

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT  
DALAM INTERVENSI KEPERAWATAN PADA BAYI  
HIPOTERMI DI RUANG *HIGH CARE UNIT* (HCU)  
NEONATUS RSUD Dr. MOEWARDI**

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjana



**Diajukan Oleh :**

**JULIAH HASRINI**  
**NIM. 2011 122 064**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA  
2013**

**HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT  
DALAM INTERVENSI KEPERAWATAN PADA BAYI  
HIPOTERMI DI RUANG *HIGH CARE UNIT* (HCU)  
NEONATUS RSUD Dr. MOEWARDI**

Telah Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi  
Program Studi Ilmu Keperawatan  
Universitas Sahid Surakarta

Pada Tanggal : .....

PENGUJI I

PENGUJI II

PENGUJI III

Titik Anggraeni, S.Kep,Ns,M.Kes. Ari Setyajati, S.Kep.,Ns. Anik Suwarni, S.Kep.,Ns., M.Kes.

Mengetahui,

Rektor Universitas Sahid Surakarta



Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi, MSIE

## PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan YME atas segala limpahan rahmat, petunjuk, karunia, serta hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dan Sikap Perawat dalam Intervensi Keperawatan pada Bayi Hipotermi di Ruang HCU Neonatus RSUD dr. Moewardi” dengan baik dan lancar. Skripsi ini disusun sebagai tahapan akhir setelah peneliti melakukan penelitian dan merupakan syarat memperoleh derajat Sarjana Keperawatan. Skripsi ini dapat terselesaikan berkat dukungan, bimbingan dan bantuan dari semua pihak, oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

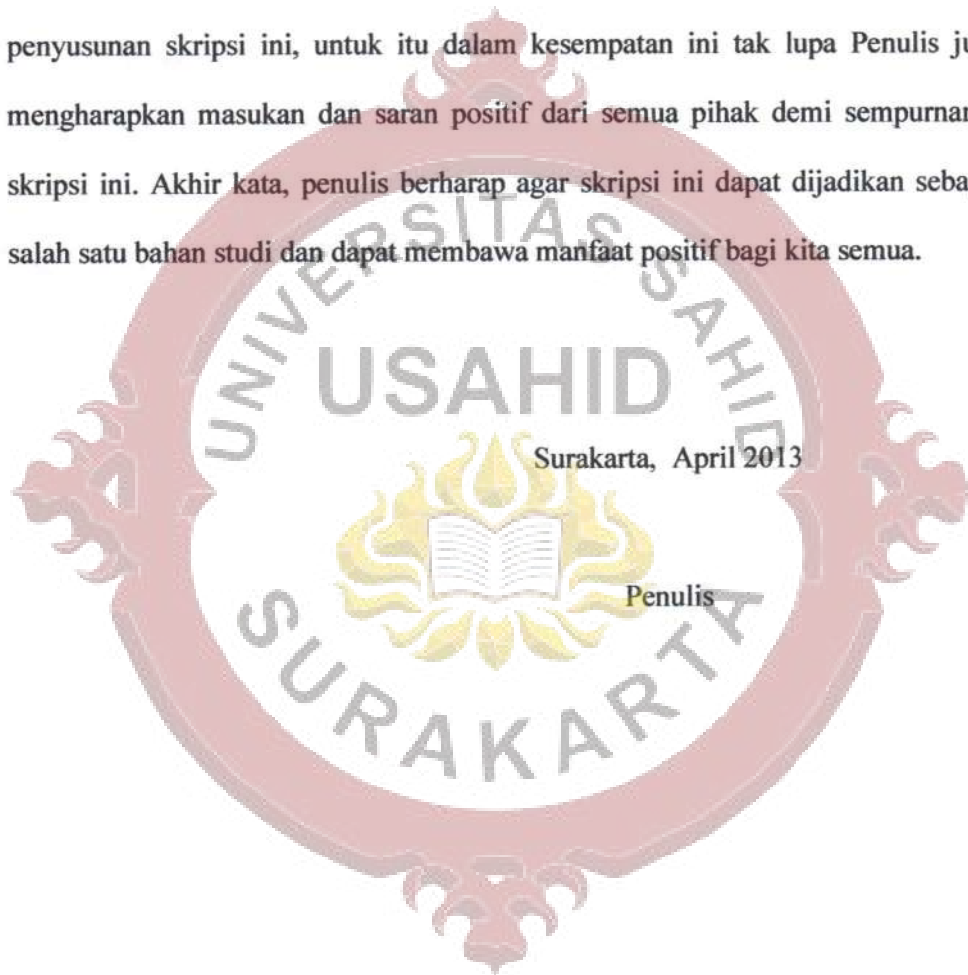
1. Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi, M.Si.E., selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Universitas Sahid Surakarta.
2. Dr. dr. Hari Wujoso, Sp.F., MM., selaku Pembantu Rektor I Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan fasilitas program pengajaran kepada penulis dalam menimba ilmu di Universitas Sahid Surakarta
3. H. Hartanto, SH., M.Hum., selaku Pembantu Rektor II Universitas Sahid Surakarta yang selalu memberikan bantuan dalam pelayanan administrasi kepada penulis selama proses studi.
4. dr. H. Sumarsono, M.Kes., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang telah menyetujui atas skripsi ini.

