

## DAFTAR PUSTAKA

- Aditama, T.Y. 2003. Jenis & Jenjang Tenaga Keperawatan Profesional, Manajemen Administrasi Rumah Sakit. Jakarta: UI Press
- Anita K. Achmad. (2012). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Lama Waktu Tanggap Perawat Pada Penanganan Asma Di Instalasi Gawat Darurat Rsud Panembahan Senopati Bantul. *Jurnal Keperawatan Respati*.
- Arikunto. (2010). *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta : Rineka Cipta
- Asiah, M, D. (2009). Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Pengetahuan Kesehatan Reproduksi Ibu Rumah Tangga Di Desa Rukoh Kecamatan Syiah Kuala Banda Aceh. *Jurnal Pendidikan Biologi FKIP Unsyiah Darussalam Banda Aceh*.
- Azhary M. Emil, 2018. Potret Bisnis Rumah Sakit Indonesia, *Economic Review* No. 218, Desember
- Azwar, Saifuddin. 2010. *Metode Penelitian*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Bachori. 2006. *Manajemen Kerja*. Jakarta. Rineka Cipta
- Efendi, Ferry & Makhfud. (2008). *Keperawatan Kesehatan Komunitas Teori dan Praktik dalam Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Endang, E. S. (2008). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Perawat Tentang Pemberian Obat Terhadap Tindakan Pendokumentasian Keperawatan. <http://jom.unri.ac.id/index.php/JOMPSIK/article/view/2054/2008> diakses pada tanggal 4 Agustus 2014
- jam 21.24 Wita.Ervina. 2013. hubungan pengetahuan ibu tentang kejang demam dengan frekuensi kejang anak toddler di rawat inap Puskesmas Gatak Sukoharjo. Skripsi. Mahasiswa Keperawatan Surakarta
- Fuadi, Tjipta B dan Wijayadi N. 2010 Sari Pediatri: Faktor Resiko Bangkitan Kejang Demam Pada Anak vol 12.3:3 12 2010: 149-9
- Gibson, James L. et al. (2006). *Organisasi: Perilaku, Struktur, Proses*. Diterjemahkan oleh Ninuk Adriani. Jakarta: Binarupa Aksara.
- Hani T. 2007. *Dasar-dasar Manajemen Produksi dan Operasi Edisi I*. Yogyakarta: BPFE UGM
- Herman Rahman Putra. 2014. hubungan Pengetahuan Perawat Tentang Kejang Demam dengan Penanganan Kejang Demam pada Anak di IRDA dan RPI RSUP Prof. Dr.

R. D. Kandou Manado. <https://media.neliti.com/media/publications/110463-ID-hubungan-pengetahuan-perawat-tentang-kej.pdf> didownload 18 Oktober 2018

