

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN**  
**HIV/AIDS DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG**  
**OLEG RSD MANGUSADA BADUNG**  
**TAHUN 2020**



**Oleh :**  
**NI PUTU AYU RITA AGUSTINI**  
**NIM. P07120017056**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**DENPASAR**  
**2020**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
HIV/AIDS DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG  
OLEG RSD MANGUSADA BADUNG**

**TAHUN 2020**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar  
Program Studi DIII Keperawatan  
Reguler**

**Oleh:**

**NI PUTU AYU RITA AGUSTINI  
NIM. P07120017056**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2020**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

### **KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
HIV/AIDS DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG  
OLEG RSD MANGUSADA BADUNG  
TAHUN 2020**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

IGA. Ari Rasdini, S.Pd., S.Kep.,Ns., M.Pd

NIP. 195910151986032001

Pembimbing Pendamping :

V.M. Endang SP.Rahayu, S.Kp.,M.Pd

NIP. 195812191985032005

MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



H.DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB  
NIP.197108141994021001

**LEMBAR PENGESAHAN**

**KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN**  
**HIV/AIDS DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG**  
**OLEG RSD MANGUSADA BADUNG**  
**TAHUN 2020**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**  
**PADA HARI : SENIN**

**TANGGAL : 27 APRIL 2020**

**TIM PENGUJI :**

1. I Ketut Suardana, S.Kp.,M.Kes (Ketua) (.....) 
2. I Made Mertha, S.Kp.M.Kep. (Anggota I) (.....)   
NIP. 196910151993031015
3. IGA. Ari Rasdini, S.Pd., S.Kep.,Ns., M.Pd (Anggota II) (.....)   
NIP. 195910151986032001

**MENGETAHUI :**  
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB  
NIP. 197108141994021001

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Ayu Rita Agustini  
NIM : P07120017056  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020  
Alamat : Br. Manikyang, Desa Manikyang, Selemadeg, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien HIV/AIDS Dengan Defisit Nutrisi di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020 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, 27 Agustus 2020

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Ayu Rita Agustini  
NIM. P07120017056

**DESCRIPTION OF NURSING CARE PATIENTS WITH  
HIV / AIDS WITH NUTRITION DEFICIT IN OLEG WARD  
MANGUSADA BADUNG HOSPITAL 2020**

**ABSTRACT**

*HIV / AIDS is a disease that attack the human immune system. One of the nursing problems that arise in HIV / AIDS patients is nutritional deficit, which is insufficient nutrition to ensure metabolic needs. This study aims to determine the characteristics of the description of nursing care in HIV / AIDS patients with nutritional deficits in the Oleg Room at Mangusada Regional Hospital Badung. This research use descriptive type of research with study case design and a prospective approach to two documents that fit the inclusion and exclusion criteria observed using documentation studies. The data collected by using documentation observation guidelines in the form of a check list. Based on case studies, the results of the study include assessment, subjective data and objective data already referring to the theory used. The formulation of nursing diagnoses has used the SDKI in the format P (problem), E (etiology), S (sign / symptom). Nursing planning at the hospital uses NOC to set goals and outcome criteria, while researchers use SLKI, for interventions in hospitals using NIC researchers use SIKI. Nursing is carried out by the nurse in the room and has been documented in the records of the development of nursing. Evaluate nursing using the SOAP format. The results of this study are expected to be a part of monitoring the implementation of nursing care for HIV / AIDS patients with nutritional deficits and can be used as a guideline to revise the nursing care standards that have been used so far.*

**Keywords:** HIV / AIDS, Nutrition Deficit, Nursing Care

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIV/AIDS  
DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG  
OLEG RSD MANGUSADA BADUNG  
TAHUN 2020**

**ABSTRAK**

HIV/AIDS merupakan penyakit yang menyerang sistem imun manusia. Masalah keperawatan yang muncul pada pasien HIV/AIDS salah satunya yaitu defisit nutrisi adalah asupan nutrisi tidak cukup untuk memenuhi kebutuhan metabolisme. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik gambaran asuhan keperawatan pada pasien HIV/AIDS dengan defisit nutrisi di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus dan pendekatan prospektif terhadap dua dokumen yang sesuai dengan kriteria inklusi dan ekslusi yang diamati menggunakan studi dokumentasi. Alat pengumpulan data yang digunakan adalah pedoman observasi dokumentasi berupa *check list*. Berdasarkan studi kasus, hasil penelitian meliputi pengkajian, data subjektif dan data objektif sudah mengacu pada teori yang digunakan. Perumusan diagnosa keperawatan telah menggunakan SDKI dengan format P (*problem*), E (*etiology*), S (*sign/symptom*). Perencanaan keperawatan di rumah sakit menggunakan NOC untuk menetapkan tujuan dan kriteria hasil, sedangkan peneliti menggunakan SLKI, untuk intervensi di rumah sakit menggunakan NIC peneliti menggunakan SIKI. Pelaksanaan keperawatan dilaksanakan oleh perawat ruangan dan sudah didokumentasikan dalam catatan perkembangan keperawatan. Evaluasi keperawatan menggunakan format SOAP. Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan bagian dalam melakukan monitoring pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien HIV/AIDS dengan defisit nutrisi serta dapat dijadikan pedoman untuk merevisi standar asuhan keperawatan yang selama ini digunakan.

