

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK DHF DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NAUSEA

(Studi Kasus di ruang Fahrudin RSUD Muhammadiyah Ponorogo)



Oleh:

LULUK ANANDA PUTRI

NIM 22613548

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK DHF DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NAUSEA**

(Studi Kasus di ruang Fahrudin RSUD Muhammadiyah Ponorogo)

Karya Tulis Ilmiah

**Diajukan kepada Program D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan
Karya Tulis Ilmiah**

HALAMAN SAMPEL



Oleh:

LULUK ANANDA PUTRI

NIM 22613548

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh: LULUK ANANDA PUTRI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK DHF
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NAUSEA

Telah Disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal: 31 Juli 2025

Oleh:

Pembimbing 1



Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIDN: 0720058001

Pembimbing 2



Yavuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIDN: 0711096801

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat S.kep.,Ns.M.Kep

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh: LULUK ANANDA PUTRI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK DHF
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NAUSEA

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal: 31 Juli 2025

Tim Penguji:

Ketua : Ririn Nasriati, S.Kep., Ns., M.Kep
Anggota : 1. Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes
: 2. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes

Tanda Tangan

.....
.....
.....

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat S.kep.,Ns.M.Kep

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Luluk Ananda Putri

NIM : 22613548

Institusi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **"Asuhan Keperawatan Pada Pasien Anak DHF dengan Masalah Keperawatan Nausea"** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 31 Juli 2025

Yang Bertanda Tangan:



(Luluk Ananda Putri)

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK DHF DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NAUSEA

(Studi kasus di RSUD Muhammadiyah Ponorogo)

Oleh:

Luluk Ananda Putri

NIM: 226135478

Nausea adalah perasaan tidak nyaman di tenggorokan atau daerah epigastrium yang menimbulkan keinginan muntah, biasanya disertai keringat berlebih (diaphoresis), peningkatan air liur, bradikardia, kulit pucat, dan penurunan frekuensi pernapasan. Studi kasus ini bertujuan mengetahui asuhan keperawatan pada anak dengan Demam Berdarah Dengue (DHF) yang mengalami nausea, meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi.

Pasien adalah anak laki-laki berusia 5 tahun 10 bulan, dirawat di ruang Fahrudin RSUD Muhammadiyah Ponorogo selama 3–5 Juli 2025. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami mual saat makan, penurunan nafsu makan, dan pucat. Intervensi yang diberikan meliputi edukasi manajemen mual sesuai SIKI, teknik relaksasi, serta pemantauan asupan makanan dan cairan.

Evaluasi pada hari ketiga menunjukkan masalah mual berhubungan dengan iritasi lambung telah teratasi, dengan penurunan rasa mual, peningkatan nafsu makan, dan perbaikan kondisi umum. Pasien dianjurkan menghindari makanan berlemak, masam, dan pedas selama pemulihan.

Keterlibatan keluarga berperan penting dalam mendukung keberhasilan intervensi, meningkatkan pemahaman kondisi pasien, membentuk pola hidup sehat, serta memberikan dukungan emosional berkelanjutan. Asuhan keperawatan yang komprehensif terbukti efektif mengatasi gejala dan mempercepat pemulihan pasien.

Kata kunci: *Dengue Haemorrhagic Fever*, Asuhan Keperawatan Anak, Nausea.

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK DHF DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NAUSEA

(Studi kasus di RSUD Muhammadiyah Ponorogo)

Oleh:

Luluk Ananda Putri

NIM: 226135478

Nausea is an uncomfortable sensation in the throat or epigastric area that creates the urge to vomit, often accompanied by excessive sweating (diaphoresis), increased salivation, bradycardia, paleness, and decreased respiratory rate. This case study aims to describe nursing care for a child with Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) experiencing nausea, including assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation.

The patient was a 5-year-10-month-old boy, hospitalized in Fahrudin Ward at Muhammadiyah General Hospital, Ponorogo, from July 3–5, 2025. Assessment revealed nausea during meals, decreased appetite, and paleness. Nursing interventions included education on nausea management according to SIKI guidelines, relaxation techniques, and monitoring of food and fluid intake.

By the third day, evaluation showed that the nausea problem related to gastric irritation had been resolved, with reduced nausea, increased appetite, and overall improvement in condition. The patient was advised to avoid fatty, sour, and spicy foods during recovery.

