

Lampiran**LEMBAR INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Menyatakan bahwa :

1. Saya telah membaca informasi dan membaca penjelasan kegiatan dari mahasiswa tentang, manfaat dan prosedur kegiatan dan saya memahami penjelasan tersebut.
2. Saya mengerti bahwa kegiatan ini menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai keluarga pasien.
3. Saya mempunyai hak untuk berhenti jika suatu saat saya merasa keberatan atau hal yang membuat saya tidak nyaman dan tidak dapat melakukannya.
4. Saya memahami bahwa data hasil kegiatan akan disimpan oleh mahasiswa dan hanya akan menggunakannya untuk keperluan Pendidikan.
5. Saya sangat memahami bahwa keikutsertaan menjadi partisipan sangat besar manfaatnya bagi peningkatan ilmu pengetahuan terutama ilmu keperawatan.

Dengan pertimbangan tersebut saya menyatakan untuk **(bersedia / tidak bersedia)** menjadi responden dalam pengelolaan penelitian ini yang dilakukan oleh :

Nama : M. Haliman

NIM : 22130045

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Tegal, 2025

Responden

STANDAR OPERASIONAL PROSEDURE (SOP)
WATER TEPID SPONGE

Pengertian	<i>Water tepid sponge</i> merupakan tindakan non farmakologi yang menggabungkan antara teknik kompres blok di pembuluh darah superfisial dan dengan teknik seka yang menggunakan air hangat.
Tujuan	1. Memperlancar sirkulasi darah 2. Menurunkan suhu tubuh 3. Memberikan rasa nyaman pada klien 4. Merangsang peristaltic usus
Indikasi	1. Klien yang mengalami peningkatan suhu tubuh di atas nilai rentan normal tubuh yaitu $> 37,5\text{ C}$
Kontraindikasi	1. Tidak terdapat luka pada daerah yang akan diberikan terapi 2. Tidak diberikan pada neonatus
Waktu	<i>Water tepid sponge</i> diberikan setelah 20-30 menit setelah antipiretik dan dilakukan dalam waktu 15 hingga 20 menit dalam 1 kali pelaksanaan (Lestari & Emy, 2020).
Persiapan Alat	1. Air hangat dalam wadahnya (Kom) 2. Handuk atau kain atau wash lap 3. Handuk pengering 4. Handscoon 5. Termometer
Prosedure Tindakan	Tahap pra interaksi 1. Lakukan verifikasi data 2. Siapkan alat dan bahan 3. Bawa alat dan bahan ke pasien 4. Cuci tangan Tahap Orintasi 1. Berikan salam 2. Lakukan pengenalan diri 3. Identifikasi pasien 4. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan kepada klien dan keluarga 6. Minta persetujuan klien 7. Siapkan klien dan lingkungan klien Tahap kerja 1. Dekatkan alat

	2. Cuci tangan 3. Gunakan handscoon 4. Ukur suhu tubuh sebelum terapi 5. Basahi kain dengan air, peras kain sehingga tidak terlalu basah 6. Letakkan kain pada daerah yang akan dikompres (dahi, leher, aksila dan lipatan paha) 7. Apabila kain telah kering atau kain menjadi dingin, masukkan kembali kain ke air hangat dan letakkan kembali di daerah kompres, lakukan berulang-ulang hingga efek yang diinginkan tercapai 8. Kemudian seka seluruh tubuh klien (ekstremitas, punggung, bokong, dada dan perut) 9. Tindakan dilakukan selama 15-20 menit. 10. Setelah kedua teknik selesai dilakukan, keringkan daerah tubuh yang basah, kemudian evaluasi dengan mengukur suhu tubuh klien Tahap terminasi 1. Setelah selesai, rapikan klien dan rapikan alat bahan 2. Cuci tangan 3. Kontrak yang akan datang Evaluasi 1. Evaluasi hasil tindakan dan respon klien 2. Beri reinforcement positif 3. Dokumentasi tindakan
--	---

Informed consent

Keluarga pasien 1

LEMBAR INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Imela

Alamat : Kendugonting

Menyatakan bahwa :

1. Saya telah membaca informasi dan membaca penjelasan kegiatan dari mahasiswa tentang, manfaat dan prosedur kegiatan dan saya memahami penjelasan tersebut.
2. Saya mengerti bahwa kegiatan ini menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai keluarga pasien.
3. Saya mempunyai hak untuk berhenti jika suatu saat saya merasa keberatan atau hal yang membuat saya tidak nyaman dan tidak dapat melakukannya.
4. Saya memahami bahwa data hasil kegiatan akan disimpan oleh mahasiswa dan hanya akan menggunakannya untuk keperluan Pendidikan.
5. Saya sangat memahami bahwa keikut sertaan menjadi partisipan sangat besar manfaatnya bagi peningkatan ilmu pengetahuan terutama ilmu keperawatan.