**Kata Kunci :** HIV/AIDS, Defisit Nutrisi, Asuhan Keperawatan

## RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien HIV/AIDS Dengan Defisit Nutrisi  
Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020

Oleh : Ni Putu Ayu Rita Agustini (NIM: P07120017056)

HIV atau *human immunodeficiency virus* disebut sebagai retrovirus yang membawa materi genetik dalam asam ribonukleat (RNA) dan bukan asam deoksibonukleat (DNA). AIDS atau *acquired immunodeficiency syndrome* didefinisikan kumpulan penyakit dengan karakteristik defisiensi kekebalan tubuh yang berat dan merupakan stadium akhir infeksi HIV. (Widyanto & Triwibowo, 2013). Salah satu diagnosa keperawatan yang muncul pada pasien HIV/AIDS yaitu defisit nutrisi. Defisit nutrisi adalah asupan nutrisi tidak cukup untuk memenuhi kebutuhan metabolisme. (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2016). Defisit nutrisi adalah Keadaan yang dialami seseorang dalam keadaan tidak berpuasa (normal) atau risiko penurunan berat badan akibat ketidakcukupan asupan nutrisi untuk kebutuhan metabolisme.(Nursalam & Kurniawati, 2009).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien HIV/AIDS dengan defisit nutrisi di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung. Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi dokumentasi dengan mengobservasi dua dokumen keperawatan pada pasien HIV/AIDS dengan defisit nutrisi. waktu penelitian dilakukan pada tanggal 1 sampai 3 April 2020. Alat pengumpulan data yang digunakan adalah pedoman observasi dokumentasi berupa *check list*. Pedoman observasi dokumentasi yang digunakan dalam pengumpulan data dokumentasi subjek mulai dari pengkajian, diagnosa, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi keperawatan.

Hasil dari penelitian ini mendokumentasikan bahwa kedua dokumen keperawatan terdapat kesamaan dalam pendokumentasian pada bagian proses keperawatan mulai dari pengkajian sampai evaluasi keperawatan. Hasil data

pengkajian keperawatan kedua subjek didapatkan data subjek berupa kram/nyeri abdomen dan nafsu makan menurun, data objektif yaitu berat badan menurun minimal 10% di bawah rentang ideal, bising usus hiperaktif, membran mukosa pucat, sariawan, serum albumin turun, dan diare. Sedangkan terdapat 4 data lain yang tidak ditemukan yaitu cepat kenyang setelah makan, otot pengunyah lemah, otot menelan lemah, dan rambut rontok berlebih. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada kedua subjek adalah defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan mengabsorbsi nutrient ditandai dengan berat badan menurun minimal 10 % di bawah rentang ideal, nyeri abdomen, nafsu makan menurun, bising usus hiperaktif, membran mukosa pucat, sariawan, serum albumin turun, dan diare. Perencanaan keperawatan yang direncanakan terdiri dari manajemen nutrisi, monitoring nutrisi, dan manajemen saluran cerna. Pelaksanaan keperawatan yang dilakukan oleh perawat ruangan terdokumentasi pada catatan perkembangan keperawatan dan implementasi rawat inap yang suda di tetapkan di rumah sakit dan menjadi standar rumah sakit. Evaluasi keperawatan pada kedua dokumen telah menggunakan SOAP (*subjektif, objektif, assessment, planning*).

Demi kemajuan penelitian selanjutnya peneliti menyarankan kepada perawat dan pihak rumah sakit sebagai tim kesehatan agar menggunakan buku Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) sebagai acuan dalam pemberian asuhan keperawatan dan penelitian ini hendaknya dapat digunakan sebagai data dasar untuk penelitian selanjutnya khususnya di bidang keperawatan medikal bedah mengenai asuhan keperawatan pada pasien HIV/AIDS dengan defisit nutrisi dalam lingkup yang lebih luas sehingga mendapat data yang lebih akurat.

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien HIV/AIDS Dengan Defisit Nutrisi di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020” tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.

