

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK *GASTROENTERITIS* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN
ELEKTROLIT

Di Ruang KH.AR-Fahrudin RSUD Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:

CITRA MAI SABELA
NIM. 18613211

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK *GASTROENTERITIS*
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO
KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT**

Di Ruang KH.AR-Fahrudin RSUD Muhammadiyah Ponorogo

KARYA TULIS ILMIAH

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



Oleh:

CITRA MAI SABELA
NIM. 18613211

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

2021

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah Oleh : CITRA MAI SABELA

Judul :STUDI KASUS : ASUHAN KEPERAWATAN PADA
ANAK GASTROENTERITIS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN
ELEKTROLIT


Telah disetujui untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah Pada

Tanggal : 07 Juni 2021

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II



Yayuk Dwirahayu,S.Kep.,Ns.M.Kes
NIDN.0711096801


Metti Verawati,S.Kep.,Ns.M.Kes
NIDN.0720058001

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo




Sulistyo Andarmoyo,S.Kep.,Ns.M.Kes
NIDN.0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Oleh : CITRA MAI SABELA

Judul :STUDI KASUS : ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK GASTROENTERITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah Di Progam Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Pada Tanggal : 22 Juni 2021

Tim Penguji

Ketua: Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.M.Kes

Anggota :1. Lina Ema Purwanti, S.Kep.,Ns.M.Kep

2. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.M.Kes

Tanda Tangan

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 : CITRA MAI SABELA

Nim : 18613211

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

Menyatakan bahwa Studi Kasus yang berjudul "**Asuhan Keperawatan Pada Anak Gastroenetritis dengan Masalah Keperawatan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit**" adalah bukan studi kasus 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, 22 Juni 2021

Yang menyatakan



Citra Mai Sabela

NIM. 18613211

RINGKASAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK GASTROENTERITIS
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT

Di Ruang AR-Fahrudin RSUD Muhammadiyah Ponorogo

Oleh:

CITRA MAI SABELA

NIM 18613211

Gastroenteritis merupakan kondisi buang air besar yang tidak normal yaitu lebih dari 3 hari dengan konsistensi cair dan disertai darah atau lendir pada tinja. Gastroenteritis disebabkan virus, bakteri, dan parasit. Bakteri dalam feces menyebabkan terjadinya risiko ketidakseimbangan elektrolit yang abnormal dalam usus.

Asuhan keperawatan pada anak gastroenteritis dengan masalah risiko ketidakseimbangan elektrolit menggunakan metode proses keperawatan.

Hasil pengkajian yang didapatkan yaitu anak diare 5 kali sehari disertai dengan muntah 1 kali. Hasil pemeriksaan TTV didapatkan suhu :36,5 C, nadi:100 x/menit, respirasi: 20 x/menit. Sebelum dibawa ke rumah sakit pasien BAB kurang lebih 10 kali dalam sehari. Tindakan keperawatan yang dilakukan adalah mengidentifikasi penyebab ketidakseimbangan elektrolit, memonitor adanya tanda gejala hypokalemia, hyperkalemia, hipokalsemia, hiperkalsemia, hiponatremia, hypernatremia, memonitor mual, muntah dan diare.

Hasil evaluasi yang didapat pada tanggal 24 Februari 2021 adalah pasien masih BAB cair 3 kali sehari konsistensi cair, sudah tidak muntah mukosa bibir lembab. Hal ini dimungkinkan karena anak mendapatkan suplai cairan pengobatan yang cukup sehingga bakteri dalam feces menurun.

Asuhan keperawatan anak ini diharapkan dapat memberikan informasi yang berguna untuk mengurangi gastroenteritis pada anak dengan memberikan cairan segera seperti larutan gula dan garam sebagai pengganti cairan yang keluar akibat diare dan muntah pada gastroenteritis.

Kata kunci: Anak, Gastroenteritis, Risiko ketidakseimbangan elektrolit

ABSTRACT
NURSING CARE IN CHILDREN GASTROENTERITIS
WITH NURSING PROBLEMS RISK OF ELECTROLYTE UNBALANCE

In the AR-Fahrudin Room of the Muhammadiyah Ponorogo General Hospital

By:

CITRA MAI SABELA

NIM 18613211

Gastroenteritis is a condition of abnormal bowel movements that are more than 3 days with a liquid consistency and accompanied by blood or mucus in the stool. Gastroenteritis is caused by viruses, bacteria, and parasites. Bacteria in stool puts you at risk for abnormal electrolyte imbalances in the gut.

Nursing care for gastroenteritis children with electrolyte imbalance risk problems using the nursing process method.

