

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Pengajuan Judul

	YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO FAKULTAS ILMU KESEHATAN http://www.ubs-ppni.ac.id 0321-390203 fikes@ubs-ppni.ac.id Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto		
Lembar Pengajuan Judul Skripsi			
Judul proposal Skripsi ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian,			
Judul Proposal : Perbedaan Efektivitas Kompres Hangat Di Area Lipat Paha Dan Aksila terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pasien Hipertermia Di Rumah Sakit Reksa Waluya Mojokerto			
Nama Mahasiswa : Fadiyah Umi Nurasihtoh			
NIM : 202507018			
Disetujui oleh:			
Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Tri Peni, S.Kep.Ns, M. Kes NIK. 162 601 112	09 Agustus 2026	
II	ADr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.Ns, M.Kes NIK. 162 601 005	09 Agustus 2026	
Ace Panitia Skrining Judul			

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian

	Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI FAKULTAS ILMU KESEHATAN FAKULTAS EKONOMI BISNIS & TEKNOLOGI DIGITAL http://www.ubs-ppni.ac.id 0221-390203 (Fax) / Call Center : 08113281223 info@ubs-ppni.ac.id Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto
Nomor : IV.a/018 /SP-Fikes/ 08/ 2026 Lampiran : 1 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian Yth. Pimpinan : RS Reksa Waluya Mojokerto di Tempat Dengan hormat, Sehubungan dengan penyelesaian Tugas Akhir/Skripsi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO, kami memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin kepada mahasiswa kami tersebut di bawah ini: Nama : FADIYAH UMI NURASHTOH NIM : 202507018 Program Studi : ILMU KEPERAWATAN Jenjang : S-1 No. Telepon : 085739440258 Untuk melakukan Studi Pendahuluan dan Pengambilan Data Penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun judul penelitian yang akan diangkat adalah: "PERBEDAAN EFEKTIVITAS KOMPRES HANGAT DI AREA LIPAT PAHA DAN AKSILA TERHADAP PENURUNAN SUHU TUBUH PASIEN HIPERtermia DI RUMAH SAKIT REKSA WALUYA MOJOKERTO" Kegiatan ini direncanakan akan berlangsung pada 14 Agustus 2026 sampai dengan 21 Agustus 2026. Data yang diperoleh semata-mata hanya akan digunakan untuk kepentingan akademis. Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasama Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih. Mojokerto, 13 Agustus 2026  Umi Nurashtoh, S.Kep.Ns., M.Kes NIM. 202507018 Tembusan : 1. Direktur Rumah sakit 2. Arsip	
 UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO	



YAYASAN KESEHATAN GEREJA KRISTEN JAWI WETAN
RUMAH SAKIT

REKSA WALUYA

Jl. Mojopahit no 422, Mojokerto 61321

Telp. (0321) 322170 - 322171

Web : www.rsreksawaluya.com

Email : reksawaluya@gmail.com

Nomor : 1652/II-C/X/2026
Lampiran : -
Hal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Sehat PPNI
Di Tempat

Dengan hormat,
Menindaklanjuti surat Saudara dengan nomor IV.a/018/SP-Fikes/08/2026 perihal Permohonan Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian, maka dengan ini kami menyatakan persetujuan atas permohonan pelaksanaan penelitian yang diajukan atas nama Fadiyah Umi Nurasihtoh.

Demikian surat persetujuan ini disampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Mojokerto, 3 September 2026

RS Riksa Waluya Mojokerto

Direktur


Ida Imawati, drg, M.Kes, M.H.Kes., CHAE, CHQP, CHHRP

Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Responden

Nama mahasiswa : Fadiyah Umi Nurasihtoh

NIM : 202507018

Adalah salah satu mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto yang sedang melakukan penelitian dengan judul “ Perbedaan Efektivitas Kompres Hangat di Area Lipat Paha dan *Aksila* terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pasien Hipertermia di RS Reksa Waluya Mojokerto”.

