

Lampiran 1

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Responden

RS. Muhammadiyah Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan Anak Pada Pasien Kejang Demam Dengan Masalah Utama Hipertermi di Rumahsakit Muhammadiyah Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kejadian Kejang Demam (KD), untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 18 Juni 2016

Peneliti,

Sri Zuliana

20130660046

Lampiran 2

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Anak Pada Pasien Kejang Demam Dengan Masalah Utama Hipertermi di Rumahsakit Muhammadiyah Surabaya”.

Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan ataupun sebagai objek untuk diobservasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya, 12 Juni 2016

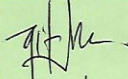
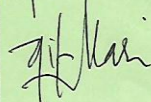
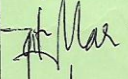
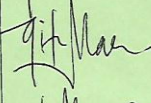
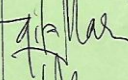
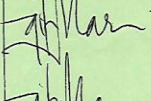
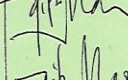
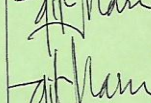
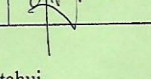
Responden,

(.....)

Lampiran 3

**BERITA ACARA BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : SPI ZULTIANA
 NIM : 2013 0660 046
 Nama Pembimbing : 1. Gita Marini, S.Kep., NS., M.Kes.
 2.
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan anak pada pasien
 Kejang Demam Dengan masalah Utama
 Hipertermi.

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	01-AGUSTUS-2015	- Revisi - penulisan berbentuk narasi. - intervensi yang di susunan sesuai Rencana Keperawatan.	 
2.	02. AGUSTUS 2016	- pembatasan fokus pada kasus masalah Keperawatan. hipertermi - pelaksanaan kep. menyesuaikan SOP RSM. Bimbingan kurang 4x	 
3.	03. AGUSTUS 2016.	Revisi BAB 4 - cara Penulisan.	 
	04. AGUSTUS.	Revisi BAB 5 - Referensi.	 
		ACC & catata 2x bimbingan lagi	

Mengetahui,
 Kaprodi DIII Keperawatan,







Lampiran 4

BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH

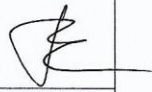
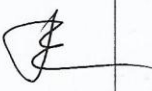
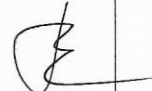
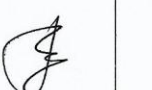
Nama : Sri Zuliana

Judul Karya Tulis Ilmiah : "Asuhan Keperawatan Anak pada Pasien kejang
Demam Dengan Masalah Utama Hipertermi di Rumah
Sakit Muhammadiyah Surabaya".

Penguji : Supatmi., S.Kep., Ns., M.Kes

Tanggal	Yang di Revisi	Hasil Revisi	TTD
5 Sept 2016	Abstrak, hilangkan identitas klien dan tambahkan penyebab kejang.	Telah diperbaiki Abstrak, dihilangkan identitas klien dan tambahkan penyebab kejang.	
5 Sept 2016	Hal 52 tambahkan jam pengkajian. Diagnosa tidak boleh disingkat.	Telah diperbaiki Hal 42 ditambahkan jam pengkajian. Diagnosa tidak boleh disingkat.	
5 Sept 2016	Hal 54 riwayat dahulu, pernahkah ank kejang dan kapan.	Telah diperbaiki Hal 50 riwayat dahulu klien 1 belum pernah kejang, klien 2 kejang pada umur 11 bulan.	
5 Sept 2016	Hal 55 tambahkan persalinan & usia persalinan	Telah diperbaikihal 51 menambahkan jenis persalinan & usia persalinan	
5 Sept 2016	Hal 56 tatalaksana kesehatan, anak saat sakit dibawa kemana.	Telah diperbaiki Hal 53 di tatalaksana kesehatan, anak saat sakit dibawa ke pelayanan kesehatan, terdekat	
5 Sept 2016	Hal 67 Analisa data dibuat narasi	Telah diperbaiki Hal 63 Analisa data dibuat narasi.	

Lampiran 4

5 Sept 2016	Hal 71 intervensi tambahkan waktu yang ingin dicapai.	Telah diperbaiki Hal 68 intervensi di tambahkan waktu yang ingin dicapai.	
5 Sept 2016	Hal 74 implementasi ijeksi tidak ditulus 3x , langsung dosis saat pemberian.	Telah diperbaiki Hal 74 implementasi ijeksi tidak ditulus 3x , sesuai dosis saat pemberian 200mg.	
5 Sept 2016	Hal 85 evaluasi, pada plaining tambahkan discharge plaining.	Telah diperbaiki Hal 79 evaluasi, pada plaining di tambahkan discharge plaining.	
5 Sept 2016	Hal 90 penulisan PICOT hilangkan hasil disusun narasi.	Telah diperbaiki Hal 84 penulisan PICOT hilangkan, hasil picot disusun narasi.	






