

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian/Pengambilan Data



Fakultas Sekolah Vokasi
Program Studi D-3 Keperawatan

Tegal, 28 April 2026

Nomor : 020.03/KTI/ D-3KEP.HN/IV/2026
Lampiran : -
Hal : Surat Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Tegal
Di

Tempat

Sehubungan dengan dilaksanakan Karya Tulis Ilmiah (KTI) di program Studi D III Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Harkat Negeri, dengan ini kami mengajukan permohonan pengambilan data untuk mahasiswa kami yaitu :

NAMA : CINDY SILVIANA PUTRI
NIM : 23130081
SEMESTER : VI (ENAM)
JUDUL : IMPLEMENTASI KOMPRES DAUN DADAP PADA ANAK DENGAN HIPERTERMI
DATA YANG DIAMBIL : PASIEN ANAK DENGAN HIPERTERMI DENGAN USIA 1-5THN DIPUSKESMAS MARGADANA

Demikian surat permohonan ini kami ajukan, mohon kiranya dapat dibantu bagi mahasiswa yang bersangkutan dalam melaksanakan kegiatan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi D III Keperawatan



Ns. Ardhi Henda Karmandika, M. Kep
NIPY. 09.020.453

Lampiran 2 Surat Balasan Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA TEGAL DINAS KESEHATAN

Jl. Proklamasi No. 16 Tegal 52111 Telp./ Fax. (0283)353351

Tegal, 4 Mei 2026

Nomor : 400.14.5.4/404.C
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Penhal : Pemberian Ijin Penelitian

Yth. Ketua Prodi DIII Keperawatan Harkat Negeri

di

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Vokasi DIII Keperawatan Universitas Harkat Negeri Nomor 020.03/KTI/D-3KEP.HN/IV/2026 Tanggal 28 April 2026 Perihal Permohonan Ijin Penelitian atas nama ;

Nama : Cindy Silviana Putri
NIM : 23130081
Prodi : DIII Keperawatan
Judul : Implementasi Kompres Daun Dadap Pada Anak Dengan Hipertermi

Pada dasarnya kami memberikan ijin selama masih dalam koridor keilmuan dan sesuai kaedah penelitian yang berlaku.

Demikian untuk menjadi perhatian, disampaikan terimakasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Tegal



M. ZAENAL ABIDIN, SKM., MM
Pembina Tk I
NIP. 196805141988011001

Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Margadana
2. Arsip

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 3 SOP dan atau Instrumen Penelitian

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

Terapi Kompres Daun Dadap Serep

KOMPRES DAUN DADAP SEREP	
Pengertian	Pengertian kompres daun dadap untuk menurunkan suhu tubuh pada anak dengan hipertermia
Indikasi	Anak dengan hipertermia
Tujuan	Untuk memberikan terapi nonfarmakologis bagi penderita hipertermia untuk membantu menurunkan suhu tubuh anak
Persiapan	1. Siapkan 3-5 lembar daun dadap
Alat	2. Termometer Digital 3. Wadah/mangkok 4. Air hangat
Tahap	1. Memberikan salam
Orientasi	2. Memperkenalkan diri 3. Memberikan informed consent kepada responden 4. Menjelaskan maksud dan tujuan penelitian
Tahap kerja	1. Ukur suhu tubuh anak sebelum diberikan kompres daun dadap dengan menggunakan thermometer digital 2. Jaga privasi anak 3. Remas daun dadap 3-5 lembar daun dadap hingga berair 4. Kemudian tempelkan ke dahi anak dan hindari daerah mata selama 15-30 menit 5. Ukur Kembali suhu tubuh anak setelah 15-30 menit pemberian kompres daun dadap 6. Lakukan kembali jika anak kembali mengalami demam

Evaluasi	1. Tanyakan perasaan anak setelah diberikan kompres daun dadap 2. Observasi suhu tubuh anak 15-30 menit setelah pemberian kompres daun dadap 3. Berikan informasi kepada keluarga tentang tata cara penggunaan kompres daun dadap dengan jelas dan benar 4. Anjurkan anak untuk melakukan kompres daun dadap jika anak kembali demam 5. Mengucapkan salam dan terimakasih kepada anak
-----------------	---

