

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGUE  
HAEMORRHAGIC FEVER DENGAN HIPOVOLEMIA  
DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA BADUNG  
TAHUN 2020**



**Oleh :**

**NI NYOMAN ESTI SUANDARI**

**NIM. P07120017148**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2020**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGUE  
HAEMORRHAGIC FEVER DENGAN HIPOVOLEMIA  
DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA BADUNG  
TAHUN 2020**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah  
Jurusan Keperawatan  
Program Diploma III**

**Oleh :**

**NI NYOMAN ESTI SUANDARI**

**NIM. P07120017148**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2020**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

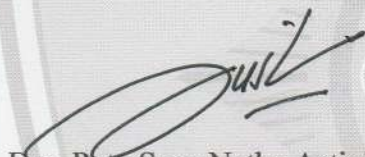
**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGUE  
HAEMORRHAGIC FEVER DENGAN HIPOVOLEMIA  
DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA BADUNG  
TAHUN 2020**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Dra. Pitu Susy Natha Astini, S.Kep., Ns., M.Kes.  
NIP. 195601021981032001

NLP. Yunianti SC, S.Kep., Ns., M.Pd.  
NIP. 196906211994032002

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Denpasar



DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep.Sp.MB  
NIP. 197108141994021001

## LEMBAR PENGESAHAN

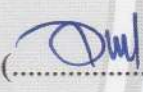


**KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL  
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGUE  
HAEMORRHAGIC FEVER DENGAN HIPOVOLEMIA  
DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA BADUNG  
TAHUN 2020**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : JUMAT**

**TANGGAL : 15 MEI 2020**

**TIM PENGUJI :**

1. NLK Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An. (Ketua) (.....)   
NIP. 196712261990032002
2. Ida Erni Sipahutar, S.Kep.,Ners.,M.Kep. (Anggota 1) (.....)   
NIP. 196712261990032002
3. Dra. Putu Susy Natha Astini, S.Kep.,Ns.,M.Kes. (Anggota 2) (.....)   
NIP. 195601021981032001

Mengetahui  
Ketua Jurusan Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Denpasar



I DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep.Sp.MB  
NIP. 197108141994021001

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Esti Suandari  
NIM : P07120017148  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2019/2020  
Alamat : Br. Dinas Desa Tengah Bebandem

Dengan ini menyatakan bahwa :


1. Tugas Akhir dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengue Haemorrhagic Fever Dengan Hipovolemia Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung ” adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti 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 2020

Yang membuat pernyataan



  
Ni Nyoman Esti Suandari  
NIM. P07120017148

**OVERVIEW OF NURSING CARE IN CHILD WITH DENGUE  
HAEMORRHAGIC FEVER WITH HYPOVOLEMIC IN  
CILINAYA WARD RSD MANGUSADA YEAR 2020**

**ABSTRACT**

Dengue haemorrhagic fever is a typical disease histirio that usually exist in tropical tropics that often experienced Indonesian people, transmitted through the bite of *Aedes aegypti* mosquitoes. The type of research used is descriptive research with the draft case study. The purpose of this research is to know the treatment of nursing care in child Dengue Haemorrhagic Fever with Hypovolemia. Data collection techniques using document observation techniques. The subject used documentation from 2 clients. The results of the research obtained is the study of document 1 increased hematocrit to 41.8%, felt weak, body temperature 39 °c, document 2 increased hematocrit to 44.4% and felt weak. Nursing Diagnosis Document 1 with the risk of hypovolemia, risk of plasma leakage and Hypertermi and document 2 is the risk of hypovolemia shock and the risk of plasma leakage. The planned intervention of fluid volume deficit (hypovolemia) is resolved. Implementation is implemented using a predefined implementation with seven planned plans. Treatment evaluation using SOAP method. The results of the study have been conducted a difference in each nursing process consisting of assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation with the theory used by researchers. This research is expected to be used as a cornerstone and applied in providing nursing care.

**Keywords** : hypovolemic, nursing care, dangue haemorrhagic fever

# **GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER DENGAN HIPOVOLEMIA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2020**

## **ABSTRAK**

Dengue haemorrhagic fever merupakan penyakit khas endemic yang biasanya ada di daerah-daerah tropis tropis yang sering dialami masyarakat Indonesia, ditularkan melalui gigitan nyamuk aedes aegypti. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Tujuan penelitian ini mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada anak Dengue Haemorrhagic Fever dengan Hipovolemia. Teknik pengumpulan data menggunakan teknik observasi dokumen. Subjek yang digunakan dokumentasi dari 2 klien. Hasil penelitian yang didapatkan yaitu pengkajian dokumen 1 peningkatan hematokrit menjadi 41,8%, merasa lemah, suhu tubuh 39°C, dokumen 2 peningkatan hematokrit menjadi 44,4% dan merasa lemah. Diagnosa keperawatan dokumen 1 dengan yaitu risiko hipovolemia, risiko kebocoran plasma dan hipertermi dan dokumen 2 yaitu risiko syok hipovolemia dan risiko kebocoran plasma. Intervensi yang direncanakan yaitu defisit volume cairan (hipovolemia) teratasi. Implementasi yang dilakukan menggunakan implementasi yang telah ditetapkan dengan tujuh rencana yang telah direncanakan. Evaluasi keperawatan menggunakan metode SOAP. Hasil penelitian yang telah dilakukan adanya perbedaan pada setiap proses keperawatan yang terdiri dari pengkajian, diagnosa, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi dengan teori yang digunakan peneliti. Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan landasan dan diterapkan dalam memberikan asuhan keperawatan.