Lampiran 4

BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Sri Zuliana

Judul Karya Tulis Ilmiah : "Asuhan Keperawatan Anak pada Pasien kejang Demam Dengan Masalah Utama Hipertermi di Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya".

Penguji : Pipit festy W ., SKM., M.Kes

Tanggal	Yang di Revisi	Hasil Revisi	TTD
10 Okt 2016	Abstrak, hilangkan kata yang sulit dipahami, tambahkan hasil pengukuran suhu dan penyebab kejang dan kesimpulan.	Telah diperbaiki Abstrak, menghilangkan kata yang sulit dipahami, di tambahkan hasil pengukuran suhu dan penyebab kejang dan kesimpulan.	
10 Okt 2016	Hal 45-46 tambahkan hasil leb dan ttv dan bandingkan dengan nilai normalnya.	Telah diperbaiki hal 46-48 tambahkan hasil leb dan ttv dan bandingkan dengan nilai normalnya.	
10 Okt 2016	Hal 64 tulisan KAEN besar.	Telah diperbaiki Hal 67 tulisan KAEN besar.	
10 Okt 2016	Hal 82 tambahkan hasil laboratorium yang abnormal.	Telah diperbaiki Hal 84 ditambahkan hasil laboratorium yang abnormal.	
10 Okt 2016	Hal 84 - 85 Pembahasan dijelaskan sesuai masalah hiperterminya.	Telah diperbaiki Hal 87-89 Pembahasan dijelaskan sesuai masalah hipertermi.	

Lampiran 5



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 303.4/IL3.AU/F/IK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

Direktur RS Muhammadiyah Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **SRI ZULIANA**
NIM : 20130660046
Judul KTI : Asuhan keperawatan anak pada pasien kejang demam dengan masalah utama hipertermi

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **RS Muhammadiyah Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 25 April 2016



Dr. Nur Mukatromah, S.KM., M.Kes
NIK : 612051/97297019

Tembusan :
1 Kabid Diklat

Lampiran 6



RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH
Jl. KH. Mas Mansyur 180 - 182 SURABAYA
Telp./Fax. (031) 3522980, 3570974, 3525739 E-mail: rsm_sby@yahoo.com

Nomor : 197/III.5.RSMS/F/V/2016
Lampiran : -
Perihal : Surat Jawaban

Surabaya, 09 Mei 2016

Kepada Yth.
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya
di
Tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.



Menjawab surat Saudara nomor 303.4/II.3.AU/F/FIK/2016 tanggal 25 April 2016 perihal Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal bagi mahasiswa :

Nama : Sri Zuliana
NIM : 20130660046
Judul KTI : Asuhan keperawatan anak pada pasien kejang demam dengan masalah utama hipertermi

Dengan ini kami sampaikan bahwa kami tidak keberatan dengan permohonan tersebut. Untuk teknis pelaksanaan penelitian silahkan berkoordinasi langsung dengan Kepala Bidang Keperawatan dan Kepala Seksi Diklat Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum. Wr. Wb.

Direktur,


Dr. Ahmad Aziz
NIM : 1088582

Tembusan :

1. Kepala Bidang Keperawatan
2. Kepala Seksi Diklat & SDI

Lampiran 7



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 327 /II.3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Direktur RS Muhammadiyah Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **SRI ZULIANA**

NIM : 20130660046

Judul KTI : Asuhan keperawatan anak pada pasien kejang demam dengan masalah utama hipertermi

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 minggu di **RS Muhammadiyah Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 29 April 2016



Dr. Dira Mukarromah, S.KM, M.Kes
NIK 017051197297019

Tembusan :

1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ruang

Lampiran 8



RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH
Jl. KH. Mas Mansyur 180 - 182 SURABAYA
Telp./Fax. (031) 3522980, 3570974, 3525739 E-mail: rsm_sby@yahoo.com

Nomor : 231/III.5.RSMS/F/VI/2016
Lampiran : -
Perihal : Surat Jawaban

Surabaya, 11 Juni 2016

Kepada Yth.
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Menjawab surat Saudara nomor 327/II.3.AU/F/FIK/2016 tanggal 29 April 2016 perihal Permohonan Ijin Penelitian bagi mahasiswa :

Nama : Sri Zuliana
NIM : 20130660046
Judul KTI : Asuhan keperawatan anak pada pasien kejang demam dengan masalah utama hipertermi

Dengan ini kami sampaikan bahwa kami tidak keberatan dengan permohonan tersebut. Untuk teknis pelaksanaan penelitian silahkan berkoordinasi langsung dengan Kepala Bidang Keperawatan dan Kepala Seksi Diklat Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

