

## DAFTAR PUSTAKA

- Ayu, E.I. (2015). Kompres Air Hangat Pada Daerah Aksila dan Dahi Terhadap Penurunan Suhu Tubuh pada Pasien Demam di PKU Muhammadiyah Kutoarjo. *Jurnal Ners dan Kebidanan vol 3 No.1, 10-14*. Diakses dari [www.researchgate.net](http://www.researchgate.net) pada 9 Januari 2018
- Depkes RI. (2015). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
- Dewi, A.K. (2016). Penurunan Suhu Tubuh Antara Pemberian Kompres Hangat Dengan Tepid Sponge Bath pada Anak Demam. *Jurnal keperawatan Muhammadiyah, 1 (1)*. 63-71. Diakses dari <http://journal.um-surabaya.ac.id> pada 9 Januari 2018
- Dinas Kesehatan Jawa Tengah. (2015). *Profil Kesehatan Jawa Tengah 2015*. Jawa Tengah: Dinkes Jateng
- Fatimah, Siti Nur , dkk. (2017). Hubungan Pengukuran Lemak Subkutan Dengan Indeks Massa Tubuh Pada Laki-Laki Lanjut Usia. *Jurnal Penelitian Gizi Dan Makanan Vol 1 40 (1) Hal 29-34*. Diakses dari <http://ejournal.litbang.depkes.go.id> pada 5 Juli 2018
- Harold. S Kopelwich. (2015). *Penyakit Anak Diagnosa dan Penanganannya*. Jakarta: Gramedia
- Hartini, Sri, Pertiwi, P.P. (2015). Efektifitas Kompres Air Hangat Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Anak Demam Usia 1 - 3 Tahun Di SMC RS Telogorejo Semarang. *Jurnal Keperawatan*. Diakses dari [ejournal.stikestelogorejo.ac.id](http://ejournal.stikestelogorejo.ac.id) pada 5 Juli 2018
- Jannah, A.R. (2015). Pengelolaan Hiperetmi Pada An. F Dengan Kejang Demam Di Ruang Anggrek RSUD Ambarawa. *Jurnal Akper Ngudi Waluyo Ungaran*
- Kukus, Yondry, dkk. (2013). Suhu Tubuh : Homeostasis dan Efek terhadap Kinerja Tubuh Manusia. *Jurnal Biomedik Vol 1 No. 2 hal 107-118*
- Lestari, Titik. (2016). *Asuhan Keperawatan Anak*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Makarimah, Anisaul. (2017). Hubungan Antara Status Gizi, Persen Lemak Tubuh, Pola Konsumsi dan Aktivitas Fisik dengan Usia Menarche Anak Sekolah Dasar. *Jurnal Kesehatan*

- Nurarif, A.H & Kusuma, H. (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan Nanda NIC-NOC*. Edisi Revisi Jilid 1. Yogyakarta: Mediacion
- Pearce, C. Evelyn. (2009). *Anatomi Untuk Paramedis*. Jakarta : Gramedia
- Poltekkes Kemenkes Maluku. (2011). *Penuntun Praktikum Ketrampilan Kritis 1 Untuk Mahasiswa D-III Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika
- Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. (2014). *Buku Pencapaian Kompetensi Praktik Klinik Keperawatan Semester V*. Yogyakarta: Poltekkes Press
- Potter & Perry. (2009). *Fundamental Keperawatan. Edisi 7*. Jakarta: Salemba Medika
- Potter & Perry. (2010). *Fundamental Of Nursing: Consep, Proses and Practice. Edisi 7. Vol. 3*. Jakarta : EGC
- Program Study S-1 Keperawatan STIKES Banyuwangi.2009.*Panduan Keterampilan Prosedur Lab KDM 2*. Jawa Timur : EGC
- Purwanti, Sri. (2017). Pengaruh Kompres Hangat Terhadap Perubahan Suhu Tubuh Pada Pasien Anak Hipertermia Di Ruang Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta. *Jurnal Berita Ilmu Keperawatan ISSN 1979-2697, Vol. 1. No. 2., 81-86*
- Ridha, Nabil. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Anak*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Setyowati, Lina. (2013). Hubungan Tingkat Pengetahuan Orang Tua Dengan Penanganan Demam Pada Anak Balita Di Kampung Bakalan Kadipiro Banjarsari Surakarta. (*Skripsi*) STIKES PKU Muhammadiyah Surakarta
- Suriadi & Yuliani. (2006). *Asuhan Keperawatan pada Anak*. Jakarta: Perpustakaan Nasional RI: Katalog dalam Terbitan
- Susilo, A.S.A. (2016). Upaya Penurunan Suhu Tubuh Dengan Kompres Hangat pada Anank DBD di RSPA Boyolali. Surakarta. *Skripsi Universitas Muhammadiyah Surakarta*. Diakses dari [www.scribd.com/document/374531207/937-2906-1-SM-1](http://www.scribd.com/document/374531207/937-2906-1-SM-1) pada 9 Januari 2018
- Thobaroni, Imam. (2015). Asuhan Keperawatan Demam. *Artikel Kesehatan*