The results of the study found that children had diarrhea 5 times a day accompanied by vomiting 1 time. TTV examination results obtained temperature: 36.5°C, pulse: 100 x/minute, respiration: 20 x/minute. Before being taken to the hospital, the patient defecated approximately 10 times a day. Nursing actions taken are to identify the cause of electrolyte imbalance, monitor the signs of hypokalemia, hyperkalemia, hypocalcemia, hypercalcemia, hyponatremia, hypernatremia, monitor nausea, vomiting and diarrhea.

The results of the evaluation obtained on February 24, 2021, were the patient still had liquid stools 3 times a day with liquid consistency, and the mucous lips were not vomiting. This is possible because the child gets an adequate supply of medication so that the bacteria in the stool decreases.

This pediatric nursing care is expected to reduce gastroenteritis in children by providing immediate fluids such as sugar and salt solutions as a substitute for fluids that come out due to diarrhea and vomiting in gastroenteritis.

Keywords: Children, Gastroenteritis, Risk of electrolyte imbalance

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Studi Kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Anak Gastroenteritis Dengan Masalah Keperawatan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit ” sesuai waktu yang ditentukan.

Dalam penyusunan studi kasus ini penulis banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
2. Sulisty Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan ijin sehingga memperlancar dalam penulisan karya tulis ilmiah.
3. Rika Maya Sari, S. Kep., Ns., M. Kes selaku Kaprodi D3 Keperawatan yang telah memberikan motivasi dan bimbingan sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Yayuk Dwirahayu, S. Kep., Ns., M. Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan juga yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan selama penyusunan karya tulis ilmiah ini.

5. Metti Verawati, S. Kep., Ns., M. Kep selaku pembimbing II dengan kesabaran dan ketelitian dalam membimbing dan memberikan bimbingan dan pengarahan selama penyusunan karya tulis ilmiah ini sehingga bisa terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
6. Semua keluargaku terutama kedua orangtuaku bapak boyadi dan ibu pawit , yang selalu mendukungku, selalu memberikan doa, kasih sayang dan semangat untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah.
7. Tama Annisa Arum, Oktavian Aulia Hasanah, Ema Resti Pratiwi, Antika Septina Maharani Serta teman-teman tingkat III dan khususnya III B Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2018/2021 atas kerja sama dan motivasinya.

Dalam penulisan peneliti menyadari bahwa dalam Karya tulis ilmiah ini terdapat kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Akhirnya penulis berharap semoga Karya tulis ilmiah ini dapat diterima dan bermanfaat bagi saya maupun pembaca.

Ponorogo, 22 Juni 2021

Yang menyatakan



Citra Mai Sabela

NIM 18613211

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DEPAN	
HALAMAN JUDUL DALAM	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PENRYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
RINGKASAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Anak	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Pengertian Tumbuh Kembang	8
2.1.3 Pertumbuhan dan Perkembangan anak	9
2.2 Konsep Dasar Penyakit Gastroenteritis	10

2.2.1 Definisi Gastroenteritis	10
2.2.2 Klasifikasi Gastroenteritis	11
2.2.3 Faktor yang mempengaruhi Gastroenteritis	13
2.2.4 Etiologi Gastroenteritis	15
2.2.5 Patofisiologi.....	16
2.2.6 Pathway	18
2.2.7 Manifestasi klinis	19
2.2.8 Komplikasi	21
2.2.9 Penatalaksanaan	21
2.3 Konsep Dasar Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit	24
2.3.1 Pengertian Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit	24
2.3.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Keseimbangan Elektrolit	25
2.3.3 Faktor Risiko	27
2.3.4 Penatalaksanaan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit pada Gastroenteritis.....	28
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Gastroenteritis	28
2.4.1 Pengkajian	28
2.4.2 Diagnosa Keperawatan	40
2.4.3 Intervensi Keperawatan	42
2.4.4 Implementasi Keperawatan	43
2.4.5 Evaluasi Keperawatan	44
2.4.6 Segi ke islaman topik yang dibahas	44

