



**LAPORAN KASUS**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENGELOLAAN HIPERTERMI PADA An.K. DENGAN TYPHOID DI RUANG  
AMARILIS RSUD UNGARAN**

**OLEH:  
LAELA NUR ANISA  
080117A030**

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2020**



## LAPORAN KASUS

## KARYA TULIS ILMIAH

### PENGELOLAAN HIPERTERMI PADA An.K. DENGAN TYPHOID DI RUANG AMARILIS RSUD UNGARAN

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Mencapai  
Gelar Ahli Madya Keperawatan

**OLEH:**  
**LAELA NUR ANISA**  
**080117A030**

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS KEPERAWATAN**  
**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**  
**2020**

**HALAMAN PERYATAAN ORISINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila dikemudian hari terbukti Karya Tulis Ilmiah ini bukan hasil karya saya sendiri/plagiarisme maka saya bersedia menerima sanksi dari pihak Universitas Ngudi Waluyo

Ungaran, 23 Juni 2020  
Yang menyatakan:



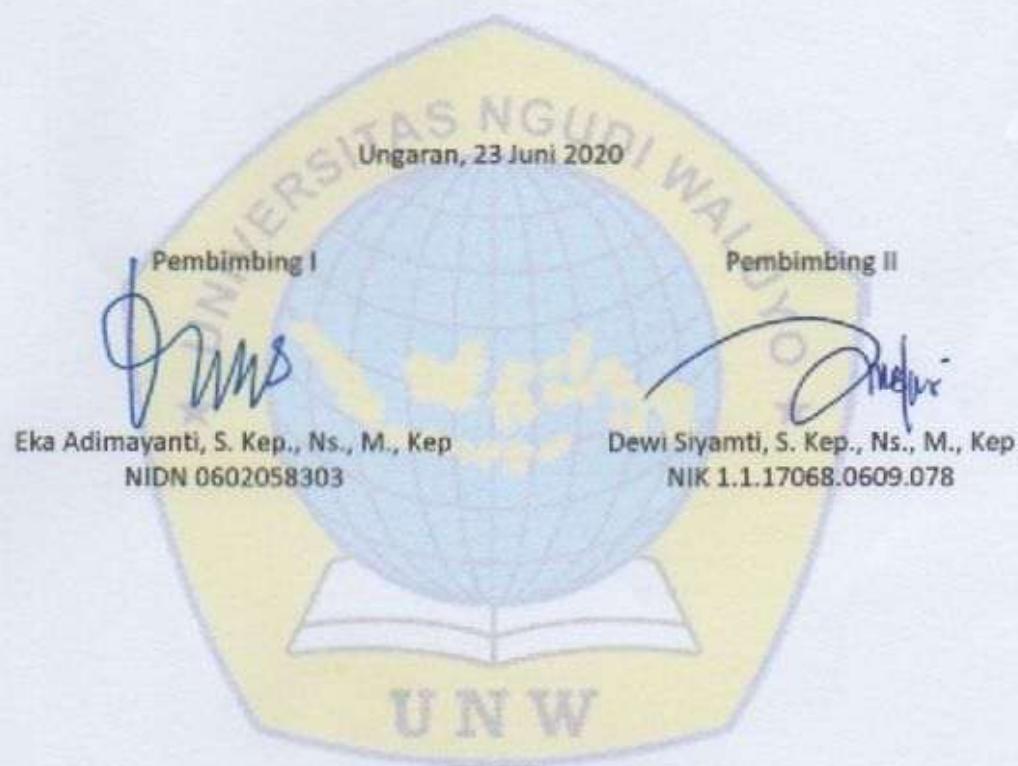
Laela Nur Anisa  
NIM.080117A030

**PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Karya Tulis Ilmiah dengan judul Pengelolaan Hipertensi Pada An.K. Di Ruang Amarillis Dengan Typhoid Di RSUD Ungaran telah disetujui dan siap diujikan pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 23 Juni 2020



## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul Pengelolaan Hipertermi Pada An.K. Di Ruang Amarilis Dengan Typhoid Di RSUD Ungaran telah dipertahankan dihadapan penguji pada

Hari : Rabu

Tanggal : 01 Juli 2020

Eka Adimayanti, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIDN 0602058303

Ketua (JMS)

Siti Haryani, S.Kp., Ns., M.Kes  
NIDN 0619107501

Anggota (Hamid)

Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK 1.1 170685.0609.078

Anggota (Mauli)



## PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT. Yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulisan dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul "Pengelolaan Hipertermi Pada An.K di Ruang Amarilis Dengan Typhoid Di RSUD Ungaran" untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk mneyelsaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro., M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi Diploma tiga Keperawatan.
4. Eka Adimayanti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing I yang banyak memberikan masukan, saran dan petunjuk dalam penyusunan laporan kasus ini.
5. Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M.Kep pembimbing II yang banyak memberikan masukan saran dan petunjuk dalam penyusunan laporan kasus ini.
6. Siti Haryani, S.Kp., Ns., M.Kes penguji sidang karya tulis yang banyak membeberikan masukan saran dalam penyusunan laporan kasus ini.
7. Seluruh Dosen dan staf fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
8. Untuk orang tua saya Handoko dan Astuti serta nenek saya Sayuti yang telah mendoakan saya serta mendukung saya dari pembuatan Karya Tulis
9. Teman-teman angkatan saya Dekongestan yang telah meneman selama 3 tahun menuntut ilmu di Universitas Ngudi Waluyo

10. Adik saya Hafis Nur Fadilah dan adik-adik tingkat yang selalu memberikan semangat selama proses pembuatan Karya tulis ini.
11. Teman saya Niken, Vira, Galuh, Maya, Wike, Tyas yang selalu memberikan dukungan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Teman satu kelompok saya Nurpitasi, Rena, Sadida yang telah memberikan support dalam pembentukan Karya Tulis Ilmiah.
13. Adik tingkat Fatimah, Ais dan Lisa yang memberikan semangat saat pembentukan Karya Tulis Ilmiah.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkat-Nya kepada semua yang telah membantu penulisan dalam mewujudkan laporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat peneliti harapan. Mudah-mudahan penelitian dapat bermanfaat untuk peneliti sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, 23 Juni 2020  
Penulis

Laela Nur Anisa  
NIM.080117A030

**Universitas Ngudi Waluyo**  
**Karya Tulis Ilmiah, Juli 2020**  
**Laela Nur Anisa\*, Eka Adimayanti\*\*, Dewi Siyamti\*\*\***

Pengelolaan Hipertermi Pada An. K. Di Ruang Amarilis Dengan Typhoid Di RSUD Ungaran

xiii + 57 halaman + 8 tabel + 2 gambar + 3 lampiran

## **ABSTRAK**

Anak prasekolah merupakan kelompok yang rentang terhadap penularan bakteri dan virus yang disebarluaskan melalui makanan. Dampak yang ditimbulkan seperti rawan munculnya berbagai penyakit yang sering menyerang salah-satunya demam typhoid. Pasien dengan demam typhoid biasanya mengalami hipertermi didefinisikan sebagai suhu tubuh yang terlalu panas atau tinggi. Tujuan penulisan ini memberikan gambaran tentang pengelolaan Hipertermi pada An. K dengan Typhoid di ruang Amarilis RSUD Ungaran.

Metode yang digunakan dalam penyusunan karya tulis ini adalah metode deskritif untuk menggambarkan pengelolaan hipertermi pada pasien dengan typhoid. Pengelolaan pada An. K di Ruang Amarilis di RSUD Ungaran melalui lima proses keperawatan yaitu dari pengkajian, analisa data, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. Pengelolaan pada An. K memonitor suhu tubuh, melonggarkan atau melepaskan pakaian, memonitor kadar elektrolit, memberikan cairan oral, pemberian terapi *tepid sponge*, kolaborasi pemberian antipiretik cairan dan elektrolit.

