

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN INTERVENSI  
KOMPRES HANGAT PADA PASIEN ANAK DENGAN DENGUE  
HEMORRHAGIC FEVER (DHF) DI RS BUAH HATI CIPUTAT**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**Oleh:**

**NI PUTU AYU KRISTIANTI**

**234291517070**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
JAKARTA  
2025**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN INTERVENSI  
KOMPRES HANGAT PADA PASIEN ANAK DENGAN DENGUE  
HEMORRHAGIC FEVER (DHF) DI RS BUAH HATI CIPUTAT**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Ners



**Oleh:**

**NI PUTU AYU KRISTIANTI**

**234291517070**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS NASIONAL**

**JAKARTA**

**2025**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**  
**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN INTERVENSI**  
**KOMPRES HANGAT PADA PASIEN ANAK DENGAN DENGUE**  
**HEMORRHAGIC FEVER (DHF) DI RS BUAH HATI CIPUTAT**

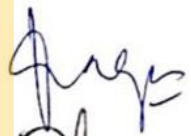
Oleh

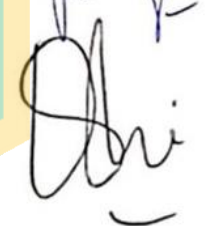
NI PUTU AYU KRISTIANTI  
234291517070

**Telah Dipertahankan di Hadapan Penguji KIAN Program Studi Pendidikan**  
**Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional**  
**Pada Tanggal 17 Januari 2025**

**Dewan Penguji**

Pembimbing : Ns. Rizqi Nursasmita, M.Kep., Sp.Kep.An. (  )

Penguji 1 : Ns. Leres Trenggono, S.Kep. (  )

Penguji 2 : Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep. (  )

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



  
Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

### LEMBAR PERSETUJUAN SEBELUM MAJU SIDANG

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Penerapan Intervensi  
Kompres Hangat Pada Pasien Anak Dengan *Dengue  
Hemorrhagic Fever* (DHF) di RS Buah Hati Ciputat

Nama Mahasiswa : Ni Putu Ayu Kristianti

NPM : 234291517070

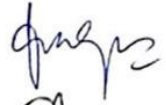


## LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH MAJU SIDANG

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Penerapan Intervensi  
Kompres Hangat Pada Pasien Anak Dengan *Dengue  
Hemorrhagic Fever* (DHF) di RS Buah Hati Ciputat

Nama Mahasiswa : Ni Putu Ayu Kristianti

NPM : 234291517070

|           |                                            |                                                                                           |
|-----------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | Mengetahui,                                |                                                                                           |
| Penguji 1 | : Ns. Leres Trenggono S.Kep.               | (  )   |
| Penguji 2 | : Ns. Naziyah S.Kep., M.Kep.               | (  )  |
| Penguji 3 | : Ns. Rizqi Nursasmita, M.Kep., Sp.Kep.An. | (  ) |



## PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Putu Ayu Kristiati

NPM : 234291517070

Judul Kian : Analisis Asuhan Keperawatan Penerapan Intervensi

Kompres Hangat Pada Pasien Anak Dengan *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF) di RS Buah Hati Ciputat

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini adalah benar hasil karya sendiri, dan bersumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Jakarta, 25 November 2024



Ni Putu Ayu Kristianti

## KATA PENGANTAR

Segala puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah diberi Rahmat dan Karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan KIAN dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Penerapan Intervensi Kompres Hangat Pada Pasien Anak Dengan *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF) Di RS Buah Hati Ciputat”.

Saya menyadari bahwa penulisan KIAN ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya Ridho Illahi, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar saya mengucapkan “Puji Syukur” berserta terimakasih yang sebesar- besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si. selaku Dekan Falkutas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep., CWCCA., selaku ketua Program Pendidikan Profesi Ners Falkutas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional dan penguji II.
3. Ns. Rizqi Nursasmita, M.Kep, Sp.Kep.An. selaku pembimbing yang telah memberikan dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAN.
4. Ns. Leres Trenggono, S.Kep. selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan KIAN ini.
5. Seluruh dosen dan staf civitas Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi dalam proses pembelajaran profesi Ners.
6. RS Buah Hati Ciputat yang telah memberikan kesempatan untuk penulis melakukan asuhan keperawatan pada anak yang mengalami masalah DHF.

