

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.A DENGAN
HIPERTERMIA AKIBAT *DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER*
(DHF) DI GEDUNG AYODYA LANTAI 2 KELAS 3 RSUD
SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2026**



Oleh :

NI MADE WAHYU ENDARYANI

NIM. P07120123024

**KEMENTERIAN KESEHATAN REBUPLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.A DENGAN
HIPERTERMIA AKIBAT *DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER*
(DHF) DI GEDUNG AYODYA LANTAI 2 KELAS 3 RSUD
SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2026**



Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan Pada Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh :
NI MADE WAHYU ENDARYANI
NIM. P07120123024

**KEMENTERIAN KESEHATAN REBUPLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.A DENGAN
HIPERTERMIA AKIBAT *DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER*
(DHF) DI GEDUNG AYODYA LANTAI 2 KELAS 3 RSUD
SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2026**



**Diajukan Oleh :
NI MADE WAHYU ENDARYANI
NIM. P07120123024**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

**I Made Mertha, S.Kp., M.Kep
NIP. 196910151993031015**

Pembimbing Pendamping :

**I Wayan Surasta, S.Kp., M.Fis
NIP. 196512311987031015**

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

**I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020**



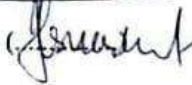
**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.A DENGAN
HIPERTERMIA AKIBAT *DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER*
(DHF) DI GEDUNG AYODYA LANTAI 2 KELAS 3 RSUD
SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2026**


**Diajukan Oleh :
NI MADE WAHYU ENDARYANI
NIM. P07120123024**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 23 APRIL 2026**

TIM PENGUJI :

- | | | |
|---|-------------|---|
| 1. I Made Sukarja. S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 196812311992031020 | (Ketua) |  |
| 2. I Dw .Pt.Gd.Putra Yasa,S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001 | (Anggota 1) |  |
| 3. I Ketut Suardana. SKp., M.Kes
NIP. 196509131989031002 | (Anggota 2) |  |

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


I Made Sukarja. S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Wahyu Endaryani
NIM : P07120123024
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Banjar Dinas Kelod, Desa Banyuatis, Kecamatan Banjar, Kabupaten Buleleng, Provinsi Bali, Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. A dengan Hipertermia Akibat Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) di Gedung Ayodya Lantai 2 Kelas 3 RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2026” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbulaporan kasus bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang- undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, ... April 2026
Yang membuat pernyataan



Ni Made Wahyu Endaryani
NIM. P07120123024

Nursing Care for Mrs. A with Hyperthermia Due to Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) at Ayodya Building 2nd Floor Class III Sanjiwani General Hospital Gianyar 2026

ABSTRACT

Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is an infectious disease caused by the dengue virus and transmitted through the bites of Aedes aegypti and Aedes albopictus mosquitoes. One of the main nursing problems in patients with DHF is hyperthermia. The method used was descriptive, conducted over three days. Nursing care began with an assessment through interviews, observation, physical examination, and diagnostic evaluation. The patient, Mrs. A, a 21-year-old female, presented with a chief complaint of fever. One major sign/symptom was identified, namely a body temperature above the normal value ($>38^{\circ}\text{C}$). In addition, three minor signs/symptoms were found: reddish spots on the patient's hands, a pulse rate of 102 beats per minute (tachycardia), and warm skin. The nursing diagnosis formulated was hyperthermia related to the disease process (dengue virus infection), as evidenced by a body temperature above 38°C , reddish spots on the hands, a pulse rate of 102 beats per minute (tachycardia), and warm skin. The nursing care plan included setting goals and outcome criteria such that, after 3×24 hours of nursing interventions, thermoregulation would improve. Nursing interventions consisted of primary interventions (hyperthermia management) and supportive interventions (thermoregulation education). In this case report, a total of 15 nursing actions were implemented. The final evaluation concluded that the hyperthermia problem was resolved.

Keywords: *DHF, hyperthermia, nursing care*

Pengkajian yang dilakukan pada sabtu 14 februari 2026 pukul 14.00 wita, Pasien bernama Ny.A, perempuan, berumur 21 tahun. Keluhan utama pasien demam. Ditemukan satu gejala/tanda mayor yaitu suhu tubuh di atas nilai normal 38 . Selain gejala/tanda mayor ditemukan juga tiga gejala/tanda minor yaitu kulit tangan pasien tampak bintik-bintik kemerahan, frekuensi nadi : 102 x/menit (takikardia) dan kulit pasien terasa hangat. Dari hasil pengkajian didapatkan diagnosis keperawatan hipertermia berhubungan dengan proses penyakit (infeksi virus dengue) dibuktikan dengan suhu tubuh diatas nilai normal 38 , kulit tangan pasien tampak bintik-bintik kemerahan, frekuensi nadi : 102 x/menit (takikardia) dan kulit pasien terasa hangat.

Perencanaan keperawatan mencakup penentuan tujuan dan kriteria hasil setelah dilakukan intervensi keperawatan 3x24 jam, maka termoregulasi membaik serta diberikan intervensi keperawatan meliputi intervensi utama manajemen hipertermia dan intervensi pendukung edukasi termoregulasi. Implementasi keperawatan dilakukan selama 3 hari mulai dari hari sabtu tanggal 14 februari hingga hari selasa tanggal 17 februari 2026 pada laporan kasus hanya 15 tindakan yang di implementasikan. Hal ini dikarenakan menyesuaikan dengan kondisi dan kebutuhan pasien.

