

**IMPLEMENTASI MONITOR INTAKE DAN OUTPUT CAIRAN PADA
ANAK DENGAN DEMAM BERDARAH DENGUE DI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH ARJAWINGUN**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

IIP SARIPUDIN
NIM. P2.06.20.2.19.015

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

**IMPLEMENTASI MONITOR INTAKE DAN OUTPUT CAIRAN PADA ANAK
DENGAN DEMAM BERDARAH DENGUE DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ARJAWINGUN**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon



Oleh :

IIP SARIPUDIN

NIM. P2.06.20.2.19.015

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Ilahi Robbi yang telah melimpahkan rahmat, karunia serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah sesuai waktu yang telah ditentukan dengan judul "Implementasi Monitor Intake Dan Output Cairan Pada Anak Dengan Demam Berdarah Dengue Di Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun".

Karya Tulis Ilmiah disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar diploma oleh setiap mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon semester VI.

Dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Hj. Ani Radiati R, SPd, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon.
4. Ati Siti Rochayati SKM, M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan dorongan dan motivasi.
5. Ns. Ayu Yuliani S, SKp, M.Kep selaku Pembimbing Utama yang telah berkenan menyediakan waktu, dorongan, arahan, saran, bimbingan dan motivasi dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah mulai dari awal sampai akhir sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan sesuai waktu yang ditentukan.
6. Zaitun, APP, MPH selaku Pembimbing II yang telah membantu dan memberikan masukan penulisan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan.
7. Kedua Orang Tua dan keluarga tercinta sebagai motivator terbesar yang senantiasa mendoakan lahir dan batin serta memberikan dukungan baik moril maupun materil.

8. RSUD Arjawinangun yang telah memberikan lahan praktik sehingga penulis dapat membuat karya tulis ilmiah ini dengan baik
9. CI dan Perawat Ruangan Ade Irma Suryani yang telah membantu penulis dalam memberikan arahan, masukan, perhatian serta pengertiannya sehingga penulis dapat menyelesaikan KTI dengan baik.
10. Teman-teman seperjuangan DIII Keperawatan Cirebon Angkatan 2019 yang saling menyemangati satu sama lain.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam menyusun karya tulis ilmiah yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak luput dari kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik serta saran yang membangun untuk perbaikan pada laporan Karya Tulis Ilmiah di masa yang akan datang. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah yang telah dilaksanakan ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis, umumnya bagi pembaca.

Cirebon, 17 Juni 2022



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....			
HALAMAN SAMPUL.....	i		
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii		
LEMBAR	PENGESAHAN		
.....			
iii			
SURAT	PERNYATAAN	ORISINALITAS/KEASLIAN	TULISAN
.....			
iv			
SURAT	PERNYATAAN	PERSETUJUAN	PUBLIKASI
.....			
v			
KATA			PENGANTAR
.....			
vi			
DAFTAR			ISI
.....			
viii			
DAFTAR			TABEL
.....			
x			
DAFTAR			GAMBAR
.....			
xi			
DAFTAR			LAMPIRAN
.....			
xii			
ABSTRAK			
.....			
xiii			
BAB I PENDAHULUAN.....			1
1.1 Latar Belakang.....			1
1.2 Rumusan Masalah.....			4

1.3	Tujuan.....	4
1.3.1	Tujuan Umum.....	4
1.3.2	Tujuan Khusus.....	5
1.4	Manfaat Penelitian.....	5
BAB	II	PEMBAHASAN
.....		
7		
2.1	Konsep Penyakit Demam Berdarah Dengue	
.....		
7		
2.1.1	Definisi	
.....		
7		
2.1.2	Etiologi	
.....		
9		
2.1.3	Patofisiologi	
.....		
11		
2.1.4	Manifestasi	Klinis
.....		
12		
2.1.5	Pemeriksaan	Penunjang
.....		
14		
2.1.6	Klasifikasi	
.....		
16		
2.2	Konsep Pertumbuhan Dan Perkembangan Anak	
.....		
16		
2.2.1	Pertumbuhan	Anak Prasekolah
.....		
16		
2.2.2	Perkembangan	Anak Prasekolah
.....		
17		
2.2.3	Aspek Dasar untuk Pertumbuhan dan Perkembangan	
.....		
18		
2.3	Konsep	Cairan
.....		
19		
.....		

2.3.1	Definisi			Cairan
	19			
2.3.2	Manfaat	Pemberian		Cairan
	20			
2.3.3	Jenis			Cairan
	22			
2.3.4	Kebutuhan	Cairan	Untuk	Anak Prasekolah
	23			
2.3.5	Teknik Pemberian Cairan Serta Kontrol Intake Dan Output Cairan			
	24			
2.3.6	Standar			Operasional
	26			
2.4	Konsep	Asuhan		Keperawatan
	27			
2.4.1	Pengkajian			
	27			
2.4.2	Diagnosa			
	32			
2.4.3	Intervensi			
	33			
2.4.4	Implementasi			
	37			
2.4.5	Evaluasi			
	38			
2.5	Kerangka			Teori
	40			
2.6	Kerangka		Konsep	
	41			
BAB		III	STUDI	KASUS

<hr/>							
42							
3.1	Desain		Karya		Tulis		Ilmiah
	42						
3.2	Subyek		Karya		Tulis		Ilmiah
	42						
3.3	Definisi	Operasional	/		Batasan	Istilah	
	42						
3.4	Lokasi			dan			Waktu
	44						
	3.4.1	Lokasi					
		44					
	3.4.2	Waktu					
		44					
3.5	Prosedur	Penyusunan		Karya		Tulis	Ilmiah
	45						
3.6	Teknik			Pengumpulan			Data
	47						
3.7	Instrumen			Pengumpulan			Data
	48						
3.8	Keabsahan						Data
	48						
3.9	Analisis						Data
	49						
3.10				Etika			Penelitian
	49						
BAB	IV	STUDI	KASUS	DAN	PEMBAHASAN		
<hr/>							
51							
		4.1	Hasil	KTI	Laporan	Studi	Kasus
51							

