

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN DEMAM
BERDARAH DENGUE (DBD) DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN DEFISIT PENGETAHUAN
(Studi Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas Bungkal)



Oleh :

REZA TEGAR IHSANI

NIM 23613636

PRODI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN DEMAM
BERDARAH DENGUE (DBD) DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN DEFISIT PENGETAHUAN
(Studi Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas Bungkal)



Oleh :

REZA TEGAR IHSANI

NIM 23613636

PRODI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

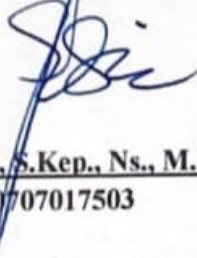
Karya Tulis Oleh : REZA TEGAR IHSANI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN
DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PENGETAHUAN

Telah disetujui untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal : 22 Juni 2026

Oleh:

Pembimbing I



Nurul Sri W., S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0707017503

Pembimbing II



Saiful Nur Hidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nur Hidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : REZA TEGAR IHSANI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN
DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PENGETAHUAN

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

Tanggal : 29 Juni 2026

Tim penguji :

Ketua : Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota : 1. Nurul Sri W, S.Kep., Ns., M.Kes

2. Saiful Nur Hidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

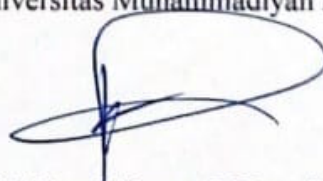
Tanda tangan



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nur Hidayat S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : REZA TEGAR IHSANI

NIM : 23613636

Institusi : Program studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul: **"Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan"** 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, 29 Juni 2026

Peneliti



TEGARIHSANI

23613636

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayat-nya sehingga Karya Tulis Ilmiah berjudul **“Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan”** dapat diselesaikan dengan baik serta tepat waktu. Tanpa izin dan pertolongan-nya penyusunan proposal karya tulis ilmiah ini tentu tidak akan berjalan dengan lancar.

Penulis memahami dengan sepenuh hati bahwa kegiatan penelitian ini tidak mungkin terlaksana dan berjalan dengan baik sesuai harapan tanpa adanya dukungan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi serta bantuan kepada penulis. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan proposal karya tulis ilmiah.
2. Saiful Nur Hidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, dan pembimbing dua yang telah memberikan kemudahan, kesabaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga proposal karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Filia Ica Sukanto S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku Kaprodi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan bimbingan

serta motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam melakukan penyusunan proposal karya tulis ilmiah.

4. Nurul Sri Wahyuni S.Kep.,Ns.,M.Kes Selaku pembimbing satu yang telah membimbing dengan penuh kesabaran dan ketelitiannya sehingga proposal karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik
5. Terimakasih kepada ibu dan keluarga atas kasih sayang, kesabaran serta doa yang senantiasa menyertai setiap Langkah hidup penulis. Dorongan dan dukungan yang diberikan telah menjadi sumber semangat dan kekuatan dalam berusaha hingga akhirnya tugas ini dapat diselesaikan.
6. Terimakasih ditunjukan kepada teman – teman Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Angkatan 2023 yang telah memberikan dukungan, semangat serta motivasi berharga dalam proses penyusunan proposal karya tulis ilmiah.
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Allah SWT membalas segala kebaikan yang telah diberikan kepada penulis.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa proposal ini masih jauh dari sempurna dan memiliki berbagai kekurangan. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharapkan adanya kritik serta saran yang membangun. Besar harapan penulis agar Proposal ini dapat memberikan manfaat, khususnya bagi para pembaca dan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis

A handwritten signature in black ink, featuring a stylized 'R' followed by a horizontal line.