7. Kepada orangtua penulis Papa Gordon Molloy, Bunda Nathalie Molloy, Papa I Made Dwi Putra Yapendra Wijaya, Ibu Kadek Desi Deboda dan Mama I Made Sutiani tercinta yang selalu mendukung, mendoakan dan memberikan semangat pada penulis dalam menyelesaikan pembelajaran profesi Ners dan penyelesaian KIAN ini.

8. Serta seluruh teman-teman profesi ners angkatan 10 yang telah sama-sama kebersamai dalam proses pembelajaran semoga kita semua dapat mencapai impian masing-masing. Amin.

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang berlipat ganda atas mereka yang telah memberikan bantuan kepada penulis untuk menyusun KIAN ini. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan KIAN masih banyak kekurangannya. oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan agar karya selanjutnya bisa lebih baik.

Jakarta, 25 Desember 2024

(Ni Putu Ayu Kristianti)



## ABSTRAK

### ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN INTERVENSI KOMPRES HANGAT PADA PASIEN ANAK DENGAN *DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF)* DI RS BUAH HATI CIPUTAT

Ni Putu Ayu Kristianti, Rizqi Nursasmita

**Latar Belakang:** *Dengue hemorrhagic fever (DHF)* merupakan penyakit infeksi yang disebabkan karena infeksi virus *dengue* yang ditularkan melalui gigitan nyamuk *aedes aegypti* yang dapat memicu terjadinya demam atau hipertermia. Pada masalah hipertermia ini dapat diatasi dengan pemberian intervensi non-farmakologi yaitu pemberian kompres hangat. Pemberian kompres hangat efektif dalam menurunkan atau mengatasi demam yang memicu vasodilatasi yang dapat meningkatkan pengeluaran suhu tubuh.

**Tujuan:** Untuk mengetahui adanya penurunan suhu tubuh dengan melakukan penerapan kompres hangat pada pasien dengan diagnosa DHF.

**Implementasi:** Tindakan keperawatan yang diberikan yaitu terapi kompres hangat yang dilakukan terhadap kedua pasien selama 3 hari dengan durasi waktu pemberian intervensi selama 15- 20 menit. Setelah dilakukan intervensi didapatkan hasil bahwa kedua pasien mengalami penurunan suhu tubuh.

**Hasil:** Setelah diberikan intervensi kompres hangat selama 3 hari didapatkan hasil bahwa adanya penurunan suhu tubuh hingga 1,2°C. Pada An. N pada hari pertama suhu tubuh 38,8°C dan dihari terakhir mengalami penurunan pada batas suhu normal yaitu 36,7°C. Sedangkan pada An. A Pada An. N pada hari pertama suhu tubuh 39,2°C dan dihari terakhir mengalami penurunan pada batas suhu normal yaitu 36,5°C.

**Simpulan dan Saran:** Berdasarkan intervensi yang dilakukan kompres hangat dapat membantu da mempercepat penurunan suhu tubuh dan memberikan kenyamanan bagi klien. Diharapkan keluarga dapat mengaplikasikan terapi kompres hangat pada anak yang mengalami peningkatan suhu tubuh agar tidak terjadinya komplikasi.

**Kata kunci :** Anak, *Dengue Hemorrhagic Fever (DHF)*, Kompres Hangat

**Kepustakaan:** (2017 – 2024)

## ABSTRACT

### NURSING CARE ANALYSIS: WARM COMPRESS INTERVENTION IN PEDIATRIC PATIENTS WITH DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF) AT BUAH HATI CIPUTAT HOSPITAL

*Ni Putu Ayu Kristianti, Rizqi Nursasmita*

**Background:** Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is an infectious disease caused by dengue virus infection transmitted through the bite of the Aedes Aegypti mosquito which can trigger fever or hyperthermia. In this hyperthermia problem, it can be overcome by providing non-pharmacological interventions, namely providing warm compresses. Providing warm compresses is effective in reducing or overcoming fever that triggers vasodilation which can increase body temperature output.

