	Leaflet	Tanya jawab dan ceramah

	mendemonstrasikan prosedur tindakan Kompres Aloevera				
<b>3</b>	<b>Evaluasi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Menanyakan kepada Keluarga tentang materi penyuluhan yang telah diberikan, mengevaluasi tentang materi yang telah disampaikan dan reinforcement kepada keluarga yang dapat menjawab pertanyaan.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Menjawab pertanyaan</li> </ul>	5 menit		
<b>4</b>	<b>Terminasi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mengucapkan terima kasih atas peran Keluarga</li> <li>Mengucapkan salam penutup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mendengarkan</li> <li>Menjawab salam</li> </ul>	5 menit		

#### **G. PERTANYAAN EVALUASI**

1. Apa yang dimaksud dengan kompres *aloevera*?
2. Apa tujuan dari kompres *aloevera*?
3. Apa manfaat kompres *aloevera*?
4. Apa indikasi dan kontraindikasi kompres *aloevera*?
5. Bagaimana prosedur tindakan kompres *aloevera*?

*Lampiran materi*

## **KOMPRES ALOEVERA**

### **A. Pengertian**

Kompres merupakan bentuk terapi yang dilakukan dengan memberikan suhu dingin atau hangat pada area tubuh tertentu untuk menghasilkan efek terapeutik seperti, menurunkan suhu tubuh. Ada beberapa jenis kompres yang salah satunya kompres *aloevera*. Kompres *aloevera* efektif menurunkan panas karena kandungan saponin dan lignin yang membantu penyerapan ke kulit serta menjaga kelembapan, dengan kandungan kadar air tinggi sekitar 95%, metode ini aman dan jarang menimbulkan alergi. Kompres ini merupakan cara nonfarmakologis yang memanfaatkan sifat dingin alami *aloevera* untuk menurunkan suhu tubuh.

### **B. Tujuan**

- a. Menurunkan suhu tubuh pada demam
- b. Mengurangi peradangan
- c. Mengurangi nyeri
- d. Sebagai anti bakteri

### **C. Manfaat**

Perawatan dengan *aloevera* dipilih karena mengandung 95% air, sehingga minim risiko menimbulkan alergi kulit. Kandungan air yang tinggi memberikan efek pendinginan saat bersentuhan dengan kulit. Proses ini

membantu menurunkan demam dengan menyerap panas dari tubuh dan memindahkannya ke molekul air, sehingga suhu tubuh berangsur turun dan membaik.

#### **D. Indikasi dan Kontraindikasi**

##### **1. Indikasi**

- a. Klien dengan suhu tubuh tinggi
- b. Klien dengan radang atau inflamasi
- c. Klien dengan dermatitis

##### **2. Kontraindikasi**

- a. Klien dengan luka mayor pasca trauma akut
- b. Klien dengan riwayat alergi.

#### **E. Prosedur Tindakan Kompres *Aloeevera***

##### **1. Tahap pra interaksi**

- a. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien
- b. Cuci tangan
- c. Siapkan alat yang diperlukan

##### **2. Tahap Orientasi**

- a. Beri salam dan perkenalkan diri
- b. Mengidentifikasi dan menanyakan keluhan utama pasien
- c. Tanyakan kepada keluarga apakah pasien memiliki riwayat alergi terhadap *aloevera*
- d. Jelaskan tujuan, prosedur dan kontrak waktu tindakan

- e. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga pasien bertanya sebelum tindakan dilakukan

