



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DEMAM BERDARAH  
DENGUE YANG MENGALAMI MASALAH KEKURANGAN  
VOLUME CAIRAN DENGAN TINDAKAN PEMBERIAN  
CAIRAN DI RSU UKI JAKARTA**

**NAMA : RISKYNTA SEMBIRING  
NIM : 1663030005**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN FAKULTAS  
VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA 2019**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DEMAM BERDARAH  
DENGUE YANG MENGALAMI MASALAH KEKURANGAN  
VOLUME CAIRAN DENGAN TINDAKAN PEMBERIAN  
CAIRAN DI RSU UKI JAKARTA**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep)

**NAMA : RISKYNTA SEMBIRING  
NIM : 1663030005**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN FAKULTAS  
VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA 2019**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Riskynta Sembiring, NIM 1663030005

dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Anak DBD yang Mengalami Masalah kekurangan volume cairan dengan Tindakan Pemberian cairan di RSUD UKI”** telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

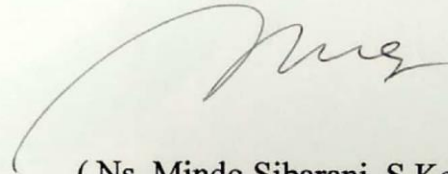
Jakarta, 14 Juni 2019

Pembimbing Utama



(Ns. Erita Sitorus, S.Kep; M.Kep)

Pembimbing Pendamping

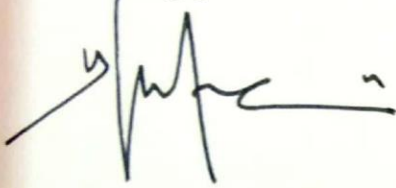


(Ns. Mindo Sibarani, S.Kep)

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Riskynta Sembiring dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Anak Demam Berdarah Dengue yang Mengalami Masalah Kekurangan Volume Cairan dengan Tindakan Pemberian Cairan di RSUD UKI" telah diujikan di depan Dewan penguji pada tanggal 14 Juni 2019.

Penguji ketua 1



Ns. Yanti Arintonang, S.Kep, M.Kep

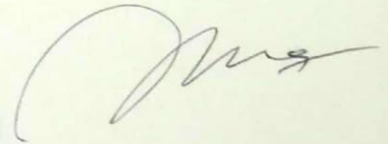
Dewan Penguji

Penguji Anggota



Ns. Erita Sitorus, S.Kep, M.Kep

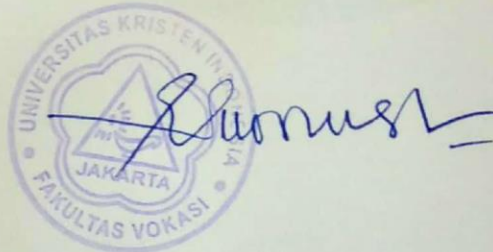
Penguji Anggota II



Ns. Mindo Sibarani S.Kep

Mengetahui

Ka. Prodi DIII Keperawatan UKI



Ns. Erita Sitorus, S.Kep, M.Kep



## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Riskynta Sembiring

NIM : 1663030005

Program Studi : DIII keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan ahlian tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplatan orang lain maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Jakarta, 14 Juni 2019

Pembuat Pernyataan



Riskynta Sembiring

Pembimbing Utama

(Ns. Erita Sitorus, S.Kep;M.Kep)

Pembimbing Pendamping

(Ns. Mindo Sibarani, S.Kep)

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa karena atas rahmat dan karunia-nya sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Anak Demam Berdarah Dengue Yang Mengalami Masalah Kekurangan volume cairan Dengan Tindakan Pemberian Cairan “ dapat selesai pada waktunya.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan sebagai syarat menyelesaikan pendidikan studi Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Kristen Indonesia. Dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapat bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak, oleh karena itu dalam kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan banyak terima kasih kepada :

1. Dr. Dhaniswara K. Harjono, SH. MH. MBA Rektor Universitas Kristen Indonesia
2. Maksimus Bisa, SSt. Ft, SKM, M. fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia
3. Ns. Erita Sitorus, S.Kep;M.Kep Kepala Program Studi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia serta pembimbing I dengan penuh kesabaran, ketekunan memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, serta saran dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah mulai dari awal hingga akhir.
4. Ns. Mindo Sibarani, S.Kep sebagai pembimbing 2 dengan penuh kesabaran, memberikan dorongan, perhatian, serta saran dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah.