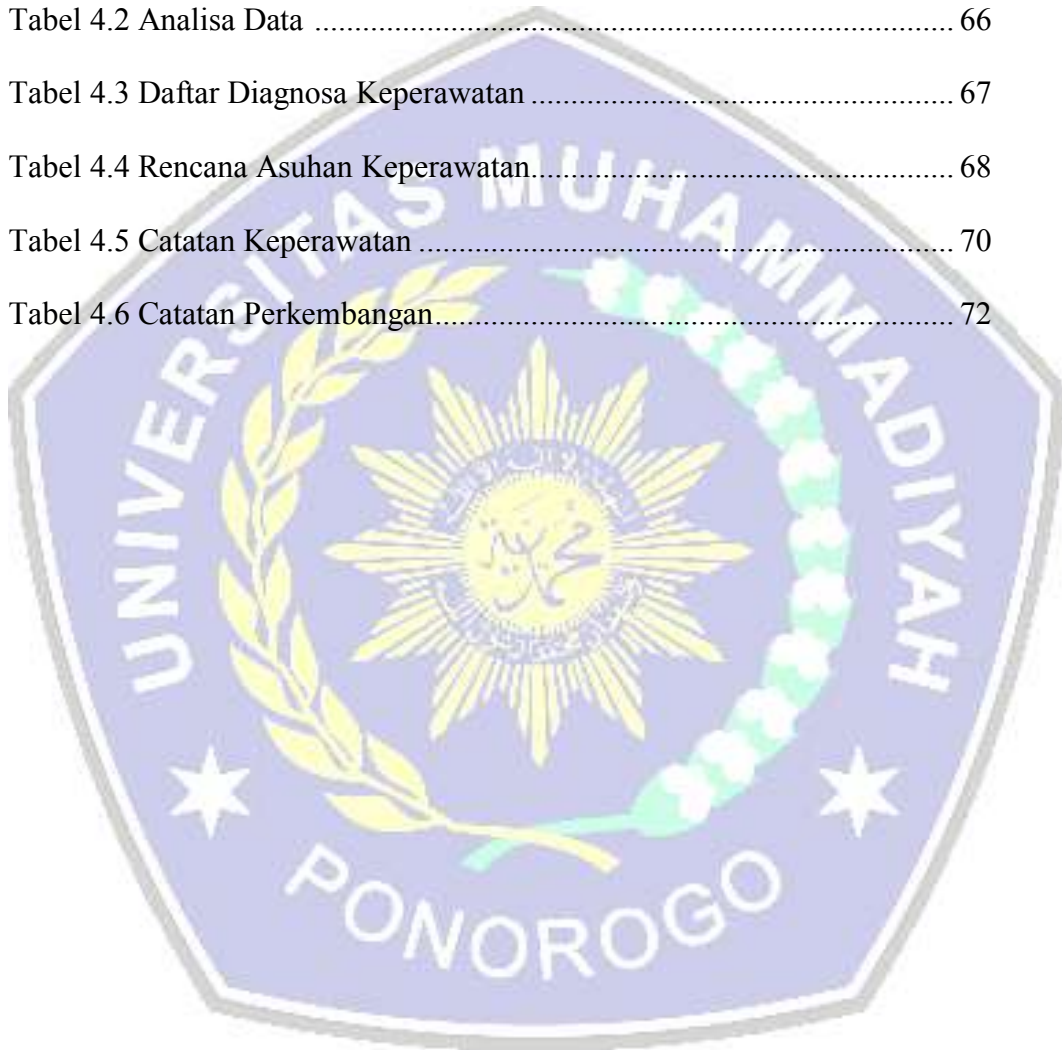
2.4.10 Hubungan antar Konsep	47
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	48
3.1 Metode Penelitian	48
3.2 Teknik penulisan	48
3.3 Waktu dan tempat penelitian	49
3.4 Alur kerja	50
3.5 Etika penelitian.....	51
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	53
4.1 Pengkajian.....	53
4.1.1 Keluhan Utama.....	53
4.1.2 Riwayat Penyakit Sekarang	53
4.1.3 Riwayat Kesehatan Keluarga	54
4.1.4 Riwayat Kehamilan Dan Kelahiran	54
4.1.5 Riwayat Penyakit Masa Lalu	54
4.1.6 Riwayat Psikososial	56
4.1.7 Kebutuhan Dasar.....	57
4.1.8 Keadaan Kesehatan Saat Ini	58
4.1.9 Pemeriksaan Fisik	60
4.2 Analisis Data	66
4.3 Daftar Diagnosis Keperawatan.....	67
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	68
4.5 Catatan Keperawatan	69
4.6 Catatan Perkembangan	72
BAB 5 PEMBAHASAN	73

5.1 Pengkajian	73
5.2 Diagnosa Keperawatan	76
5.3 Perencanaan	76
5.4 Implementasi	78
5.5 Evaluasi	82
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	85
6.1 Kesimpulan	85
6.2 Saran	87
DAFTAR PUSTAKA	89



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Gejala Tanda Dehidrasi.....	20
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan	42
Tabel 4.1 Pemeriksaan Penunjang	59
Tabel 4.2 Analisa Data	66
Tabel 4.3 Daftar Diagnosa Keperawatan	67
Tabel 4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	68
Tabel 4.5 Catatan Keperawatan	70
Tabel 4.6 Catatan Perkembangan.....	72