Hasil pengelolaan selama 2 hari, masalah keperawatan hipertermi pasien sudah teratasi dari skala 3 (sedang) menjadi 5 (membaik) suhu tubuh pasien turun dari 38,3°C menjadi 37,5°C. Keluarga telah diajarkan kompres *tepid sponge* dan bisa melakukannya mandiri, tindakan lain yang dapat dilakukan keluarga yaitu mempertahankan intake cairan oral untuk mencegah dehidrasi. Pengelolaan pasien anak dengan hipertermia perlu memperhatikan manajemen suhu tubuh.

**Kata kunci** : prasekolah, typhoid, hipertermi  
**Kepustakaan** : 44 (2010-2019)

**Universitas Ngudi Waluyo**

**Scientific paper, July 2020**

**Laela Nur Anisa\*, Eka Adimayanti\*\*, Dewi Syamti\*\*\***

Management Of Hyperthermia on child. K with Typhoid at Amarilis ward Ungaran Regional Hospital

xiii+ 57 pages + 8 tables + 2 charts + 3 appendixes

## **ABSTRACT**

Preschool children are a group that have high risk of bacteria and viruses transmission which spread through food. The impact are they are easy to get various diseases that often attack such as typhoid fever. The Patient with typhoid fever usually has hyperthermia defined as body temperature that is too hot or high. The purpose of this paper was to provide description of management of hypertherm on child. K with Typhoid at Amarilis ward Ungaran Regional Hospital.

The method used was descriptive method to describe the management of hyperthermia on patient with typhoid. Management used five nursing prosesses, namely from the assessment, data analysis, intervention, implementation and nursing evaluation. Management on child. K such as monitored body temperature, loosen or removed clothing, monitored electrolyte levels, administered oral fluids, administers tepid sponge therapy, collaborated with antipyretic fluids and electrolytes.

The results of management for 2 days, the patient's hyperthermia had been resolved from a scale 3(moderate) to 5 (improved), the patient's body temperature dropped from 38,3°C to 37,5°C. The family had been taught tepid sponge compresses and could do it independently, another action the family could do was maintain oral fluid intake to prevent dehydration. Management of pediatric patient with hyperthermia need to pay attention to manage body temperature.

**Keywords** : preschool, typhoid, hyperthermia

**Literatures** : 44 (2010-2019)

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL .....</b>	i
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	ii
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	iii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....</b>	iv
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	v
<b>PRAKATA .....</b>	vi
<b>ABSTRAK .....</b>	viii
<b>ABSTRACT .....</b>	ix
<b>DAFTAR ISI .....</b>	x
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	xi
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xii
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan Penulisan .....	5
C. Manfaat Penullisan .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Pertumbuhan dan Perkembangan .....	7
1. Pertumbuhan .....	7
2. Perkembangan .....	10
B. Konsep Penyakit .....	12
1. Definisi .....	12
2. Etiologi .....	13
3. Patofisiologi .....	14
4. Pathway .....	16
5. Manifestasi Klinis .....	17
6. Komplikasi .....	17
7. Pemeriksaan Penunjang .....	18
8. Penatalaksanaan .....	19
C. Konsep Asuhan Keperawatan .....	20
<b>BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil.....	22
B. Pembahasan .....	46
<b>BAB IV PENUTUP</b>	
A. Simpulan.....	55
B. Saran .....	56
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Pathway .....	16
Bagan 3.1 Genogram.....	25

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1	Pemeriksaan Laboratorium .....	35
Tabel 3.2	Hasil Pemeriksaan .....	35
Tabel 3.3	Balance Cairan.....	36
Tabel 3.4	Analisa Data.....	38
Tabel 3.5	Daftar Masalah.....	40
Tabel 3.6	Rencana Tindakan .....	42
Tabel 3.7	Catatan Keperawatan.....	43
Tabel 3.8	Catatan Perkembangan.....	45

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1: Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 2: Surat keterangan pengambilan kasus
- Lampiran 3: Lembar konsultasi Karya tulis Ilmiah