5. Titik Anggraeni, S.Kep.,Ns.,M.Kes., selaku Pembimbing I skripsi yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga dapat terselesaikannya skripsi ini.
6. Ari Setyajati, S.Kep.,Ns., selaku Pembimbing II skripsi yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga dapat terselesaikannya skripsi ini.
7. Anik Suwarni, S.Kep.,Ns., M.Kes., selaku Penguji III atas masukan dan arahan sehingga dapat terselesaikannya skripsi ini.
8. drg. Basoeki Soetardjo, MMR., selaku Direktur RSUD dr. Moewardi yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian pada instansi yang dipimpinnya.
9. Kepala Ruang dan Staff Ruang HCU Neonatus RSUD dr. Moewardi yang telah memfasilitasi jalannya penelitian dengan kesediaan untuk menjadi responden penelitian.
10. Dosen dan staf Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang telah banyak memberikan ilmu yang bermanfaat kepada penulis selama menjalani pendidikan.
11. Suami, Ananda tercinta, dan seluruh keluarga yang selalu senantiasa memberikan doa restu dan dorongan kepada penulis selama menjalani pendidikan.
12. Teman-teman seperjuangan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta, terima kasih atas kerjasama dan bantuannya selama ini, baik

berupa moril dan materiil secara langsung atau tidak langsung, sehingga penulis dapat menyelesaikan pembelajaran dan skripsi ini.

13. Semua pihak yang telah membantu dalam pelaksanaan dan penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan dalam proses penyusunan skripsi ini, untuk itu dalam kesempatan ini tak lupa Penulis juga mengharapkan masukan dan saran positif dari semua pihak demi sempurnanya skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap agar skripsi ini dapat dijadikan sebagai salah satu bahan studi dan dapat membawa manfaat positif bagi kita semua.



Surakarta, April 2013

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
PRAKATA.....	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
INTISARI .....	xiii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Perumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Tinjauan Teori.....	10
1. Pengetahuan.....	10
a. Definisi .....	10
b. Cara Memperoleh .....	10
c. Tingkat Pengetahuan di Dalam Domain Kognitif .....	11
d. Faktor-faktor yang Mempengaruhi .....	13
e. Sumber Pengetahuan Manusia .....	15
2. Sikap.....	17
a. Definisi.....	17
b. Tingkatan.....	18
c. Praktek atau Tindakan.....	18

d. Pengukuran .....	19
3. Bayi Hipotermi .....	21
a. Definisi .....	21
b. Klasifikasi Hipotermi pada BBL .....	22
c. Penegakan Diagnosis .....	22
d. Etiologi .....	23
e. Mekanisme Hilangnya Panas pada BBL .....	24
f. Akibat yang Dapat Ditimbulkan Hipotermi .....	26
g. Ciri-ciri Hipotermi pada BBL .....	26
h. Pemeriksaan Diagnostik .....	27
4. Intervensi Keperawatan Bayi Hipotermi .....	27
a. Penanganan Hipotermi BBL .....	27
b. Prinsip Dasar guna Mempertahankan Suhu Tubuh....	29
c. Perawatan Bayi Hipotermi dalam Inkubator .....	30
B. Kerangka Teori.....	32
C. Kerangka Konsep.....	33
D. Hipotesis .....	33
BAB III METODE PENELITIAN.....	34
A. Jenis Penelitian.....	34
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	34
C. Populasi, Sampel, dan Tehnik Sampling .....	35
1. Populasi .....	35
2. Sampel dan Tehnik Sampling.....	35
D. Variabel Penelitian.....	36
1. Variabel <i>Independent</i> .....	36
2. Variabel <i>Dependent</i> .....	36
E. Definisi Operasional.....	37
1. Variabel <i>Independent</i> .....	37
2. Variabel <i>Dependent</i> .....	39
F. Instrumen Penelitian.....	39
G. Uji Validitas dan Reabilitas .....	42

