

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN CAIRAN ORAL UNTUK MEMENUHI
KEBUTUHAN CAIRAN PADA PASIEN GASTROENTERITIS
DI RUANG ANAK RSUD WAIKABUBAK
KABUPATEN SUMBA BARAT**

**Karya Tulis Ilmiah ini diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan**



OLEH

THEODORA DAIJU LAKA
NIM:PO 5303212210275

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
WAIKABUBAK**

2024

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN CAIRAN ORAL UNTUK MEMENUHI
KEBUTUHAN CAIRAN PADA PASIEN GASTROENTERITIS
DI RUANG ANAK RSUD WAIKABUBAK
KABUPATEN SUMBA BARAT**

**Karya Tulis Ilmiah ini diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan**



OLEH

THEODORA DAIJU LAKA
NIM: PO 5303212210275

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
WAIKABUBAK
2024**

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Theodora Daiju Laka
Nim : PO5303212210275
Program Studi: DIII Keperawatan Waikabubak

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan atau tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian Hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Waikabubak, Juni 2024

Pembuat Pernyataan

THEODORA DALJU LAKA
NIM:PO5303212210275

Mengetahui

Pembimbing

Penguji


PETRUS BELARMINUS, S.Kep.,Ns.M.Kep
NIP. 19680911 198902 1004


ULY AGUSTINE, S.Kp.,M.Kep
NIP.19750810 200112 2 001

LEMBAR PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI PEMBERIAN CAIRAN ORAL UNTUK MEMENUHI
KEBUTUHAN CAIRAN PADA PASIEN GASTROENTERITIS
DI RUANG ANAK RSUD WAIKABUBAK
KABUPATEN SUMBA BARAT**

**Karya Tulis Ilmiah ini diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan**

OLEH

**THEODORA DALJU LAKA
NIM: PO 5303212210275**


**Telah disetujui untuk diujikan di depan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Prodi Keperawatan Waikabubak Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Pada tanggal, 18 Juni 2024**

Pembimbing


**PETRUS BELARMINUS, S. Kep.,Ns., M.Kep
NIP. 19680911 198902 1 004**

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Waikabubak


**ULY AGUSTINE, S.Kp.,M.Kep
NIP. 19750810 200112 2 001**

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI PEMBERIAN CAIRAN ORAL UNTUK MEMENUHI
KEBUTUHAN CAIRAN PADA PASIEN GASTROENTERITIS
DI RUANG ANAK RSUD WAIKABUBAK
KABUPATEN SUMBA BARAT

Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan

OLEH

THEODORA DALJU LAKA
NIM: PO5303212210275

Telah diuji dan dipertahankan di hadapan dewan penguji Karya Tulis Ilmiah
Prodi Keperawatan Waikabubak Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Pada Tanggal, 20 Juni 2024

Penguji I

Penguji II



ULY AGUSTINE, S.Kp.,M.Kep
NIP. 19750810 200112 2 001



PETRUS BELARMINUS, S.Kep.Ns.,M.Kep
NIP. 19680911 198902 1 004

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Waikabubak



ULY AGUSTINE, S.Kp.,M.Kep
NIP. 19750810 200112 2 001

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN CAIRAN ORAL UNTUK MEMENUHI
KEBUTUHAN CAIRAN PADA PASIEN GASTROENTERITIS
DI RUANG ANAK RSUD WAIKABUBAK
KABUPATEN SUMBA BARAT**

Theodora Daiju Laka¹ Petrus Belarminus² Uly Augustine³

ABSTRAK

Gastroenteritis adalah peradangan selaput mukosa lambung dan usus kecil, Gastroenteritis disebabkan oleh infeksi virus yang ditandai dengan gejala diare dan muntah yang muncul 1-3 Hari setelah terinfeksi, demam dan menggigil, sakit kepala, mual muntah, tidak nafsu makan, sakit perut dan nyeri. Gastroenteritis mengakibatkan tubuh pasien mengalami kekurangan cairan yang dapat menyebabkan pasien dehidrasi, untuk itu harus cepat ditangani dengan cara memberikan air putih dan oralit sebanyak mungkin lewat oral. Diare ini ditandai dengan konsistensi feses cair dan frekuensi defekasi semakin sering, mual muntah, demam, nyeri perut, membran mukosa kering dan berat badan menurun. Selama terjadi diare tanda dan gejala yang akan muncul seperti kulit sekitar anus biasanya akan mengalami iritasi atau lecet akibat seringnya buang air besar. Penelitian ini bertujuan untuk menerapkan terapi Pemberian Cairan Oral pada pasien Gastroenteritis dan mengevaluasi efektivitasnya dalam meningkatkan kebutuhan cairan. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dan analitis terhadap dua orang pasien Gastroenteritis. Studi kasus menunjukkan pasien 1 dan 2 dengan Gastroenteritis mengalami mencret ditandai dengan lemas, berat badan menurun, mukosa bibir kering, mata cekung sehingga ditegakkan diagnose pada pasien 1 dan pasien 2 yaitu Hipovolemia berhubungan dengan kekurangan intake cairan. Implementasi dilakukan selama 3 Hari bersumber dari SDKI dan SIKI, diantaranya adalah periksa tanda dan gejala hipovolemia, memonitor intake dan output cairan, memonitor berat badan, menganjurkan pemberian cairan setiap kali bab dan muntah, kolaborasi pemberian cairan. Kesimpulan : pemberian cairan oral dapat membantu meningkatkan kebutuhan cairan pada pasien Gastroenteritis. Menerapkan pengobatan ini dapat membantu meningkatkan kualitas hidup pasien dan mempercepat pemulihan mereka.

Kata Kunci : *Pemberian cairan oral, Gastroenteritis, Hipovolemia*

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis Panjatkan Kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan Rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan Program Studi Keperawatan Waikabubak Poltekes Kemenkes Kupang. Penulis menyadari bahwa, dari awal perkuliahan sampai penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini telah mendapatkan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada

1. Irfan,SKM.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh Pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waikabubak.
2. Uly Agustine,S.Kp.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Waikabubak Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang dan selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan kritik, saran yang membangun dalam membantu penulisan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
3. Petru Belarminus S,Kep,Ns.,M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Hironimus Mone Ngongo, S.Kep.Ns.,M.H selaku dosen pembimbing akademik Prodi Keperawatan Waikabubak
5. Direktur RSUD Waikabubak yang telah memberikan ijin untuk mengambil pasien sebagai subjek penelitian.

6. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral, dan kepada sahabat saya yang telah memberikan motivasi dukungan kepada saya dalam menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Waikabubak, Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN.....	II
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTARTABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Studi Kasus.....	3
D. Manfaat Studi Kasus.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Asuhan Keperawatan.....	5
1. Pengkajian Keperawatan	5
2. Diagnosa Keperawatan	9
3. Intervensi Keperawatan	10
4. Implementasi Keperawatan	15
5. Evaluasi Keperawatan	15
B. Konsep Dasar Gastroenteritis	17
1. Definisi	17
2. Etiologi	17
3. Anatomi Fisiologi Gastroenteritis	18
4. Pathway	22

5. Manifestasi Klinis.....	23
6. Penatalaksanaan.....	23
7. Komplikasi	23
8. Pencegahan	24
C. Konsep Dehidrasi	25
1. Definisi	25
2. Gejala Dehidrasi	25
3. Faktor terjadinya Dehidrasi	25
4. Tingkat Dehidrasi	26
5. Pengukuran Status Dehidrasi.....	26
D. Konsep Pemberian Cairan Oral	27
1. Definisi Pemberian Cairan.....	27
2. Volume Cairan Tubuh	27
3. Distribusi Cairan Tubuh.....	27
4. Fungsi Cairan Tubuh.....	27
5. Keseimbangan Cairan Tubuh.....	28
6. Kebutuhan Cairan	28
7. Pemberian Cairan.....	28
BAB III METODE PENELITIAN	29
A. Rancangan Studi Kasus	30
B. Subyek Studi Kasus	30
C. Fokus Studi Kasus	30
D. Definisi Operasional Studi Kasus.....	30
E. Metode Pengumpulan Data	31
F. Lokasi Dan Waktu Studi Kasus	31
G. Pengkajian Data	32
H. Etika Studi Kasus	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	32
1. Hasil Studi Kasus	32

2. Pembahasan	56
BAB V PENUTUP	61
1. Kesimpulan	61
2. Saran	62
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan	10
Tabel 4.1 Identitas Klien.....	32
Tabel 4.2 Identitas Orang Tua.....	32
Tabel 4.3. Riwayat Kesehatan	33
Tabel 4.4 Riwayat Nutrisi.....	34
Tabel 4.5 Riwayat Imunisasi	35
Tabel 4.6 Riwayat Tumbuh Kembang	35
Tabel 4.7 Pemeriksaan Fisik.....	37
Tabel 4.8 Persyarafan	38
Tabel 4.9 Eliminasi Urin.....	39
Tabel 4.10 Eliminasi Fekal	39
Tabel 4.11 Pencernaan	40
Tabel 4.12 Kulit	40
Tabel 4.13 Endokrin	41
Tabel 4.14 Penginderaan.....	41
Tabel 4.15 Psikososia Spritual.....	41
Tabel 4.16 Laboratorium	42
Tabel 4.17 Terapi	43
Tabel 4.18 Pengelompokan Data	44
Tabel 4.19 Analisa Data	45
Tabel 4.20 Intervensi Keperwatan	46
Tabel 4.21 Implementasi Keperwatan	50
Tabel 4.22 Evaluasi Keperawatan	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Sistem Gastroenteritis	17
---	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 <i>Pathway</i> Gastroenteritis	20
Bagan 4.1 Genogram pasien 1	36
Bagan 4.2 Genogram pasien 2	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Pengambilan Data Awal

lampiran 2 surat pembalasan data awal

Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian Dari Institusi

Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian Dari Penanaman Modal Terpadu Satu Pintu

Lampiran 5 Lembar Konsul

Lampiran 6 Format Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

Lampiran 7 Standar Operasional Procedure (Sop) Pemberian Cairan Oral

Lampiran 8 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed consent*)

Lampiran 9 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Lampiran 10 Leaflet

Lampiran 11 Dokumentasi Pelaksanaan Studi Kasus

