

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIARE DENGAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR



Oleh :
COKORDA ISTRI YOGANTARI
P07120016083

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2019

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIARE DENGAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2019

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIARE DENGAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN
ELEKTROLIT DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep. Ns. M. Kes
NIP. 196808031989031003

Pembimbing Pendamping :

I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.Ns. M,Kes
NIP. 196303241983091001

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN
KEPERAWATAN POLITEKNIK
KESEHATAN DENPASAR



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIARE DENGAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN
ELEKTROLIT DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PEMBAHAS/PENGUJI

PADA HARI : SELASA
TANGGAL : 25 JUNI 2019

TIM PEMBAHAS/PENGUJI :

1. Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.,Ns.,M.Erg (Ketua) (.....)
NIP. 196408131985032002
2. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep. Ns. M.Kes (Anggota 1) (.....)
NIP. 196808031989031003
3. Dr. K. A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep.,S.KOM (Anggota 2) (.....)
NIP. 196603211988032001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Cokorda Istri Yogantari

NIM : P07120016083

Program Studi : DIII Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2019

Alamat : Br. Tambahan, Jehem, Tembuku, Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diare Dengan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2019 **adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Maret2019



**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN DIARRHEA PATIENTS
WITH RISK OF ELECTROLIT BALANCE IN THE
WORKING AREA OF UPT KESMAS
SUKAWATI 1 IN 2019**

ABSTRACT

Diarrhea is a disease characterized by changes in the shape and consistency of stool slowing to melting, as well as increased frequency of defecation than usual up to 3 times or more in a day. Diarrhea occurs when there is more water in the stool than usual (normal 100-200 ml per hour stool) or frequency of bowel movements more than 4 times in infants and 3 times in toddlers and children. The risk of electrolyte imbalance is the risk of experiencing changes in serum electrolyte levels which can interfere with health. The purpose of this study was to determine the description of nursing care in diarrheal patients with the risk of electrolyte imbalance through the nursing process approach in the work area of the Public Health Unit of Sukawati I with the type of research used was descriptive with a case study design. Data collection is done by interviews, observation and documentation. The results of this study were 2 respondents who experienced diarrhea with the risk of electrolyte imbalance in Gelumpang, Sukawati, Gianyar. The nursing process that has been carried out to the first and second patients has been reached according to the specified outcome criteria. This research is expected that the performance of the health center in providing services can be optimally and comprehensively for the community and families who experience diarrhea. In addition, to improve health status and maintain a harmonious relationship with the community in working area of UPT Kesmas Sukawati 1.

Keywords: *diarrhea, risk of electrolyte imbalance, toddler diarrhea, nursing care*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIARE
DENGAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT
DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI 1 TAHUN 2019**

ABSTRAK

Diare merupakan penyakit yang ditandai dengan perubahan bentuk dan konsistensi tinja melambat sampai mencair, serta bertambahnya frekuensi buang air besar (defekasi) dari biasanya hingga 3 kali atau lebih dalam sehari. Diare terjadi ketika kandungan air dalam tinja lebih banyak daripada biasanya (normal 100-200 ml per jam tinja) atau frekuensi buang air besar lebih dari 4 kali pada bayi dan 3 kali pada balita dan anak. Resiko ketidakseimbangan elektrolit yaitu beresiko mengalami perubahan kadar elektrolit serum yang dapat mengganggu kesehatan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien diare dengan risiko ketidakseimbangan elektrolit melalui pendekatan proses keperawatan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I dengan jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan rancangan studi kasus. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi dan dokumentasi. Hasil penelitian ini 2 responden yang mengalami diare dengan risiko ketidakseimbangan elektrolit di Banjar Gelumpang, Sukawati, Gianyar. Proses keperawatan yang telah dilaksanakan kepada pasien pertama dan kedua telah tercapai sesuai dengan kriteria hasil yang ditentukan. Penelitian ini diharapkan kinerja puskesmas dalam memberikan pelayanan dapat secara optimal dan komprehensif kepada masyarakat maupun keluarga yang mengalami diare. Selain itu, untuk meningkatkan derajat kesehatan dan tetap mempertahankan hubungan yang harmonis kepada masyarakat di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I.