Lampiran 4 Surat Keterangan bebas Plagiarisme/Similarity C



Lampiran 5 Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Tahapan	Sub Tahapan	des				jan				feb				Apr				Mei				Jun				Jul			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Persiapan	1. Studi pustaka																												
	2. Penyusunan																												
	3. Konsultasi																												
	4. Perizinan																												
Penelitian	1. Persiapan alat dan bahan																												
	2. Pengambilan data																												
	3. Sortir data																												
Penutupan	1. Analisis data																												
	2. Evluasi data																												
	3. Pembahasan																												
	4. Konsultasi																												

Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden

24

Lampiran 1 Informed Consent

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama/ inisial : Ny. M
Umur : 24 tahun
Jenis Kelamin : P
Alamat : Margadana

Dengan ini menyatakan ketersediaan untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Cindy Silviana Putri, Mahasiswi program studi D-III Keperawatan, Universitas Harkat Negeri Kota Tegal yang berjudul

“IMPLEMENTASI IMPLEMENTASI KOMPRES DAUN DADAP PADA ANAK DENGAN HIPERTERMIA”

Saya memahami bahwa berpartisipasi ini bersifat sukarela. Saya bersedia menjawab pertanyaan wawancara secara jujur dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Dengan ini saya menyatakan ketersediaan menjadi responden tanpa adanya tekanan atau paksaan dari pihak manapun.

Tegal 18 Mei 2026


Responden


Cindy Silviana Putri

Lampiran 7 Data Hasil Penelitian/Pengkajian

27

Lampiran 3 Lembar observasi

LEMBAR OBSERVASI TERAPI KOMPRES DAUN DADAP SEREP UNTUK MENURUNKAN HIPERTERMI

Nama Klien : *Id An. U*
Usia : *2 tahun*
Alamat : *Marga dana,*

Hari / Tanggal	Suhu tubuh sebelum kompres	Suhu tubuh setelah kompres	Respon Klien
<i>18-5-2026. (Pagi)</i>	<i>38°C</i>	<i>37,7°C</i>	<i>Rewel, rangis</i>
<i>19-5-2026 Malam</i>	<i>37,9°C</i>	<i>37,5°C</i>	<i>Rewel, rangis</i>
<i>20-5-2026 (Pagi)</i>	<i>37,9°C</i>	<i>37,3°C</i>	<i>Rewel</i>
<i>20-5-2026 Malam</i>	<i>38°C</i>	<i>37,5°C</i>	<i>Rewel</i>
<i>21-5-2026 Pagi</i>	<i>37,8°C</i>	<i>37,5°C</i>	<i>Rewel sudah tidak rewel.</i>

Lampiran 8 Asuhan Keperawatan

Data diambil tanggal : 19 Mei 2026

Ruang rawat/kelas :

No. Rekam medik :

I. Identitas Anak		Identitas Orang Tua	
Nama	: An. N	Nama Ayah	: Tn.D
Tanggal Lahir	: 2 November 2021	Nama Ibu	: Ny.M
Jenis Kelamin	: Perempuan	Pekerjaan ibu/ayah	: Ibu Rumah Tangga
Tanggal MRS	: -	Pekerjaan Ayah/ibu	: Buruh
Alamat	: Margadana	Agama	: Islam
Diagnosa Medis	: Febris	Suku/Bangsa	: Jawa
Sumber Informasi	: Orang Tua	Alamat	: Margadana

II. RIWAYAT KEPERAWATAN

1. Riwayat Keperawatan Sekarang

a. Keluhan utama

Ibu klien mengatakan anaknya demam

b. Riwayat Penyakit Saat Ini

Ibu klien mengatakan anaknya mengalami demam mulai semalam. Saat dilakukan pengkajian pada tanggal 19-06-2026 dan tindakan kompres klien terlihat rewel serta sulit berpisah dari ibunya, saat dilakukan pemeriksaan fisik nadi 100x/menit, suhu 38°C, RR 25x/menit. Ibu klien mengatakan anaknya sulit tidur dan sering terbangun pada malam hari.