- WHO. (2014). *Pencegahan dan pengendalian Dengue dan Demam Berdarah Dengue*. Jakarta: EGC
- Wardiyah, Aryanti. (2016). Perbandingan Efektifitas Pemberian Kompres Hangat Dan Tepid sponge Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Anak Yang Mengalami demam Rsud Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung. *Jurnal Ilmu Keperawatan - Volume 4, No. 1, 45*. Diakses dari [jik.ub.ac.id/index.php/jik/article/download/101/94](http://jik.ub.ac.id/index.php/jik/article/download/101/94) pada 12 Januari 2018
- Widayati, Budiyati & Donatus. (2005). Evaluasi penggunaan Antibiotik pada Pasien Febris Rawat Inap Di Sebuah Rumah Sakit Swasta Periode Januari-Juni. *Jurnal Majalah Farmasi Indonesia, 15(3), 144 – 150*. Diakses dari [www.scribd.com/document/378912346/febris](http://www.scribd.com/document/378912346/febris) pada 11 Januari 2018
- Wulandari, Dewi dan Meira Erawati. (2016). *Buku Ajar Keperawatan Anak*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar



Lampiran 2. Anggaran Penelitian
---------------------------------

### Anggaran Penelitian

No.	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit cost (Rp)	Jumlah (Rp)
1	Penyusunan proposal				
	a. Penggandaan proposal	3	pkt	20.000	60.000
	b. Revisi proposal	10	pkt	20.000	200.000
2	Izin penelitian	2	pkt	166.000	332.000
3	Transport peneliti	10	lt	10.000	100.000
4	Keeping CD	3	bh	15.000	45.000
5	Kompensasi				
	a. Baskom Air	2	bh	10.000	20.000
	b. Washlap	4	bh	10.000	40.000
6	Termometer Air	1	bh	75.000	75.000
7	Penyusunan Laporan KTI				
	a. Penggandaan laporan KTI	3	bh	50.000	150.000
<b>Jumlah</b>					<b>1.022.000</b>

Lampiran 3. Lembar Pengkajian  
Sumber : Poltekkes Kemenkes  
Yogyakarta

**POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**

Tanggal Pengkajian :

Jam :

Oleh :

**I. IDENTITAS KLIEN**

No Rekam Medis : Tanggal masuk RS:

Nama Klien :

Nama panggilan :

Tempat/tgl lahir :

Umur :

Jenis Kelamin :

Suku :

Bahasa yang dimengerti:

Orang tua/wali :

Nama ayah/ibu/wali :

Pekerjaan ayah/ibu/wali:

Pendidikan :

Alamat ayah/ibu/wali :

II. KELUHAN UTAMA

III. RIWAYAT KELUHAN SAAT INI

IV. RIWAYAT KESEHATAN MASA LALU

- a. Prenatal :
- b. Perinatal dan post natal :
- c. Penyakit yang pernah diderita :
- d. Hospitalisasi/tindakan operasi :
- e. Injuri/kecelakaan :
- f. Alergi :
- g. Imunisasi dan tes laboratorium :
- h. Pengobatan :

V. RIWAYAT PERTUMBUHAN

- a. Umur anak
- b. Berat badan
- c. Panjang badan

VI. RIWAYAT SOSIAL

- b. Yang mengasuh :
- c. Hubungan dengan anggota keluarga :
- d. Hubungan dengan teman sebaya :
- e. Pembawaan secara umum :

VII. RIWAYAT KELUARGA

- a. Sosial ekonomi :

.....

.....

.....

.....

b. Lingkungan rumah :

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

c. Penyakit keluarga :

d. Genogram :

VIII. PENGKAJIAN TINGKAT PERKEMBANGAN SAAT INI (gunakan format DDST ):

a. Umur anak :

b. Personal sosial :

c. Motorik halus :

d. Bahasa :

e. Motorik kasar :

