

KARYA TULIS ILMIAH

**STUDI KASUS EVALUASI TINDAKAN TERAPI CAIRAN 8 JAM
PERTAMA DALAM MENGATASI DEHIDRASI SEDANG PASIEN DIARE DI
RUANG ANAK RSU HAJI SURABAYA**



Oleh:

ERLIANA DAMAYANTI

NIM. 20184663015

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2019**

KARYA TULIS ILMIAH

**STUDI KASUS EVALUASI TINDAKAN TERAPI CAIRAN 8 JAM PERTAMA
DALAM MENGATASI DEHIDRASI SEDANG PASIEN DIARE DI RUANG
ANAK RSU HAJI SURABAYA**

**Untuk Memperoleh Gelar Ners (Ns)
Pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Oleh:

ERLIANA DAMAYANTI

NIM. 20184663015

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2019**

SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Erliana Damayanti
NIM : 20184663015
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Profesi Ners

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 04 Desember 2019

Yang Menyatakan



Erliana Damayanti
NIM. 20184663015

PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang karya tulis ilmiah pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 04 Desember 2019

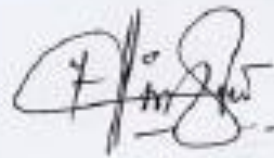
Menyetujui,

Pembimbing I



Suyatno HS, S. Kep., Ns., M. KedTrop

Pembimbing II



Fatim L.B, S. Kep., Ns., M. Kep

Mengetahui,

Ketua Program Studi



Roliani, S.Kep., Ns., M.Kes

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan di depan penguji ujian karya tulis ilmiah
pada
Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, November 2019

Tim Penguji

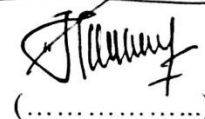
Tanda Tangan

Ketua : Nugroho Ari, S. Kep., Ns., M. Kep



(.....)

Anggota : Suyatno HS, S. Kep., Ns, M. KedTrop



(.....)

Anggota : Fatin L.B, S. Kep., Ns., M. Kep



(.....)

Mengesahkan,
Dekan



Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns.M.Kep

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya panjatkan Kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta karunia-Nya kepada saya sehingga berhasil menyelesaikan penyusunan proposal ini dengan baik. Proposal ini sebagai syarat untuk meraih gelar Profesi Nersdi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan untuk mengetahui Evaluasi Tindakan Terapi Cairan 8 Jam Pertama Dalam Mengatasi Dehidrasi Sedang Pasien Diare Di Ruang Anak RSUD Haji Surabaya. Dalam kehidupan sehari-hari kita banyak menjumpai pasien Diare dikalangan masyarakat khususnya Kota Surabaya namun, masih banyak yang belum mengetahui cara pencegahan dan penanganan untuk mencegah dehidrasi pada pasien diare, dikarenakan kurangnya informasi, dan kurangnya pengetahuan. Untuk itu perlunya pengetahuan tentang Tindakan Terapi Cairan 8 Jam Pertama Dalam Mengatasi Dehidrasi Sedang Pasien Diare Di Ruang Anak RSUD Haji Surabaya.

Dalam penulisan penyusunan proposal ini saya banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada **Suyatno HS, S. Kep., Ns, M. KedTrop** selaku Pembimbing I dan **Fatin L.B, S. Kep., Ns., M. Kep** selaku Pembimbing II atas bimbingan yang telah diberikan kepada saya.

Diharapkan Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan informasi yang berguna bagi kita semua. Saya menyadari bahwa makalah ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran dari semua pihak yang bersifat membangun selalu saya harapkan demi kesempurnaan proposal ini.

Demikian sebuah pengantar dari penulis semoga proposal ini bermanfaat bagi pembaca serta menambah pengetahuan pada penyembuhan luka gangren.

Surabaya, 04 Desember 2019

(Penulis)

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun 2019 dengan judul “Pengaruh Pemberian *Topical* Salep Ekstrak Binahong terhadap Proses Penyembuhan Luka Gangren pada Pasien Diabetes Mellitus.” dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini peneliti banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr.H.Sukadiono,MM selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Mundakir, S.Kep.Ns.M.Kep selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Reliani, S.Kep.Ns.,M.Kes selaku ketua program studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
4. Suyatno HS, S. Kep., Ns, M. KedTropselaku pembimbing I yang telah memberikan waktu untuk bimbingan, motivasi dan saran-saran yang sangat bermanfaat .
5. Fatim L.B, S. Kep., Ns., M. Kepselaku pembimbing II yang telah memberikan waktu untuk membimbing sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan
6. Reliani, S.Kep.Ns.,M.Kesselaku dosen penguji yang telah meluangkan kesempatan dalam menguji dan memberikan masukan serta saran-saran.
7. Pihak RSUD Haji Surabaya yang membantu dan membimbing saya dalam kegiatan penelitian
8. Keluarga Besar Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah menjadi tempat saya menimba ilmu dan pengalaman
9. Ibu Saya Emilia Setiyowati tercinta yang tidak pernah lelah mensupport ku baik doa, motivasi, uang, dukungan dan semangat menjalani pendidikan di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