Data yang diperoleh dalam penelitian ini akan bermanfaat bagi tenaga kesehatan dan masyarakat pada umumnya akan meningkatkan derajat kesehatan. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, saya memohon kesediaan Anda untuk menjadi Responden dalam penelitian saya. Kerahasiaan data Anda sangat kami jaga dan informasi yang saya dapatkan akan saya gunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Saya menjamin jawaban yang diberikan dalam penelitian ini tidak akan merugikan Anda. Saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (terlampir). Atas perhatian dan kesediaan Anda, saya mengucapkan terima kasih.

Mojokerto, 14 Agustus 2024



Fadiyah Umi Nurasihtoh

Lampiran 5 Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP) UNTUK RESPONDEN

Judul Penelitian : “Perbedaan Efektivitas Kompres Hangat di Area Lipat Paha dan *Aksila* terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pasien Hipertermia di RS Reksa Waluya Mojokerto”

Tujuan Umum : Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis perbedaan efektivitas kompres hangat pada area lipat paha dan aksila pada pasien hipertermia.

A. Perlakuan yang diterapkan pada subjek

Responden yang dipilih hanya responden yang mengalami hipertermi (suhu tubuh tinggi, mengginggil). Responden yang dinyatakan mengalami hipertermi akan diberikan kompres hangat pada area lipat paha dan *aksila* untuk menurunkan suhu tubuh. Waktu pemberian sekitar 15 menit. Responden yang ada dipenelitian ini akan di bagi menjadi 2 kelompok, dengan klasifikasi sebagai berikut :

1. Kelompok 1 mendapatkan perlakuan kompres hangat diarea lipat paha
2. Kelompok 2 mendapatkan perlakuan kompres hangat diarea *aksila*

Pembagian kelompok dan penentuan jenis intervensi sesuai yang dibutuhkan peneliti.

B. Kerahasiaan

Data yang diambil akan dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebut nama, alamat atau identitas penting lainnya yang dianggap rahasia. Oleh karena itu, kerahasiaan responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini. Data yang diambil akan disimpan selama 1 tahun, setelah itu data akan dimusnahkan.

C. Ketidaknyamanan / Risiko yang didapat responden

Semua perlakuan dalam penelitian ini termasuk dalam kategori aman dan tidak menimbulkan risiko yang fatal. Peneliti akan melakukan

sesuai prosedur dan sesuai dengan kondisi suhu tubuh responden. Perlakuan akan lebih memberikan banyak manfaat kepada responden. Peneliti juga akan terus mengawasi kondisi responden seperti apabila ada sensitive atau alergi terhadap bahan kompres hangat yang digunakan. Jika ada kondisi yang membuat responden tidak nyaman dengan prosedur penelitian ini, maka peneliti akan menghentikan perlakuan.

D. Alternatif tindakan/ pengobatan

Apabila responden mengalami masalah fisik terkait prosedur dalam penelitian ini, maka peneliti akan memberikan pengobatan standar sesuai dengan standar pengobatan yang berlaku.

E. Biaya pemeriksaan/tindakan dan kersediaan perawatan medis bila terjadi akibat yang tidak diinginkan

Bila terjadi dampak medis sebagai akibat langsung dari prosedur penelitian, maka peneliti akan menanggung pengobatannya sesuai standar pengobatan yang berlaku.

F. Hak untuk undur diri

Keikutsertaan sebagai responden dalam penelitian ini bersifat sukarela. Responden mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

G. Adanya insentif untuk subjek

Responden yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini akan mendapat souvenir berupa botol minum ukuran 500ml.

*) Bila terdapat hal-hal yang membutuhkan penjelasan, anda dapat bertanya kepada peneliti.

Lampiran 6 Lembar Informed Consent/Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama Inisial : Ny. S (orang tua pr. C)

Jenis Kelamin : perempuan.

Umur : 3 tahun

Pendidikan terakhir : -

Alamat : Jl. Seitanan . kjk

Setelah mendapatkan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan peneliti, maka saya (bersedia/tidak bersedia) *untuk menjadi responden penelitian yang berjudul "Perbedaan Efektivitas Kompres Hangat diareal Lipat Paha Dan Aksila Pada Pasien Hipertermia Di RS Reksa Waluya Mojokerto". Apabila terjadi sesuatu yang merugikan diri saya akibat ini, maka saya akan bertanggung jawab dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Mojokerto, N Agustus 2026

Saksi

Responden

Perawat Rawat Inap


 (Perawat rawat inap .)