### **3. Tahap Kerja**

- a. Cuci tangan
- b. Ukur suhu tubuh anak melalui aksila sebelum dilakukan kompres *aloevera*
- c. Catat hasil dari pengukuran suhu tubuh anak sebelum dilakukan kompres *aloevera*
- d. Potong *aloevera* dengan ukuran  $\pm 6 \times 11$  cm
- e. Bersihkan lalu kupas kulit daunnya
- f. Siapkan kain/kasa
- g. Letak *aloevera* pada bagian tubuh seperti dahi, ketiak, dan lipatan paha
- h. Tempelkan kain/kasa yang sudah disiapkan tadi pada tempat diletakannya *aloevera*, agar *aloevera* yang ditempelkan tidak jatuh
- i. Tunggu 15-20 menit
- j. Ukur kembali suhu tubuh anak melalui aksila sesudah dilakukan kompres *aloevera*
- k. Catat hasil pengukuran suhu tubuh anak setelah dilakukan kompres *aloevera*
- l. Rapikan kembali alat

### **4. Tahap Terminasi**

- a. Evaluasi respon klien
- b. Berpamitan kepada klien

- c. Membereskan alat dan mencuci tangan
- d. Mencatat lembar kegiatan

## Lampiran 12 Leaflet Demam Tifoid Dan Kompres Aloevera



# DEMAM TIFOID

OLEH:  
SITI KALSYAH  
2211FK0618

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA  
GARUT 2025



**Apa itu demam tifoid ....?**

Demam tifoid atau tifus adalah infeksi serius yang disebabkan oleh bakteri *Salmonella typhi*. Penyakit ini menyebar melalui makanan dan minuman yang terkontaminasi.

**PENYEBAB**

Bakteri: *Salmonella typhi*

- Ini adalah jenis bakteri yang hanya ditemukan pada manusia.
- Bakteri ini menyerang sistem pencernaan dan dapat menyebar ke aliran darah serta organ-organ lain.



## Penularan

- Konsumsi makanan/minuman yang terkontaminasi
- Kurangnya kebersihan tangan
- Sanitasi lingkungan yang buruk



## Tanda Gejala

- Demam tinggi hingga 39–40°C
- Sakit kepala
- Lemas dan nyeri otot
- Nafsu makan menurun
- Mual atau muntah
- Sembelit atau diare
- Perut kembung
- Ruam (bintik-bintik merah muda)



## Pencegahan

- Cuci tangan dengan sabun sebelum makan dan setelah buang air
- Minum air matang
- Makan makanan yang dimasak sempurna
- Jaga kebersihan lingkungan

## Pengobatan

- Demam tifoid atau tipes diobati dengan:
  - antibiotik
  - istirahat
  - menjaga kebersihan.

## Manfaat Kompres Aloevera

Membantu menurunkan demam dengan menyerap panas dari tubuh dan memindahkannya ke molekul air, sehingga suhu tubuh berangsur turun dan membaik.



## Definisi Kompres Aloevera

Kompres aloevera adalah metode fisik nonfarmakologis yang digunakan untuk menurunkan demam. Teknik ini dilakukan dengan mengaplikasikan kompres yang mengandung ekstrak atau gel aloevera pada tubuh, memanfaatkan sifat alami tanaman tersebut yang memberikan efek menyegarkan dan membantu menurunkan suhu tubuh secara alami.

### Tujuan Kompres Aloevera

- Menurunkan suhu tubuh pada demam
- Mengurangi peradangan
- Mengurangi nyeri
- Sebagai anti bakteri



## KOMPRES ALOEVERA

OLEH  
SITI KALSYAH  
221FK06128

Universitas Bhakti Kencana Garut 2025



### Indikasi dan Kontraindikasi

- Indikasi yaitu, klien dengan suhu tubuh tinggi, klien dengan radang atau inflamasi, dan klien dengan dermatitis.
- Kontraindikasi yaitu, luka mayor pasca trauma akut, alergi.

## Kelebihan dan Kekurangan

Kompres aloevera memiliki kelebihan dan kekurangan dalam menurunkan demam yaitu:

- Kelebihan kompres aloevera dibandingkan metode kompres lainnya yaitu, bisa membantu melembabkan kulit karena aloevera secara alami memiliki sensasi dingin dan menenangkan sehingga mencegah peradangan pada kulit yang terbakar matahari.
- Kekurangan kompres aloevera yaitu, reaksi alergi meskipun jarang namun beberapa individu dapat mengalami reaksi alergi terhadap aloevera.

