



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN KETIDAKEFEKTIFAN MANAJEMEN KESEHATAN
PADA KELUARGA Tn. S DENGAN RIWAYAT DIARE
DI RT 03 RW 01 KELURAHAN CANDIREJO UNGARAN**

**OLEH:
NI KETUT AYU REZKI PRADNYANI
080117A040**

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN KETIDAKEFEKTIFAN MANAJEMEN KESEHATAN
PADA KELUARGA Tn. S DENGAN RIWAYAT DIARE
DI RT 03 RW 01 KELURAHAN CANDIREJO UNGARAN**

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Mencapai
Gelar Ahli Madya Keperawatan

OLEH:

**NI KETUT AYU REZKI PRADNYANI
080117A040**

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**

HALAMAN PERNYATAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila dikemudian hari terbukti karya ilmiah ini bukan hasil karya sendiri atau plagiatisme maka saya bersedia menerima sanksi dari Universitas Ngudi Waluyo

Ungaran, 08 Mei 2020

Yang menyatakan



Ni Ketut Ayu Rezki Pradnyani

080117A040

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Pengelolaan Ketidakefektifan Manajemen Kesehatan Pada Keluarga Tn. S Dengan Riwayat Diare Di RT 03 RW 01 Kelurahan Candirejo Ungaran” telah diperiksa, disetujui dan diujikan :

Hari : Jumat

Tanggal : 08 Mei 2020



LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Pengelolaan Ketidakefektifan Manajemen Kesehatan Pada Keluarga Tn. S Dengan Riwayat Diare Di RT 03 RW 01 Kelurahan Candirejo Ungaran” telah dipertahankan dihadapan penguji pada:

Hari : Selasa

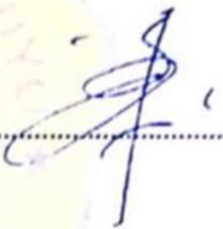
Tanggal: 30 Juni 2020

Wulansari, S. Kep., Ns., M. Kep Ketua
NIDN.0612068306



(.....)

Ahmad Khold, S. Kep., Ns., M. Kes Anggota
MIDN.06021087702



(.....)

Joyo Minardo, S.Kp.,Ns.,M.Kes Anggota
NIDN. 0612087504



(.....)

Mengetahui
Ketua Program Studi



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
UNW
Ana Puji Astuti, S. Kep., Ns. M. Kes
NIDN. 0625067604

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul “Pengelolaan Ketidakefektifan Manajemen Kesehatan Pada Keluarga Tn. S Dengan Riwayat Diare Di RT 03 RW 01 Kelurahan Candirejo Ungaran”, untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. Subiyantoro, M. Hum, selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S. Kp., M. Kes, selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S. Kep., Ns. M. Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Wulansari, S. Kep., Ns., M. Kep, selaku pembimbing 1 yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Joyo Minardo, S. Kp., Ns., M. Kes, selaku pembimbing 2 yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
6. Ahmad Kholid, S. Kep., Ns., M. Kes, selaku penguji saya yang banyak memberikan masukan dan petunjuk dalam penyelesaian laporan kasus ini
7. Nur Khasanah, selaku bidan Desa Candirejo yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan pengelolaan keperawatan pada masyarakatnya.
8. A. Ali Musobirin, S. Kep., Ns, selaku pembimbing klinik yang telah banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.