 (.....)

Catatan : *Coret yang tidak perlu

Lampiran 6 Lembar Informed Consent/Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama Inisial : N.F

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 15 tahun

Pendidikan terakhir : SMPN Mojokerto

Alamat : Batongjurnu

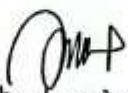
Setelah mendapatkan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan peneliti, maka saya (bersedia/tidak bersedia) *untuk menjadi responden penelitian yang berjudul "Perbedaan Efektivitas Kompres Hangat diarea Lipat Paha Dan Aksila Pada Pasien Hipertermia Di RS Reksa Waluya Mojokerto". Apabila terjadi sesuatu yang merugikan diri saya akibat ini, maka saya akan bertanggung jawab dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Mojokerto, 14 Agustus 2026

Saksi

Responden

Perawat Rawat Inap


 (Fadhiah Umi N. Anglika)


 (Nofia F.)

Catatan : *Coret yang tidak perlu

Lampiran 7 SOP

	Pemberian Kompres Hangat pada Area Lipat Paha dan Area Aksila			
	SOP	No. Dokumen	/SOP/	Fadiyah Umi Nurasihthoh
		No. Revisi	-	
		Tgl. Terbit	Juni 2026	
		Halaman	3	

No	Komponen	Uraian
1	Pengertian	Kompres hangat merupakan tindakan keperawatan <i>nonfarmakologis</i> menggunakan waslap yang dibasahi air hangat bersuhu 30–32°C dan ditempelkan pada area tubuh tertentu selama 10–15 menit untuk membantu mempercepat pelepasan panas melalui mekanisme vasodilatasi pembuluh darah perifer. Dalam penelitian ini kompres hangat diberikan pada area lipat paha dan area <i>aksila</i> sebagai intervensi pada pasien anak usia 1–5 tahun yang mengalami hipertermia.
2	Tujuan	1. Membantu mempercepat pelepasan panas tubuh pada pasien hipertermia. 2. Membantu mengontrol suhu tubuh pasien. 3. Menyeragamkan pelaksanaan tindakan kompres hangat selama penelitian. 4. Membandingkan efektivitas kompres hangat pada area lipat paha dan area <i>aksila</i>.
3	Referensi	Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2023). <i>Fundamentals of Nursing</i> (11th ed.). Elsevier. Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2022). <i>Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing</i> (15th ed.). Wolters Kluwer. Azim, L. M., Sulma, & Ali, M. (2022).
4	Kebijakan	1. Tindakan dilakukan setelah orang tua/wali menandatangani informed consent. 2. Penelitian telah memperoleh izin dari rumah sakit dan persetujuan etik. 3. Kompres hangat dilakukan sesuai SOP penelitian. 4. Suhu tubuh diukur sebelum dan sesudah intervensi menggunakan termometer digital. 5. Seluruh data responden dijaga kerahasiaannya.
5	Prosedur/Langkah-langkah	A. Persiapan Alat 1. Menyiapkan baskom. 2. Menyiapkan air hangat bersuhu 30–32°C. 3. Menyiapkan termometer air. 4. Menyiapkan dua buah waslap/handuk kecil. 5. Menyiapkan handuk kering. 6. Menyiapkan sarung tangan bila diperlukan. 7. Menyiapkan termometer digital.