c. Riwayat Persalinan

Antenata : Ibu mengatakan selama kehamilan rutin melakukan pemeriksaan kehamilan dan tidak mengalami komplikasi

Post natal : Klien lahir dalam keadaan sehat dan tidak mengalami gangguan setelah lahir

2. Riwayat Keperawatan Sebelumnya

a. Riwayat Kesehatan Ibu

Ibu klien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit seperti hipertensi, diabetes miletus, maupun penyakit menular

b. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu klien mengatakan keluarga tidak memiliki riwayat penyakit keturunan

3. Riwayat Nutrisi

Status nutrisi

Ibu klien mengatakan anaknya pada saat sakit anak tidak nafsu makan, tapi anaknya mau makan sedikit tapi harus disuapi

4. Riwayat Immunisasi

NO	Jenis Imunisasi	Waktu Pemberian	Reaksi Setelah Pemberian
1.	BCG	1 bulan	Tidak ada
2.	DPT (I,II,III)	Usia 2,3,4 bulan	Demam
3.	Polio (I,II,III,IV)	Usia 2,3,4 bulan	Demam
4.	Campak	Usia 9 bulan	Demam
5.	Hepatitis	Saat setelah lahir	-

5. Riwayat Tunbuh Kembang

a. Pertumbuhan Fisik

- 1) BB saat ini : 17,5 kg
- 2) TB : 102 cm
- 3) LK : 48 cm
- 4) LLA : 14,5 cm
- 5) BB Lahir : 3,9 kg, Panjang Lahir: 50 cm
- 6) Waktu tumbuh gigi: 6 bulan, Tanggal gigi tahun

b. Perkembangan Tiap tahap Usia anak saat

- 1) Berguling : Usia 5 bulan
- 2) Duduk : Usia 6 bulan

- 3) Merangkak : Usia 9 bulan
- 4) Berdiri : Usia 12 bulan
- 5) Berjalan : Usia 15 bulan
- 6) Senyum kepada orang lain pertama kali : Usia 2 bulan
- 7) Bicara pertama kali : Usia 10 bulan
- 8) Berpakaian tanpa bantuan : 3,5 tahun

6. Riwayat Nutrisi

a. Pemberian ASI

- 1) Pertama kali disusui :
- 2) Cara pemberian : () Setiap kali menangis, (√) Terjadwal
- 3) Lama pemberian : 1 minggu

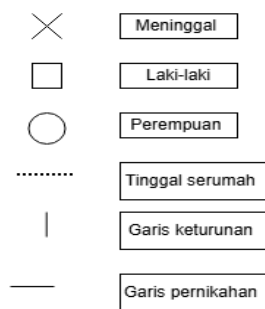
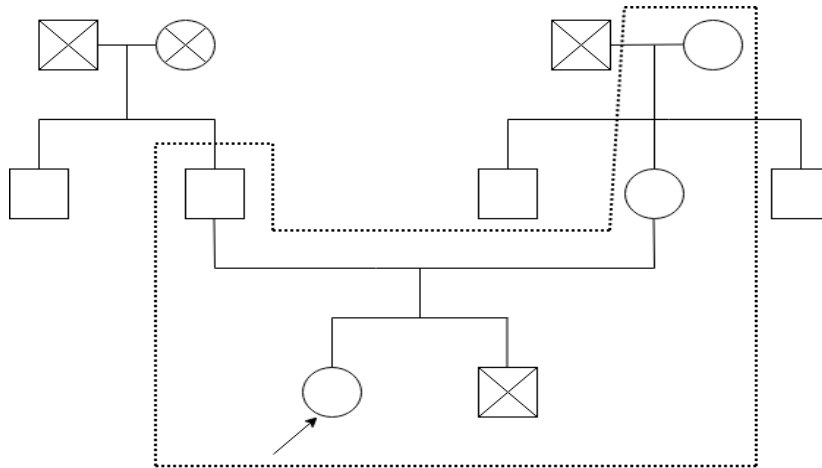
b. Pemberian susu formula