- Herzberg F. (2008). The motivation to work. John Willey and Sons, Inc. New York.
- Hidayat, A.A.A. (2009). Pengantar ilmu keperawatan anak buku 1. Jakarta:Salemba medika.
- IDAI.(2013). Kejang Demam Anak, (Online).<[Http://www.idai.or.id/main.php.pdf](http://www.idai.or.id/main.php.pdf)> (diakses pada tanggal 29 november 2015).
- Iksan. 2011. Asuhan Keperawatan Pada An. M Dengan Kejang Demam Di Ruang
- Inayatullah, I. (2013). Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Asuhan Keperawatan Dengan Pedoman Nanda Nic Dan Noc Di Rumah Sakit Umum Daerah Ajibarang. Jurnal Keperawatan. <http://keperawatan.unsoed.ac.id/content/hubungan-tingkat-pendidikan-dengantingkat-pengetahuan-perawat-tentangasuhan-keperawatan> diakses pada tanggal 4 Agustus jam 11.35 Wita.
- Istiningtyas, Anita. (2010). Hubungan Antara Pengetahuan Dan Sikap Tentang Gaya Hidup Sehat Dengan Perilaku Gaya Hidup Sehat Mahasiswa Di Psik Undip Semarang. Jurnal Kesmadaska, Vol 1 No. 1, Juli 2010 (18-25). <http://jurnal.stikeskusumahusada.ac.id/index.php/JK/article/view/68/71> iakses pada tanggal 4 Agustus 2014 jam 21.53 Wita
- Kreitner, Robert dan Kinicki, Angelo. 2004. Perilaku Organisasi, buku 1 dan 2. Jakarta : Salemba Empat.
- Kreitner, Robert dan Kinicki, Angelo. 2014. Perilaku Organisasi, buku 1 dan 2. Jakarta : Salemba Empat.
- Kotler, Philip dan Gary Armstrong . 2010. Prinsip-prinsip Pemasaran. Edisi 13. Jilid 1. Jakarta: Erlangga.
- Lumbantombing. 2000. Kejang Demam ( Febrile Convulsion). FKUI. Jakarta.
- Lupiyoadi, Rambat. 2001. Manajemen Pemasaran Jasa, Teori dan Praktek. Edisi Pertama. Jakarta: Salemba Empat
- Marmi. 2011. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas. Jakarta: Salemba. Medika
- Mubarak, W, I & Chayatin, N (2009). Ilmu Keperawatan Komunitas Pengantar dan Teori. Jakarta : Salemba Medika.
- Ngastiyah.(2010). Perawatan anak sakit.Edisi 2. Jakarta: EGC
- Notoatmodjo, Soekidjo. (2010). Metode Penelitian Kesehatan. Jakarta. Rineka Cipta.

- Notoatmodjo, Soekidjo. (2012). Metode Penelitian Kesehatan. Jakarta. Rineka Cipta.
- JakartNursalam & Efendi, F (2008). Pendidikan Dalam Keperawatan. Jakarta : Salemba Medika.
- Nursalam. (2008). Konsep dan penerapan metodologi penelitian ilmu keperawatan. Jakarta: Salemba Medika.
- Pangestuti (2016) tentang ambaran tingkat pengetahuan perawat anak tentang kejang demam.
- Pohan,. 2003. Jaminan Mutu Pelayanan Kesehatan. Kesaint Blane : Bekasi.
- Purnama (2012) tentang hubungan tingkat pendidikan dan masa kerja perawat dengan tindakan pemasangan infus sesuai standart operating procedure
- Putra (2014), tentang hubungan Pengetahuan Perawat Tentang Kejang Demam dengan Penanganan Kejang Demam pada Anak di IRDA dan RPI RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado.
- Rangkuti, Freddy, 2009. Analisis SWOT Teknik Membedah Kasus Bisnis. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Riyadi S & Sukarmin. 2009 Asuhan Keperawatan Pada Anak. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Ridha, H. N. 2014. Buku ajar Keperawatan Anak. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Rivai, Veithzal. 2009. Manajemen Sumber Daya Manusia Untuk Perusahaan Dari Teori ke Praktik. Jakarta: Raja Grafindo Persada
- Tarwaka. 2010. Keselamatan dan Kesehatan Kerja : Manajemen dan Implementasi K3 di Tempat Kerja. Surakarta : Harapan Press.
- Tarwaka. 2014. Keselamatan dan Kesehatan Kerja : Manajemen dan Implementasi K3 di Tempat Kerja. Surakarta : Harapan Press.
- Santosa, Budi. 2007-2008. Diagnosa Keperawatan NANDA NIC-NOC. Jakarta : EGC
- Siagian, Sondang., P. (2008). Manajemen Sumber Daya Manusia (Edisi. Pertama). Jakarta: Binapura Aksara
- Sodikin. 2012. Prinsip Perawatan Demam Pada Anak. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Sofwan R. Cara Atasi Kejang Demam pada Anak. Jakarta : PT. Bhuana Ilmu Populer.2011
- Sri O, Maliya A. Kegawatdaruratan kejang demam pada anak. Berita Ilmu Keperawatan. 1 (1): 97-100. 2013
- Sugiyono. (2010). Statistik penelitian. Bandung : . Alfabeta

