



**PENERAPAN TERAPI CAIRAN JUS ANGKAK PADA PASIEN DEMAM
BERDARAH DENGUE DALAM MENAIKKAN TROMBOSIT
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT
VOLUME CAIRAN DI RUANG AL-KAUTSAR
RUMAH SAKIT ISLAM WONOSOBO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Dijukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Disusun Oleh :

**YAHYA KARIM, S. Kep.
A31801195**

PEMINATAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

**PROGRAM STUDI NERS KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUAMMADIYAH GOMBONG
2019**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah hasil karya saya sendiri
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Yahya Karim, S. Kep

NIM : A31801195

Tanda Tangan :



Tanggal : Mei 2019

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENERAPAN TERAPI CAIRAN JUS ANGKAK PADA PASIEN DEMAM
BERDARAH DENGUE DALAM MENAIKKAN TROMBOSIT
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT VOLUME
CAIRAN DI RUANG AL-KAUTSARRUMAH SAKIT
ISLAM WONOSOBO**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan pada tanggal

11 Mei 2019

Pembimbing,



(Cahyu Septiwi, M. Kep. Sp. KMB. Phd)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



(Eka Riyanti, M. Kep. Sp. Mat)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Yahya Karim, S. Kep

Nim : A31801195

Program studi : NERS

Judul KIA-N : PENERAPAN TERAPI CAIRAN JUS ANGGAK PADA PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE DALAM MENAIKKAN TROMBOSIT DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT VOLUME CAIRAN DI RUANG AL-KAUTSAR RUMAH SAKIT ISLAM WONOSOBO

Telah berhasil dipertahankan dihadapan dewan penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Ners Keperawatan STIKes Muhammadiyah Gombong.

DEWAN PENGUJI

Penguji I



(Irmawan Andri, S. Kep. Ns. M. Kep)

Penguji II



(Hendri Tamara Yuda, S. Kep. Ns. M. Kep)

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal : Mei 2019

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENERAPAN TERAPI CAIRAN JUS ANGKAK PADA PASIEN DEMAM
BERDARAH DENGUE DALAM MENAIKKAN TROMBOSIT
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT VOLUME
CAIRAN DI RUANG AL-KAUTSARRUMAH SAKIT
ISLAM WONOSOBO**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan pada tanggal

11 Mei 2019

Pembimbing,



(Cahyu Septiwi, M. Kep. Sp. KMB. Phd)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



(Eka Riyanti, M. Kep. Sp. Mat)

KATA PENGANTAR

Pertama-tama penulis panjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya kepada penulis, sehingga dapat menyusun Karya Tulis Akhir NERS dengan judul "PENERAPAN TERAPI CAIRAN JUS ANGKAK PADA PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE DALAM MENAIKKAN TROMBOSIT DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT VOLUME CAIRAN DI RUANG AL-KAUTSAR RUMAH SAKIT ISLAM WONOSOBO".

Studi Kasus ini disusun secara sederhana dan menggunakan metode yang praktis. Penulis menyadari bahwa hasilnya masih jauh dari sempurna, hal ini disebabkan karena kurangnya pengalaman yang penulis miliki, Namun demikian penulis telah berusaha semaksimal mungkin untuk menyusun proposal studi kasus ini dengan sebaik-baiknya. Untuk itu dengan hati terbuka penulis menghargai kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca demi kesempurnaan studi kasus ini sehingga lebih berguna bagi semua pihak.

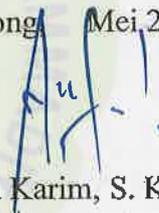
Penulis banyak mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan dorongan serta bimbingan sehingga penyusunan Karya Tulis ini dapat terselesaikan. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Cahyu Septiwi, M. Kep. Sp. KMB Phd. Yang juga selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
2. Hendri Tamara Yuda, S. Kep. Ns. M. Kep, Dewan Penguji STIKes Muhammadiyah Gombang yang telah memberikan masukan untuk demi lebih sempurnanya penelitian ini.

3. Irmawan Andri, S. Kep. Ns. M. Kep selaku dewan penguji yang juga telah memberikan banyak masukan.
4. Eka Riyanti, M. Kep. Sp. Mat selaku ketua prodi S1 Keperawatan STIKes Muhammadiyah Gombong.
5. Ayah, Ibu, serta istri yang senantiasa memberikan doa dan dukungan baik material maupun spiritual sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis ini.
6. Teman-teman se-almamater dan semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Karya Tulis ini.