4. Ibu IGA. Ari Rasdini, S.Pd., S.Kep.,Ns., M.Pd., selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu V.M.Endang SP.Rahayu, S.Kp., M.Pd, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
7. Ibu Ni Made Bukti Arisandi, bapak I Ketut Merta, serta keluarga dan kerabat penulis yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material
8. Seluruh sahabat saya, Septian pratiwi, Luhde Sri Dewi , Budiartini, dan Ayu Trisna dan teman-teman angkatan XXXII DIII Keperawatan Kemenkes Denpasar yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah mendukung serta memberikan dorongan dan inspirasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan sesuai dengan harapan.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, 27 April 2020

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRACT .....	vi
ABSTRAK .....	vii
RINGKASAN PENELITIAN .....	viii
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xviii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Studi Kasus .....	5
1. Tujuan Umum .....	5
2. Tujuan Khusus .....	5
D. Manfaat Studi Kasus .....	6
1. Bagi perkembangan IPTEK keperawatan .....	6
2. Bagi peneliti .....	6
3. Bagi masyarakat.....	6

<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
A. Konsep Dasar HIV/AIDS .....	7
1. Pengertian HIV/AIDS .....	7
2. Etiologi HIV/AIDS.....	7
3. Tanda dan Gejala HIV/AIDS .....	8
4. Patofisiologi HIV/AIDS .....	8
B. Konsep Dasar Defisit Nutrisi Pada HIV/AIDS.....	10
1. Pengertian Defisit Nutrisi .....	10
2. Etiologi Defisit Nutrisi .....	10
3. Tanda dan Gejala Defisit Nutrisi.....	12
C. Asuhan Keperawatan Defisit Nutrisi pada HIV/AIDS .....	12
1. Pengkajian Keperawatan .....	12
2. Diagnosa Keperawatan .....	14
3. Perencanaan Keperawatan.....	16
4. Pelaksanaan Keperawatan .....	19
5. Evaluasi Keperawatan .....	20
<b>BAB III KERANGKA KONSEP .....</b>	<b>21</b>
A. Kerangka Konsep.....	21
B. Definisi Operasional Variabel.....	22
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>23</b>
A. Jenis Penelitian.....	23
B. Tempat Dan Waktu .....	23
C. Subjek Studi Kasus .....	23
D. Fokus Studi .....	24
E. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data .....	25
1. Jenis Data .....	25

2. Teknik Pengumpulan Data .....	25
F. Metode Analisis Data.....	26
G. Etika Studi Kasus.....	27
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	29
A. Hasil Studi Dokumentasi .....	29
1. Pengkajian Keperawatan .....	29
2. Diagnosa Keperawatan.....	31
3. Perencanaan Keperawatan.....	33
4. Pelaksanaan Keperawatan .....	35
5. Evaluasi Keperawatan .....	35
B. Pembahasan Hasil Studi Kasus .....	36
1. Pengkajian Keperawatan .....	37
2. Diagnosa Keperawatan.....	38
3. Perencanaan Keperawatan.....	40
4. Pelaksanaan Keperawatan .....	42
5. Evaluasi Keperawatan .....	43
C. Keterbatasan.....	45
BAB VI PENUTUP .....	46
A. Simpulan .....	46
B. Saran .....	48
DAFTAR PUSTAKA .....	50

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1 Gejala dan Tanda Mayor Defisit Nutrisi pada pasien HIV/AIDS .....	14
Tabel 3 Perencanaan Keperawatan Pada Pasien HIV/AIDS dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung .....	18
Tabel 4 Definisi Operasional Variabel Penelitian Asuhan Keperawatan Pada Pasien HIV/AIDS Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung.....	22
Tabel 5 Pengkajian Data Subjektif dan Data Objektif Pada Pasien HIV/AIDS Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	30
Tabel 6 Diagnosa Keperawatan Pada Pasien HIV/AIDS Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020 .....	32
Tabel 7 Perencanaan Keperawatan Pada Pasien HIV/AIDS Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020 .....	33
Tabel 8 Pelaksanaan Keperawatan Pada Pasien HIV/AIDS Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020 .....	35
Tabel 9 Evaluasi Keperawatan Pada Pasien HIV/AIDS Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020 .....	36

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien HIV/AIDS dengan Defisit Nutrisi di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020 ..... 21

## **DAFTAR SINGKATAN**

AIDS	: Acquired Immuno Deficiency Syndrome
ARV	: Antiretroviral
BB	: Berat Badan
DNA	: Deoxyribonucleic acid
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
HB	: Hemoglobin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
ODHA	: Orang Dengan HIV/AIDS
RNA	: Ribonucleic acid
SDF	: Sel Dendritic Folikuler
TKTP	: Tinggi Kalori Tinggi Protein
WHO	: World Health Organization
OAT	: Obat Anti TBC

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian .....	52
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian .....	53
Lampiran 3 Data Hasil Observasi Dokumentasi .....	54
Lampiran 4 Format Asuhan Keperawatan Pada Pasien HIV/AIDS Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2019.....	64
Lampiran 5 Laporan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Penyakit HIV/AIDS Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2019.	86
Lampiran 6 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah .....	109