Reza Tegar Ihsani

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN DEMAM
BERDARAH DENGUE (DBD) DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN DEFISIT PENGETAHUAN
(Studi Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas Bungkal)

Oleh:
Reza Tegar Ihsani
NIM. 23613636

Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan penyakit infeksi yang disebabkan oleh virus dengue dan ditularkan melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti*. Penyakit ini masih menjadi masalah kesehatan di Indonesia karena angka kejadian yang tinggi dan berpotensi menimbulkan komplikasi apabila tidak ditangani dengan tepat. Salah satu masalah keperawatan yang sering ditemukan pada keluarga pasien DBD adalah defisit pengetahuan mengenai penyebab, tanda dan gejala, penularan, serta upaya pencegahan penyakit sehingga diperlukan asuhan keperawatan keluarga melalui edukasi kesehatan.

Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Asuhan keperawatan dilakukan selama lima hari pada keluarga dengan anggota yang mengalami DBD di wilayah kerja Puskesmas Bungkal. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi.

Hasil pengkajian menunjukkan keluarga belum memahami penyebab, tanda bahaya, cara penularan, dan pencegahan DBD. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah defisit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpapar informasi. Intervensi yang diberikan berupa edukasi kesehatan menggunakan leaflet, penjelasan mengenai DBD dan pencegahannya, demonstrasi penerapan PSN 3M Plus, pemberian kesempatan bertanya, serta evaluasi pemahaman keluarga. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama lima hari, pengetahuan keluarga meningkat. Keluarga mampu menjelaskan kembali penyebab, tanda dan gejala, cara penularan, serta langkah pencegahan DBD, dan menunjukkan perilaku yang lebih baik dalam menjaga kebersihan lingkungan.

Penerapan asuhan keperawatan keluarga melalui edukasi kesehatan dapat meningkatkan pengetahuan keluarga mengenai DBD sehingga keluarga lebih mampu melakukan pencegahan dan perawatan anggota keluarga secara mandiri. Perawat diharapkan terus meningkatkan pendidikan kesehatan kepada keluarga dan masyarakat sebagai upaya pencegahan Demam Berdarah Dengue.

Kata kunci: Demam Berdarah *Dengue*, defisit pengetahuan, asuhan keperawatan keluarga, edukasi kesehatan.

ABSTRACT
FAMILY NURSING CARE FOR A FAMILY WITH A MEMBER
SUFFERING FROM DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF) AND THE
NURSING PROBLEM OF KNOWLEDGE DEFICIT
(A Case Study in the Working Area of Bungkal Community Health Center)

By :
Reza Tegar Ihsani
NIM. 23613636

Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is an infectious disease caused by the dengue virus and transmitted through the bite of Aedes aegypti mosquitoes. It remains a major public health problem in Indonesia due to its high incidence and the risk of serious complications. One of the most common nursing problems among families of patients with DHF is a knowledge deficit regarding the causes, signs and symptoms, transmission, and prevention of the disease. Therefore, family nursing care through health education is essential to improve the family's ability to care for affected family members.

This study employed a case study design using the nursing process approach, including assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Family nursing care was provided over a five-day period to a family with a member diagnosed with DHF in the working area of Bungkal Community Health Center. Data were collected through interviews, observation, physical examination, and documentation.

The assessment revealed that the family had limited knowledge regarding the causes, warning signs, transmission, and prevention of DHF. The nursing diagnosis established was knowledge deficit related to insufficient exposure to health information. Nursing interventions included health education using leaflets, explanations about DHF and its prevention, demonstration of the 3M Plus mosquito breeding site eradication program, discussion sessions, and evaluation of the family's understanding. After five days of nursing care, the family's knowledge improved. The family was able to explain the causes, signs and symptoms, transmission, and preventive measures of DHF and demonstrated better practices in maintaining environmental cleanliness.

The implementation of family nursing care through health education effectively improved the family's knowledge of DHF, enabling them to provide better home care and disease prevention. Nurses are expected to continue providing health education to families and communities to reduce the incidence of Dengue Hemorrhagic Fever.

