

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
DIARE DENGAN HIPOVOLEMIA DI RUANG KASWARI
RSUD WANGAYA TAHUN 2020**



Oleh:
I GEDE DWI YASA SUGIHARTA
NIM: P07120017091

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

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
DIARE DENGAN HIPOVOLEMIA DI RUANG KASWARI
RSUD WANGAYA TAHUN 2020**

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

Oleh:

I GEDE DWI YASA SUGIHARTA

NIM: P07120017091

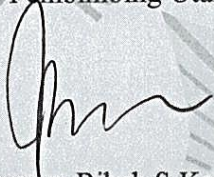
**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
DIARE DENGAN HIPOVOLEMIA DI RUANG KASWARI
RSUD WANGAYA TAHUN 2020**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Dr. I Nyoman Ribek, S.Kep., Ners., M.Pd

NIP. 196106061988031002

Pembimbing Pendamping :



N.L.K Sulisnadewi, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An.

NIP. 197406221998032001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I.D.P. Gin Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB

NIP. 197108141994021001

LEMBAR PENGESAHAN




**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
DIARE DENGAN HIPOVOLEMIA DI RUANG KASWARI
RSUD WANGAYA TAHUN 2020**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 13 MEI 2020

TIM PENGUJI :

1. N.L.P Yuniarti S.C, S.Kep.,Ns.,M.Pd (Ketua) (.....) 
NIP. 196906211994032002
2. I Ketut Labir, SST, S.Kep.,Ns.,M.Kes (Anggota I) (.....) 
NIP.196312251988021001
3. Dr. I Nyoman Ribek, S.Kep.,Ners.,M.Pd (Anggota II) (.....) 
NIP.196106061988031002

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I D.P.G. Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB
NIP. 197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gede Dwi Yasa Sugiharta
NIM : P07120017091
Program Studi : DIII Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020
Alamat : Br. Tambahan Kelod, Desa Jehem, Kecamatan Tembuku,
Kabupaten Bangli, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada anak diare dengan masalah keperawatan hipovolemia 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, 5 April 2020
Yang membuat pernyataan



I Gede Dwi Yasa Sugiharta
NIM.P07120017091

**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN DIARRHEA CHILDREN WITH
HIPOVOLEMIA IN SPACE KASWARI
WANGAYA HOSPITAL
IN 2020**

ABSTRAK

Diarrhea is a condition where a person defecates (defecates) with a soft consistency or it can also be liquid, and can even be in the form of water only with more frequent (usually three times or more) in one day (Kursani, 2017). This study aims to determine how the description of nursing care in children with diarrhea with hypovolemia. This type of research is descriptive, with a case study design using data collection techniques of literature review, while only taking the results of attachments from two different scientific papers and comparing them obtained from the Denpasar Poltekkes repository of Nursing Department. The results obtained include nursing assessments where there are some incomplete data including Weight measurements. The diagnosis used by researcher one namely the Risk of Electrolyte Imbalance cannot be proven due to lack of supporting such as Hemoglobin and Hematocrit values. While the second study only contained differences in the mention of diagnoses from the old theory guidelines namely NANDA International 2015-2017 mentioning fluid volume deficiency while the new SDKI theory mentioned hypovolemia, the difference in the mention of this name did not change the understanding of the two diagnoses but in the SDKI it was more brief and clarified. Nursing interventions used are fluid management and hypovolemia management. In the implementation carried out by nurses in the room still has a gap with the standards used by the author, SIKI, but has the same goal. Evaluation results refer to the results criteria established using the SOAP format, from the two subjects of the study they did not clearly determine the amount of fluid entering and the amount of liquid coming out of the evaluation. It is hoped that this research can be used as material to add insight into the field of nursing both for the Polytechnic Ministry of Health of Denpasar and the Wangaya Hospital.

