

KARYA ILMIAH AKHIR

**PENERAPAN MANAJEMEN HIPERTERMIA PADA PASIEN DHF
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMIA
(Di RSI Siti Aisyah Madiun)**



OLEH :

**MENDY OKTAVIA WITARI
NIM 25650716**

**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2025/2026**

**PENERAPAN MANAJEMEN HIPERTERMIA PADA PASIEN DHF
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMIA
(Di RSI Siti Aisyah Madiun)**

KARYA ILMIAH AKHIR

Diajukan Kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat
Penyusunan Karya Ilmiah Akhir



**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2025/2026**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : MENDY OKTAVIA WITARI
Judul : PENERAPAN MANAJEMEN HIPERTERMIA PADA
PASIEEN DHF DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
HIPERTERMIA

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilimah Akhir pada
tanggal 6 Agustus 2026

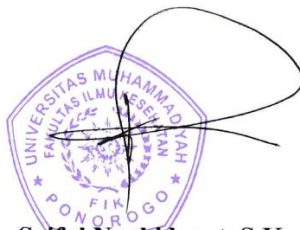
Oleh :

Pembimbing



Navlil Mawadda Rohma, S.Kep. Ns, M.Kep
NIDN. 0724058906

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : MENDY OKTAVIA WITARI
Judul : PENERAPAN MANAJEMEN HIPERTERMIA PADA
PASIE DHF DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
HIPERTERMIA

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Ilmiah Akhir di
Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo, Tanggal 10 Agustus 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Dr. Sugeng Mashudi, S. Kep.,Ners., M.Kes



Anggota : Naylil Mawadda Rohma, S.Kep. Ns, M.Kep



Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mendy Oktavia Witari

NIM : 25650716

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa proposal Karya Ilmiah Akhir (KIA) yang berjudul :
“Penerapan Manajemen Hipertermia Pada Pasien DHF Dengan Masalah Keperawatan Hipertermia Di RSI Siti Aisyah Madiun” adalah bukan bahan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebesar-besarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 5 - 10 - 2026



Menyatakan

Mendy Oktavia Witari
NIM. 25650716

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul **“Penerapan Manajemen Hipertermia Pada Pasien DHF Dengan Masalah Keperawatan Hipertermia Di RSI Siti Aisyah Madiun”**. Karya ilmiah akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners (Ners) pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bersamaan ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Ners.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep, selaku Pejabat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan izin dalam menyusun dan menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
3. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan yang bermanfaat hingga memberikan perhatian dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini dari awal hingga selesai.
4. dr. Donna Dwi Yudhawati, MMR., FISQua, selaku Direktur RSI Siti Aisyah Madiun, yang telah memberikan ijin dan lahan praktik untuk penyusunan karya ilmiah akhir ini.

5. Naylil Mawadda Rohma, S.Kep. Ns, M.Kep, selaku Pembimbing yang dengan tulus ikhlas berkenan meluangkan waktu, memberikan perhatian, membimbing, mengarahkan, serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini dari awal hingga selesai.
6. Dr. Sugeng Mashudi, S. Kep.,Ners., M.Kes, selaku dosen penguji, yang telah meluangkan waktu, membimbing, mengarahkan, serta memberikan bantuan hingga sempurnanya dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini.
7. Bapak dan Ibu Dosen pengajar, yang telah memberikan bekal bagi penulis melalui materi-materi kuliah yang penuh nilai dan makna dalam penyempurnaan dalam penyusunan karya ilmiah akhir, serta kepada seluruh tenaga administrasi yang tulus ikhlas melayani keperluan penulis selama menjalani studi dan penulisannya.
8. Untuk orang yang sangat istimewa yaitu suami, anak dan seluruh keluarga yang senantiasa memberikan doa dan dukungan penuh.
9. Rekan-rekan seperjuangan dalam naungan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah tulus ikhlas memberikan perhatian, dorongan semangat, serta bantuan sehingga karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, terima kasih atas bantuannya. Penulis hanya bisa berdoa semoga Allah SWT membalas amal baik semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian karya ilmiah akhir.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu saran dan kritik yang konstruktif senantiasa penulis harapkan. Penulis berharap, semoga

karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semua orang yang membaca terutama bagi Civitas Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Ponorogo, 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Aini Fauzi' or similar, written in a cursive style.

Penulis

ABSTRAK

PENERAPAN MANAJEMEN HIPERTERMIA PADA PASIEN DHF DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERTERMIA (Di RSI Siti Aisyah Madiun)

Oleh : Mendy Oktavia Witari

DHF merupakan penyakit infeksi virus dengue yang sering disertai hipertermia akibat respons inflamasi tubuh. Hipertermia yang tidak ditangani secara tepat dapat meningkatkan risiko dehidrasi dan memperburuk kondisi pasien. Penelitian ini bertujuan untuk melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien DHF dengan masalah keperawatan hipertermia melalui penerapan manajemen hipertermia (kompres hangat) di RSI Siti Aisyah Madiun.