- 1) Alasan pemberian : Ibu klien mengatakan pernah dirawat di rumah sakit karna jahitan operasi sesar terbuka dan asi berhenti
- 2) Jumlah pemberian : 30 ml/ 2 jam
- 3) Cara pemberian : (√) dengan dot, () sendok

c. Pola perubahan nutrisi tiap tahap usia sampai nutrisi saat ini

Usia	Jenis nutrisi	Lama Pemberian
0-6 bulan	ASI dan susu formula	1 minggu
6-12 bulan	MPASI	10 bulan
Saat ini	Nasi dan lauk	Sampai sekarang

7. Genogram



III. OBSERVASI DAN PENGKAJIAN FISIK (BODY OF SYSTEM)

Kadaan Umum : Baik

TD: mmHg N: 100 x/menit S: 38°C RR: 25 x/menit

1. Pernapasan

- a. Bentuk dada : Simetris
- b. Pola napas : Teratur
- c. Retraksi otot bantu nafas : Tidak ada
- d. Perkusi thorax :
- e. Alat bantu pernafasan : Tidak menggunakan alat bantu napas
- f. Batuk : Tidak ada

2. Kardiovaskuler

- a. Irama jantung : Teratur
- b. Pulsasi :
- c. Bunyi jantung : Normal
- d. Capillary Refill Time (CRT): (√) ada, () tidak

3. Persyarafan

- a. Kesadaran : Compos mentis
- b. Reflek-reflek
 - 1) Menghisap : (√) ada, () tidak, jelaskan
 - 2) Menoleh : (√) ada, () tidak, jelaskan
 - 3) Menggenggam : (√) ada, () tidak, jelaskan
 - 4) Moro : (√) ada, () tidak, jelaskan
- c. Istirahat tidur : Ibu pasien mengatakan anaknya susah tidur

4. Genitourinaria

- a. Bentuk alat kelamin : Normal
- b. Urethea : Tidak ada kelainan
- c. Kebersihan alat kelamin : Bersih
- d. BAK : 5-6 x/menit
- e. Warna : Kuning jernih
- f. Konsistensi : Cair

5. Pencernaan

- a. Mulut
 - 1) Mukosa mulut : Kering
 - 2) Bibir : Tidak ada sianosis
 - 3) Kebersihan rongga mulut : Bersih
- b. Abdomen
 - 1) Bentuk : Simetris
 - 2) Bising usus : Normal
 - 3) BAB : 1 x/hari
 - 4) Warna :

5) Konsistensi : Padat

6. Muskuloskeletal dan integumen

- a. Kemampuan pergerakan sendi lengan dan tungkai : Baik
- b. Kekuatan otot : Baik
- c. Akral : Hangat
- d. Turgor kulit : Baik
- e. Kelembapan kulit : Lembab
- f. Lain-lain :

7. Endokrin

- a. Pembesaran kelenjar tiroid : () ya, (√) tidak
- b. Pembesaran kelenjar parotis : () ya, (√) tidak
- c. Hiperglikemi : () ya, (√) tidak
- d. Hipoglikemi : () ya, (√) tidak

8. Penginderaan

a. Mata

- 1) Bentuk : Tampak simetris
- 2) Pergerakan bola mata : Normal
- 3) Pupil : Isokor
- 4) Konjungtiva : Merah muda
- 5) Sklera : Putih bersih
- 6) Palpebra : Tidak edema

b. Hidung

- 1) Bentuk : Tampak simetris
- 2) Lubang hidung : Tampak bersih tidak terdapat secret, perdarahan, pembengkakan maupun polip

c. Telinga

- 1) Bentuk : Tampak simetris
- 2) Tulang rawan : Tidak ada nyeri tekan dan pembengkakan

9. Aspek Psikososial

a. Ekspresi afek dan emosi :

Anak tampak takut, sering menangis, tidak nyaman, sering rewel, dan selalu berada dalam pelukan ibunya.

