

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK**  
**DIARE DENGAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN**  
**ELEKTROLIT DI RUANG KASWARI**  
**RSUD WANGAYA**  
**TAHUN 2020**



Oleh :  
**MADE RATNA SASKYA DEWI**  
P07120017047

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

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK  
DIARE DENGAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN  
ELEKTROLIT DI RUANG KASWARI  
RSUD WANGAYA  
TAHUN 2020**

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

Oleh :

**MADE RATNA SASKYA DEWI**

**NIM. P07120017047**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK  
DIARE DENGAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN  
ELEKTROLIT DI RUANG KASWARI  
RSUD WANGAYA  
TAHUN 2020**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :

Ketut Laby, SST, S.Kep, Ners, M.Kes.  
NIP. 196312251988021001

NLK Sulisnadewi, M.Kep, Ns, Sp.Kep An  
NIP. 197406221998032001

MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

**KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK  
DIARE DENGAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN  
ELEKTROLIT DI RUANG KASWARI RSUD WANGAYA  
TAHUN 2020**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : SELASA.....**

**TANGGAL : 05 MEI 2020**

**TIM PENGUJI :**

1. Dra. Putu Susy Natha Astini, S.Kep. Ns, M.Kes (Ketua)  
NIP. 195601021981032001
2. Dr. I Nym Ribek, S.Pd, S.Kep. Ners, M.Pd (Anggota)  
NIP. 196202221983091001
3. I Ketut Labir, SST, S.Kep. Ns, M.Kes (Anggota)  
NIP. 196312251988021001

**MENGETAHUI :**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLIKLINIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

  
Yuliandra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB  
NIP. 197108141994021001

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Made Ratna Saskya Dewi

NIM : P07120017047

Program Studi : DIII Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2020

Alamat : Jl. Pulau Moyo, Gang Telkom No. 10b, Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada Anak Diare dengan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit 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, 20 April 2020  
Yang membuat pernyataan



Made Ratna Saskya Dewi  
NIM. P07120017047

***DESCRIPTION OF NURSING CARE CHILDREN WITH  
DIARRHEA RISK OF ELECTROLYTE IMBALANCE IN ROOM  
KASWARI RSUD WANGAYA YEAR 2020***

***ABSTRACT***

Diarrhea is a bowel disorder or defecation characterized by defecation > 3 times a day with consistency of liquid stool, can be accompanied by blood & lenders. If the handling of diarrhea is not handled properly it will result in a risk of death. A common problem caused by child diarrhea is the risk of electrolyte imbalance ie fluid imbalance (eg dehydration and water intoxication). This study aims to determine the description of nursing care in diarrhea children with the risk of electrolyte imbalance in the Kaswari Room of Wangaya Hospital in 2020. The type of research used is descriptive with a case study design of at least two subjects using documentation studies. The results of the assessment of the first subject and the second subject were patients complained of diarrhea more than 3 times a day since 3 days ago, fever, vomiting. Nursing diagnosis is diarrhea with the risk of lack of fluid volume. The intervention was a collaboration of diuretic administration. Implementation of the first and second subjects in children with diarrhea in the patient's medical record in emergency practice is carried out according to the procedure. Evaluation results based on the reference used by nurses in the room with reference to the theory of nursing evaluation by different researchers. Based on the results of this study it can be concluded that there are some differences with the theory of researchers both from assessment to evaluation of nursing.

The results of this study are expected to be a reference or reference as a comparison for further research.

*Keywords : nursing care, diarrhea, risk of lack of fluid volume*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK  
DIARE DENGAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN  
ELEKTROLIT DI RUANG KASWARI RSUD  
WANGAYATAHUN 2020**

**ABSTRAK**

Diare merupakan penyakit gangguan buang air besar atau BAB yang ditandai dengan buang air besar >3 kali sehari dengan konsistensi tinja cair, dapat disertai dengan darah & lender. Bila penanganan diare tidak ditangani dengan benar maka akan mengakibatkan risiko kematian. Masalah umum yang disebabkan oleh anak diare yaitu risiko ketidakseimbangan elektrolit yaitu ketidakseimbangan cairan (mis. Dehidrasi dan intoksikasi air). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada anak diare dengan risiko ketidakseimbangan elektrolit di Ruang Kaswari RSUD Wangaya tahun 2020. Jenis penelitian yang digunakan yaitu deskriptif dengan rancangan studi kasus terhadap sekurang-kurangnya dua subjek dengan menggunakan studi dokumentasi. Hasil dari pengkajian subjek pertama dan subjek kedua terdapat pasien dikeluhkan diare lebih dari 3 kali sehari sejak 3 hari yang lalu, demam, muntah. Diagnosis keperawatan yaitu diare dengan risiko kekurangan volume cairan. Intervensi yang dilakukan yaitu kolaborasi pemberian diuretik. Implementasi yang dilakukan pada subjek pertama dan kedua pada anak diare pada rekam medis pasien pada praktek gawat darurat dilakukan sesuai prosedur. Hasil evaluasi berdasarkan berdasarkan acuan yang digunakan oleh perawat dirungan dengan acuan teorievaluasi keperawatan oleh peneliti berbeda. Berdasarkan hasil penelitian inidapat disimpulkan bahwa adanya beberapa perbedaan dengan teori peneliti baik dari pengkajian sampai evaluasi keperawatan. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi acuan ataupun referensi sebagai pembanding untuk penelitian selanjutnya.

