

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK
GASTROENTERITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI**

Di Ruang Delima RSUD Dr. Harjono Ponorogo



**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2019**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK
GASTROENTERITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI
Di Ruang Delima RSUD Dr. Harjono Ponorogo**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan



**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2019**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : TIFANI ANATESIA USMAN
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK
GASTROENTERITIS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN
NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH DI
RUANG DELIMA RSUD Dr. HARJONO PONOROGO

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal: 24 Juli 2019

Oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II



Elmie Muftiana, S. Kep., Ns., M. Kep. Ririn Nasriati, S. Kep., Ns., M. Kep.

NIDN. 0703127602

NIDN. 0704077501

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.

NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : TIFANI ANATESIA USMAN
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK
GASTROENTERITIS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN
NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH DI
RUANG DELIMA RSUD Dr. HARJONO PONOROGO

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang di Program
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo

Tanggal: 24 Juli 2019

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes.

Anggota : 1. Sulistyو Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.

2. Elmie Muftiana, S.Kep., Ns., M.Kep.

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.

NIDN/0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : TIFANI ANATESIA USMAN

Nim : 16612776

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Anak Gastroenteritis Dengan Masalah Keperawatan Risiko Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh di Ruang Delima RSUD Dr. Harjono Ponorogo”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 24 Juli 2019

Yang menyatakan



Tifani Anatesia Usman

NIM.16612776

RINGKASAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ANAK GASTROENTERITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI (Studi Kasus di Ruang Delima RSUD Dr. Harjono Ponorogo Th. 2019)

Oleh:

Tifani Anatesia Usman
NIM 16612776

Gastroenteritis adalah peradangan pada lambung, usus kecil dan usus besar dengan manifestasi diare, muntah dan ketidaknyamanan abdomen. Selama anak mengalami gastroenteritis terjadi penurunan asupan nutrisi dan berat badan yang menyebabkan gangguan gizi, jika tidak ditangani menyebabkan diare lebih parah dan lama. Tujuan studi kasus ini adalah menerapkan asuhan keperawatan pasien anak gastroenteritis dengan masalah keperawatan risiko ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh.

Asuhan keperawatan dilakukan di Ruang Delima RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama 4 hari pada bulan April 2019. Metode yang digunakan adalah proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan An. I mengalami BAB cair > 3x sehari, muntah, tidak nafsu makan dan lemas. Tindakan keperawatan yang dilakukan mengkaji status nutrisi, monitor jumlah nutrisi, berat badan, turgor kulit, mual-muntah, monitor Hb, Ht, monitor konjungtiva, meningkatkan intake Fe, pemberian informasi tentang nutrisi, pemberian makanan yang terpilih, pemberian terapi farmakologi dan kolaborasi dengan ahli gizi.

Hasil evaluasi didapatkan An. I menunjukkan nafsu makan membaik dengan peningkatan intake nutrisi yang adekuat, tidak ada tanda ketidakseimbangan nutrisi dan penurunan berat badan.

Asuhan keperawatan anak ini diharapkan mampu memberikan edukasi tentang penanganan dan pencegahan yang tepat pada pasien anak gastroenteritis dengan masalah keperawatan risiko ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh.

Kata Kunci: Anak, Gastroenteritis, Nutrisi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Anak Gastroenteritis Dengan Masalah Keperawatan Risiko Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh”. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini banyak memperoleh bimbingan, asuhan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Sulistyو Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan studi kasus ini.
2. dr. Made Jeren, Sp. THT selaku Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan ijin untuk melakukan studi kasus ini di RSUD Dr. Harjono Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes. selaku Kaprodi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan studi kasus ini.
4. Elmie Muftiana, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen pembimbing satu yang telah membimbing dengan penuh kesabaran sehingga studi kasus ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Ririn Nasriati, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen pembimbing dua yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga studi kasus ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Kedua orangtua yang senantiasa memberikan semangat baik moral maupun material sehingga terselesaikan proposal ini.
7. Teman-teman seperjuangan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian proposal ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis menyadari bahwa proposal ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya membangun demi kesempurnaan proposal ini.