- Sugiyono. (2011). Statistik penelitian. Bandung : . Alfabeta
- Sugiyono. (2012). Statistik penelitian. Bandung : . Alfabeta
- Sugiyono. (2013). Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif. Alfabeta
- Suma'mur. Higiene Perusahaan Dan Kesehatan Kerja (Hiperkes). Jakarta: Sagung Seto; 2013.
- Tjiptono, Fandy, 2008, Strategi Pemasaran, Edisi 3, ANDI: Yogyakarta.
- Wawan & Dewi, (2010) teori & pengukuran pengetahuan, sikap, perilaku. Yogyakarta: Nuha Medika.
- WHO. 2010. Demam Berdarah Dengue, Diagnosis, Pengobatan, Pencegahan, dan Pengendalian ( alih bahasa). EGC. Jakarta
- Widodo DP. Kejang demam : apa yang perlu diwaspadai dalam penanganan demam pada anak secara profesional? Pendidikan Kedokteran Berkelanjutan Ilmu Kesehatan Anak XLVII. Jakarta. 2005.h.58-66.
- Winarsih, Atik & Ratminto. 2012. Manajemen Pelayanan. Yogyakarta : Pustaka Pelajar
- Wulandari, D & Erawati M. (2016). Buku ajar keperawatan anak. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Zeithaml, V. Parasuraman, A. and L. Berry L. 2015. "Problems and Strategies in Services Marketing". Jurnal of Marketing Vol. 49. (Spring).
- Zuhriana. (2012). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kinerja Perawat Di Unit Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Bula Kabupaten Seram Bagian Timur. Jurnal keperawatan Unhas



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
**stikes**  
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 001/I.3.AU/F.2/n/2018 Klaten, 1 Agustus 2018  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Studi Pendahuluan**

**Kepada Yth:**  
**Direktur Rumah Sakit Islam Klaten**  
**Di Tempat**

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita. Aamiin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIK Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **studi pendahuluan dengan judul (Hubungan Tingkat Pendidikan Dan Masa Kerja Perawat Terhadap Penanganan Kejadian Demam Pada Anak Di Rumah Sakit Islam Klaten)**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **Wiwini Prasetyaningsih**

NIM : **B1701039**

Prodi : S-I Keperawatan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

a.n. Ketua  
Ka. Prodi S-I Keperawatan

  
**Ns. Retno Yuli H. M. Kep., Sp. Kep. Jiwa**  
NPP 129.114

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

Nomor : 1066 /SDM.103/X/2018

Hal : **Permohonan Izin Studi Pendahuluan**

Kepada : **Yth. Ketua**  
**Program Studi SI Keperawatan Stikes Muhammadiyah Klaten**  
**di Klaten**

***Assalamu'alaikum wr. wb.***

Berkenaan dengan surat saudara nomor 001/I.3.AU/F.2/n/2018 tentang permohonan Izin Studi Pendahuluan. Maka dengan ini diberitahukan bahwa kami memberikan ijin kepada mahasiswa saudara :

Nama : Wiwin Prasetyaningsih

NIM : B1701039

Prodi : SI Keperawatan

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatian yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

***Wassalamu'alaikum wr. wb.***

Klaten, 20 Shafer 1440

29 Oktober 2018

Direktur Utama



**dr. H. Sutrisno, M. Kes**



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
**stikes**  
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.co



Nomor : 002/I.3.AU/F.2/n/2018  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Klaten, 01 Desember 2018

**Kepada yth,  
Direktur Rumah Sakit Islam klaten  
Di Tempat**

*Assalamu'alaikum Wr. Wb*

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah S  
telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita. Aamiin.

