

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN TERAPI WARNA DALAM  
MENGATASI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MEMORI  
PADA ANAK DENGAN DIAGNOSA MENINGOENCEPHALITIS**

Karya Ilmiah Akhir pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners  
pada Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan UNAIR



**GENTRI ZULFIKA**

**NIM. 132229009**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
SURABAYA  
2023**

## SURAT PERYATAAN

Saya bersumpah bahwa karya ilmiah akhir ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 9 November 2022

Yang Menyatakan



Gentri Zulfika, S.Kep

NIM. 132229009

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN TERAPI WARNA DALAM  
MENGATASI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MEMORI  
PADA ANAK DENGAN DIAGNOSA MENINGOENCEPHALITIS**

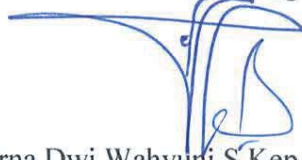
Oleh:

Gentri Zulfika

132229009

KARYA ILMIAH AKHIR INI TELAH DISETUJUI  
TANGGAL, 12 APRIL 2023

Oleh  
Pembimbing



Erna Dwi Wahyuni S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198402012014042001

Mengetahui  
a.n Dekan Fakultas Keperawatan  
Universitas Airlangga  
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.  
NIP. 197806052008122001

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN TERAPI WARNA DALAM  
MENGATASI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MEMORI  
PADA ANAK DENGAN DIAGNOSA MENINGOENCEPHALITIS**

Oleh:

Gentri Zulfika

NIM. 132229009

Telah diuji

Pada tanggal, 2 Mei 2023

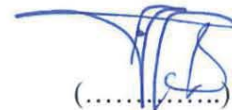
PANITIA PENGUJI

Ketua :Nuzul Qur'aniati.,S.Kep.,Ns.,M.Ng.,Ph.D  
NIP. 197802082014092001

Anggota : Erna Dwi Wahyuni S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198402012014042001



(.....)



(.....)

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB

NIP. 197806052008122001

## UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur kepada Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang. yang telah melimpahkan rahmat, taufik, hidayah-Nya, sehingga kami dapat menyelesaikan Proposal Skripsi dengan judul **-ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN TERAPI WARNA DALAM MENGATASI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MEMORI PADA ANAK DENGAN DIAGNOSA MENINGOENCEPHALITIS**". Karya ilmiah akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners (Ns) pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Bersama ini perkenankan saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan tulus kepada:

1. Pasien An.J dan keluarga Tn A yang telah bersedia untuk menjadi subjek asuhankeperawatan dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir ini.
2. Prof Dr. AH. Yusuf, S.Kp., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan Program Pendidikan Profesi Ners.
3. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep. Sp. Kep. MB selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan Program Pendidikan Profesi Ners.
4. Dr. Yuni Sufyanti Arief, S.Kp., M.Kes selaku Kaprodi Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.
5. Ibu Harmayetty, S.Kp., M.Kes. selaku ketua Program Studi Profesi Ners Fakultas Keperawatan yang telah memberikan kesempatan, bimbingan,

dan arahan dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir sehingga dapat terselesaikan dengan baik.

6. Erna Dwi Wahyuni, S.Kep.Ns. M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, bantuan ilmu, informasi, dan motivasi sehingga karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
7. Kedua orang tua saya, Bapak Ismail dan Ibu Sri Utami yang selalu mendoakan, memberikan kasih sayang, semangat, motivasi, dan dukungan baik secara moral maupun materi
8. Bapak dan ibu dosen serta staf pengajar, Seluruh staf pendidikan, perpustakaan, tata usaha Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.
9. Teman-teman seperjuangan Program Pendidikan Profesi Ners Angkatan 2018 atas kebersamaan menempuh pendidikan, semoga kita semua selalu diberi kemudahan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Profesi Ners di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dengan baik.

Peneliti menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih jauh dari sempurna, baik isi dan penulisan. Maka dari itu penulis menerima kritik dan saran.

