

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN MASALAH HIPERTEMIA

PADA PASIEN DENGAN DENGUE HEMORAGIC FIVER GRADE 1 DI

RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURABAYA



Disusun Oleh :

Intan Mailanie

20230660002

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN MASALAH HIPERTEMIA
PADA PASIEN DENGAN DHF GRADE 1 DI RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH SURABAYA

Untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd. Kep.) Pada
Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammdiyah Suarabaya



Disusun Oleh :

Intan Mailanie

20230660002

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2026

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Intan Mailanie
NIM	20230660002
Fakultas	: Fakultas Ilmu Kesehatan
Program studi	: D3 keperawatan

Menyatakan bahwa KTI yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiat, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 16 Juni 2026

Yang membuat pernyataan



(Intan Mailanie)

NIM.20230660002

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang karya tulis ilmiah pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 09 juni 2026

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II


Prof. Dr. A. Aziz Alimul Hidayat., S.Kep.
Ns., M.kes Ns., M.kes


Gita Marini, S.kep.,

Mengetahui,

Ketua Program Studi D3 Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya


Siti Aisyah S.Kep., Ns., M.Kes

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah di pertahankan di hadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 13 juni 2026 oleh mahasiswa atas nama Intan Mailanie, NIM 20230660002 Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Aries Chandra A., S.Kep., Ns., Mkep., Sp., Kep.A
Anggota 1 : Prof.Dr.A.Aziz Alimul Hidayat., S.Kep., Ns., M.kes
Anggota 2 : Gita Marini, S.kep., Ns., M.kes



Mengesahkan,

Dekan FIK UM Surabaya



Dr. Dede Anisrullah, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 012.05.1.1987.14.113

KATA PENGANTAR

Segala puji hanya bagi Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat, Taufik dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Anak dengan Masalah Hipertermia pada pasien Dengan Pasien DHF grade 1 di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Surabaya” sebagai salah satu syarat dalam menempuh Ujian Akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari bahwa masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun agar penulisan pada laporan selanjutnya tidak terjadi kesalahan yang sama.

Demikian pengantar dari penulis, saya mengucapkan terimakasih dan mohon maaf apabila dalam penulisan masih terdapat kalimat-kalimat yang kurang dapat dipahami. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi institusi kesehatan sebagai informasi dalam meningkatkan Asuhan Keperawatan serta pembelajaran khususnya bagi penulis laporan dan para pembaca pada umumnya.

Surabaya,

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan karya Tulis ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2026 dengan judul penelitian “Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Hipertermia Pada Pasien Dengue Hemoragik Fever Grade 1 Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya.”

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Mundakir S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Kepala Ruangan Keperawatan Anak yang telah memberikan izin untuk mengambil data guna memenuhi tugas akhir Karya Tulis Ilmiah.
5. Prof.Dr.A.Aziz Alimul Hidayat., S.Kep Ns., M.Kes, selaku pembimbing pertama yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran selama membimbing sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah.
6. Gita Marini, S.Kep., M.kes selaku pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu,

tenaga, dan pikiran selama membimbing sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah

7. Aries Chandra A., S.Kep., Ns., Mkep., Sp., Kep.A, selaku penguji yang telah meluangkan waktu untuk hadir dalam sidang Karya Tulis Ilmiah ini serta memberikan masukan dalam memperbaiki Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmu serta pengalaman sehingga menjadi pembelajaran bagi penulis selama menempuh pendidikan.
9. Kepada ayah tercinta, Rudi, terima kasih atas segala kerja keras, doa, dan pengorbanan yang telah Ayah berikan hingga aku mampu menyelesaikan pendidikan Diploma Keperawatan ini. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kesehatan, umur yang berkah, serta membalas setiap kebaikan Ayah. Aku akan selalu bangga menjadi anak Ayah.
10. Kepada ibu tercinta, Ririn, terima kasih atas kasih sayang, doa, dan pengorbanan yang tak pernah berhenti mengiringi setiap langkahku. Gelar ini juga milik Ibu yang telah membesarkan dan mendidikku dengan penuh cinta. Semoga Allah SWT selalu melimpahkan kesehatan, kebahagiaan, dan keberkahan kepada Ibu.
11. Kepada adikku tersayang, Jefri Novanton, terima kasih atas kebersamaan, dukungan, dan semangat yang selalu kamu berikan. Semoga kamu dapat meraih cita-cita dan menjadi kebanggaan keluarga. Aku akan selalu mendukung setiap langkahmu.
12. Kepada seluruh keluarga besar, terima kasih atas doa, kasih sayang, perhatian, dan dukungan yang telah diberikan selama perjalanan pendidikanku. Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan dan senantiasa melimpahkan

keberkahan kepada keluarga kita.

13. Kepada sahabat-sahabat tercinta, Amalia Mufidha, Vina Oktavia, dan Aulia Putri, terima kasih atas dukungan, bantuan, serta kebersamaan yang telah menguatkan selama menyelesaikan pendidikan ini. Semoga persahabatan kita selalu terjaga dan Allah SWT senantiasa melimpahkan kebahagiaan kepada kalian.
14. Kepada teman-teman mahasiswa D3 Keperawatan Angkatan 2023, terima kasih atas kebersamaan, dukungan, dan bantuan selama masa perkuliahan hingga penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
15. Terakhir, kepada diriku sendiri, Intan Mailanie, terima kasih karena telah bertahan, terus berjuang, dan tidak menyerah hingga mampu menyelesaikan pendidikan ini. Semoga langkah ke depan selalu diberi kemudahan, keberkahan, dan kesuksesan.

Peneliti menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini terdapat kekurangan dan ketidaksempurnaan. Oleh karena itu, peneliti memohon maaf sebesar besarnya akan segala kekurangan. Peneliti berharap tugas ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis, peneliti selanjutnya, para pembaca dan semua pihak.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	ii
ABSTRAK.....	iv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.2 Rumusan masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.6 Lokasi Dan Waktu.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Dengue Haermoragic Fever	6
2.1.1 Definisi Dengue Haermoragic Fever	6
2.1.2 Etiologi	6
2.1.3 Woc.....	7
2.1.4 Patofisiologi	8
2.1.5 Manifestasi Klinis.....	9
2.1.6 Klasifikasi	10
2.1.7 Pencegahan	11
2.1. Konsep Hipertemi.....	12
2.2.1 Pengertian Hipertemi	12
2.2.2 Penyebab	12
2.2.3 Perubahan fisiologis.....	13
2.2.4 Manifestasi klinis.....	14
2.2.5 Pemeriksaan Penunjang	14
2.2.6 Penatalaksanaan	14
2.2. Faktor yang mempengaruhi hipertemia pada dengue hemorrhagic fever	15
2.3.1 Konsep tumbuh kembang anak usia toddler	15
2.3.2 Periode tumbuh kembang anak usia toddler	16
2.3.3 Tahapan perkembangan anak usia Toodler.....	17
2.3. Penerapan asuhan keperawatan pada DHF.....	18
2.4.1 Pengkajian keperawatan.....	18
2.4.2 Diagnosa keperawatan	24
2.4.3 Analisa Data.....	24
2.4.4 Implementasi keperawatan.....	24
2.4.5 Intervensi keperawatan	26
2.4.6 Evaluasi keperawatan.....	26

BAB III METODOLOGI PENELITIAN	28
3.1 Desain penelitian.....	28
3.2 Definisi penelitian	28
3.3 Partisipan	29
3.4 Lokasi dan waktu penelitian.....	29
3.5 Pengumpulan Data	29
3.6 Uji Kebahasaan data	30
3.7 Analisa data.....	30
3.8 Etika Penelitian.....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	33
4.1 Hasil.....	33
4.1.1 Gambar Lokasi Penelitian.....	33
4.1.2 Pengkajian Keperawatan	34
4.1.3 Analisa Data.....	63
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	66
4.1.5 Intervensi Keperawatan.....	66
4.1.6 Implementasi Keperawatan.....	69
4.1.7 Evaluasi Keperawatan.....	74
4.2 Pembahasan	77
4.2.1 Pengkajian Keperawatan.....	77
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	79
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	80
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	81
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	83
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	86
5.1 Kesimpulan	86
5.1.1. Pengkajian Keperawatan.....	86
5.1.2. Diagnosa Keperawatan.....	86
5.1.3. Perencanaan Keperawatan.....	87
5.1.4. Pelaksanaan Keperawatan.....	87
5.1.5. Evaluasi Keperawatan.....	87
5.2 Saran	88
5.2.1 Bagi Rumah Sakit.....	88
5.2.2 Bagi Pendidikan	88
5.2.3 Bagi pasien dan keluarga	89
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	89

DAFTAR PUSTAKA	90
LAMPIRAN	92

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Analisis Data Secara Teori pada Kasus <i>Dengue Hemorrhagic Fever</i> (DHF)	25
Tabel 2.2 Implementasi Keperawatan Secara Teori pada Kasus Hipertermia.....	26
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	29
Tabel 4.1 Analisis Data Kasus An. L yang Dirawat di RS PKU Muhammadiyah Surabaya pada Tanggal 01–03 Juni 2026	65
Tabel 4.2 Analisis Data Kasus An. N yang Dirawat di RS PKU Muhammadiyah Surabaya pada Tanggal 01–03 Juni 2026	66
Tabel 4.3 Intervensi Keperawatan Kasus An. L yang Dirawat di RS PKU Muhammadiyah Surabaya pada Tanggal 01–03 Juni 2026	67
Tabel 4.4 Intervensi Keperawatan Kasus An. N yang Dirawat di RS PKU Muhammadiyah Surabaya pada Tanggal 01–03 Juni 2026.....	69
Tabel 4.5 Implementasi Keperawatan Kasus An. L yang Dirawat di RS PKU Muhammadiyah Surabaya pada Tanggal 01–03 Juni 2026	70
Tabel 4.6 Implementasi Keperawatan Kasus An. N yang Dirawat di RS PKU Muhammadiyah Surabaya pada Tanggal 01–03 Juni 2026.....	72
Tabel 4.7 Evaluasi Keperawatan Kasus An. L yang Dirawat di RS PKU Muhammadiyah Surabaya pada Tanggal 01–03 Juni 2026	75
Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan Kasus An. N yang Dirawat di RS PKU Muhammadiyah Surabaya pada Tanggal 01–03 Juni 2026	76

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Bagan 2.1 WOC dengue haemorrhagic fever (DHF) Sumber WOC DHF	
.....8 (Oktiawati 2022)	

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 DDST pasien 1 An.L.....	95
Lampiran 2 surat persetujuan menjadi responden px 1.....	96
Lampiran 3 surat persetujuan penelitian px 1	97
Lampiran 4 surat persetujuan menjadi responden px 2.....	98
Lampiran 5 surat persetujuan penelitian px 2	99
Lampiran 6 lembar konsultasi pembimbing 1.....	100
Lampiran 7 lembar konsultasi pembimbing 2.....	101
Lampiran 8 Surat permohonan ijin pengambilan data awal	102
Lampiran 9 surat jawaban & invoice dari RS Pku Muhammdiyah Surabaya	103
Lampiran 10 surat bebas pinjam.....	116
Lampiran 11 surat endorsement letter.....	117
Lampiran 12 surat bebas plagiasi.....	118
Lampiran 13 berita acara penguji.....	119
Lampiran 14 berita acara pembimbing 1.....	120

Lampiran 15 berita acara pebimbing 2.....	121
---	-----

DAFTAR SINGKATAN

ALT : Alanine Aminotransferase
AST : Aspartate Aminotransferase
BAK : Buang Air Kecil
BCG : Bacillus Calmette-Guérin
CRT : Capillary Refill Time
DBD : Demam Berdarah Dengue
DENV : Dengue Virus
DDST : Denver Developmental Screening Test
DHF : Dengue Hemorrhagic Fever
DPP PPNI : Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia
DPT-HB-Hib : Difteri, Pertusis, Tetanus, Hepatitis B, dan Haemophilus influenzae tipe b
FUO : Fever of Unknown Origin
IgG : Immunoglobulin G
IgM : Immunoglobulin M
IPPA : Inspeksi, Palpasi, Perkusi, Auskultasi
MR : Measles-Rubella
NS1 : Non-Structural Protein 1
PSN : Pemberantasan Sarang Nyamuk
SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia
WHO : World Health Organization
WOC : Web of Causation