10. Bapak Saya Erwan Siswanto tercinta yang tidak pernah lelah mensupport ku baik doa , motivasi, uang, dukungan dan semangat menjalani pendidikan di Universitas Muhammadiyah
11. Tante saya tercinta Merry Setijorini yang tidak pernah lelah mensupport saya baik doa, motivasi, uang, dan semangat untuk menyelesaikan pendidikan Profesi Ners.
12. Adik saya Erlangga Dwi Firmansyah yang selalu menjadi semangat dalam hidup saya
13. Teman-temanku prodi Profesi Ners kelas Angkatan 2018. Kebersamaan kita menjadikan motivasi untuk lebih semangat belajar kehidupan di masa yang akan datang.
14. Semua pihak yang terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Semoga amal kebbaikannya mendapat imbalan pahala dari Allah SWT, dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca.

Akhir kata semoga karya tulis yang sederhana ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

Surabaya, 4 Desember 2019

Penulis

ABSTRAK

“STUDI KASUS EVALUASI TINDAKAN TERAPI CAIRAN 8 JAM PERTAMA DALAM MENGATASI DEHIDRASI SEDANG PASIEN DIARE DI RUANG ANAK RSU HAJI SURABAYA”

Oleh : Erliana Damayanti

Diare merupakan buang air besar encer lebih dari tiga kali dalam sehari. Apabila pada diare pengeluaran cairan melebihi pemasukan maka akan terjadi dehidrasi. Anak dan terutama bayi memiliki resiko yang lebih besar untuk mengalami dehidrasi dibandingkan orang dewasa. Pada diare akut seseorang dapat kehilangan cairan beserta elektrolit utama, yaitu natrium, kalium, dan kalsium yang berada didalamnya. Ketiganya sangat penting untuk proses fisiologis. Kehilangan tiga elektrolit ini dapat menyebabkan syok hipovolemik. Jika dehidrasi tidak segera diatasi dapat menyebabkan kematian. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengevaluasi tindakan terapi cairan 8 jam pertama dalam mengatasi dehidrasi sedang pasien diare.

Penelitian ini adalah penelitian studi kasus. Penelitian ini hanya mengobservasi keadaan pasien sebelum diberikan tindakan terapi cairan dan mengevaluasi skor derajat dehidrasi setelah diberikan tindakan terapi. Data dikumpulkan dengan menggunakan lembar observasi dan skor derajat dehidrasi Maurice – King. Hasil penelitian menunjukkan : Sebelum diberikan terapi cairan derajat dehidrasi pada An. X skor 5 dan An. Y 6. Setelah diberikan terapi cairan derajat dehidrasi pada An. X skor 3 dan An. Y 5.

Dapat disimpulkan bahwa terapi cairan 8 jam pertama dapat mengatasi dehidrasi sedang. Peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan pada penelitian lebih lanjut untuk mengetahui perbedaannya dan mendapatkan hasil yang lebih baik.

Kata Kunci : Terapi Cairan, Dehidrasi, Diare.

ABSTRACT

"CASE STUDY OF FIRST 8 HOUR FLUID TREATMENT EVALUATION IN OVERCOME DEHYDRATION OF DIARRHEA PATIENTS IN CHILDREN'S HAJI HOSPITAL SURABAYA"

By: Erliana Damayanti

Diarrhea is watery bowel movements more than three times a day. If the diarrhea exceeds fluid intake, then dehydration will occur. Children and especially babies have a greater risk for dehydration than adults. In acute diarrhea a person can lose fluids along with the main electrolytes, namely sodium, potassium, and calcium that is in it. All three are very important for physiological processes. The loss of these three electrolytes can cause hypovolemic shock. If dehydration is not treated immediately it can cause death. The purpose of this study was to evaluate the action of fluid therapy for the first 8 hours in treating moderate dehydration in diarrhea patients.

This research is a case study research. This study only observed the condition of the patient before being given fluid therapy measures and evaluated the score of the degree of dehydration after being given the therapeutic action. Data were collected using an observation sheet and Maurice-King's dehydration degree score. . The results showed: Before giving dehydration fluid therapy to An. X scores 5 and An. Y 6. After administering dehydration degree fluid therapy to An. X score 3 and An. Y 5.

