

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI INOVASI  
PEMBERIAN KOMPRES *ALOEVERA* TERHADAP PENURUNAN SUHU  
TUBUH PADA ANAK DENGAN HIPERTERMIA DI RUANG  
INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)  
RSUD A.M. PARIKESIT TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH:**

**SRI DAYAN MAHANI, S.Kep**

**2311102412014**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2024**

**Analisis Praktik Keperawatan dengan Intervensi Inovasi Pemberian  
Kompres *Aloevera* terhadap Penurunan Suhu Tubuh pada Anak dengan  
Hipertermia di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD)**

**Rsud A.M. Parikesit Tenggarong**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



**Sri Dayan Mahani, S.Kep**

**2311102412014**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2024**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sri Dayan Mahani

NIM : 2311102412014

Program Studi : Profesi Ners

Judul Penelitian : Analisis Praktik Keperawatan Dengan Intervensi Inovasi Pemberian Kompres *Aloevera* Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pada Anak Dengan Hipertermia Di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rsud A.M. Parikesit Tenggarong.

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No. 17, tahun 2010).

Tenggarong, 30 Desember 2023



Sri Dayan Mahani  
NIM. 2311102412014

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI INOVASI**  
**PEMBERIAN KOMPRES *ALOEVERA* TERHADAP PENURUNAN SUHU**  
**TUBUH PADA ANAK DENGAN HIPERTERMIA DI RUANG**  
**INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)**  
**RSUD A.M. PARIKESIT TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**  
**DISUSUN OLEH**  
**SRI DAYAN MAHANI**  
**2311102412014**

**Disetujui dan diujikan**  
**Pada tanggal, 12 Januari 2024**  
**Pembimbing,**



**Ns. Maridi M Dirdig, M.Kep**  
**NIDN. 1125037202**

**Mengetahui**  
**Koordinator Mata Kuliah Elektif}**



**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep**  
**NIDN. 1119018202**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI**  
**INOVASI PEMBERIAN KOMPRES *ALOEVERA* TERHADAP**  
**PENURUNAN SUHU TUBUH PADA ANAK DENGAN HIPERTERMIA DI**  
**RUANG**  
**INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)**  
**RSUD A.M. PARIKESIT TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH**

**SRI DAYAN MAHANI**

**2311102412014**

**Diseminarkan dan Diujikan**

**Pada tanggal, 12 Januari 2024**

**Penguji I**

**Dr. Hj. Nunung Helina S.Kp., M.Pd**  
**NIDK. 8830940017**

**Penguji II**

**Ns. Taufik Septiawan, M.Kep**  
**NIDN. 1111908802**

**Penguji III**

**Ns. Ns. Maridi M Dirdjo, M.Kep**  
**NIDN. 1125037202**

**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi Profesi Ners**



  
**Ns. Enok Sureskarti, M.Kep**  
**NIDN. 1119018202**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT berkat Rahmat, Hidayah, dan Karunia-Nya kepada kita semua sehingga saya dapat menyelesaikan KIAN dengan judul “Analisis Praktik Keperawatan Dengan Intervensi Inovasi Pemberian Kompres *Aloevera* Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pada Anak Dengan Hipertermia Di Ruang Instalasi Gawat Darurat (Igd) Rsud A.M. Parikesit Tenggarong”. Tak lupa pula shalawat serta salam saya haturkan kepada junjungan kita Rasullulah Shalallahu Alaihi wa salam yang mana karena beliau kita bisa merasakan dunia yang terang benderang penuh dengan ilmu pengetahuan seperti saat ini. Penelitian ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan program studi profesi ners di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur tahun 2022/2023.

Saya menyadari dalam penyusunan KIAN ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini saya ingin mengucapkan terima kasih saya yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, Selaku Rektor di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp., M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur sekaligus penguji II yang telah memberikan masukan dan motivasi kepada penulis.
3. Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur dan selaku Koordinator Mata Ajar Elektif
4. Ns. Maridi M Dirdjo, M.Kep selaku pembimbing sekaligus penguji 3 saya yang telah memberikan banyak sekali masukan, ilmu, saran dan masukan dalam penyusunan proposal KIAN ini.
5. Ns. Taufik Septiawan.,M.Kep selaku penguji 2 yang telah memberikan dukungan penuh saran dan masukan agar terselesaikannya proposal ini.
6. Ns. Fidelis Dagu, S.Kep selaku pembimbing klinik di RSUD A.M Parikesit tenggarong yang banyak sekali memberikan saran dan masukan serta bimbingan dalam melakukan segala tindakan baik terkait intervensi inovasi maupun tindakan lainnya.