Kata kunci : *diare, risiko ketidakseimbangan elektrolit, balita diare, asuhan keperawatan*

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diare Dengan Risiko
Ketidakseimbangan Elektrolit Di Wilayah Kerja Upt Kesmas
Sukawati 1 Tahun 2019

Oleh : Cokorda Istri Yogantari (NIM : P07120016083)

Diare menjadi salah satu masalah utama dalam bidang kesehatan hingga saat ini terutama di negara-negara berkembang. Diare merupakan penyakit yang terjadi ketika terdapat perubahan konsistensi feses selain dari frekuensi air besar. Seseorang dikatakan menderita diare jika feses lebih berair dari biasanya, atau bila buang air besar tiga kali atau lebih. Penyakit diare menjadi penyebab kesakitan dan kematian anak di dunia. Kebanyakan orang meninggal akibat diare karena mengalami dehidrasi berat dan kehilangan cairan (WHO,2013).

Menurut data dari *The United Nations Children's Fund* (UNICEF) dan *World Health Organization* (WHO), hampir sekitar satu dari lima kematian anak balita di dunia disebabkan karena diare. Angka kematian diare pada balita mencapai 1,5 juta per tahun. Insiden diare terbesar terjadi pada 2 tahun pertama kehidupan dan menurun seiring dengan pertumbuhan anak (UNICEF & WHO, 2009). Resiko ketidakseimbangan elektrolit yaitu beresiko mengalami perubahan kadar elektrolit serum yang dapat mengganggu kesehatan (Pranata, 2013).

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien diare dengan risiko ketidakseimbangan elektrolit melalui pendekatan proses keperawatan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I dengan jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan rancangan studi kasus. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi dan dokumentasi. Hasil penelitian ini 2 responden yang menderita diare.

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan yaitu Pasien 1 berinisial Balita D berjenis kelamin perempuan dengan diare, umur 3,5 tahun beralamat di Banjar Gelumpang, Desa Sukawati. Pasien beragama hindu, dan pasien belum sekolah. Penanggung jawab pasien yaitu Ny. ST sebagai ibu pasien. Ny. ST bekerja

sebagai wiraswasta. Pasien 2 berinisial Balita A berjenis kelamin laki-laki dengan diare, umur 5 tahun beralamat di Banjar Gelumpang, Desa Sukawati. Pasien beragama hindu, dan pasien belum sekolah. Penanggung jawab pasien yaitu Ny. SM sebagai ibu dari pasien. Ny. SM bekerja sebagai ibu rumah tangga.

Diagnosa keperawatan yang ditemukan pada Balita D dan Balita Aadalah risiko ketidakseimbangan elektrolit berhubungan dengan diare.

Rencana keperawatan yang telah disusun pada pasien diare dengan risiko ketidakseimbangan elektrolit sesuai dengan teori yang didasarkan pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) dan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) yaitu fluid balance, hydration, intake dengan kriteria hasil yang diharapkan sebagai berikut yaitu mempertahankan output sesuai dengan usia dan BB, nadi, suhu, bising usus dalam batas normal, tidak ada tanda-tanda dehidrasi. Rencana tindakan pada pasien diare dengan risiko ketidakseimbangan elektrolit yaitu pertahankan intake dan output, berikan edukasi kepada pasien dan keluarga tentang diare dan pencegahannya, ajarkan pasien dan keluarga cara mencuci tangan yang baik dan benar, ajarkan keluarga pasien membuat larutan gula garam, monitor status hidrasi, monitor vital sign (nadi, suhu, bising usus), dorong masukan oral, dorong keluarga untuk membantu pasien makan.

Pelaksanaan tindakan berlangsung dari tanggal 22 April 2018 sampai dengan 24 April 2019. Pelaksanaan dilakukan sesuai dengan perencanaan yang telah disusun sebelumnya dan semua perencanaan tindakan sudah dilakukan adalah memonitor intake dan output, memberikan edukasi kepada pasien dan keluarga tentang diare dan pencegahannya, mengajarkan pasien dan keluarga cara mencuci tangan yang baik dan benar, mengajarkan keluarga pasien membuat larutan gula garam, memonitor vital sign, memonitor status hidrasi, mendorong masukan oral, mendorong keluarga untuk membantu pasien makan.

