

**GAMBARAN KLINIS KEMATIAN PASIEN DEMAM BERDARAH  
DENGUE (DBD) DI RUMAH SAKIT KARESIDENAN BANYUMAS**



**SKRIPSI**

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat  
Mencapai Derajat Sarjana S-1

Oleh :

**TEGAR ALAM PAMBUDI**

**1411020116**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO  
2017**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**GAMBARAN KLINIS KEMATIAN PASIEN DEMAM BERDARAH  
DENGUE (DBD) DI RUMAH SAKIT KARESIDENAN BANYUMAS**

**Tegar Alam Pambudi**

**1411020116**

**Diperiksa dan disetujui**

**Pembimbing**



**Ns. Agus Santosa, S.Kep., M.Kep**

**NIK/NIP. 2160582**

HALAMAN PENGESAHAN

**GAMBARAN KLINIS KEMATIAN PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD)  
DI RUMAH SAKIT KARESIDENAN BANYUMAS**

**TEGAR ALAM PAMBUDI**

1411020116

Telah dipertahankan di hadapan Dewan Penguji Ujian Skripsi

Pada hari Sabtu, tanggal 4 Agustus 2018

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI**

**PENGUJI I Ns. Sri Suparti, S.Kep., M.Kep**

NIK. 2160531

**PENGUJI II Isna Hikmawati, SKM., M.Kes (Epid)**

NIK. 2160343

**PENGUJI III Ns. Agus Santosa, S.Kep., M.Kep**

NIK. 2160582

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Purwokerto



**Drs. H. Habsan Mujahid, M.Si**

NIK. 19650309 199403 1 002

## SURAT PERNYATAAN

Bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : Tegar Alam Pambudi

NIM : 1411020116

Program Studi : Keperawatan S1

Fakultas/ Universitas : Ilmu Kesehatan / Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar - benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan bukan hasil penjiplakan hasil karya orang lain.

Demikian pernyataan ini, dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggung jawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 30 Juli 2018

Yang menyatakan



TEGAR ALAM PAMBUDI

1411020116

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan rasa bersyukur yang tak terhingga saya ucapkan Alhamdulillahirobilalamin kepada Allah SWT. Karena dengan ridho-Nya akhirnya saya dapat menyelesaikan karya ini yang saya persembahkan untuk orang – orang yang saya sayangi.

Pertama skripsi ini saya persembahkan untuk ibu saya tercinta Sunarti dan bapak saya Teguh Prihatono Alm dan Anto Kuswoyo, kakak perempuan saya Indah Puspitasari, dan adik saya Revan Dwi Andriyatno Kuswoyo yang saya sayangi dan cintai. Terimakasih atas do'a yang tiada hentinya selalu mendoakan saya, dukungan dan semangat yang selalu diberikan kepada saya, tanpa kalian karya kecil ini tak akan jadi seperti ini. Saya sangat bersyukur mempunyai keluarga yang seperti ini. Terimakasih Allah, terimakasih ibu, terimakasih bapak, terimakasih adik – adikku.

Untuk teman-teman keperawatan S1 kelas C angkatan 2014 senasib, seperjuangan, dan sepenanggungan terimakasih atas canda tawa dan solidaritas yang luar biasa kurang lebih 4 tahun kebersamaan. Tidak terasa kita akan mengenakan toga diatas kepala. Semoga kita semua selalu dalam lindungan-Nya dan meraih cita-cita yang kita inginkan, Amin.

## MOTTO

عَمَّا مَلَائِكَةُ  
نَزَّلُوا

Innalaha ma'asshobirin

Artinya :

“Allah bersama orang – orang yang sabar”

(Al-Baqarah ayat 153)



# GAMBARAN KLINIS KEMATIAN PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI RUMAH SAKIT KARESIDENAN BANYUMAS

Tegar Alam Pambudi<sup>1</sup>, Agus Santosa<sup>2</sup>

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Demam berdarah dengue (DBD) adalah suatu penyakit yang disebabkan oleh infeksi virus dengue. Demam berdarah dengue (DBD) ditandai oleh empat manifestasi klinis utama yaitu demam tinggi, fenomena hemoragik, sering dengan hepatomegali, dan pada kasus berat tanda-tanda kegagalan sirkulasi. Sampai saat ini infeksi virus Dengue tetap menjadi masalah kesehatan di Indonesia. Oleh karena itu diperlukan perhatian yang serius untuk menangani kasus ini karena DBD adalah penyakit akut dengan manifestasi klinis perdarahan yang menimbulkan syok yang berujung kematian.

**Tujuan:** Mengetahui bagaimana gambaran klinis kematian pasien demam berdarah *dengue* (DBD) di rumah sakit Karesidenan Banyumas.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus, sampel dipilih dengan teknik *total sampling* sejumlah 33 rekam medis pasien DBD yang mengalami kematian. Analisis data dilakukan secara deskriptif.

**Hasil:** Karakteristik pasien DBD yang mengalami kematian paling banyak adalah anak-anak sebanyak 20 orang (60,6%). Fase DBD paling banyak adalah fase febris dan fase kritis masing-masing sebanyak 13 orang (39,4%). Tanda-tanda vital sebagian besar mengalami hipotensi sebanyak 27 orang (81,4%), denyut nadi takikardi sebanyak 22 orang (66,7%), laju pernafasan cepat sebanyak 33 orang (100,0%), dan suhu tubuh hipertermi sebanyak 18 orang (54,5%). Nilai laboratorium jumlah trombosit terbanyak pada kategori rendah sebanyak 33 orang (100%), dan nilai hematokrit terbanyak pada kategori normal sebanyak 16 orang (48,5%). Syok terbanyak dalam keadaan syok stadium 3 sebanyak 21 orang (63,6%).

**Kesimpulan:** Karakteristik pasien DBD yang mengalami kematian paling banyak adalah anak-anak. Fase DBD paling banyak adalah fase febris dan fase kritis. Tanda-tanda vital sebagian besar mengalami hipotensi, denyut nadi takikardi, laju pernafasan cepat, suhu tubuh hipertermi. Nilai laboratorium jumlah trombosit terbanyak rendah. nilai hematokrit normal. Syok terbanyak dalam keadaan syok stadium 3.

**Kata Kunci :** Gambaran klinis, kematian pasien, DBD

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi Keperawatan S1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

<sup>2</sup> Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

# A CLINICAL DESCRIPTION OF DENGUE HEMORRHAGIC FEVER PATIENTS' MORTALITY IN HOSPITALS OF BANYUMAS RESIDENCY

Tegar Alam Pambudi<sup>1</sup>, Agus Santosa<sup>2</sup>

## ABSTRACT

**Background:** Dengue Hemorrhagic Fever is a disease caused by an infection of dengue viruses. It is characterized by four main clinical manifestations of high fever, hemorrhagic phenomenon, often with hepatomegaly, and signs of circulatory failure (in severe cases). The infection of Dengue viruses still becomes a health problem in Indonesia. Therefore, a serious attention is needed to deal with these cases because Dengue Hemorrhagic Fever is an acute disease with bleeding clinical manifestation, which can cause fatal shock.

**Objectives:** Finding out the clinical description of Dengue Hemorrhagic Fever patients' mortality in hospitals of Banyumas Residency.

**Methods:** This research uses a descriptive method with case study approach. 33 medical records of dead Dengue Hemorrhagic Fever patients are chosen as the samples through total sampling. The data are analysed descriptively.

**Results:** The most dominant characteristic of dead Dengue Hemorrhagic Fever patients, 20 patients (60.6%), is children. The most common Dengue Hemorrhagic Fever phases are febris and critical phases, in which in each of them there are 13 patients (39.4%). Related to the vital signs, most of the patients experience hypotension, 27 patients (81.4%), tachycardia pulse, 22 patients (66.7%), fast respiratory rate, 33 patients (100,0%), and hyperthermia body temperature, 18 patients (54.5%). The laboratory test shows that all patients suffer from low platelets number, 33 patients (100%), and the highest hematocrit value is in the normal category, 16 patients (48.5%). The most common shock is the third stadium shock, 21 patients (63.6%).

**Conclusion:** The most common characteristic of the dead Dengue Hemorrhagic Fever patients is children. The most common phases of Dengue Hemorrhagic Fever are febris and critical phases. Related to the vital signs, most patients experience hypotension, tachycardia pulse, fast respiratory rate, and hyperthermia body temperature. The laboratory test shows that the platelets number is low and the hematocrit value is normal. The most common shock is the third stadium shock.