Surabaya, 9 November 2022

Penulis

## ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN TERAPI WARNA DALAM  
MENGATASI MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MEMORI  
PADA ANAK DENGAN DIAGNOSA MENINGOENCEPHALITIS

Gentri Zulfika

Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

**Pendahuluan:** Meningoensefalitis biasanya merupakan akibat dari embolisasi langsung ke pembuluh darah meningeal, dengan invasi parenkim atau cairan serebrospinal (CSS) dan dari organisme yang menginfeksi. **Metode:** Pemberian asuhan keperawatan ini dilakukan pada tanggal 8-11 November 2022 menggunakan desain studi kasus tunggal pada pasien anak *Meningoencephalitis* dalam kondisi tanda vital stabil, keadaan umum baik, dan keluarga serta anak bersedia dilakukan intervensi keperawatan. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi, pengukuran, pemeriksaan fisik, wawancara, serta studi dokumentasi rekam medis. Keberhasilan intervensi keperawatan terhadap pencegahan perdarahan diukur berdasarkan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) yang divalidasi dengan pemeriksaan fisik dan hasil laboratorium darah. **Hasil dan pembahasan:** intervensi yang diberikan selama 3 hari dengan pemberian terapi warna dengan durasi 30-45 menit dalam sekali terapi, sebelum dilakukan terapi anak tidak dapat mengenali dirinya sendiri dan orang tua dengan skor memori didapat 8, setelah dilakukan intervensi didapatkan hasil bahwa sebagian memori pada anak meningkat dengan indikator anak dapat menyebutkan warna dari berbagai tebakan warna yang diberikan yakni warna primer (merah, kuning dan hijau) serta sekunder (ungu, biru, pink dan orange). Serta anak dapat menyebutkan orang tua serta nama peneliti dengan nilai post yakni 20. **Kesimpulan:** gangguan memori terjadi akibat adanya mikroorganisme menghasilkan toksik dan merusak meningen yang melindungi sistem saraf pusat otak bagian serebrum yang menyebabkan ingatan terganggu sehingga ditegakkan **diagnosis keperawatan kategori fisiologis dan subkategori neurosensori dengan nomor diagnosis D.0062 gangguan memori** pada Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. Intervensi keperawatan latihan memori yang dilakukan sesuai dengan Standar Keperawatan Indonesia dengan terapi warna dapat meningkatkan sebagian memori pada anak dan mencegah komplikasi dari gangguan memori, oleh karena itu diperlukan kerjasama keluarga agar mampu meningkatkan kualitas pelayanan yang optimal dan penelitian lebih lanjut untuk mengembangkan intervensi keperawatan khususnya dalam upaya pemulihan memori pada anak.

Kata Kunci: *Meningoencephalitis*, Terapi Warna, Memori.

**ABSTRACT****NURSING CARE WITH COLOR THERAPY IN OVERCOMING NURSING PROBLEMS OF MEMORY IMPAIRMENTS IN CHILDREN WITH THE DIAGNOSIS OF MENINGOENCEPHALITIS***Gentri Zulfika**Faculty of Nursing, Airlangga University*

**Introduction:** Meningoencephalitis is usually the result of direct embolization to the meningeal blood vessels, with parenchymal or cerebrospinal fluid (CSS) invasion and from infecting organisms. **Methods:** This study was conducted on 8-11 November used a single case study design with the research sample being Meningoencephalitis pediatric patients in stable vital signs, good general condition, and families and children willing to undergo nursing intervention. Data collection was carried out through observation, measurement, physical examination, interviews, and medical record documentation studies. The success of nursing interventions in preventing bleeding was measured based on the Indonesian Nursing Outcome Standards (SLKI) which was validated by physical examination and blood laboratory results. **Results:** the intervention was given for 3 days by giving color therapy with a duration of 30-45 minutes in one therapy, before the therapy was carried out the child could not recognize himself and his parents, after the intervention it was found that some of the memory in children increased with indicators children can name the color of the various color guesses given, namely primary colors (red, yellow and green) and secondary (purple, blue, pink and orange). And the child can mention parents and the name of the researcher. **Conclusion:** memory impairment occurs due to the presence of microorganisms that produce toxic and damage the meninges that protect the central nervous system of the cerebrum which causes memory loss so that a nursing diagnosis is made in the physiological category and the neurosensory subcategory with the diagnosis number D.0062 of memory disorder in the Indonesian Nursing Diagnosis Standard. Memory training nursing interventions carried out in accordance with Indonesian Nursing Standards with color therapy can improve some of the memory in children and prevent complications from memory disorders, therefore family cooperation is needed to be able to improve optimal service quality and further research to develop nursing interventions, especially in memory restoration efforts in children.

**Keywords:** Meningoencephalitis, Color Therapy, Memory.

## DAFTAR ISI

|                                                                 |      |
|-----------------------------------------------------------------|------|
| COVER .....                                                     | i    |
| SURAT PERYATAAN .....                                           | iii  |
| LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING .....                             | iv   |
| LEMBAR PERSETUJUAN PENGUJI .....                                | v    |
| UCAPAN TERIMA KASIH .....                                       | vi   |
| ABSTRAK .....                                                   | viii |
| ABSTRACT .....                                                  | ix   |
| DAFTAR ISI .....                                                | x    |
| DAFTAR TABEL .....                                              | xii  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                           | xiii |
| DAFTAR SINGKATAN .....                                          | xiv  |
| BAB I PENDAHULUAN .....                                         | 1    |
| 1.1 Latar Belakang .....                                        | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                                       | 5    |
| 1.3 Tujuan .....                                                | 5    |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....                                         | 5    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                                       | 5    |
| 1.4 Manfaat .....                                               | 5    |
| BAB 2 .....                                                     | 8    |
| 2.1 Konsep Penyakit Meningoensefalitis .....                    | 8    |
| 2.1.1 Definisi Meningoensefalitis .....                         | 8    |
| 2.1.2 Etiologi Meningoensefalitis .....                         | 8    |
| 2.1.3 Patofisiologi Meningoensefalitis .....                    | 9    |
| 2.1.4 Manifestasi Klinis Meningoensefalitis .....               | 12   |
| 2.1.5 Pemeriksaan Penunjang Meningoensefalitis .....            | 13   |
| 2.1.6 Penatalaksanaan Meningoensefalitis .....                  | 14   |
| 2.1.7 Komplikasi Meningoensefalitis .....                       | 15   |
| 2.2 Konsep <i>Family Centered Care</i> (FCC) .....              | 20   |
| 2.2.1 Definisi <i>Family Centered Care</i> (FCC) .....          | 20   |
| 2.2.2 Manfaat Penerapan <i>Family Centered Care</i> (FCC) ..... | 20   |
| 2.3 <i>Atraumatic Care</i> pada Anak .....                      | 21   |
| 2.3.1 Definisi <i>Atraumatic Care</i> .....                     | 21   |
| 2.3.2 Prinsip <i>Atraumatic care</i> .....                      | 22   |
| 2.4 Konsep Anak Usia Prasekolah .....                           | 23   |
| 2.4.1 Definisi Anak Usia Prasekolah .....                       | 23   |
| 2.4.2 Tumbuh Kembang Anak Usia Prasekolah .....                 | 24   |
| 2.5 Konsep Memori .....                                         | 28   |

