



KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN KOMPRES *ALOE VERA* SEBAGAI TERAPI
KOMPLEMENTER DALAM PENANGANAN DEMAM PADA ANAK USIA
SEKOLAH DENGAN *DENGUE HEMORRHAGIC FEVER* (DHF)
DI RUANG MUZDALIFAH RSUD KHZ. MUSTHAFA
KABUPATEN TASIKMALAYA**

Oleh :

ALYSHA NUR AZYZA

NIM. P2.06.20.1.22.003

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

**JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**





KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN KOMPRES *ALOE VERA* SEBAGAI TERAPI
KOMPLEMENTER DALAM PENANGANAN DEMAM PADA ANAK USIA
SEKOLAH DENGAN *DENGUE HEMORRHAGIC FEVER* (DHF)
DI RUANG MUZDALIFAH RSUD KHZ. MUSTHAFA
KABUPATEN TASIKMALAYA**

*Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh
gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-III
Keperawatan Tasikmalaya*

Oleh :

ALYSHA NUR AZYZA

NIM. P2.06.20.1.22.003

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2025

ABSTRAK

Implementasi Pemberian Kompres *Aloe Vera* Sebagai Terapi Komplementer Dalam Penanganan Demam Pada Anak Usia Sekolah Dengan *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF) Di Ruang Muzdalifah RSUD KHZ. Musthafa Kabupaten Tasikmalaya

Alysha Nur Azyza¹

Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep²

Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep³

Latar Belakang *Dengue Hemorrhagic fever* merupakan salah satu penyakit yang ditandai dengan infeksi virus *dengue* dan dapat disebabkan oleh gigitan nyamuk dari spesies *aedes aegypti* dan juga oleh spesies *aedes albopictus*. DHF masih menjadi permasalahan kesehatan serius yang umum menyerang anak usia sekolah di Indonesia. Demam sebagai tanda gejala utama yang memerlukan penanganan farmakologis dan non-farmakologis. Salah satu terapi non-farmakologis yang mulai mendapat perhatian dan telah banyak diteliti adalah kompres menggunakan *aloe vera* yang diyakini dapat membantu menurunkan suhu tubuh secara alami dan minim efek samping. **Tujuan** dari penulisan karya tulis ilmiah ini untuk menggambarkan implementasi pemberian kompres *aloe vera* dalam penanganan demam pada pasien anak usia sekolah dengan DHF. **Metode** penelitian karya tulis ilmiah yang digunakan yaitu deskriptif kualitatif berupa observasi, wawancara, dan pengukuran suhu tubuh sebelum dan sesudah intervensi pada kedua responden dengan menggunakan instrument lembar Standar Operasional Prosedur (SOP) dan format pengkajian dengan proses pemberian asuhan keperawatan dan tindakan kompres *aloe vera* selama 15 - 20 menit dalam 4 hari. **Hasil** evaluasi dari kedua responden setelah dilakukan kompres *aloe vera* mengalami penurunan suhu tubuh secara signifikan dengan rata-rata penurunan suhu tubuh pada responden pertama 0,25°C dan 0,13°C pada responden kedua. **Kesimpulannya** kompres *aloe vera* terbukti efektif sebagai terapi komplementer dalam menangani suhu tubuh pada anak usia sekolah yang mengalami demam akibat DHF. **Saran** untuk penelitian yang akan dilakukan selanjutnya diharapkan dapat mengeksplorasi lebih dalam mengenai penggunaan kompres *aloe vera* dalam penanganan demam, baik pada anak maupun kelompok usia lainnya, serta pada berbagai kondisi medis.

Kata Kunci : *Dengue Hemorrhagic fever*, Demam, Kompres *Aloe Vera*

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya

ABSTRACT

Implementation of Aloe Vera Compress as a Complementary Therapy in Handling Fever in School-Age Children with Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) in Muzdalifah Room KHZ Hospital. Musthafa Tasikmalaya Regency

Alysha Nur Azyza¹

Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep²

Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep³

Background Dengue Hemorrhagic fever is a disease characterized by dengue virus infection and can be caused by mosquito bites from the *aedes aegypti* species and also by the *aedes albopictus* species. DHF is still a serious health problem that commonly affects school-aged children in Indonesia. Fever is the main symptom that requires pharmacological and non-pharmacological treatments. One of the non-pharmacological therapies that has begun to receive attention and has been widely researched is compress using aloe vera which is believed to help reduce body temperature naturally and has minimal side effects. **The purpose** of writing this scientific paper is to describe the implementation of aloe vera compresses in handling fever in school-age children with DHF. **The research** method used in this scientific paper is descriptive qualitative in the form of observation, interview, and measurement of body temperature before and after intervention on both respondents using the Standard Operating Procedure (SOP) sheet instrument and assessment format with the process of providing nursing care and aloe vera compress action for 15 - 20 minutes in 4 days. **The results** of the evaluation of the two respondents after the aloe vera compress was performed significantly decreased body temperature with an average decrease in body temperature in the first respondent 0.25 °C and 0.13 °C in the second respondent. **In conclusion**, aloe vera compress is proven effective as a complementary therapy in dealing with body temperature in school-age children who experience fever due to DHF. **Suggestions** for future research are expected to explore more deeply the use of aloe vera compresses in fever management, both in children and other age groups, as well as in various medical conditions.

Keywords: Dengue Hemorrhagic fever, Fever, Aloe Vera Compress

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Poposal Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Implementasi Pemberian Kompres *Aloe Vera* sebagai Terapi Komplementer Dalam Penanganan Demam Pada Anak Usia Sekolah Dengan *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF) Di Ruang Muzdalifah RSUD KHZ. Musthafa Kabupaten Tasikmalaya”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Program Studi DIII Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. Bimbingan dan arahan baik materi maupun nasehat dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kementrian Kesehatan Tasikmalaya serta pembimbing I dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah yang selalu membimbing, mengarahkan, serta memberikan saran dan masukan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep. J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Sofia Februanty, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ibu Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep selaku pembimbing II yang membantu dan mengarahkan penyelesaian Karya Tulis Ilmiah
5. Seluruh Staf Dosen Program Studi D III Keperawatan Tasikmalaya yang telah memberi dukungan selama penulis mengikuti Pendidikan.
6. Kepada Kepala Ruangan dan *Clinical Instruktur* (CI) Ruangan Muzdalifah RSUD KHZ. Musthafa Kabupaten Tasikmalaya Bapak Ade Irmawan

S.Kep., Ners. yang telah membantu dan memfasilitasi memudahkan penelitian.

7. Kepada kedua orang tua saya tercinta mimih dan abah, yang selalu menjadi sumber kekuatan dan inspirasi dalam setiap langkah kehidupan saya. Terima kasih atas do'a yang tak pernah putus, kasih sayang yang tulus, serta dukungan moril dan materiil yang tak ternilai. Tanpa restu dan perjuangan kalian, saya tidak akan sampai di titik ini.
8. Kedua tete perempuan saya tersayang, yang selalu hadir memberikan semangat, nasihat, serta menjadi teladan dalam menjalani kehidupan. Terima kasih atas perhatian dan dukungan kalian selama ini yang begitu berarti dalam menyelesaikan pendidikan dan karya tulis ilmiah ini, dan keluarga besar yang sangat saya cintai serta selalu memberikan dukungan dan senantiasa selalu mendoakan penulis dengan tiada hentinya.
9. Kepada sahabat terbaik saya Kintan Ayu Permatasari, yang telah menjadi bagian dari perjalanan panjang ini sejak hari pertama melangkah ke dunia perkuliahan hingga saat ini, tempat berbagi cerita, tawa, air mata, dan semangat saat lelah mulai menghampiri terima kasih telah kebersamaan setiap proses dari tugas yang tak kunjung usai, begadang menjelang ujian, hingga momen-momen tak terlupakan yang hanya kita pahami maknanya. Terima kasih sudah membuktikan bahwa pertemanan dalam perkuliahan tidak seburuk itu.
10. Kepada sahabat saya Bunga Aulia Rahmawati Sudirman, Syahda Restu Azliani, Martiana Az Zahra, Dewi Frida Fauziah dan Lulu Rizki Salsabila yang telah menjadi teman terbaik selama saya menjalani perkuliahan serta turut andil dalam memotivasi dan membantu proses penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Seluruh teman-teman kelas 3A yang telah berjuang bersama dalam menuntaskan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dan pendidikan ini, serta seluruh rekan-rekan angkatan 30 Jurusan Keperawatan Program Studi D-III Keperawatan Tasikmalaya Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
12. Kepada Annisa Fauziah, Rifdah Wafda Esa, Annisa Nur Fadillah, Ilmi