Ponorogo, 24 Juli 2019

Yang menyatakan



Tifani Anatesia Usman

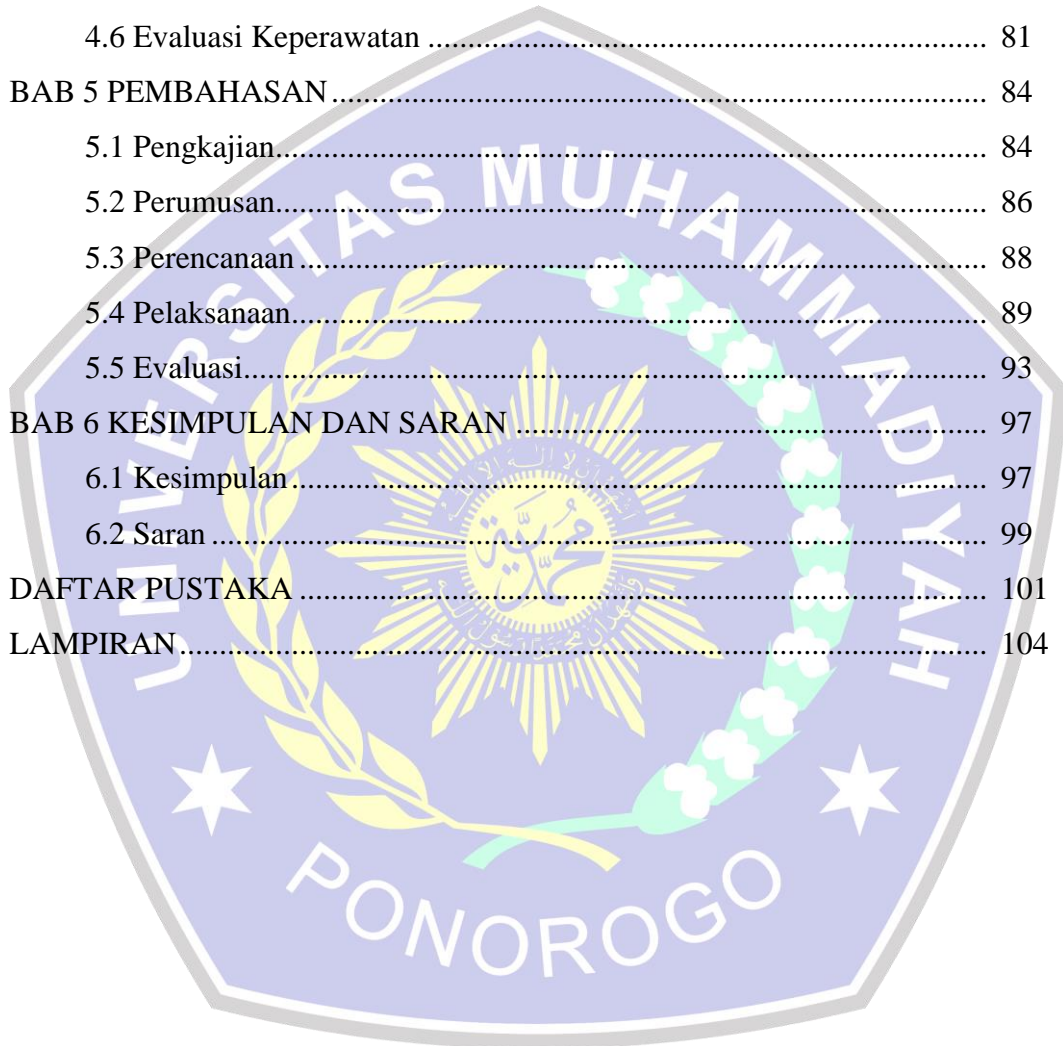
NIM. 16612776

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DEPAN.....	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
RINGKASAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Gastroenteritis.....	7
2.1.1 Definisi Gastroenteritis.....	7
2.1.2 Etiologi Gastroenteritis.....	7
2.1.3 Faktor Risiko Gastroenteritis.....	9
2.1.4 Klasifikasi Gastroenteritis.....	10
2.1.5 Patofisiologi Gastroenteritis.....	11
2.1.6 Manifestasi Klinis Gastroenteritis.....	12
2.1.7 Komplikasi Gastroenteritis.....	14
2.1.8 Pencegahan Gastroenteritis.....	16
2.1.9 Penatalaksanaan Gastroenteritis.....	16
2.1.10 Pemeriksaan Penunjang Gastroenteritis.....	25

2.2 Konsep Risiko Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh.....	26
2.2.1 Definisi	26
2.2.2 Komponen Nutrisi	26
2.2.3 Kebutuhan Nutrisi	31
2.2.4 Pengkajian Kebutuhan Nutrisi	32
2.2.5 Batasan Karakteristik	35
2.2.6 Faktor Yang Berhubungan	36
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	37
2.3.1 Pengkajian	37
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	47
2.3.3 Intervensi Keperawatan.....	48
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	50
2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	51
2.4 Hubungan Antar Konsep.....	53
BAB 3 METODE STUDI KASUS.....	54
3.1 Metode.....	54
3.2 Teknik Penulisan.....	54
3.3 Waktu dan Tempat	55
3.4 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>).....	55
3.5 Etika	59
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	61
4.1 Pengkajian	61
4.1.1 Identitas	61
4.1.2 Keluhan Utama	62
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	62
4.1.4 Riwayat Penyakit Keluarga	62
4.1.5 Riwayat Kehamilan dan Kelahiran.....	63
4.1.6 Riwayat Penyakit Masa Lalu	63
4.1.7 Riwayat Psikososial.....	65
4.1.8 Kebutuhan Dasar	66
4.1.9 Keadaan Kesehatan Saat Ini	67

