

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEMAM THYPOID

DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMI

(Studi Kasus Di RSUD Muhammadiyah Ponorogo)



Oleh :

LUTFIYAH HIDAYATI

NIM 21613464

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEMAM THYPOID

DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMI

(Studi Kasus Di RSUD Muhammadiyah Ponorogo)



Oleh:

LUTFIYAH HIDAYATI

NIM 21613464

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : LUTFIYAH HIDAYATI

Judul :ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEMAM
THYPOID DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
HIPERTERMI

Telah disetujui untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji KTI Pada Tanggal

:

Oleh :

Pembimbing 1



Saiful Nurhidayat. S.Kep..Ns..M.Kep
NIDN.0714127901

Pembimbing 2



Sri Andayani.S.Kep..Ns..M.Kep
NIDN.0711128601

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo. S.Kep..Ns..M.Kes.. PhD

NIDN.0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : LUTFIYAH HIDAYATI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA
DEMAM THYPOID DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN HIPERTERMI

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal :

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Anggota : 1. Metti Verawati S.Kep.,Ns.,M.Kes

2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep

:

:

:

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes., PhD

NIDN.071512790

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : LUTFIYAH HIDAYATI

NIM : 21613464

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa KTI yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Demam Thypoid Dengan Masalah Keperawatan Hipertermi”** adalah bukan studi kasus orang lain baik sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya. Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami siap mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 9 Juli 2024

Yang Menyatakan



LUTFIYAH HIDAYATI

21613464

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEMAM THYPOID
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTEMI
(Studi Kasus Di RSUD Muhammadiyah Ponorogo)
Oleh: Lutfiyah Hidayati NIM
21613464

Keluhan paling umum yang dirasakan oleh pasien Demam Thypoid yaitu panas, panas bisa terjadi karena adanya bakteri salmonella thypi yang penderita terinfeksi oleh bakteri tersebut. Salah satu faktor pencetus hipertermi disebabkan adanya infeksi didalam tubuh pasien. Tujuan dari studi kasus ini yaitu untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien Demam Thypoid dengan masalah keperawatan hipertermi.

Asuhan keperawatan pada pasien Demam Thypoid dengan hipertermi dilakukan di Ruang K.H. Ahmad Dahlan RSUD Muhammadiyah Ponorogo selama 2 hari pada bulan Juli 2024. Metode yang digunakan adalah proses keperawatan.

Hasil dari pengkajian didapatkan Ny. R mengeluh demam. Hasil pengkajian suhu tubuh pasien 37,9 °C. Pasien tampak pucat dan kulit terasa hangat. Tindakan keperawatan yang dilakukan antara lain dengan memonitor suhu tubuh, menyediakan lingkungan yang dingin, melonggarkan atau melepaskan pakaian, membasahi dan kipasi permukaan tubuh, mengganti linen setiap hari atau sering jika mengalami keringat berlebih, melakukan pendinginan eksternal (misal selimut hipertermia atau kompres dingin pada dahi, leher, dada, abdomen, aksila).

Hasil evaluasi tindakan keperawatan yang didapatkan pada Ny. R dengan hipertermi masalah teratasi karena keadaan pasien sudah mulai membaik. Sesuai dengan kriteria hasil yaitu demam menurun, kulit kemerahan menurun, pucat menurun.

Kata Kunci: Demam Thypoid, Hipertermi

ABSTRACK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEMAM THYPOID DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMI
(In K.H. Ahmad Dahlan Room, Muhammadiyah Hospital of Ponorogo)

The most common complaint felt by Typhoid Fever patients is heat, heat can occur due to the presence of viruses/bacteria that the patient is infected with. One of the factors that triggers hyperthermia is due to an infection in the patient's body. The aim of this case study is to determine nursing care for Typhoid Fever patients with hyperthermia nursing problems.

Nursing care for patients with typhoid fever with hyperthermia is carried out in the K.H. Room. Ahmad Dahlan RSU Muhammadiyah Ponorogo for 2 days in July 2024. The method used is the nursing process.

The results of the assessment showed that Mrs. R complained of fever. The results of the assessment of the patient's body temperature 37,9°C. The patient looked pale and her skin felt warm. Nursing actions taken include monitoring body temperature, providing a cool environment, loosening or removing clothing, wetting and fanning the body surface, changing linen every day or often if experiencing excessive sweating, performing external cooling (eg hyperthermia blankets or cold compresses on the forehead, neck, chest, abdomen, axilla).

The results of the nursing action evaluation obtained in Mrs. R with hyperthermia, the problem was resolved because the patient's condition had begun to improve. In accordance with the outcome criteria, namely decreased fever, decreased reddish skin, decreased paleness.

Keywords: Typhoid Fever, Hyperthermia

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Demam Thypoid Dengan Masalah Keperawatan Hipertermi” tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya tentunya kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan proposal ini dengan baik. Sholawatserta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nanti-nantikan syafaatnya di akhirat nanti.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam penyusunan proposal ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, dan motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes., PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns., M.Kes selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan kesabarannya dalam memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan proposal ini.
4. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing I dengan kesabarannya dalam memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing II dengan kesabarannya dalam memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak dan Ibu dosen yang tanpa bosan memberikan ilmu yang bermanfaat dan selalu mensupport dalam segala hal.
7. Kedua orang tua saya yang telah memberikan dukungan serta semangat dan doa di sepanjang harinya sehingga bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah tepat waktu.
8. Semua teman-teman seperjuangan angkatan 2021/2022 khususnya keperawatanC atas kerjasama dan motivasinya.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan proposal ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan proposal ini masih jauh dari kata sempurna sehingga diharapkan adanya kritikan dan saran yang bersifat mendukung demi kesempurnaan proposal ini. akhirnya penulis berharap semoga proposal ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 7 Juli 2024

Lutfiyah Hidayati
21613464

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DEPAN	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Penyakit Thypoid.....	6
2.1.1 Pengertian	6
2.1.2 Etiologi	6

2.1.3 Patofisiologi	8
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	9
2.1.5 Komplikasi	11
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	11
2.1.7 Penatalaksanaan	12
2.1.8 Pencegahan	14
2.1.9 Pathway.....	15
2.2 Konsep Dasar Hipertermi	16
2.2.1 Pengertian Hipertermi.....	16
2.2.2 Etiologi Hipertermi	16
2.2.3 Tanda dan Gejala Hipertermi	16
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Thypoid	17
2.3.1 Pengkajian.....	17
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	23
2.3.3 Intervensi Keperawatan	23
2.3.4 Intervensi.....	25
2.3.5 Tinjauan Keislaman	26
2.3.6 Implementasi	26
2.3.7 Evaluasi.....	27
2.4 Hubungan Antar Konsep	29
BAB 3 Metode Kasus	30
3.1 Metode.....	30
3.2 Teknik Penelitian	30

3.3 Waktu dan Tempat	31
3.4 Alur Kerja	31
3.5 Metode Pengumpulan Data.....	33
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....	36
4.1 Pengkajian.....	36
4.1.1 Identitas Pasien.....	36
4.1.2 Keluhan Utama	37
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	37
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu	38
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	38
4.1.6 Riwayat Psikososial	38
4.1.7 Genogram.....	40
4.1.8 Pola Kesehatan Sehari-hari	41
4.1.9 Pemeriksaan Fisik.....	42
4.1.10 Pemeriksaan Penunjang	46
4.1.11 Penatalaksanaan.....	47
4.2 Analisa Data	48
4.3 Daftar Masalah	49
4.4 Intervensi Keperawatan	49
4.5 Implementasi Keperawatan.....	51
4.6 Evaluasi Keperawatan	53
BAB 5 PEMBAHASAN	57
5.1 Pengkajian.....	57

5.2 Diagnosa Keperawatan	58
5.3 Intervensi	59
5.4 Implementasi.....	60
5.5 Evaluasi.....	61
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	62
6.1 Kesimpulan	62
6.2 Saran.....	63
6.2.1 Bagi Responden.....	63
6.2.2 Bagi Tempat Penelitian.....	64
DAFTAR PUSTAKA.....	65



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana Asuhan Keperawatan.....	24
Tabel 2.2 Pola Kesehatan Sehari-hari	41
Tabel 2.3 Pemeriksaan Penunjang	46
Tabel 2.4 Penatalaksanaan.....	47
Tabel 2.5 Analisa Data	48
Tabel 2.6 Daftar Masalah	49
Tabel 2.7 Intervensi Keperawatan	50
Tabel 2.8 Implementasi Keperawatan.....	52
Tabel 2.9 Evaluasi Keperawatan.....	54



DAFTAR GAMBAR

2.1 Hubungan Antar Konsep.....	29
2.2 Alur Kerja.....	32
2.3 Genogram.....	40



DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World Health Organization
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan
RSU	: Rumah Sakit Umum
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
CRT	: Capillary Refill Time



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Format pengkajian	77
Lampiran 2 Satuan Acara Penyuluhan.....	87
Lampiran 3 Leaflet.....	93
Lampiran 4 Surat Permohonan Data Awal	94
Lampiran 5 Surat Permohonan Pengambilan Data Pasien	95
Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Pasien	96
Lampiran 7 Informed Consent.....	97
Lampiran 8 Surat Uji Etik	98
Lampiran 9 Logbook.....	99

