



KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TERAPI KOMPRES
(ALOEVERA) PADA ANAK USIA PRA
SEKOLAH DENGAN HIPERTERMI AKIBAT
DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF) DI
RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN
CIREBON

Oleh :
RAHMA SRI YANTI
NIM. P2.06.20.22.2031

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
2025

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON

Karya Tulis Ilmiah

**Implementasi Terapi Kompres (Aloevera) Pada Anak Usia Pra
Sekolah Dengan Hipertermi Akibat Dengue Hemorrhagic Fever (DHF)
Di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon**

Rahma Sri Yanti¹, Ayu Yuliani², Zaitun³

ABSTRAK

Latar Belakang: *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF) merupakan penyakit yang disebabkan oleh virus dengue yang sering menyerang anak-anak, terutama pada anak usia pra sekolah. Anak yang mengalami DHF akan muncul tanda dan gejala seperti hipertermi. Salah satu metode non-farmakologis yang dapat digunakan untuk menurunkan hipertermi pada anak adalah dengan kompres (aloevera). **Tujuan:** Untuk mengeksplorasi implementasi terapi kompres (aloevera) sebagai intervensi non-farmakologis untuk menurunkan hipertermi pada anak usia pra sekolah yang didiagnosis DHF. **Metode:** Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus terhadap dua anak usia pra sekolah yang mengalami hipertermi akibat DHF. Intervensi kompres (aloevera) akan diberikan selama lima hari dengan durasi 15 menit. **Hasil:** Pengkajian dilakukan pada anak usia pra sekolah. Keduanya memiliki diagnosa medis yang sama yaitu DHF. Intervensi yang dilakukan berupa terapi kompres (aloevera). Setelah dilakukan intervensi pada kedua subjek selama 5 hari terjadi perubahan pada subjek 1 mengalami penurunan suhu tubuh pada hari ketiga sedangkan pada subjek 2 mengalami penurunan suhu tubuh pada hari kedua. **Kesimpulan:** Implementasi terapi kompres (aloevera) terbukti dapat menurunkan suhu tubuh pada anak usia pra sekolah dengan hipertermi akibat DHF dan dapat dijadikan sebagai alternatif intervensi non-farmakologis yang aman, alami, dan mudah diterapkan.

Kata Kunci: *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF), Hipertermi, Kompres (Aloevera), anak usia pra sekolah

¹Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

^{2,3}Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA
POLYTECHNIC OF HEALTH KEMENKES TASIKMALAYA
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON
Scientific Papers

**Implementation of Compress Therapy (Aloevera) in
Preschool Children with Hyperthermia Due to Dengue
Hemorrhagic Fever (DHF) at Arjawinangun Regional
Hospital, Cirebon Regency**

Rahma Sri Yanti¹, Ayu Yuliani², Zaitun³

ABSTRACT

Background: *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF) is a disease caused by the dengue virus that often attacks children, especially preschool children. Children who experience DHF will show signs and symptoms such as hyperthermia. One non-pharmacological method that can be used to reduce hyperthermia in children is with a compress (aloevera). **Objective:** To explore the implementation of compress therapy (aloevera) as a non-pharmacological intervention to reduce hyperthermia in preschool children diagnosed with DHF. **Method:** The research design used was qualitative with a case study approach to two preschool children who experienced hyperthermia due to DHF. The compress intervention (aloevera) will be given for five days with a duration of 15 minutes. **Results:** The assessment was conducted on preschool children. Both have the same medical diagnosis, namely DHF. The intervention carried out was in the form of compress therapy (aloevera). After the intervention was carried out on both subjects for 5 days, there was a significant change in subject 1 experiencing a decrease in body temperature on the third day while subject 2 experienced a decrease in body temperature on the second day. **Conclusion:** Implementation of compress therapy (aloe vera) has been proven to reduce body temperature in pre-school children with hyperthermia due to DHF and can be used as an alternative non-pharmacological intervention that is safe, natural and easy to implement.

Keywords: *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF), Hyperthermia, Compress (Aloevera), preschool children

¹Students of the DIII Nursing Study Program in Cirebon

^{2,3}Lecturers of the DIII Nursing Study Program in Cirebon

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan hidayah-Nya Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ Implementasi Terapi Kompres (Aloevera) Pada Anak Usia Pra Sekolah Dengan Hipertermi Akibat Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) di RSUD Arjawinangun”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dengan tujuan untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini bukanlah tugas yang mudah, karena tidak terlepas dari berbagai hambatan dan rintangan, akan tetapi dengan bantuan, bimbingan, dukungan, motivasi dan doa sehingga penulis dapat melewati setiap tahapan penulisan dengan sebaik mungkin. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep, Sp. Kep. J, selaku Ketua Jurusan Keperawatan, yang telah memberikan arahan dalam proses akademik.
3. Bapak Eyet Hidayat, S.Pd, SKp., M.Kep, Ns, Sp. Kep. J selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ibu Ayu Yuliani S, M.Kep, Ns, Sp.Kep. An selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, kritik, saran dan arahan kepada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Zaitun, APP, MPH selaku Pembimbing Pendamping yang dengan senang hati memberikan bimbingan, kritik, saran dan arahan dalam menyempurnakan penulisan Karya Tulis Ilmiah.
6. Seluruh staff dosen dan karyawan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon yang telah membantu peneliti selama masa pendidikan dan penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.