### Waktu dan Area Pemberian Kompres Aloevera

- Pemberian kompres aloevera dilakukan pada anak
- Kompres diberikan 1-2 kali sehari sesuai kondisi anak.
- Setiap sesi kompres berlangsung selama 15-20 menit dan dilakukan pengukuran suhu tubuh sebelum dan setelah pemberian kompres aloevera.
- cara pemberian kompres aloevera dilakukan dengan mengaplikasikannya pada area dahi, ketiak, dan lipatan paha



## Lampiran 13 Catatan Bimbingan Dosen Pengaji dan Pembimbing

 <p><b>Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University</b></p> <p>Universitas Bhakti Kencana Garut Jl. Pembangunan No.112 (0262) 2248380 - 2800993</p> <p><b>LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI</b></p> <p>Nama Mahasiswa : Siti Kalisyah NIM : 221406128 Judul KTI : Waktu Ujian : Jumat, 28 April 2028</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">NO</th> <th style="text-align: center;">SARAN PENGUJI</th> <th style="text-align: center;">TTD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>           - Perbaiki format penulisan            Bab 1            1. Perbaiki data tabel            2. Jelaskan makalah "Thyroid?" dan komplikasi alaminya            3.            Bab 2            1. Perbaiki partway            2. Intervensi keperawatan lengkap            Bab 3            - Penatalaksanaan dalam Thyroid            - Kritik miskon            - perbaiki degrada keperawatan.            - SPT lengkap.         </td> <td style="text-align: center;">✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">08/04/2028 ACC penulisan</td> <td style="text-align: center;">Garut, 28 April 2028 PENGUJI  <i>[Signature]</i> Taufiq Amanah</td> </tr> </tbody> </table>	NO	SARAN PENGUJI	TTD	1.	- Perbaiki format penulisan Bab 1 1. Perbaiki data tabel 2. Jelaskan makalah "Thyroid?" dan komplikasi alaminya 3. Bab 2 1. Perbaiki partway 2. Intervensi keperawatan lengkap Bab 3 - Penatalaksanaan dalam Thyroid - Kritik miskon - perbaiki degrada keperawatan. - SPT lengkap.	✓		08/04/2028 ACC penulisan	Garut, 28 April 2028 PENGUJI  <i>[Signature]</i> Taufiq Amanah	 <p><b>Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University</b></p> <p>Universitas Bhakti Kencana Garut Jl. Pembangunan No.112 (0262) 2248380 - 2800993</p> <p><b>LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI</b></p> <p>Nama Mahasiswa : Siti Kalisyah NIM : 221406128 Judul KTI : <i>Perbaikan Komplikasi Akibat Untuk menurunkan Hyperthyroidisme Pada Anak Anak 3-6 th dengan Deumacum Tiroloid di RSUD</i> Waktu Ujian : 28 - 4 - 2028</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">NO</th> <th style="text-align: center;">SARAN PENGUJI</th> <th style="text-align: center;">TTD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>           - lengkap tulis. Rukuh Bab 2            - tulis Deumacum Tiroloid ✓            2. - Penatalaksanaan DT, antibiotic, antipyretik, calci            - Bedrest, Diet, Peretas            3. - Perbaiki 'intervensi' di SPT            4. - Sesuaikan makulasi (RNFT) dgn kondisi anak            5. - perbaiki soj, cek alergi ?            6.         </td> <td style="text-align: center;">✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">08/04/2028 ACC Langkah</td> <td style="text-align: center;">Garut, 28 - 4 - 2028 PENGUJI  <i>[Signature]</i> Taufiq Amanah</td> </tr> </tbody> </table>	NO	SARAN PENGUJI	TTD	1.	- lengkap tulis. Rukuh Bab 2 - tulis Deumacum Tiroloid ✓ 2. - Penatalaksanaan DT, antibiotic, antipyretik, calci - Bedrest, Diet, Peretas 3. - Perbaiki 'intervensi' di SPT 4. - Sesuaikan makulasi (RNFT) dgn kondisi anak 5. - perbaiki soj, cek alergi ? 6.	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		08/04/2028 ACC Langkah	Garut, 28 - 4 - 2028 PENGUJI  <i>[Signature]</i> Taufiq Amanah
NO	SARAN PENGUJI	TTD																	
1.	- Perbaiki format penulisan Bab 1 1. Perbaiki data tabel 2. Jelaskan makalah "Thyroid?" dan komplikasi alaminya 3. Bab 2 1. Perbaiki partway 2. Intervensi keperawatan lengkap Bab 3 - Penatalaksanaan dalam Thyroid - Kritik miskon - perbaiki degrada keperawatan. - SPT lengkap.	✓																	
	08/04/2028 ACC penulisan	Garut, 28 April 2028 PENGUJI  <i>[Signature]</i> Taufiq Amanah																	
NO	SARAN PENGUJI	TTD																	
1.	- lengkap tulis. Rukuh Bab 2 - tulis Deumacum Tiroloid ✓ 2. - Penatalaksanaan DT, antibiotic, antipyretik, calci - Bedrest, Diet, Peretas 3. - Perbaiki 'intervensi' di SPT 4. - Sesuaikan makulasi (RNFT) dgn kondisi anak 5. - perbaiki soj, cek alergi ? 6.	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓																	
	08/04/2028 ACC Langkah	Garut, 28 - 4 - 2028 PENGUJI  <i>[Signature]</i> Taufiq Amanah																	