Kata kunci : asuhan keperawatan, diare, risiko kekurangan volume cairan

## **RINGKASAN PENELITIAN**

Gambaran Asuhan Keperawatan Anak Diare dengan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit di Ruang Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2020

Oleh : Made Ratna Saskya Dewi (P07120017047)

Diare merupakan pengeluaran feses yang berbentuk tidak normal dan cair. Bisa juga juga didefinisikan dengan buang air besar yang tidak normal dan berbentuk cair dengan frekuensi BAB lebih dari biasanya. bayi dapat dikatakan diare bila BAB sudah lebih dari 3 kali sehari buang air besar, dan sedangkan neonates dikatakan diare jika sudah buang air besar sebanyak lebih dari 4 kali sehari (Lia dewi, 2014). Masalah utama yang sering muncul pada penyakit diare merupakan risiko ketidakseimbangan elektrolit merupakan suatu risiko mengalami perubahan pada kadar serum elektrolit (Tim Pokja SDKI, 2017). Risiko ketidakseimbangan elektrolit merupakan suatu kondisi dimana tubuh berisiko mengalami perubahan kadar elektrolit serum yang dapat mengganggu kesehatan. (Pranata, 2013)

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada anak diare dengan risiko ketidakseimbangan elektrolit di Ruang Kaswari RSUD Wangaya tahun 2020. Jenis penelitian yang digunakan yaitu jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi dokumentasi dengan mengobservasi dua dokumen keperawatan pada pasien diare dengan risiko ketidakseimbangan elektrolit. Waktu penelitian dilakukan pada tanggal 01 April 2020 sampai dengan 07 April 2020. Alat pengumpulan data yang digunakan yaitu berupa lembar observasi dokumentasi asuhan keperawatan yang ditulis dengan narasi oleh peneliti.



Hasil dari penelitian ini sebagai berikut kedua dokumen keperawatan terdapat kesamaan pendokumentasian pada bagian proses keperawatan yaitu meliputi pengkajian keperawatan, diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan, implementasi keperawatan, dan evaluasi keperawatan.

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan mengenai gambaran asuhan keperawatan anak diare dengan risiko ketidakseimbangan elektrolit peneliti mengalami beberapa hambatan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. Demi kemajuan penelitian, peneliti menyarankan kepada pihak rumah sakit khususnya perawat sebagai tim kesehatan yang paling sering berhubungan dengan pasien diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan terhadap acuan terkini sehingga mampu melakukan asuhan keperawatan secara komprehensif dan optimal. Selain itu diharapkan juga kepada pihak rumah sakit mengkaji lebih dalam tindakan yang sering dilakukan perawat tetapi tidak ada dalam intervensi. Agar pendokumentasian data klien sesuai dengan teori keperawatan yang terbaru. Kepada pihak peneliti lain diharapkan penelitian ini dapat dijadikan sebagai data dasar untuk penelitian selanjutnya dan penelitian ini dapat dikembangkan dengan teori-teori terbaru beserta didukung oleh jurnal penelitian.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas berkat asung keta wara nugraha-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “*Gambaran Asuhan Keperawatan Diare Pada Anak dengan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit di Ruang Kaswari RSUD Wangaya 2020*” tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan bukanlah semata-mata atas usaha sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung dalam pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,MB selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.
3. Ns. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Prodi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara

tidak langung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.

4. Bapak I Ketut Labir, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan penelitian ini.
5. Ibu N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan penelitian ini.
6. Bapak dan Ibu pembimbing Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan ilmuyang sangat bermanfaat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan sesuai dengan harapan.
7. Orang tua dan Saudara saya yang telah memberikan motivasi baik dari segi emosional dan financial sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan sesuai dengan masalah.
8. Kepada teman dekat saya Arya Baratha yang selalu memotivasi untuk kuat dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini sehingga dapat diselesaikan sesuai dengan masalah.
9. Kepada sahabat saya Joty, Dinda Nadia, Cindy, Jyotirsa, Desy, Itak, Juita, Yunita dan teman-teman kelas 3.2 yang selalu memberikan motivasi dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini sehingga dapat diselesaikan sesuai dengan masalah.