IV. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. ANALISIS DATA

Nama Klien : An. N

No. Rekam Medik :

Ruang Rawat :

NO	Data	Masalah	Etiologi
1.	DS - Ibu klien mengatakan anaknya demam sejak semalam DO - Keadaan compos mentis - Klien terlihat rewel - TTV: - N: 100x/menit - S: 38°C - RR: 25x/menit	Hipertermi (D.0130)	Proses penyakit (D,0130)
2.	DS - Ibu klien mengatakan anaknya sulit tidur dan sering terbangun di malam hari DO - Klien tampak rewel - Klien sering terbangun di malam hari - TTV - N: 100x/menit - S: 38°C - RR: 25x/menit	Gangguan Pola Tidur (D.0055)	Hambatan lingkungan (D.0055)

2. PERUMUSAN MASALAH

Nama Klien : An.N

No. Rekam Medik :

Ruang Rawat :

No. Dx	Diagnose keperawatan
1.	Hipertermi berhubungan dengan proses penyakit ditandai dengan suhu tubuh diatas nilai normal
2.	Gangguan pola tidur berhubungan dengan kurang control tidur ditandai dengan mengeluh sulit tidur

V. PERENCANAAN KEPERAWATAN

Nama Klien : An.N

No. Rekam Medik :

Ruang Rawat :

Tgl	No dx	Tujuan dan Kriteria Hasil	Rencana Tindakan	TTD
19-05-2026	1	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x30 menit maka Termogulasi membaik dengan kriteria hasil : - Menggil menurun - Suhu tubuh membaik - Suhu kulit membaik	Manajemen Hipertermi (I.15596) Observasi - Identifikasi penyebab hipertermia (mis: dehidrasi, terpapar lingkungan panas, penggunaan incubator - Monitor suhu tubuh - Monitor komplikasi akibat hipertermia Terapeutik - Sediakan lingkungan yang dingin - Longgarkan atau lepaskan pakaian	Cindy

			- Lakukan pendinginan eksternal kompres Daun dadap Edukasi - Anjurkan memperbanyak cairan oral - Anjurkan Tirah baring	
19-05-2026	2.	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x30 menit maka pola tidur membaik dengan kriteria hasil : - Keluhan tidur menurun - Keluhan sering terjaga - Keluhan pola tidur berubah	Dukungan Tidur (I.05174) Obsevasi - Identifikasi pola aktivitas dan tidur - Identifikasi factor pengganggu tidur Terapeutik - Modifikasi lingkungan - Fasilitas menghilangkan stress sebelum tidur - Batasi waktu tidur siang jika perlu Edukasi - Jelaskan pentingnya mendapatkan tidur yang cukup saat sakit. - Anjurkan menepati kebiasaan waktu tidur - Anjurkan untuk menjauhi makanan dan minuman yang mengganggu tidur	

VI. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Nama Klien : An.N

No. Rekam Medik :

Ruang Rawat :

Tgl	Diagnose Keperawatan	Jam	Tindakan keperawatan	Hasil (Evaluasi Formatif)	TTD
19-05-2026	Hipertermi berhubungan dengan proses penyakit ditandai dengan suhu tubuh diatas nilai normal	08.00	Mengidentifikasi penyebab hipertermi	S: Ibu klien mengatakan anaknya demam sejak semalam O: Suhu tubuh pasien 38°C, pasien tampak rewel	
		08.30	Memberikan kompres daun dadap	S: Ibu klien mengatakan tubuh anaknya hangat. Ibu klien juga mengatakan setuju dengan terapi kompres daun dadap O: Klien tampak rewel dan menangis Ketika dilakukan tindakan, sehingga dibantu oleh ibu klien untuk menenangkan klien. Klien diberikan tindakan kompres daun dadap didaerah	

				dahi selama 30 menit sampai 1 jam.	
		09.00	Menganjurkan tirah baring	S: Ibu klien mengatakan anaknya hanya berbaring ditempat tidur selama sakit O: Klien tampak lemas dan hanya berbaring ditempat tidur	
	Gangguan pola tidur berhubungan dengan kurang control tidur ditandai dengan mengeluh sulit tidur	09.15	Mengkaji pola tidur pasien	S: Ibu klien mengatakan anaknya waktu tidur anaknya berkurang dibandingkan biasanya O: Klien tampak lemas Klien tampak rewel	
		09.35	Mengidentifikasi factor pengganggu tidur	S: Ibu klien mengatakan anaknya sulit tidur dan sering terbangun pada malam hari O: Klien tampak rewel dan tidak mau lepas dari pelukan ibunya	
20-05-2026	Hipertermi berhubungan dengan proses penyakit ditandai	08.00	Memonitor suhu tubuh	S: Ibu pasien mengatakan anaknya masih demam O: Suhu tubuh klien 37,9°C	

	dengan suhu tubuh diatas nilai normal				
		08.30	Memberikan kompres daun dadap	S: Ibu pasien mengatakan bahwa setelah dilakukan kompres daun dadap demamnya sedikit berkurang O: Klien tampak rewelnya berkurang Suhu tubuh klien 37,9°C	
		09.00	Menganjurkan untuk memberikan cairan oral yang cukup	S: Ibu klien mengatakan An.N sudah banyak minum air putih O: Menganjurkan ibu untuk memberikan cairan oral yang cukup	
	Gangguan pola tidur berhubungan dengan kurang control tidur ditandai dengan mengeluh sulit tidur	09.30	Menjelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit	S: Ibu klien mengatakan paham yang dijelaskan perawat pentingnya tidur cukup O: Klien kooperatif	

		10.00	Memodifikasi lingkungan	S: Ibu klien mengatakan anaknya lebih suka lampu dimatikan saat tidur O: Klien Kooperatif	
21-05-2026	Hipertermi berhubungan dengan proses penyakit ditandai dengan suhu tubuh diatas nilai normal	08.00	Menganjurkan Tirah baring	S: Ibu klien mengatakan anaknya sudah mulai aktif dan keadaan mulai membaik O: Klien tampak lebih baik dan mau diajak berbicara	
		08.30	Memberikan kompres daun dadap	S: Ibu klien mengatakan anaknya setelah diterapi kompres daun dadap demamnya turun dan anak sudah kooperatif selama diberi tindakan O: - Klien tamak rewelnya berkurang - Klien tampak ceria dan tidak menangis lagi saat diberi tindakan	

		09.00	Menganjurkan untuk memberikan cairan oral yang cukup	S: Ibu klien mengatakan An.N sudah banyak minum air putih O: Menganjurkan ibu untuk memberikan cairan oral yang cukup	
		09.30	Memonitor suhu tubuh	S: Ibu klien mengatakan anaknya sudah tidak panas lagi O: Suhu tubuh klien 37,5°C	
	Gangguan pola tidur berhubungan dengan kurang control tidur	10.00	Menjelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit	S: Ibu klien mengatakan paham yang dijelaskan perawat pentingnya tidur cukup O: Klien kooperatif	
		10.30	Memodifikasi lingkungan	S: Ibu klien mengatakan anaknya lebih suka lampu dimatikan saat tidur O: Klien Kooperatif	

VII. EVALUASI KEPERAWATAN

Nama Klien : An.N

No. Rekam Medik :

Ruang Rawat :

Tgl	Diagnose Keperawatan	Jam	Evaluasi Sumatif	TTD
19-05-2026	Hipertermi berhubungan dengan proses penyakit ditandai dengan suhu tubuh diatas nilai normal	11.00	S: Ibu klien mengatakan bahwa anaknya demam sejak semalam O: Suhu tubuh klien 38°C, terlihat adanya kompres daun dadap pada dahi, klien tampak rewel dan tidak nyaman A: Masalah hipertermi belum teratasi P: Intervensi dilanjutkan - Memonitor suhu tubuh - Pemberian kompres daun dadap	
20-5-2026		12.00	S: Ibu klien mengatakan bahwa anaknya masih demam tetapi demam berkurang setelah dikompres O: Suhu tubuh klien 37,9°C Klien tampak rewel berkurang A: Masalah hipertermia belum teratasi P: Intervensi dilanjutkan - Memonitor suhu tubuh	