		8. Menyiapkan lembar observasi dan alat tulis. B. Persiapan Pasien 1. Mencuci tangan sesuai prosedur. 2. Mengidentifikasi pasien menggunakan dua identitas. 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan kepada orang tua/wali pasien. 4. Meminta persetujuan tindakan (informed consent). 5. Menjaga privasi pasien dengan memasang tirai atau penutup. 6. Memposisikan pasien nyaman mungkin sesuai area yang akan dikompres. C. Pelaksanaan 1. Mengukur suhu tubuh pasien sebelum tindakan (pretest) menggunakan termometer digital dan mencatat hasilnya pada lembar observasi. 2. Mengukur suhu air menggunakan termometer air hingga mencapai 30–32°C. 3. Mencelupkan waslap ke dalam air hangat kemudian memeras hingga lembap. 4. Menempelkan waslap pada area lipat paha atau area <i>aksila</i> sesuai kelompok penelitian. 5. Mempertahankan kompres selama 10–15 menit. 6. Membasahi kembali waslap apabila mulai dingin agar suhu tetap stabil. 7. Mengamati respons pasien selama tindakan, meliputi kenyamanan, perubahan warna kulit, dan tanda ketidaknyamanan. D. Evaluasi 1. Mengangkat kompres setelah waktu tindakan selesai. 2. Mengeringkan area yang telah dikompres menggunakan handuk bersih. 3. Mengukur kembali suhu tubuh pasien (posttest) menggunakan termometer digital. 4. Membandingkan hasil suhu tubuh sebelum dan sesudah tindakan. 5. Mengevaluasi respons pasien terhadap tindakan yang diberikan. E. Terminasi 1. Merapikan pasien dan alat. 2. Membersihkan atau membuang alat sesuai prosedur. 3. Mencuci tangan. 4. Mendokumentasikan waktu tindakan, lokasi kompres, suhu tubuh sebelum dan sesudah tindakan, lama pemberian kompres, serta respons pasien pada lembar observasi.
--	--	---

Lampiran 8 SAK

	Pemberian Kompres Hangat pada Area Lipat Paha dan Area Aksila			
	SAK	No. Dokumen	/SOP/	Fadiyah Umi Nurasihtoh
		No. Revisi	-	
		Tgl. Terbit	Juni 2026	
		Halaman	2	

No	Komponen	Uraian
1	Judul Kegiatan	Pemberian Kompres Hangat pada Area Lipat Paha dan Area <i>Aksila</i> pada Pasien Hipertermia
2	Sasaran	Pasien anak usia 1–5 tahun yang mengalami hipertermia di ruang rawat inap anak.
3	Tempat	Ruang Rawat Inap Anak RS Reksa Waluya Mojokerto.
4	Hari/Tanggal	Menyesuaikan jadwal pelaksanaan penelitian.
5	Waktu	±20 menit (persiapan ±5 menit dan tindakan ±15 menit).
6	Pelaksana	Peneliti.
7	Metode	Observasi dan demonstrasi tindakan keperawatan.
8	Media/Alat	Baskom, air hangat suhu 30–32°C, termometer air, termometer digital, waslap 2 buah, handuk kecil, lembar observasi, alat tulis.
9	Tujuan Umum	Memberikan tindakan kompres hangat sesuai standar prosedur sebagai intervensi <i>nonfarmakologis</i> pada pasien hipertermia.
10	Tujuan Khusus	1. Mengukur suhu tubuh pasien sebelum tindakan (pretest). 2. Memberikan kompres hangat sesuai SOP penelitian. 3. Mengukur suhu tubuh pasien setelah tindakan (posttest). 4. Mengevaluasi respons pasien selama tindakan. 5. Mendokumentasikan seluruh hasil tindakan pada lembar observasi.
11	Pelaksanaan Kegiatan	A. Tahap Pembukaan (±3 menit) 1. Memberikan salam. 2. Memperkenalkan diri. 3. Menjelaskan tujuan, manfaat, dan prosedur tindakan. 4. Meminta persetujuan orang tua/wali pasien (informed consent). B. Tahap Persiapan (±2 menit) 1. Menyiapkan seluruh alat dan bahan. 2. Mencuci tangan. 3. Mengidentifikasi pasien menggunakan dua identitas. 4. Menjaga privasi pasien. 5. Memposisikan pasien nyaman mungkin. C. Tahap Pre-Test (±2 menit) 1. Mengukur suhu tubuh menggunakan termometer digital. 2. Mencatat hasil pengukuran pada lembar observasi. D. Tahap Intervensi (±15 menit)