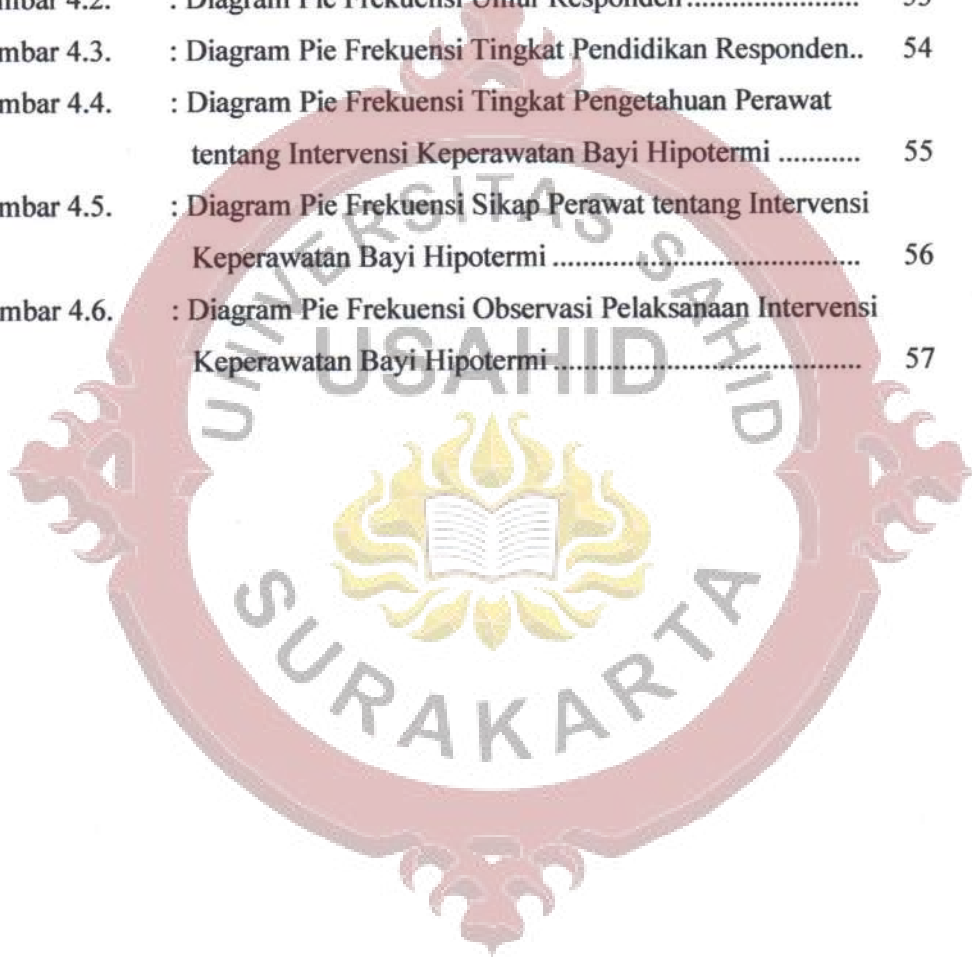
1. Uji Validitas.....	42
2. Uji Realibilitas.....	44
H. Pengumpulan Data dan Analisa Data .....	45
1. Pengolahan Data .....	45
2. Analisa Data .....	46
I. Jalannya Penelitian.....	47
1. Tahap Persiapan .....	47
2. Tahap Pelaksanaan.....	47
3. Tahap Penyusunan Laporan.....	49
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>50</b>
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	52
B. Hasil Penelitian.....	52
1. Deskripsi Karakteristik Responden .....	52
2. Analisis Univariat.....	55
3. Analisis Bivariat .....	58
C. Pembahasan Analisis Penelitian.....	61
1. Deskripsi Karakteristik Responden .....	61
2. Analisis Univariat.....	64
3. Analisis Bivariat.....	66
D. Keterbatasan.....	69
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>70</b>
A. Simpulan.....	70
B. Saran.....	71
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>72</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. : Klasifikasi Hipotermi BBL .....	22
Tabel 3.1. : Kisi-kisi Kuesioner Pengetahuan Perawat .....	41
Tabel 3.2. : Penilaian Responden dalam Uji Kesepahaman .....	48
Tabel 3.3. : Hasil Uji Kesepahaman <i>Kappa</i> .....	48
Tabel 4.1. : Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden.....	52
Tabel 4.2. : Distribusi Frekuensi Umur Responden .....	53
Tabel 4.3. : Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden .....	54
Tabel 4.4. : Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Intervensi Keperawatan Bayi Hipotermi .....	55
Tabel 4.5. : Distribusi Frekuensi Sikap Perawat tentang Intervensi Keperawatan Bayi Hipotermi .....	56
Tabel 4.6. : Distribusi Frekuensi Observasi Pelaksanaan Intervensi Keperawatan Bayi Hipotermi .....	57
Tabel 4.7. : <i>Cross Tabulation</i> Tingkat Pengetahuan dengan Pelaksa- naan Intervensi Keperawatan Bayi Hipotermi .....	58
Tabel 4.8. : <i>Cross Tabulation</i> Sikap dengan Pelaksanaan Intervensi Keperawatan Bayi Hipotermi .....	59
Tabel 4.9. : Hasil <i>Uji Kendall's Tau – b</i> Tingkat Pengetahuan dan Sikap Perawat dalam Intervensi Keperawatan pada Bayi Hipotermi .....	60