Delam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Skripsi sebagai tu  
maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan  
Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan penelitian dengan judul H  
**Tingkat Pendidikan dan Masa Kerja Perawat terhadap Kualitas Penanganan  
Demam di Rumah Sakit Islam Klaten.**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **Wiwin Prasetyaningsih**  
NIM : **B1701039**  
Progdi : S-I Keperawatan

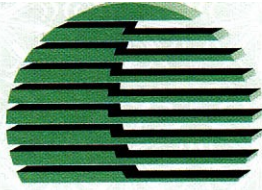
Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamar  
mengucapkan terimakasih.

*Wassalamu'alaikum Wr.Wb.*

  
a.n Ketua  
Ka. Prodi S-1 Keperawatan  
**Ns. Retno Yuli H., N.Kep. Sp.Kep. Jiwa**  
NPP. 129 114

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Ka. Bidang Keperawatan Rumah Sakit Islam Klaten
2. Ka. Diklat Rumah Sakit Islam Klaten
3. Arsip



**RS. ISLAM**  
K L A T E N

Nomor : 0153 /SDM.100.6/XII/2018

Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada : **Yth. Ketua**  
**Stikes Muhammadiyah Klaten**  
**di Klaten**

***Assalamu'alaikum wr. wb.***

Berkenaan dengan surat saudara nomor 002/I.3.AU/F.2/n/2018 tentang permohonan izin penelitian. Maka dengan ini diberitahukan bahwa kami memberikan izin kepada mahasiswa saudara :

Nama : Wiwin Prasetyaningsih

NIM : B1701039

Prodi : S-I Keperawatan

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

***Wassalamu'alaikum wr. wb.***


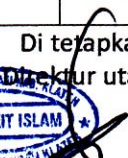

Klaten, 30 Rabiul Akhir  
8 Desember 2018

Direktur Utama



dr. H. Sutrisno, M. Keperawatan



 <b>RS. ISLAM</b> K L A T E N	<b>PENANGANAN PASIEN KEJANG PADA ANAK</b>		
	No. Dokumen SPO/II/BidKep/34	No. revisi 0	Halaman 1/1
<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>	Tanggal Terbit  01 Desember 2018	Di tetapkan,  dr. H. Sutrisno, M.Kes 	
<b>Pengertian</b>	Alur penatalaksanaan pasien kejang yang terjadi pada anak		
<b>Tujuan</b>	1. Mengatasi kejang secepatnya 2. Mencegah komplikasi dan terjadinya kejang berulang		
<b>Kebijakan</b>	QM/KBJ/YANDIS/26/VIII/2018 Tentang kebijakan pelayanan medis		
<b>Prosedur</b>	1. Perawat / bidan membebaskan jalan nafas 2. Perawat / bidan melonggarkan pakaian pasien 3. Perawat / bidan menempatkan pasien pada posisi supine (terlentang miring) 4. Perawat / bidan memberikan oksigen sesuai kebutuhan 5. Perawat / bidan memberikan obat-obatan anti kejang : <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Bila tidak terpasang infus , berikan :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB &lt; 10 kg : 0,5mg/kgBB minimal 2,5 mg atau stesolit suppositoria 5 mg</li> <li>- BB &gt; 10 kg : 0,5mg/kgBB minimal 7,5 mg atau stesolit suppositoria 10 mg</li> <li>- Bila dalam 20 menit tidak berhenti dapat diulangi dengan dosis yang sama</li> <li>- Bila dalam 20 menit tidak juga berhenti, ulangi dosis yang sama tetapi dengan IM</li> </ul> </li> <li>b. Bila terpasang infus, :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Berikan diazepam 0,2-05 mg/kg secara IV (kecepatan 2 mg/menit, maksimal 10 mg) atau Midazolam 0,2 mg/kg/IM/maksimal 10 mg</li> <li>- Berikan larutan fenitoin 20 mg/kg secara IV (diencerkan 50 ml NS sampai 1000 mg, maksimal 1000 mg, bila berlanjut kejang 5-10 menit maka berikan fenitoin 10 mg/kg secara IV (selama 5-10 menit, maksimal 1000 mg )</li> <li>- Jika tidak ada diazepam dapat diberikan fenobarbital (luminal) secara IV dengan dosis :                 <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Usia &lt; 1 thn : 50 mg, dalam 15 menit tidak berhenti ulangi dengan dosis yang sama</li> <li>➢ Usia &gt; 1 thn : 75 mg, dalam 15 menit tidak berhenti ulangi dengan dosis yang sama</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>		
<b>Unit terkait</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Instalasi Rawat Jalan</li> <li>- Instalasi Rawat Darurat</li> <li>- Intalasi Rawat Inap</li> <li>- Instalasi Intensif</li> </ul>		

