

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DEMAM  
BERDARAH DENGUE YANG MENGALAMI MASALAH  
KURANG PENGETAHUAN DENGAN PEMBERIAN EDUKASI  
KESEHATAN DI RSU UKI JAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Oleh :

ABRIANTI SANAKKAT

1863030024



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2021**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DEMAM  
BERDARAH DENGUE YANG MENGALAMI MASALAH  
KURANG PENGETAHUAN DENGAN PEMBERIAN EDUKASI  
KESEHATAN DI RSU UKI JAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan Akademik guna memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada program Studi Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Oleh

ABRIANTI SANAKKAT

1863030024



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2021**



## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Abrianti Sanakkat  
NIM : 1863030024  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Institusi : Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DEMAM BERDARAH DENGUE YANG MENGALAMI MASALAH KURANG PENGETAHUAN DENGAN PEMBERIAN EDUKASI KESEHATAN DI RSUD UKI" adalah :

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil studi kasus di lapangan, buku-buku dan jurnal yang tertera di dalam daftar pustaka pada Karya Tulis Ilmiah saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar diploma di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam daftar pustaka **pada tugas**.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan diatas, maka Karya Tulis Ilmiah saya dianggap batal.

Jakarta, 25 Juni 2021



Abrianti Sanakkat



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS VOKASI**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DEMAM BERDARAH DENGUE  
YANG MENGALAMI MASALAH KURANG PENGETAHUAN DENGAN  
PEMBERIAN EDUKASI KESEHATAN DI RSU UKI JAKARTA**

Oleh:

Nama : Abrianti Sanakkat  
NIM : 1863030024  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Peminatan : Keperawatan Anak

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 25 Juni 2021

Menyetujui

Pembimbing

(Ns. Sri Melfa D, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An.)

NIDN: 0320109003

Kaprodi DIII Keperawatan

Dekan Fakultas Vokasi

(Ns. Erita Sitorus, S.Kep, M.Kep)  
NIP/NIDN: 861026/0326106606



(Maksimus Bisa, S.K.M., Sst.Ft., M.Fis)  
NIP/NIDN: 972438/0329047101



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**FAKULTAS VOKASI**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 25 Juni 2021 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Abrianti Sanakkat  
NIM : 1863030024  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Fakultas : Fakultas Vokasi

Termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DEMAM BERDARAH DENGUE YANG MENGALAMI MASALAH KURANG PENGETAHUAN DENGAN PEMBERIAN EDUKASI KESEHATAN DI RSU UKI JAKARTA" oleh tim penguji yang terdiri dari:

	Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1	Ns. Hasian Leniwita S. Kep., M. Kep	Ketua Penguji	
2	Ns. Dasma Uli Tambun, S. Kep	Anggota Penguji	

Jakarta, 25 Juni 2021



**Pernyataan Dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Abrianti Sanakkat  
NIM : 1863030024  
Fakultas : Vokasi  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah  
Judul : "ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DEMAM BERDARAH DENGUE YANG MENGALAMI MASALAH KURANG PENGETAHUAN DENGAN PEMBERIAN EDUKASI KESEHATAN DI RSU UKI JAKARTA"

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya, tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 25 Juni 2021



Abrianti Sanakkat

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkah, kasih dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Anak Demam Berdarah Dengue yang Mengalami masalah kurang pengetahuan dengan pemberian Edukasi Kesehatan RSUD UKI Jakarta”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma Tiga Prodi Keperawatan Fakultas Vokasi Jakarta.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak menghadapi kesulitan, namun karena bimbingan dan bantuan yang telah diberikan oleh berbagai pihak, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan tepat waktu, oleh karena itu penulis ingin banyak mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Orangtua tercinta, Ayah Elieser Sanakkat, Ibunda Peronika Sagara-gara, Terima kasih ku ucapkan yang selalu menyayangi dan mendoakan penulisserta memberikan support dalam menyelesaikan pendidikan dan Karya Tulis Ilmiah
2. Dr. Dhaniswara K.Harjono, SH., MH., MBA, sebagai Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Maksimus Bisa, S.K.M., Sst.Ft., M.Fis sebagai dekan Fakultas Vokasi.
4. dr. Setiawan MARS, sebagai direktur Rumah Sakit Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ijin kepada penulis dalam melakukan studi kasus di Rumah Sakit
5. Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M. Kep. Kaprodi Diploma III Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia sekaligus Koordinator mata kuliah Karya Tulis Ilmiah dan Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan motivasi, doa dan nasehat serta support, dalam menyelesaikan pendidikan selama 3 tahun.
6. Ns. Sri Melfa Damanik, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An, selaku dosen dan pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang selalu memberikan arahan, motivasi, doa dan serta support dalam menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Ns. Hasian Leniwita, S.Kep., M.Kep sebagai dosen penguji serta wali kelas
8. Ns.Dasma, S.Kep sebagai pembimbing dan penguji lahan yang telah meluangkan waktu dan membantu dalam pencarian data-data prevalensi dari RSUD UKI.
9. Perawat kepala ruangan dan perawat ruangan serta staff di Ruang Anggrek RSUD UKI Jakarta Timur yang telah membantu penulis dalam melakukan penelitian ini di RSUD UKI Jakarta Timur.
10. Staf dosen dan Karyawan Prodi Diploma Tiga, yang telah memberikan ilmu pengetahuan, motivasi serta keterampilan kepada penulis
11. Ari Setiawan ku ucapkan teriamkasih atas support dukungan dan doa nya

12. Kiki Santika terima kasih ku ucapkan atas support, doa dan motivasi serta membantu mencari materi di jurnal
13. Kisei, Ovir, Seltira, Drie, Betty, Ariska, Tania, Maria, Marlin, Nelva, Jilva, kak Novi Sanakkat yang telah memberi semangat dan dukungan dan motivasi serta mendoakan penulis
14. Teman sekelas atau seangkatan, yang telah berjuang bersama-sama dari awal kita masuk dan sampai kita menyelesaikan pendidikan kita.
15. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang bantu dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
16. Teruntuk diri sendiri, Terimakasih buat fisik, pikiran, jiwa dan raga. Kamu hebat berjuang sampai sekarang

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna karena keterbatasan kemampuan dan pengetahuan penulis. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan dan kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini berguna dan bermanfaat bagi pembaca khususnya kepada Profesi Keperawatan dalam upaya peningkatan kualitas perawatan

Jakarta, Juni 2021

Abrianti Sanakkat



## DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iii
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
ABSTRAK .....	xi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	4
1.3. Tujuan Studi Kasus.....	4
1.4. Manfaat Studi Kasus.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1. Konsep Demam Berdarah Dengue .....	7
2.1.1. Pengertian Demam Berdarah Dengue .....	7
2.1.2. Etiologi Demam Berdarah Dengue .....	8
2.1.3. Klasifikasi Demam Berdarah Dengue .....	8
2.1.4. Manifestasi Klinis Demam Berdarah Dengue.....	8
2.1.5. Patofisiologi .....	9
2.1.6. Pemeriksaan Penunjang .....	9
2.1.7. Komplikasi.....	10
2.2. Konsep Asuhan Keperawatan .....	10
2.2.1. Pengkajian.....	10
2.2.2. Diagnosis Keperawatan .....	13
2.2.3. Perencanaan Keperawatan .....	14
2.2.4. Implementasi Keperawatan.....	21
2.2.5. Evaluasi Keperawatan .....	21
2.3. Konsep Pengetahuan.....	22
2.3.1. Definisi Pengetahuan.....	22
2.3.2. Pengetahuan Kesehatan .....	23
BAB III METODOLOGI STUDI KASUS .....	25
3.1. Rancangan Studi Kasus .....	25
3.2. Subjek Studi Kasus .....	25
3.3. Fokus Studi Kasus .....	26
3.4. Definisi Operasional .....	27

3.5. Instrumen Studi Kasus .....	27
3.6. Pengumpulan Data.....	28
3.6.1 .Metode Pengumpulan Data.....	28
3.6.2. Langkah Pengumpulan Data.....	28
3.7. Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....	29
<b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1. Hasil Studi Kasus.....	32
4.1.1. Gambaran Lokasi Pengambilan Data .....	32
4.1.2. Pengkajian Keperawatan .....	32
4.1.4 Perencanaan Keperawatan .....	48
4.1.5 Tindakan keperawatan.....	50
4.1.6. Evaluasi keperawatan .....	54
4.2. Pembahasan.....	56
4.2.1. Pengkajian Keperawatan .....	56
4.2.2 Diagnosis Keperawatan .....	59
4.2.3. Perencanaan Keperawatan .....	59
4.2.4. Tindakan Keperawatan .....	60
4.2.5. Evaluasi Keperawatan .....	62
4.3. Keterbatasan .....	63
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	65
5.1. Kesimpulan .....	65
5.1.1. Pengkajian keperawatan .....	65
5.1.2. Diagnosa Keperawatan .....	65
5.1.3. Intervensi keperawatan .....	66
5.1.4. Implementasi keperawatan .....	66
5.1.5. Evaluasi keperawatan .....	66
5.2. Saran .....	67
5.2.1 Untuk Pasien dan Orangtua .....	67
5.2.2 Untuk Perawat.....	67
5.2.3 Untuk Rumah Sakit .....	68
5.2.4 Untuk Institusi Pendidikan.....	68
5.2.5 Masyarakat.....	68
5.2.6 Perkembangan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi Keperawatan.....	68
5.2.7 Untuk Penulis .....	68
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	69

## DAFTAR TABEL

Table 1.1 Perencanaan Keperawatan .....	15
Table 4.1 Identitas pasien 1 dan 2 .....	33
Table 4.2 Identitas orang tua/ wali .....	34
Table 4.3 Riwayat penyakit pasien 1 dan 2.....	34
Table 4.4 Perubahan pola kesehatan pasien 1 dan 2.....	36
Table 4.5 Pemeriksaan fisik pasien 1 dan 2.....	37
Table 4.6 Dampak hospitalisasi pasien 1 dan 2.....	39
Table 4.7 Pemeriksaan diagnostik pasien 1 dan 2.....	40
Table 4.8 Pentalaksanaan pasien 1 dan 2.....	41
Table 4.9 Analisa data pasien 1 dan 2.....	42
Table 4.10 Diagnosa keperawatan pasien 1 dan 2.....	47
Table 4.11 Perencanaan keperawatan pasien 1 dan 2.....	48
Table 4.12 Implementasi keperawatan.....	50
Table 4.13 Evaluasi pasien 1 dan 2 .....	54

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Pathoflowdiagram .....	72
Lampiran 2	Informed Consent.....	73
Lampiran 3	Penjelasan untuk studi kasus .....	75
Lampiran 4	SAP .....	76
Lampiran 5	Lembar Kuisisioner .....	81
Lampiran 6	Lembar Evaluasi .....	83
Lampiran 7	Leaflet DBD.....	85
Lampiran 8	Lembar bolak balik DBD .....	86



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DEMAM  
BERDARAH DENGUE YANG MENGALAMI MASALAH  
KURANG PENGETAHUAN DENGAN P  
KESEHATAN DI RSU UKI JAKARTA**

**<sup>1</sup>Abrianti Sanakkat, <sup>2</sup>Sri Melfa Damanik**

<sup>1</sup>Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

<sup>2</sup>Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat jati, Kota Jakarta  
Timur, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email : [abriantisaibi@gmail.com](mailto:abriantisaibi@gmail.com)

**Abstrak**

**Pendahuluan:** Demam Berdarah Dengue (DBD) pada anak merupakan salah satu penyakit tropis yang sering dialami oleh anak-anak dan jika tidak ditangani dengan cepat dan tepat, penyakit demam berdarah dapat beresiko mengancam nyawa anak.

**Tujuan:** Memperoleh pengalaman secara nyata dalam melaksanakan Asuhan Keperawatan pada Anak Demam Berdarah Dengue. **Metode:** Studi kasus deskriptif dengan pendekatan proses keperawatan meliputi wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, pendokumentasian. Jumlah responden dalam studi kasus ini sebanyak dua orang anak dengan diagnose DBD. **Hasil :** Hasil studi kasus ini menunjukkan bahwa diagnosis keperawatan prioritas pada kedua pasien ialah defisit volume cairan berhubungan dengan peningkatan permeabilitas kapiler. Diagnosa keperawatan yang difokuskan dalam studi kasus ini yaitu kurang pengetahuan berhubungan dengan kurangnya informasi tentang pencegahan dan perawatan anak dengan DBD. Diagnosa tambahan yaitu kurang nutrisi dan hipertermi. Masalah keperawatan pada pasien pertama teratasi pada hari kedua sedangkan pada pasien kedua pada hari ketiga. **Kesimpulan:** Pemberian edukasi kesehatan pada anak dan keluarga yang mengalami DBD merupakan salah satu tindakan keperawatan yang dapat dilakukan oleh perawat untuk meningkatkan pengetahuan dan kemampuan keluarga dalam mencegah dan merawat anak dengan DBD.

**Kata kunci :** Asuhan Keperawatan anak dengan Demam Berdarah Dengue (DBD), Kurang pengetahuan, Pemberian Edukasi Kesehatan.

**NURSING CARE FOR CHILDREN WITH Fever WHICH IS HAVING  
LACK OF KNOWLEDGE PROBLEMS WITH THE PROVISION OF  
HEALTH EDUCATION AT UKI RSU JAKARTA**

**<sup>1</sup>Dengue Hemorrhagic Abrianti Sanakkat, Diploma III <sup>2</sup>Sri Melfa Damanik**

<sup>1</sup>Student of Nursing Indonesian Christian University

<sup>2</sup>Lecturer of DIII Nursing Study Program, Indonesian Christian University  
Jl. Major General Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat Jati, East  
Jakarta City, Region Special for the Capital City of Jakarta 13630

Email : [abriantisaibi@gmail.com](mailto:abriantisaibi@gmail.com)

**Abstract**

**Introduction:** Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) in children is a tropical disease that is often experienced by children and if it is not treated quickly and appropriately, dengue fever can pose a risk to children's lives. **Objective:** Gain real experience in carrying out Nursing Care for Children with Dengue Hemorrhagic Fever. **Method:** Descriptive case study with nursing process approach including interview, observation, physical examination, documentation. The number of respondents in this case study was two children with a diagnosis of DHF. **Results :** The results of this case study indicate that the priority nursing diagnosis in both patients is fluid volume deficit associated with increased capillary permeability. Nursing diagnoses that are focused on in this case study are lack of knowledge related to lack of information about prevention and care of children with DHF. Additional diagnoses are malnutrition and hyperthermia. Nursing problems in the first patient were resolved on the second day while in the second patient on the third day. **Conclusion:** Providing health education to children and families who experience DHF is one of the nursing actions that can be taken by nurses to increase the knowledge and ability of families in preventing and caring for children with DHF.

**Keywords:** Nursing care for children with Dengue Hemorrhagic Fever (DHF), Lack of knowledge, Health Education.