**Keywords:** clinical description, patients' mortality, Dengue Hemorrhagic Fever

---

<sup>1</sup> Student of S1 Nursing Study Program Faculty of Health Sciences Universitas Muhammadiyah Purwokerto

<sup>2</sup> Lecturer of Faculty of Health Sciences Universitas Muhammadiyah Purwokerto

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Latihan Kepercayaan Diri Terhadap Harga Diri Reamaja Dalam Menghadapi Media Sosial”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagai syarat memperoleh gelar sarjana, Program Studi S1 Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, skripsi ini tidak mungkin dapat terselesaikan dengan baik. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Drs. Syamsuhadi Irsyad, S.H., M.Hum, Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah membuat keputusan dalam penulisan skripsi ini.
2. Drs. Ikhsan Mujahid, M.Si, Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah menyetujui penulisan skripsi ini.
3. Ns. Sri Suparti, S.Kep, M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan S1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah memberikan izin kepada penulis, sehingga dapat terselesaikan skripsi ini.
4. Ns. Agus Santosa, S.Kep., M.Kep. selaku pembimbing yang telah membimbing dan memberikan arahnya sehingga dapat terselesaikannya skripsi ini.
5. Ns. Sri Suparti, S.Kep, M.Kep selaku penguji I yang telah memberikan masukan pengarahan dan menguji penulis.
6. Ns. Isna Hikmawati, SKM., M.Kes (Epid), selaku penguji II yang telah memberikan masukan pengarahan dan menguji penulis.
7. Seluruh dosen dan staf akademik Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto, terima kasih atas ilmu pengetahuan yang telah disalurkan selama ini.

8. Kedua orang tua yaitu Bapak, Ibu, Kakak Perempuan, dan Adikku. Keluarga tercinta yang tak henti-hentinya memberikan do'a yang selalu dipanjatkan kepada Allah SWT demi kelancaran penulis serta memberikan dukungan baik moril maupun materil.
9. Semua teman – teman angkatan 2014 terimakasih atas dukungan, kesabaran selama berteman dan semoga persahabatan kita tetap terjaga.
10. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan yang turut membantu terselesaikannya skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan limpahan rahmat-Nya kepada mereka, dan kelak mendapatkan balasan yang lebih baik dan lebih banyak dari-Nya.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna karena faktor keterbatasan yang ada dalam diri penulis. Maka dengan kerendahan hati, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan untuk kesempurnaan skripsi ini.

Purwokerto, 30 Juli 2018

Penulis

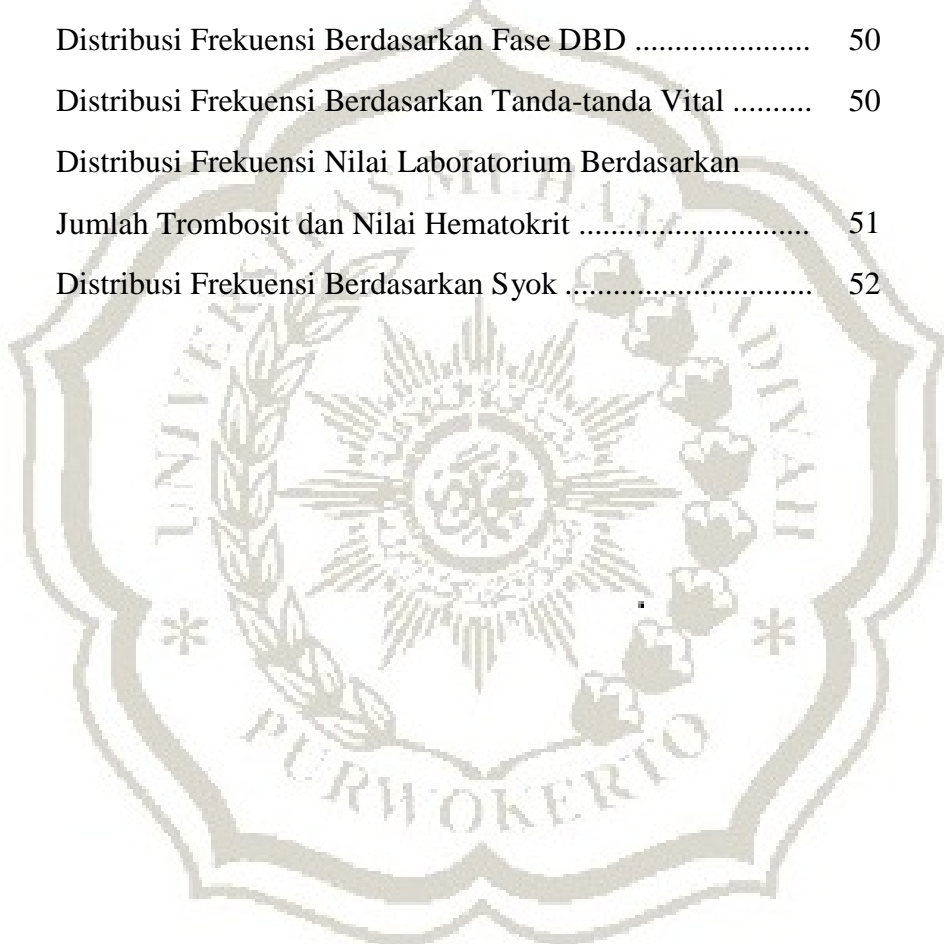
## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	v
<b>MOTTO</b> .....	vi
<b>ABSTRAK</b> .....	vii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
E. Penelitian Terkait .....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Demam Berdarah <i>Dengue</i> .....	13
Definisi .....	13
Etiologi .....	14
Cara Penularan .....	14
Patofisiologi dan Patogenesis .....	15
Tanda dan Gejala .....	19
Derajat Penyakit Infeksi Virus Dengue .....	24
Mekanisme Penularan DBD .....	25
Pengobatan DBD .....	26
Pencegahan Penyakit DBD .....	27
Kematian .....	28
B. Karakteristik Penderita DBD .....	29
Pengertian Karakteristik .....	29