		1. Mengukur suhu air hingga mencapai 30–32°C. 2. Membasahi waslap dengan air hangat dan memeras hingga lembap. 3. Memberikan kompres hangat pada area lipat paha atau area <i>aksila</i> sesuai kelompok penelitian selama 10–15 menit. 4. Membasahi kembali waslap apabila mulai dingin. 5. Mengamati kenyamanan dan respons pasien selama tindakan. E. Tahap Post-Test (±2 menit) 1. Mengukur kembali suhu tubuh pasien menggunakan termometer digital. 2. Mencatat hasil pengukuran pada lembar observasi. F. Tahap Penutup (±3 menit) 1. Merapikan pasien dan alat. 2. Memberikan penjelasan bahwa tindakan telah selesai. 3. Mengucapkan terima kasih kepada pasien dan keluarga. 4. Melakukan dokumentasi hasil tindakan.
12	Evaluasi	A. Evaluasi Struktur: Seluruh alat tersedia, pasien memenuhi kriteria penelitian, dan orang tua/wali telah memberikan persetujuan (informed consent). B. Evaluasi Proses: Seluruh prosedur kompres hangat dilaksanakan sesuai SOP selama 10–15 menit. C. Evaluasi Hasil: Suhu tubuh sebelum dan sesudah tindakan berhasil diukur, respons pasien terdokumentasi dengan baik, serta seluruh data tercatat lengkap pada lembar observasi.
13	Referensi	Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2023). <i>Fundamentals of Nursing</i> (11th ed.). Elsevier. Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2022). <i>Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing</i> (15th ed.). Wolters Kluwer. (2022).

Lampiran 9 Lembar Observasi

No	Komponen	Hasil Observasi
1	Kode Responden	2
2	Inisial Nama	N. P.
3	Umur	15 Tahun
4	Jenis Kelamin	☐ Laki-laki ☒ Perempuan
5	Berat Badan	38 kg
6	Tinggi Badan	152 cm
7	Diagnosa Medis	Type 1
8	Tanggal Penelitian	14 Agustus 2024
9	Kelompok Penelitian	☒ Kompres Hangat Area Lipat Paha ☐ Kompres Hangat Area Aksila
10	Suhu Tubuh Sebelum Intervensi (Pretest)	39.4 °C
11	Suhu Air Kompres	31 °C (30-32°C)
12	Lama Pemberian Kompres	15 menit (10-15 menit)
13	Lokasi Pemberian Kompres	☒ Area Lipat Paha ☐ Area Aksila
14	Respons Pasien Selama Tindakan	☒ Nyaman ☐ Kurang nyaman ☐ Gelisah ☐ Lainnya:
15	Kondisi Kulit Setelah Kompres	☒ Normal ☐ Kemerahan ☐ Iritasi
16	Suhu Tubuh Setelah Intervensi (Posttest)	38.5 °C
17	Selisih Perubahan Suhu Tubuh	0.9 °C
18	Keterangan	Suhu tubuh menurun.
19	Nama dan Paraf Peneliti	Indah

No	Komponen	Hasil Observasi
1	Kode Responden	14
2	Inisial Nama	C. H.
3	Umur	5 Tahun
4	Jenis Kelamin	☐ Laki-laki ☒ Perempuan
5	Berat Badan	12 kg
6	Tinggi Badan	90 cm
7	Diagnosa Medis	ISPA
8	Tanggal Penelitian	14 Agustus 2024
9	Kelompok Penelitian	☐ Kompres Hangat Area Lipat Paha ☒ Kompres Hangat Area Aksila
10	Suhu Tubuh Sebelum Intervensi (Pretest)	39.4 °C
11	Suhu Air Kompres	30 °C (30-32°C)
12	Lama Pemberian Kompres	15 menit (10-15 menit)
13	Lokasi Pemberian Kompres	☐ Area Lipat Paha ☒ Area Aksila
14	Respons Pasien Selama Tindakan	☒ Nyaman ☐ Kurang nyaman ☐ Gelisah ☐ Lainnya:
15	Kondisi Kulit Setelah Kompres	☒ Normal ☐ Kemerahan ☐ Iritasi
16	Suhu Tubuh Setelah Intervensi (Posttest)	38.5 °C
17	Selisih Perubahan Suhu Tubuh	0.6 °C
18	Keterangan	Suhu tubuh menurun
19	Nama dan Paraf Peneliti	Indah

Lampiran 10 Tabulasi Data

No.	Kelompok	Diagnosis	Jenis Kelamin	Usia	BB (Kg)	Pretest (°C)	Posttest (°C)	Selish
1	Lipat paha	ISPA	Laki-laki	2 tahun	11,5	39.2	38.5	0.7
2	Lipat paha	Demam Tifoid	Perempuan	15 tahun	38	39.4	38.5	0.9
3	Lipat paha	ISPA	Perempuan	4 tahun	16,2	38.9	38.3	0.6
4	Lipat paha	DBD	Laki-laki	10 tahun	40,5	39.1	38.3	0.8
5	Lipat paha	Demam Tifoid	Laki-laki	12 tahun	42	39.5	38.4	1.1
6	Lipat paha	ISPA	Laki-laki	6 tahun	21	39.0	38.3	0.7
7	Lipat paha	Demam Tifoid	Laki-laki	17 tahun	56	39.3	38.4	0.9
8	Lipat paha	DBD	Perempuan	8 tahun	25,5	38.8	38.2	0.6
9	Lipat paha	ISPA	Laki-laki	1 tahun	9,8	39.6	38.5	1.1
10	Lipat paha	DBD	Perempuan	11 tahun	36	39.2	38.4	0.8
11	Lipat paha	Demam Tifoid	Laki-laki	14 tahun	50	39.1	38.4	0.7
12	Lipat paha	ISPA	Laki-laki	3 tahun	14	39.4	38.5	0.9
13	Lipat paha	ISPA	Perempuan	5 tahun	18,5	39.5	38.6	0.9
14	Lipat paha	DBD	Laki-laki	9 tahun	29	39.6	38.6	1.0
15	Lipat paha	Demam Tifoid	Perempuan	13 tahun	44	39.7	38.7	1.0
16	Lipat paha	ISPA	Laki-laki	7 tahun	23,5	39.4	38.7	0.7
17	Lipat paha	DBD	Perempuan	11 tahun	34	39.8	38.7	1.1
18	Lipat paha	Demam Tifoid	Laki-laki	15 tahun	52	39.6	38.8	0.8
19	Aksila	ISPA	Perempuan	3 tahun	12	39.1	38.5	0.6
20	Aksila	ISPA	Laki-laki	7 tahun	24	38.9	38.3	0.6
21	Aksila	Demam Tifoid	Perempuan	18 tahun	58	39.4	38.5	0.9
22	Aksila	DBD	Laki-laki	9 tahun	27,5	39.2	38.5	0.7
23	Aksila	Demam Tifoid	Laki-laki	16 tahun	54	39.0	38.4	0.6
24	Aksila	ISPA	Perempuan	5 tahun	17,5	39.3	38.5	0.8
25	Aksila	DBD	Laki-laki	12 tahun	41	38.8	38.3	0.5
26	Aksila	Demam Tifoid	Laki-laki	13 tahun	45,5	39.5	38.6	0.9
27	Aksila	ISPA	Laki-laki	4 tahun	16	39.1	38.4	0.7
28	Aksila	DBD	Perempuan	10 tahun	31	39.3	38.4	0.9
29	Aksila	Demam Tifoid	Perempuan	8 tahun	26	38.9	38.4	0.5
30	Aksila	ISPA	Laki-laki	6 tahun	20,5	39.2	38.5	0.7
31	Aksila	ISPA	Perempuan	4 tahun	15,5	39.0	38.2	0.8
32	Aksila	DBD	Laki-laki	8 tahun	28	38.8	38.2	0.6
33	Aksila	Demam Tifoid	Perempuan	14 tahun	47	39.1	38.3	0.8
34	Aksila	ISPA	Laki-laki	6 tahun	22	38.9	38.3	0.6
35	Aksila	DBD	Perempuan	12 tahun	40	39.2	38.4	0.8
36	Aksila	Demam Tifoid	Laki-laki	16 tahun	60	39.0	38.3	0.7

Lampiran 11 SPSS

		gizi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<19 kg	9	25.0	25.0	25.0
	20–39 kg	14	38.9	38.9	63.9
	≥40 kg	13	36.1	36.1	100.0
	Total	36	100.0	100.0	



		Kelompok			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lipat paha	18	47.4	50.0	50.0
	Axila	18	47.4	50.0	100.0
	Total	36	94.7	100.0	
Missing	System	2	5.3		
Total		38	100.0		