7. Seluruh Dosen dan Staf Pendidikan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
8. Direktur RSUD A.M. Parikesit Tenggarong yang telah mengizinkan saya untuk praktik klinik serta melakukan penelitian ini.
9. Yang saya cintai dan sayangi keluarga besar saya yang sudah memberikan dukungan penuh atas pencapaian-pencapaian yang penulis dapatkan dari awal hingga akhir.
10. Teman-teman seangkatan Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang sudah menjalani suka dan duka bersama dalam menyelesaikan tugas akhir ini
11. Dan seluruh pihak yang turut andil dalam membantu menyelesaikan proposal KIAN ini

Meskipun telah berusaha menyelesaikan proposal KIAN ini sebaik mungkin, penulis menyadari bahwa KIAN ini masih ada kekurangan dalam penyusunannya. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari seluruh pihak guna untuk menyempurnakan kekurangan dalam KIAN ini.

Akhir kata, penulis berharap semoga KIAN ini berguna bagi para pembaca dan pihak-pihak lain yang berkepentingan.

Tenggarong, 30 Desember 2023

Penulis

**Analisis Praktik Keperawatan dengan Intervensi Inovasi Pemberian Kompres *Aloevera*  
Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pada Anak Dengan Hipertermia di Ruang Instalasi  
Gawat Darurat (IGD)  
RSUD A.M. Parikesit Tenggarong**

**Sri Dayan Mahani<sup>1</sup>, Maridi M Dirdjo<sup>2</sup>, Nunung Herlina<sup>3</sup>, Taufik Septiawan<sup>4</sup>**

<sup>1,2,3,4</sup> Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Keperawatan,  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia  
*\*Email: [Sri.dayana23@gmail.com](mailto:Sri.dayana23@gmail.com)*

**INTISARI**

**Latar Belakang:** Hipertermia adalah kondisi ketika suhu tubuh seseorang meningkat secara signifikan di atas suhu normal yang seharusnya. Suhu normal tubuh manusia berkisar antara 36,1°C hingga 37,2°C. Ketika suhu tubuh melebihi batas ini, dapat disebut sebagai hipertermia. Hipertermia bisa terjadi karena berbagai sebab, termasuk paparan terlalu lama pada suhu lingkungan yang tinggi (misalnya, panas ekstrem), aktivitas fisik yang berlebihan, atau kondisi medis tertentu.

**Tujuan:** Menganalisa intervensi kompres *Aloevera* pada anak dengan hipertermi sebagai pengobatan non-farmakologi yang dapat dilakukan sebelum ke rumah sakit.

**Hasil:** Didapatkan bahwa intervensi inovasi kompres *Aloevera* menunjukkan adanya penurunan suhu tubuh pada pasien dengan hipertermi. Pemberian intervensi dilakukan sebanyak 1 kali pemberian dalam waktu 15-20 menit pada area dahi, leher, aksila dan area sengkang. Pada An.S sebelum diberikan intervensi kompres *Aloevera* dengan suhu 38,5 C dan setelah intervensi diberikan suhu turun menjadi 37,5 C. Dengan demikian, suhu tubuh pada An. S setelah diberikan intervensi inovasi pemberian kompres *Aloevera* dengan perubahan nilai suhu 1,0 C.

**Kesimpulan:** Analisa menunjukkan perubahan bahwa kompres *Aloevera* dapat menurunkan suhu tubuh pada anak dengan hipertermi.