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : WIWIN PRASETYA NINGSIH  
 No. Mahasiswa : B.1701039  
 Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan dan Masa Kerja terhadap Kejang Demam pada anak di RSI Klaten  
 Pembimbing I : SURABUDI S. Ksp. Ns - M. Keper  
 Pembimbing II : Nur Wulan A. S. Ksp. Ns - M. Keper

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKAN PEMBIMBING	T
1	19/7/18	Pengajuan Judul " Hubungan Penganaman Perawat terhadap ketepatan dan kecepahan penanganan Kejang Demam pada anak di RSI Klaten "	Pengajuan Judul " Hubungan Tingkat Pendidikan dan Masa Kerja terhadap Kualitas Penanganan Kejang Demam pada anak di RSI Klaten "	
2	26/7/18	Kejang Demam pada Anak usia 6 bulan - 5 tahun di Ruang Multazam RSI Klaten "	- Revisi BAB I Lanjut BAB II	
3	29/7/18	BAB I BAB II	- Study pendahuluan - BAB II → BAB III teori - Kejang Demam - Tingkat Pendidikan - Masa Kerja - Hub. tdk pendidikan & masa kerja tdk ke terampilan perawat	
4	25/10/18	BAB III	- Revisi bab III + Analisa data - Penulisan - EYD	
5	01/11/18	BAB I, II, III	- acc bab I, II, III - acc sempro	
6	03/12-18	Proposal BAB I → III	Revisi Proposal Signa & penulisan III & penul-tan	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : WIWIN PRASETYA NINGSIH  
 No. Mahasiswa : B.170.10.39  
 Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan dan Masa Kerja Perawat Kesehatan  
 Pembimbing I : Supardi S. Kep. Ns. MSc  
 Pembimbing II : Nur Wulani A. S. Kep. Ns. M. Kep.

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKAN PEMBIMBING
7	04/1-19	BAB IV	- Revisi BAB IV → Lanjutkan V - vi
8	06/01-19	BAB E → VI Daftar pustaka	Revisi - revisi statistik ya
9	21/01-19	BAB I - VI	Revisi E - VI
10	21/01-19	BAB I - VI	Revisi ya

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : WIWIN PRASETYA NINGSIH  
 No. Mahasiswa : B 1701039  
 Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan Dan Masa Kerja Perawat terhadap kualitas Penanganan Kejang Demam di Rumah S  
 Pembimbing I :  
 Pembimbing II : Nur Hulan Agustina, S.Kep., Ns., M.Kep.  
 (NIP : 129.167)

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKAN PEMBIMBING
1	2/10/18	BAB I II III	- Revisi BAB I, BAB II - Latar belakang lebih mendalam - Tujuan khusus
2	25/10/18	BAB I II III	- Revisi BAB I - Latar belakang - Penelitian sebelumnya - BAB III - Kerangka konsep
3	01/11/18	BAB I III	- acc bab I - II - revisi Bab III - Proposal dilengkapi
4	07/11/18		acc ujian
5	24/11/18		Konsul revisi proposal
1	29/12/18	Bab I → VI	Revisi sesuai saran Serta Perbaiki
2	05/12	Bab I → VI	BAB I, II, III, IV, V, VI - Pelaksanaan - Pembahasan
3	28/12	Bab IV V VI	acc ujian



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN  
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. SARDJITO



# SERTIFIKAT

No. : 01.03.09.13.VI.2012

Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Sardjito Yogyakarta, menyatakan bahwa:

