

**SKRIPSI**

**EKSISTENSI INTERVENSI KEPERAWATAN TERAPI KOMPRES HANGAT  
DAN DINGIN PADA PASIEN DEMAM DI IGD RSUD Dr. R. SOSODORO**

**DJATIKOESOEMO BOJONEGORO**



**SATYA GALIH WAHYU PANGESTU**

**NIM. 18.02.01.2665**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN  
2022**

**EKSISTENSI INTERVENSI KEPERAWATAN TERAPI KOMPRES HANGAT  
DAN DINGIN PADA PASIEN DEMAM DI IGD RSUD Dr. R. SOSODORO  
DJATIKOESOEMO BOJONEGORO**

**SKRIPSI**

**Diajukan kepada Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Lamongan sebagai salah satu  
syarat guna memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep.)**

**SATYA GALIH WAHYU PANGESTU**

**NIM. 18.02.01.2665**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN  
2022**

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

NAMA

: SATYA GALIH WAHYU PANGESTU

NIM

: 18.02.01.2665

TEMPAT, TANGGAL LAHIR : BOJONEGORO, 21 DESEMBER 2000

INSTITUSI

: UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
LAMONGAN

Menyatakan bahwa skripsi saya yang berjudul: “*Eksistensi Intervensi Keperawatan Terapi Kompres Hangat dan Dingin pada Pasien Demam di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro*” adalah bukan skripsi orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bantuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademis.

Lamongan, 9 Maret 2022

Yang menyatakan



**SATYA GALIH WAHYU P**  
NIM. 18.02.01.2665

## LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi Oleh : SATYA GALIH WAHYU PANGESTU

NIM : 18.02.01.2665

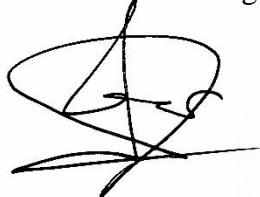
Judul : Eksistensi Intervensi Keperawatan Terapi Kompres Hangat dan Dingin pada Pasien Demam di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro.

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan dewan penguji skripsi pada tanggal: 30 juni 2022

Oleh:

Mengetahui:

Dosen Pembimbing I



Isni Lailatul M., S.Kep., Ns., M.Kep  
NPP. 19890417 201509 070

Dosen Pembimbing II



Nur Hidayati, S.Kep., Ns., M.Kep  
NPP. 19851026 201807 087

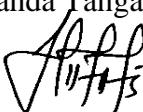
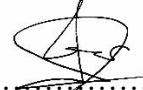
## **LEMBAR PENGESAHAN**

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Skripsi  
di Progam Studi S1-Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Lamongan

Tanggal: 13 Juli 2022

### **PANITIA PENGUJI**

Tanda Tangan

Ketua : Virgianti Nur Faridah. S.Kep., Ns., M.Kep	: ..... 
Anggota : 1. Isni Lailatul M., S.Kep., Ns., M.Kep	: ..... 
2. Nur Hidayati, S.Kep., Ns., M.Kep.	: ..... 

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



## ***CURRICULUM VITAE***

Nama : Satya Galih Wahyu Pangestu  
Tempat, Tanggal Lahir : Bojonegoro, 21 Agustus 2000  
Alamat : Dusun Gampeng RT.026 RW. 003 Desa Kedungbondo Kecamatan Balen Kabupaten Bojonegoro  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Riwayat Pendidikan :  
1. TK KEDUNGBONDO I : Lulus Tahun 2006  
2. SDN KEDUNGBONDO 3 : Lulus Tahun 2012  
3. SMPN 5 BOJONEGORO : Lulus Tahun 2015  
4. SMKN 3 BOJONEGORO : Lulus Tahun 2018  
5. Prodi S-1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Lamongan mulai tahun 2018-sekarang.

## **HALAMAN MOTTO DAN PERSEMPAHAN**

### **MOTTO**

“Bersakit-sakit dahulu, bersenang-senang kemudian”

### **PERSEMPAHAN**

Alhamdulillah, puji syukur kepada Allah SWT, yang telah memberikan kekuatan, kesabaran, kemudahan, dan petunjuk kepada saya untuk menyelesaikan skripsi ini dengan segala kekurangan dan keterbatasan.

Skripsi ini saya persembahkan kepada kedua orang tua dan seluruh keluarga saya, yang telah berjuang dan selalu memberikan kasih sayang, do'a, nasehat, semangat serta atas kesabaran yang luar biasa dalam setiap langkah hidup saya.

Terimakasih untuk teman-temanku semuanya, terutama kekasihku yang selalu senantiasa memberiku semangat, motivasi dan saling membantu dalam penyelesaian skripsi ini.

Terimakasih kepada dosen pembimbing yang selalu memberikan petunjuk, koreksi dan bimbingan dengan ikhlas dan penuh kesabaran, sehingga terwujudnya skripsi ini. Serta terimakasih saya ucapkan kepada seluruh dosen Universitas Muhammadiyah Lamongan yang telah memberikan ilmunya dan mendidik dengan keikhlasan dan kesabaran.

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Eksistensi Intervensi Keperawatan Terapi Kompres Hangat dan Dingin pada Pasien Demam di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro*” sesuai waktu yang ditentukan.

Skripsi ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk melanjutkan penelitian di Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu:

1. Dr. Abdul Aziz Alimul Hidayat, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Lamongan.
2. Arifal Aris, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Lamongan.
3. Suratmi, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Lamongan.
4. Virgianti Nur Faridah. S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji utama, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, selama penyusunan skripsi ini.
5. Isni Lailatul M., S.Kep., Ns., M.Kep., selaku dosen pembimbing I, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.

6. Nur Hidayati, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku dosen pembimbing II, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.
7. Dr. Ahmad Hernowo Wahyu Utomo, M.Kes., selaku Direktur RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro.
8. Rusnanto, S.Kep., Ns., selaku kepala ruangan IGD di RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro.
9. Bapak dan Ibu, yang selalu memberikan kasih sayang, do'a, nasehat, semangat serta atas kesabaran yang luar biasa di setiap langkah hidup saya.
10. Seluruh keluarga tersayang yang senantiasa mendo'akan dan memberikan semangat dalam penyelesaian skripsi ini.
11. Teman-temanku semuanya dan terutama kekasihku yang selalu senantiasa memberiku semangat, motivasi dan saling membantu dalam penyelesaian skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberi balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. Penulis menyadari skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan, akhirnya penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya.

Lamongan, 26 Juni 2022



**SATYA GALIH WAHYU P**  
NIM. 18.02.01.2665

## ABSTRAK

Pangestu, Satya Galih Wahyu. 2022. **Eksistensi Intervensi Keperawatan Terapi Kompres Hangat dan Dingin pada Pasien Demam di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro.** Skripsi Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Lamongan. Pembimbing (1) Isn'i Lailatul M., S.Kep., Ns., M.Kep, (2) Nur Hidayati, S.Kep., Ns., M.Kep.

Demam merupakan gejala penyerta beberapa penyakit infeksi maupun non infeksi, dengan suhu tubuh di atas 38°C. Penanganan demam dapat dilakukan dengan tindakan farmakologis dan non farmakologis. Upaya tindakan non farmakologi yang dapat dilakukan dengan kompres hangat dan dingin. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui eksistensi penggunaan intervensi keperawatan terapi kompres hangat dan dingin di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro.

Penelitian ini merupakan penelitian dengan desain deskriptif analitik pada 69 pasien di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro pada 25 Mei - 8 Juni 2022, yang direkrut dengan menggunakan *purposive sampling*. Suhu diukur sebelum pemberian terapi (pre test), kemudian diukur ulang 1 jam dan 2 jam pasca pemberian terapi. Alat ukur suhu yang digunakan adalah termogun. Data dikumpulkan dengan lembar observasi, kemudian dianalisis menggunakan analisis deskriptif.

Hasil penelitian menunjukkan 79,71% pasien diberikan terapi farmakologi tanpa kombinasi non farmakologi kompres, dan 20,29% pasien diberikan terapi non farmakologi kompres dingin (air biasa) dikombinasi dengan terapi farmakologi. Karena keterbatasan sarana untuk penggunaan kompres hangat dan juga aplikasi intervensi keperawatan manajemen hipertermia tentang kompres hangat dan dingin pada pasien demam di IGD bersifat situasional atau kondisional. Disarankan Perawat IGD dapat memaksimalkan penggunaan kompres dingin (air biasa) disamping pemberian terapi farmakologi.

**Kata Kunci:** *Demam, Intervensi Keperawatan, Kompres Hangat, Kompres Dingin*

## ***ABSTRACT***

Pangestu, Satya Galih Wahyu. 2022. **Existence of Nursing Interventions for Warm and Cold Compress Therapy in Fever Patients in the ER Dr. RSUD. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro.** Thesis of the S1 Nursing Study Program, University of Muhammadiyah Lamongan. Supervisor (1) Isni Lailatul M., S.Kep., Ns., M.Kep, (2) Nur Hidayati, S.Kep., Ns., M.Kep.

Fever is a symptom that accompanies several infectious and non-infectious diseases, with a body temperature above 38°C. Handling fever can be done with pharmacological and non-pharmacological measures. Non-pharmacological measures that can be done with warm and cold compresses. The purpose of this study was to determine the existence of the use of warm and cold compress therapy nursing interventions in the IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro.

This study is a descriptive analytic study in 69 patients in the IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro on 25 May - 8 June 2022, who was recruited using purposive sampling. Temperature was measured before administration of therapy (pre test), then re-measured 1 hour and 2 hours after therapy. The temperature measuring instrument used is a thermogun. Data were collected by using observation sheets, then analyzed using descriptive analysis.

The results showed that 79.71% of patients were given pharmacological therapy without a combination of non-pharmacological compresses, and 20.29% of patients were given non-pharmacological therapy of cold compresses (plain water) combined with pharmacological therapy. Due to limited facilities for the use of warm compresses and also the application of nursing interventions, the management of hyperthermia regarding warm and cold compresses in fever patients in the IGD is situational or conditional. It is recommended that IGD nurses can maximize the use of cold compresses (plain water) in addition to providing pharmacological therapy.

**Keywords:** *Cold Compres, Fever, Nursing Intervention, Warm Compress*

## DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
<i>CURRICULUM VITAE</i> .....	vi
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
ABSTRAK .....	x
<i>ABSTRACT</i> .....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
DAFTAR SINGKATAN DAN DAFTAR SIMBOL.....	xix
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1 Tujuan Umum .....	6
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
1.4 Manfaat Penilitian .....	6
1.4.1 Bagi Akademis .....	6
1.4.2 Bagi Profesi Keperawatan.....	6
1.4.3 Bagi Peneliti Selanjutnya .....	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Demam .....	8
2.1.1 Definisi Demam .....	8
2.1.2 Etiologi Demam .....	8
2.1.3 Pola Demam .....	9
2.1.4 Patofisiologi Demam.....	10
2.1.5 Epidemiologi Demam .....	11
2.1.6 Manifestasi Klinis Demam.....	12
2.1.7 Komplikasi Demam .....	12
2.1.8 Penatalakasanaan Demam.....	13
2.2 Konsep Kompres Hangat dan Dingin .....	15
2.2.1 Definisi Kompres Hangat dan Dingin.....	15
2.2.2 Efektifitas Kompres Hangat dan Dingin .....	16
2.2.3 Tujuan Kompres Hangat dan Dingin .....	16
2.2.4 Indikasi Pemberian Kompres Hangat dan Dingin Pada Pasien Demam.....	17
2.2.5 Langkah-Langkah Pengompresan Hangat dan Dingin .....	17
2.3 Konsep Manajemen Hipertermia menurut SIKI (Standar Intervensi Keperawatan Indonesia).....	18
2.4 Kerangka Konsep .....	20
2.5 Hipotesis.....	21
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	22
3.1 Desain Penelitian.....	22
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian .....	22
3.4 Sampling Desain .....	24