5. Ns. Yanty Aritonang, S.Kep;M.Kep sebagai penguji Karya Tulis Ilmiah karena masukan dan saran dari bu yanty bisa membuat Karya Tulis Ilmiah menjadi lebih bagus
6. Buat temen-temen seperjuangan angkatan 2016 khususnya untuk tim Karya Tulis Ilmiah Keperawatan Anak, kiranya kita bisa hadapin ini bersama sampe selesai dan lulus bersama
7. Buat temen ku terkasih Kezia dan Friska terimakasih karna sudah support saya dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini dan motivasi agar tidak malas mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini
8. Buat orang tua saya, mamak dan bapak saya karna saya tidak menyangka saya sudah sampai tahap ini dan terimakasih atas nasehat, bimbingan, pengalaman yang diberikan ke saya dan saya tidak akan mengecewakan orang tua saya
9. Buat temen kecil saya yang selalu memberi saya semangat dan mendoakan saya untuk Karya Tulis Ilmiah

## DAFTAR ISI

Kata pengantar .....	iv
Daftar Isi .....	vi
Daftar gambar .....	viii
Daftar Tabel .....	x
Daftar Lampiran .....	xi
Abstrak .....	xii
Abstract .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	7
1.3 Tujuan Studi Kasus .....	7
1.4 Manfaat Studi Kasus .....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Keperawatan anak.....	10
2.1.1 Paradigma keperawatan anak.....	10
2.2.2 Pengertian .....	11
2.1.3 Asuhan/Perawatan Atraumatik .....	12
2.1.4 Peran perawat anak .....	13
2.2 Konsep tumbuh kembang.....	14
2.2.1 Pengertian .....	14
2.2.2 Pola pertumbuhan fisik yang terarah .....	15
2.2.3 Pola perkembangan dari umum ke khusus.....	17
2.2.4 Pola perkembangan sejalan dengan tahapan perkembangan .....	17
2.2.5 Pola perkembangan sejalan dengan proses matruasi .....	18
2.2.6 Tahapan tumbuh kembang .....	18
2.2.7 Tahap tumbuh kembang usia 0-6 tahun .....	19
2.2.8 Tahap tumbuh kembang usia 6 Tahun ke atas .....	25



2.2.9 Faktor yang memengaruhi tumbuh kembang .....	26
2.2.10 Perkembangan kognitif .....	29
2.3 Konsep hospitalisasi.....	30
2.3.1 Pengertian Hospitalisasi.....	30
2.3.2 Faktor yang memengaruhi anak terhadap sakit dan hospitalisasi.....	31
2.3.3 Dampak Hospitalisasi .....	32
2.3.4 Keuntungan Hospitalisasi .....	32
2.3.5 Bermain untuk mengurangi stres akibat Hospitalisasi.....	33
2.4 Konsep DHF .....	34
2.4.1 Pengertian .....	34
2.4.2 Anatomi dan Fisiologi .....	35
2.4.3 Etiologi.....	38
2.4.4 Patofisiologi .....	38
2.4.5 Manifestasi klinis .....	39
2.4.6 Klasifikasi .....	40
2.4.7 Pemeriksaan penunjang.....	41
2.4.8 Penatalaksanaan .....	41
2.4.9 Komplikasi.....	42
2.5 Asuhan keperawatan pada anak dengan demam berdarah dengue ...	43
2.5.1 Pengkajian.....	43
2.5.2 Diagnosa keperawatan .....	44
2.5.3 Intervensi keperawatan .....	45
2.5.4 Implementasi keperawatan.....	51
2.5.6 Evaluasi keperawatan.....	51
2.6 Konsep kebutuhan cairan dan elektrolit.....	51
2.6.1 Pengertian .....	51
2.6.2 Distribusi cairan .....	52
2.6.3 Komposisi cairan tubuh .....	53
2.6.4 Fungsi cairan.....	54