9. Seluruh dosen dan staf pengajar Akademik Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
10. Orang tua saya I Ketut Kumpul Agustawan sebagai Ayah terhebat serta Ni Ketut Wati sebagai Ibu terbaik selama ini, terimakasih banyak telah memberikan dukungan dan doanya.
11. Saudara kandung saya I Putu Restu Bagus Atmana, Ni Kadek Anggun Juita Paramitha, Ni komang Rusadi Komala serta I Putu Figur Kharismadi Nata yang selalu memberikan motivasi kepada saya
12. Tim Keperawatan Keluarga yang telah saling membantu dan bekerjasama serta kekompakannya.
13. Sahabat-sahabat saya Rina, Saktu, Sakde, Mega, Diani, Rena yang selalu menemani dalam pembuatan laporan kasus ini.
14. Sahabat SMA saya Sinta, Dwari, Yulinda, Riska, Yana, Feby, Gunggek, dan Mangayu yang selalu memberikan semangat kepada saya
15. Teman-teman “DEKONGESTAN” yang selalu memberikan warna indah, semangat, motivasi serta kebersamaan baik suka maupun duka selama 3 tahun yang sangat berarti bagi penulis.
16. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkat-Nya kepada semua yang telah membantu penulis dalam mewujudkan laporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu segala pendapat, saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat peneliti harapkan. Mudah-mudahan penelitian ini dapat bermanfaat untuk peneliti sendiri dan pembaca pada umumnya

Ungaran, 08 Mei 2020

Penulis

Universitas Ngudi Waluyo

Karya Tulis Ilmiah, 08 Mei 2020

Ni Ketut Ayu Rezki Pradnyani*, Wulansari, Joyo Minardo*****

Pengelolaan Ketidakefektifan Manajemen Kesehatan Pada Keluarga Tn. S Dengan Riwayat Diare Di RT 03 RW 01 Kelurahan Candirejo Ungaran XIV + 85 halaman +12 tabel + 3 gambar +9lampiran

ABSTRAK

Diare merupakan penyakit yang berbasis lingkungan yang disebabkan oleh infeksi mikroorganisme meliputi bakteri, virus, parasit, protozoa dan penularannya secara fekal-oral yang sering terjadi karena perilaku tidak higienis. Diare merupakan penyakit yang membutuhkan perawatan lanjutan tidak hanya di rumah sakit tetapi juga perawatan di rumah yang membutuhkan keterlibatan keluarga. Ketidamampuan keluarga dalam menjalankan fungsi perawatan kesehatan memunculkan masalah ketidakefektifan manajemen kesehatan. Masalah kesehatan yang muncul di keluarga tentunya sangat tergantung kepada bagaimana keluarga menjalankan fungsi dan tugas keluarga dalam kesehatan keluarga.

Pengelolaan ketidakefektifan manajemen kesehatan dengan riwayat diare dilakukan selama 2 hari dengan menggunakan metode pengumpulan data berupa wawancara, observasi fasilitas dan keadaan rumah, pemeriksaan fisik dari anggota keluarga, measurement dari data sekunder berupa hasil laboratorium. Pengelolaan keluarga dilakukan melalui pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi. Implementasi yang dilakukan yaitu memberikan pengelolaan berupa perawatan dan pemberian pendidikan kesehatan.

Hasil pengelolaan didapatkan keluarga mampu menjelaskan kembali tentang penanganan pada penderita diare, pencegahan diare dan mampu mengenal masalah kesehatan yang terjadi pada keluarga, serta mau melakukan kunjungan pelayanan kesehatan secara rutin untuk mengetahui kondisi kesehatannya.

Saran bagi perawat diharapkan lebih aktif dalam memberikan informasi mengenai kesehatan dengan melakukan penyuluhan langsung ke individu dan keluarga yang memiliki masalah kesehatan. Sehingga keluarga mengetahui dan memahami tentang suatu penyakit dan perawatannya khususnya diare.

Kata kunci : Diare, Ketidakefektifan Manajemen Kesehatan, Keluarga

Kepustakaan : 33 (2010-2018)

Universitas Ngudi Waluyo

Scientific Writing, 08 May 2020

Ni Ketut Ayu Rezki Pradnyani*, Wulansari, Joyo Minardo*****

*The Management of Ineffective Health Management In Mr. S Family With History of Diarrheain RT 03 RW 01 Candirejo Ungaran
XIV + 85 pages + 12 tables + 3 images + 9 attachment*

ABSTRACT

Diarrhea is disease based an environmental that caused by infection with microorganisms including bacteria, viruses, parasites, protozoa and their oral transmission which often occurs due to unhygienic behavior. Diarrhea is a disease that requires further treatment not only in the hospital but also home care that requires family involvement. The inability of families to carry out health care functions raises the problem of ineffective health management. Health problems that arise in families certainly depend on how the family carries out family functions and tasks in family health.