**Kata Kunci:** *Hipertermi, Kompres Aloevera*



***Analysis of Nursing Practices with the Innovation of Giving  
Aloevera Compress to Reduce Body Temperature in Children with  
Hyperthermia in the Emergency Room  
RSUD A.M. Parikesit Tenggarong***

**Sri Dayan Mahani<sup>1</sup>, Maridi M Dirdjo<sup>2</sup>, Nunung Herlina<sup>3</sup>, Taufik Septiawan<sup>4</sup>**

*<sup>1,2,3,4</sup> Nurse Professional Study Program, Faculty of Nursing Science, Muhammadiyah University  
of East Borneo, Samarinda, Indonesia  
\*Email: Sri.dayana23@gmail.com*

**ABSTRAK**

**Background:** *Hyperthermia or what is usually called fever is an increase in body temperature above normal values which can be caused by hormonal disorders, metabolic disorders, use of drugs, or increased environmental temperature/related to exposure to external heat which causes an imbalance in body temperature formation and heat loss.*

**Purpose:** *Analyzing Aloevera compress intervention in children with hyperthermia as a non-pharmacological treatment that can be done before going to the hospital.*

**Results:** *It was found that the innovative intervention of the aloe vera compress showed a decrease in body temperature in patients with hyperthermia. The intervention was given once in 15-20 minutes on the forehead, neck, axillary and arch areas. In An.S before the intervention was given an aloevera compress with a temperature of 38.5 C and after the intervention was given the temperature dropped to 37.5 C. Thus, the body temperature in An. S after being given the innovative intervention of giving an Aloevera compress with a change in temperature value of 1.0 C.*

**Conclusion:** *Analysis shows that Aloevera compresses can reduce body temperature in children with hyperthermia.*

**Keyword:** *Hyperthermia, Aloevera Compress*

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
INSTISARI .....	vii
<i>ABSTRACT</i> .....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
BAB I.....	2
PENDAHULUAN .....	2
A. Latar Belakang.....	2
B. Perumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Teori.....	8
B. Konsep Perpindahan Panas.....	17
C. Konsep Kompres <i>Aloevera</i> .....	18
D. Pathway.....	26
E. Konsep Asuhan Keperawatan .....	26

BAB III .....	43
LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	43
A.    Kasus 1 (Pasien Kombinasi) .....	43
B.    Kasus 2 (Intervensi).....	53
C.    Kasus 3 (Pasien kontrol).....	67
BAB IV .....	78
ANALISA SITUASI.....	78
A.    Profil lahan praktik .....	78
B.    Analisa Masalah Keperawatan dengan Konsep Hipertermia .....	79
C.    Analisa Salah Satu Intervensi dengan Konsep Penelitian Terkait .....	85
D.    Alternatif Pemecahan yang dapat dilakukan .....	87
E.    Hasil Analisis Perbandingan Kasus Kombinasi, Intervensi, Kasus Kontrol Pemberian Kompres <i>Aloevera</i> .....	88
BAB V.....	90
PENUTUP.....	90
A.    Kesimpulan .....	90
B.    Saran .....	92
DAFTAR PUSTAKA.....	94
LAMPIRAN	

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway hipertermia, <i>Sumber: Trisnawan, (2020)</i> .....	14
Gambar 2. 2 Pathway Intervensi .....	25

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 SOP Terapi Kompres <i>Aloevera</i> .....	22
Tabel 2. 2 Perencanaan Konsep Asuhan Keperawatan .....	29
Tabel 3. 1 Hasil Laboratorium pasien kelolaan I .....	45
Tabel 3. 2 Analisa data kasus I .....	45
Tabel 3. 3 Intervensi kasus I.....	46
Tabel 3. 4 Implementasi dan Evaluasi Kasus I .....	48
Tabel 3. 5 Hasil Laboratorium Kasus II .....	56
Tabel 3. 6 Analisa Data Kasus 2.....	57
Tabel 3. 7 Intervensi Kasus II .....	58
Tabel 3. 8 Analisa data kasus 3 .....	70
Tabel 3. 9 Intervensi kasus 3 .....	72
Tabel 3. 10 Implementasi dan Evaluasi kasus 3.....	74
Tabel 4. 1 Hasil Implementasi Inovasi Kompres <i>Aloevera</i> .....	87
Tabel 4. 2 Perbandingan Hasil pasien Kombinasi, Intervensi dan Kontrol .....	90

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Standar Oprasional Prosedur Kompres Aloe vera

Lampiran 3 Dokumentasi

Lampiran 4 Lembar Konsultasi

Lampiran 5 Hasil Turnitin