2.6.5 Konsentrasi cairan tubuh.....	54
2.6.6 Tekanan cairan .....	55
2.6.7 Pergerakan cairan tubuh.....	56
2.6.8 Faktor yang memengaruhi keseimbangan cairan.....	57
2.7 Konsep pemberian cairan oral.....	58
2.7.1 Pengertian .....	58
2.7.2 Tujuan .....	58
2.7.3 Prosedur pelaksanaan.....	58
2.7.4 Hal yang perlu diperhatikan.....	59
2.8 Konsep memasang infus .....	59
2.8.1 Pengertian .....	59
2.8.2 Tujuan .....	59
2.8.3 Indikasi .....	60
2.8.4 Kontra indikasi.....	60
2.8.5 Langkah-langkah .....	60
2.8.6 Hal yang perlu diperhatikan.....	61

### BAB III METODE PENELITIAN

3.1 Rancangan studi kasus .....	63
3.2 Subyek studi kasus .....	63
3.3 Fokus studi .....	64
3.4 Definisi operasional .....	64
3.5 Instrumen studi kasus.....	66
3.6 Pengumpulan data .....	67
3.6.1 Metode pengumpulan data .....	67
3.6.2 Langkah pengumpulan data .....	67
3.7 Lokasi dan Waktu studi kasus.....	69
3.8 Penyajian data .....	69
3.9 Etika Studi Kasus .....	70
3.9.1 Lembar persetujuan.....	70
3.9.2 Tanpa nama .....	71

3.9.3 Berbuat baik .....	71
3.9.4 Kebebasan .....	71
3.9.5 Ketaatan .....	71
3.9.6 Kerahasiaan .....	72
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Hasil studi kasus .....	73
4.2 Pembahasan.....	74
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan .....	122
5.2 Saran .....	125

## **DAFTAR SKEMA**

**Skema 2.1 Paradigma keperawatan anak**

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kebutuhan cairan sesuai umur .....	52
Table 2.2 Distribusi cairan tubuh.....	53
Tabel 4.1 Identitas pasien 1 dan 2.....	73
Tabel 4.2 identitas orangtua pasien 1 dan 2 .....	74
Tabel 4.3 Riwayat penyakit pasien 1 dan 2 .....	76
Tabel 4.4 Perubahan pola kesehatan pasien 1 dan 2.....	77
Tabel 4.5 Pemeriksaan fisik pasien 1 dan 2.....	81
Tabel 4.6 Dampak Hospitalisasi pasien 1 dan 2 .....	83
Tabel 4.7 Pemeriksaan penunjang pasien 1 dan 2 .....	84
Tabel 4.8 Penatalaksanaan pasien 1 dan 2 .....	86
Tabel 4.9 Analisa data pasien 1 dan 2.....	88
Tabel 4.10 Diagnosa keperawatan pasien 1 dan 2 .....	94
Tabel 4.11 Perencanaan pasien 1 dan 2 .....	98
Tabel 4.12 Implementasi pasien 1 dan 2.....	101
Tabel 4.13 Evaluasi pasien 1 dan 2.....	111

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar Informed Cosent

Lampiran 2: Lembar Untuk Mengikuti Penelitian

Lampiran 3: Lembar Ceklist Tindakan Keperawatan

Lampiran 4: Prosedur Pelaksanaan Studi Kasus

Lampiran 5: SOP Pemberian Cairan Oral

Lampiran 6: SOP Pemberian Cairan Parentral

Lampiran 7: *Leaflet*

Lampiran 8: Lembar observasi tindakan keperawatan

Lampiran 9: *Pathoflawdiagram*

Lampiran 10: Lembar SAP

Lampiran 11: Lembar Kuisisioner Pre dan Post Test

Lampiran 12: Lembar Konsultasin Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