Keywords: *Diarrhea, hypovolemia, nursing care*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
DIARE DENGAN HIPOVOLEMIA DI RUANG
KASWARI RSUD WANGAYA
TAHUN 2020**

ABSTRAK

Diare adalah suatu dimana kondisi seseorang BAB (buang air besar) dengan konsistensi lembek atau bisa juga cair, dan bahkan juga dapat berupa air saja dengan frekuensinya lebih sering (biasanya tiga kali atau lebih) dalam satu hari (Kursani, 2017). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana gambaran asuhan keperawatan pada anak diare dengan hipovolemia. Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif, dengan rancangan studi kasus dengan menggunakan teknik pengumpulan data studi kepustakaan literature review, dimana hanya mengambil hasil lampiran dari dua karya tulis ilmiah yang berbeda dan membandingkannya yang didapatkan dari repository Poltekkes Denpasar Jurusan Keperawatan. Hasil yang didapatkan meliputi pengkajian keperawatan dimana terdapat beberapa data yang tidak lengkap meliputi pengukuran BB. Diagnosis yang digunakan oleh peneliti satu yaitu Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit tidak bisa dibuktikan karena kurangnya data pendukung seperti nilai HB dan HT. Sedangkan penelitian dua hanya terdapat perbedaan penyebutan diagnosis dari pedoman teori lama yaitu NANDA Internasional 2015-2017 menyebutkan defisien volume cairan sedangkan teori baru SDKI menyebutkan hipovolemia, perbedaan penyebutan nama ini tidak merubah pengertian dari kedua diagnosis namun di SDKI lebih di singkat dan diperjelas. Intervensi keperawatan yang digunakan yaitu fluid manajemen dan hypovolemia manajemen. Pada Implementasi yang dilakukan oleh perawat diruangan masih memiliki kesenjangan dengan standar yang digunakan penulis yaitu SIKI, namun memiliki tujuan yang sama. Hasil evaluasi mengacu pada kriteria hasil yang ditetapkan dengan menggunakan format SOAP, dari kedua subjek penelitian tersebut tidak ditentukannya secara jelas jumlah cairan masuk dan jumlah cairan keluar pada evaluasi. Diharapkan penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan untuk menambah wawasan ilmu pengetahuan dibidang keperawatan baik bagi institusi Politeknik Kemenkes Denpasar dan kepada pihak RSUD Wangaya .

Kata Kunci : Diare, hipovolemia, Asuhan Keperawatan

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Diare Dengan Hipovolemia di Ruang
Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2020

Oleh : I Gede Dwi Yasa Sugiharta (P07120017091)

Penyakit diare adalah penyakit endemis dan penyakit potensial KLB yang masih menjadi masalah kesehatan masyarakat di negara berkembang, termasuk di Indonesia merupakan salah satu penyebab kematian dan kesakitan tertinggi pada anak, terutama usia di bawah lima tahun. Laporan kesehatan Unicef dan WHO (2009), menyatakan enam juta anak meninggal tiap tahun karena diare dan sebagian besar kejadian tersebut terjadi di negara berkembang. Sebagai gambaran 17% kematian anak di dunia disebabkan oleh diare, pada tahun 2008 angka *mortality rate* untuk diare pada anak-anak di bawah usia lima tahun mencapai 41 per 1.000 kelahiran hidup dan jumlah kematiannya mencapai angka 173 per 1000 penduduk (Goyena, 2019).

Angka kejadian diare di Provinsi Bali sendiri menduduki peringkat ke 17 dari 34 provinsi, dimana kasus diare yang terjadi pada tahun 2015 adalah sebanyak 83.839 kasus, sedangkan jumlah kasus diare yang ditangani di Provinsi Bali adalah sebesar 93.333 atau sekitar 111,3% kasus, sementara tahun 2016 kasus diare yang tertangani sebanyak 63.293 kasus atau sebesar 62,7%. Tahun 2017 diperkirakan jumlah target penemuan kasus diare sekitar 270/1000 orang, meningkat dibandingkan tahun 2016 sebesar 27/1000 orang. Peningkatan jumlah temuan kasus ini berdasarkan perumusan jumlah penduduk yaitu $10\% \times (\text{Jumlah penduduk} / 1000) \times \text{angka kesakitan}$ (214) (Rikesdas Pofinsi Bali, 2017).

Riset Kesehatan Dasar Kota Denpasar menunjukkan bahwa penyakit diare merupakan penyebab kematian nomor satu pada bayi diperoleh persentasenya sebesar 42% dibanding pneumonia sebesar 24%. Kematian golongan usia 1-4 tahun karena diare 25,2% dibandingkan pneumonia 15,5%. Kategori semua umur diare merupakan penyebab kematian yang keempat (13,2%)(Dinas kesehatan Denpasar, 2018).

