

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA DENGAN
DENGUE HAEMORRAGIC FEVER DI RUANG RAWAT
ABDURRAHMAN 2 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT : PENDEKATAN
EVIDENCE BASED NURSING : TERAPI
CAIRAN RINGER LAKTAT**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Oleh:

**NANDA NURMA'RUFAH
NIM. 402023083**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA DENGAN
DENGUE HAEMORRAGIC FEVER DI RUANG RAWAT
ABDURRAHMAN 2 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT : PENDEKATAN
EVIDENCE BASED NURSING : TERAPI
CAIRAN RINGER LAKTAT**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Oleh:

**NANDA NURMA'RUFAH
NIM. 402023083**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**NANDA NURMA'RUFAN
NIM. 402023083**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA DENGAN *DENGUE
HAEMORRAGIC FEVER* DI RUANG RAWAT ABDURRAHMAN 2
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IRHAN PROVINSI JAWA
BARAT : PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* :
TERAPI CAIRAN RINGER LAKTAT**

Karya Ilmiah Akhir ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan
Pada Sidang Karya Ilmiah Akhir Komprehensif
Bandung, 05 Januari 2024

Oleh:
Pembimbing



**Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,M.Kep.
NPP. 1999020874006**

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir
Komprehensif yang berjudul :

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA DENGAN *DENGUE*
HAEMORRAGIC FEVER DI RUANG RAWAT ABDURRAHMAN 2
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA
BARAT : PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* :
TERAPI CAIRAN RINGER LAKTAT**

Disusun Oleh:
NANDA NURMA'RUF AH
NIM. 402023083

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah
Akhir Komprehensif Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas 'Aisyiyah Bandung
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima
Bandung, 08 Januari 2024

Penguji I



Ns. Sajodin, M.Kes.AIFO
NPP. 2014280373049

Penguji II



Ns. Siti Nurlaelah, M.Kep
NPP. 196607111989032001

Pembimbing



Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,M.Kep
NPP. 1999020874006

Ka. Prodi Sarjana Keperawatan
dan Profesi Ners



Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep
NPP. 2014290478050

SURAT PERNYATAAN ORISINAL KARYA TULIS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Nanda Nurma'rufah
NIM : 402023083
Program Studi : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul:

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA DENGAN *DENGUE HAEMORRAGIC FEVER* DI RUANG RAWAT ABDURRAHMAN 2
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA
BARAT : PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* :
TERAPI CAIRAN RINGER LAKTAT”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 09 Januari 2024

Yang membuat pernyataan,


Nanda Nurma'rufah

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Nanda Nurma'rufah

NIM : 402023083

Program Studi : Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA DENGAN *DENGUE HAEMORRAGIC FEVER* DI RUANG RAWAT ABDURRAHMAN 2 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT : PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* : TERAPI CAIRAN RINGER LAKTAT”

Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Pembimbing



Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,M.Kep
NPP. 1999020874006

Bandung, 09 Januari 2024
Yang Menyatakan



Nanda Nurma'rufah

MOTO DAN PERSEMBAHAN

Motto:

“...Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya...”

(QS. Al-Baqarah: 286).

“...sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan...”

(QS. Al-Insyirah: 6).

“...dan bersabarlah. Sungguh, Allah beserta orang-orang yang sabar...”

(QS. Al-Anfal: 46).

Persembahan:

Saya persembahkan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini kepada:

1. Kedua orang tua tercinta yang selalu mendukung, mendo'akan, memberikan motivasi serta memberikan kasih sayang yang sangat tulus.
2. Sahabat dan rekan-rekan saya yang tidak mungkin saya sebutkan satu persatu.
Serta seluruh rekan-rekan mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung.
3. Almamater Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat, hidayah dan karunia-Nya maka penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif ini dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* di Ruang Rawat Abdurrahman 2 Rumah Sakit Umum Daerah Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat : Pendekatan *Evidence Based Nursing* : Terapi Cairan Ringer Laktat”**.

Karya ilmiah akhir komprehensif ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Program Profesi Ners. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya ilmiah akhir komprehensif ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari sempurna, hal ini dikarenakan keterbatasan kemampuan yang penulis miliki.

Atas segala kekurangan dan ketidaksempurnaan dalam penyusunan karya ilmiah akhir komprehensif ini, maka penulis sangat mengharapkan masukan, kritik dan saran yang bersifat membangun kearah perbaikan serta penyempurnaan karya ilmiah akhir komprehensif ini. Cukup banyak kesulitan yang penulis temukan dalam penyusunan karya ilmiah akhir komprehensif ini, namun Alhamdulillah berkat bantuan, bimbingan serta dorongan dari berbagai pihak akhirnya dapat penulis atasi dan selesaikan dengan baik. Atas bantuan, bimbingan dan dorongan yang telah diberikan kepada penulis, maka dalam kesempatan ini perkenankanlah penulis mengucapkan terimakasih dan penghargaan yang tiada hingga kepada yang terhormat :

1. Tia Setiawati, M.Kep., Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nina Gartika, S.Kp., M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,M.Kep selaku pembimbing yang telah mengarahkan, membimbing dan memberikan masukan dengan penuh kesabaran serta perhatian sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif ini.
5. Keluarga tercinta yang selalu memberikan dukungan dari segi apapun serta do’a yang tiada henti-hentinya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif ini.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam karya ilmiah akhir komprehensif ini. Hal ini bukanlah suatu kesengajaan melainkan karena keterbatasan ilmu dan kemampuan penulis. Untuk itu penulis mengharapkan masukan, kritik dan saran yang dapat membangun karya ilmiah akhir komprehensif ini menjadi lebih baik dari sebelumnya dan bermanfaat bagi para pembaca.

Akhir kata penulis ucapkan terimakasih atas segala bantuan dari semua pihak yang terlibat dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini. Mudah-mudahan karya ilmiah akhir komprehensif ini dapat bermanfaat bagi kita semua, Aamiin.

Wassalamu’alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Bandung, Januari 2024

Penulis

ABSTRAK

Nanda Nurma'rufah

402023083

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA DENGAN *DENGUE HAEMORRAGIC FEVER* DI RUANG RAWAT ABDURRAHMAN 2 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT : PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* : TERAPI CAIRAN RINGER LAKTAT

V; 2024; 111 halaman; 12 tabel; 3 bagan; 6 lampiran.

Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) adalah penyakit infeksi yang disebabkan oleh virus *dengue* dengan manifestasi klinis demam, nyeri otot atau nyeri sendi, nyeri ulu hati, mual dan muntah. Salah satu intervensi mengatasi hipertermia untuk mencegah terjadinya risiko syok adalah pemberian cairan. Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas pemberian cairan ringer laktat pada pasien DHF dengan masalah keperawatan hipertermia di ruang rawat Abdurrahman 2 RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui asuhan keperawatan pada dua pasien selama 3 hari perawatan. Hasil setelah dilakukan intervensi pemberian cairan ringer laktat selama 3x24 jam masalah keperawatan teratasi dengan suhu tubuh membaik pada kedua pasien dan tidak terjadi risiko syok hipovolemia. Kesimpulan setelah diberikan intervensi pemberian cairan ringer laktat selama 3 hari didapatkan hasil bahwa pemberian cairan ringer laktat efektif untuk mencegah terjadinya risiko syok pada pasien DHF dengan masalah keperawatan hipertermia. Diharapkan perawat dapat menerapkan pemberian cairan ringer laktat dan memotivasi pasien untuk tetap banyak mengonsumsi minum air putih.

Kata kunci: *dengue haemorrhagic fever*, hipertermia, pemberian cairan, syok
Kepustakaan: 38 literatur (2013-2023)

ABSTRACT

Nanda Nurma'rufah

402023083

NURSING CARE FOR ADULT PATIENTS WITH DENGUE HAEMORRAGIC FEVER IN ABDURRAHMAN 2 INPATIENT ROOM AL-IHSAN REGIONAL GENERAL HOSPITAL, WEST JAVA PROVINCE: EVIDENCE BASED NURSING APPROACH: RINGER LACTATE FLUID THERAPY

V; 2024; 111 pages; 12 table; 3 chart; 6 attachments.

Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) is an infectious disease caused by the dengue virus with clinical manifestations of fever, muscle or joint pain, epigastric pain, nausea and vomiting. One intervention to treat hyperthermia to prevent the risk of shock is administering fluid. This case study aims to determine the effectiveness of administering ringer lactate fluid to DHF patients with hyperthermia nursing problem in abdurrahman 2 inpatient room Al-Ihsan hospital, west Java Province. The method used was descriptive with a case study approach through nursing care for two patients during 3 days of treatment. The results after the intervention was carried out by administering ringer lactate fluid for 3x24 hours the nursing problem was resolved with the body temperature improving in both patients and there was no risk of hypovolemic shock. In conclusion, after the intervention of giving ringer lactate fluid for 3 days, it was found that giving ringer lactate fluid was effective in preventing the risk of shock in DHF patients with hyperthermia nursing problems. It is hoped that nurses can apply ringer lactate fluid and motivate patients to continue drinking lots of water.