**Objective:** To analyze the effectiveness of warm compresses in reducing body temperature in pediatric patients diagnosed with DHF.

**Methodology:** This study implemented warm compress therapy on two patients for 3 days, with 15-20 minute sessions. Temperature measurements were recorded before and after each session.

**Results:** After being given a warm compress intervention for 3 days, the results showed that there was a decrease in body temperature of up to 1,2°C. In An. N on the first day the body temperature was 38.8°C and on the last day it decreased to the normal temperature limit of 36.7°C. While in An. A In An. N on the first day the body temperature was 39.2°C and on the last day it decreased to the normal temperature limit of 36.5°C

**Conclusion and Recommendations:** Warm compresses effectively reduce body temperature and provide comfort. Families are encouraged to apply warm compress therapy to children with fever to prevent complications.

**Keyword :** Children, Dengue Hemorrhagic Fever (DHF), Warm Compress

**Reference:** (2017 – 2024)

## DAFTAR ISI

|                                              |      |
|----------------------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL .....                          | i    |
| HALAMAN JUDUL .....                          | ii   |
| HALAMAN PENGESAHAN SEBELUM SIDANG KIAN ..... | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN SETELAH SIDANG KIAN ..... | iv   |
| LEMBAR PERNYATAAN .....                      | v    |
| KATA PENGANTAR .....                         | vi   |
| ABSTRAK .....                                | viii |
| <i>ABSTRACT</i> .....                        | ix   |
| DAFTAR ISI .....                             | x    |
| DAFTAR GAMBAR .....                          | xiv  |
| DAFTAR TABEL .....                           | xv   |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                        | xvi  |
| DAFTAR SINGKATAN .....                       | xvii |
| BAB I PENDAHULUAN .....                      | 1    |
| 1.1. Latar belakang .....                    | 1    |
| 1.2. Rumusan masalah .....                   | 6    |
| 1.3. Tujuan .....                            | 6    |
| 1.3.1. Tujuan Umum .....                     | 6    |
| 1.3.2. Tujuan Khusus .....                   | 6    |
| 1.4. Manfaat Penulisan .....                 | 7    |
| 1.4.1. Manfaat Keilmuan .....                | 7    |
| 1.4.2. Manfaat Aplikatif .....               | 7    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                | 9    |

|                                                                      |    |
|----------------------------------------------------------------------|----|
| 2.1. Konsep <i>Dengue Hemoragic Fever</i> (DHF) .....                | 9  |
| 2.1.1. Definisi <i>Dengue Hemoragic Fever</i> (DHF) .....            | 9  |
| 2.1.2. Etiologi <i>Dengue Hemoragic Fever</i> (DHF) .....            | 10 |
| 2.1.3. Patofisiologi <i>Dengue Hemoragic Fever</i> (DHF) .....       | 12 |
| 2.1.4. Pathway <i>Dengue Hemoragic Fever</i> (DHF) .....             | 17 |
| 2.1.5. Manifestasi Klinis <i>Dengue Hemoragic Fever</i> (DHF) .....  | 19 |
| 2.1.6. Pemeriksaan Penunjang <i>Dengue Hemoragic Fever</i> (DHF) ... | 21 |
| 2.1.7. Penatalaksanaan Medis <i>Dengue Hemoragic Fever</i> (DHF) ... | 23 |
| 2.1.8. Komplikasi <i>Dengue Hemoragic Fever</i> (DHF) .....          | 24 |
| 2.2. Konsep Terapi Kompres Hangat .....                              | 25 |
| 2.2.1. Definisi Terapi Kompres Hangat .....                          | 25 |
| 2.2.2. Jenis- jenis Terapi Kompres Hangat.....                       | 26 |
| 2.2.3. Tujuan Terapi Kompres Hangat .....                            | 27 |
| 2.2.4. Manfaat Terapi Kompres Hangat .....                           | 27 |
| 2.2.5. Indikasi Terapi Kompres Hangat .....                          | 28 |
| 2.2.6. Prosedur Terapi Kompres Hangat .....                          | 28 |
| 2.3. Konsep Anak .....                                               | 29 |
| 2.3.1. Definisi Anak .....                                           | 29 |
| 2.3.2. Konsep Pertumbuhan Anak .....                                 | 30 |
| 2.3.3. Konsep Perkembangan Anak .....                                | 30 |
| 2.4. Konsep Asuhan Keperawatan Anak .....                            | 30 |
| 2.4.1. Pengkajian Keperawatan .....                                  | 30 |
| 2.4.2. Diagnosa Keperawatan .....                                    | 33 |
| 2.4.3. Intervensi Keperawatan .....                                  | 38 |