		Diagnosa			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ISPA	14	36.8	38.9	38.9
	Demam Tifoid	12	31.6	33.3	72.2
	dbd	10	26.3	27.8	100.0
	Total	36	94.7	100.0	
Missing	System	2	5.3		
Total		38	100.0		

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	21	55.3	58.3	58.3
	PEREMPUAN	15	39.5	41.7	100.0
	Total	36	94.7	100.0	
Missing	System	2	5.3		
Total		38	100.0		

usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1–5 tahun	9	23.7	25.0	25.0
	6–12 tahun	17	44.7	47.2	72.2
	13–18 tahun	10	26.3	27.8	100.0
	Total	36	94.7	100.0	
Missing	System	2	5.3		
Total		38	100.0		



Descriptives

			Statistic	Std. Error
PRE	Mean		39.339	.0667
Lipat	95% Confidence Interval for	Lower Bound	39.198	
Paha	Mean	Upper Bound	39.480	
	5% Trimmed Mean		39.343	
	Median		39.400	
	Variance		.080	
	Std. Deviation		.2831	
	Minimum		38.8	
	Maximum		39.8	
	Range		1.0	
	Interquartile Range		.5	
	Skewness		-.306	.536
	Kurtosis		-.750	1.038
POST	Mean		38.489	.0395
Lipat	95% Confidence Interval for	Lower Bound	38.406	
Paha	Mean	Upper Bound	38.572	
	5% Trimmed Mean		38.488	
	Median		38.500	
	Variance		.028	
	Std. Deviation		.1676	
	Minimum		38.2	
	Maximum		38.8	
	Range		.6	
	Interquartile Range		.3	
	Skewness		.196	.536
	Kurtosis		-.783	1.038
PRE	Mean		39.094	.0475
Axila	95% Confidence Interval for	Lower Bound	38.994	
	Mean	Upper Bound	39.195	
	5% Trimmed Mean		39.088	
	Median		39.100	
	Variance		.041	
	Std. Deviation		.2014	
	Minimum		38.8	
	Maximum		39.5	
	Range		.7	
	Interquartile Range		.3	
	Skewness		.328	.536
	Kurtosis		-.592	1.038
POST	Mean		38.389	.0267

			Statistic	Std. Error
Lipat Paha	Mean		.850	.0390
Selisih pre test – post test	95% Confidence Interval for	Lower Bound	.768	
	Mean	Upper Bound	.932	
	5% Trimmed Mean		.850	
	Median		.850	
	Variance		.027	
	Std. Deviation		.1654	
	Minimum		.6	
	Maximum		1.1	
	Range		.5	
	Interquartile Range		.3	
	Skewness		.132	.536
	Kurtosis		-1.079	1.038
Aksila Selisih	Mean		.706	.0308
pre test – post test	95% Confidence Interval for	Lower Bound	.641	
	Mean	Upper Bound	.770	
	5% Trimmed Mean		.706	
	Median		.700	
	Variance		.017	
	Std. Deviation		.1305	
	Minimum		.5	
	Maximum		.9	
	Range		.4	
	Interquartile Range		.2	
	Skewness		.065	.536
	Kurtosis		-1.068	1.038

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Lipat Paha Selisih pre test – post test	.151	18	.200*	.927	18	.169

Aksila	.180	18	.129	.917	18	.113
Selisih pre test – post test						

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Paired Samples Test

		Paired Differences						
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df
					Lower	Upper		
Pai r 1	PRE – POST Lipat paha	.8500	.1654	.0390	.7678	.9322	21.805	17
Pai r 2	PRE – POST Aksila	.7056	.1305	.0308	.6407	.7704	22.941	17

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2- tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
SELISI H	Equal variances assumed	1.561	.220	2.909	34	.006	.1444	.0497	.0435	.2454

Equal variances not assumed			2.90 9	32.25 4	.007	.1444	.0497	.0433	.245 6
--------------------------------------	--	--	-----------	------------	------	-------	-------	-------	-----------



Lampiran 12 Lembar Konsul



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id> 0321-390203
fikes@ubs-ppni.ac.id Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

Nama Mahasiswa : Fadiyah Umi Nurasihthoh
 NIM : 202507018
 Judul Skripsi : Perbedaan Efektivitas Kompres Hangat Di Area Lipat Paha Dan Aksila terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pasien Hipertermia Di Rumah Sakit Reksa Waluya Mojokerto



