



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN RESIKO KEKURANGAN VOLUME CAIRAN PADA An.W
DENGAN GASTROENTRITIS DI RUANG AMARILIS RSUD UNGARAN**

**Oleh:
NI KADEK RENAYANI
080117A038**

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



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN RESIKO KEKURANGAN VOLUME CAIRAN PADA An.W
DENGAN GASTROENTRITIS DI RUANG AMARILIS RSUD UNGARAN**

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Mencapai Gelar Ahli
Madya Keperawatan

Oleh:
NI KADEK RENAYANI
080117A038

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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Ungaran,

Yang menyatakan



Ni Kadek Renayani

NIM. 080117A038

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Pengelolaan Resiko Kekurangan Volume Cairan Pada An.W Dengan Gastroenteritis Di Ruang Amarilis RSUD Ungaran” telah diperiksa. Disetujui dan siap diujikan pada:

Hari : Senin

Tanggal :29 Juni 2020



LEMBAR PENGESAHAN


Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Resiko Kekurangan Volume Cairan Pada An.W Dengan Gastroenteritis Di Ruang Amarilis RSUD Ungaran" Telah dipertahankan dihadapan penguji pada:

Hari : Kamis

Tanggal : 2 Juli 2020

Eka Adimayanti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0602058303

Ketua

(.....)

Siti Haryani, S.Kp., Ns., M.Kes
NIDN. 0619107501

Anggota

(.....)

Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIK. 1.1.170685.0609.078

Anggota

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi




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 Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Pengelolaan Resiko Kekurangan Volume Cairan Pada An.W Dengan Gastroentritis Di Ruang Amarilis RSUD Ungaran” untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. Subyantoro, 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 III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo
4. Eka Adimayanti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku pembimbing I yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku pembimbing II yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Siti Haryani, S.Kp., Ns., M.Kes selaku penguji terimakasih sudah memberikan masukan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkat-Nya.
8. Orang tua saya bapak I Ketut Nyeneng Ibu Nyoman Badung , kakak saya Ni Wayan Wardani, adik saya Ni Ketut Triani dan Ni Putu Cristina Chandra Putri serta keluarga yang selalu mendukung dan memberikan semangat dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
9. I Komang Budi Parwata yang senantiasa menemani dan memberikan semangat selama proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman dekat saya Dewi Silviana, Devi Nuria, Diani Sariningsih, Rina Listiawati, Mega Kristina, Rezki Pradnyani, Desak Wiradini, Desak Putu Oka yang sudah memberikan semangat dan berjuang bersama-sama.

11. Seluruh teman-teman yang bergabung dalam Tim Keperawatan Anak yang selalu memberikan support dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
12. Keluarga Besar angkatan 24 “DEKONGESTAN” yang telah bersama melalui berbagai tahapan dalam menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan.
13. 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 menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat untuk penulis dan pembaca pada umumnya.

Ungaran 2 Juni 2020



Penulis

Universitas Ngudi Waluyo
Karya Tulis Ilmiah, Juni 2020
Ni Kadek Renayani*, Eka Adimayanti, Dewi Siyanti*****

Pengelolaan Resiko Kekurangan Volume Cairan Pada An.W Dengan Gastroenteritis Di Ruang Amarilis RSUD Ungaran

XIII + 74 halaman + 8 tabel + 2 bagan + 6 lampiran

ABSTRAK

Gastroenteritis merupakan peradangan pada lambung dan usus yang ditandai gejala diare dengan atau tanpa disertai muntah, dan sering kali disertai demam. Diare itu sendiri adalah buang air besar berkali-kali (dengan jumlah yang melebihi 4 kali, dan bentuk feses yang cair, dapat disertai dengan darah atau lendir). Rehidrasi cairan merupakan salah satu tindakan untuk mengoreksi kekurangan cairan dan elektrolit secara cepat kemudian mengganti cairan yang hilang sampai diarenya berhenti. Tujuan penulisan ini yaitu mendeskripsikan pengelolaan resiko kekurangan volume cairan di Ruang Amarilis RSUD Ungaran.

Pengumpulan data dilakukan dengan metode autoanamnesa dan allowanamnesa meliputi teknik wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, dan pemeriksaan penunjang. Pengelolaan resiko kekurangan volume cairan dilakukan selama 3 hari dengan manajemen diare yaitu menganjurkan pasien untuk mencoba menghindari laktosa, monitor tanda dan gejala diare, ukur diare/output pencernaan, timbang berat badan setiap hari dan monitor status pasien, monitor status hidrasi (misal membran mukosa lembab, denyut nadi adekuat), monitor makanan/cairan yang dikonsumsi dan hitung asupan kalori harian, jaga intake/asupan yang akurat dan catat output (pasien), dan dukung pasien dan keluarga dalam memberikan makanan dengan baik.