Family involvement played an important role in the success of interventions, improving understanding of the patient's condition, fostering healthy lifestyle habits, and providing ongoing emotional support. Comprehensive nursing care proved effective in alleviating symptoms and accelerating the patient's recovery.

Keywords: Dengue Hemorrhagic Fever, child, nausea, nursing care, nausea management

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas segala rahmat dan karunianya yang telah diberikan oleh Allah SWT karena pada kesempatan ini penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Anak DHF Dengan Masalah Keperawatan Nausea”**. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat gelar Ahli Madya Keperawatan Program studi D III Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Proposal ini tidak akan selesai tanpa bantuan baik materi maupun nasehat dari berbagai pihak sehingga dapat diselesaikan tepat pada waktunya. Oleh, karena itu penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan Kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Saiful Nur Hidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
3. Terimakasih kepada Direktur RSU Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Fillia Icha Sukanto S.kep.,Ns.,M.Kep. Selaku Kaprodi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah

memberikan pengarahan dan motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

5. Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes. Selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan kemudahan, motivasi, bimbingan dan arahan serta meluangkan waktu, tenaga, dan juga pikiran dengan penuh kesabaran dan ketelitian dengan membimbing sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes. Selaku pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga dan juga pikiran guna memberikan bimbingan serta masukan yang bermanfaat dalam penyusunan serta penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Bapak dan Ibu Dosen pengajar D3 Keperawatan yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat dan selalu support dalam segala hal.
8. Teristimewa kepada Ayahku Tercinta dan Ibuku Tercinta terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih yang diberikan. Beliau memang tidak sempat merasakan Pendidikan sampai bangku perkuliahan namun beliau mampu mendidik penulis, memberikan semangat, motivasi dan selalu melangitkan doanya untuk penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Teruntuk kedua saudaraku tercinta, Terimakasih atas segala doa motivasi dan suport yang telah diberikan kepada penulis dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Teman – temanku seperjuangan D III Keperawatan dan khususnya teman kelas B Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Angkatan tahun 2022.

10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan Karya tulis ilmiah ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.



DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Medis <i>Dengue Haemorrhagis Fever</i> (DHF)	9
2.1.1 Definisi DHF	9
2.1.2 Etiologi	9
2.1.3 Klasifikasi.....	10
2.1.4 Patofisiologi	11
2.1.5 Manifestasi Klinis	13
2.1.6 Pathway	15
2.1.7 Komplikasi	16
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang.....	17

2.1.9 Penatalaksanaan	18
2.1.10 Pencegahan DHF	20
2.2 Konsep Anak.....	20
2.3 Konsep Penyakit <i>Nausea</i>	24
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan DHF	34
2.4.1 Pengkajian	34
2.4.2 Diagnosis Keperawatan.....	44
2.4.3 Intervensi Keperawatan.....	44
2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	47
2.4.5 Evaluasi Keperawatan.....	47
2.5 Hubungan Antar Konsep	50
BAB 3 METODE STUDI KASUS	51
3.1 Metode Penelitian	51
3.2 Teknik Penulisan.....	52
3.3 Waktu dan Tempat	52
3.3.1 Waktu Penelitian.....	52
3.3.2 Tempat Penelitian	52
3.4 Pengumpulan Data.....	52
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	56
4.1 Pengkajian.....	58
4.1.1 Identitas	58
4.1.2 Keluhan utama.....	59
4.1.3 Riwayat kesehatan.....	59
BAB 5.....	93
PEMBAHASAN	93
5.1 Pengkajian.....	93
5.2 Diagnosis Keperawatan	97
5.3 Intervensi	98
5.4 Implementasi.....	99
5.5 Evaluasi.....	103
BAB 6.....	107
KESIMPULAN DAN SARAN	107
6.1 Kesimpulan	107
6.2 Saran	109

DAFTAR PUSTAKA.....	111
---------------------	-----



DAFTAR TABEL

Tabel 2.2.1 Tumbuh kembang pada anak.....	21
Tabel 2.2.3 Periode Imunisasi	23
Tabel 2.2.4. Pemberian Kebutuhan Cairan.....	24
Tabel 2.4 Intervensi Keperawatan.....	44
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan dan Kelahiran (Pre natal).	59
Tabel 4.2 Riwayat Kehamilan dan Kelahiran (Natal).	59
Tabel 4.3 Riwayat Kehamilan dan Kelahiran (Post natal).	60
Tabel 4.4 Imunisasi	61
Tabel 4.5 Riwayat Kehamilan dan Kelahiran (Prenatal).....	65
Tabel 4.6 Hasil Laboratorium	67
Tabel 4.7 Hasil Laboratorium	68
Tabel 4.8 Hasil Laboratorium	69
Tabel 4.9 Analisis Data	79
Tabel 4.10 Daftar Diagnosis Keperawatan.....	80
Tabel 4.11 Rencana Asuhan Keperawatan	81
Tabel 4.12 Catatan Tindakan Keperawatan.....	84
Tabel 4.13 Catatan Evaluasi Perkembangan	88