Dengan penuh harapan semoga Karya Tulis ini dapat di terima sehingga dapat penulis lanjutkan ke proses selanjutnya.

Gombong Mei 2019


(Yahya Karim, S. Kep)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Stikes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : YAHYA KARIM, S. Kep
Nim : 31801195
Program Studi : Ners
Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Stikes Muhammadiyah Gombong hak bebas royalti non eksklusif (Non-Exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul

**PENERAPAN TERAPI CAIRAN JUS ANGKAK PADA PASIEN DEMAM
BERDARAH DENGUE DALAM MENAIKKAN TROMBOSIT DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT VOLUME CAIRAN DI
RUANG AL-KAUTSAR RUMAH SAKIT ISLAM WONOSOBO**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan hak bebas Royalti Non Eksklusif Ini Stikes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pncipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat Di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal: Mei 2019

Yang Menyatakan,



YAHYA KARIM, S. Kep

DAFTAR ISI

	halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
ABSTRAK.....	
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan.....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
C. Manfaat Penulisan.....	4
1. Manfaat Keilmuan.....	4
2. Bagi Rumah Sakit.....	4

viii

STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

3.	Bagi Pasien	4
----	-------------------	---

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A.	Konsep Dasar Demam Berdarah Dengue (DBD)	6
1.	Pengertian	6
2.	Etiologi	6
3.	Manifestasi Klinis Dan Perjalanan Penyakit	6
4.	Patofisiologi DBD.....	7
5.	Patoflow Syok Pada DBD.....	11
6.	Pemeriksaan Penunjang	12
7.	Penatalaksanaan DBD.....	13
8.	Langkah-Langkah Pencegahan dan Pengendalian.....	15
B.	Angkak	16
C.	Trombosit.....	19
D.	Konsep Dasar Masalah Keperawatan Defisi Volume Cairan	23
1.	Pengertian.....	23
2.	Batasan Karakteristik	23
3.	Faktor Penyebab.....	24
E.	Asuhan Keperawatan Klien dengan Defisit Volume Cairan	24
1.	Fokus Pengkajian Keperawatan	24
2.	Pemeriksaan Fisik	25

3.	Data Penunjang	27
4.	Diagnosa.....	27
5.	Intervensi.....	27
6.	Implementasi	29
7.	Evaluasi	30
F.	Kerangka Konsep.....	30

BAB III METODOLOGI STUDI KASUS

A.	Jenis Karya Tulis Ilmiah	31
B.	Subjek Studi Kasus	32
C.	Fokus Studi Kasus.....	32
D.	Definisi Operasional	32
E.	Instrumen Studi Kasus	33
F.	Metode Pengumpulan Data	33
1.	Observasi	34
2.	Dokumentasi	34
G.	Analisa Data dan Penyajian Data.....	34
H.	Etika Sudi Kasus	35
1.	Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	35
2.	Tanpa Nama (<i>Anonimity</i>).....	35
3.	Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>).....	36

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A.	Profil RSI Wonosobo	37
1.	Filosofi, Visi, Misi Rumah Sakit Islam Wonosobo	38
2.	Gambaran Ruang Alkautsar	38
3.	Jumlah Kasus	38
4.	Upaya pelayanan Dana Penanganan	39
B.	Proses Asuhan Keperawatan.....	39
1.	Ringkasan Proses Pengkajian.....	40
2.	Diagnosa Keperawatan	43
3.	Rencana Asuhan Keperawatan.....	44
4.	Implementasi	45
5.	Evaluasi	47
C.	Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan	48
D.	Implikasi Keperawatan	49
E.	Pembahasan.....	49
1.	Analisis Karakteristik Klien	49
2.	Analisis Masalah Keperawatan	50
3.	Analisis Tindakan Keperawatan Pada Diagnose Keperawatan Utama	51
4.	Analisis Tindakan Keperawatan Sesuai Dengan Hasil Penelitian.....	53

F.	Pengaruh Pengobatan	54
G.	Keterbatasan Studi Kasus	55

BAB V PENUTUP

A.	Kesimpulan	56
B.	Saran	57
	Daftar Pustaka.....	59
	Lampiran	



PROGRAM STUDI SI KEPERAWATAN
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong
KTAN, Mei 2019