Nama : **RETNO WIJAYANTI, AMK.**  
NIP/ NIK : -  
Tempat/ Tgl. lahir : Yogyakarta, 22 Agustus 1979  
Pangkat/golongan : -  
Jabatan : Perawat Pelaksana  
Instansi/ Rumah Sakit : RSI KlATEN  
Sebagai : **PESERTA**

## TELAH MENGIKUTI

**PELATIHAN KEPERAWATAN INTENSIF ANAK Angkatan IX** yang diselenggarakan oleh Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Sardjito Yogyakarta dari tanggal 12 Maret – 12 Juni 2012 dengan jumlah kegiatan 600 jam efektif @ 45 menit.

Yogyakarta, 12 Juni 2012

Direktur Utama



dr. Mochammad Syafak Hanung, Sp. A.  
NIP. 196010091986101002

Akreditasi P Prov. PPNI D.I.Y.  
Nomor : 332/P.Prov.PPNI/VI/2012  
Peserta : 6 SKP  
Pembicara : 3 SKP  
Panitia : 2 SKP

**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth :

Bapak/Ibu/Saudara .....

Di .....

Assalamu'alaikum Wr Wb

Dalam rangka memperoleh data penelitian yang berjudul "Hubungan Tingkat Pendidikan dan Masa Kerja dengan Kualitas Penanganan Kejang Demam di Rumah Sakit Islam Klaten", maka perkenankan saya memohon kepada Bapak/Ibu/Saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Agar data dalam penelitian ini sesuai dengan tujuan penelitian, saya mohon Bapak/Ibu/Saudara menjawab sesuai dengan pertanyaan yang saya ajukan dengan ikhlas, tulus dan jujur.

Data yang saya dapatkan dari Bapak/Ibu/Saudara semata-mata dipergunakan untuk kepentingan ilmiah, maka dari itu saya berjanji akan menjaga kerahasiaan sesuai dengan kesepakatan bersama.

Demikian, atas kerjasama dan bantuan Bapak/Ibu/Saudara, saya ucapkan banyak terima kasih.

Wasalamu'alaikum Wr Wb

Hormat saya

Wiwin Prasetyaningsih

Lampiran 4

#### **PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program S-1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten yang bernama Wiwin Prasetyaningsih dengan judul “Hubungan Tingkat Pendidikan dan Masa Kerja dengan Kualitas Penanganan Kejang Demam di Rumah Sakit Islam Klaten”.

Saya memahami bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan pengembangan ilmu keperawatan, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Klaten, Oktober 2018

(.....)

**Lampiran 5**

**INSTRUMEN A**

**DATA DEMOGRAFI RESPONDEN**

Kode responden :



Jenis Kelamin : Laki – laki [ ]

Perempuan [ ]

Umur : 21 - 30 tahun [ ]

31 - 40 tahun [ ]

> 40 tahun

Pendidikan :

DIII [ ]

D IV/S1 Keperawatan [ ]

Lainnya

Masa kerja di Rumah Sakit :

< 5 tahun [ ]

≥ 5 tahun [ ]

## Lampiran 6

### KUESIONER LEMBAR OBSERVASI


#### Petunjuk Pengisian

Pilih salah satu jawaban yang sesuai dengan apa yang anda rasakan, dengan memberikan tanda centang (√) pada kotak yang disediakan, dengan ketentuan:

No	Pernyataan	Dilakukan	Tidak Dilakukan
1	Petugas membebaskan jalan nafas		
2	Petugas melonggarkan pakaian pelanggan kejang demam		
3	Petugas menempatkan pasien pada posisi supine (terlentang-miring)		
4	Petugas memberikan oksigen		
5	Bila tidak terpasang infus a. BB < 10 kg : 0,5mg/kgBB minimal 2,5 mg atau stesolit suppositoria 5 mg b. BB > 10 kg : 0,5mg/kgBB minimal 7,5 mg atau		

