

**PENERAPAN INTERVENSI KOMPRES ALOEVERA DALAM ASUHAN
KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN HIPERTERMI DI RUANG
NAKULA SADEWA RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Disusun Oleh:

Vika Adresti Maheswari

223203105

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS ANGKATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**

2023

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

PENERAPAN INTERVENSI KOMPRES *ALOEVERA* DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN HIPERTERMI DI RUANG NAKULA SADEWA RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL

Karya Ilmiah Keperawatan Ini Telah Disetujui Untuk Diujikan Dihadapan Penguji
Program Studi Profesi Ners Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad
Yani Yogyakarta

Disusun Oleh:

Vika Adresti Maheswari, S.Kep
223203105

Pembimbing I


Latifah Susilowati, M.Kep
NIDN: 05-1412-8801

Pembimbing II


Sri Riyana, S.Kep.Ns., M.Kep
NIP: 198007022009032008

HALAMAN PERSETUJUAN KARYA TULIS AKHIR NERS

HALAMAN PERSETUJUAN KARYA TULIS AKHIR NERS

PENERAPAN INTERVENSI KOMPRES *ALOEVERA* DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN HIPERTERMI DI RUANG NAKULA SADEWA RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL

Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal: Jumat, 12 Januari 2024

Oleh :

Vika Adresti Maheswari, S.Kep

223203105

Yogyakarta, 02 Februari 2024

Penguji

Khristina Dias Utami, MPH
NIDN: 0510098001

Pembimbing I

Latifah Susilowati, M.Kep
NIDN: 05-1412-8801

Pembimbing II

Sri Riyana, S.Kep.Ns., M.Kep
NIP: 198007022009032008

Mengetahui,

K.A. Prodi Profesi Ners

Fajriyati Nur Azizah, M.Kep.Sp.Kep.J
NPP. 2009.13.0027

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, adalah mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.

Nama : Vika Adresti Maheswari,S.Kep

NPM : 223203105

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Judul KIAN : Penerapan Intervensi Kompres Aloe vera Dalam Asuhan Keperawatan Pada An.R Dengan Hipertermi Di Ruang Nakula Sadewa RSUD Panembahan Senopati Bantul

Menyatakan bahwa hasil karya ilmiah dengan judul tersebut diatas asli karya saya sendiri dan bukan hasil dari plagiarisme. Semua sumber dan referensi terkait yang diacu dalam karya ilmiah ini telah ditulis sesuai kaidah penulis ilmiah yang berlaku. Dengan ini, saya menyatakan untuk menyerahkan hak cipta karya ilmiah kepada Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta guna kepentingan ilmiah. Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, 20 Februari 2024



Vika Adresti Maheswari,S.Kep

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah Subhanhu Wata'ala, atas limpahan rahmat dan petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Intervensi Kompres *Aloevera* Dalam Asuhan Keperawatan Pada An.R Dengan Hipertermi Di Ruang Nakula Sadewa RSUD Panembahan Senopati Bantul”.

Shalawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad Shalallahu 'Alaihi Wasallam. Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat mencapai gelar Profesi (Ners) Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta. Penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini mendapat bimbingan dan bantuan yang banyak dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih, kepada:

1. Ibu Prof. Dr. rer.nat.apr Triana Hertiani, S.Si., M.Si selaku Rektor Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta
2. Ibu Ida Nursanti, S.Kep.,Ns.,MPH selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.
3. Ibu Fajriyati Nur Azizah, M.Kep.Sp.Kep.J, selaku ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.
4. Ibu Latifah Susilowati,M.Kep, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan, masukan, dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Sri Riyana.,S.Kep.Ns.,M.Kep, selaku pembimbing klinik yang telah memberikan arahan, masukan, dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ibu Khristina Dias Utami, MPH , selaku penguji yang telah memberikan arahan dan masukan.
7. Seluruh Bapak Ibu Dosen dan staf pendidikan di Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.

8. Responden yang berkenan untuk berpartisipasi dalam penelitian.
9. Keluarga yang selalu memberikan dukungan, yakni dukungan moral dan dukungan material selama Karya Tulis Ilmiah.
10. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners XX yang selama ini menimba ilmu bersama-sama di kampus tercinta.
11. Seluruh pihak yang turut membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang tidak dapat disebutkan satu per satu.
12. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari kata sempurna. Semata-mata karna keterbatasan yang ada pada penulis baik pengalaman, pengetahuan, dan waktu yang tersedia. Oleh, karena itu penulis berharap agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat terutama dalam perkembangan ilmu keperawatan dimasa mendatang. Akhir kata penulis ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Yogyakarta, 9 Januari 2024