Evaluasi dilaksanakan dengan mengacu pada kriteria hasil yang telah ditetapkan pada intervensi keperawatan. Evaluasi yang dilakukan kepada kedua pasien sesuai dengan diagnosa keperawatan yang telah ditentukan sudah teratasi yang dibuktikan dengan kriteria hasil yang sudah tercapai sehingga dalam evaluasi ini peneliti tidak menemukan adanya kesenjangan dengan hasil evaluasi yang peneliti lakukan dengan teori kriteria hasil yang sudah ditetapkan menurut

(Nurarif & Kusuma, 2015) yaitu mempertahankan output (pasien BAB 1x sehari dengan konsistensi lembek), nadi, suhu, dan bising usus dalam batas normal, tidak ada tanda-tanda dehidrasi. Dari evaluasi yang dicapai diharapkan pasien tetap menjaga kesehatan dengan melakukan pola hidup bersih dan sehat.

Penelitian ini diharapkan kinerja puskesmas dalam memberikan pelayanan dapat secara optimal dan komprehensif kepada masyarakat maupun keluarga yang mengalami diare. Selain itu, untuk meningkatkan derajat kesehatan dan tetap mempertahankan hubungan yang harmonis kepada masyarakat di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diare Dengan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2019” tepat waktu. Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH., selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp. M.Kep. Sp. MB selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep., selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep. Ns M.Kes., selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

5. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.Ns.M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. dr. I Made Udayana, S.Ked selaku kepala puskesmas yang telah memberikan izin dalam pengambilan data di UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar
7. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada kami, sehingga peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik.
8. Cokorda Gede Alit dan Sang Ayu Ketut Kariasih selaku kedua orang tua peneliti yang telah memberikan dorongan moral maupun material.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Penelitianini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Denpasar, Maret 2019

Peneliti

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian Studi Kasus	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Teori Diare Dalam Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit	7
1. Risiko ketidakseimbangan elektrolit pada pasien diare.....	7
2. Pengertian diare	13
3. Klasifikasi diare.....	13
4. Penyebab Diare.....	14
5. Patofisiologi.....	17
6. Manifestasi klinis	20
7. Komplikasi Diare	20
8. Derajat Dehidrasi.....	21
9. Pencegahan Diare	21
10. Penatalaksanaan	26

B. Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diare dengan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit	28
1. Pengkajian Keperawatan	28
2. Diagnosa Keperawatan	32
3. Intervensi Keperawatan	33
4. Implementasi	34
5. Evaluasi	35
BAB III KERANGKA KONSEP	36
A. Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diare Dalam Resiko Ketidakseimbangan Elektrolit	36
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	37
1. Variabel penelitian	37
2. Definisi operasional.....	37
BAB IV METODE PENELITIAN	41
A. Jenis Penelitian.....	41
B. Tempat dan Waktu Penelitian	42
C. Subjek Studi Kasus	42
1. Kriteria inklusi.....	42
2. Kriteria eksklusi	42
D. Fokus Studi Kasus.....	43
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	43
F. Metode Analisis Data.....	46
G. Etika Studi Kasus	46
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	48
A. Hasil Studi Kasus	48
1. Pengkajian	48
2. Diagnosa Keperawatan.....	52
3. Intervensi Keperawatan	53
4. Implementasi	54
5. Evaluasi	55
B. Pembahasan.....	56
1. Pengkajian	57

2. Diagnosa keperawatan.....	59
3. Intervensi Keperawatan	59
4. Implementasi Keperawatan	60
5. Evaluasi Keperawatan	62
C. Keterbatasan.....	62
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	64
A. Simpulan	64
B. Saran.....	67
DAFTAR PUSTAKA	68

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Komposisi Air Tubuh Berdasarkan Usia	9
Tabel 2 Klasifikasi Diare Beserta Tanda dan Gejala	14
Tabel 3 Persentase Kehilangan Berat Badan pada Tingkatan Dehidrasi	30
Tabel 4 Intervensi Keperawatan.....	33
Tabel 5 Definisi Operasional	38
Tabel 6 Pengkajian Hasil Studi Kasus	48
Tabel 7 Analisa Data.....	51
Tabel 8 Diagnosa Keperawatan Hasil Studi Kasus.....	52
Tabel 9 Intervensi Keperawatan Hasil Studi Kasus.....	53
Tabel 10 Implementasi Keperawatan Hasil Studi Kasus	54
Tabel 11 Evaluasi Keperawatan Hasil Studi Kasus	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pohon Masalah Diare dengan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit ..	17
Gambar 2 Penatalaksanaan Diare.....	27
Gambar 3 Kerangka Konsep	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian	70
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	71
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	72
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden	73
Lampiran 5 Informed Consent	74
Lampiran 6 Laporan Asuhan Keperawatan.....	76