			- Pemberian kompres daun dadap	
21-05-2026		13.00	S: Ibu klien mengatakan anaknya sudah membaik tidak demam O: - Akral sudah tidak hangat - Kulit membaik - Kulit tidak kemerahan - TTV - S: 37,5°C - N: 100x/menit A: Masalah hipertermi teratasi P: Intervensi dihentikan	
19-05-2026	Gangguan pola tidur berhubungan dengan hambatan lingkungan	10.00	S: Ibu klien mengatakan anaknya masih susah tidur dan suka terbangun di malam hari karena badannya panas O: - Klien masih susah untuk tidur puas - Klien tampak rewel A: Masalah gangguan pola tidur belum teratasi P: Lanjutkan intervensi - Memodifikasi lingkungan - Mengidentifikasi pola tidur dan aktivitas - Mengidentifikasi penyebab factor pengganggu tidur	

		10.30	S: Ibu klien mengatakan anaknya sudah bisa tidur tapi kadang terbangun dimalam hari Cuma tidak sering seperti sebelumnya O: - Klien tampak sedikit rileks - Klien tampak lebih nyaman A: Masalah gangguan pola tidur teratasi Sebagian P: - Memodifikasi lingkungan - Mengidentifikasi pola tidur dan aktivitas - Mengidentifikasi penyebab factor pengganggu tidur	
		11.00	S: Ibu klien mengatakan anaknya sudah bisa tidur dengan pulas dan tidak terbangun dimalam hari lagi O: - Klien tampak lebih segar - Klien tampak rileks A: Masalah gangguan pola tidur teratasi P: Intervensi dihentikan	

Lampiran 9 Dokumentasi



Lampiran 10 Lembar Bimbingan

FORM BIMBINGAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING 1

Identitas Mahasiswa:

Nama : Cindy Silviana P
 NIM : 23130081
 Judul TA : Implementasi Kompres Daun Dadap Pada Anak
 Dengan Hipertermia

Identitas Pembimbing 1:

Nama : Dr. Candra Andada M. Kep.
 NIDN : 0012018903

Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing 1
5/12 25	konfil judul	
24/12 25	konfil bab 1 revisi	
7/1 26	ganti judul	
Rabu 1/4 26	Bab 1 .bab 2 konfil Bab 1 Acc. Bab 2 revisi ditambah kan manifestasi klinis, perawatok- sanan, komplikasi.	
Senin 6/4 26	Bab 2 revisi' tambahkan komplikasi ,berangba konsep.	

Rabu 9/4 26	bab 2. Acc.	
Rabu 15/4 26.	Bab 3. revisi	
Rabu 22/4 26.	bab 3 ~~acc~~ lanjutan lampiran.	
Kamis 23/4 26.	Bab 3 Acc.	
25/4 26	Revisi bab 4	
26/4 26	Revisi bab 4	



29/06 26	Acc.	CF



FORM BIMBINGAN
: **TUGAS AKHIR PEMBIMBING 2**

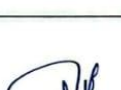
Identitas Mahasiswa:

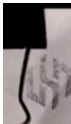
Nama : Cindy Savitara Putri
 NIM : 25130081
 Judul TA : Implementasi Kompres Daun Dodap Pada Anak
Dengan Hipertemia

Identitas Pembimbing 2:

Nama : Biska Arsita Hasnawati, S.ST., M.M (kes)
 NIDN : 09.015.233

Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing 2
17/12 26	Konkul Judul	
7/1 26	bab 1 revisi	
10/3 26	bab 1 tambahkan daun dodap beserta deskripsikan di daerah dan prosedur pemberian daun dodap.	
15/4 26	Bab 1 dapatkan data apa saja? % daun dodap lokal, program pemerintah, Pemerintah / KIA alternatif pengobatan	

