

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN *DENGUE HAEMORHAGIC FEVER*
(DHF) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPOVOLEMI
DI RS SITI KODIJAH SEPANJANG SIDOARJO**



Disusun Oleh:

Maghfira Imanda Apsari

20220660007

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN *DENGUE HAEMORHAGIC FEVER*
(DHF) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPOVOLEMI
DI RS SITI KODIJAH SEPANJANG SIDOARJO**

**Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Disusun Oleh:

Maghfira Imanda Apsari

20220660009

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

2025

LEMBAR PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Maghfira Imanda Apsari

NIM : 20220660007

Program Studi : D3 Keperawatan

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan Surabaya

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan *DENGUE HAENOROGIC FEVER* (DHF) dengan masalah keperawatan HIPOVOLEMI di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang Sidoarjo ” ini benar-benar tulisan hasil karya saya sendiri dan bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 29 Juni 2025

Yang Menyatakan



Maghfira Imanda Apsari

NIM.20220660007

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam sidang Karya Tulis Ilmiah pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 31 Juli 2024

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes



Ratna Agustin, S.Kep, Nes., M.Kep

Mengetahui,

Ketua Program Studi D3 Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya



Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kes

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 16 Juni 2025 oleh mahasiswa atas nama Maghfira Imanda Apsari NIM 20220660007 Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Siti Aisyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes


(.....)

Anggota 1: Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep.Ns.,M.Kes


(.....)

Anggota 2: Ratna Agustin, S.Kep,Ns., M.Kep


(.....)

Mengesahkan

Dekan FIK UMSurabaya



Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP: 012.05.1.1987.14.113

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb

Alhamdulillah wa syukurilah segala puji bagi Allah SWT atas segala berkah, nikmat, rahmat, serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan *DENGUE HAENOROGIC FEVER* (DHF) dengan masalah keperawatan HIPOVOLEMI di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang Sidoarjo.”

Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat dalam menambah pengetahuan, wawasan, dan pembelajaran bagi penulis laporan khususnya dan para pembaca pada umumnya.

Penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan, sehingga dapat disampaikan kritik dan saran guna untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini dan dapat memberikan manfaat dari hasil penelitian yang telah disimpulkan oleh penulis.

Wassalamu'alaikum wr.wb

Surabaya, 31 Juli 2025

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2024 dengan judul penelitian Asuhan Keperawatan *DENGUE HAENOROGIC FEVER* (DHF) dengan masalah keperawatan HIPOVOLEMI di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang Sidoarjo.

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberi Rahmat, Hidayah, serta Ridho-Nya yang membuat penulis masih dapat merasakan kenikmatan hidup hingga saat ini.
2. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns. M.Kep., FISQua. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
5. Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku penguji yang telah meluangkan waktu untuk dapat hadir dalam sidang KTI dan memberikan saran demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Dr. Eni Sumarliah, S.Kep.Ns., M.Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga dan pikiran dengan penuh kesabaran dan keikhlasan untuk memberikan bimbingan serta masukan dalam penyusunan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
7. Ratna Agustin, S.Kep, Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktunya dengan penuh kesabaran dan keikhlasan dalam memberikan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
8. Dr. Eni Sumarliah, S.Kep.Ns., M.Kes selaku dosen wali yang telah membimbing saya sejak semester 1 hingga semester akhir dengan kebaikan hati, keikhlasan, kesabaran dan ketulusan.
9. Para Dosen dan seluruh staf pengajar di Program Studi D3 Keperawatan yang telah memberikan bimbingan, dan nasehat selama menempuh pendidikan.
10. Kepada Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang Sidoarjo yang telah memberikan kesempatan untuk terlaksananya penelitian ini.
11. Kepada Ayah Saya Sawal dan Mama Saya tutik untari selaku orang tua penulis, dan Adek saya dwiki firmanda yang tiada henti memberi dukungan, motivasi, doa dan semangat kepada penulis.
12. Teman-temanku Prodi D3 Keperawatan angkatan 2022 terutama Salma Safitri Yani, Masnur Ghozali, dan Dina Aprilia yang telah memberikan bantuan saran dan kritik hingga terselesainya Karya Tulis Ilmiah ini.
13. Untuk diri saya sendiri, saya ingin mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri yang merupakan bagian kebahagiaan tersendiri karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini, terimakasih karena telah percaya pada diri sendiri bahwa saya bisa melalui semua ini, terimakasih karena tidak

pernah berhenti mencintai dan menjadi diri sendiri, terimakasih karena sudah mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan di luar keadaan dan tetap memutuskan untuk tidak pernah menyerah sesulit apapun proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri.

14. Terakhir, kepada Herdianus Dihe Sanga, yang telah menemani penulis dan sedang sama sama berjuang demi masa depan, semoga tercapai semua apa yang diharapkan, dan semoga kita selalu meyakinkan satu sama lain bahwa bisa mencapai Impian Impian kita. *you have done too much good for me, thank you for trying for me.*