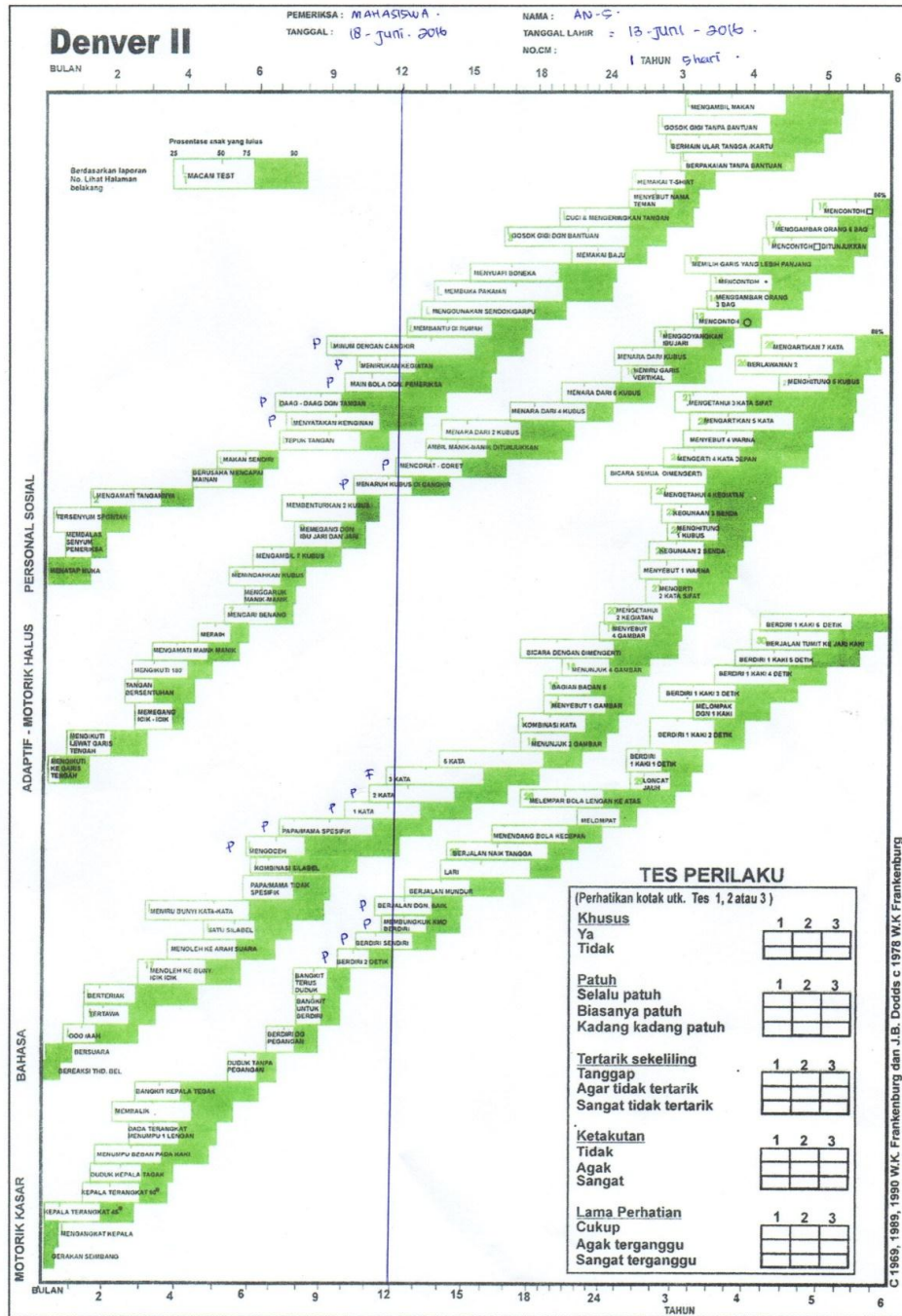
Wassalamu'alaikum. Wr. Wb.