7. Teristimewa kepada kedua orang tua yang saya cintai yang selalu memberikan kasih sayang, cinta, semangat, doa, dukungan baik secara moril maupun secara materil yang tiada hentinya dan kepada seluruh keluarga besar yang selalu mendoakan dan mendukung untuk kesuksesan penulis.
8. Kepada sahabat seperjuangan yang penulis sayangi Mira Septiani, Salesa Amaliah Fiskobilah, dan Renita Aulia Pramesti yang telah memberikan semangat serta dukungan kepada penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
9. Rekan-rekan seperjuangan mahasiswa DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya angkatan tahun 2022 yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah memberikan motivasi dan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Melalui kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya atas segala bentuk dukungan yang telah diberikan. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat dan kontribusi positif bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Cirebon, 21 Maret 2025



Penulis

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktik	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Dengue Hemorrhagic Fever (DHF)	8
2.1.1 Definisi DHF	8

2.1.2 Klasifikasi DHF	9
2.1.3 Etiologi DHF	10
2.1.4 Patofisiologi.....	10
2.1.5 Manifestasi Klinis	13
2.1.6 Komplikasi.....	13
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	14
2.1.8 Penatalaksanaan	17
2.2 Konsep Anak Usia Pra Sekolah	18
2.2.1 Definisi Anak Usia Pra Sekolah	18
2.2.2 Pertumbuhan dan Perkembangan Anak Usia Pra Sekolah.....	19
2.3 Konsep Masalah Keperawatan Hipertermia	22
2.3.1 Definisi Hipertermia.....	22
2.3.2 Tanda dan Gejala Hipertermia	23
2.3.3 Penyebab Hipertermia	24
2.4 Konsep Terapi Kompres	24
2.4.1 Definisi Kompres	24
2.4.2 Tujuan Kompres.....	24
2.5 Konsep Kompres <i>Aloevera</i>	25
2.5.1 Definisi Kompres <i>Aloevera</i>	25
2.5.2 Manfaat Kompres <i>Aloevera</i>	25
2.5.3 Mekanisme Kompres <i>Aloevera</i>	26
2.5.4 Standar Prosedur Operasional (SPO).....	27
2.6 Kerangka Teori Dan Kerangka Konsep.....	29

2.6.1 Kerangka Teori	29
2.6.2 Kerangka Konsep	30
BAB III METODE KARYA ILMIAH.....	31
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	31
3.2 Subjek Karya Tulis Ilmiah	31
3.3 Definisi Operasional	33
3.4 Lokasi dan Waktu	34
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	34
3.5.1 Penyusunan Proposal	34
3.5.2 Tahap Pengambilan Data.....	34
3.5.3 Penyusunan KTI.....	36
3.6 Teknik Pengumpulan Data.....	36
3.6.1 Wawancara	36
3.6.2 Observasi	37
3.6.3 Studi Dokumentasi.....	37
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	37
3.8 Analisa Data	37
3.9 Keabsahan Data.....	38
3.9.1 Kredibilitas (<i>Credibility</i>)	38
3.9.2 Dependabilitas (<i>Dependability</i>)	38
3.9.3 Konfirmabilitas (<i>Confirmability</i>).....	38
3.9.4 Transferabilitas (<i>Transferability</i>).....	39
3.10 Etika Penulisan	39

3.10.1 Lembar Persetujuan (Informed Consent)	39
3.10.2 Kerahasiaan (Confidentially)	39
3.10.3 Tanpa Nama (Anonim).....	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	40
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah.....	40
4.1.1 Gambaran Pelaksanaan Implementasi Terapi Kompres (Aloevera)	40
4.1.2 Respon Anak dengan Terapi Kompres (Aloevera)	41
4.1.3 Analisis Kesenjangan pada Kedua Subjek	42
4.2 Pembahasan	43
4.3 Keterbatasan	45
4.4 Implikasi Keperawatan	45
4.4.1 Pelayanan Kesehatan.....	45
4.4.2 Pendidikan Keperawatan	46
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	47
5.1 Kesimpulan	47
5.2 Saran	48
DAFTAR PUSTAKA.....	49
LAMPIRAN.....	53

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Standar Prosedur Operasional	27
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	33

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway DHF	12
Bagan 2. 2 Kerangka Teori.....	29
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI

Lampiran 2. Informed Consent

Lampiran 3. Format Asuhan Keperawatan Anak

Lampiran 4. Lembar Observasi

Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur

Lampiran 6. Jadwal Pelaksanaan

Lampiran 7. Lembar Bimbingan dan Konsultasi