Peneliti

Vika Adresti Maheswari,S.Kep

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN KARYA TULIS AKHIR NERS.....	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
INTISARI.....	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Tujuan Penelitian.....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
C. Manfaat.....	4
1. Bagi Peneliti	4
2. Bagi perawat RSUD Panembahan Senopati Bantul	4
3. Manfaat Keluarga Pasien.....	4
4. Bagi Perkembangan Ilmu Keperawatan	4
D. Teknik Pengumpulan Data	4
1. Data Primer.....	4
2. Data Sekunder	4
BAB II TINJAUAN TEORI.....	5
A. Hipertermi.....	5
1. Pengertian.....	5
2. Etiologi	6
3. Pathofisiologi.....	7
4. Klasifikasi.....	8
5. Pathway	10

6. Tanda dan Gejala	11
7. Komplikasi	11
8. Pemeriksaan Penunjang.....	12
9. Penatalaksanaan medis dan keperawatan	12
10. Asuhan keperawatan teoritis.....	16
11. Diagnosa Keperawatan	20
12. Perencanaan.....	20
B. Gizi Anak.....	22
1. Pengertian	22
2. Etiologi Gizi Kurang	22
3. Pathway	23
4. Manifestasi Klinis.....	24
5. Penilaian Status gizi	24
6. Komplikasi	25
7. Pemeriksaan Penunjang.....	25
8. Penatalaksanaan Medis.....	26
9. Asuhan keperawatan teoritis.....	26
BAB III ASUHAN KEPERAWATAN	30
A. Pengkajian	30
1. Identitas	30
2. Riwayat Kesehatan	31
3. Pengkajian Persistem.....	34
4. Pengkajian Aspek Fisik-Biologis	37
B. Analisa Data Dan Diagnosa Keperawatan.....	47
C. Rencana Keperawatan	50
D. Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan.....	57
BAB IV TEKNIK Pencarian Jurnal Dan Analisis Jurnal	73
A. Cara Mencari Jurnal.....	73
1. Framework.....	73
2. Database	73
3. Kata Kunci.....	73

4. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	74
B. Resume Jurnal.....	75
1. Judul Artikel	75
2. Penulis	75
3. <i>Introduction</i>	75
4. <i>Method</i>	76
5. <i>Result</i>	76
6. <i>Discussion</i>	77
C. Rencana Aplikasi Jurnal pada Kasus.....	78
1. Rencana Penerapan.....	78
2. Standar Operasional Prosedur Kompres <i>Aloevera</i>	79
3. Observasi	80
BAB V PEMBAHASAN	81
A. Pengkajian	81
B. Diagnosa Keperawatan dan Intervensi	82
1. Hipertermi berhubungan dengan proses pengobatan /infeksi	83
2. Defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan mengabsorbsi nutrient.....	83
3. Gangguan tumbuh kembang berhubungan dengan defisiensi stimulus.....	84
5. Resiko jatuh dengan faktor risiko usia anak 2 tahun	85
C. Implementasi dan Evaluasi	85
1. Implementasi	85
2. Evaluasi	87
BAB VI PENUTUP	91
A. Kesimpulan.....	91
B. Rekomendasi	92
1. Bagi Peneliti	92
2. Bagi Perawat RSUD Panembahan Senopati Bantul	92
3. Bagi Perkembangan Ilmu Keperawatan	92
4. Bagi Keluarga Pasien	92

DAFTAR PUSTAKA.....	93
LAMPIRAN.....	96

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Diagnosa Keperawatan SLKI & SIKI.....	20
Tabel 2.2 Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak.....	25
Tabel 2.3 Diagnosa Keperawatan SLKI & SIKI 2.....	28
Tabel 3.1 Pencegahan Pasien Jatuh Anak (<i>Humty Dumty</i>).....	41
Tabel 3.2 <i>Early Warning Scoring System</i> (Anak).....	42
Tabel 3.3 <i>Monitor Intake Output</i>	44
Tabel 3.4 Terapi Medis	45
Tabel 3.5 Pemeriksaan Laboratorium Dan Diagnostik	46
Tabel 3.6 Hasil Radiologi	46
Tabel 3.7 Analisa Data Dan Diagnosa Keperawatan	47
Tabel 3.8 Diagnosa Keperawatan SLKI & SIKI 3.....	50
Tabel 3.9 Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan Hari Pertama	57
Tabel 3.10 Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan Hari Kedua.....	62
Tabel 3.11 Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan Hari Ketiga.....	67
Tabel 4.1 Kriteria Inklusi dan Ekslusi.....	74
Tabel 4.2 Standar Operasional Prosedur Kompres Aloe vera.....	79
Tabel 4.3 Evaluasi Hasil dari Intervensi EBN Terapi Kompres Aloe vera Pada Anak dengan Hipertemi.....	87

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Febris	11
Gambar 2.2 Pathway Gizi Buruk	23
Gambar 4.1 Pencarian Jurnal di Google Cendekia	74