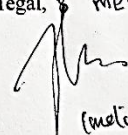
Dengan pertimbangan tersebut saya menyatakan untuk (bersedia / tidak bersedia) menjadi responden dalam pengelolaan penelitian ini yang dilakukan oleh :

Nama : M. Haliman

NIM : 22130045

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Tegal, 8 Mei 2025


(Imela)

Responden

Keluarga pasien 2

LEMBAR INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Teri Agustini

Alamat : Tegal Sari

Menyatakan bahwa :

1. Saya telah membaca informasi dan membaca penjelasan kegiatan dari mahasiswa tentang, manfaat dan prosedur kegiatan dan saya memahami penjelasan tersebut.
2. Saya mengerti bahwa kegiatan ini menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai keluarga pasien.
3. Saya mempunyai hak untuk berhenti jika suatu saat saya merasa keberatan atau hal yang membuat saya tidak nyaman dan tidak dapat melakukannya.
4. Saya memahami bahwa data hasil kegiatan akan disimpan oleh mahasiswa dan hanya akan menggunakannya untuk keperluan Pendidikan.
5. Saya sangat memahami bahwa keikutsertaan menjadi partisipan sangat besar manfaatnya bagi peningkatan ilmu pengetahuan terutama ilmu keperawatan.

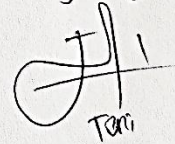
Dengan pertimbangan tersebut saya menyatakan untuk (bersedia / tidak bersedia) menjadi responden dalam pengelolaan penelitian ini yang dilakukan oleh :

Nama : M. Haliman

NIM : 22130045

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Tegal, 9 Mei 2025



Responden

Foto dokumentasi pasien 1



Foto dokumentasi pasien 2



Lampiran Lembar Konsultasi

FORM BIMBINGAN TUGAS AKHIR

PEMBIMBING 1

Identitas Mahasiswa:

Nama : M. HALIMAN

NIM : 22130045

Judul TA :
Implementasi Water Tight Sponge Pada anak
dgn kelung demam

Identitas Pembimbing 1:

Nama : Ns. chandra ando do

NIDN : 001 2018203

Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing 1
10/3/2025	bab 1-3	Revisi: Bab 1	
15/3/2025	Tambahkan pengertian kelung demam		
17/3/2025	Revisi: bab 2-3		

10/5/2025	Revisi: bab 4 Templat askepnya		
13/5/2025	konsultasi: bab 4-5		
16/6/2025	konsultasi: Hasil dari: 2 responden	Revisi:	
17/6/2025	konsultasi: Implementasi:	revisi:	
23/6/2025	konsultasi: Hasil revisi:		
24/6/2025	ACC bab 4-5		

FORM BIMBINGAN TUGAS AKHIR

PEMBIMBING 2

Identitas Mahasiswa:

Nama : M. Haliman

NIM : 22130045

Judul TA : IMPLEMENTASI WATER TEPID

SPOKBE PADA ANAK HIPERTERMIA DENGAN KEJANG DEMAM

Identitas Pembimbing 2:

Nama : Umriaty

NIDN : 2808860001

Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing 2
20/2/2025	konsultasi Judul + masalah yg ingin diambil	Ganti topik permasalahan	
24/2/2025	konsultasi Judul Topik & uraian masalah	revisi	
29/2/2025	konsultasi bab 3	revisi	

3/2/2025	konsul bab 1-3	Aca Bab 1-3.	
16/5/2025	konsul Hasil Study kasus	Pembedaan Pembahasan	
18/6/2025	konsul Hasil Revisi:		
23/6/2025	konsul bab 4 Hasil Studi kasus		
25/6/2025	konsul bab 4-5	ditambahkan data seperti Pembahasan	