		4.1.1	Gambaran	Lokasi
51				
		4.1.2	Gambaran	Subjek
51				
		4.1.3	Hasil	Observasi
52				
		4.2		Pembahasan
54				
		4.2.1	Karakteristik	subjek
54				
		4.2.2	Gambaran	Penerapan Hasil
56				
		4.2.3	Gambaran	Perbedaan Hasil
56				
		4.3		Keterbatasan
58				
		4.4		Implikasi
58				
BAB	V	KESIMPULAN		SARAN
60				
		5.1		Kesimpulan
60				
		5.2		Saran
61				
DAFTAR				PUSTAKA
62				
LAMPIRAN				

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Presentase Kebutuhan Cairan.....	25
Tabel 2.2 Intevensi DBD.....	35
Tabel 3.1 Definisi Operasional	45
Tabel 3.2 Waktu Pelaksanaan.....	45
Tabel 4.1 Pemeriksaan fisik	52
Tabel 4.2 Rata-Rata Hasil.....	53
Tabel 4.3 Hasil Setelah Intervensi.....	54

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.3 Kerangka Teori	42
Gambar 2.4 Kerangka Konsep	43

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1: Penjelasan KTI.
- Lampiran 2: Informed Konsen.
- Lampiran 3: Lembar Wawancara.
- Lampiran 4: Lembar Standar Operasional.
- Lampiran 5: Lembar Satuan Acara Penyuluhan.
- Lampiran 6: Leafet.
- Lampiran 7: Asuhan Keperawatan.
- Lampiran 8: Lembar Konsultasi.

IMPLEMENTASI MONITOR INTAKE DAN OUTPUT CAIRAN PADA ANAK DENGAN DEMAM BERDARAH DENGUE DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ARJAWINANGUN.

Iip Saripudin¹ Ayu Yuliani² Zaitun³

ABSTRAK

Latar Belakang: Anak dengan penderita DBD kemungkinan mengalami berbagai masalah diantaranya gangguan keseimbangan cairan. Anak dengan kondisi DBD akan terdapat gejala salah satunya adalah demam dan penurunan pada trombosit sehingga memungkinkan terjadinya gangguan keseimbangan cairan. Intervensi keperawatan untuk melihat gangguan keseimbangan yaitu dengan dilakukan implementasi monitor intake dan output cairan. **Tujuan:** Karya tulis ini bertujuan untuk mengetahui deskripsi serta mengaplikasikan tindakan keperawatan berupa monitor intake dan output cairan pada dua anak yang berbeda dengan gangguan keseimbangan cairan di Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun. **Metode:** Desain karya tulis ilmiah yang digunakan dalam karya tulis ini yaitu metode kualitatif dan deskriptif untuk mengeksplorasi masalah keperawatan serta teknik penyelesaian masalah kesehatan pada anak dengan gangguan keseimbangan cairan dengan dua subjek yang berbeda untuk melakukan implementasi tindakan. **Hasil:** Subjek I dilakukan intervensi selama 3 hari, subjek II dilaksanakan intervensi selama 2 hari. Setelah intervensi dihasilkan subjek I terjadi perubahan pada hari ke 3 sedangkan pada subjek II terjadi perubahan pada hari ke 2. **Kesimpulan:** Monitoring intake dan output cairan pada awal anak mengalami masalah kesehatan dengan DBD menjadi intervensi yang penting dilakukan pada kasus-kasus dengan masalah gangguan keseimbangan cairan.

Kata Kunci: Keseimbangan cairan, Anak, DBD.

Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

¹Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

²Dosen Pembimbing di Program Studi DIII Keperawatan Cirebon.

³Dosen Pembimbing di Program Studi DIII Keperawatan Cirebon.

IMPLEMENTATION OF MONITORING OF LIQUID INTAKE AND OUTPUT IN CHILDREN WITH DENGUE HEMORAGIC FAVER AT THE ARJAWINANGUN REGIONAL GENERAL HOSPITAL.

Iip Saripudin¹ Ayu Yuliani² Zaitun³

ABSTRACT

Background: Children with dengue fever may experience various problems including fluid balance disorders. Children with DHF will have symptoms, one of which is fever and a decrease in platelets so that it is possible for fluid balance disorders to occur. Nursing intervention to see balance disorders is by implementing a monitor for fluid intake and output. **Objective:** This paper aims to describe and apply nursing actions in the form of monitoring fluid intake and output in two different children with fluid balance disorders at the Arjawinangun Regional General Hospital. **Methods:** The design of scientific papers used in this paper are qualitative and descriptive methods to explore nursing problems and techniques for solving health problems in children with fluid balance disorders with two different subjects to implement the action. **Results:** Subject I was given an intervention for 3 days, subject II was given an intervention for 2 days. After the intervention, there was a change in subject I on day 3 while in subject II there was a change on day 2. **Conclusion:** Monitoring fluid intake and output in early childhood experiencing health problems with DHF is an important intervention in cases with fluid balance problems .

Keywords: Fluid balance, Children, DHF

Cirebon DIII Nursing Study Program Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

¹Student of Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

²Supervising Lecturer at the Cirebon Nursing DIII Study Program.

³Supervising Lecturer at the Cirebon Nursing DIII Study Program