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian.....	97
Lampiran 2. Etik Penelitian.....	98
Lampiran 3. <i>Inform Consent</i>	99
Lampiran 4. Standar Operasional Prosedur	100
Lampiran 5. Absensi Bimbingan.....	102
Lampiran 6. Dokumentasi.....	103
Lampiran 7. Hasil Cek Plagiarisme	103

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

**PENERAPAN INTERVENSI KOMPRES ALOEVERA DALAM ASUHAN
KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN HIPERTERMI DI RUANG
NAKULA SADEWA RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**

Vika Adresti Maheswari¹, Latifah Susilowati²

E-mail : vika.adresti@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang : Gangguan kesehatan yang beresiko dialami oleh anak usia prasekolah adalah terjadinya febris atau hipertermi karena pada masa usia perkembangan anak rentan terhadap penyakit. Pemberian kompres *aloevera* pada anak dapat menurunkan suhu tubuh pada anak demam. *Aloevera* mengandung air yang sangat besar yaitu sekitar 95%. Salah satu manfaat *aloevera* yaitu dapat dijadikan sebagai bahan penurunan suhu panas tubuh, melalui mekanisme air didalam *aloevera* yang bisa menyerap panas tubuh

Tujuan : Menganalisis asuhan keperawatan pada Klien dengan hipertermi di Ruang Nakula Sadewa RSUD Panembahan Senopati Bantul.

Metodologi : Penelitian ini menggunakan metode penelitian *observative-partisipatif* yang dilakukan pada klien dengan hipertermi di Ruang Nakula Sadewa RSUD Panembahan Senopati Bantul. Implementasi berupa Pemberian kompres *aloevera* pada anak yang dilakukan sebanyak 3 kali dalam 3 hari implementasi selama 15 menit. Luaran yang diukur adalah suhu tubuh.

Hasil : Pemberian kompres *aloevera* berpengaruh pada penurunan suhu tubuh pada anak demam. Pada hari pertama menunjukan suhu tubuh sebelum kompres *aloevera* 38,5°C menjadi 37,9 °C, di hari kedua suhu tubuh sebelum diberikan kompres *aloevera* 38,0°C menjadi 37,7°C dan dihari ketiga suhu tubuh sebelum diberikan kompres 38,2°C menjadi 37,6 °C.

Kesimpulan : Terdapat pengaruh penurunan suhu tubuh anak demam sebelum dan sesudah dilakukan intervensi kompres *aloevera* selama 15 menit setiap implementasi. Pemberian kompres *aloevera* direkomendasikan sebagai terapi nonfarmakologi untuk klien dengan hipertermi

Kata Kunci : Hipertermi, Kompres Aloe Vera, Suhu Tubuh

¹ Mahasiswa Pendidikan Profesi Ners Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

² Dosen Program Studi (S-1) Keperawatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

**APPLICATION OF ALOE VERA COMPRESS INTERVENTION IN
NURSING CARE FOR AN.R WITH HYPERTHERMIA IN NAKULA
SADEWA ROOM, PANEMBAHAN SENOPATI HOSPITAL, BANTUL**

Vika Adresti Maheswari¹, Latifah Susilowati²

E-mail: vika.adresti@gmail.com

ABSTRACT

Background: Health disorders that preschool-aged children are at risk of experiencing include the occurrence of febrile or hyperthermia, as children are susceptible to diseases during their developmental age. Applying aloe vera compresses to children can reduce body temperature in febrile children. Aloe vera contains a very high water content, about 95%. One of the benefits of aloe vera is that it can reduce body temperature through the water mechanism in aloe vera that can absorb body heat.

Objective: To analyze nursing care in Clients with hyperthermia in the Nakula Sadewa Room, RSUD Panembahan Senopati Bantul.

Methodology: This research used an observational-participatory research method conducted on clients with hyperthermia in the Nakula Sadewa Room, RSUD Panembahan Senopati Bantul. The implementation was in the form of applying aloe vera compresses to children, carried out three times over three days of implementation for 15 minutes each time. The outcome measured was body temperature.

Results: The application of aloe vera compresses affected reducing body temperature in febrile children. On the first day, the body temperature before applying the aloe vera compress was 38.5°C, which became 37.9°C; on the second day, the body temperature before the aloe vera compress was applied was 38.0°C, which became 37.7°C, and on the third day the body temperature before the aloe vera compress was applied was 38.2°C, which became 37.6°C.

Conclusion: In each implementation, there is an effect on reducing body temperature in febrile children before and after the intervention of aloe vera compresses for 15 minutes. The application of aloe vera compresses is recommended as non-pharmacological therapy for clients with hyperthermia.

Keywords: Hyperthermia, Aloe Vera Compress, Body Temperat

¹ Mahasiswa Pendidikan Profesi Ners Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

² Dosen Program Studi (S-1) Keperawatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta