

**ASUHAN PERAWATAN PADA NY. R DENGAN DEFISIT VOLUME
CAIRAN *ET CAUSE* DENGUE HAEMORAGIC FEVER (DHF)
DI RUANG KENANGA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
dr. R. GOETENG TAROENADIBRATA
PURBALINGGA**



TUGAS AKHIR

Diajukan untuk memenuhi sebagai syarat
mencapai derajat Ahli Madya

Oleh :

**BRIAN SANADA
1011010009**

**PROGAM STUDI KEPERAWATAN D III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2013**

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN PERAWATAN PADA Tn. R DENGAN DEFISIT VOLUME
CAIRAN *ET CAUSE* DENGUE HAEMORAGIC FEVER (DHF)
DI RUANG KENANGA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
dr. R. GOETENG TAROENADIBRATA
PURBALINGGA**

LAPORAN TUGAS AKHIR



1. Pembimbing I : Mustiah Yulistiani, S. Kp CWCS
NIK. 2160138
2. Pembimbing II : Hj. Yulianti Suswari, S. Kp
NIK. 2160286

HALAMAN PENGESAHAN

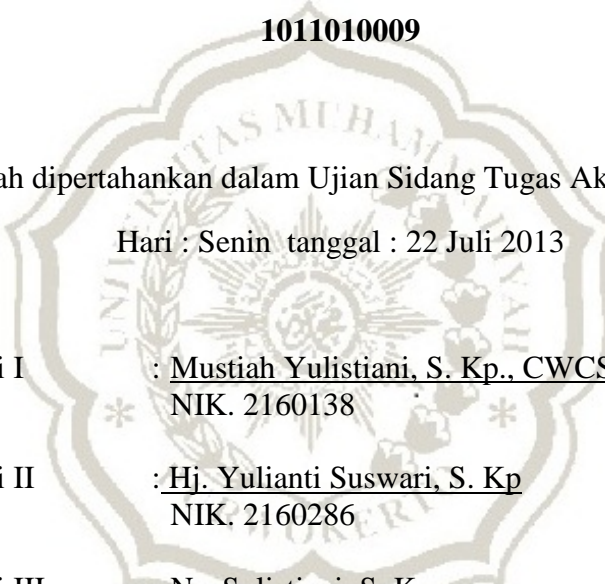
**ASUHAN PERAWATAN PADA Tn. R DENGAN DEFISIT VOLUME
CAIRAN *ET CAUSE* DENGUE HAEMORAGIC FEVER (DHF)
DI RUANG KENANGA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
dr. R. GOETENG TAROENADIBRATA
PURBALINGGA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR
BRIAN SANADA**

1011010009

Telah dipertahankan dalam Ujian Sidang Tugas Akhir pada :

Hari : Senin tanggal : 22 Juli 2013

- 
1. Penguji I : Mustiah Yulistiani, S. Kp., CWCS
NIK. 2160138
 2. Penguji II : Hj. Yulianti Suswari, S. Kp
NIK. 2160286
 3. Penguji III : Ns. Sulistiani, S. Kep
NIP. 19690121 198903 2 004

Mengetahui :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Ns. Jebul Suroso, S. Kp., M. Kep

NIP. 19770305 200501 1 001

HALAMAN REVISI

**ASUHAN PERAWATAN PADA Tn. R DENGAN DEFISIT VOLUME
CAIRAN *ET CAUSE* DENGUE HAEMORAGIC FEVER (DHF)
DI RUANG KENANGA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
dr. R. GOETENG TAROENADIBRATA
PURBALINGGA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

BRIAN SANADA

101101009

Telah diperbaiki/ direvisi setelah mendapat masukan dari penguji
dan telah disetujui oleh pembimbing

Purwokerto, 30 juli 2013.

1. Pembimbing I : Mustiah Yulistiani, S. Kp CWCS
NIK. 2160138
2. Pembimbing II : Hj. Yulianti Suswari, S Kp
NIK. 2160286

LEMBAR PERNYATAAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : BRIAN SANADA

NIM : 1011010009

Program Studi/ Fakultas : Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan.