23/4 26	Revisi bab 1,2,3.	
27/4 26	Revisi bab 1 tambahkan prosentase kejang,	
27/4 26.	Proposal Acc.	
25/6 2026	Bab 4 Bab 5	
29/6 2026	Bab 4 'Bagian analisis observasi suhu sebelum & sesudah diberikan terapi, foto pre dan postap'	
1/7 2026	Bab 4 Bab 5 Acc Lengkapi cover dan lampiran	
3/7 2026	1271 Acc	

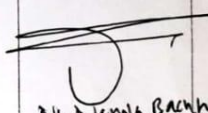

Universitas Harkat Negeri

Fakultas Vokasi
 Program Studi D-3 Keperawatan

Lampiran 11: Form Revisi Naskah Tugas Akhir

LEMBAR REVISI UJIAN TUGAS AKHIR (TA)
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI UNIVERSITAS HARKAT NEGERI
AKADEMIK/.....

Nama Mahasiswa : Cindy Sumana P.
 NIM : 23130081
 Jenis Tugas Akhir : KTI/ Tinjauan Riset Dosen / Publikasi*
 Judul Tugas Akhir : Implementasi Kampanye Daun Dadap pada Anak Dengan Hipertensi
 Tanggal Sidang TA : 08 July 2016
 Ketua / ~~Penguji 1~~ / ~~Penguji 2*~~ : Dr. Nanda Bachtiar, M. Kes.

NO.	REVISI	TANGGAL REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	- Revisi tujuan umum & tujuan khusus - Bab II tambahkan referensi - Bab IV harus sesuai dengan proses nro. - Daftar pustaka rata kanan.	17 Juli 2016	 Dr. Nanda Bachtiar, M. Kes.

Tegal, ...

Mahasiswa,


 (.....)
 NIM. 23130081

*Coret salah satu

Harkat Negeri

Fakultas Vokasi
Program Studi D-3 Keperawatan

Lampiran 11: Form Revisi Naskah Tugas Akhir

LEMBAR REVISI UJIAN TUGAS AKHIR (TA)
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI UNIVERSITAS HARKAT NEGERI
AKADEMIK/.....

Nama Mahasiswa : Cindy Suwana Puri
NIM : 25150081
Jenis Tugas Akhir : KTI/ ~~Tin Riset Dosen~~ /Publikasi*
Judul Tugas Akhir : Implementasi Kamper Daun Dadap pada Anak dengan Hipertensi
Tanggal Sidang TA : 08 Juli 2016
Ketua / Penguji 1/ Penguji 2*) : Us. Sandra Andada, M. Kep.

NO.	REVISI	TANGGAL REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1	Perbaikan penulisan	13 Juli 2016	

Tegal,.....

Mahasiswa,

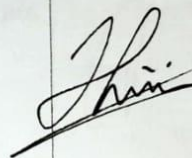
()
NIM. 25150081

*Coret salah satu

Lampiran 11: Form Revisi Naskah Tugas Akhir

LEMBAR REVISI UJIAN TUGAS AKHIR (TA)
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI UNIVERSITAS HARKAT NEGERI
AKADEMIK/.....

Nama Mahasiswa : Cindy Silviana Putri
 NIM : 21130081
 Jenis Tugas Akhir : KTI/ Tm Riset Dosen / Publikasi*)
 Judul Tugas Akhir : Implementasi Kompres Daun Dadap pada Anak Dengan Hipertermi
 Tanggal Sidang TA : 08 Juli 2026
 Ketua / Penguji 1/ Penguji 2*) : Us. Andi Hando Karmadewa M. Kes

NO.	REVISI	TANGGAL REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
	- Cover tambahin jurusan ke fakultas. - ~~Set~~ Perin' daftar pustaka. - perbaiki penulisan italic. - kerangka teori dukent	<u>6/26</u> <u>0</u> <u>Acc</u>	

Tegal,.....

Mahasiswa,

(Cindy)
 NIM. 21130081

*Coret salah satu