Berdasarkan data yang di peroleh dari RSUD Wangaya pada tahun 2017 didapatkan data jumlah pasien anak yang menderita penyakit diare dan dirawat diruangan sebanyak 287 orang. Tahun 2018 didapatkan jumlah pasien diare yang dirawat yakni 255 orang. Tahun 2019 jumlah pasien diare pada anak yang dirawat diruangan mengalami penurunan dari tahun-tahun sebelumnya yakni berjumlah 245 orang.

Diare pada anak di definisikan sebagai peningkatan volume fases harian yang melebihi batas, apabila pada diare pengeluaran cairan yang melebihi pemasukan maka akan terjadi defisit cairan tubuh yang kemungkinan akan menimbulkan dehidrasi. Berdasarkan derajat dehidrasi maka diare dapat dibagi menjadi tiga yaitu diare tanpa dehidrasi, diare dengan dehidrasi ringan dan diare dengan dehidrasi berat. Pada dehidrasi berat terjadi defisit cairan sama dengan atau lebih dari 10% mg/kgBB/hari berat badan.

Dehidrasi memicu gangguan kesehatan, mulai dari gangguan ringan seperti haus, gelisah, suhu tubuh meningkat, mudah mengantuk, hingga penyakit berat seperti penurunan fungsi ginjal dan dapat menyebabkan hipovolemia. Hipovolemia merupakan penurunan volume cairan intravaskuler, interstisial, dan intraselular (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagai mana asuhan keperawatan pada anak diare dengan hipovolemia, Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif, dengan rancangan studi kasus dengan menggunakan teknik pengumpulan data studi kepustakaan literature review, dimana hanya mengambil hasil lampiran dari dua karya tulis ilmiah yang berbeda yang didapatkan dari repository Poltekkes Denpasar Jurusan Keperawatan. Hasil yang didapatkan meliputi pengkajian keperawatan dimana terdapat beberapa data yang tidak lengkap meliputi pengukuran BB. Diagnosis yang digunakan oleh peneliti satu yaitu Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit tidak bisa dibuktikan karena kurangnya data pendukung seperti nilai HB dan HT. Sedangkan penelitian dua hanya terdapat perbedaan penyebutan diagnosis dari pedoman teori lama yaitu NANDA Internasional 2015-2017 menyebutkan defisien volume cairan sedangkan teori baru SDKI menyebutkan hipovolemia, perbedaan penyebutan nama ini tidak merubah pengertian dari kedua diagnosis namun di SDKI lebih di singkat dan diperjelas. Intervensi keperawatan yang digunakan yaitu fluid manajemen dan hypovolemia manajemen. Pada Implementasi yang dilakukan oleh perawat diruangan masih memiliki kesenjangan dengan standar yang digunakan penulis yaitu SIKI, namun memiliki tujuan yang sama. Hasil evaluasi mengacu pada kriteria hasil yang ditetapkan dengan menggunakan format SOAP, dari kedua subjek penelitian tersebut tidak ditentukannya secara jelas jumlah cairan masuk dan jumlah cairan keluar pada evaluasi. Diharapkan penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan untuk menambah wawasan ilmu pengetahuan dibidang keperawatan baik bagi institusi Politeknik Kemenkes Denpasar dan kepada pihak RSUD Wangaya .

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat asung kerta wara nugraha-Nya, peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Diare dengan Hipovolemia” Studi dilaksanakan di ruang Kaswari RSUD Wangaya tepat pada waktunya. 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 banyak 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.Kep.,M.Pd., 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 D-III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Dr. I Nyoman Ribek,.S.Pd,.S.Kep,.Ners,.M.Pd. selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

5. N.L.K Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An 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 pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada kami, sehingga peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik.
7. Mahasiswa angkatan XXXII DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan pada peneliti.
8. Kedua orang tua dan kerabat penulis yang telah memberikan dorongan moral maupun material.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan penelitian ini . Akhir kata, semoga penelitian ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, 5 April 2020