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa laporan tugas akhir dengan judul :

ASUHAN PERAWATAN PADA Tn. R DENGAN DEFISIT VOLUME CAIRAN *ET CAUSE* DENGUE HAEMORAGIC FEVER (DHF) DI RUANG KENANGA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. R. GOETENG TAROENADIBRATA PURBALINGGA

Adalah hasil karya sendiri dan bukan merupakan suatu bentuk penjiplakan dari karya orang lain.

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, apabila kelak kemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa penundaan kelulusan dan bersedia mengulang proses pembuatan laporan tugas akhir dari awal sesuai aturan akademik.

Purwokerto, Kamis, 12 juli 2013

Yang menyatakan,

BRIAN SANADA

NIM. 10110100009

MOTTO

"Tidak ada masalah yang tidak bisa diselesaikan selama ada komitmen bersama untuk menyelesaikannya."

"Tiada doa yg lebih indah selain doa agar *Tugas Akhir* ini cepat selesai"

"Kuolah kata, kubaca makna, kuikat dalam alinea, kubingkai dalam bab sejumlah lima, jadilah mahakarya, gelar *Ahli Madya* kuterima, orangtua, calon istri dan calon mertua pun bahagia"

"Lebih baik terlambat daripada tidak wisuda sama sekali"

"Saya datang, saya bimbingan, saya revisi, saya ujian dan saya menang"

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil'alamin puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat, hidayah dan kehendak-Nyalah penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini tepat pada waktunya.

Karya tulis disusun dalam bentuk studi kasus yang merupakan tugas bagi setiap mahasiswa tingkat III untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Diploma III di Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Adapun penulis menyetujui judul karya tulis ini dengan judul "Asuhan Keperawatan medikal bedah dengan fokus utama defisit volume cairan dengan DHF pada Ny. R di ruang kenanga Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Goeteng Taroenadibrata Purbalingga.

penulis ingin mengetahui sejauh mana kemampuan penulis dalam memberi asuhan keperawatan medikal bedah dengan DHF, dengan pembekalan ilmu yang diperoleh selama menjalani pendidikan di Program Studi Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ini masih jauh dari sempurna, sehingga kesempatan ini penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi peningkatan ilmu penulis khususnya.

Tidak lupa kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya atas segala bantuan yang diberikan kepada penulis selama penyusunan karya tulis ini.

Ucapan terimakasih penulis ucapkan kepada :

1. DRS. H. Samsyuhadi Irsyad, SH., MH., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto
2. Ns. Jebul Suroso, S.Kep., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto
3. Ns . Diyah Yulistika S. Kep selaku Ketua Program Studi DIII Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto
4. Mustiah Yulistiani S.Kp, CWCS selaku Pembimbing I dalam penyusunan Tugas Akhir
5. Hj. Yulianti Suswari S.Kp selaku Pembimbing II dalam penyusunan Tugas Akhir
6. Ns. Sulistiani S.Kep selaku pembimbing lahan Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Goeteng Taroenadibrata Purbalingga
7. Seluruh staff dan karyawan Universitas Muhammadiyah Purwokerto
8. Keluarga tercinta Ibu, Bapak, yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan baik moral maupun spiritual, serta seseorang yang spesial “Era Octavianing Tyas”, sehingga penulis mempunyai semangat dalam menyelesaikan Tugas Akhir
9. Rekan - rekan Program Studi Keperawatan DIII angkatan 2010 dan semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian Tugas Akhir ini sehingga dapat selesai tepat waktu

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Hal ini karena keterbatasan pengetahuan serta

kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembimbing dan pembaca laporan ini demi perbaikan karya tulis di lain kesempatan.

