

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK S DENGAN
HIPOVOLEMIA AKIBAT DHF (*DENGUE HAEMORAGIC
FEVER*) DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025**



Oleh:

KADEK AGUS DWI ARTHA
NIM. P07120122082

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK S DENGAN
HIPOVOLEMIA AKIBAT DHF (*DENGUE HAEMORAGIC
FEVER*) DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh:

**KADEK AGUS DWI ARTHA
NIM. P07120122082**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK S DENGAN HIPOVOLEMIA AKIBAT DHF (*DENGUE HAEMORAGIC FEVER*) DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA TAHUN 2025

Diajukan Oleh :

KADEK AGUS DWI ARTHA

NIM. P07120122082

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An.
NIP. 197406221998032001

Pembimbing Pendamping



I Ketut Labir, SST.S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP. 196312251988021001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I Made Sukaria, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
1968123119920310220

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK S DENGAN
HIPOVOLEMIA AKIBAT DHF (*DENGUE HAEMORAGIC
FEVER*) DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025**

Diajukan Oleh :

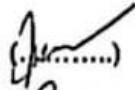
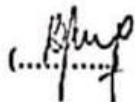
**KADEK AGUS DWI ARTHA
NIM. P07120122082**

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 20 MEI 2025

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|-----------------|---|
| 1. <u>Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.</u>
NIP. 196106061988031002 | (Ketua Penguji) |  |
| 2. <u>Ni Luh Putu Yunianti Suntari Cakera, S.Kep., Ns., M.Pd.</u>
NIP. 196906211994032002 | (Anggota I) |  |
| 3. <u>Ida Emi Sipahutar, S.Kep., Ners., M.Kep.</u>
NIP. 196712261990032002 | (Anggota II) |  |

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

 
J Made Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kadek Agus Dwi Artha
NIM : P07120122082
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jl. Pulau Seribu, Penarukan, Singaraja.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Anak S Dengan Hipovolemia Akibat DHF (*Dengue Haemorrhagic Fever*) Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2025 adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti 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 dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Mei 2025

Saya membuat pernyataan


Kadek Agus Dwi Artha
NIM. P07120122082

***NURSING CARE FOR CHILDREN S WITH HYPOVOLEMIA DUE TO DHF
(DENGUE HAEMORRAGIC FEVER) IN THE CILINAYA TREATMENT
ROOM, RSD MANGUSADA IN 2025***

ABSTRACT

Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) is an endemic disease and a major public health issue in Indonesia, particularly affecting children. A common complication is hypovolemia caused by increased capillary permeability, which, if left untreated, can develop into dengue shock syndrome (DSS) and result in death. This study aims to describe nursing care for a child with hypovolemia due to DHF in the Cilinaya Ward of RSD Mangusada. A descriptive case study design was applied, using the nursing care process including assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The subject was a 6-year-old boy diagnosed with DHF and hypovolemia as a nursing problem. Nursing interventions were implemented over five days, focusing on hypovolemia management and fluid management through observation, therapeutic actions, education, and collaboration. Evaluation results showed improved hydration status, as indicated by better pulse strength, blood pressure, skin turgor, and reduced symptoms such as thirst and fatigue. This study highlights the importance of timely and systematic nursing care in preventing further complications from hypovolemia in children with DHF. The application of optimal hypovolemia management strategies can improve patient prognosis and reduce pediatric mortality associated with severe dengue complications.

Keywords: DHF, Hypovolemia, Pediatric, Hypovolemia Management

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK S DENGAN HIPOVOLEMIA
AKIBAT DHF (*DENGUE HAEMORRAGIC FEVER*) DI RUANG
CILINAYA RSD MANGUSDA TAHUN 2025**