Hasil evaluasi keperawatan dilakukan pada hari selasa 17 februari 2026 pukul 15.00 wita pada hari ke tiga yaitu Subjektif : Pasien mengatakan sudah tidak merasakan demam, bintik-bintik kemerahan pada kulit tangan sudah tidak ada, sudah lebih nyaman dan tidak ada keluhan lainnya, Objektif : Tampak bintik-bintik kemerahan pada kulit tangan sudah tidak ada, kulit pasien sudah tidak terasa hangat dengan pemeriksaan tanda vital didapatkan Td 120/80 mmHg, suhu 36,2 , frekuensi nadi 85x/menit sudah menurun, respirasi 18 x/menit dan SpO2 98% dengan hasil lab : trombosit $115 \cdot 10^3/uL$, hematokrit 43.0%, eritrosit $4.17 \cdot 10^6/uL$, leukosit $7.17 \cdot 10^3/uL$, Assessment : Masalah hipertermia teratasi, Planning : Pertahankan kondisi pasien.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa/Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat-Nya, sehingga dapat terselesaikannya hasil Laporan Kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. A dengan Hipertermia Akibat *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) di Gedung Ayodya Lantai 2 Kelas 3 RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2026” dapat terselesaikan tepat pada waktu yang ditentukan. Hasil Laporan Kasus ini mungkin tidak bisa terselesaikan tanpa dorongan serta bantuan oleh semua pihak. Sehingga, melalui kesempatan tersebut perkenankan penulis agar mengucapkan terimakasih serta apresiasi kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kp., Ns., S.Tr.Keb., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang sudah memberikan kesempatan melewati program Pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang sudah memberikan kesempatan saat menyiapkan Hasil Laporan Kasus.
4. Bapak I Made Mertha, S.Kp., M.Kep, selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan banyak masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Hasil Laporan Kasus.
5. Bapak I Wayan Surasta, S.Kp., M.Fis, selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan banyak masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Hasil Laporan Kasus.
6. Semua dosen pada mata kuliah metodologi penelitian Poltekkes Kemenkes Denpasar yang sudah membagi ilmunya. Membimbing, serta memberikan dukungan yang baik untuk kemajuan penelitian. Sehingga penulis dapat menerapkan ilmu tersebut dalam penyusunan Hasil Laporan Kasus.
7. Kepada Alm. Bapak, Ibu dan dua kakak laki-laki saya, serta keluarga besar yang sangat saya cintai yang selalu memberikan dukungan dan memberikan doa

terbaik untuk saya, selalu memberikan saya dorongan serta semangat disetiap langkah yang saya ambil sehingga mampu menyelesaikan Hasil Laporan Kasus.

Penulis menyadari bahwa usulan laporan kasus ini masih banyak kekurangan yang harus disempurnakan, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan dalam usulan laporan kasus ini.

Denpasar, ... Maret 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
KARYA TULIS ILMIAH	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Studi Kasus	4
1. Tujuan umum.....	4
2. Tujuan khusus	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Manfaat teoritis	5
2. Manfaat praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (DHF)	7
1. Definisi	7
2. Etiologi	8
3. Patofisiologi	9
4. Manifestasi klinis	10
5. Klasifikasi DHF.....	11
6. Penatalaksanaan DHF	12
B. Pathway Tree <i>Dengue Hemorrhagic Fever</i> (DHF).....	13

C.	Masalah Hipertermia Pada Pasien DHF.....	14
1.	Definisi hipertermia.....	14
2.	Etiologi hipertermia pada pasien DHF.....	14
3.	Tanda dan gejala hipertermia menurut SDKI	14
D.	Konsep Dasar Asuhan Keperawatan pada Pasien DHF dengan Masalah Hipertermia.....	15
1.	Pengkajian keperawatan	15
2.	Diagnosis keperawatan.....	17
3.	Perencanaan keperawatan	20
4.	Implementasi keperawatan	23
5.	Evaluasi keperawatan	23
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN		25
A.	Hasil Laporan Kasus	25
1.	Kondisi lokasi laporan kasus.....	25
2.	Karakteristik subjek laporan kasus.....	25
3.	Hasil laporan kasus.....	26
B.	Pembahasan.....	33
1.	Pengkajian keperawatan pada pasien hipertermia.....	33
2.	Diagnosis keperawatan.....	36
3.	Perencanaan keperawatan	37
4.	Implementasi keparawatan`	39
5.	Evaluasi keperawatan	40
C.	Keterbatasan laporan kasus	42
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN		43
A.	Simpulan.....	43
B.	Saran.....	45
1.	Kepada kepala ruangan	45
2.	Kepada perawat	46
3.	Kepada penulis selanjutnya	46
DAFTAR PUSTAKA.....		47
LAMPIRAN		50

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Analisis Data dan Rumusan Masalah	18
Tabel 2. Analisis Masalah Keperawatan	20
Tabel 3. Analisis data dan Rumusan Masalah Pada Ny.A Akibat DHF Di Gedung Ayodya Lantai 2 Kelas 3	28
Tabel 4. Analisis Masalah Keperawatan Pada Ny.A Dengan Hipertermia Akibat DHF Di Gedung Ayodya Lantai 2 Kelas 3	29

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pathway Tree <i>Dengue Hemorrhagic Fever</i> (DHF).....	13
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian.....	50
Lampiran 2. Jadwal laporan kasus	51
Lampiran 3. Realisasi Anggaran Laporan Kasus	52
Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	53
Lampiran 5. Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien	54
Lampiran 6. Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent).....	55
Lampiran 7. Asuhan Keperawatan.....	59
Lampiran 8. Lembar Bimbingan KTI	82
Lampiran 9. Bukti Penyelesaian Administrasi.....	83
Lampiran 10. Hasil Turnitin.....	84
Lampiran 11. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	95