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH HIPERTERMIA
PADA ANAK DENGAN DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF) DI
RS PKU MUHAMMADIYAH SURABAYA

Oleh: Intan Mailanie

Pendahuluan : *Dengue Hemorrhagic Fever (DHF)* merupakan penyakit infeksi yang disebabkan oleh virus dengue yang ditularkan melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti*. Salah satu manifestasi klinis yang paling sering ditemukan pada anak dengan DHF adalah hipertermia akibat respons inflamasi terhadap infeksi virus. Hipertermia yang tidak ditangani dengan baik dapat meningkatkan risiko dehidrasi, kejang demam, serta memperburuk kondisi pasien. Oleh karena itu, diperlukan asuhan keperawatan yang tepat melalui penerapan manajemen hipertermia untuk membantu menurunkan suhu tubuh dan memperbaiki kondisi anak. Penelitian ini bertujuan memberikan gambaran pelaksanaan asuhan keperawatan pada anak dengan DHF yang mengalami hipertermia di RS PKU Muhammadiyah Surabaya.

Metode : Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan desain studi kasus melalui pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Subjek penelitian adalah dua anak dengan diagnosis medis DHF dan diagnosis keperawatan hipertermia. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi selama tiga hari, kemudian dianalisis melalui reduksi data, penyajian data, dan penarikan kesimpulan.

Hasil : Penerapan intervensi manajemen hipertermia yang meliputi pemantauan suhu tubuh dan tanda vital, pemberian kompres hangat, peningkatan asupan cairan, edukasi keluarga, serta kolaborasi pemberian antipiretik menunjukkan adanya penurunan suhu tubuh, perbaikan kondisi umum, peningkatan aktivitas dan nafsu makan, serta masalah keperawatan hipertermia dapat teratasi pada kedua pasien.

Kesimpulan: Penerapan manajemen hipertermia efektif membantu menurunkan suhu tubuh dan memperbaiki kondisi klinis anak dengan DHF, sehingga intervensi tersebut perlu diterapkan secara optimal dalam pemberian asuhan keperawatan.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Hipertermia, Dengue Hemorrhagic Fever (DHF), Anak.

ABSTRACT
NURSING CARE FOR HYPERTHERMIA IN CHILDREN WITH
DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF) AT PKU
MUHAMMADIYAH SURABAYA HOSPITAL

Oleh: Intan Mailanie

Introduction: Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is an infectious disease caused by the dengue virus transmitted through the bite of *Aedes aegypti* mosquitoes. One of the most common clinical manifestations in children with DHF is hyperthermia due to the inflammatory response to viral infection. If not managed properly, hyperthermia may increase the risk of dehydration, febrile seizures, and deterioration of the patient's condition. Therefore, appropriate nursing care through hyperthermia management is essential to reduce body temperature and improve the child's clinical condition. This study aimed to describe the nursing care provided to children with DHF experiencing hyperthermia at PKU Muhammadiyah Hospital Surabaya.

Methods: This study employed a descriptive method with a case study design using the nursing process approach, including assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The subjects were two pediatric patients diagnosed with Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) and nursing diagnosis of hyperthermia. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, and documentation over three days, then analyzed using data reduction, data presentation, and conclusion drawing.

Results: The implementation of hyperthermia management, including monitoring body temperature and vital signs, applying warm compresses, increasing fluid intake, providing family education, and collaborating in antipyretic therapy, resulted in decreased body temperature, improved general condition, increased activity and appetite, and resolution of the nursing problem of hyperthermia in both patients.

Conclusion: Hyperthermia management was effective in reducing body temperature and improving the clinical condition of children with Dengue Hemorrhagic Fever (DHF). Therefore, this intervention should be optimally implemented in nursing care for pediatric patients with DHF experiencing hyperthermia.

Keywords: Nursing Care, Hyperthermia, Dengue Hemorrhagic Fever (DHF), Children.