Faktor – Faktor Karakteristik Pada Kejadian DBD .....	30
C. Kerangka Teori Penelitian .....	36
D. Kerangka Konsep Penelitian .....	37
<b>BAB III   METODOLOGI PENELITIAN</b>	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	38
B. Waktu Penelitian dan Lokasi Penelitian .....	38
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling .....	38
D. Variabel Penelitian .....	40
E. Definisi Operasional .....	41
F. Instrumen Penelitian .....	43
G. Teknik Pengumpulan Data .....	44
H. Pengolahan Data .....	45
I. Analisa Data .....	46
J. Prosedur Penelitian .....	46
K. Etika Penelitian .....	47
<b>BAB I V   HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil Penelitian .....	49
B. Pembahasan .....	52
C. Keterbatasan Penelitian .....	66
<b>BAB I V   KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	67
B. Saran .....	68
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1	Penelitian Terkait ..... 8
Tabel 2.1	Klasifikasi Derajat Penyakit Infeksi Virus Dengue ..... 24
Tabel 2.2	Stadium syok hipovolemik..... 34
Tabel 3.1	Definisi Oprasional ..... 40
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia dan Jenis Kelamin . 49
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Fase DBD ..... 50
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Tanda-tanda Vital ..... 50
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Nilai Laboratorium Berdasarkan Jumlah Trombosit dan Nilai Hematokrit ..... 51
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Syok ..... 52



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Fase Demam Berdarah <i>Dengue</i> .....	24
Gambar 3.1 Kerangka Teori Penelitian .....	35
Gambar 3.2 Kerangka Konsep Penelitian .....	36



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Cheklist Rekam Medik
- Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian BAPEDALITBANG Banyumas
- Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian RSUD Prof. DR. Margono Soekarjo
- Lampiran 4 Surat Keterangan Selesai Penelitian RSUD Prof. DR. Margono Soekarjo
- Lampiran 5 Surat Permohonan Ijin Penelitian KESBANGPOL Purbalingga
- Lampiran 6 Surat Rekomendasi Penelitian KESBANGPOL Purbalingga
- Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian BAPPELITBANGDA Purbalingga
- Lampiran 8 Surat Permohonan Penelitian RSUD dr. R. Goeteng Taroenadibrata
- Lampiran 9 Surat Keterangan Selesai Penelitian RSUD dr. R. Goeteng Taroenadibrata
- Lampiran 10 Surat Rekomendasi Ijin Penelitian KESBANGPOL Banjarnegara
- Lampiran 11 Surat Ijin Penelitian RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara
- Lampiran 12 Surat Selesai Penelitian RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara
- Lampiran 13 Lembar Konsultasi Proposal
- Lampiran 14 Lembar Konsultasi Skripsi
- Lampiran 15 Lembar Persetujuan Perbaikan Proposal
- Lampiran 16 Lembar Persetujuan Perbaikan Skripsi
- Lampiran 17 Surat Pengesahan Terjemahan Judul Skripsi
- Lampiran 18 Dokumentasi Penelitian