Yahya Karim ¹⁾ Cahyu Septiwi ²⁾

ABSTRAK

**PENERAPAN TERAPI CAIRAN JUS ANGKAK PADA PASIEN DEMAM
BERDARAH DENGUE DALAM MENAIKKAN TROMBOSIT DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT VOLUME CAIRAN DI RUANG
AL-KAUTSAR RUMAH SAKIT ISLAM WONOSOBO**

Latar Belakang : Demam Berdarah Dengue (DBD) atau Dengue haemorrhagic fever (DHF) adalah penyakit infeksi yang disebabkan oleh virus dengue, dengan manifestasi klinik demam. Nyeri otot / sendi, yang disertai dengan leucopenia, trombositopenia, limfadenopati dan hemoragik. Rehidrasi cairan yang adekuat membantu mencegah komplikasi dan mempercepat penyembuhan.

Tujuan : Menjelaskan asuhan keperawatan yang diberikan pada klien dengan defisit volume cairan yang disertai penurunan trombosit menggunakan terapi rehidrasi cairan dari jus angkak.

Metode : Studi Kasus ini menggunakan desain studi kasus deskriptif. Dalam studi kasus ini memaparkan tentang penerapan terapi cairan jus angkak pada pasien demam berdarah dengue dalam menaikkan trombosit dengan masalah keperawatan defisit volume cairan.

Hasil Studi Kasus : Pemberian terapi cairan jus angkak memiliki pengaruh dalam menaikkan trombosit..

Kesimpulan : Terapi cairan jus angkak membantu mencegah komplikasi dari DBD/DHF dan mempercepat proses penyembuhan serta memperbaiki produksi trombosit.

Rekomendasi : Terapi non farmakologi yang sudah terbukti keamanan dan khasiatnya perlu diberikan sejalan dengan terapi medis dalam memberikan pelayanan di rumah sakit untuk mengurangi efek negatif dari bahan kimia. Angkak dapat diterapkan sebagai terapi non farmakologis pada penyakit DBD/DHF.

Kata kunci : Mahasiswa, Skripsi, angkak, defisit volume cairan

^{1.} *Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong*

^{2.} *Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong*

NURSING STUDY PROGRAM
Muhammadiyah Gombong College of Health Sciences
KTAN, May 2019

Yahya Karim ¹⁾ Cahyu Septiwi ²⁾

ABSTRACT

APPLICATION OF ANGKAK JUICE THERAPY IN DENGUE HEMORRHAGIC FEVER PATIENTS IN INCREASING TROMBOSITE WITH NURSING PROBLEMS FLUID VOLUME DEFISITS AT AL-KAUTSAR ROOM ISLAMIC HOSPITAL WONOSOBO

Background: Dengue Hemorrhagic Fever or DHF is an infectious disease caused by the dengue virus, with clinical manifestations of fever. Muscle / joint pain, which is accompanied by leucopenia, thrombocytopenia, lymphadenopathy and hemorrhagic. Adequate fluid rehydration helps prevent complications and accelerate healing.

Objective: To explain nursing care given to clients with a fluid volume deficit accompanied by a decrease in trombosite using fluid rehydration therapy from angkak juice.

Method: This case study uses a descriptive case study design. In this case study explained about the application of angkak juice therapy in patients with dengue hemorrhagic fever in increasing trombosite with nursing problems fluid volume deficits.

Results of the Case Study: Giving angkak juice therapy has an effect on increasing trombosite.

Conclusion: Angkak juice therapy helps prevent complications from DHF and accelerates the healing process and improves trombosite production.

Recommendation: Non-pharmacological therapy that has been proven to be safe and its efficacy needs to be given in line with medical therapy in providing services in hospitals to reduce the negative effects of chemicals. Angkak can be applied as a non-pharmacological therapy in DHF.

Keywords: Students, Thesis, Angkak, fluid volume deficit

¹⁾ Muhammadiyah Gombong STIKES Students

²⁾ Muhammadiyah Gombong STIKES Lecturer

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit infeksi yang disebabkan oleh virus dengue, dengan manifestasi klinik demam. Nyeri otot / sendi, yang disertai dengan leucopenia, trombositopenia, limfadenopati dan ditiesihemoragik. DBD juga merupakan penyakit demam akut yang terjadi selama 2-7 hari. Pada DBD terjadi pembesaran plasma yang ditandai dengan hemokonsentrasi (peningkatan hematokrit) atau penumpukan cairan dirongga tubuh. (NANDA, 2015)

Demam Berdarah Dengue dapat mengancam jiwa terutama anak-anak di bawah 16 tahun di daerah endemic *dengue flavivirus* (Lardo, 2013). Patogenesis utama yang menyebabkan kematian pada hampir seluruh pasien DBD adalah syok karena kebocoran plasma yang diakibatkan penurunan trombosit. Fungsi utama trombosit adalah pembentukan sumbat mekanik selama respon hemostasis normal jika terjadi cedera pada vaskular. Jika tidak ada trombosit, dapat terjadi kebocoran darah spontan dari pembuluh darah kecil. Reaksi trombosit berupa adhesi, sekresi, agregasi, dan fusi serta aktivitas prokoagulannya sangat penting untuk fungsi trombosit tersebut. Tanpa trombosit, dapat terjadi kebocoran darah spontan melalui pembuluh darah kecil yang berlangsung terus menerus sehingga dapat mengakibatkan syok.

Penanganan yang tepat dan sedini mungkin terhadap pasien presyok dan syok merupakan factor penting yang menentukan hasil pengobatan. Oleh karena itu penilaian yang akurat terhadap risiko syok merupakan kunci penting menuju tatalaksana yang adekuat, mencegah syok, dan perdarahan (Raihan, 2010).

Pada dasarnya terapi DBD adalah bersifat suportif dan simtomatis. Penatalaksanaan ditujukan untuk mengganti kehilangan cairan akibat kebocoran plasma dan memberikan terapi substitusi komponen darah bilamana diperlukan. Dalam pemberian terapi cairan, hal terpenting yang perlu dilakukan adalah pemantauan baik secara klinis maupun laboratories. (Chen, 2009).

Dengan terjadinya pembesaran plasma/kebocoran plasma akan terjadi perpindahan cairan intravaskuler ke ekstrasvaskuler, yang berakibat penderita mengalami kekeurangan volume cairan tubuh. Pengobatan DBD pada dasarnya masih bersifat suportif atau simtomatis berdasarkan kelainan utama yang terjadi yaitu berupa perembesan plasma akibat dari meningkatnya permeabilitas vaskuler. Sampai saat ini belum ada pengobatan kuratif untuk mengatasi kebocoran plasma. Pengobatan suportif terdiri dari pengobatan farmakologi dan non farmakologi. Salah satu pengobatan non-farmakologia adalah dengan cara memanfaatkan tanaman yang dapat mengembalikan volume cairan dan penyembuhan penyakit demam berdarah dengue.

Jus Angkak merupakan salah satu alternatif yang dapat digunakan untuk membantu merningkatkan produksi trombosit dan penyembuhan penyakit demam berdarah dengue. (Iryani, 2016)

Jumlah kasus DHF banyak dan terjadi kesalahan klarifikasi kasus ini. Penelitian terbaru menunjukkan 390 juta terinfeksi dengue pertahun, dimana 98 juta bermanifestasi klinis dengan berbagai derajat. Penelitian lain menyatakan, prevalensi DHF diperkirakan mencapai 3,9 milyar orang di 128negaraberesikoterinfeksi virus dengue. (WHO, 2015)

Angka kejadian demam berdarah dengue di Indonesia pada tahun 2014, sampai pertengahan bulan Desem bertercatat penderita DHF di 34 provinsi di Indonesia sebanyak 71.668 orang, dan 641 diantaranya meninggal dunia. (Depkes, 2015)

Di Propinsi Jawa Tengah (2013) angka kesakitan yang disebabkan DHF pada tahun 45.53/ 100.000 penduduk, meningkat jika dibandingkan

pada tahun 2012 (19.29/100.000). Salah satu daerah endemis di Jawa Tengah yaitu kabupaten kebumen. (Profil kesehatan Jawa Tengah, 2013)

Catatan rekam medis RSI Wonosobo menunjukkan bahwa angka kejadian penderita DHF mengalami peningkatan. Bahkan jumlah kasus bulan Februari tahun 2018 sudah tercatat 18 kasus, Dan tercatat dalam bulan Februari 2018 dalam Ruang Al-Kautsar RSI Wonosobo tercatat sudah merawat pasien anak dengan kasus DHF 8 orang (Rekam Medis RSI Wonosobo).

Di Ruang Alkautsar RSI Wonosobom mempunyai kapasitas 16 tempat tidur. Di Ruang Alkautsar penderita DHF menduduki peringkat 6 besar pada tri wulan pertama tahun 2018 sebesar 12 orang. Guna mengatasi klien dengan penurunan trombosit bagi pasien dengan DHF yang masih bias makan / minum dilakukan dengan monitor cairan masuk dan cairan keluar, monitor Hb dan Haematokrit, monitot tanda-tanda vital, monitor berat badan, pemberian minuman per oral antara lain : pemberian air elektrolit, air putih, , pemberian jus buah dan pemberian cairan lewat IV fine (asering/ RL/NaCL/D5%).

Dengan latar belakang diatas penulis tertarik untuk meneliti pemberian jus Angkak sebagai saranat erapi non farmakologi untuk membantu menjaga keseimbangan cairan sehingga membantu meningkatkan trombosit.

B. Tujuan Penulisan

Tujuan dari penulisan Karya Tulis Akhir ini ada 2 yaitu :

1. Tujuan Umum

Menjelaskan asuhan keperawatan yang diberikan pada klien dengan defisit volume cairan yang disertai penurunan trombosit menggunakan terapi jus angkak di Ruang Alkautsar RSI Wonosobo.

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian klien dengan masalah defisit volume cairan yang disertai penurunan trombosit.
- b. Memaparkan hasil analisa data dan keperawatan klien dengan masalah defisite volume cairan yang disertai penurunan trombosit.
- c. Memaparkan perencanaan keperawatan yang dilakukan pada klien dengan masalah defisit volume cairan yang disertai penurunan trombosit.
- d. Memaparkan implementasi keperawatan dengan jus angkak yang dilakukan pada klien dengan masalah defisit volume cairan yang disertai penurunan trombosit.
- e. Memaparkan evaluasi yang telah dilakukan pada klien dengan masalah defisite volume cairan yang disertai penurunan trombosit.
- f. Memaparkan hasil inovasi tindakan yang dilakukan pada klien dengan masalah defisit volume cairan yang disertai penurunan trombosit.

3. Manfaat Penulisan

a. Manfaat Keilmuan

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan kajian dalam pengembangan ilmu yang berkaitan dengan asuhan keperawatan klien dengan masalah defisit volume cairan yang disertai penurunan trombosit..

b. Manfaat Aplikatif

1) Bagi Penulis

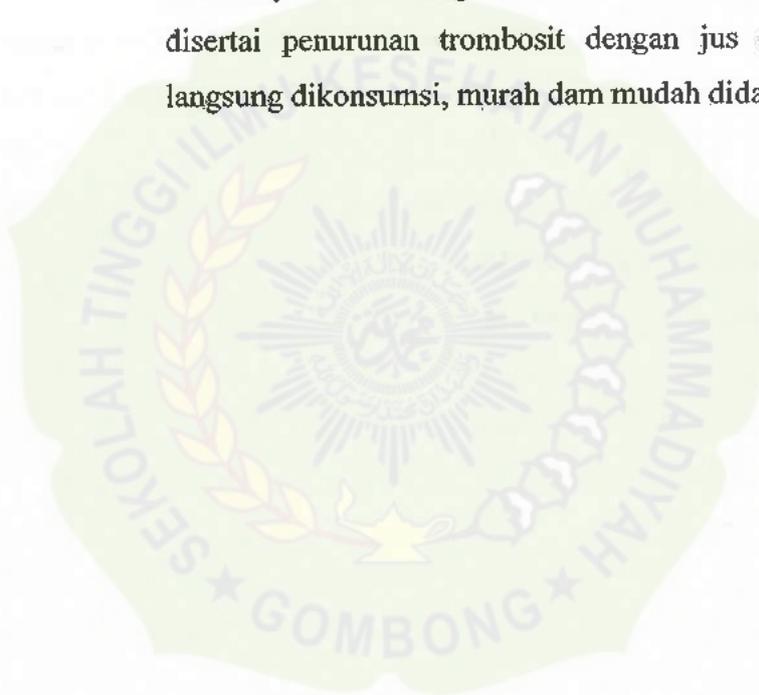
Diharapkan dapat menjadi suatu masukan bagi profesi keperawatan menambah pengetahuan dan wawasan tentang perawatan defisit volume cairan yang disertai penurunan trombosit dengan nonfarmakologi.

