

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENATALAKSANAAN KEPERAWATAN PASIEN
DEMAM DENGUE DAN DEMAM BERDARAH DENGUE
(DF/DHF) PADA ANAK USIA 4 – 15 TAHUN DI RSU PKU
MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Keperawatan Pada Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh:
SUMARNI
2001 032 0030

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2005

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah **Gambaran Penatalaksanaan Keperawatan Pasien Demam
Dengue dan Demam Berdarah Dengue (DF/DHF) Pada Anak Usia 4-15
Tahun Di RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta, tahun akademik 2005/2006**

Telah dipertahankan dan diujikan di depan dewan penguji
pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta.

Oleh:

SUMARNI

2001 032.0030

Pada tanggal 10 Agustus 2005

Dewan Penguji terdiri dari:

1. dr. Kusbaryanto, M.Kes (.....)
2. Yuli Isnaeni, S.Kp (.....)
3. Erna Rochmawati, S.Kp (.....)

Mengetahui:

Dekan dan Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



dr. H. Erwin Santosa, Sp.A, M.Kes

MOTTO

Sebuah pengharapan adalah sesuatu yang tidak akan mengecewakan selama kita berusaha dengan giat untuk mencapainya, dan ketika kita tidak dapat mendapatkannya maka itulah yang terbaik yang diberikan oleh Allah SWT untuk kita.

(Zainuddin, 2005)

Hidup adalah perjuangan, jadi tidak ada pemenang yang mendapat penghargaan tanpa usaha dan lapang dada.

Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan

(Alam Nasyar: 5 – 6)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Alhamdulillah robbil 'aalamiin, segala puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan berbagai nikmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Sholawat dan Salam semoga senantiasa tercurah kepada Nabi Muhammad SAW, keluarga dan para sahabat beliau.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menyadari masih banyak kekurangan, sehingga penulis mengharap kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak agar dapat dijadikan bahan perbaikan dalam penulisan dan penyempurnaannya.

Banyak pihak yang telah membantu penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini baik secara moral atau material, untuk itu penulis ingin menyampaikan ungkapan rasa terima kasih kepada:

1. dr. H. Erwin Santosa, Sp.A, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. dr. Kusbaryanto, M.Kes selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu mengarahkan penulis dalam penyusunan dan penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Yuli Isnaeni, S.Kp selaku pembimbing yang dengan sabar dan bijaksana memberikan bimbingan, pengarahan, pemikiran yang berguna dan penting artinya dalam penulisan KTI ini.

4. Uswatun Khasanah M.Ns selaku pembimbing dan penanggung jawab penelitian beserta seluruh staf dosen Program studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang dengan tulus memberikan bimbingan selama penulis menjalani pendidikan.
5. Direktur dan seluruh staf RSUD Muhammadiyah Yogyakarta atas bantuan dan kerja samanya.
6. Ayahanda dan Ibunda tercinta serta kakak adekku yang selalu mengiringi penulis dengan kasih sayang cinta dan doa.
7. Rekan-rekan angkatan 2001 yang telah sama-sama merasakan pahit, manisnya perjuangan menempuh pendidikan dan menyusun Karya Tulis Ilmiah, semoga perjuangan kita tidak berhenti sampai disini.

Semoga bantuan yang telah diberikan menjadi amal soleh dan mendapat imbalan serta diterima disisi Allah SWT.

Terakhir, penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bisa bermanfaat bagi profesi keperawatan dan semua pihak yang terkait. Amin Yaa Robbal 'Alamin.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Yogyakarta, Agustus 2005.

Penulis.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
MOTTO	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL DAN DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xi
INTISARI	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Ruang Lingkup	6
F. Penelitian Pendukung.....	7
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
A. Demam Berdarah	
1. Definisi.....	8
2. Penyebab	8
	10

4. Patogenesis.....	11
5. Tanda dan Gejala.....	12
6. Klasifikasi.....	14
7. Pemeriksaan Penunjang.....	15
8. Pencegahan Demam Berdarah	16
B. Asuhan Keperawatan	
1. Pengkajian Keperawatan.....	18
2. Diagnosa Keperawatan.....	19
3. Rencana Tindakan Keperawatan.....	21
4. Pelaksanaan Tindakan Keperawatan.....	22
5. Evaluasi Keperawatan.....	23
6. Dokumentasi Keperawatan.....	23
C. Asuhan Keperawatan Pasien Demam Berdarah	24
D. Kerangka Konsep	49
E. Pertanyaan Penelitian	49

BAB III. METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian	50
B. Populasi	50
C. Sampel	50
D. Definisi Operasional.....	51
E. Instrumen Penelitian	51
F. Tehnik Pengumpulan Data	52

DAFTAR TABEL DAN GAMBAR

A. Daftar Tabel		Halaman
Tabel I	Distribusi pasien <i>DF/DHF</i> anak usia 4–15 tahun berdasar jenis kelamin di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta.....	54
Tabel II	Lama perawatan pasien <i>DF/DHF</i> anak usia 4 – 15 tahun di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	55
Tabel III	Hasil pengamatan Pengkajian yang dilakukan pada pasien <i>DF/DHF</i> di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	55
Tabel IV	Hasil pengamatan diagnosis yang muncul pada pasien <i>DF/DHF</i> anak usia 4 – 15 tahun di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	56
Tabel V	Hasil pengamatan pendokumentasian rencana tindakan yang dilakukan pada pasien <i>DF/DHF</i> anak usia 4 – 15 tahun di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	57
Tabel VI	Hasil Pengamatan pendokumentasian tindakan keperawatan pada pasien <i>DF/DHF</i> anak usia 4–15 tahun di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	57
Tabel VII	Hasil pengamatan pendokumentasian evaluasi pasien <i>DF/DHF</i> anak usia 4 – 15 tahun di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	58

B. Daftar Gambar

Gambar I Kerangka konsep

10

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I. Surat ijin penelitian

Lampiran2. Lembar isian studi dokumentasi penatalaksanaan asuhan keperawatan

Lampiran 3. Lembar observasi pengkajian keperawatan.

Lampiran 4. Lembar observasi diagnosis keperawatan.

Lampiran 5. Lembar observasi rencana tindakan keperawatan.

Lampiran 6. Lembar observasi tindakan keperawatan.

Lampiran 7. Lembar observasi evaluasi tindakan keperawatan.