Kemajuan senantiasa menyertai segala sisi kehidupan menuju ke arah yang lebih baik, karenanya kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan untuk menjadi karya yang lebih baik lagi.

Denpasar, 20 April 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xiii
LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Studi Kasus.....	5
D. Manfaat Studi Kasus.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit.....	8
1. Pengertian.....	8
2. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Keseimbangan Cairan dan Elektrolit ..	8
3. Faktor Risiko.....	11
4. Penatalaksanaan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit.....	11
B. Asuhan Keperawatan pada Anak Diare dengan Masalah Keperawatan.....	12
Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit.....	12
1. Pengkajian keperawatan.....	12
2. Diagnosis keperawatan.....	16
3. Perencanaan keperawatan.....	16

4. Pelaksanaan keperawatan .....	20
5. Evaluasi keperawatan .....	21
<b>BAB III KERANGKA KONSEP .....</b>	<b>23</b>
A. Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Diare Dengan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit .....	23
B. Definisi Operasional Variabel .....	24
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>25</b>
A. Jenis Penelitian .....	25
B. Tempat dan Waktu .....	25
C. Subjek Studi Kasus .....	26
D. Fokus Studi Kasus .....	26
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	27
F. Metode Analisa Data .....	28
G. Etika    Studi    Kasus	
..... <b>Error! Bookmark</b>	
<b>not defined.</b>	
1. Menghormati individu ( <i>Respect for persons</i> ). <b>Error! Bookmark not defined.</b>	
3. Berkeadilan ( <i>Distributive justice</i> ). .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>30</b>
A. HASIL STUDI KASUS .....	30
1. Karakteristik Subjek Penelitian .....	30
2. Pengkajian Keperawatan .....	31
3. Diagnosis Keperawatan .....	32
4. Perencanaan Keperawatan.....	32
5. Implementasi Keperawatan .....	34
6. Evaluasi Keperawatan .....	35
B. Pembahasan .....	35
1. Pengkajian keperawatan .....	36
2. Diagnosis keperawatan.....	36
3. Perencanaan keperawatan.....	37
4. Implementasi keperawatan .....	38
5. Evaluasi keperawatan .....	39

C. Keterbatasan Penelitian	40
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN .....	41
A. Simpulan .....	41
B. Saran .....	43
DAFTAR PUSTAKA .....	44
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Rencana Keperawatan pada Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit .....	18
Tabel 2. Definisi operasional Asuhan Keperawatan pada Anak Diare dengan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit .....	24
Tabel 3. Karakteristik Asuhan Keperawatan pada Anak Diare di Ruang Kaswari RSUD Wangaya .....	31
Tabel 4. Pengkajian Asuhan Keperawatan pada Anak Diare di Ruang Kaswari RSUD Wangaya .....	31
Tabel 5. Diagnosis Asuhan Keperawatan pada Anak Diare di Ruang Kaswari RSUD Wangaya .....	32
Tabel 6. Tujuan dan Kriteria Hasil Perencanaan Asuhan Keperawatan pada Anak Diare di Ruang Kaswari RSUD Wangaya .....	33
Tabel 7. Intervensi Asuhan Keperawatan pada Anak Diare di Ruang Kaswari RSUD Wangaya .....	33
Tabel 8. Implementasi Asuhan Keperawatan pada Anak Diare di Ruang Kaswari RSUD Wangaya .....	34
Tabel 9. Evaluasi Asuhan Keperawatan pada Anak Diare di Ruang Kaswari RSUD Wangaya.....	35



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep Gambar Asuhan Keperawatan Pada Anak Diare dengan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit di Ruang Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2020 .....	23
---	----

## DAFTAR SINGKATAN

KLB = Kejadian Luar Biasa

RSUP = Rumah Sakit Umum Pusat

BAB = Buang Air Besar

DKI = Daerah Khusus Ibukota

RSU = Rumah Sakit Umum

RSUD = Rumah Sakit Umum Daerah

IR= *Intelligence Ratio*

Ion Na = Ion Natrium

Kg = Kilogram

BB = Berat badan

NaCl = Natrium Clorida

ADH = *Antidiuretic Hormone*

OMA = Otitis Media Akut

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.Jadwal Kegiatan Penelitian.....	46
Lampiran 2.Realisasi Anggaran Biaya .....	33
Lampiran 3.Lembar Pengumpulan Data .....	34
Lampiran 4.Lembar Pengumpulan Data .....	38