 <p><b>Universitas Bhakti Kencana</b></p> <p>12.03.00/PPM-01/CAB.GRT-SPMI</p> <p><b>CATATAN BIMBINGAN</b></p> <p>Nama Mahasiswa : Siti Kalisyah NIM : 221406128 Judul Proposal : Pengembangan Komplikasi Akibat Untuk menurunkan Hyperthyroidisme Pada Anak Anak 3-6 th dengan Deumacum Tiroloid di RSUD dr. Hamid Garut Nama Pembimbing : Ratu M. Winaan Dwi, M.Kep</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">No</th> <th style="text-align: center;">Hari/Tanggal</th> <th style="text-align: center;">Catatan Pembimbing</th> <th style="text-align: center;">Paraf Pembimbing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Kamis, 12/12/2028</td> <td>           - Jurnal disesuaikan kembali            - Bab I.            * Sintaksasi antarparagraf perbaiki            * Data lengkap, update data, manus            spesifik pada anak            * Data perbandingan lengkap            * Jumlahkan penulisan tempat, tema,            &amp; responden belum ada            * Munculkan Fenomena            * Penatalaksanaan lengkap            * Intervensi yg dipilih lengkap            * Jurnal terdahulu belum ada            * Peran perawat belum lengkap            * Hasil Studi pendahuluan belum            ada            * Sesuaikan lagi rumusan, tujuan            &amp; manfaat         </td> <td style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></td> </tr> </tbody> </table> <p><small>• Bimbingan No.02 Terdiri dari Kafidah, Ratu M. Winaan Dwi, M.Kep</small></p>	No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing	1.	Kamis, 12/12/2028	- Jurnal disesuaikan kembali - Bab I. * Sintaksasi antarparagraf perbaiki * Data lengkap, update data, manus spesifik pada anak * Data perbandingan lengkap * Jumlahkan penulisan tempat, tema, & responden belum ada * Munculkan Fenomena * Penatalaksanaan lengkap * Intervensi yg dipilih lengkap * Jurnal terdahulu belum ada * Peran perawat belum lengkap * Hasil Studi pendahuluan belum ada * Sesuaikan lagi rumusan, tujuan & manfaat	<i>[Signature]</i>	 <p><b>Universitas Bhakti Kencana</b></p> <p>12.03.00/PPM-01/CAB.GRT-SPMI</p> <p><b>CATATAN BIMBINGAN</b></p> <p>Nama Mahasiswa : Siti Kalisyah NIM : 221406128 Judul Proposal : Pengembangan Komplikasi Akibat Untuk menurunkan Hyperthyroidisme Pada Anak Anak 3-6 th dengan Deumacum Tiroloid Nama Pembimbing : Santi Empari, S.Kep ; Ratu, M.Kep</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">No</th> <th style="text-align: center;">Hari/Tanggal</th> <th style="text-align: center;">Catatan Pembimbing</th> <th style="text-align: center;">Paraf Pembimbing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Kamis, 12/12/2028</td> <td>           - Perbaiki 'lengkapi' tulisan            - Penatalaksanaan            - Peretas            - Deumacum Tiroloid            - Diet            - Bedrest         </td> <td style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></td> </tr> </tbody> </table> <p><small>• Bimbingan No.02 Terdiri dari Kafidah, Ratu M. Winaan Dwi, M.Kep</small></p>	No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing	1.	Kamis, 12/12/2028	- Perbaiki 'lengkapi' tulisan - Penatalaksanaan - Peretas - Deumacum Tiroloid - Diet - Bedrest	<i>[Signature]</i>
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing														
1.	Kamis, 12/12/2028	- Jurnal disesuaikan kembali - Bab I. * Sintaksasi antarparagraf perbaiki * Data lengkap, update data, manus spesifik pada anak * Data perbandingan lengkap * Jumlahkan penulisan tempat, tema, & responden belum ada * Munculkan Fenomena * Penatalaksanaan lengkap * Intervensi yg dipilih lengkap * Jurnal terdahulu belum ada * Peran perawat belum lengkap * Hasil Studi pendahuluan belum ada * Sesuaikan lagi rumusan, tujuan & manfaat	<i>[Signature]</i>														
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing														
1.	Kamis, 12/12/2028	- Perbaiki 'lengkapi' tulisan - Penatalaksanaan - Peretas - Deumacum Tiroloid - Diet - Bedrest	<i>[Signature]</i>														

Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

12.03.02/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	3/1/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Judul perbaiki &amp; lengkap</li> <li>- Cover cek panduan</li> <li>- BAB I:           <ul style="list-style-type: none"> <li>* Update data</li> <li>* Judul tabel pembuktian</li> <li>* Tambahkan justifikasi pemilihan responen &amp; tempat</li> <li>* Persingkat konsep</li> <li>* Pergelas &amp; penjelasan, secara umum &amp; intervensi yg dipilih</li> <li>* Hasil studien ditengkapi</li> <li>* Rumusan masalah, tujuan, &amp; manfaat sesuaikan</li> </ul> </li> </ul>	<p>✓ N. Winarsih, S.Pd, M.Kep.</p> <p>✓ N. Winarsih, S.Pd, M.Kep.</p> <p>✓ N. Winarsih, S.Pd, M.Kep.</p>

© 3. Perintelugasi No. 012 Tanggal 09 Februari 2010, Gantikan 44/MT  
 (022) 2249380 - 2930995  
 E-mail: [frmautama@bktk.ac.id](mailto:frmautama@bktk.ac.id)

Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

12.03.02/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	15/1/25	<ul style="list-style-type: none"> <li>* BAB I ACC</li> <li>* Lanjut ke BAB 2</li> <li>* Sambut konsul ke Dospem 2</li> </ul>	<p>✓ N. Winarsih, S.Pd, M.Kep.</p>

© 3. Perintelugasi No. 012 Tanggal 09 Februari 2010, Gantikan 44/MT  
 (022) 2249380 - 2930995  
 E-mail: [frmautama@bktk.ac.id](mailto:frmautama@bktk.ac.id)