2) Bagi Rumah Sakit

Sebagai bahan masukan bagi tenaga kesehatan dalam meningkatkan mutu pelayanan kesehatan khususnya tentang perawatan kekurangan defisit volume cairan yang disertai penurunan trombosit dengan nonfarmakologi.

3) Bagi Pasien

Hasil asuhan keperawatan dapat digunakan untuk mengetahui cara memenuhi asuhan keperawatan pada klien khususnya untuk mengatasi masalah defisit volume cairan yang disertai penurunan trombosit dengan jus angkak yang bias langsung dikonsumsi, murah dan mudah didapatkan.



DAFTAR PUSTAKA

- Arief, M. (2010). *Kapita Selekta Kedokteran, edisi 4*. Jakarta : Media Aesculapius.
- Arikunto.(2010). *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktek*. Jakarta: RinekaCipta.
- Ariati J, Musadad A. (2013). *The Relationship of Climate to Dengue Cases in Manado, North Sulawesi: 2001-2010*. Health Science Journal of Indonesia.
- Aziz, AlimulH.(2010). *Metode Penelitian Kesehatan Paradigma Kuantitatif*. Jakarta : Health Books.
- Chen, (2009). *Diagnosis dan terapi cairan pada demam berdarah dengue*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia RS Dr. Cipto Mangunkusumo.
- Corwin, E. J. (2008). *Handbook of Pathophysiology.3rd edition*.Lippincott William and Walkin.
- Damisi, (2008). *Sehat dengan angka*. Jakarta: HATTA
- Depkes RI. (2010). *Tata laksana dbd.*: Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Handayani, W dan Haribowo. (2008). *Asuhan Keperawatan pada Kliendengan Gangguan Sistem Hematologi*. Jakarta: Salemba Medika.
- Iryani T. (2016). *Manfaat Angka Terhadap Kenaikan Trombosit Pada Penderita DBD*. Fakultas Kedokteran Lampung.
- Kozier.(2010). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses danPraktik*. Jakarta : EGC.
- Kusuma, H. &Nurarif, A.H. (2014). *Handbook for Health Student*.Yogyakarta :Mediaction Publishing
- Moleong, L. J. (2010). *Metodologi Penelitian Kualitatif*.Bandung: Remaja Rosda karya.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta:RinekaCipta.
- Nurarif. A.H. dan Kusuma. H. (2015). *APLIKASI Asuhan Keperawatan Berdasarkan Dagnosa Medis NANDA NIC NOC*. Jogjakarta : MediAction.

- Perry & potter, (2009). *Fundamental Keperawatan, Edisi 7, terjemahan (Ferderika, A)*. Jakarta : Salemba Medika.
- Rindiastuti Ydan Tyasari KD, (2008). *Potensi monascus purpureus rice strain tnp-13 disfungsiendotel*. Solo: Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.
- Shieh. (2008). *Traditional chinese fermented foods*. Edisi ke-2. Florida: CRC Press.
- Soputan. (2013). *Analisis Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan kejadian Demam berdarah dengue Pada Penderita Anak di Irina E BLU RSUP Prof. Dr. R.D. Kandou Manado*. Manado: FKM Unsrat.
- Suhendro dkk.(2009). *Demam Berdarah Dengue: Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid III Edisi V*. Jakarta: Interna Publishing.
- Sutedjo, AY. (2008). *Buku Saku Mengena lPenyakit melalui Hasil Laboratorium.*: Yogyakarta: Amara Books.
- Tarwoto dan Wartolah.(2015). *Kebutuhan Dasar Manusia dan Proses Keperawatan .Edisi :4*. Jakarta :Salemba Medika.
- World Health Organization. (2010). *New Guidelines for Diagnosis, Treatment, Prevention and Control*. New Edition.

LEMBAR KONSUL

MAHASISWA : YAHYA KARIM

JUDUL : Penerapan Terapi Cairan Jus Angkak Pada Pasien Demam Berdarah Dengue Dalam Meningkatkan Trombosit Dengan Masalah Keperawatan Defisit Volume Cairan Di Ruang Al-Kautsar RUMAH SAKIT ISLAM WONOSOBO

BAB	HAL	SARAN	PARAF
		<p>Diagnosa keperawatan mencantumkan di pembahasan</p> <p>Intervensi, implementasi dan evaluasi sesuaikan dg Dr kep Nae Nic</p> <p>perbaiki pembahasan pada rencana askep meliputi : intervensi per dan penggunaan angkah</p> <p>perbaiki implementasi per diagnosis.</p> <p>daftar pustaka sesuaikan APA.</p> <p>pembahasan di perdalam sesuaikan dg summa</p>	<p></p> <p></p>

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

2018

Kepada Yth,
Bapak/Ibu/Saudara/i calon Responden
di –
Tempat.

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yahya Karim, S. Kep

NIM : A31801195

Adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan NERS STIKes Muhammadiyah Gombong yang sedang melakukan penelitian yang berjudul “Penerapan Terapi Cairan Jus Angkak Pada Pasien Demam Berdarah Dengue Dalam Meningkatkan Trombosit Dengan Masalah Keperawatan Defisit Volume Cairan Di Ruang Al-Kautsar Rumah Sakit Islam Wonosobo”

Memohon partisipasi dari Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi responden. Penelitian ini tidak akan mengakibatkan kerugian apapun karena informasi yang diberikan dijamin kerahasiannya. Apabila selama pengambilan data ada hal-hal yang tidak diinginkan, maka saudara berhak untuk mengundurkan diri.

Apabila Bapak/Ibu/Saudara/i bersedia, dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang terlampir dalam lembaran ini. Atas perhatian serta kesediaan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Yahya Karim, S. Kep

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca lembar penjelasan penelitian, maka saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Saya mengerti bahwa penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan NERS STIKes Muhammadiyah Gombong yang bernama Yahya Karim dengan judul : "Penerapan Terapi Cairan Jus Angkak Pada Pasien Demam Berdarah Dengue Dalam Menaikkan Trombosit Dengan Masalah Keperawatan Defisit Volume Cairan Di Ruang Al-Kautsar Rumah Sakit Islam Wonosobo" tidak akan merugikan saya dan keluarga serta segala informasi yang diberikan dijamin kerahasiaannya.

Saya telah diberikan penjelasan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini dan telah mendapat penjelasan yang memuaskan. Berdasarkan hal tersebut maka dengan ini saya menyatakan secara sukarela bersedia untuk menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian ini.

Wonosobo.....

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca lembar penjelasan penelitian, maka saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Saya mengerti bahwa penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan NERS STIKes Muhammadiyah Gombong yang bernama Yahya Karim dengan judul : “Penerapan Terapi Cairan Jus Angkak Pada Pasien Demam Berdarah Dengue Dalam Menaikkan Trombosit Dengan Masalah Keperawatan Defisit Volume Cairan Di Ruang Al-Kautsar Rumah Sakit Islam Wonosobo” tidak akan merugikan saya dan keluarga serta segala informasi yang diberikan dijamin kerahasiaannya.

Saya telah diberikan penjelasan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini dan telah mendapat penjelasan yang memuaskan. Berdasarkan hal tersebut maka dengan ini saya menyatakan secara sukarela bersedia untuk menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian ini.

Saksi

(.....)

Wonosobo.....

Responden

(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca lembar penjelasan penelitian, maka saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Saya mengerti bahwa penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan NERS STIKes Muhammadiyah Gombong yang bernama Yahya Karim dengan judul : “Penerapan Terapi Cairan Jus Angkak Pada Pasien Demam Berdarah Dengue Dalam Menaikkan Trombosit Dengan Masalah Keperawatan Defisit Volume Cairan Di Ruang Al-Kautsar Rumah Sakit Islam Wonosobo” tidak akan merugikan saya dan keluarga serta segala informasi yang diberikan dijamin kerahasiaannya.

Saya telah diberikan penjelasan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini dan telah mendapat penjelasan yang memuaskan. Berdasarkan hal tersebut maka dengan ini saya menyatakan secara sukarela bersedia untuk menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian ini.

Saksi

Wonosobo.....

Responden

(.....)

(.....)