Penelitian ini menggunakan desain studi kasus pada An. M, anak perempuan usia 2 tahun dengan diagnosis medis DHF dan masalah keperawatan hipertermia yang dirawat selama 15–19 Juni 2026. Intervensi mengacu pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia, meliputi pemantauan suhu tubuh dan tanda vital, pemenuhan kebutuhan cairan, edukasi tirah baring, kolaborasi terapi medis, serta pemberian kompres hangat pada leher, aksila, dan lipatan paha selama 10–15 menit sebanyak tiga kali sehari.

Suhu tubuh pasien mengalami penurunan bertahap dari 38,6°C hingga mencapai rentang normal setelah lima hari intervensi. Pasien tampak lebih nyaman, tidak rewel, wajah tidak lagi kemerahan, kulit teraba hangat normal, nafsu makan meningkat, aktivitas membaik, serta tidak ditemukan komplikasi hipertermia selama perawatan.

Penerapan manajemen hipertermia melalui kompres hangat yang dikombinasikan dengan pemantauan kondisi, pemenuhan cairan, edukasi keluarga, dan kolaborasi terapi farmakologis efektif membantu menurunkan suhu tubuh, meningkatkan kenyamanan, serta mendukung tercapainya luaran keperawatan pada pasien anak dengan DHF dan hipertermia.

Kata kunci: DHF, Hipertermia, Kompres Hangat, Manajemen Hipertermia

ABSTRACT

APPLICATION OF HYPERTHERMIA MANAGEMENT IN DHF PATIENTS WITH THE NURSING DIAGNOSIS OF HYPERTHERMIA (At RSI Siti Aisyah Madiun)

By: Mendy Oktavia Witari

DHF is a viral infection often accompanied by hyperthermia resulting from the body's inflammatory response. Improperly managed hyperthermia can increase the risk of dehydration and worsen the patient's condition. This study aimed to provide nursing care for a DHF patient experiencing hyperthermia by implementing hyperthermia management (warm compresses) at RSI Siti Aisyah Madiun.

This study employed a case study design involving Patient M, a 2-year-old female diagnosed with DHF and hyperthermia, who was treated from June 15 to June 19, 2026. Interventions were based on the Indonesian Nursing Intervention Standards and included monitoring body temperature and vital signs, ensuring adequate fluid intake, providing bed rest education, collaborating on medical therapy, and applying warm compresses to the neck, axillae, and inguinal folds for 10–15 minutes, three times daily.

The patient's body temperature gradually decreased from 38.6°C to a normal range after five days of intervention. The patient appeared more comfortable and less irritable; facial flushing subsided, skin temperature returned to normal, appetite improved, and activity levels increased. No complications related to hyperthermia were observed during the treatment period.

The application of hyperthermia management via warm compresses—combined with condition monitoring, fluid replacement, family education, and pharmacological therapy collaboration—was effective in lowering body temperature, increasing comfort, and achieving desired nursing outcomes for the pediatric patient with DHF and hyperthermia.

Keywords: DHF, Hyperthermia, Warm Compresses, Hyperthermia Management

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN PENGUJI	iii
HALAMAN SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KIAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN LITERATUR	
2.1 Konsep Dasar <i>Dengue Hemorrhagic Fever</i>	9
2.1.1 Definisi	9
2.1.2 Etiologi	9
2.1.3 Klasifikasi	10
2.1.4 Manifestasi Klinis	10
2.1.5 Patofisiologi	11
2.1.6 <i>Pathway</i>	14
2.1.7 Diagnosa Banding	15
2.1.8 Komplikasi.....	15

2.1.9	Pemeriksaan Penunjang	16
2.1.10	Pencegahan	18
2.1.11	Penatalaksanaan	20
2.1.12	Kriteria Memulangkan Pasien DHF	21
2.2	Konsep Dasar Anak	22
2.2.1	Definisi Anak	22
2.2.2	Pertumbuhan dan Perkembangan Anak	22
2.2.3	Tahap Pertumbuhan dan Perkembangan Anak Mulai Dari Usia Toddler - Remaja.....	23
2.3	Konsep Dasar Hipertermia	26
2.3.1	Definisi	26
2.3.2	Jenis – jenis Demam	26
2.3.3	Etiologi	27
2.3.4	Tanda dan Gejala	28
2.4	Konsep Dasar Manajemen Hipertermia.....	28
2.4.1	Definisi	28
2.4.2	Tujuan Manajemen Hipertermia Pada Pasien DHF.	29
2.4.3	Indikasi & Kontraindikasi Manajemen Hipertermia Pada Pasien DHF	29
2.4.4	Manajemen Hipertermia Yang Dianjurkan Pada DHF.....	30
2.5	Konsep Dasar Kompres Hangat	31
2.5.1	Definisi Kompres Hangat	31
2.5.2	Tujuan Kompres Hangat Pada Pasien Hipertermi ...	31
2.5.3	Indikasi Pemberian Kompres Hangat.....	32
2.5.4	Mekanisme Kompres Hangat.....	32
2.5.5	Standar Prosedur Operasional (SPO) Pemberian Kompres Hangat	32
2.6	Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien DHF	35
2.6.1	Pengkajian Keperawatan	35
2.6.2	Diagnosis Keperawatan.....	41
2.6.3	Intervensi Keperawatan.....	43