Semoga amal ibadah kebaikan anda semua diterima dan diberikan imbalan kebaikan yang luar biasa oleh Allah SWT, dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat menjadi amal jariyah bagi saya serta bermanfaat bagi pembaca.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH.....	i
DAFTAR ISI	ii
DAFTAR TABEL	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Tinjauan Teori Medis <i>Dengue Hemorrhagic Fever</i> (DHF).....	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Etiologi	8
2.1.3 Patofisiologi	9
2.1.4 Tanda dan Gejala	11
2.1.5 Pemeriksaan Penunjang	12
2.1.6 Penatalaksanaan Medis	13
2.2 Tinjauan Teori/Konsep Hipovolemi	14
2.2.1 Definisi	14
2.2.2 Etiologi.....	15
2.2.3 Patofisiologi	15
2.2.4 Tanda dan Gejala	16
2.2.5 Pemeriksaan Penunjang	16
2.2.6 Penatalaksanaa hipovolemi.....	18
2.2.7 Penatalaksanaan Medis	18
2.3 Penerapan Asuhan Keperawatan DHF dengan Masalah Keperawatan Hipovolemi	19
2.3.1 Pengkajian Keperawatan.....	19
2.3.2 Diagnosis Keperawatan	25

2.3.3 Perencanaan Keperawatan	26
2.3.4 Penatalaksanaan	27
2.3.5 Evaluasi Keperawatan	27
BAB III METODE PENELITIAN	29
3.1 Desain Pelitian	29
3.2 Definisi Operasional.....	29
3.3 Subyek Penelitian.....	30
3.4 Lokasi Penelitian.....	31
3.5 Pengumpulan Data	31
3.6 Uji Keabsahan Data.....	31
3.7 Analisis Data.....	31
3.8 Etika Penelitian	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
4.1 Hasil	35
4.1.1 Gambaran Lokasi penelitian	35
4.1.2 Pengkajian.....	35
4.1.3 Analisa Data	54
4.1.4 Diagnosa keperawatan.....	56
4.1.5 Intervensi Keperawatan	57
4.1.6 Implementasi	60
4.1.7 Evaluasi Keperawatan	68
4.2 Pembahasan	70
4.2.1 pengkajian keperawatan.....	70
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	72
4.2.3 Perencanaan Keperawatan	73
4.2.4 Pelaksanaan Keperawatan.....	74
4.2.5 Evaluasi Keperawatan	75
BAB V PENUTUP.....	77
5.1 Kesimpulan.....	77
5.2 Saran	79
DAFTAR PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	29
Tabel 4.1 Analisa Data Pasien	54
Tabel 4.2 Evaluasi Keperawatan.....	68

. ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN *DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER* (DHF)
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPOVOLEMI DI RS SITI
KODIJAH SIDOARJO

Oleh :
MAGHFIRA IMANDA APSARI

Demam berdarah dengue (DHF) merupakan masalah Kesehatan utama di Indonesia dengan angka kejadian yang tinggi di setiap tahunnya. Salah satu komplikasi serius dari DHF adalah hipovolemi akibat kebocoran plasma, yang jika tidak di tangani dengan cepat dapat menyebabkan syok dan kematian. Peran perawat sangat penting dalam pemantauan dan penatalaksanaan cairan guna mencegah komplikasi yang berkelanjutan. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pada pasien DHF dengan masalah keperawatan hipovolemi di RS Siti Khodijah Sepanjang Sidoarjo.

Penelitian ini menggunakan desain stady kasus terhadap dua pasien yang mengalami DHF dengan hipovolemi. Data di kumpulkan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan penunjang, diagnose, perencanaan, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Hasil pasien menunjukan tanda-tanda hipovolemi seperti turgor kulit menurun, mukosa kering, CRT>2 detik, dan tekanan darah rendah. Intervensi keperawatan di berikan selama 3 hari , yang di antaranya pemantauan tanda vital, pengkajian cairan masuk dan keluar, edukasi tentang pentingnya hidrasi, serta kolaborasi dalam pemberian cairan, peningkatan trombosit, dan stabilisasi tanda vital. Evaluasi di lakukan 3 hari dan tercapai pada kedua pasien

Asuhan keperawatan yang komprehensif dan berbasis bukti efektif dalam menangani pasien DHF dengan hipovolemi. Peran perawat dalam memantau ketat edukasi pasien berperan berperan penting dalam mempercepat pemulihan dan mencegah komplikasi lebih lanjut.

Kata kunci : dengue hemorrhagic fever, hipovolemi, asuhan keperawatan

ABSTRACT

Nursing Care for *Dengue Hemorrhagic Fever* (DHF) with Hypovolemia Nursing Problems at Siti Kodijah Hospital Sidoarjo

By :

MAGHFIRA IMANDA APSARI

Dengue hemorrhagic fever (DHF) is a major health problem in Indonesia, with a high incidence rate every year. One serious complication of DHF is hypovolemia due to plasma leakage, which, if not treated promptly, can lead to shock and death. The role of nurses is crucial in monitoring and managing fluids to prevent ongoing complications. This study aims to analyze the implementation of nursing care for DHF patients with hypovolemia at Siti Khodijah Hospital in Sepanjang Sidoarjo.

This study used a case study design for two patients with DHF with hypovolemia. Data were collected through interviews, observation, physical examination, and supporting examinations, as well as nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation.

The patient's results showed signs of hypovolemia, such as decreased skin turgor, dry mucosa, CRT > 2 seconds, and low blood pressure. Nursing interventions were provided for 3 days, including vital sign monitoring, fluid intake and output assessment, education on the importance of hydration, and collaboration in fluid administration, platelet increase, and vital sign stabilization. Evaluation was conducted after 3 days and achieved results in both patients.

Comprehensive, evidence-based nursing care is effective in managing DHF patients with hypovolemia. The nurse's role in closely monitoring patient education plays a crucial role in accelerating recovery and preventing further complications.

Keywords: dengue fever, hypovolemia, nursing care