3.4.1 Populasi Penelitian .....	24
3.4.2 Sampel Penelitian.....	24
3.4.3 Teknik Sampling .....	25
3.5 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional.....	26
3.5.1 Identifikasi Variabel.....	26
3.5.2 Definisi Operasional.....	26
3.6 Pengumpulan dan Analisis Data .....	27
3.6.1 Pengumpulan Data .....	27
3.6.2 Instrumen penelitian.....	28
3.6.3 Analisis Data .....	28
3.7 Etika Penelitian .....	29
3.7.1 <i>Autonomy</i> .....	29
3.7.2 <i>Informed Consent</i> .....	29
3.7.3 <i>Anonymity</i> .....	30
3.7.4 <i>Confidentiality</i> .....	30
3.7.5 <i>Beneficience</i> .....	30
3.7.6 <i>Justice</i> .....	30
<b>BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>32</b>
4.1 Hasil Penelitian .....	32
4.1.1 Data Umum .....	32
4.1.2 Data Khusus .....	36
4.2 Pembahasan.....	38
<b>BAB 5 PENUTUP .....</b>	<b>41</b>
5.1 Simpulan .....	41
5.2 Saran.....	41

DAFTAR PUSTAKA .....	43
LAMPIRAN .....	47

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional Eksistensi Intervensi Keperawatan Kompres Hangat dan Dingin pada Pasien Demam di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro .....	26
Tabel 4.1 Distribusi Rentang Usia Responden berdasarkan Rentang Tahap Perkembangan di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro.....	33
Tabel 4.2 Distribusi Pasien Demam di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro berdasarkan Jenis Kelamin.....	34
Tabel 4.3 Distribusi Pasien Demam di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro berdasarkan Diagnosis Medis.....	34
Tabel 4.4 Distribusi Pasien Demam di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro berdasarkan Rata-rata Suhu dan Selisih Pengukuran Suhu Tubuh Pasien.....	35
Tabel 4.5 Distribusi Penurunan Suhu Pasien Demam di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro berdasarkan Terapi yang Diberikan. ....	36

## **DAFTAR GAMBAR**

Halaman

Gambar 2.1	Kerangka Konsep Eksistensi Intervensi Keperawatan Terapi Kompres Hangat dan Dingin pada Pasien Demam di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro .....	20
Gambar 3.1	Kerangka kerja Gambaran Eksistensi Intervesi Keperawatan Kompres Hangat dan Dingin pada Pasien di IGD RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro. ....	23

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	Halaman	
Lampiran 1	Jadwal Penyusun Penelitian .....	46
Lampiran 2	Surat Peromohonan Melakukan Survei Awal .....	47
Lampiran 3	Surat Pengambilan Data (surat balasan survei awal) .....	48
Lampiran 4	Surat Permohonan Melakukan Penelitian .....	49
Lampiran 5	Surat Pengantar Penelitian (surat balasan penelitian) .....	50
Lampiran 6	Surat Keterangan Kelaikan Etik .....	51
Lampiran 7	Surat Keterangan Kelaikan Etik RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro .....	52
Lampiran 8	Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	53
Lampiran 9	Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	54
Lampiran 10	Lembar Observasi.....	55
Lmapiran 11	Lembar Konsultasi Pembimbing 1 .....	58
Lampiran 12	Lembar Konsultasi Pembimbing 2 .....	60

## **DAFTAR SINGKATAN DAN DAFTAR SIMBOL**

### **DAFTAR SINGKATAN**

- IGD : Instalasi Gawat Darurat  
WHO : *World Health Organization*

### **DAFTAR SIMBOL**

- : Sampai
- : Kurang
- % : Persen
- = : Sama dengan
- < : Kurang dari
- n : Perkiraan besar sampel
- N : Perkiraan besar populasi
- d : tingkat signifikansi ( $d=0,05$ )
- °C : Suhu dalam Celcius