2.6.4	Implementasi Keperawatan	45
2.6.5	Evaluasi Keperawatan	45
2.7	EBN	47
BAB 3	METODE LAPORAN KASUS	
3.1	Metode	53
3.2	Teknik Penulisan	53
3.3	Waktu dan Tempat.....	54
3.3.1	Waktu	54
3.3.2	Tempat	54
3.4	Pengumpulan Data.....	54
3.5	Alur Kerja	56
3.6	Etika	56
BAB 4	LAPORAN KASUS	
4.1	Pengkajian.....	58
4.1.1	Identitas	58
4.1.2	Keluhan.....	59
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang	59
4.1.4	Riwayat Penyakit Dahulu	61
4.1.5	Riwayat Penyakit Keluarga	61
4.1.6	Riwayat Kehamilan dan Kelahiran	61
4.1.7	Riwayat Penyakit Masa Lalu	62
4.1.8	Riwayat Psikososial.....	63
4.1.9	Pola Kesehatan Sehari-hari.....	65
4.1.10	Pemeriksaan Fisik	66
4.1.11	Pemeriksaan Penunjang.....	69
4.1.12	Penatalaksanaan.....	70
4.2	Analisis Data	71
4.3	Daftar Masalah	71
4.4	Rencana Asuhan Keperawatan.....	72
4.5	Implementasi Keperawatan.....	73
4.6	Evaluasi Keperawatan.....	79

BAB 5	PEMBAHASAN	
5.1	Pengkajian.....	84
5.2	Diagnosis Keperawatan	91
5.3	Intervensi Keperawatan	94
5.4	Implementasi Keperawatan.....	97
5.5	Evaluasi Keperawatan.....	101
BAB 6	PENUTUP	
6.1	Kesimpulan	107
6.2	Saran	111
DAFTAR PUSTAKA		113
LAMPIRAN		118



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Intervensi Keperawatan	44
Tabel 4.1	Imunisasi.....	63
Tabel 4.2	Pola Kesehatan Sehari-hari.....	65
Tabel 4.3	Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 15 Juni 2026.....	69
Tabel 4.4	Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 16 Juni 2026.....	69
Tabel 4.5	Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 17 Juni 2026.....	70
Tabel 4.6	Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 18 Juni 2024.....	70
Tabel 4.7	Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 19 Juni 2024.....	70
Tabel 4.8	Analisis Data.....	71
Tabel 4.9	Diagnosis Keperawatan	71
Tabel 4.10	Rencana Asuhan Keperawatan.....	72
Tabel 4.11	Implementasi Keperawatan.....	73
Tabel 4.12	Evaluasi Keperawatan	79