**Universitas Bhakti Kencana**  
12.03.00/PRM-01/CAB-GRT-SPM

**CATATAN BIMBINGAN**

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6/3/2025	<p>*BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsep anak: Ø rentang usia anak karakteristik, tumbuh kembang</li> <li>- Konsep proyek: Ø karakteristik dewan, penitahasanan lepermatkan proyek</li> <li>- Konsep terapi: Ø indikasi &amp; konten, teladan &amp; tuntutanan, waktu, area, tipe, gambar, SOP perbaik</li> <li>- Konsep asuhan: pemisip lengkap, interensi perjelas, implementasi evaluasi lengkap</li> <li>* Perbaikan lain ikut di draft</li> </ul>	<i>[Signature]</i>

B. P. M. Universitas Bhakti Kencana Klaten (UKBK)  
• 0341-2245201-2209993  
• [www.ukbk.ac.id](http://www.ukbk.ac.id)

**Universitas Bhakti Kencana**  
12.03.00/PRM-01/CAB-GRT-SPM

**CATATAN BIMBINGAN**

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	19/3/2025	<p>- BAB II</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Konsep penyakit: urutan sesuakan, perluas penjelasan</li> <li>* Konsep terapi: teladan &amp; tuntutanan lengkap, gambar area kompres, SOP lengkap</li> <li>* Konsep asuhan: pemisip lengkap</li> <li>- Layout ke BAB III</li> <li>- Perbaikan lain ikut di draft</li> </ul>	<i>[Signature]</i>

B. P. M. Universitas Bhakti Kencana Klaten (UKBK)  
• 0341-2245201-2209993  
• [www.ukbk.ac.id](http://www.ukbk.ac.id)

**Universitas Bhakti Kencana**  
12.03.00/PRM-01/CAB-GRT-SPM

**CATATAN BIMBINGAN**

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	19/4/2025	<p>*BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Penjelasan gambar sesuakan</li> <li>- SOP perbaik</li> </ul> <p>*BAB III:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Desain penitahasanan lengkap</li> <li>- Kriteria sampel sesuakan</li> <li>- DO lengkap</li> <li>- Pengumpulan data lengkap</li> <li>- Analisa data lengkap</li> <li>* Buat daftar pustaka</li> <li>* Buat cover, kata pengantar dll</li> <li>* Buat lampiran</li> <li>* Perbaikan lain ikut di draft</li> </ul>	<i>[Signature]</i>

B. P. M. Universitas Bhakti Kencana Klaten (UKBK)  
• 0341-2245201-2209993  
• [www.ukbk.ac.id](http://www.ukbk.ac.id)

**Universitas Bhakti Kencana**  
12.03.00/PRM-01/CAB-GRT-SPM

**CATATAN BIMBINGAN**

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	19/4/2025	<p>* BAB III:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kriteria sampel sesuakan</li> <li>- Tambah penjelasan proyek</li> <li>- Waktu penelitian sesuakan</li> <li>- Instrumen lengkap</li> <li>* Daftar pustaka perbaik</li> <li>* Lampiran lengkap</li> <li>* Buat daftar isi dll</li> <li>* Perbaikan lain ikut di draft</li> </ul>	<i>[Signature]</i>

B. P. M. Universitas Bhakti Kencana Klaten (UKBK)  
• 0341-2245201-2209993  
• [www.ukbk.ac.id](http://www.ukbk.ac.id)

 Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PRM-03/CAB-GPT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa	: Siti Kalisyah		
NIM	: 201FK01618		
Judul Proposal	: Penelitian kompres Alvevera		
Nama Pembimbing	: Ibu Wulanari Dewi, M.Kep.		
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
23/4/2025		ACC 4/1 Seminar Proposal KTI: - Buat 2 rangkap draft & pengaji - Buat slide & presentasi - Pahami isi draft proposal	

B.2. Pembimbingan No.032 Terengganu Kuala Kedah 04101  
• 0162121003/080-2800999  
• 0162121003/080-2800999  
• 0162121003/080-2800999

 Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PRM-03/CAB-GPT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa	: Siti Kalisyah		
NIM	: 201FK01618		
Judul Proposal	: Penelitian kompres Alvevera		
Nama Pembimbing	: Sunti Ruyani, S.Kep, M.Nurs, M.Kep.		
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
24 April 2025		• Tambahan halaman bantuan • Penjelasan teknis minuman • Pada implementasi	
25 April 2025		• Lanjutkan Bab 3 • Luncurkan minuman pertama ACC 2 tulang proposal	

B.2. Pembimbingan No.032 Terengganu Kuala Kedah 04101  
• 0162121003/080-2800999  
• 0162121003/080-2800999  
• 0162121003/080-2800999

 Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PRM-03/CAB-GPT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa	: Siti Kalisyah		
NIM	: 201FK01618		
Judul Proposal	: Penelitian kompres		
Nama Pembimbing	: Ibu Wulanari Dewi, M.Kep		
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
9/5/2025		- Lanjutkan ke penelitian - Latihan usia etik	

B.2. Pembimbingan No.032 Terengganu Kuala Kedah 04101  
• 0162121003/080-2800999  
• 0162121003/080-2800999  
• 0162121003/080-2800999

 Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PRM-03/CAB-GPT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa	: Siti Kalisyah		
NIM	: 201FK01618		
Judul Proposal	: Penelitian kompres Alvevera		
Nama Pembimbing	: Ibu Wulanari Dewi M.Kep		
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
27/5/2025		<p>BAB IV</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lengkapkan pengkajian: penelitian dulu</li> <li>- Analisa data sebelum &amp; lengkap</li> <li>- Implementasi &amp; evaluasi sebaiknya</li> <li>- Pembahasan belum berada dalam kaitan dengan tema penelitian, tema bergerakannya hasil penelitian terdahulu</li> <li>- Bicarakan spesifikasi kesamaan/ perbedaan, kewajiban Alasanya</li> </ul> <p>BAB V:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsolidasi penkritik</li> <li>- Saran sesuatu: spesifik pd hasil, aplikatif, solutif</li> </ul>	

B.2. Pembimbingan No.032 Terengganu Kuala Kedah 04101  
• 0162121003/080-2800999  
• 0162121003/080-2800999  
• 0162121003/080-2800999

 Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/IRW-03/CAB.GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Kalisyah  
NIM : 221410618  
Judul Proposal : Penelitian Kompos Aloevera  
Nama Pembimbing : Ibu Wulan Dewi, M.Kep

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Perif Pembimbing
1/6/2015	↓BAB I: - Penulis lengkap - Implementasi & evaluasi lengkap - Pembahasan lengkap & tuntas * Buat Abstrak Blng & Blnd * Buat lampiran dll * Buat cover dll	<i>WF</i> <i>WF</i>	
5/6/2015	- Bubat abstrak Blnd & Blng - Bubat & teri - Waktu penelitian seruakan - Datter pastika seruakan - Lampiran lengkap	<i>WF</i> <i>WF</i>	

↓ Penerjemahan Bab I-II ke dalam Bahasa Inggris  
↓ 12.03.2015 08:00:00 - 18:00:00  
↓ [www.unibakti.ac.id](http://www.unibakti.ac.id)

 Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/IRW-03/CAB.GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Kalisyah  
NIM : 221410618  
Judul Proposal : penelitian kompos Aloevera  
Nama Pembimbing : Ibu Wulan Dewi, M.Kep

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Perif Pembimbing
10/6/2015	ACC 4/ Sidang KTI: - Buat 2 draft & pengujian - Buat slide ppt & presentasi - Pahami isi draft KTI	<i>WF</i> <i>WF</i>	

↓ Penerjemahan Bab I-II ke dalam Bahasa Inggris  
↓ 12.03.2015 08:00:00 - 18:00:00  
↓ [www.unibakti.ac.id](http://www.unibakti.ac.id)

 Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/IRW-03/CAB.GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Kalisyah  
NIM : 221410618  
Judul Proposal : Penelitian kompos  
Nama Pembimbing : Santi Pangara, S.Kep, M.Kep