Demikian yang dapat penulis uraikan, penulis berharap semoga laporan tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua, *Amin.....*



Purwokerto, 2013

BRIAN SANADA

ABSTRAK

Latar belakang : Penyakit DHF merupakan masalah kesehatan di Indonesia dimana seluruh wilayah Indonesia mempunyai resiko untuk terjangkit penyakit demam berdarah dengue, sebab baik virus penyebab maupun nyamuk penularnya sudah tersebar luas di perumahan penduduk maupun fasilitas umum diseluruh Indonesia. Laporan yang ada sampai saat ini DHF sudah menjadi masalah yang endemis pada 122 kabupaten 605 daerah kecamatan, dan 1800 desa atau kelurahan di Indonesia. Walaupun angka kesakitan penyakit ini cenderung meningkat dari tahun ke tahun, sebaliknya angka kematian cenderung menurun. Menurut survey di ruang Kenanga RSUD dr. R. GOETENG TAROENADIBRATA Purbalingga didapatkan data bahwa selama bulan Januari - Maret 2013 terdapat 4 pasien DHF yang tercatat dalam CM ruang Kenanga.

Tujuan : Mengeksplorasi masalah keperawatan Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) pada usia produktif sampai dengan usia tua (lansia), dan mendapat gambaran pelaksanaan asuhan keperawatan Dengue Haemorrhagic Fever (DHF).

Metode : penelitian ini bersifat kualitatif dengan pendekatan laporan kasus (case report). Subjek atau sumber informasi diperoleh dengan wawancara, observasi partisipasi, dan studi literatur. Pengumpulan data dilakukan dengan cara inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi. Pengumpulan data dilakukan selama 2 hari, kemudian dilakukan pengelolaan kasus yang ada.

Hasil : masalah keperawatan yang ditemukan pada kasus ini adalah defisit volume cairan, perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan, gangguan integritas kulit dan nyeri akut. Ini memberikan gambaran adanya kesenjangan antara studi kasus dengan studi literatur, ini dimungkinkan dengan terjadi karena situasi dan respon yang berbeda dari masing – masing penderita DHF.

Kesimpulan : masalah keperawatan utama pada kasus ini adalah defisit volume cairan, perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan, gangguan integritas kulit dan nyeri akut. Evaluasi, dari masalah yang dirumuskan dapat diselesaikan sesuai tujuan yang dibuat, selain itu penulis juga melaksanakan home visit. Home visit dilakukan dengan maksud untuk menyelesaikan masalah keperawatan yang muncul saat ini dengan hasil sesuai dengan yang direncanakan.

Kata kunci : *Dengue Haemorrhagic Fever*, defisit volume cairan.

DAFTAR ISI

| | |
|--|-----|
| Halaman Judul..... | i |
| Lembar Persetujuan..... | ii |
| Lembar Pengesahan | iii |
| Lembar Revisi..... | iv |
| Lembar Pernyataan..... | v |
| Motto..... | vi |
| Abstrak | |
| Kata Pengantar..... | vii |
| DAFTAR ISI | |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Tujuan Penulisan..... | 3 |
| C. Pengumpulan Data | 4 |
| D. Tempat Dan Waktu | 6 |
| E. Manfaat Penulisan..... | 6 |
| F. Sistematika Penulisan..... | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| A. Konsep Dasar DHF | |
| 1. Pengertian | 8 |
| 2. Anatomi Dan Fisiologi..... | 10 |
| 3. Etiologi..... | 12 |
| 4. Patofisiologi | 13 |
| 5. Tanda Dan Gejala..... | 15 |
| 6. Pemeriksaan Penunjang..... | 17 |
| 7. Penatalaksanaan..... | 17 |
| 8. Pathway..... | 19 |
| 9. Fokus Intervensi..... | 20 |
| BAB III ASUHAN KEPERAWATAN | |
| A. Identitas Pasien | 23 |
| B. Riwayat Kesehatan Pasien..... | 24 |
| C. Pengkajian Menurut Devisi Doengoes & Moorhouse..... | 26 |
| D. Analisa Data..... | 37 |
| E. Rencana Keperawatan | 39 |
| F. Implementasi | 41 |
| G. Evaluasi..... | 43 |
| BAB IV PEMBAHASAN | |
| A. Pengkajian | 48 |
| B. Diagnosa Keperawatan | 52 |
| C. Rencana Keperawatan..... | 56 |
| D. Implementasi..... | 61 |
| E. Evaluasi..... | 65 |
| BAB V PENUTUP | |
| A. Kesimpulan | 72 |
| B. Saran..... | 74 |
| DAFTAR PUSTAKA | |
| LAMPIRAN | |