	<p>stesolit suppositoria 10 mg</p> <p>c. Bila dalam 20 menit tidak berhenti dapat diulangi dengan dosis yang sama dan bila dalam 20 menit tidak juga berhenti, ulangi dosis yang sama tetapi im</p> <p>Atau bila terpasang infus</p> <p>Berikan diazepam 0,2-05 mg/kg iv (kecepatan 2 mg/menit, mx 10 mg) atau Midazolam 0,2 mg/kg/IM/barcol max 10 mg</p> <p>Jika tidak ada diazepam dapat diberikan fenobarbital (luminal) im/iv dengan dosis :</p> <p>a. Usia &lt; 1 thn : 50 mg, dalam 15 menit tidak berhenti ulangi dengan dosis 30 mg</p> <p>b. Usia &gt; 1 thn : 75 mg, dalam 15 menit tidak berhenti ulangi dengan dosis 50 mg</p>		
6	<p>Petugas menurunkan panas dengan kompres air hangat, dan berikan parasetamol 10-15 mg/kgBB tiap 4-6 jam atau ibuproven 5-10 mg/kgBB tiap 4-6 jam</p>		
7	<p>Petugas melakukan pencatatan ke dalam rekam medis dan buku register harian rawat jalan Ruang Pemeriksaan Umum</p>		

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

	PENGELOLAAN KEJANG DEMAM
---	--------------------------

	NO. DOKUMEN OP. RANAP	No Revisi 0	Halaman 1/2
PROSEDUR MUTU	Tanggal Terbit 1 Agustus 2011	Ditetapkan Direktur Utama dr. H. Purwono, M.Kes	
Pengertian	Alur penatalaksanaan kejang yang terjadi pada anak		
Tujuan	Mengatasi kejang secepatnya, mencegah komplikasi dan kejang berulang		
Ruang Lingkup	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Instalasi rawat Inap dan Intensif</li> <li>2. Instalasi Rawat Darurat</li> <li>3. Instalasi rawat Jalan</li> </ol>		
Kebijakan	Penanganan segera dan tepat akan mencegah terjadinya komplikasi dan gejala sisa serta menurunkan mortalitas		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas membebaskan jalan nafas</li> <li>2. Petugas melonggarkan pakaian pelanggan kejang demam</li> <li>3. Petugas menempatkan pasien pada posisi supine (terlentang miring)</li> <li>4. Petugas memberikan oksigen</li> <li>5. Bila tidak terpasang infus</li> </ol> <p>Bila tidak terpasang infus</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>d. BB &lt; 10 kg : 0,5mg/kgBB minimal 2,5 mg atau stesolit suppositoria 5 mg</li> <li>e. BB &gt; 10 kg : 0,5mg/kgBB minimal 7,5 mg atau stesolit suppositoria 10 mg</li> <li>f. Bila dalam 20 menit tidak berhenti dapat diulangi dengan dosis</li> </ol>		

	<p>yang sama dan bila dalam 20 menit tidak juga berhenti, ulangi dosis yang sama tetapi im</p> <p>Atau bila terpasang infus</p> <p>Berikan diazepam 0,2-05 mg/kg iv (kecepatan 2 mg/menit, mx 10 mg) atau Midazolam 0,2 mg/kg/IM/barcol max 10 mg</p> <p>Jika tidak ada diazepam dapat diberikan fenobarbital (luminal) im/iv dengan dosis :</p> <p>a. Usia &lt; 1 thn : 50 mg, dalam 15 menit tidak berhenti ulangi dengan dosis 30 mg</p> <p>b. Usia &gt; 1 thn : 75 mg, dalam 15 menit tidak berhenti ulangi dengan dosis 50 mg</p> <p>6. Petugas menurunkan panas dengan kompres air hangat, dan berikan parasetamol 10-15 mg/kgBB tiap 4-6 jam atau ibuproven 5-10 mg/kgBB tiap 4-6 jam</p> <p>7. Petugas melakukan pencatatan ke dalam rekam medik dan buku register harian rawat jalan ruang pemeriksaan umum</p>
Unit Terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Instalasi Rawat Inap</li> <li>2. Intensif</li> <li>3. Instalasi Rawat Jalan</li> <li>4. Instalasi Gawat Darurat</li> </ol>

## ANALISA UNIVARIAT

### Descriptives

#### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur	50	24,00	48,00	33,1200	5,95781
Valid N (listwise)	50				

### Jenis\_kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perempuan	37	74,0	74,0	74,0
Valid Laki-laki	13	26,0	26,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

### Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid DIII Keperawatan	39	78,0	78,0	78,0
Valid DIV Keperawatan	1	2,0	2,0	80,0
Valid S1 Keperawatan	10	20,0	20,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

### Masa\_kerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <5 tahun	29	58,0	58,0	58,0
Valid >= 5 tahun	21	42,0	42,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

### Kualitas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	-----------	---------	---------------	--------------------

	Cukup	33	66,0	66,0	66,0
Valid	Baik	17	34,0	34,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

## ANALIS ABIVARIAT

### Crosstabs

#### Pendidikan \* Kualitas

#### Crosstab

		Kualitas		Total	
		Cukup	Baik		
Pendidikan	DIII Keperawatan	Count	32	7	39
		% within Pendidikan	82,1%	17,9%	100,0%
		% within Kualitas	97,0%	41,2%	78,0%
		% of Total	64,0%	14,0%	78,0%
	DIV Keperawatan	Count	1	0	1



	% within Pendidikan	100,0%	0,0%	100,0%
	% within Kualitas	3,0%	0,0%	2,0%
	% of Total	2,0%	0,0%	2,0%
	Count	0	10	10
S1 Keperawatan	% within Pendidikan	0,0%	100,0%	100,0%
	% within Kualitas	0,0%	58,8%	20,0%
	% of Total	0,0%	20,0%	20,0%
	Count	33	17	50
Total	% within Pendidikan	66,0%	34,0%	100,0%
	% within Kualitas	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	66,0%	34,0%	100,0%

#### Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error <sup>a</sup>	Approx. T <sup>b</sup>	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Kendall's tau-b	,651	,104	4,256	,000
N of Valid Cases		50			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

**Masa\_kerja \* Kualitas**

**Crosstab**

		Kualitas		Total	
		Cukup	Baik		
Masa_kerja	<5 tahun	Count	24	5	29
		% within Masa_kerja	82,8%	17,2%	100,0%
		% within Kualitas	72,7%	29,4%	58,0%
		% of Total	48,0%	10,0%	58,0%
	>= 5 tahun	Count	9	12	21
		% within Masa_kerja	42,9%	57,1%	100,0%
		% within Kualitas	27,3%	70,6%	42,0%
		% of Total	18,0%	24,0%	42,0%
	Total	Count	33	17	50
% within Masa_kerja		66,0%	34,0%	100,0%	
% within Kualitas		100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	66,0%	34,0%	100,0%	

### Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error <sup>a</sup>	Approx. T <sup>b</sup>	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal Kendall's tau-b	,416	,131	3,068	,002
N of Valid Cases	50			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

ANALISA MULTIVARIAT

**Model Summary**

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	21,930 <sup>a</sup>	,570	,789
2	55,344 <sup>b</sup>	,161	,222

a. Estimation terminated at iteration number 20 because maximum iterations has been reached. Final solution cannot be found.

b. Estimation terminated at iteration number 4 because parameter estimates changed by less than ,001.

**Variables in the Equation**

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	
Step 1 <sup>a</sup>	Pendidikan	35,210	6384,889	,000	1	,996	1956899348248 997,000
	Masa_kerja	51,513	9337,478	,000	1	,996	2355177425637 4353000000,00 0
	Constant	-51,765	9337,478	,000	1	,996	,000
Step 2 <sup>a</sup>	Masa_kerja	1,856	,660	7,901	1	,005	6,400
	Constant	-1,569	,492	10,182	1	,001	,208

a. Variable(s) entered on step 1: Pendidikan, Masa\_kerja.