Keywords: *Dengue Hemorrhagic Fever, knowledge deficit, family nursing care, health education.*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Keluarga.....	7
2.1.1 Definisi Keluarga.....	7
2.1.2 Fungsi Keluarga.....	7
2.1.3 Tugas Keluarga di Bidang Kesehatan.....	9
2.1.4 Tipe dan Bentuk Keluarga.....	9
2.1.5 Struktur Keluarga.....	10
2.1.6 Tahap dan Perkembangan Keluarga.....	11
2.1.7 Peran Perawat dalam Pemberian Asuhan Keperawatan terhadap Keluarga.....	11
2.2 Konsep Dasar Demam Berdarah Dengue (DBD).....	12

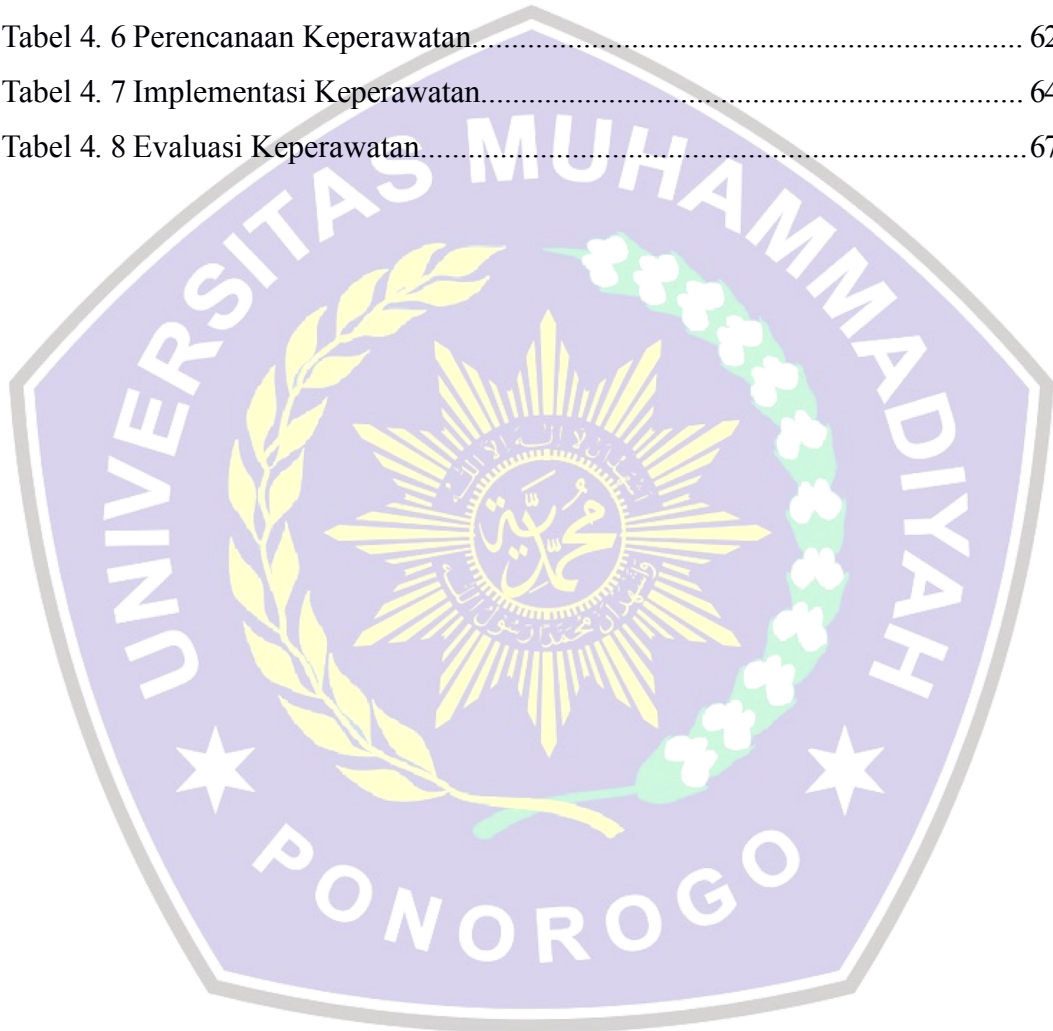
2.2.1 Pengertian DBD.....	12
2.2.2 Etiologi.....	13
2.2.3 Klasifikasi.....	14
2.2.4 Tanda dan Gejala.....	15
2.2.5 Patofisiologi.....	16
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang.....	17
2.2.7 Penatalaksanaan.....	19
2.3 Konsep Dasar Pengetahuan dan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan pada Keluarga tentang DBD.....	21
2.3.1 Pengertian Pengetahuan.....	21
2.3.2 Tingkat Pengetahuan.....	21
2.3.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	22
2.3.4 Cara Memperoleh Pengetahuan.....	23
2.3.5 Pengertian Defisit Pengetahuan.....	23
2.3.6 Penyebab Defisit Pengetahuan.....	23
2.3.7 Gejala dan Tanda Defisit Pengetahuan.....	24
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan DBD.....	26
2.4.1 Pengkajian.....	26
2.4.2 Diagnosa Keperawatan.....	36
2.4.3 Intervensi Keperawatan.....	37
2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	39
2.4.5 Evaluasi Keperawatan.....	40
2.5 Hubungan Antar Konsep.....	41
BAB 3 METODE STUDI KASUS.....	42
3.1 Metode.....	42
3.2 Teknik Penulisan.....	42
3.3 Waktu dan Tempat.....	42
3.4 Pengumpulan Data.....	43
3.5 Alur Kerja (<i>Framework</i>).....	44
3.6 Etika.....	44
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....	46
4.1 Pengkajian.....	46

4.2 Analisa Data.....	59
4.3 Diagnosis Keperawatan Keluarga dan Scoring.....	60
4.4 Prioritas Diagnosis Keperawatan.....	61
4.5 Perencanaan Keperawatan.....	62
4.6 Implementasi Keperawatan.....	64
4.7 Evaluasi Keperawatan.....	67
BAB 5 PEMBAHASAN.....	69
5.1 Pengkajian.....	69
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	73
5.3 Intervensi Keperawatan.....	75
5.4 Implementasi Keperawatan.....	76
5.5 Evaluasi Keperawatan.....	80
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	83
6.1 Kesimpulan.....	83
6.2 Saran.....	85
DAFTAR PUSTAKA.....	87
LAMPIRAN.....	97



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan	37
Tabel 4. 1 Komposisi Keluarga.....	47
Tabel 4. 2 Riwayat Kesehatan Masing-masing Anggota Keluarga.....	50
Tabel 4. 3 Pemeriksaan Fisik.....	57
Tabel 4. 4 Analisa Data.....	59
Tabel 4. 5 Scoring Keperawatan.....	60
Tabel 4. 6 Perencanaan Keperawatan.....	62
Tabel 4. 7 Implementasi Keperawatan.....	64
Tabel 4. 8 Evaluasi Keperawatan.....	67



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Demam Berdarah Dengue.....	25
Gambar 2. 2 Hubungan Antar Konsep Asuhan Keperawatan Demam Berdarah Dengue Dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan.....	41



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Mengikuti Studi Kasus.....	97
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	98
Lampiran 3 Permohonan Data Awal.....	99
Lampiran 4 Berita Acara.....	101
Lampiran 5 SAP Edukasi Kesehatan.....	103
Lampiran 6 <i>Leaflet</i>	107
Lampiran 7 Plagiasi.....	108



DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH



ADE	: Antibody-Dependent Enhancement
ALT	: Alanine Aminotransferase
AST	: Aspartate Aminotransferase
CBC	: Complete Blood Count
DBD	: Demam Berdarah Dengue
DENV	: Dengue Virus
IgG	: Immunoglobulin G
IgM	: Immunoglobulin M
IPPA	: Inspeksi, Palpasi, Perkusi, Auskultasi
NS1	: Non-Structural Protein 1
NSAID	: Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PSN	: Pemberantasan Sarang Nyamuk
RNA	: Ribonucleic Acid
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
USG	: Ultrasonografi