**Kata kunci** : hipovolemia, asuhan keperawatan, dengue haemorrhagic fever.

## **RINGKASAN PENELITIAN**

Gambaran Asuhan Keperawatan pada Anak Dengue Haemorrhagic Fever dengan Hipovolemia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung Tahun 2020

Oleh : Ni Nyoman Esti Suandari (NIM: P07120017148)

Indonesia merupakan salah satu negara yang secara geografis terletak digaris khatulistiwa, sehingga Indonesia termasuk kedalam negara yang memiliki iklim tropis. Kondisi ini mempengaruhi kesehatan masyarakatnya, terutama penyakit-penyakit khas endemic yang biasanya ada di daerah-daerah tropis, salah satunya yaitu penyakit demam berdarah dengue atau dengue haemorrhagic fever. Penyakit ini dapat menyerang semua orang dan dapat mengakibatkan kematian pada anak.

Jumlah kasus di Asia Tenggara dan Pasifik Barat telah melebihi 1,2 juta kasus pada tahun 2008 dan lebih dari 2,3 juta kasus ditahun 2010 (WHO, 2014). Kementerian Kesehatan RI mencatat jumlah kejadian demam berdarah pada bulan januari hingga bulan Pebruari yaitu di tahun 2016 sebanyak 8.487 orang penderita dengan jumlah kematian sebanyak 108 orang. Golongan usia terbanyak yang terjangkit kasus demam berdarah di Indonesia yaitu rentang usia 5-14 tahun dengan capaian 43,44% dan pada usia 15-44 tahun sebanyak 33,25% (Kementerian Kesehatan RI, 2017). Pada tahun 2017 jumlah kasus yang tercatat sebanyak 68.407 dengan jumlah kematian sebanyak 493 orang (Kementerian Kesehatan RI, 2018)

Virus dengue yang pertama kali masuk kedalam tubuh manusia melalui gigitan nyamuk aedes dan menginfeksi pertama kali memberi gejala DF. Pada DBD akan menyebabkan meningkatnya permeabilitas dinding pembuluh darah, menurunnya volume plasma, serta terjadinya hipotensi, trombositopeni dan diastasis hemorrhagik. Pada kasus berat renjatan terjadi secara akut dan nilai hematokrit meningkat bersamaan dengan hilangnya plasma darah melalui endotel dinding pembuluh darah. Renjatan terjadi akibat dari kebocoran plasma ke daerah ekstrasvaskuler melalui kapiler yang rusak, sehingga mengakibatkan menurunnya volume plasma dan meningkatnya nilai hematokrit  $\geq 20\%$  (Ambarawati & Nasution, 2012). Menurut penelitian yang dilakukan di RS dr. Kariadi Semarang dari 79 anak didapatkan hasil bahwa 38 anak dengan persentase 48,1 mengalami hemokonsentrasi (Annisa et al., 2015). Menurut penelitian yang dilakukan di RSU Pancaran Kasih GMIM Manado,



RS Wolter Mongisidi Manado, dan RS Advent Manado dari 37 anak didapatkan hasil bahwa 1 anak dengan persentase 2,7 mengalami kenaikan hematocrit (Kamuh et al., 2015). Kenaikan hematokrit atau hemokonsentrasi tersebut dapat menyebabkan hipovolemia (Nisa et al., 2013).

Penelitian ini bertujuan untuk memperoleh gambaran asuhan keperawatan pada anak dengue haemorrhagic fever dengan hipovolemia di ruang cilinaya RSD Mangusada Badung tahun 2020 dengan data hasil pengkajian keperawatan, diagnose yang telah dirumuskan, intervensi keperawatan yang telah direncanakan, implementasi keperawatan yang telah dilakukan, evaluasi yang telah dilakukan pada anak dengue haemorrhagic fever dengan hipovolemia.

Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Subjek studi kasus ini adalah anak dengan dengue haemorrhagic fever dengan hipovolemia. Fokus studi kasus dalam penelitian ini adalah dokumen asuhan keperawatan untuk mengatasi hipovolemia pada anak dengue haemorrhagic fever di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung. Penelitian ini menggunakan data sekunder diperoleh dengan teknik pedoman studi kasus.