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Perif Pembimbing
10 Jun 2015	Impresario penulis pertama dan koreksi penulis	<i>SP</i> <i>SP</i>	
10 Jun 2015	Pembuktian karena hasil penelitian belum tersaji dalam jurnal yg mendukung hasil penelitian	<i>SP</i> <i>SP</i>	
10 Jun 2015	Publikasi terdapat Penulis obatnya	<i>SP</i> <i>SP</i>	
12 Jun 2015	Menulis <del>penulis</del> Alih Alas Jadiang Aktivit Eti	<i>SP</i> <i>SP</i>	

Lampiran 14 Halaman Persetujuan Sidang

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**PENERAPAN KOMPRES ALOEVERA UNTUK MENURUNKAN  
HIPERTERMIA PADA ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA  
PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) DENGAN DEMAM TIFOID DI  
RUANG CANGKUANG RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN  
2025**

**KARYA TULIS ILMIAH**

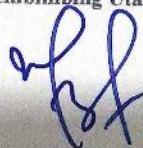
**SITI KALSYAH**

**221FK06128**

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian sidang Karya Tulis Ilmiah  
pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan  
Universitas Bhakti Kencana

Garut, 10 Juni 2025

**Pembimbing Utama**



Ns. Winasari Dewi, M.Kep

NIDN.0429098903

**Pembimbing Serta**

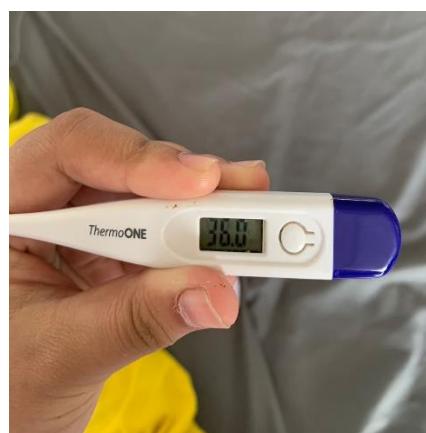
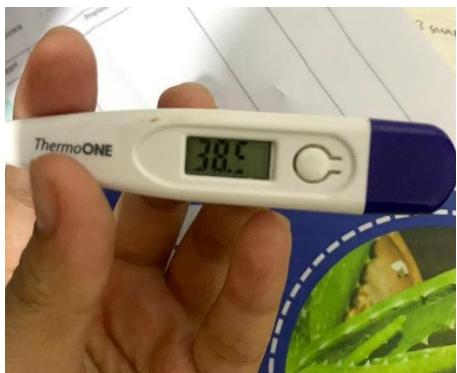


Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep

NIDN.0430058904

## Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian

### Responden 1



Responden 2



## Lampiran 16 Hasil Turnitin

turnitin.docx			
ORIGINALITY REPORT			
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
<hr/>			
16%	14%	9%	11%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
<hr/>			
PRIMARY SOURCES			
1	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	4%	
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	3%	
3	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%	
4	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%	
5	perawat.org Internet Source	1%	
6	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%	
7	repository.ip4mstikeskhhg.org Internet Source	1%	
8	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1%	
9	repo.stikmuhptk.ac.id Internet Source	1%	
10	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	1%	
11	repository.universitasalirsyad.ac.id Internet Source	1%	

## Lampiran 17 Riwayat Hidup



### **Identitas Pribadi**

Nama : Siti Kalsyah  
Tempat, Tanggal Lahir : Garut, 03 September 2003  
Alamat : Kp.pari RT /002 RW /001 Des. Leuwigoong Kec. Leuwigoong Kab. Garut JawaBarat  
Motto Hidup : Semangat.

### **Nama Orang Tua**

Ayah : Agus Sahroni  
Ibu : Ira Siti Rahayu

### **Riwayat Pendidikan**

SD : SDN LEUWIGOONG 5 (2009-2015)  
SMP : MTS AL-YUSUFIAH (2015-2018)  
SMK : SMK AL HALIM GARUT (2018-2021)  
UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT  
(2022-2025)