KTI, Juni 2019

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DEMAM BERDARAH DENGUE YANG MENGALAMI MASALAH KEKURANGAN VOLUME CAIRAN DENGAN TINDAKAN PEMBERIAN CAIRAN DI RSU UKI JAKARTA**

Riskynta Sembiring<sup>1</sup>, Erita Sitorus<sup>2</sup>, Mindo Sibarani<sup>3</sup>

Email : [riskyntasembiring@yahoo.com](mailto:riskyntasembiring@yahoo.com)

**Abstrak**

Demam berdarah atau demam berdarah dengue (DBD) adalah penyakit yang disebabkan oleh infeksi virus *Dengue*. melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti* dan *Aedes albopictus*, yang hidup di wilayah tropis dan subtropis. Diperkirakan terdapat setidaknya 50 juta kasus demam berdarah di seluruh dunia tiap tahunnya. Berdasarkan hasil Riset Kemenkes RI pada tahun 2013 (41,3%), tahun 2014 (39,8%), dan tahun 2015(49,5%). Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah untuk memahami dan memperoleh pengalaman nyata dalam memberikan asuhan keperawatan pada anak demam berdarah dengue dengan kekurangan volume cairan di RSU UKI Jakarta dengan menggunakan metode studi kasus dan pendekatan proses keperawatan yaitu kekurangan volume cairan teratasi, dengan cara Berikan cairan oral jika pasien mau, Pantau asupan dan pengeluaran catat hasilnya, pemeriksaan Hb, leukosit, Ht, trombosit, memberikan edukasi kesehatan tentang penyebab dan pencegahan demam berdarah dengue. Tindakan yang dilakukan untuk mengatasi kekurangan volume cairan dengan pemberian cairan per oral dan parenteral. Mencegah, terjadi perdarahan dan kematian. Saran agar keluarga dapat berperan aktif dalam pemberian cairan

Kata kunci : kekurangan volume cairan, demam berdarah dengue, pemberian cairan



Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

KTI, Juni 2019

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DEMAM BERDARAH DENGUE YANG MENGALAMI MASALAH KEKURANGAN VOLUME CAIRAN DENGAN TINDAKAN PEMBERIAN CAIRAN DI RSU UKI JAKARTA**

Riskynta Sembiring<sup>1</sup>, Erita Sitorus<sup>2</sup>, Mindo Sibarani<sup>3</sup>

Email : [riskyntasembiring@yahoo.com](mailto:riskyntasembiring@yahoo.com)

Abstract

Dengue fever or dengue hemorrhagic fever (DHF) is a disease caused by Dengue virus infection. through the bite of the mosquitoes *Aedes aegypti* and *Aedes albopictus*, which live in tropical and subtropical regions. It is estimated that there are at least 50 million cases of dengue fever worldwide each year. Based on the results of the Indonesian Ministry of Health Research in 2013 (41.3%), 2014 (39.8%), and in 2015 (49.5%). The purpose of this scientific paper is to understand and gain real experience in providing nursing care to children with dengue fever with a shortage of fluid volume at the UKI General Hospital in Jakarta using a case study method and a nursing process approach that is lack of fluid volume resolved, by giving oral fluids if patients want, Monitor their intake and expenditure, record the results, check Hb, leukocytes, Ht, platelets, provide health education about the causes and prevention of dengue hemorrhagic fever. Actions taken to overcome fluid volume deficiencies by administering oral and parenteral fluids. Prevent, bleeding and death. Suggestion that families can play an active role in giving fluids

Keywords: lack of fluid volume, dengue hemorrhagic fever, administration of fluids