

Nama mahasiswa : Evita Salsya Destia
Nim : 201701017
Program Studi : DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Keperawatan Pada Tn.V dengan
Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) di Ruang
Chrysant Rumah Sakit Mitra Keluarga Bekasi
Timur
Halaman : xi + 63 halaman + 1 tabel + 1 lampiran
Pembimbing : Lisbeth Pardede

ABSTRAK

Latar Belakang: Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah infeksi yang disebabkan oleh virus dengue. Dengue adalah virus penyakit yang ditularkan dari nyamuk *Aedes Aegypti*, nyamuk yang paling cepat berkembang di dunia ini telah menyebabkan hampir 390 juta orang terinfeksi setiap tahunnya. Adapun data untuk kasus kematian demam berdarah dengue (DBD) yang terjadi di Provinsi Jawa Barat yaitu sebanyak 54 kematian, dan untuk kematian tertinggi terjadi di Provinsi Jawa Timur yaitu sebanyak 105 kematian. Sedangkan di ruang Chrysant di Rs Swasta Bekasi Timur tersebut tercatat dalam satu tahun terakhir periode januari 2019 sampai Januari 2020, ditemukan pasien dengan penyakit Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) sebanyak 1.017 orang dari 15.748 pasien yang menjalani rawat inap dengan presentasi 0,64%.

Tujuan Umum: Untuk memahami dan menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan DHF serta memperoleh pengalaman secara nyata dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan DHF

Metode Penulisan: dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini menggunakan metode naratif deskriptif dengan cara mengelola satu kasus menggunakan proses asuhan keperawatan

Hasil: Didapatkan 4 diagnosa keperawatan yaitu Resiko ketidakseimbangan cairan berhubungan dengan peningkatan permeabilitas kapiler, Resiko perdarahan berhubungan dengan penurunan trombosit, Resiko defisit nutrisi berhubungan dengan intake nutrisi yang tidak adekuat akibat mual, dan Gangguan rasa nyaman: nyeri pada uluh hati berhubungan dengan agen cedera biologis (penekanan intra abdomen). Intervensi pada diagnosa prioritas yaitu Monitor TTV (TD,N.S) / shift, Monitor hasil pemeriksaan laboratorium (trombosit, hematokrit) setiap hari sesuai program medis, Catat intake dan output dan hitung balance cairan /24 jam, dan awasi pemberian cairan infus RL 500cc/12 jam dengan 14tpm sesuai dengan program medis.

Kesimpulan dan Saran: Tidak semua diagnosa keperawatan dapat terselesaikan dalam waktu yang ditentukan karena nilai trombosit pasien yang terus menerus menurun dan nilai hematokrit pasien yang meningkat. Diharapkan perawat mampu memperhatikan pendokumentasian pada catatan keperawatan, baik dalam penulisan ataupun bahasa yang digunakan agar lebih memudahkan perawat shift selanjutnya yang menangani pasien tersebut mendapatkan informasi data terakhir pasien terinfokan dengan baik dan tidak terjadi kesalahpahaman.

Keyword: Asuhan Keperawatan, *Dengue Haemorrhagic Fever*

Daftar Pustaka: 8 (2010-2018)

Name of Student : Evita Salsya Destia
Student Number : 201701017
Study Program : Diploma of Nursing
Title of Writing : Nursing care for Mr.V with Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) in the Chrysant Room of Mitra Keluarga East Bekasi Hospital
Pages : x i + 63 pages + 1 tabel + 1 attachments
Supervisor : Lisbeth Pardede

ABSTRACT

Background:

Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is an infection caused by dengue virus. Dengue is a disease transmitted from Aedes Aegypti mosquitoes, The mosquito is fastest growing in the world and has caused nearly 390 million people to be infected every year. As for the data for Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) deaths that occurred at West Java Province is 54 death, and for the highest deaths occurred in the East Java Province, namely as 105 death. In the Chrysant Room in the East Bekasi hospital Recorded in the past year period on January 2019 to January 2020, found patients with Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) as much 1.017 people out of 15.748 patients undergoing hospitalization with 0,64% presentations.

General Purpose:

To be able to understand and apply nursing care to patients with DHF and gain real experience in providing nursing care to patients with DHF

Writing Methods:

In the preparation of scientific papers using descriptive narrative method by managing one case using the nursing care process.

Result:

Obtained 4 nursing diagnoses, namely the risk of fluid imbalance with an increase in capillary permeability, the risk of bleeding associated with a decrease in platelets, the risk of nutritional deficits associated with inadequate nutritional intake due to nausea, and comfort disorders: pain of epigastrium associated with biological injury agents (emphasis intra-abdominal). Priority interventions for diagnosis are monitoring vital signs, daily monitoring of hematocrit and thrombocyte result in accordance with medical programs, recording outputs and calculating fluid balance 24 hours, and monitoring fluid administration infuse 500cc/8 hour RL with 20 gtts/ml according to the medical program.

Conclusions and recommendations:

Not all nursing diagnoses can be completed within the specified time because the value of the patient's platelets continues to decrease and the hematocrit value of the patient increases. It is expected that nurses are able to pay attention to the documentation on the nursing record, in writing or the language used makes it easier for nurses in the next shift who handle these patients to get latest information properly and there is no misunderstanding.

Keyword: *Nursing Care, Dengue Hemorrhagic Fever*

References: 8 (2010-2018)