Keywords: administering fluids, dengue hemorrhagic fever, hyperthermia, shock

Bibliography: 38 literatures (2013-2023)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINAL KARYA TULIS	ii
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iii
MOTO DAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR ISTILAH.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
E. Sistematika Penulisan.....	7
BAB II TINJAUAN TEORITIS.....	9
A. Konsep Dasar <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (DHF).....	9
1. Definisi <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (DHF).....	9
2. Klasifikasi Derajat Penyakit Infeksi Virus <i>Dengue</i>	9
3. Etiologi <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (DHF).....	10
4. Patofisiologi <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (DHF)	11
5. Manifestasi Klinis <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (DHF)	12
6. Pemeriksaan Penunjang <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (DHF)	14
7. Penatalaksanaan <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (DHF)	15
8. Komplikasi <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (DHF)	17

9. Diet Pada Pasien <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> (DHF).....	17
B. Konsep Pemenuhan Kebutuhan Cairan.....	20
1. Definisi Kebutuhan Cairan.....	20
2. Fungsi Cairan.....	21
3. Faktor yang Mempengaruhi Keseimbangan Cairan.....	21
4. Gangguan Keseimbangan Cairan	23
5. Manajemen Cairan.....	25
6. Mekanisme Manajemen Cairan.....	26
7. Cara Perhitungan Kebutuhan Cairan	26
C. Konsep Teori Virginia Henderson.....	28
1. Teori Kebutuhan Manusia (Virginia Henderson)	28
2. Konsep Kunci Teori Henderson	29
D. Konsep Asuhan Keperawatan	32
1. Pengkajian	32
2. Masalah Keperawatan yang Sering Muncul.....	35
3. Intervensi	36
4. Implementasi	42
5. Evaluasi	42
E. Bukti Ilmiah (<i>Evidence Based Nursing</i>)	44
1. Penentuan Pertanyaan Klinis dengan PICO	44
2. Seleksi Artikel/Jurnal.....	45
3. Deskripsi Kasus	46
4. Prosedur Pemberian Cairan Ringer Laktat	49
BAB III LAPORAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	50
A. Pengkajian.....	50
B. Diagnosa Keperawatan.....	62
C. Intervensi Keperawatan.....	63
D. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	72
E. Catatan Perkembangan.....	87
F. Pembahasan.....	96
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....	101

A. Kesimpulan	101
B. Saran.....	103
DAFTAR PUSTAKA.....	104

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kebutuhan Air Berdasarkan Umur dan Berat Badan	20
Tabel 2. 2 Analisis PICOS.....	44
Tabel 2. 3 Analisis Jurnal Menggunakan JBI.....	45
Tabel 3. 1 Tabel Identitas Pasien.....	50
Tabel 3. 2 Hasil Observasi dan Pemeriksaan Fisik	52
Tabel 3. 3 Riwayat Psikososial Spiritual.....	54
Tabel 3. 4 Riwayat ADL (Activity Daily Living)	56
Tabel 3. 5 Kebutuhan Cairan Pasien Per Hari Saat Pengkajian	58
Tabel 3. 6 Balance Cairan Pasien Saat Pengkajian	58
Tabel 3. 7 Pemeriksaan Laboratorium	59
Tabel 3. 8 Terapi Farmakologi	59
Tabel 3. 9 Analisa Data	60

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway DHF	19
Bagan 3. 1 Grafik Suhu Tubuh Pasien Hari Ke 1 - 3	95
Bagan 3. 2 Balance Cairan Pasien Hari Ke 1 - 3	95

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup.....	107
Lampiran 2 Resume Kasus Pengkajian.....	108
Lampiran 3 Lembar Bimbingan.....	109
Lampiran 4 Pertanyaan JBI.....	110
Lampiran 5 Lembar Informed Consent.....	113
Lampiran 6 Lembar Plagiarisme.....	115

DAFTAR ISTILAH

DHF	: <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
DBD	: Demam Berdarah <i>Dengue</i>
<i>profound shock</i>	: Syok berat
<i>Evidence Based Nursing</i>	: Penggunaan bukti eksternal dan internal
TKTP	Tinggi Kalori Tinggi Protein