Dekan,
[Signature]
Dr. Ahmad Aziz
NPM : 1088582

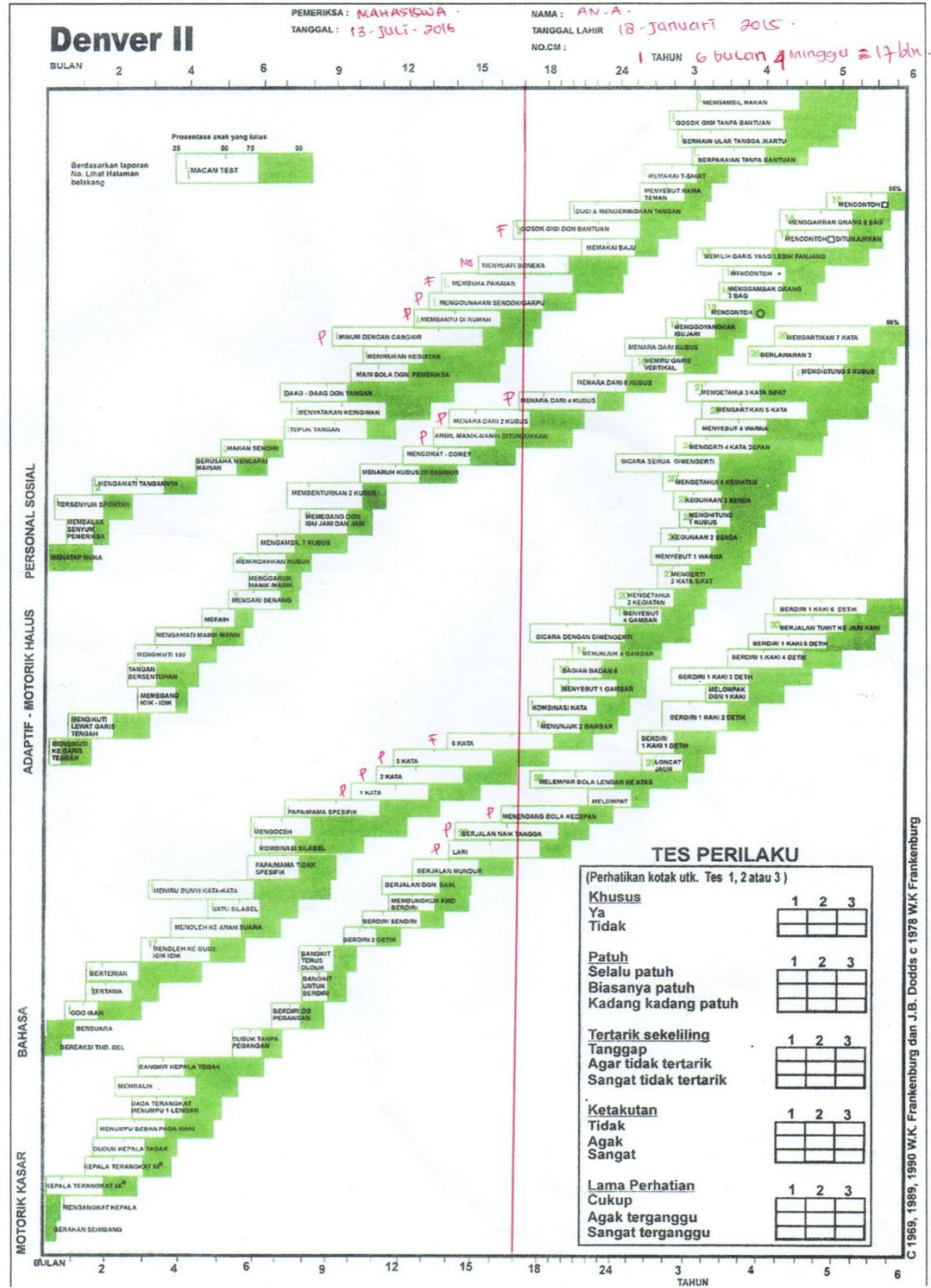
Tembusan :