|                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| 2.4.4. Implementasi Keperawatan .....                              | 43 |
| 2.4.5. Evaluasi Keperawatan .....                                  | 44 |
| BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN .....                               | 45 |
| 3.1. Pengkajian .....                                              | 45 |
| 3.1.1. Pengkajian Kasus 1 .....                                    | 45 |
| 3.1.2. Pengkajian Kasus 2 .....                                    | 50 |
| 3.2. Analisa Data dan Masalah Keperawatan .....                    | 54 |
| 3.2.1. Analisa Data dan Masalah Kasus 1 .....                      | 54 |
| 3.2.2. Analisa Data dan Masalah Kasus 2 .....                      | 55 |
| 3.3. Rencana Asuhan Keperawatan .....                              | 56 |
| 3.3.1. Luaran Keperawatan .....                                    | 56 |
| 3.3.2. Intervensi Keperawatan .....                                | 57 |
| 3.4. Implementasi Keperawatan .....                                | 58 |
| 3.4.1. Implementasi Keperawatan Kasus 1 .....                      | 58 |
| 3.4.2. Implementasi Keperawatan Kasus 2 .....                      | 61 |
| 3.5. Evaluasi Keperawatan .....                                    | 63 |
| 3.5.1. Evaluasi Keperawatan Kasus 1 .....                          | 63 |
| 3.5.2. Evaluasi Keperawatan Kasus 2 .....                          | 66 |
| BAB IV PEMBAHASAN .....                                            | 69 |
| 4.1. Analisis Masalah Keperawatan .....                            | 69 |
| 4.2. Analisis Intervensi dalam Mengatasi Masalah Keperawatan ..... | 70 |
| 4.3. Alternatif Pemecah Masalah .....                              | 74 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....                                     | 77 |
| 5.1. Simpulan .....                                                | 77 |

|                        |    |
|------------------------|----|
| 5.2. Saran .....       | 78 |
| 5.2.1. Keilmuan .....  | 78 |
| 5.2.2. Aplikatif ..... | 79 |
| DAFTAR PUSTAKA .....   | 80 |
| LAMPIRAN .....         | 83 |



## DAFTAR GAMBAR

|                              |    |
|------------------------------|----|
| Gambar 2.2 Pathway DHF ..... | 17 |
|------------------------------|----|



## DAFTAR TABEL

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Pemeriksaan Penunjang .....  | 22 |
| Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan ..... | 38 |





## DAFTAR LAMPIRAN

|                                               |     |
|-----------------------------------------------|-----|
| Lampiran I Surat Izin .....                   | 84  |
| Lampiran II Lembar Konsultasi .....           | 86  |
| Lampiran III Asuhan Keperawatan Kasus 1 ..... | 88  |
| Lampiran IV SOP Kompres Hangat .....          | 142 |
| Lampiran V Dokumentasi .....                  | 144 |
| Lampiran VI Biodata .....                     | 145 |



## DAFTAR SINGKATAN

CNN : Convolutional Neural Network

DBD : Demam Berdarah

DHF : *Dengue Hemorrhagic Fever*

DSS : Dengue Syok Syndrom

EDS : Expanded Dengue Syndrome

IGD : Instalasi Gawat Darurat

IPPA : Inpenksi, Palpasi, Perkusi, Auskultasi

IV : Intra Vena

PO : Per Oral

PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia

RNA : RiboNucleat-Acid

SDKI : Standar Diagosis Keperawatan Indonesia

SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia

WHO : World Health Organizatio