|            |                                             |     |
|------------|---------------------------------------------|-----|
| 2.6        | Masalah Keperawatan Gangguan Memori .....   | 30  |
| 2.5        | Konsep Terapi Warna.....                    | 31  |
| 2.6        | Konsep Asuhan Keperawatan .....             | 34  |
| 2.6.1      | Pengkajian Keperawatan.....                 | 34  |
| 2.6.2      | Diagnosis Keperawatan.....                  | 41  |
| 2.6.3      | Rencana Intervensi Keperawatan .....        | 42  |
| 2.6.4      | Implementasi Keperawatan.....               | 44  |
| 2.6.5      | Evaluasi Keperawatan .....                  | 45  |
| 2.7        | Tinjauan Ilmiah Artikel.....                | 45  |
| BAB 3      | METODE PENELITIAN.....                      | 56  |
| 3.1        | Jenis dan Rancangan Penelitian .....        | 56  |
| 3.2        | Lokasi dan Waktu Penelitian.....            | 56  |
| 3.3        | Subjek Penelitian/Kasus .....               | 56  |
| 3.4        | Metode Pengumpulan Data .....               | 57  |
| 3.5        | Etik Penelitian .....                       | 61  |
| BAB 4      | HASIL DAN PEMBAHASAN KASUS .....            | 63  |
| 4.1        | Hasil .....                                 | 63  |
| 4.1.1      | Pengkajian Keperawatan.....                 | 64  |
| 4.1.2      | Diagnosis Keperawatan Utama .....           | 77  |
| 4.1.3      | Intervensi Keperawatan.....                 | 81  |
| 4.1.4      | Implementasi dan Evaluasi Keperawatan ..... | 87  |
| 4.2        | Pembahasan Kasus .....                      | 101 |
| 4.2.1      | Pengkajian Keperawatan .....                | 101 |
| 4.2.2      | Diagnosis Keperawatan.....                  | 111 |
| 4.2.3      | Intervensi Keperawatan.....                 | 112 |
| 4.2.4      | Implementasi Keperawatan .....              | 116 |
| 4.2.5      | Evaluasi Keperawatan .....                  | 122 |
| 4.5        | Keterbatasan Penelitian .....               | 125 |
| BAB 5      | KESIMPULAN DAN SARAN .....                  | 127 |
| 5.1        | Kesimpulan.....                             | 127 |
| 5.2        | Saran.....                                  | 128 |
| DAFTAR     | PUSTAKA .....                               | 130 |
| Lampiran 1 | Lembar Penjelasan Bagi Responden .....      | 141 |
| Lampiran 2 | Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....  | 143 |
| Lampiran 3 | Hasil Pemeriksaan MSCT Scan Kepala .....    | 144 |
| Lampiran 4 | Hasil Lab 03 November 2022.....             | 145 |
| Lampiran 5 | Hasil Lab 6 November 2022.....              | 146 |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                                                                         |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2. 1 pematangan sistem organ pada anak usia prasekolah .....                                                                                                                                      | 24 |
| Tabel 2. 2 Rencana Intervensi Keperawatan .....                                                                                                                                                         | 42 |
| Tabel 2.3 Tinjauan Artikel Asuhan Keperawatan pada Klien Anak<br><i>Meningoencepalitis</i> dengan Masalah Keperawatan Gangguan Memori di Ruang<br>Irna Lantai 4 Pediatri RS. Universitas Airlangga..... | 46 |
| Tabel 4. 1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium 3 November 2022 .....                                                                                                                                         | 73 |
| Tabel 4. 2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium 6 November 2022 .....                                                                                                                                         | 73 |
| Tabel 4.3 Terapi Pengobatan <i>Meningoencephalitis</i> .....                                                                                                                                            | 74 |
| Tabel 4.4 Analisis Masalah Keperawatan dengan pada Pasien<br><i>Meningoencephalitis</i> .....                                                                                                           | 77 |
| Tabel 4.5 Luaran dan rencana intervensi pasien <i>meningoencephalitis</i> .....                                                                                                                         | 81 |
| Tabel 4.6 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan .....                                                                                                                                                   | 93 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                       |     |
|-------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Lembar Penjelasan Bagi Responden .....     | 141 |
| Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden ..... | 143 |
| Lampiran 3 Hasil Pemeriksaan MSCT Scan Kepala .....   | 144 |
| Lampiran 4 Hasil Lab 03 November 2022.....            | 145 |
| Lampiran 5 Hasil Lab 6 November 2022.....             | 146 |

### DAFTAR SINGKATAN

1. *CSS* : *Cairan Serebrospinal*
2. *WHO* : *World Health Organizatiion*
3. *SKDR* : *Sistem Kewaspadaan Dini dan Respon*
4. *JEV* : *Japanese Encephalitis virus*
5. *CFR* : *Case-fatality rate*
6. *SIKI* : *Dalam Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*
7. *TIK* : *tekanan intrakranial*
8. *EEG* : *Electroencephalogram*
9. *CT* : *Computerized tomography*
10. *MRI* : *Magnetic Resonance Imaging*
11. *GCS* : *Glasgow Coma Scale*