IX. PENGKAJIAN POLA KESEHATAN KLIEN SAAT INI

a. Nutrisi

b. Eliminasi

c. Aktivitas

d. Tidur dan istirahat

e. Kebersihan Diri

f. Pola hubungan

g. Koping atau temperamen dan disiplin yang diterapkan

h. Kognitif dan persepsi

i. Konsep diri

j. Seksual dan menstruasi

k. Nilai/Keyakinan



X. PEMERIKSAAN FISIK :

- a. Keadaan umum :
  - 1) Tingkat kesadaran :
  - 2) Nadi :
  - 3) Respon nyeri :
  - 4) BB : ;TB :, LLA :, LK :, LD :, LP:
- b. Kulit :
- c. Kepala :
- d. Mata :
- e. Telinga :
- f. Hidung :
- g. Mulut :
- h. Leher :
- i. Dada :
- j. Payudara :
- k. Abdomen :
- l. Genetalia :
- m. Anus dan rectum :
- n. Muskuleskeletal :
- o. Neurologi :

XI. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK PENUNJANG

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**Nama Mahasiswa**  
**NIM**  
**Tanda Tangan**

**Lembar Observasi**

Kompetensi 10 : Melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien gangguan kebutuhan nyaman  
 Sub Kompetensi : Melaksanakan Kompres Hangat

No	Elemen	Kriteria Pencapaian Kompetensi	Dilaksanakan	
			Ya	Tidak
1	2	3	4	5
1	Melakukan pengkajian untuk dilakukan kompres	1.1 Salam terapeutik disampaikan padapasien 1.2 Adanya data fokus gangguan nyaman		
2	Melakukan persiapan ruangan dan alat yang akan digunakan untuk melaksanakan kompres	2.1 Ruangan dipersiapkan dengan nyaman dan tenang serta dapat menjaga privasi klien 2.2 Alat-alat yang dipersiapkan sesuai kebutuhan, meliputi: a. Air hangat dengan suhu 30-32 derajat celcius* b. Termometer air* c. Sarung Tangan d. Kom e. Washlap/handuk kecil f. Perlak dan pengalas 2.3 Alat-alat ditempatkan pada tempat yang bersih dan ditata rapi serta diletakkan pada jangkauan perawat*		
3	Melaksanakan persiapan pasien yang akan diberikan kompres	3.1 Memastikan pasien dan program dilakukan dengan benar* 3.2 Tujuan disampaikan dengan bahasa yang jelas* 3.3 Prosedur tindakan dijelaskan dengan benar* 3.4 Lingkungan disiapkan untuk menjaga privasi pasien dan cukup pencahayaan dilakukan		
4	Melaksanakan kompres	4.1 Mendekatkan alat kearah pasien 4.2 Posisi pasien diatur nyaman		

		<p>mungkin</p> <p>4.3 sarung tangan dipakai dengan benar*</p> <p>4.4 memasukkan air ke dalam kom</p> <p>4.5 mengukur suhu air dengan termometer air*</p> <p>4.6 membasahi washlap/handuk kecil dengan air hangat pada kom lalu diperas secara hati-hati*</p> <p>4.7 menempatkan perasan washlap/handuk kecil pada area yang akan dikompres*</p> <p>4.8 mencatat perubahan yang terjadi</p> <p>4.9 respon pasien setelah dilakukan tindakan</p> <p>4.10 atur kembali posisi pasien nyaman mungkin*</p> <p>4.11 Salam terapeutik</p> <p>4.12 membereskan alat dan disimpan dengan rapi ke tempat semula</p> <p>4.13 Kemudian perawat mencuci tangan dengan benar</p>		
5	Melakukan pencatatan dalam dokumentasi keperawatan	<p>5.1 catat keadaan suhu pasien dan respon pasien</p> <p>5.2 dokumentasikan yang dituliskan meliputi waktu, tanggal, paraf, inisial perawat*</p>		

### **PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI STUDI KASUS**

1. Perkenalkan saya Nur Rohmah Resty Pratiwi mahasiswa dari program studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam studi kasus saya yang berjudul “Penerapan Kompres Hangat Pada Anak Demam Dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nyaman Di RSUD Sleman”.
2. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk menerapkan kompres hangat pada anak demam dengan gangguan pemenuhan kebutuhan rasa nyaman, yang dapat memberi manfaat berupa menurunkan suhu tubuh pasien. Studi kasus ini berlangsung selama kurang lebih tiga hari.
3. Prosedur pengambilan data dengan cara studi kasus terpimpin dengan menggunakan Lembar Observasi yang akan berlangsung kurang lebih 3 hari. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena studi kasus ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada studi kasus ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan studi kasus ini silahkan menghubungi peneliti.

Mahasiswa,

Nur Rohmah Resty Pratiwi

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN  
UNTUK IKUT SERTA DALAM STUDI KASUS  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Pekerjaan :

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Nur Rohmah Resty Pratiwi dengan judul “Penerapan Kompres Hangat Pada Anak Demam dengan gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nyaman”.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta, .....

Saksi

Yang memberikan persetujuan

.....

.....