DAFTAR PUSTAKA

- Abidah, N., & Atmaka, R. D. (2023). Asuhan Gizi Klinik pada Pasien Rawat Inap Demam Berdarah Dengue (DBD)+Vomitting+Bronkitis di Rumah Sakit Bhayangkara H.S. Samsoeri Mertojoso Surabaya. *Jurnal Media Gizi Kesmas*, 12(1), 250–259.
- Adelia, D. (2022). *Hipertermia (Dengue Haemorrhagic Fever) Pada An. S Di Ruang Perawatan Anak Melati Rumah Sakit TK. II Kartika Husada Pontianak*. Sekolah Tinggi Ilmu Keperawatan Muhammadiyah.
- Aini, L., Astuti, L., Suswitha, D., & Arindari, D. R. (2022). Implementasi Tepid Water Sponge Dalam Mengatasi Masalah Hipertermia Pada Penderita Demam Berdarah Dangu. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 9(2), 814–819. <http://ejournalmalahayati.ac.id/index.php/kesehatan>
- Amir, A., Desfiyanda, F., & Ifani, R. F. (2021). Dengue Hemorrhagic Fever : Sebuah Laporan Kasus. *Collaborative Medical Journal (CMJ)*, 4(1), 16–20.
- Ardayani, T., Fuadah, F., & Setiadi, D. (2022). Hubungan Pengetahuan Dan Perilaku Masyarakat Tentang Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue Di Rw 10 Kelurahan Cibeunying Kabupaten Bandung. *Jurnal Kesehatan Indra Husada*, 10(2), 99–107.
- Aziz, T. (2019). *Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Cairan Pada Pasien Dengan Dengue Hemorrhagic Fever di RSUD Tugurejo Semarang*. Poltekkes Kemenkes.
- Bahrudin. (2019). Manajemen Nyeri Akut. *Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Kedokteran Keluarga*, 12(1), 52–54.
- Fajarwati, E., Nurvinanda, R., & Mardiana, N. (2023). Pengaruh Pemberian Terapi Tepid Sponge Water Untuk Mengatasi Hipertermi Pada Pasien Demam Berdarah Dengue. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(2), 703–712. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>
- Fernando, Wijesinghe, Pathmeswaran, Silva, Kumarihamy, Jayasuria, Jayasinghe, & Peiris. (2021). Treating Dengue haemorrhagic fever with fixed flat rate of fluid and intermittent fluid boluses: Insights from a specialized dengue treatment centre. *International Journal of Infectious Diseases* , 101(51), 219–264.
- Ifadah, E., Nurhidayah, I., Tyas, C. D. M., Azizah, N. L., Suryani, L., Syamsiah, N., Abdillah, A., Sutini, K. N., Suryanto, Y., Rudini, Mashuri, Arini, D., & Nurjanah, U. (2023). *Tindakan Keperawatan (Pada Sistem Endokrin, Imunologi, Pencernaan dan Perkemihan)* (1st ed.). PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Irsyadiyah, N. P. (2022). *Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Hipertermi Pada Pasien Dengue Haemoragic Fever (DHF) Di RSUD Ra Basoeni*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI.
- Joharsah, Lestari, F., & Cane, S. P. (2021). Analisis Hasil Pemeriksaan Fisik Dan Laboratorium Demam Berdarah Dengue Derajat I Dan II Di RSUD H. Sahudin Kutacane. *Jurnal Maternitas Kebidanan*, 6(2), 73–83.
- Karyati, Sukarmin, & Listyaninsih. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Cairan pada Pasien DHF di Rsud