1. Kepala Bidang Keperawatan
2. Kepala Seksi Diklat & SDI

Lampiran 9



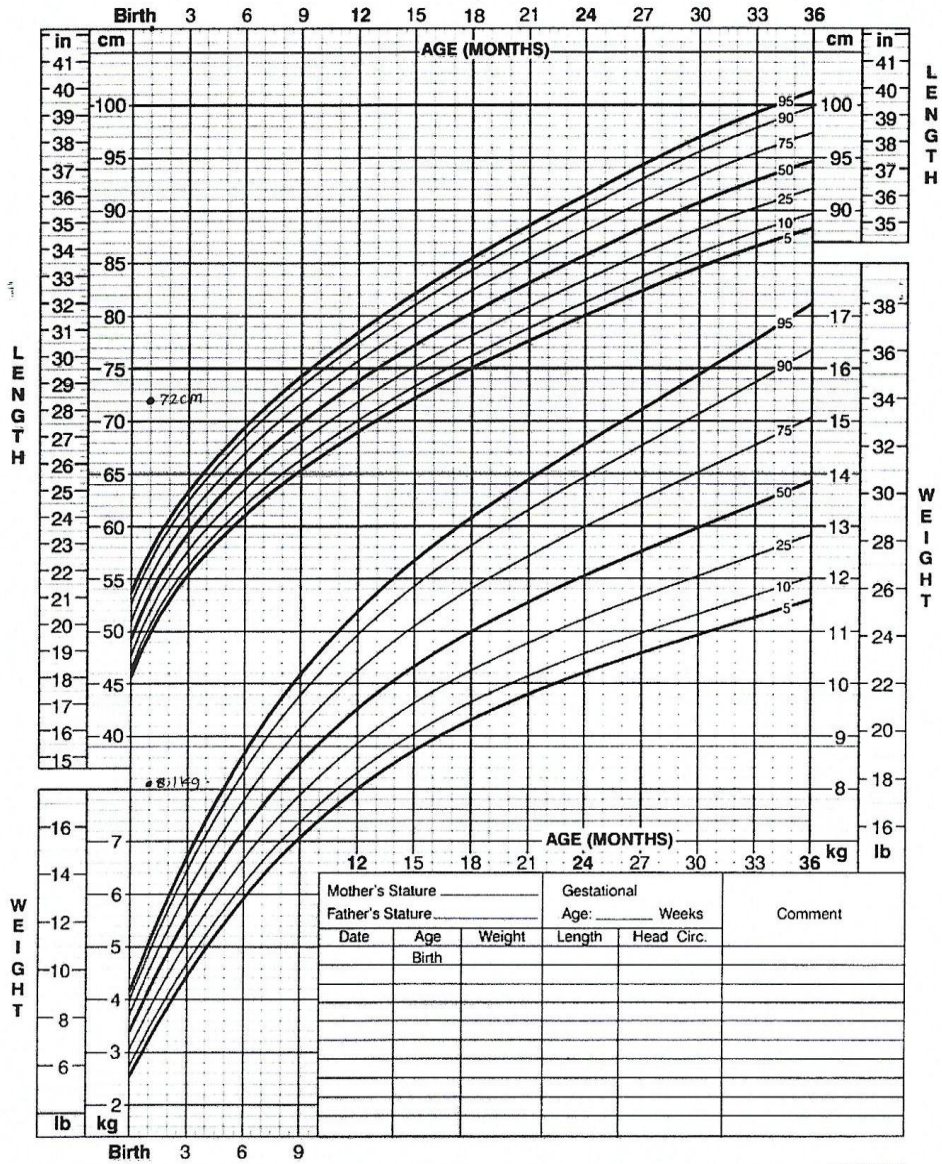
Lampiran 9



Lampiran 10

Birth to 36 months: Girls
Length-for-age and Weight-for-age percentiles

NAME AN-S
RECORD # _____



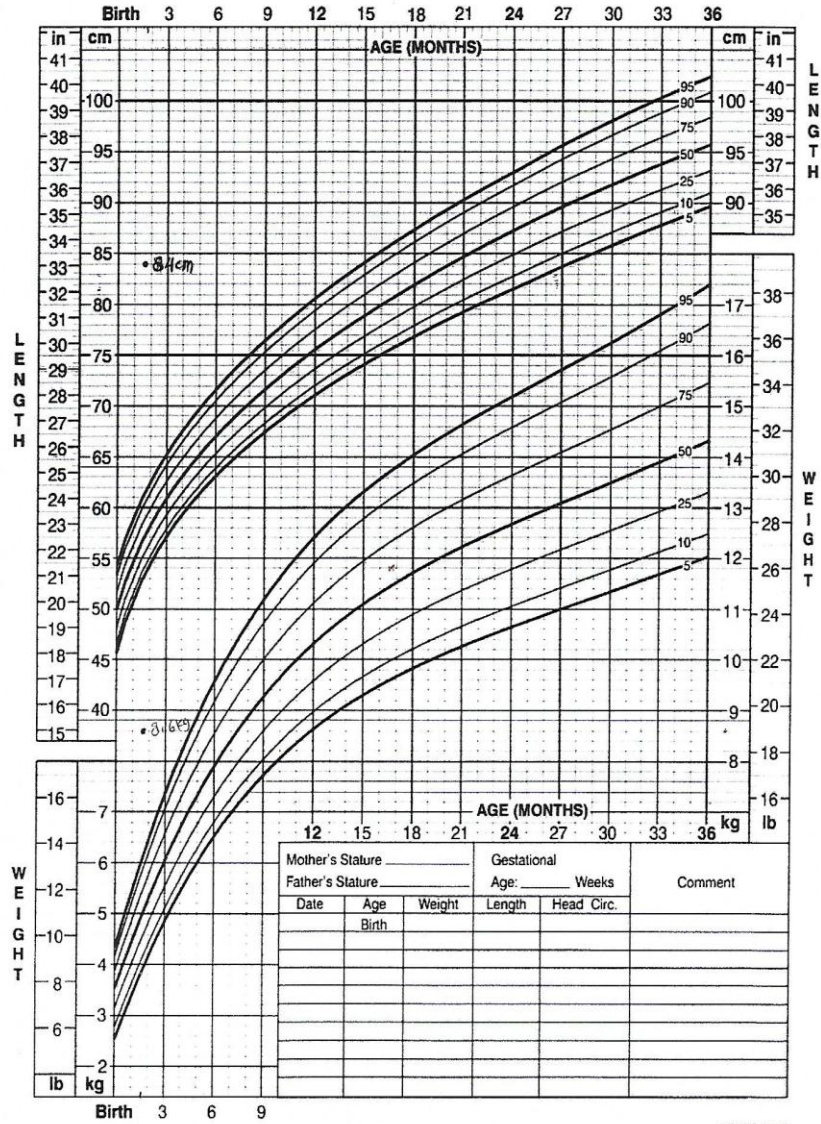
Published May 30, 2000 (modified 4/20/01)
SOURCE: Developed by the National Center for Health Statistics in collaboration with the National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (2000).
<http://www.cdc.gov/growthcharts>



Lampiran 10

Birth to 36 months: Boys
Length-for-age and Weight-for-age percentiles

NAME AN-A
RECORD # _____



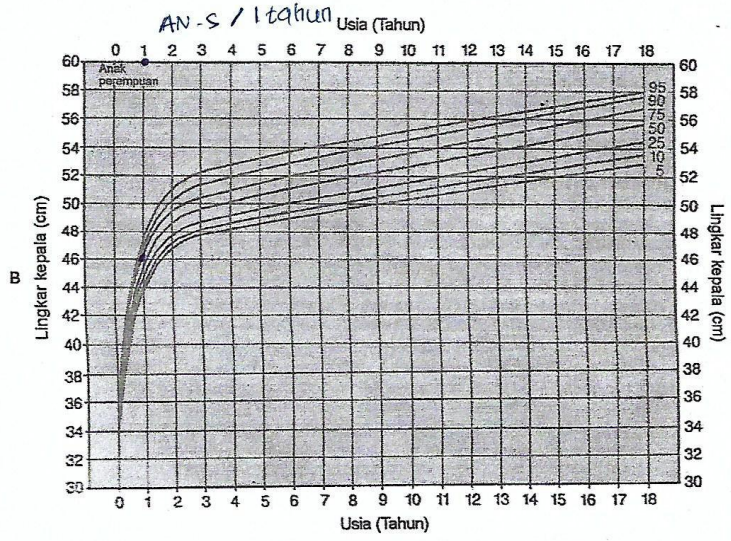
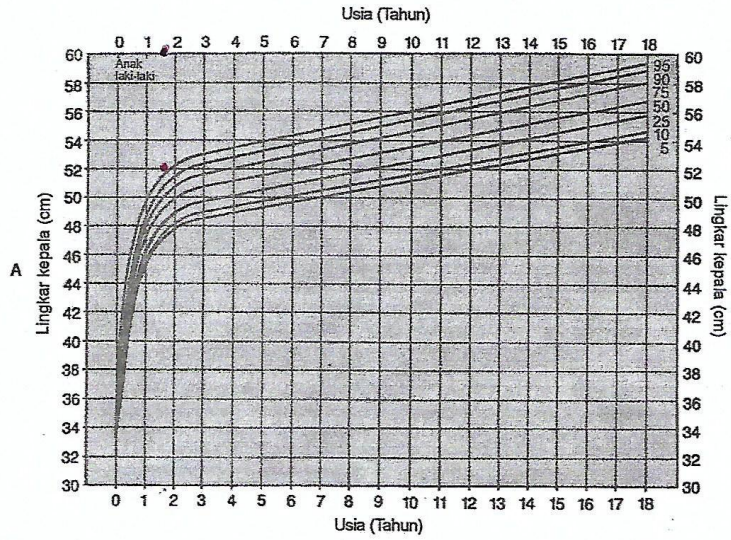
Published May 30, 2000 (modified 4/20/01).
SOURCE: Developed by the National Center for Health Statistics in collaboration with the National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (2000).
<http://www.cdc.gov/growthcharts>



Lampiran 11

Unit I

GRAFIK LINGKAR KEPALA AN-A / 17 bulan



Gbr. 1-54. Persentil pilihan untuk nilai lingkar kepala rata dari anak lahir sampai usia 18 tahun. A. Anak laki-laki. B. Anak perempuan. (Dari Roche, AF, dan lain-lain: Head circumference reference data: birth to 18 years, *Pediatrics* 79(5):706-712, 1987)

Bagaimana perawatan pada anak yang menderita kejang demam?

1. Baringkan klien pada tempat yang aman
2. Longgarkan pakaian klien sekitar kepala dan leher
3. Cegah lidah jangan sampai tergigit dan menutupi jalan nafas
4. Berikan kompres hangat atau air biasa pada dahi, aksila dan lipatan paha.
5. Kenakan pakaian tipis yang mudah menyerap keringat
6. Jangan berikan minum saat anak kejang
7. Segera miringkan anak setelah kejang berhenti
8. Orang tua jangan panik ketika menghadapi kejang demam panas tinggi.

Jika terjadi hal-hal yang dapat menyebabkan kejadian yang serlanjut, segera bawa ke pelayanan kesehatan yang terdekat.

Mencegah lebih baik dari pada mengobati.



KEJANG DEMAM PADA ANAK



OLEH :

Sri Zuliana

20130660046

D3 keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Surabaya, Tahun 2016

Apakah yang dimaksud dengan kejang demam?

Kejang demam adalah bangkitan kejang pada anak, yang terjadi pada kenaikan suhu tubuh (suhu rektal lebih dari 38°C) yang disebabkan oleh proses kstrakranium. Pada anak dikenal 2 macam kejang yaitu: kejang demam sederhana dan kejang demam kompleks. Kejang demam harus dibedakan dengan epilepsy, yaitu yang ditandai dengan kejang berulang tanpa demam.



Apa penyebab kejang demam pada anak?

Hingga kini belum diketahui dengan pasti. Demam sering disebabkan infeksi saluran pernafasan atas, otitis media, astroenteritis dan infeksi saluran kemih. Kejang tidak selalu timbul pada suhu tinggi, kadang-kadang demam yang tidak begitu tinggi dapat menyebabkan kejang.

Pada kejang demam kompleks ditandai dengan :

1. Adanya kejang disertai demam
2. Bersifat umum

3. Lama kejang lebih dari 15 menit

4. Kejang multiple, dalam 1 hari ada 2 atau lebih bangkitan kejang

Pada kejang demam sederhana ditandai dengan :

- a. Umur anak waktu kejang
- b. pertama 4 bulan sampai 4 tahun
- c. Kejang bersifat umum
- d. Kejang berlangsung tak lebih 5 menit.
- e. Frekuensi bangkitan kejang tak lebih 4 kali dalam setahun dan tidak multiple.



Lampiran 13



PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA
 Jl Sutorejo 59 Surabaya (031) 3811967 Fax (031) 3811967

FORMAT PENGAKJIAN KEPERAWATAN ANAK

Data diambil tanggal :
 Ruang rawat/kelas :
 No. Rekam Medik :

I. IDENTITAS ANAK		IDENTITAS ORANG TUA	
Nama	:	Nama Ayah	:
Tanggal lahir	:	Nama Ibu	:
Jenis kelamin	:	Pekerjaan ayah/ibu	:
Tanggal MRS	:	Pendidikan ayah/ibu	:
Alamat	:	Agama	:
Diagnosa medis	:	Suku/bangsa	:
Sumber informasi	:	Alamat	:

II. RIWAYAT KEPERAWATAN

1. Riwayat keperawatan sekarang

a. Keluhan utama :

b. Riwayat penyakit saat ini

2. Riwayat keperawatan/Penyakit sebelumnya

a. Riwayat kesehatan yang lalu :

• Penyakit yang pernah diderita :

<input type="checkbox"/> Demam	<input type="checkbox"/> Kejang	<input type="checkbox"/> Batu/pilek
<input type="checkbox"/> Mimisan	<input type="checkbox"/> lain-lain	
• Operasi : <input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	Tahun :
• Alergi : <input type="checkbox"/> Makanan	<input type="checkbox"/> Obat	<input type="checkbox"/> Udara
<input type="checkbox"/> Debu	<input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan	

b. Imunisasi : BCG Polio.....X DPT.....X
 Campak Hepatitis.....X

Masalah Keperawatan:

.....

3. Riwayat kesehatan keluarga

a. Penyakit yang pernah diderita oleh anggota keluarga :

.....

b. Lingkungan rumah dan komunitas

.....

c. Perilaku yang memengaruhi

kesehatan.....

d. Persepsi keluarga terhadap penyakit anak

Masalah Keperawatan:
.....
.....

4. Riwayat pertumbuhan dan perkembangan :

• BB saat ini :Kg, TB : cm, LK : cm, LD :cm, LLA :cm

• BB lahir :gr BB sebelum sakit :kg

• Panjang lahir :cm

• Pengkajian perkembangan (DDST)/DDTK :

.....

• Tahap perkembangan Psikososial :

• Tahap perkembangan Psikoseksual :

Masalah Keperawatan:
.....
.....

5. Genogram (3 generasi)

6. Riwayat Antenatal

.....
.....

7. Riwayat Intra natal

.....
8. **Kiwayat Post natal**

.....
.....
.....

III. POLA FUNGSI KESEHATAN

1. Pola penatalaksanaan kesehatan / persepsi sehat

.....
.....
Masalah Keperawatan :
.....
.....

2. Pola Nutrisi- Metabolik

.....
.....
Masalah Keperawatan :
.....
.....

**3. Pola Eliminasi
Eliminasi Alvi**

.....
.....

Eliminasi Uri

.....
.....

Masalah Keperawatan :

.....
.....

4. Pola Istirahat dan tidur

.....
.....
.....

Masalah Keperawatan :

.....
.....
.....

5. Pola Aktifitas - Latihan

.....
.....
.....

Masalah Keperawatan :

.....
.....
.....