Peneliti

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Hipovolemia Pada Pasien Diare	8
1. Pengertian Diare	8
2. Pengertian Hipovolemia	8
3. Etiologi	9
4. Patofisiologi	9
5. Tanda dan gejala hipovolemia	10
6. Dampak Hipovolemia.....	10

7. Pencegahan Hipovolemia Pada Diare.....	11
8. Penatalaksanaan Hipovolemia Pada Diare	11
B. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Anak Diare Dengan Masalah Keperawatan Hipovolemia.....	12
1. Pengkajian.....	12
2. Diagnosis Keperawatan	14
3. Perencanaan Keperawatan	14
4. Implementasi.....	17
5. Evaluasi.....	17
BAB III KERANGKA KONSEP	20
A. Kerangka Konsep	20
B. Variabel Penelitian dan Devinisi Oprasional	21
1. Variable penelitian	21
2. Definisi Oprasional.....	21
BAB IV METODA PENELITIAN	23
A. Jenis Penelitian.....	23
B. Tempat dan Waktu	24
C. Subyek Studi Kasus.....	24
1. Kriteria Inklusi	24
2. Kriteria Ekslusi.....	24
D. Fokus Studi Kasus	25
E. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data.....	25
1. Jenis data.....	25
2. Teknik pengumpulan data.....	25
3. Instrumen Pengumpulan Data.....	27
F. Metode Analisis Data	27
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	29
A. Hasil Pengamatan	29
1. Pengkajian.....	29
2. Diagnosis Keperawatan	31
3. Perencanan Keperawatan.....	32
4. Implementasi Keperawatan.....	35

5. Evaluasi Keperawatan	36
B. PEMBAHASAN	37
1. Pengkajian Keperawatan.....	37
2. Diagnosi Keperawatan	39
3. Perencanaan Keperawatan.	41
4. Implementasi.....	43
5. Evaluasi.....	45
C. KETERBATASAN	46
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	48
A. SIMPULAN	48
1. Pengkajian.....	48
2. Diagnosis	49
3. Perencanaan	49
4. Implementasi.....	50
5. Evaluasi.....	50
B. SARAN	51
1. Bagi Rumah Sakit.....	51
2. Bagi Peneliti Selanjutnya.....	51
DAFTAR PUSTAKA.....	52
LAMPIRAN	56

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Terapi Cairan Intravena Sesuai Golongan Umur.....	1
Tabel 2 Definisi Oprasional Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Diare Dengan Hipovolemia.....	22
Tabel 3 Riwayat Kesehatan Anak Satu dan Anak Dua Diare Dengan Hipovolemia	30
Tabel 4 Pengkajian Anak Satu dan Anak dua Diare Dengan Hipovolemia.....	31
Tabel 5 Diagnosis Keperawatan Anak Satu dan Anak Dua Diare Dengan Hipovolemia	31
Tabel 6 Perencanaan Keperawatan Oleh Peneliti Satu Lestari (2018)	32
Tabel 7 Perencanaan Keperawatan Oleh peneliti Dua Sariani (2019)	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Diare Dengan Hipovolemia.....	20
---	----

DAFTAR SINGKATAN

ASI	: Air susu ibu
BAB	: Buang air besar
BB	: Berat badan
CMCK	: Cairan masuk cairan keluar
CRT	: <i>Capillary refill time</i>
b.d	: Berhubungan dengan
d.d	: Ditandai dengan
IWL	: <i>Insensible water loss</i>
IV	: Intra vena
Kg	: Kilo gram
Mg	: Mili gram
PHBS	: Perilaku hidup bersih dan sehat
RIKESDAS	: Riset kesehatan dasar
RSUD	: Rumah sakit umum daerah
SAB	: Sarana air bersih
SLKI	: Standar luaran keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar intervensi keperawatan Indonesia
SDKI	: Standar diagnose keperawatan
SOAP	: <i>Subjektif, objektif, assesment, planning</i> :

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Perencanaan Intervensi Hipovolemia	56
Lampiran 2 Jadwal Kegiatan Penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah Tahun 2020	60
Lampiran 3 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian	61
Lampiran 4 Format Pengumpulan Data Dokumentasi	62