- Raa Soewondo Pati. *Prosiding University Research Colloquium*, 2(1), 633–638.
- Kemkes RI. (2021). *Profil Kesehatan Indonesia 2021*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kustrani, N., Lintang, R., & Dewi, F. K. (2021). Asuhan Keperawatan Gangguan Hipertermia pada An. A dengan Kejang Demam Kompleks di Ruang Anggrek RSUD dr. R Goeteng Taroenadibrata Purbalingga. *Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat (SNPPKM)*, 1134–1141.
- Mahanani, S. (2020). *Pemenuhan Kebutuhan Cairan dan Elektrolit Pada Anak yang Mengalami Diare* (1st ed.). Pelita Medika.
- Mahmud, R. (2020). Penerapan Asuhan Keperawatan Demam Berdarah Dengue dalam Pemenuhan Kebutuhan Termoregulasi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 9, 1023–1028. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i2.460>
- Munthe, S. M. M. (2022). *Penerapan Pemberian Cairan Dalam Mengatasi Hipovolemia Pada Pasien Dengue Hemoragic Fever di RS TK II Moh Ridwan Meuraksa Jakarta*. Universitas Kristen Indonesia.
- Nurdiansyah. (2020). *Asuhan Keperawatan Pada Tn. R Dengan Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Ruang Lamen Kelas I Rumah Sakit Umum Daerah Bahteramas Kendari*. Poltekkes Kemenkes Kendari.
- Nurkomala. (2021). Hubungan Perilaku Pemberantasan Sarang Nyamuk Dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue Di Desa Lumpatan Dalam Wilayah Kerja Puskesmas Lumpatan Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2021. *Jurnal Keluarga Dan Komunitas*, 2(1), 265–273.
- Nursalam. (2013). *Proses dan Dokumentasi Keperawatan* (1st ed.). Salemba Medika.
- Pramudyana, P. K. (2020). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) di Ruang Dahlia Brsud Tabanan*. Institut Teknologi dan Kesehatan Bali.
- Putri, N. A., Syafrinanda, V., & Olivia, N. (2023). Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Cairan Pada Pasien Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) Di Rumah Sakit TK. II Putri Hijau Medan. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(11), 4756–4765.
- Raharja, M. langlang, T., Rista, Kholif, S. N., Rohyani, Nugroho, & Agus. (2022). Comparison of Virginia Henderson's Theory to Abraham Maslow's Theory of Basic Human Concepts. *Journal Complementary of Health (JCoHealth)*, 2(2), 88–92.
- Rahayu, S. F. (2022). Penerapan Kompres Hangat Untuk Menurunkan Demam Pada Anak Dengan Dengue Haemorrhagic Fever Di Rumah Sakit Martapura. *Journal Nursing Army*, 3(1), 47–53.
- Rizal. (2022). *Andai Sel-Sel dalam Tubuhmu Berbicara* (1st ed.). PT. Bentang Pustaka.
- Rukmi. (2021). *Metodologi Proses Asuhan Keperawatan* (1st ed.). Yayasan Kita Menulis.
- Saripudin, I. (2022). *Implementasi Monitor Intake Dan Output Cairan Pada Anak Dengan Demam Berdarah Dengue Di Rumah Sakit Umum Daerah Arjawangun*. Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

- SDKI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik* (Edisi 1). DPP PPNI.
- SIKI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan keperawatan* (Edisi 1). DPP PPNI.
- Sitepu, C. I., Olivia, N., & Syafrinanda, V. (2023). Pendidikan Kesehatan Tentang Pemenuhan Kebutuhan Cairan Pada Pasien DHF Di Rumah Sakit TK II Putri Hijau Medan. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(11), 4565–4570.
- SLKI. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan* (Edisi 1). DPP PPNI.
- Susilawati, Kartaatmadja, F. S. U., & Suherman, R. (2023). Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Intensitas Nyeri Pasien Post Partum Sectio Caesarea Di Ruang Rawat Nifas RSUD Sekarwangi Sukabumi. *Media Informasi*, 19(1), 13–19.
<https://ejurnal2.poltekkestasikmalaya.ac.id/index.php/bmi>
- Wahdaniyah, I., Suranata, M. F., & Djalil, H. R. (2022). Hubungan Waktu Tanggap Perawat Dalam Penanganan Pasien Luka Terbuka Dengan Resiko Terjadinya Syok Hipovolemik. *Jurnal Kesehatan : Amanah*, 6(2), 1–9.
- WHO. (2021). *Dengue and Severe Dengue*. World Health Organization Media Center.
- Yunita, H. (2023). *Penerapan Fluid Management dalam Pemenuhan Kebutuhan Cairan: Risiko Hipovolemia Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) di Ruang Aster RSUD Muntilan*. Politeknik Kementerian Kesehatan Yogyakarta.
- Yunita, H., Khasanah, F., & Susilo, B. C. (2020). *Penerapan Manajemen Cairan Dalam Pemenuhan Kebutuhan Cairan: Risiko Hipovolemia Pada Pasien Dengan Demam Berdarah Dengue Di RSUD Muntilan*. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
- Yunus, P., Damansyah, H., & Ibrahim, I. (2023). Penerapan Terapi Posisi Passive Leg Raising Dalam Meningkatkan Tekanan Darah Pada Pasien Syok Hipovolemik Di Ruang Igd Rsud Prof.Dr.H. Aloe Saboe Kota Gorontalo. *Jurnal Keperawatan Dan Kebidanan*, 8(2), 117–122.