Berdasarkan hasil penelitian yang membandingkan data pada dokumen pasien pertama dan dokumen pasien kedua dengan acuan teori mendapatkan hasil yaitu pengkajian menetapkan pengkajian sesuai kriteria dari teori peneliti perbedaan yang muncul pada teori terdapat 15 data mayor dan minor yang ada. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan terdapat perbedaan acuan teori yang digunakan hanya menegakkan masalah (*problem*). Intervensi keperawatan yang direncanakan menggunakan intervensi mandiri dan kolaborasi sesuai dengan perencanaan yang telah ditetapkan rumah sakit. Implementasi keperawatan sesuai dengan intervensi keperawatan yang dicanangkan oleh perawat di ruangan. evaluasi pada kedua dokumen menggunakan dokumentasi SOAP. Penelitian ini mengambil data melalui perpustakaan repository Poltekkes Denpasar dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada Anak Dengue Haemorrhagic Fever dengan Hipovolemia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung Tahun 2018 yang diunduh pada tanggal 10 April 2020.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Ida Sang Hyang Widhi Wasa yang dengan kasih sayang-Nya masih memberikan saya kesehatan sehingga karya tulis ilmiah ini bisa saya kerjakan dan selesaikan tepat pada waktunya. Karya tulis ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengue Haemorrhagic Fever Dengan Hipovolemia Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung”** ini sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan mata kuliah karya tulis ilmiah tahun 2020.

Penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis banyak dibantu oleh orang-orang yang ikhlas dan sabar sehingga karya tulis ilmiah ini dapat selesai dengan baik. Oleh sebab itu, melalui kata pengantar ini, penulis secara khusus ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, S.P,MPH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh program pendidikan D-III Keperawatan.
2. Bapak I DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Bapak Ns. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Ibu Dra. Putu Susy Natha Astini, S.Kep.,Ns.,M.Kes. selaku Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar sekaligus pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan secara langsung.
5. Ibu NLP. Yunianti SC,S.Kep.,Ns.,M.Pd. selaku Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar sekaligus pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan secara langsung

6. Bapak I Wayan Sujana dan Ibu Ni Ketut Sukarmini selaku orang tua yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
7. Sahabat terdekat penulis Dian Eka, Novik Pratiwi, Vera Yuniari, Ayu Striratna dan Wahyu Aditra yang senantiasa menemani dan mendukung saya.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan dipenulisan berikutnya.

Denpasar, April 2020

Penulis

## 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 Penelitian .....	5
1. Tujuan umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
1. Manfaat Teoritis.....	5
2. Manfaat Praktis .....	6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Hipovolemia pada Dengue Haemorrhagic Fever. ....	7
1. Pengertian Dengue Haemorrhagic Fever .....	7
2. Pengertian hipovolemia.....	7
3. Etiologi Hipovolemia .....	8
4. Tanda dan Gejala Hipovolemia .....	8
5. Patofisiologi terjadinya Hipovolemia pada Dengue Haemorrhagic Fever....	9

B.	Asuhan Keperawatan Anak Dengue Haemorrhagic Fever dengan Hipovolemia.....	10
1.	Pengkajian .....	10
2.	Diagnosa Keperawatan.....	14
3.	Intervensi Keperawatan .....	14
4.	Implementasi Keperawatan .....	17
5.	Evaluasi Keperawatan .....	18
BAB III.	KERANGKA KONSEP.....	21
A.	Kerangka Konsep.....	21
B.	Definisi Operasional .....	22
BAB IV.	METODE PENELITIAN .....	23
A.	Jenis Penelitian.....	23
B.	Tempat dan Waktu.....	23
C.	Subjek Study Kasus .....	23
D.	Fokus Studi Kasus.....	24
E.	Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	24
F.	Metode Analisi Data .....	28
BAB V.	HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	30
A.	Hasil Studi Kasus .....	30
B.	Pembahasan.....	33
BAB VI.	SIMPULAN DAN SARAN.....	40
A.	Simpulan .....	40
B.	Saran .....	41
DAFTAR PUSTAKA	.....	42

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Intervensi Asuhan Keperawatan pada Anak Dengue Haemorrhagic Fever dengan Hipovolemia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung Tahun 2020 .....	15
Tabel 2. Definisi Operasional Asuhan Keperawatan Dengue Haemorrhagic Fever dengan Hipovolemia pada Anak di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	22
Tabel 3. Pengkajian Keperawatan pada Dokumen Pertama dan Dokumen Kedua dengan hipovolemia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung .....	30
Tabel 4. Diagnosa Keperawatan pada Dokumen Pertama dan Dokumen Kedua dengan hipovolemia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung .....	31
Tabel 5. Intervensi Keperawatan pada Dokumen Pertama dan Dokumen Kedua dengan Hipovolemia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung .....	31
Tabel 6. Implementasi Keperawatan pada Dokumen Pertama dan Dokumen Kedua dengan hipovolemia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung .....	32
Tabel 7. Evaluasi Keperawatan pada Dokumen Pertama dan Dokumen Kedua dengan hipovolemia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung .....	33

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep Asuhan Keperawatan Dengue Haemorrhagic Fever dengan Hipovolemia pada Anak di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	21
--	----

## DAFTAR LAMPIRAN

lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian .....	45
Lampiran 2. Anggaran Biaya Penelitian .....	46
Lampiran 3. Informed Consent .....	47
Lampiran 4. Format Pengumpulan Data .....	49