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Asuhan Keperawatan Pada Pasien Anak DHF Sumber	15
Gambar 2.2 Hubungan antar konsep pada anak DHF dengan masalah keperawatan <i>nausea</i>	50
Gambar 3.1 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	54
Gambar 4.1 Genogram An. A.....	62



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Mengikuti Studi Kasus.....	109
Lampiran 2: Lembar Informed Consent	110
Lampiran 3: Lembar Surat Izin Data Awal	111
Lampiran 4: Lembar Data Dari Rumah Sakit.....	112
Lampiran 5: Lembar logbook	113
Lampiran 6: Satuan Acara Penyuluhan (SAP)	119
Lampiran 7: Leafleat	125
Lampiran 8 lembar informend consent.....	126
Lampiran 9 lembar form pendampingan pengambilan studi kasus.....	127
Lampiran 10 lembar pemeriksaan DDST	128
Lampiran 11 Dokumentasi	130



DAFTAR SINGKATAN

DHF	= <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (Demam Berdarah Dengue)
DBD	= Demam Berdarah Dengue
WHO	= <i>World Health Organization</i> (Organisasi Kesehatan Dunia)
SDKI	= Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	= Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	= Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
RSU	= Rumah Sakit Umum
PSN	= Pemberantasan Sarang Nyamuk
PHBS	= Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
HB	= Hepatitis B
BCG	= <i>Bacillus Calmette-Guérin</i> (Vaksin untuk Tuberkulosis)
DPT	= Difteri, Pertusis, Tetanus
AGD	= Analisa Gas Darah
PCV	= <i>Pneumococcal Conjugate Vaccine</i>
BBLR	= Berat Badan Lahir Rendah
IV	= <i>Intravenous</i> (Intravena)
SRD	= <i>Sindrom Renjatan Dengue</i>
EKG	= <i>Elektrokardiogram</i>
FDP	= <i>Fibrinogen Degradation Product</i>
IMT	= Indeks Massa Tubuh
HBsAg	= Hepatitis B Surface Antigen
CTZ	= <i>Chemoreceptor trigger zone</i>
BB	= Berat badan
LES	= <i>Lower Esophageal Sphincter</i> (Sfingter Esofagus Bawah)
HPS	= <i>Denver Developmental Screening Test</i>
5-HT3	= <i>5-Hydroxytryptamine receptor type 3</i>
AH 1	= Antihistamin tipe 1
N	= Nervus (saraf kranial. misal N. Olfactorius, N. Optikus, dll.



HB	= Hemoglobin
HCT	= Hematokrit
MCV	= Mean Corpuscular Volume
MCH/MCHC	= Mean Corpuscular Hemoglobin (Concentration)
PDW	= Platelet Distribution Width
MPV	= Mean Platelet Volume
RDW-CV	= Red Cell Distribution Width
HBsAg	= Hepatitis B Surface Antigen
MRS	= Masuk Rumah Sakit
KRS	= Keluar Rumah Sakit
IGD	= Instalasi Gawat Darurat
TTV	= Tanda-Tanda Vital
CRT	= Capillary Refill Time
E4V5M6	= Skor GCS: Eye 4, Verbal 5, Motorik 6
GCS	= Glasgow Coma Scale
ANC	= Antenatal Care
G1P0	= Gravida 1, Partus 0
SAP	= Satuan Acara Penyuluhan
IMD	= Inisiasi Menyusu Dini
ASI	= Air Susu Ibu
DDST	= Denver Developmental Screening Test
UHL	= Ukuran Haus Lainnya (takaran obat sirup)
AH1	= Antihistamin tipe 1
IVFD	= Intravenous Fluid Drip
15 tpm	= 15 tetes per menit (laju infus)
EKG	= Elektrokardiogram
AGD	= Analisa Gas Darah
SOAP	= Subjective, Objective, Assessment, Plan