Management of the ineffective health management with history of diarrhea was carried out for two days using data collection methods such as interviews, observation of facilities and home conditions, physical examination of family members, measurement of secondary data in the form of laboratory results. Family management is done through a nursing care approach which includes assessment, nursing diagnose, nursing interventions, implementation of nursing and evaluation. Implementation carried out namely providing management in the form of care and provision of health education.

Management results obtained that the family was able to re-explain about the handling of diarrhea sufferers, prevention of diarrhea, and be able to recognize health problems that occur in the family, and wanted to conduct health service visits on a regular basis to determine the condition of their health.

An advice for nurses is to be more active in providing information about health by conducting counseling directly to individuals and families who have health problems. So that the family knows and understands about a disease and its treatment, especially diarrhea.

Keywords : *Diarrhea, Ineffective Health Management, Family*

Literatures : *33 (2010-2018)*

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
PRAKATA.....	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan.....	7
C. Manfaat Penulisan.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Keluarga.....	9
1. Definisi.....	9
2. Tipe Keluarga.....	9
3. Karakteristik Keluarga.....	12
4. Struktur Keluarga.....	13
5. Fungsi Keluarga.....	15
6. Tugas Keluarga.....	16
7. Tahap Perkembangan Keluarga.....	18
8. Peran Perawat Keluarga.....	21
B. Konsep Anak Pertumbuhan dan Perkembangan.....	22
1. Pertumbuhan.....	23
2. Perkembangan.....	24
C. Konsep Perawatan Diare dalam Keluarga.....	26
1. Definisi Diare.....	26
2. Klasifikasi Diare.....	26
3. Etiologi Diare.....	27
4. Patofisiologi Diare.....	29
5. Pathway.....	30
6. Manifestasi.....	31
7. Komplikasi Diare.....	31
8. Penatalaksanaan diare dengan pendekatan keluarga.....	32
D. Ketidakefektifan Manajemen Kesehatan Berhubungan Dengan Kurang Pengetahuan Tentang Program Terapeutik.....	35
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	38
B. Pembahasan.....	69
BAB IV SIMPULAN	
A. Simpulan.....	83
B. Saran.....	85

**DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN**

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	30
Gambar 3.1. Genogram Keluarga Tn. S	39
Gambar 3.2. Denah Rumah Keluarga Tn. S.....	46

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1.	Komponen KeluargaTn.S.....	38
Tabel 3.2.	Riwayat Masing-Masing Anggota Keluarga Tn. S.....	43
Tabel 3.3.	Pemeriksaan Fisik Keluarga Tn. S.....	52
Tabel 3.4.	Analisa Data	55
Tabel 3.5.	Ketidakefektifan manajemen kesehatan	58
Tabel 3.6.	Perilaku kesehatan cenderung beresiko.....	59
Tabel 3.7.	Hambatan Pemeliharaan Rumah	60
Tabel 3.8.	Skoring Penentuan Prioritas Diagnosa Keperawatan Keluarga	61
Tabel 3.9.	Prioritas Diagnosa Keperawatan.....	62
Tabel 3.10.	Rencana Asuhan Keperawatan	63
Tabel 3.11.	Implementasi	66
Tabel 3.12.	Evaluasi.....	68

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran1: Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 2: Satuan Acara Penyuluhan Diare
- Lampiran 3: Leaflet Diare
- Lampiran 4: Satuan Acara Penyuluhan Gizi Tepat Pada Penderita Diare
- Lampiran 5: Leaflet Gizi Tepat Pada Penderita Diare
- Lampiran 6: Dokumentasi Penyuluhan
- Lampiran 7: Lembar Pengesahan
- Lampiran 8: Bukti Pengambilan Kasus
- Lampiran 9: Buku Konsultasi KaryaTulis Ilmiah