

## LAPORAN STUDI KASUS

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEMAM TYPHOID DENGAN KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH DI RUANG KAPERNAUM RUMAH SAKIT KRISTEN LINDIMARA KABUPATEN SUMBA TIMUR TAHUN 2020**

*Laporan studi kasus inidi diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan diploma III Keperawatan*



**OLEH:**

**MARFRITLON INGGRIT JELITA MARKUS**

**NIM : PO.530320317393**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU  
2020**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**STUDI KASUS**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEMAM TYPHOID DENGAN  
KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH DI  
RUANGAN KAPERNAUM RUMAH SAKIT KRISTEN LINDIMARA**

**KABUPATEN SUMBA TIMUR**

*Studi kasus ini di ajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan untuk menyelesaikan  
pendidikan diploma III Keperawatan*

**OLEH**

**MARFRITLON INGGRIT JELITA MARKUS**

**PO.530320317393**

**Telah disetujui oleh Pembimbing dan di ujikan di Prodi Keperawatan Waingapu**

**Dosen Pembimbing**



**Navamanto NamuNatu SKM, MKM**  
**NIP: 19721116 199203 1 001**

**Mengetahui**

**Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu**



**MARIA KARERI HARA, S.Kep.Ns, M.Kes**

**NIP.19670210 198903 2 001**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEMAM TYPHOID DENGAN**  
**KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH DI**  
**RUANGAN KAPERNAUM RSK LINDIMARA WAINGAPU**  
**KABUPATEN SUMBA TIMUR**  
**Di Susun Oleh**

**MARERITLON INGGRIT JELITA MARKUS**  
**PO.530320317393**

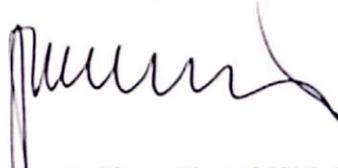
Telah di uji dan di pertahankan di hadapan dewan penguji proposal studi kasus politekkes  
kesehatan kupang Program studi Keperawatan Waingapu  
Pada Tanggal, 6 Juli 2020

**Penguji I**



**Domianus Namuwali, S.kep,Ns,M.kep**  
**NIP.19780824 200003 1 002**

**Penguji II**



**Navamanto Namunatu SKM, MKM**  
**NIP.19721116 199203 1 001**

**Mengetahui**

**Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu**



**MARIA KARERIHARA S. Kep.Ns.M.Kes**  
**NIP.19670210-198903 2 001**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu Perguruan Tinggi. Semua sumber referensi baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah dinyatakan dengan benar.

Nama : Marfritlon Inggrit Jelita Markus

Nim : PO. 530320317393

Tanggal : 06 Juli 2020

Tanda tangan :



( Marfritlon Inggrit Jelita Markus)

## **BIODATA**

Nama : Marfritlon Inggrit Jelita Markus

Tempat Tanggal Lahir : Praipuluhamu, 15 Januari 1999

Alamat : Kampung Sabu, Waingapu- Sumba Timur

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Negeri Maujawa 2011
2. Tamat SMP Negeri 2 Pandawai 2014
3. Tamat SMA Negeri 1 Waingapu 2017
4. Mahasiswa Prodi Keperawatan Waingapu Poltekkes Kemenkes Kupang

### ***Motto***

***“Lanjutkan jalanmu meski hari ini hari terakhirmu, lanjutkan sesuatu, singkirkan kelemahanmu –bts-no more dream”***

## ABSTRAK

Kementrian Kesehatan RI  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang  
Program Studi Keperawatan Waingapu  
Karya Tulis Ilmiah, April 2020

**“Marfritlon Inggrit Jelita Makus”**

### STUDI KASUS

#### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEMAM THYPOID DENGAN KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH DI RUANGAN KAPERNAUM RSK LINDIMARA WAINGAPU KABUPATEN SUMBA TIMUR**

Xii+ 88 halaman, 11 tabel, 7 lampiran

**Latar belakang :** Dalam 12 bulan terakhir, tifoid klinis dapat dideteksi di Provinsi Nusa Tenggara Timur (NTT) dengan prevalensi 2,2 %, dan tersebar di seluruh kabupaten/kota dengan rentang 0,4-5,6 %. Kabupaten sumba timur merupakan daerah endemik tifoid dengan angka kesakitan diperkirakan mencapai 725/100.000 penduduk pertahun. **Tujuan:** Melaksanakan Asuhan keperawatan Pada klien Demam Thypoid Dengan Masalah Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh di Ruang Kapernaum RSK Lindimara. **Metode:** penelitian ini menggunakan metode studi kasus. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah purposive sampling. **Hasil:** Hasil studi kasustentang ketidakseimbangan nutrisi pada 2 pasien menunjukkan bahwa dari 2 responden tingkat keberhasilan asuhan keperawatan yaitu pasien 1 masalah teratasi sebagian dan pasien 2 masalah teratasi.

Kata kunci : ketidakseimbangan nutrisi pada pasien demm thypoid , Asuhan keperawatan

Referensi : 11 buah , (2007-2019)

Jumlah kata : 162 kata

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur dipanjatkan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Studi kasus yang berjudul Asuhan “Keperawatan Pada Pasien Demam Thypoid Dengan Gangguan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Di Ruang Kapernaum Rumah Sakit Kristen Lindimara”

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Studi Kasus ini banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, melalui kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Ibu Ragu Harming Kristina, SKM, M. Kes, sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kupang yang telah mengizinkan penulis menempuh Pendidikan di Progrma Studi Keperawatan Waingapu.
2. Ibu Maria Kareri Hara, S, Kep. Ns.M. Kes, sebagai Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program Studi Keperawatan Waingapu.
3. Bapak Nayamanto Namu Natu SKM,MKM sebagai Dosen Pembimbing
4. Bapak Domianus Namuwali S.Kep,Ns,M.Kep sebagai Dosen Penguji
5. Bapak/Ibu Dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama di bangku perkuliahan.
6. Kedua orangtua Bapa Markus Ndawa Huma, Margaritha Djami Lele, Marlon Silvester Angga Markus, Maildrovil Jovander Markus, Madrianjel Anggelia Juwita Markus, Erin Claviera Anggun Markus, serta keluarga tersayang dan sahabat terbaik Megaria eka putri djawaray dan Marlan Christin Meda yang selalu mendoakan dan mendukung baik secara spiritual, materi, dan moril pada penulis dalam menyusun studi kasus.

7. Untuk semua teman-teman tingkat III B yang selalu mendukung penulis dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan oleh karenanya, kritik dan saran yang membangun sangat di harapkan demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Waingapu, 05 Mei 2020

Marfitlon Inggrit Jelita Markus

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	
LEMBAR PERSETUJUAN .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
BIODATA .....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK .....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
LAMPIRAN STUDI KASUS .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1. Latar Belakang Masalah .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2. Rumusan Masalah.....</b>	<b>4</b>
<b>1.3. Tujuan .....</b>	<b>4</b>
<b>1.3.1. Tujuan umum .....</b>	<b>4</b>
<b>1.3.2. Tujuan Khusus.....</b>	<b>5</b>
<b>1.4. Manfaat .....</b>	<b>5</b>
<b>1.4.1. Manfaat Teoritis .....</b>	<b>5</b>
<b>1.4.2. Manfaat praktis .....</b>	<b>6</b>
<b>1.5. Keaslian Penelitian.....</b>	<b>6</b>
<b>BAB II TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>7</b>
<b>2.1. Konsep Dasar Demam Thypoid .....</b>	<b>7</b>
<b>2.1.1. Definisi Demam Thypoid .....</b>	<b>7</b>
<b>2.1.2. Etiologi.....</b>	<b>8</b>
<b>2.1.3. Patofisiologi .....</b>	<b>9</b>
<b>2.1.4. Pathway Teori .....</b>	<b>10</b>
<b>2.1.5. Manifestasi klinik .....</b>	<b>11</b>
<b>2.1.6. Pemeriksaan Penunjang.....</b>	<b>13</b>

2.1.7. Komplikasi .....	14
2.1.8. Penatalaksanaan .....	15
2.2. Konsep Dasar Ketidak seimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh .....	17
2.2.1. Definisi Ketidak Seimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh.....	17
2.2.2. Batasan Karakteristik .....	17
2.2.2.6.Konsep Asuhan Keperawatan .....	25
2.2.2.7.Diagnosa Keperawatan .....	27
2.2.2.9.Implementasi.....	29
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>31</b>
3.1. Desain penelitian.....	31
3.2. Batasan-batasan istilah .....	31
3.3. Partisipan .....	32
3.4. Lokasi Penelitian .....	32
3.5. Waktu penelitian .....	32
3.6. Pengumpulan data.....	32
3.7. Uji keabsahan data.....	33
3.8. Analisa Data.....	33
3.9. Etik penelitian.....	35
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>31</b>
4.1. Etik Penelitian.....	36
4.1.1. Gambaran Umum Lokasi Studi.....	35
4.1.2. Ruang Kapernaum .....	35
4.1.3. Ketenagaan.....	35
4.2. Data Klien .....	35
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>81</b>
5.1. Kesimpulan .....	81
5.1.1. Pengkajian.....	81
5.1.2. Diagnosa Keperawatan .....	81
5.1.3. Intervensi Keperawatan.....	81
5.1.4. Implementasi Keperawatan.....	82
5.1.5. Evaluasi Keperawatan .....	82

<b>5.2. Kesimpulan .....</b>	<b>83</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>84</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Berat Badan Ideal

Tabel 2.2 indeks massa tubuh

Tabel 2.3 Batas ambang indeks masa tubuh (IMT) di Indonesia.

Tabel 2.4 BMR

Tabel 4.1 Ketenagaan Ruang Kapernaum Rumah Sakit Kristen Lindimara pada bulan Maret 2020

Tabel 4.2 Kemampuan perawatan diri

Tabel . 4.3 pemeriksaan penunjang

Tabel 4.4 terapi

Tabel 4.5 analisa data

Tabel 4.6 intervensi tabel

Tabel 4.7 implementasi

## DAFTAR SINGKATAN

WHO	World Health Organization
NTT	Nusa Tenggara Timur
IMT	Indeks Massa Tubuh
BMR	Basal Metabolic Rate
SMRS	Sebelum Masuk Rumah Sakit
MRS	Masuk Rumah Sakit
BAB	Buang Air Besar
BAK	Buang Air Kecil
WBC	White Blood Cell
RBC	Red Blood Cell
HGB	Hemoglobin
BB	Berat Badan
TB	Tinggi Badan
GCS	Glasgow Coma Scale

## **Lampiran Studi Kasus**

Lampiran 1 Asuhan keperawatan Pada Tn A. dengan demam Typoid dengan Masalah Ketidakseimbangan Nutrisi kurang Dari Kebutuhan Tubuh di Ruang Kapernaum Rumah Sakit Kristen Lindimara

Lampiran 2 Asuhan Keperawatan pada Tn F. dengan demam typoid dengan ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh di ruang kapernaum rumah sakit kristen lindimara

lampiran 3 lembar bimbingan Tugas akhir pembimbing

lampiran 4 lembar bimbingan tugas akhir penguji

lampiran 5 surat undangan ujian proposal

lampiran 6 surat undangan ujian studi kasus