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. : Kerangka Teori.....	32
Gambar 2.2. : Kerangka Konsep .....	33
Gambar 4.1. : Diagram Pie Frekuensi Jenis Kelamin Responden.....	52
Gambar 4.2. : Diagram Pie Frekuensi Umur Responden .....	53
Gambar 4.3. : Diagram Pie Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden..	54
Gambar 4.4. : Diagram Pie Frekuensi Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Intervensi Keperawatan Bayi Hipotermi .....	55
Gambar 4.5. : Diagram Pie Frekuensi Sikap Perawat tentang Intervensi Keperawatan Bayi Hipotermi .....	56
Gambar 4.6. : Diagram Pie Frekuensi Observasi Pelaksanaan Intervensi Keperawatan Bayi Hipotermi .....	57



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Kegiatan Penelitian
- Lampiran 2 : Lembar Konsultasi
- Lampiran 3 : Permohonan Responden
- Lampiran 4 : *Informed Consent*
- Lampiran 5 : Instrumen Penelitian
- Lampiran 6 : Data SPSS
- 6.a. Rekapitulasi Data dan Koding
  - 6.b. Output Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan
  - 6.c. Output Uji Realibilitas Kuesioner Pengetahuan
  - 6.d. Output Uji Validitas Kuesioner Sikap
  - 6.e. Output Uji Realibilitas Kuesioner Sikap
  - 6.f. Output Uji Validitas *Checklist* Observasi
  - 6.g. Output Uji Realibilitas *Checklist* Observasi
  - 6.h. Output Uji Kesepahaman Kappa
  - 6.i. Output Distribusi Frekuensi
  - 6.j. Output *Cross Tabulation*
  - 6.k. Output Uji Statistik *Kendall's Tau-b*
- Lampiran 7 : Surat Ijin Penelitian

## INTISARI

### HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT DALAM INTERVENSI KEPERAWATAN PADA BAYI HIPOTERMI DI RUANG *HIGH CARE UNIT* (HCU) NEONATUS RSUD Dr. MOEWARDI

Julijah Hasrini<sup>1</sup>, Ari Setyajati<sup>2</sup>, Titik Anggraeni<sup>3</sup>

**Latar Belakang:** Peran perawat sangat diperlukan untuk mencegah risiko yang terjadi karena hipotermi yang dialami bayi. Oleh sebab itu pertolongan cara-cara mengatasi masalah transisi ini sangat penting bagi tenaga kesehatan khususnya perawat untuk dapat mempertahankan suhu bayi tetap normal dan dapat meningkatkan suhu bayi yang mengalami hipotermi. Untuk dapat mengambil sikap sesuai dengan peran perawat dalam memberikan pertolongan bagi bayi risiko tinggi perlu adanya pengetahuan sebelumnya tentang intervensi keperawatan pada bayi risiko tinggi. Begitu juga menolong bayi risiko tinggi dengan hipotermi, perlu pengetahuan, sikap dan keterampilan yang berkualitas agar dapat memberikan asuhan keperawatan yang tepat dan cepat pada bayi. Apabila tiga hal tersebut tidak terpenuhi, maka bisa timbul "*Malpractice-Negligence*", yang bisa mengakibatkan kecacatan dan bahkan kematian pada bayi yang mana bisa menimbulkan efek hukum bagi perawat.

**Tujuan:** Mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan dan sikap perawat dalam intervensi keperawatan pada bayi hipotermi di ruang HCU Neonatus RSUD dr. Moewardi.

**Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian *descriptive correlational* dengan rancangan *survey cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah semua perawat Ruang HCU Neonatus RSUD dr. Moewardi, dengan teknik *sampling* menggunakan *total sampling*. Jumlah sampel yang ditemukan adalah 23 responden. Uji statistik yang digunakan adalah *Kendall's Tau - b*.

**Hasil:** Dari total 23 responden, pada variabel tingkat pengetahuan sebagian besar responden berada pada kategori tingkat pengetahuan baik sekali sejumlah 10 orang (43,5%). Pada variabel sikap, sebagian besar responden masuk kelompok responden dengan kategori sikap baik yaitu sebesar 14 orang (60,9%). Pada variabel pelaksanaan intervensi keperawatan, sebagian besar masuk kelompok responden dengan kategori pelaksanaan intervensi keperawatan baik yaitu sebesar 13 orang (56,5%). Dengan menggunakan uji statistik *Kendall's Tau - b* diperoleh perbandingan nilai probabilitas pada variabel tingkat pengetahuan 0,002 sebesar *r* hitung 0,632, dan pada variabel sikap perawat 0,001 sebesar *r* hitung 0,719. Dengan demikian semua nilai probabilitas variabel diatas lebih kecil dari 0,05 ( $0,002 < 0,05$  dan  $0,001 < 0,05$ ), maka  $H_0$  ditolak dan  $H_a$  diterima.

**Simpulan:** Terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan dan sikap perawat dalam intervensi keperawatan pada bayi hipotermi di ruang HCU Neonatus RSUD dr. Moewardi.

**Kata Kunci:** tingkat pengetahuan, sikap, intervensi keperawatan, hipotermi neonatus

---

<sup>1</sup> : Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

<sup>2</sup> : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

<sup>3</sup> : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

# THE RELATIONSHIP BETWEEN THE LEVEL OF KNOWLEDGE AND ATTITUDE OF NURSES DUE TO THE NURSING INTERVENTION OF HYPOYHERMIA IN INFANTS IN THE NEONATAL HIGH CARE UNIT OF Dr. MOEWARDI REGIONAL HOSPITAL

Julijah Hasrini<sup>1</sup>, Ari Setyajati<sup>2</sup>, Titik Anggraeni<sup>3</sup>

**Background :** The role of a nurse is required to prevent risks occurring due to hypothermia that occurs in infants. Ways of tackling this problem is very important for health workers particularly nurses to be able to maintain the baby's temperature remains normal and can increase the temperature of a baby who suffered hypothermia. To be able to take a stand in accordance with the role of nurses in providing help for high-risk infants need any prior knowledge of nursing interventions on high-risk infants. Helping high-risk infants with hypothermia, necessary knowledge, attitudes and skills qualified to provide rapid and proper nursing care in infants. If we can't found that criteria, it could be a Malpractice Negligence, which can lead to disability and even death in infants which could cause legal effects for caregivers.

**Objective :** To determine the relationship between the level of knowledge and attitude of nurses in the nursing interventions of hypothermia in infants in the Neonatal High Care Unit of dr. Moewardi regional hospital.

**Methods:** This study is a descriptive corelational study with cross sectional survey design. The population in this study were all nurses in in the Neonatal High Care Unit of dr. Moewardi regional hospital, with a total sampling method. Number of samples found were 23 respondents. The statistical test used was Kendall's Tau - b.

**Results:** Of the total 23 respondents, from the level of knowledge variable, most of the respondents entered the group of respondents with a very good of knowledge levels for about 10 people (43.5%). On attitudinal variables, most of the respondents entered the group of respondents with a good attitude at 14 people (60.9%). On implementation of nursing interventions variables, most of the respondents entered the group of respondents with a good of nursing intervention levels for about 13 people (56.5%). By using a statistical test Kendall's Tau - b for the comparison, the probability values to the variable level of knowledge is equal to 0.002 for r count 0.632, and the probability values of nursing attitudes variable is equal to 0.001 for r count 0.719. Thus all the variables above probability value less than 0.05 (0.002 <0.05 and 0.001 <0.05), then Ho is rejected and Ha accepted.

**Conclusion:** There is a relationship between between the level of knowledge and attitude of nurses in the nursing interventions of hypothermia in infants in the Neonatal High Care Unit of dr. Moewardi regional hospital.

**Kata Kunci:** level of knowledge, attitude, nursing intervention, infant hypothermia

---

<sup>1</sup> : Student Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta.

<sup>2</sup> : Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta.

<sup>3</sup> : Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta.