

**HUBUNGAN PERUBAHAN TANDA TANDA VITAL DAN KADAR  
TROMBOSIT TERHADAP RESIKO DENGUE HEMORAGIC FEVER  
PADA PASIEN ANAK DI PUSKESMAS MANGKURAWANG  
TENGGARONG KUTAI KARTANEGARA**

**SKRIPSI**

Untuk Memenuhi Sebagai Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjanan Keperawatan



**DI SUSUN OLEH :**

**NOLVA INDAH PERMATA**

**1811102411033**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2020**

**Hubungan Perubahan Tanda Tanda Vital dan Kadar Trombosit  
Terhadap Resiko Dengue Hemoragic Fever pada Pasien  
Anak di PUSKESMAS Mangkurawang Tenggarong  
Kutai Kartanegara**

**SKRIPSI**

Untuk Memenuhi Sebagai Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjanan Keperawatan



**Di Susun Oleh :**

**Nolva Indah Permata**

**1811102411033**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2020**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nolva Indah Permata

NIM : 1811102411033

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Judul Penelitian : HUBUNGAN PERUBAHAN TANDA TANDA VITAL DAN KADAR TROMBOSIT TERHADAP RESIKO DENGUE HEMORAGIC FEVER PADA PASIEN ANAK DI PUSKESMAS MANGKURAWANG TENGGARONG KUTAI KARTANEGARA

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundanga-undangan (Permendiknas no. 17, tahun 2010).

Samarinda, 30 Juni 2020



Nolva Indah Permata

NIM: 1811102411033

## LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN PERUBAHAN TANDA VITAL DAN KADAR  
TROMBOSIT TERHADAP RESIKO DENGUE HEMORAGIC FEVER  
PADA PASIEN ANAK DI PUSKESMAS MANGKURAWANG  
TENGGARONG KUTAI KARTANEGARA

SKRIPSI  
DI SUSUN OLEH :

NOLVA INDAH PERMATA (1811102411033)

Disetujui untuk diujikan  
Pada tanggal, 30 Juni 2020

Pembimbing

  
Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep.  
NIDN.1101038301

Mengetahui,  
Koordinator Mata Ajar Metodologi Penelitian Keperawatan

  
Ns. Ni Wayan Wiwin A., S.Kep., M.Pd  
NIDN.1114128602

LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN PERUBAHAN TANDA TANDA VITAL DAN KADAR  
TROMBOSIT TERHADAP RESIKO DENGUE HEMORAGIC FEVER  
PADA PASIEN ANAK DI PUSKESMAS MANGKURAWANG  
TENGGARONG KUTAI KARTANEGARA

SKRIPSI

DI SUSUN OLEH :

NOLVA INDAH PERMATA

1811102411033

Diseminarkan dan diujikan

Pada tanggal 30 Juni 2020

Penguji I

Ns. Ni Wayan Wiwin A.,S.Kep., M.Pd

NIDN.1114128602

Penguji II

Ns. Fatma Zulaikha,M.kep

NIDN.1101038301

Mengetahui,

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan



Ns. Dwi Rahmah F., M.Kep

NIDN. 1119097601

## **MOTTO**

“Jangan mencintai seseorang yang tidak mencintai Allah. Kalau ia bisa meninggalkan Allah, ia juga bisa meninggalkanmu.”

*(Imam Syafi'i)*

**Hubungan Perubahan Tanda Tanda Vital dan Kadar Trombosit terhadap Resiko  
Dengue Hemoragic Fever pada pasien anak di PUSKESMAS Mangkurawang  
Tenggarong**

Nolva Indah Permata<sup>1</sup>, Fatma Zulaikha<sup>2</sup>

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur,Jln. Ir. H. Juanda  
Email : [nolva.i.p@gmail.com](mailto:nolva.i.p@gmail.com)

**INTISARI**

Penyakit demam berdarah dengue merupakan penyakit peradangan virus Dengue yang ditularkan oleh nyamuk aedes aegypti. Penyakit ini ditunjukkan dengan terdapatnya demam seketika 2- 7 hari, diiringi sakit kepala berat, sendi, otot ruam merah cerah, petechie serta umumnya timbul menyebar sampai menyelimuti nyaris segala badan( Potter serta Perry, 2015). Riset ini bertujuan buat mengenali Apakah ada ikatan antara pergantian ciri ciri vital serta kandungan trombosit terhadap efek dengue hemoragic fever pada penderita anak di PUSKESMAS Mangkurawang 2017- 2019. Riset Ini memakai tata cara Retrospektif. Pengambilan sampling memakai Purposive sampling dengan jumlah 101 responden. Informasi riset bersumber dari hasil laboratorium serta Pengecekan raga responden. Pada riset ini memakai analisis bivariat dengan tata cara rank spearman karna informasi berdistribusi tidak wajar. Hasil analisis kandungan trombosit dengan nilai  $p= 0. 032$  serta nilai  $r= -0. 213$  yang maksudnya kekuatan ikatan sangat lemah dengan kesimpulan ada ikatan yang bermakna antara trombosit serta peristiwa DHF. Sebaliknya buat TTV nadi dengan nilai  $p= 0. 008$  serta nilai  $r= 0. 262$ , maksudnya kekuatan ikatan cukup. Sistolik nilai  $p= 0. 040$  serta nilai  $r= 0. 204$ , maksudnya kekuatan ikatan sangat lemah. Diastolik nilai  $p= 0. 026$  serta nilai  $r= 0. 222$ , maksudnya kekuatan ikatan sangat lemah. Temperatur dengan nilai  $p= 0. 045$  serta nilai  $r= 0. 200$ , maksudnya kekuatan ikatan sangat lemah. Pernapasan dengan nilai  $p= 0. 034$  dan nilai  $r= 0. 211$ , maksudnya kekuatan ikatan sangat lemah dengan kesimpulan terdapatnya ikatan yang bermakna antara TTV serta peristiwa DHF.

Kata Kunci: Dengue Hemoragic Fever, Tanda Tanda Vital, trombosit

---

<sup>1</sup>Mahasiswa S1 Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup>Dosen universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Relationship between Changes in Vital Signs and Thrombocyte Levels to the Risk of Hemorrhagic Fever Dengue in pediatric patients at Mangkurawang Tenggarong Health Center***

Nolva Indah Permata<sup>1</sup>, Fatma Zulaikha<sup>2</sup>

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur,Jln. Ir. H. Juanda

Email : [nolva.i.p@gmail.com](mailto:nolva.i.p@gmail.com)

**ABSTRACT**

*Dengue hemorrhagic fever is an inflammatory disease of dengue virus transmitted by the aedes aegypti mosquito. This disease is indicated by the presence of a fever of 2-7 days, accompanied by severe headaches, joints, bright red rash muscles, petechies and generally arise spread to cover almost every body (Potter and Perry, 2015). This research aims to identify whether there is a link between changes in vital features and platelet content to the effects of dengue hemorrhagic fever in pediatric patients at the Mangkurawang Health Center 2017-2019. This research uses a retrospective procedure. Sampling uses Purposive sampling with 101 respondents. Research information was sourced from laboratory results as well as checking the respondent's body. In this research using bivariate analysis with Spearman rank procedures because the information is distributed unnaturally. The results of the analysis of platelet content with a value of  $p = 0.032$  and the value of  $r = -0.213$  which means that the strength of the bond is very weak with the conclusion that there is a significant bond between platelets and DHF events. Conversely for TTV, the value of  $p = 0.008$  and the value of  $r = 0.262$  means that the bond strength is sufficient. Systolic value of  $p = 0.040$  and  $r = 0.204$ , meaning that the strength of the bond is very weak. Diastolic value of  $p = 0.026$  and value of  $r = 0.222$ , meaning that the bond strength is very weak. Temperature with a value of  $p = 0.045$  and a value of  $r = 0.200$ , meaning that the strength of the bond is very weak. Respiration with a value of  $p = 0.034$  and a value of  $r = 0.211$ , meaning that the strength of the bond is very weak with the conclusion that there is a meaningful bond between TTV and DHF events.*