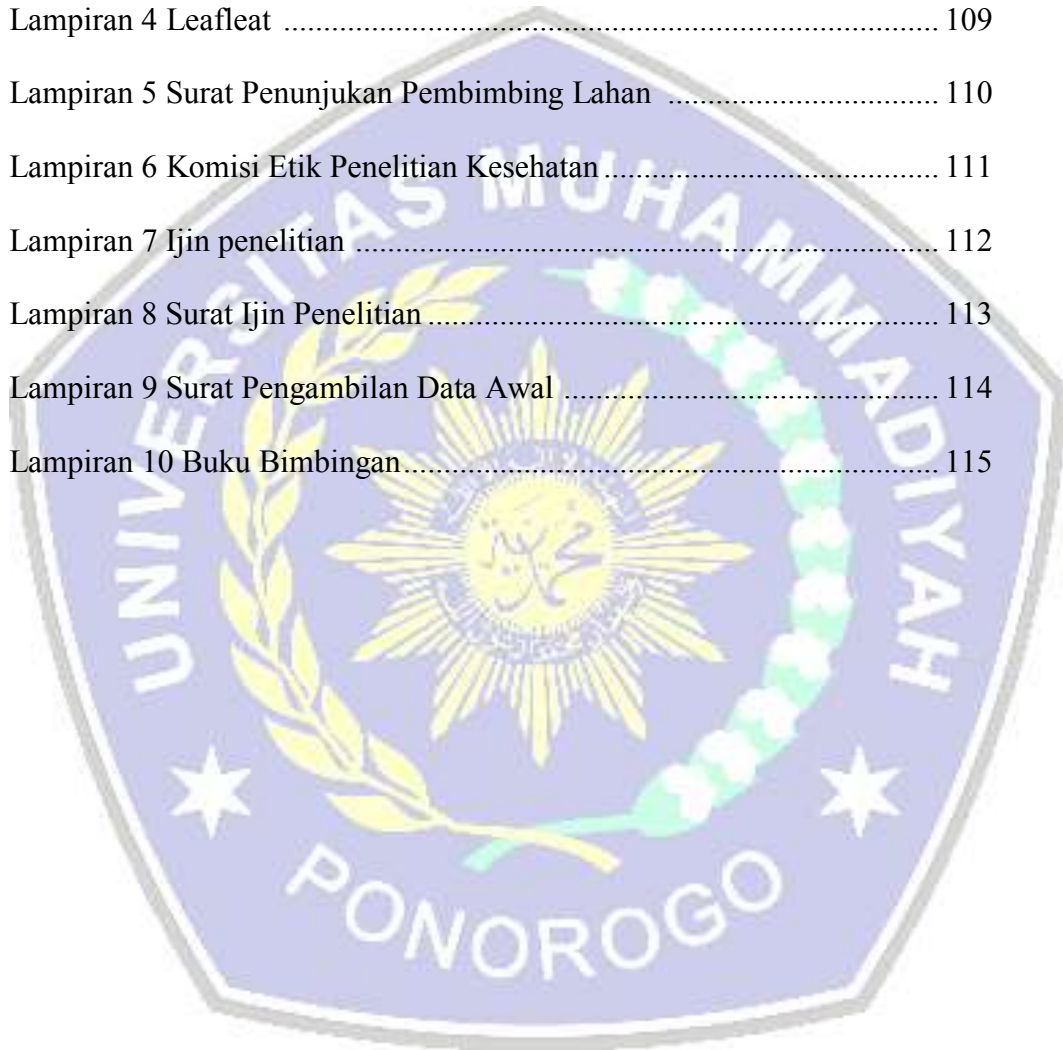
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	18
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep	48
Gambar 2.3 Alur Kerja	52
Gambar 4.1 Genogram	56



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian	94
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	95
Lampiran 3 Satuan Acara Penyuluhan	102
Lampiran 4 Leaflet	109
Lampiran 5 Surat Penunjukan Pembimbing Lahan	110
Lampiran 6 Komisi Etik Penelitian Kesehatan	111
Lampiran 7 Ijin penelitian	112
Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian	113
Lampiran 9 Surat Pengambilan Data Awal	114
Lampiran 10 Buku Bimbingan	115



DAFTAR SINGKATAN

ADH : *Antidiuretic Hormone*

ASI : Air Susu Ibu

BB : Berat Badan

GE : *Gastroenteritis*

INOS : *Induible Nitric Oxide*

IWL : *Insensible Water Loss*

OMA : otitis media akut

ORS : *Oral Rehydration Salt*

RSU : Rumah Sakit Umum

SDKI : Standart Diagnosa Keperawatan Indonesia

SIKI : Standart Intervensi Keperawatan Indonesia

SLKI : Standart Luaran Keperawatan Indonesia

TIO : Tekanan Intra Okuler

WHO : *World Health Organization*