6. Pola kognitif – perseptual – keadekuatan alat sensorial

.....
.....
.....

Masalah Keperawatan :

.....
.....
.....

7. Pola persepsi dan konsep diri

Pola persepsi

.....
.....
.....

Konsep diri

a. Gambaran diri

.....
.....
.....

b. Harga diri

.....
.....
.....

c. Ideal diri

.....
.....
.....

d. Peran diri

.....
.....
.....

e. Identitas diri

.....
.....
.....

Masalah Keperawatan :

.....
.....
.....
.....

IV. PEMENIKSAAN FISIK

Status kesehatan umum

Kesadaran :

.....
.....
.....

TTV : Suhu :

TD :

RR :

Nadi :

PEMERIKSAAN HEAD TO TOE

1. Kepala dan Leher

a. Kepala

.....
.....
.....

b. Muka

.....
.....
.....

c. Mata

.....
.....
.....

d. Telinga

.....
.....
.....

e. Hidung

.....
.....
.....

f. Mulut dan faring

.....
.....
.....

g. Leher

.....
.....
.....

2. Thorak

a. Inspeksi

.....
.....

b. Palpasi

.....
.....

c. Perkusi

.....
.....

d. Auskultasi

.....
.....

3. Abdomen

a. Inspeksi

.....
.....

b. Palpasi

.....
.....

c. Perkusi

.....
.....

d. Auskultasi

.....
.....

4. Inguinal, genital dan Anus

.....
.....
.....
.....

5. Integumen

.....
.....
.....

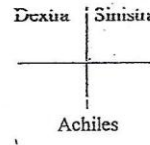
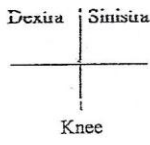
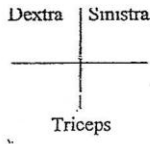
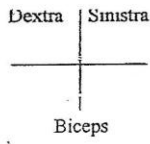
6. Muskuloskeletal neurologis

.....
.....
.....

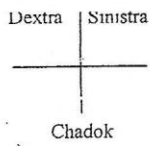
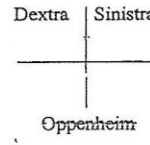
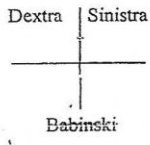
7. Neurologis

.....
.....
.....
.....

Refleks : Fisilogis



Patologis



- a. Ekspresi efek dan emosi : Senang Sedih Menangis
 Cemas Marah Diam
 Takut Lain
- b. Hubungan dengan keluarga : Akrab Kurang akrab

c. Dampak hospitalisasi bagi anak :

d. Dampak hospitalisasi bagi orang tua :

Masalah Keperawatan :

.....

.....

.....

A. PEMERIKSAAN PENUNJANG

1. Pemeriksaan Laboratorium

2. Pemeriksaan Radiologi

3. Pemeriksaan Lain – lain

4. Terapi dan Diet

DAFTAR MASALAH KEPEKAWAIAN

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

Surabaya,
Mahasiswa

(.....)

ANALISA / SINTESA DATA

Tanggal	Data	Masalah	Kemungkinan Penyebab	Nama & Paraf

DAFTAR MASALAH / DIAGNOSA KEPERAWATAN

Nama / Umur :

Nomor Reg :

Ruangan :

Nomor	Diagnosa Keperawatan	Tanggal		Masalah yang pernah dialami	Nama & Paraf
		Ditemukan	Diatasi		

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA
JL. SUTOREJO NO. 59 SURABAYA TLP/FAX. 031.3811967 SURABAYA

RENCANA KEPERAWATAN

Nama : Prioritas Nomor :
Nomor Reg : Diagnosa Keperawatan :
Ruangan :

Tgl	Diagnosa Keperawatan	Hasil yang diharapkan (Tujuan, Kriteria hasil)	Rencana Tindakan meliputi : (tindakan perawatan, pelaksanaan, dan kolaborasi)	Rasional	Evaluasi	Paraf & Nama Jelas

CATATAN KEPERAWATAN

Nama / Umur : Nama Mahasiswa :
Nomor Reg : Tingkat :
Ruangan : Tanggal Praktek :

Tanggal	Jam	Catatan	Paraf

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama Pasien :

Kuangan :

No Kamar :

Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Perkembangan	Paraf

Lampiran 14

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sri Zuliana
Nim : 20130660046
Program Studi : D3 Keperawatan
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Hak Bebas Royalti Non-Ekklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul **Asuhan Keperawatan Anak pada pasien kejang demam dengan masalah utama hipertermi.**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan hak royalti bebas non-ekklusif ini, Program Studi D3 Keperawatan FIK UMSurabaya berhak menyimpan, mengalih media atau formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Surabaya

Pada tanggal : 10 agustus 2016

Yang Menyatakan,

(Sri Zuliana)