Keywords: Hemorrhagic Fever Dengue, Vital Signs, platelets

---

<sup>1</sup>S1 Nursing Students Muhammadiyah University of East Kalimantan

<sup>2</sup>Lecture Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

## KATA PENGANTAR



Puji syukur kita panjatkan atas kehadirat Allah SWT karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Hubungan Perubahan Tanda Tanda Vital dan Kadar Trombosit Terhadap Resiko Dengue Hemoragic Fever Pada Pasien Anak di PUSKESMAS Mangkurawang Tenggarong Kutai Kartanegara“

Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Dalam menyusun Skripsi ini, penulis mengalami kesulitan dan hambatan, namun berkat bantuan, bimbingan dan kerja sama dari berbagai pihak sehingga penulisan Skripsi ini dapat diselesaikan. Oleh karena itu, kesempatan ini dengan segenap kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2. Bapak Ghozali MH, MKes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ns. Dwi Rahmah F. M.Kep selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ns. Ni Wayan Wiwin A.,S.kep., M.Pd selaku penguji I dalam Skripsi ini

selalu memberi pengarahan dengan penuh perhatian .

5. Ibu Ns.Fatma Zulaikha,M.kep selaku Pembimbing dan Pengaji II dalam Skripsi ini yang selalu memberikan motivasi, kesabaran, arahan serta ketelitian dalam membimbing dalam penyusunan skripsi ini, karena beliau skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
6. Pahlawan tanpa tanda jasa yaitu dosen-dosen pengajar dan staf pendidikan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah banyak memberikan ilmu selama perjalanan dibangku kuliah.
7. Cinta dan dukungan berupa moril maupun materil dari kedua orang tua dan Suami terkasih. Terimakasih atas segala yang telah dilakukan, dan terimakasih atas setiap cinta yang selalu terpancar serta doa dan restu yang selalu mengiringi tiap langkah kami
8. Teruntuk adik-adik tersayang, kami haturkan banyak terimakasih atas segala doa, dukungan, canda dan tawa serta bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Semoga semua usaha yang kami lakukan dapat menjadi lecutan semangat tak terhingga agar adik-adik tercinta dapat menggapai hal yang sama bahkan lebih demi kebahagiaan dan kebanggaan kedua orang tua tercinta.
9. Terima kasih kepada teman-teman seperjuangan kelas Alih Jenjang Keperawatan 2018 yang banyak berbagi pengalaman dan cerita indah selama berada dibangku kuliah.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna, hal ini semata-mata karena keterbatasan yang ada pada diri penulis, untuk itu

penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak penulis harapkan agar dapat menambah pengetahuan sehingga dalam langkah penulisan kedepannya dapat lebih baik lagi.

Samarinda, 30 juni 2020

**Penyusun**

## DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
1. Manfaat Teoritis.....	6
2. Manfaat Praktis .....	6
E. Keaslian Penelitian .....	7
BAB II.....	11
TINJAUAN PUSTAKA.....	11
Konsep Penyakit.....	11
A. Demam Dengue.....	11
1. Defenisi Demam Berdarah Dengue .....	11
2. Etiologi Demam Berdarah Dengue .....	12
3. Mekanisme Penularan Penyakit Demam Berdarah Dengue.....	14
4. Patogenesis Demam Berdarah Dengue (DBD) .....	15
5. Kriteria Diagnosis Demam Berdarah Dengue (DBD) .....	16
6. Tanda dan Gejala Demam Berdarah Dengue (DBD).....	17
B. Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Dengue Hemoragic Fever .....	22
1. Faktor Agent .....	23
2. Faktor Penjamu (Host).....	23