Fauziah dan Kaila Ayuning Tyas selaku sahabat-sahabat yang tak kalah penting kehadirannya. Terima kasih telah mendukung, menghibur, mendengarkan keluh kesah dan memberikan dukungan kepada penulis hingga saat ini.

13. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.

Dalam Karya Tulis Ilmiah ini, Penulis Menyadari adanya kekurangan serta masih jauh dari kesempurnaan dalam penyajian maupun aspek teknik lainnya. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan untuk meningkatkan perbaikan dan kesempurnaan karya tulis ilmiah kedepannya. Semoga Karya ini dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu pengetahuan di masa depan.

Tasikmalaya,.Mei 2025



Alysha Nur Azyza

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR KERANGKA.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Karya Tulis Ilmiah	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Konsep Biomedis <i>Dengue Hemmorrhagic Fever</i> (DHF).....	9
B. Konsep Asuhan Keperawatan	33
C. Konsep Kompres <i>Aloe Vera</i>	48
D. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	52
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	54
A. Desain Karya Tulis Ilmiah	54
B. Subjek Karya Tulis Ilmiah	54
C. Definisi Operasional/Batasan Istilah.....	55
D. Lokasi dan Waktu.....	56
E. Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	56
F. Teknik Pengumpulan Data	57
G. Instrumen Pengumpulan Data	58
H. Keabsahan Data.....	59

I. Analisis Data	61
J. Etika Penelitian	61
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	64
A. Hasil Studi Kasus	64
B. Pembahasan Studi Kasus	79
C. Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	88
D. Implikasi Untuk Keperawatan.....	88
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	89
A. Kesimpulan	89
B. Saran.....	91
DAFTAR PUSTAKA.....	92

DAFTAR KERANGKA

Kerangka 2. 1 <i>Pathway</i> DHF	15
Kerangka 2. 2 Kerangka Teori DHF Anak Usia Sekolah	52
Kerangka 2. 3 Kerangka Konsep DHF Anak Usia Sekolah.....	53

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Hasil Keaslian <i>Literature Review</i>	7
Tabel 2.1 Klasifikasi Suhu Tubuh Sesuai Usia	22
Tabel 2.2 Perencanaan Asuhan Keperawatan Berdasarkan.....	40
Tabel 2.3 Standar Operasional Prosedur (SOP)	47
Tabel 4.1 Data Fokus Hasil Pengkajian	65
Tabel 4.2 Diagnosa Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah dengan DHF	66
Tabel 4.3 Intervensi Keperawatan.....	67
Tabel 4.4 Implementasi Keperawatan	69
Tabel 4.5 Standar Operasional Prosedur (SOP)	71
Tabel 4.6 Evaluasi Keperawatan Subjektif, Objektif, Assesmen dan Plan	73
Tabel 4.7 Hasil Observasi Pengukuran Suhu Tubuh Sebelum dan Sesudah Dilakukan Kompres <i>Aloe Vera</i>	78

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI.....	97
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	98
Lampiran 3 SOP (Standar Operasional Prosedur).....	100
Lampiran 4 Pedoman Wawancara Sederhana	101
Lampiran 5 Lembar Observasi Pengukuran Suhu Tubuh	103
Lampiran 6 Dokumentasi Pelaksanaan	105
Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup.....	106
Lampiran 8 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI	107