Pembimbing I : Tri Peni, S.Kep.Ns, M. Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	07/8/2026	Ace judul	
2	10/8' 26	Bab 1 rs LB → Introductory - Justifikasi - Rumusan - Solusi	
3	12/8' 26	Bab 1 Bab 2 Bab 3 Revisi sesuai saran	
4	13/8' 26	Ace update proposal	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

Nama Mahasiswa : Fadiah Umi Nurasihtoh
 NIM : 202507018
 Judul Skripsi : Perbedaan Efektivitas Kompres Hangat Di Area
 Lipat Paha Dan Aksila terhadap Penurunan Suhu
 Tubuh Pasien Hipertermia Di Rumah Sakit Reksa
 Waluya Mojokerto



Pembimbing II : Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.Ns, M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	18/5/2026	Revisi judul dan fenomena masalah.	
2.	07/8/2026	Ace judul	
3.	10/8/2026	Konsul BAB I - justifikasi - kronologi - solusi konsul BAB II - Tambahkan narasi - tambahkan tabel 10 peneliti terbaru	
4.	12/8/2026	Melel uji-terima	
5.	15/8/26	Ace uji proposal	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
files@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

Nama Mahasiswa : Fadiyah Umi Nurasitoh
 NIM : 202507018
 Judul Skripsi : Perbedaan Efektivitas Kompres Hangat Di Area
 Lipat Paha Dan Aksila terhadap Penurunan Suhu
 Tubuh Pasien Hipertermia Di Rumah Sakit Reksa
 Waluya Mojokerto



Pembimbing I : Tri Peni, S.Kep.Ns, M. Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	26/8/26	Bab 4 perbaiki semua soal	
2	27/8/26	Abstrak. Lampiran lampiran Ace wpaie Sirang	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

Nama Mahasiswa : Fadiyah Umi Nurasih
 NIM : 202507018
 Judul Skripsi : Perbedaan Efektivitas Kompres Hangat Di Area Lipat Paha Dan Aksila terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pasien Hipertermia Di Rumah Sakit Reksa Waluya Mojokerto



Pembimbing II : Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.Ns, M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	29/8/2026	- Revisi Bab 3 Definisi operasional setelahkan Skala dan kriteria hasil. - Perbaiki sesuai saran. - Konsul BAB 4 & 5	
2.	28/8/2026	- Revisi bab 2 kerangka konseptual - Revisi Bab 3 Definisi operasional per b.miller Skala dan kriteria hasil. - Konsul bab 4 & 5	
3	31/Agus 26	Set hasil uji hasil - etika uji p. 3ai - Turunkan derajat dari ke b. lin. - lampiran akhir di lengkapi	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 13 Uji Turnitin



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id> 0321-390203
fik@ubs-ppni.ac.id Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

FORMULIR UJI KEMIRIPAN (SIMILARITAS)

Identitas

Nama : Fadiah Umi Nurasitoh
 NIM : 202507018
 Fakultas : Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto
 Prodi : S1 KEPERAWATAN
 Email : fadiyahumin@gmail.com
 Telpom/HP : 085606792026
 Pembimbing 1 : Tri Peni, S.Kep.Ns, M.Kes
 Pembimbing 2 : Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.Ns., M.Kes

Materi Uji:

Jenis : a. TA ☒ b. Skripsi c. Tesis d. Disertasi
 e. KIAN f. CoC g. Lain – Lain

Judul : Perbedaan Efektivitas Kompres Hangat Di Area Lipat Paha Dan Aksila Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pasien Hipertermia Di RS Reksa Waluya Mojokerto

Mengetahui

Pembimbing 1



Tri Peni, S.Kep.Ns, M.Kes
NIK. 162601115

Mojokerto, 8/31/2026

Pemohon

Mahasiswa



(Fadiah Umi Nurasitoh)

Validasi Similaritas	
Besaran similaritas	27%
Tanggal Pemeriksaan	31 AUG 2026
Diperiksa oleh	ARIY BUDI LITAM4

Diisi oleh petugas perpustakaan



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 14 Dokumentasi