ABSTRAK

Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) merupakan penyakit endemik yang menjadi masalah kesehatan utama di Indonesia, terutama pada anak-anak. Salah satu komplikasi yang umum terjadi adalah hipovolemia akibat peningkatan permeabilitas kapiler, yang jika tidak ditangani segera dapat berkembang menjadi dengue shock syndrome (DSS) dan berujung pada kematian. Studi ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pada anak dengan hipovolemia akibat DHF di ruang Cilinaya RSD Mangusada. Desain yang digunakan adalah studi kasus deskriptif dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Subjek adalah anak laki-laki berusia 6 tahun dengan diagnosis DHF dan masalah keperawatan hipovolemia. Intervensi keperawatan dilakukan selama lima hari dengan fokus pada manajemen hipovolemia dan manajemen cairan melalui tindakan observasi, terapeutik, edukasi, dan kolaborasi. Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan status hidrasi anak, yang ditandai dengan membaiknya kekuatan nadi, tekanan darah, turgor kulit, dan penurunan gejala seperti haus dan lemas. Studi ini menegaskan bahwa asuhan keperawatan yang sistematis dan tepat waktu sangat penting dalam mencegah komplikasi lebih lanjut akibat hipovolemia pada anak dengan DHF. Penerapan manajemen cairan yang optimal dapat meningkatkan prognosis dan menurunkan risiko mortalitas pasien anak.

Kata Kunci: DHF, Hipovolemia, Anak, Manajemen Hipovolemia

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK S DENGAN HIPOVOLEMIA AKIBAT DHF (*DENGUE AHEMORRAGIC FEVER*) DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA TAHUN 2025

Oleh : Kadek Agus Dwi Artha

Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) merupakan salah satu dari masalah kesehatan masyarakat utamanya di daerah tropis dan subtropis di dunia. Indonesia adalah daerah hiperendemik sehingga lebih berisiko terkena penyakit ini. Infeksi dengue yang parah dapat menyebabkan kematian yang cepat, terutama pada anak-anak. Penyakit ini nyaris ditemukan diseluruh belahan dunia terutama di negara-negara tropic dan subtropic baik penyakit endemic maupun epidemik. Dengue hemoragic fever merupakan suatu penyakit akibat infeksi virus dengue yang ditransmisikan ke manusia melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti* sebagai perantara.

Prevalansi DHF dilaporkan sebanyak 5,2 juta kasus. Kasus demam berdarah dengue/DBD atau DHF berdasarkan golongan umur terbanyak ditemukan pada anak usia sekolah yakni usia 5-14 tahun. Kasus DBD di Indonesia hingga juli 2019 mencapai 71.633 kasus dan 541 diantaranya meninggal dunia. Provinsi Bali, pada tahun 2023 kasus DBD tercatat sebanyak 7.099 kasus.

Manajemen hipovolemia dan manajemen cairan merupakan intervensi yang dapat diberikan kepada pasien untuk mengidentifikasi dan mengelola penurunan volume cairan intravaskuler serta mengelola keseimbangan cairan dan mencegah komplikasi akibat ketidakseimbangan cairan.

Laporan kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien anak dengan hypovolemia akibat DHF (*Dengue Haemorrhagic Fever*) di Ruang Cilinaya RSD Mangusada tahun 2025. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan desain laporan kasus. Data dikumpulkan melalui wawancara, pemeriksaan fisik, observasi dan didokumentasikan yang disajikan dalam bentuk naratif.

Hasil laporan kasus ini yang telah dilakukan pada pasien dengan DHF yang berusia 6 tahun berjenis kelamin laki-laki. Berdasarkan hasil pengkajian diperoleh data ibu pasien mengatakan jumlah dan frekuensi buang air kecil pasien berkurang, pasien mengeluh haus dan tampak lemah. Frekuensi nadi meningkat, nadi teraba lemah, tekanan darah menurun, turgor kulit menurun, membrane mukosa kering, hematokrit meningkat, dan volume urin menurun. Diagnosis keperawatan yang muncul adalah hypovolemia. Setelah dilakukan intervensi manajemen hypovolemia dan manajemen cairan masalah keperawatan dapat teratasi. Hasil laporan kasus ini diharapkan dapat menjadi gambaran serta acuan untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan DHF secara tepat.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, Karena atas berkat rahmat-Nya saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Anak S Dengan Hipovolemia Akibat DHF (*Dengue Haemorrhagic Fever*) di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2025”** dengan baik.

Tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan D-III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar. Saya menyadari bahwa tersusunya Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini saya mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ners.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh jenjang Pendidikan di program Diplo III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moran dan perhatian kepada saya selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Ni Luh Kompyang Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An. selaku pembimbing utama yang selalu bersedia meluangkan waktunya dan ilmunya untuk memberikan bimbingan, dorongan dan motivasi selama Menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
4. I Ketut Labir, SST,S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan petunjuk, masukan dan saran dalam Menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Seluruh dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, Loopet Ori, IBD 100% Optimis, Bidang ANAK 3.2, Insanis.class, dan

seluruh teman-teman yang selalu memberikan saya semangat, bantuan, dan masukan selama penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah mendukung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

7. **Persembahkan**

Atas perkenaan Ida Sang Hyang Widhi Wasa, saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada

Bapak terbaik - Putu Resika,

Mama tercinta - Luh Widiani

Odah tersayang – Luh Sadri, dan

Kakak panutan – Gede Edi Pratama, S.Farm

Yang senantiasa mengucapkan nama saya dalam nyanyian doanya, yang cintanya mengalir tanpa putus untuk mendukung setiap langkah dan cita saya.

8. Serta almamater terhormat **Poltekkes Kemenkes Denpasar**

Saya menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu besar harapan saya agar Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam melakukan penelitian selanjutnya.

Denpasar, 7 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	Error! Bookmark not defined.
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Laporan Kasus	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus	4
D. Manfaat Laporan Kasus	5
1. Manfaat teoritis	5
2. Manfaat praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Definisi DHF (Dengue Haemorrhagic Fever)	7
B. Penyebab DHF (Dengue Haemorrhagic Fever)	7
C. Tanda dan Gejala DHF (Dengue Haemorrhagic Fever).....	8

D. Proses Patologis DHF (Dengue Haemorrhagic Fever)	9
E. Masalah Keperawatan Hipovolemia	11
F. Problem Tree	12
G. Konsep Asuhan Keperawatan pada anak Hipovolemia akibat DHF (<i>Dengue Haemorrhagic Fever</i>)	13
1. Pengkajian Keperawatan	13
2. Diagnosis Keperawatan	18
3. Intervensi	18
4. Implementasi.....	21
5. Evaluasi.....	22
BAB III METODE LAPORAN KASUS	23
A. Desain Laporan Kasus	23
B. Subjek Laporan Kasus	23
C. Fokus Laporan Kasus Kasus.....	24
D. Variabel dan Definisi Operasional Laporan Kasus	24
E. Instrument Laporan Kasus	25
F. Metode Pengumpulan Data.....	26
G. Langkah-Langkah Pelaksanaan Laporan Kasus	27
H. Tempat dan Waktu Laporan Kasus.....	29
I. Populasi dan Sampel.....	29
J. Pengolahan dan Analisis Data	30
K. Etika Laporan Kasus.....	31
BAB IV LAPORAN KASUS	33
A. Hasil Laporan Kasus.....	33
1. Kondisi lokasi laporan kasus.....	33
2. Karakteristik subyek laporan kasus.....	34
3. Hasil laporan kasus.....	34
B. Pembahasan	39
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	45
A. Simpulan.....	45

B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	48
LAMPIRAN.....	50

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tanda dan Gejala	8
Tabel 2 Tanda dan Gejala	.9
Tabel 3 Analisis Data Keperawatan	17
Tabel 4 Rencana Keperawatan	19
Tabel 5 Definisi Operasional Kasus	24

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Data Pendukung.....	50
Lampiran 2 Jadwal Penyusunan Tugas Akhir.....	51
Lampiran 3 Rencana Anggaran Laporan Kasus.....	52
Lampiran 4 Instrumen Pengambilan Data.....	53
Lampiran 5 intervensi keperawatan	57
Lampiran 6 Asuhan Keperawatan.....	59
Lampiran 7 Naskah Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)/Informed Consent	86
Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Kasus	91
Lampiran 9 Validasi bimbingan.....	93
Lampiran 10 Hasil Turnitin.....	94
Lampiran 11 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	97
Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan	98
Lampiran 13 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	99

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Problem Tree DHF dengan Hipovolemia.....	12
---	----

DAFTAR SINGKATAN

BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CM	: Cairan Masuk
CK	: Cairan Keluar
DBD	: Demam Berdarah Dengue
DHF	: Dengeu Haemorrhagic Fever
DSS	: Dengue Shock Syndrome
HB	: Hemoglobin
HCT	: Hematokrit
IWL	: Insensible Water Loss
PLT	: Platelet
RSD	: Rumah Sakit Daerah
RR	: Respiration Rate
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TD	: Tekanan Darah