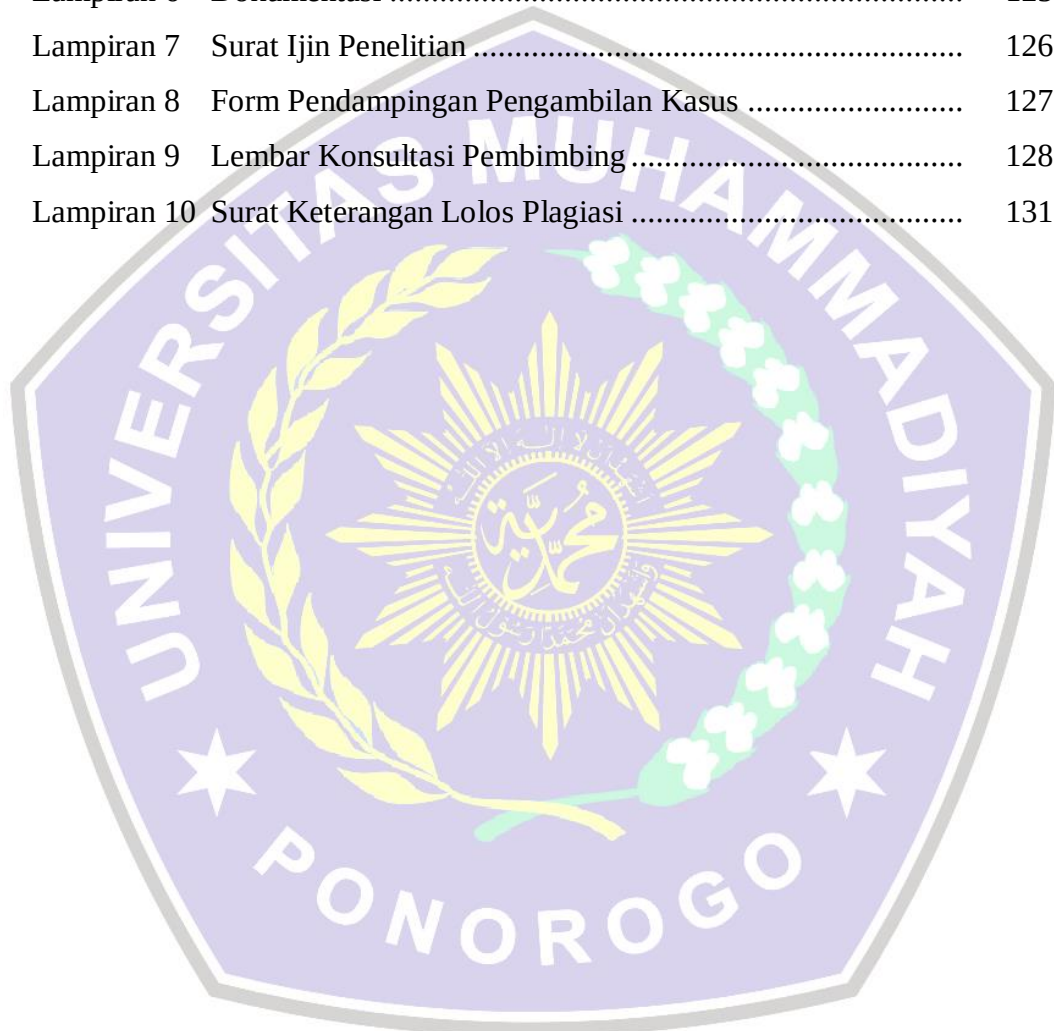
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i>	14
Gambar 3.1 Alur Kerja Penerapan Penerapan Manajemen Hipertermia Pada Pasien DHF Dengan Masalah Keperawatan Hipertermia Di RSI Siti Aisyah Madiun.....	56



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	118
Lampiran 2	<i>Informed Consent</i>	119
Lampiran 3	SPO Pemberian Kompres Hangat	120
Lampiran 4	Booklet	122
Lampiran 5	Surat Lolos Uji Etik	124
Lampiran 6	Dokumentasi	125
Lampiran 7	Surat Ijin Penelitian	126
Lampiran 8	Form Pendampingan Pengambilan Kasus	127
Lampiran 9	Lembar Konsultasi Pembimbing	128
Lampiran 10	Surat Keterangan Lolos Plagiasi	131



DAFTAR SINGKATAN

μL	: microliter
ADL	: <i>Activities of Daily Living</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guérin</i>
cm	: centimeter
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
DBD	: Demam Berdarah Dengue
DepKes	: Departemen Kesehatan
DF	: Dengue Fever
DHF	: <i>Dengue Hemorrhagic Fever</i>
DPP	: Dewan Pengurus Pusat
DPT	: Difteri, Pertusis, Tetanus
DSS	: <i>Dengue Shock Syndrome</i>
EBN	: <i>Evidence Based Nursing</i>
EDS	: <i>Expanded Dengue Syndrome</i>
Hb	: Hemoglobin
HB	: Hepatitis B
Hib	: <i>Haemophilus influenzae tipe b</i>
Ht	: Hematokrit
HUS	: <i>haemolytic uremic syndrom</i>
ICS	: <i>Intercostal Space</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IR	: <i>Incidence Rate</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IV	: Intravena
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KEPK	: Komite Etik Penelitian Kesehatan
Kg	: Kilogram
KIA	: Karya Ilmiah Akhir
mg	: Miligram
mL	: Mililiter
mmHg	: <i>Millimeters Of Mercury</i>
MPASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
MR	: <i>Measles-Rubella</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit
NSAID	: <i>Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
OTEK	: Observasi, Terapeutik, Edukasi, dan Kolaborasi
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PSN	: Pemberantasan Sarang Nyamuk
RL	: Ringer Laktat
RNA	: <i>Ribonucleic Acid</i>
RS	: Rumah Sakit
RSI	: Rumah Sakit Islam

RSISA	: Rumah Sakit Islam Siti Aisyah
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SGOT	: <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOAP	: Subjektif, Objektif, <i>Assessment</i> , Perencanaan
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SpO ₂	: <i>Peripheral Oxygen Saturation</i> atau saturasi oksigen perifer
TTV	: Tanda-tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>