3.	Usia Anak .....	23
4.	Jenis Kelamin Anak .....	23
5.	Tanda Tanda Vital .....	24
b.	Denyut nadi .....	25
c.	Suhu tubuh .....	25
6.	Kadar Trombosit .....	26
7.	Pemeriksaan Tanda Tanda Vital (Vital Sign) .....	27
C.	Kerangka Teori Penelitian.....	31
D.	Kerangka Konsep Penelitian.....	32
E.	Hipotesis .....	33
BAB III.....		35
METODE PENELITIAN.....		35
A.	Rancangan Penelitian.....	35
B.	Populasi dan Sampel .....	36
1.	Populasi .....	36
2.	Sampel .....	36
3.	Definisi Operasional.....	38
C.	Instrumen Penelitian .....	44
D.	Studi Dokumentasi .....	44
E.	Teknik Pengumpulan Data.....	44
F.	Teknik Analisis Data .....	46
1.	Pengolahan Data .....	46
G.	Analisa Data.....	47
1.	Analisis Univariat .....	47
2.	Analisis Bivariat .....	48
H.	Etika Penelitian .....	52
2.	Confidentiality (Kerahasiaan).....	53
I.	Jalannya Penelitian .....	53
1.	Persiapan Penelitian.....	53
2.	Pelaksanaan Penelitian .....	53
3.	Pengumpulan data.....	54

4. Pengolahan data.....	54
J. Jadwal Penelitian .....	54
BAB IV .....	55
HASIL DAN PEMBAHASAN .....	55
A. Gambaran Umum PUSKESMAS Mangkurawang.....	55
B. Hasil Penelitian .....	55
1. Karakteristik Responden.....	55
2. Analisa Univariate.....	56
3. Analisa Bivariate .....	58
C. Pembahasan.....	60
1. Karakteristik Responden.....	60
2. Analisa Univariate.....	62
3. Analisa Bivariate .....	67
D. Keterbatasan Penelitian.....	70
BAB V .....	72
KESIMPULAN DAN SARAN.....	72
A. Kesimpulan .....	72
B. Saran .....	74
DAFTAR PUSTAKA.....	76
SURAT REKOMENDASI .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

## DAFTAR TABEL

Table 2.1. Kategori Pemeriksaan Tekanan Darah pada Anak menurut <i>World Health Organization</i> .....	26
Table 2.2 Kategori Pemeriksaan Nadi pada Anak menurut Rachel Nall (2017).....	27
Table 2.3 Kategori Pemeriksaan Suhu pada Anak menurut Rachel Nall (2017).....	28
Table 2.4 Kategori Pemeriksaan Pernafasan pada Anak menurut Rachel Nall (2017).....	28
Table 3.1. Definisi Operasional.....	45
Tabel 4.1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Di PUSKESMAS Mangkurawang Tahun 2017 – 2019.....	61
Tabel 4.2. Distribusi Frekuensi Demam Berdarah Dengue di PUSKESMAS Mangkurawang Tahun 2017 – 2019.....	62
Tabel 4.3.Distribusi Frekuensi Jumlah Trombosit pada Anak yang Mengalami Kejadian Demam Berdarah Dengue di PUSKESMAS Mangkurawang Tahun 2017-2019.....	62
Tabel 4.4. Distribusi Frekuensi Tanda – Tanda Vital pada Anak yang Mengalami Kejadian Demam Berdarah Dengue di PUSKESMAS Mangkurawang Tahun 2017-2019.....	63
Tabel 4.5 Hasil Analisa Uji Korelasi Spearman Rank Jumlah trombosit dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue di PUSKESMAS Mangkurawang Tahun 2017-2019.....	64
Tabel 4.6 Hasil Analisa Uji Korelasi Spearman Rank Tanda – Tanda Vital dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue di PUSKESMAS Mangkurawang Tahun 2017-2019.....	65

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1. Kerangka Teori.....	35
Gambar 2.2. Kerangka Konsep Penelitian.....	36
Gambar 3.1. Jadwal Penelitian.....	59

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Biodata Peneliti.....	85
Surat Pernyataan.....	86
Surat Rekomendasi.....	87
Surat Izin Penelitian.....	89
Data Mentah.....	91
Hasil Uji Normalitas.....	97
Hasil Analisa Univariate.....	137
Hasil Analisa Bivariate.....	149
Dokumentasi.....	152