4.1.10 Pemeriksaan Fisik.....	68
4.1.11 Pemeriksaan Penunjang.....	72
4.1.12 Penatalaksanaan.....	73
4.2 Analisa Data.....	74
4.3 Diagnosa Keperawatan.....	75
4.4 Intervensi Keperawatan.....	76
4.5 Implementasi Keperawatan.....	78
4.6 Evaluasi Keperawatan.....	81
BAB 5 PEMBAHASAN.....	84
5.1 Pengkajian.....	84
5.2 Perumusan.....	86
5.3 Perencanaan.....	88
5.4 Pelaksanaan.....	89
5.5 Evaluasi.....	93
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	97
6.1 Kesimpulan.....	97
6.2 Saran.....	99
DAFTAR PUSTAKA.....	101
LAMPIRAN.....	104



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tanda dan gejala berdasarkan tingkat dehidrasi anak dengan diare	13
Tabel 2.2 Pemberian cairan intravena bagi anak dengan dehidrasi berat	17
Tabel 2.3 Jumlah pemberian Oralit.....	18
Tabel 2.4 Kebutuhan nutrisi anak umur 6-12 tahun.....	32
Tabel 2.5 Kategori dan ambang batas status gizi anak	33
Tabel 2.6 Standar berat badan menurut umur (BB/U) anak laki-laki umur 0-60 bulan	33
Tabel 2.7 Standar berat badan menurut tinggi badan (BB/TB) anak laki-laki umur 0-60 bulan	33
Tabel 2.8 Standar berat badan menurut umur (BB/U) anak perempuan umur 0-60 bulan	34
Tabel 2.9 Standar berat badan menurut tinggi badan (BB/TB) anak perempuan umur 0-60 bulan	34
Tabel 2.10 Persentase kehilangan berat badan berdasarkan tingkat dehidrasi.	42
Tabel 2.11 Intervensi keperawatan risiko ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh	48
Tabel 4.1 Hasil Laboratorium	72
Tabel 4.2 Analisa Data	74
Tabel 4.3 Diagnosa Keperawatan	75
Tabel 4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	76
Tabel 4.5 Catatan Tindakan Keperawatan	78
Tabel 4.6 Catatan Perkembangan Keperawatan.....	81

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Hubungan Antar Konsep Diare	53
Gambar 3.1 Alur Kerja Asuhan Keperawatan pada Pasien Anak Gastroenteritis Dengan Masalah Keperawatan Risiko Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh di Ruang Delima RSUD Dr. Harjono Ponorogo	58
Gambar 4.1 Genogram	65



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)	104
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	106
Lampiran 3 Hasil Laboratorium.....	107
Lampiran 4 Satuan Acara Penyuluhan Diare	109
Lampiran 5 Leaflet Diare	118
Lampiran 6 Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Universitas Muhammadiyah Ponorogo	120
Lampiran 7 Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.....	121
Lampiran 8 Surat Jawaban Permohonan Pengambilan Data Awal RSUD Dr. Harjono Ponorogo	122
Lampiran 9 Surat Permohonan Ijin Penelitian Universitas Muhammadiyah Ponorogo	123
Lampiran 10 Surat Permohonan Ijin Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo	124
Lampiran 11 Surat Jawaban Permohonan Ijin Penelitian RSUD Dr. Harjono Ponorogo	125
Lampiran 12 Surat Penelitian di Ruang Delima RSUD Dr. Harjono Ponorogo	126
Lampiran 13 Surat Permohonan Penunjukan Pendamping Implementasi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.....	127
Lampiran 14 Kegiatan Bimbingan	128

DAFTAR SINGKATAN



ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BCG	: <i>Bacille Calmette-Guérin</i>
CFR	: <i>Case Fatality Rate</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
DPT-HB-HiB	: Difteri, Pertusis, Tetanus - Hepatitis B - <i>Haemophilus influenza B</i>
ICS	: <i>Inter Costae</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
ISPA	: Infeksi Saluran Napas Atas
IV	: Intra Vena
KEMENKES RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KLB	: Kejadian Luar Biasa
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MP ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
NANDA	: <i>North American Nursing Diagnosis Association</i>
NGT	: <i>Nasogastric Tube</i>
NIC	: <i>Nursing Interventions Classification</i>
NOC	: <i>Nursing Outcomes Classification</i>
PB	: Panjang Badan
PRC	: <i>Packed Red Cell</i>
SD	: Standar Deviasi
TB	: Tinggi Badan
WHO	: <i>World Health Organization</i>