Hasil setelah dilakukan pengelolaan didapatkan masalah resiko kekurangan volume cairan teratasi. Data objektif: mukosa bibir kering, mata sedikit cekung, turgor kulit jelek, akral hanga, N : 125x/menit, konsistensi BAB cair, balance cairan : 813,84 cc. Saran bagi keluarga pasien dapat membantu pasien dalam mempertahankan status cairan pasien dengan meningkatkan intake cairan oral selama sakit.

Kata Kunci : resiko kekurangan volume cairan, gastroenteritis

Kepustakaan : 58 (2009-2018)

Universitas Ngudi Waluyo

Scientific Paper, June 2020

Ni Kadek Renayani *, Eka Adimayanti **, Dewi Siyamti ***

The Management of Risk Fluid Volume Deficiency on child. W with of Gastroenteritis in Amaryllis Ward Ungaran Regional Hospital.

XIII + 74 pages + 8 tables + 2 charts + 6 attachments

ABSTRACT

Gastroenteritis is an inflammation of the stomach and intestines that is characterized by symptoms of diarrhea with or without vomiting, and often with fever. Diarrhea itself is defecation many times (in excess of 4 times, and liquid stool, can be accompanied by blood or mucus). Fluid rehydration is one of the interventions to repair fluid and electrolyte deficiencies quickly and then replace lost fluids until the diarrhea stops. The purpose of this paper was to describe the risk management of fluid volume deficiency in Amaryllis ward Ungaran Regional Hospital.

Data collection was carried out using the autoanamnesa and allowanamnesa methods including interview techniques, physical examinations, observations, and supporting examinations. Risk management of fluid volume deficiency was carried out for 3 days with diarrhea management, which was to encourage patient to try to avoid lactose, monitor for signs and symptoms of diarrhea, measure diarrhea / digestive output, weigh daily and monitor patient status, monitor hydration status (examples moist mucous membranes , adequate pulse rate), monitor the food / fluid consumed and calculate daily calorie intake, maintain an accurate intake / intake and record the output (patient), and support the patient and family in providing food properly.

The results after the management was carried out the risk of lack of fluid volume were resolved. Objective data provided dry lips mucous, slightly sunken eyes, poor skin turgor, warm acral , Pulse: 125x / min, consistency of liquid feces, fluid balance: 813,84 cc. Suggestions for the patient's family could help patient to maintain fluid status by increasing oral fluid intake during illness.

Keywords : risk of lack of fluid volume, gastroenteritis

Literatures : 58 (2009-2018)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
PRAKATA	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan.....	5
C. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Tumbuh Kembang.....	7
1. Pertumbuhan.....	7
2. Perkembangan.....	11
B. Konsep Dasar Penyakit Gastroenteritis.....	17
1. Definisi.....	17
2. Klasifikasi.....	18
3. Etiologi.....	19
4. Patofisiologi.....	19
5. Pathway.....	22
6. Manifestasi Klinis.....	23
7. Komplikasi.....	24
8. Pemeriksaan Penunjang.....	24
9. Penatalaksanaan.....	25
C. Konsep Ketidakseimbangan Cairan.....	26
1. Definisi.....	26
2. Keseimbangan Intraseluler Dan Ekstraseluler.....	27
3. Tipe Dehidrasi.....	28
4. Macam – Macam Dehidrasi Berdasarkan Derajat.....	29
D. Konsep Asuhan Keperawatan.....	30
1. Pengkajian.....	30
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	35
B. Pembahasan.....	62
BAB IV SIMPULAN	
A. Simpulan.....	73
B. Saran.....	74
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway	22
Bagan 3.1 Genogram.....	38

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Pemeriksaan Laboratorium	39
Tabel 3.2 Pemeriksaan Perkembangan	46
Tabel 3.3 Balance Cairan	47
Tabel 3.4 Analisa Data.....	48
Tabel 3.5 Daftar Masalah.....	51
Tabel 3.6 Rencana Keperawatan	53
Tabel 3.7 Catatan Keperawatan.....	56
Tabel 3.8 Catatan Perkembangan.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1: Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 2: Surat pendelegasian pasien
- Lampiran 3: Satuan Acara Pembelajaran (SAP)
- Lampiran 4: Leaflet
- Lampiran 5: Lembar konsultasi Karya tulis Ilmiah
- Lampiran 6: Surat keterangan pengambilan kasus