**LEMBAR OBSERVASI**

**PENERAPAN KOMPRES TEPID SPONGE**

Identitas klien

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Tanggal :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jam | Suhu tubuh sebelum | Suhu tubuh sesudah | Selisih |
|  |  |  |  |