It can be concluded that the first 8 hour fluid therapy can overcome moderate dehydration. Future researchers are expected to develop further research to find out the differences and get better results.

Keywords: Fluid Therapy, Dehydration, Diarrhea.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1. Latar belakang	1
1.2. Pertanyaan Penelitian.....	4
1.3. Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Konsep Diare	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Etiologi.....	6
2.1.3 Patofisiologi.....	7
2.1.4 Klasifikasi	8
2.1.5 Manifestasi Klinis	10
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	12
2.1.7 Penatalaksanaan	13
2.1.8 Web Of Caution	18
2.2. Konsep Cairan dan Elektrolit.....	19
2.2.1 Definisi.....	19
2.2.2 Volume Cairan Tubuh.....	19
2.2.3 Distribusi Cairan Tubuh.....	20
2.2.4 Fungsi Cairan	20
2.2.5 Keseimbangan Cairan	20
2.2.6 Pengaturan Keseimbangan Cairan	21
2.2.7 Pengaturan Keseimbangan Elektrolit.....	22
2.2.8 Mekanisme Pergerakan Cairan dan Elektrolit	24
2.2.9 Cara Pengeluaran Cairan.....	25
2.2.10 Masalah Keseimbangan Cairan.....	26
2.2.11 Masalah Kebutuhan Elektrolit	27
2.2.12 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Cairan dan Elektrolit.....	30
2.3. Proses Keperawatan Diare	31
2.3.1 Pengkajian	31
2.3.2 Diagnosa	33
2.3.3 Intervensi	33
2.4. Kerangka Berpikir.....	36
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1. Desain Kasus.....	37
3.2. Desain Penelitian	37

3.2.1	Waktu dan Tempat Penelitian.....	38
3.2.2	Sampel.....	39
3.2.3	Prosedur Pengumpulan Data.....	39
3.3.	Unit Analisis dan Kriteria Interpretasi	40
3.3.1	Unit Analisis	40
3.3.2	Kriteria Interpretasi	40
3.4.	Etika Penelitian	41
3.7.1	Lembar Persetujuan	41
3.7.2	Tanpa Nama.....	41
3.7.3	Kerahasiaan.....	41
3.7.4	Menguntungkan dan Tidak Merugikan.....	42
3.7.5	Keadilan	42
BAB 4	PEMBAHASAN	
4.1	Hasil Penelitian.....	43
4.1.1	Karakteristik Responden.....	43
4.1.2	Pengkajian Keperawatan	43
4.1.3	Pengkajian Persisten.....	44
4.1.4	Analisa Data	46
4.1.5	Diagnosa Keperawatan.....	47
4.1.6	Pelaksanaan Pemberian Cairan.....	47
4.1.7	Hasil Pemberian Terapi Cairan 8 Jam Pertama	48
4.2	Pembahasan.....	50
4.2.1	Pembahasan Pelaksanaan Pemberian Cairan	50
4.2.2	Pembahasan Hasil Pemberian Terapi Cairan 8 Jam Pertama.....	51
BAB 5	KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1	Kesimpulan	54
5.2	Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Tanda Dan Gejala Dehidrasi	10
Tabel 2.2 : Skor Derajat Dehidrasi	12
Tabel 2.3: Metode Perbandingan BB dan Umur	14
Tabel 2.4: Pemberian Cairan	49



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Ijin Pengambilana Penelitian
- Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Lembar Pemberitahuan Telah Melakukan Penelitian
- Lampiran 5 Perhitungan Input – Output Cairan Pasien



DAFTAR PUSTAKA

- Ariani, Ayu Putri. 2016. *Diare Pencegahan dan Pengobatannya*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Asmadi. 2008. *Konsep dasar keperawatan*. Jakarta : EGC
- Atip, Turmudhi. 2010. *Hubungan Tingkat Pengetahuan Orang Tua Tentang Derajat Dehidrasi Pada Saat Anak Masuk Rumah Sakit Di RSUD Kota Semarang*. Jurnal. Semarang:Universitas Muhammadiyah Semarang.
- Brunner & Suddarth. 2013. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Edisi 8 Volume 2*. Jakarta : EGC
- Christy, Meivi Yusnita. 2014. *Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Dehidrasi Diare pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kalijudan*. Jurnal Berkala Epidemiologi. Surabaya: Universitas Airlangga.
- Depkes RI. 2011. *Buku Bagan MTBS (Manajemen Terpadu Balita Sakit)*. Jakarta. Depkes RI
- Febriansiswanti, Ni Made Dani. 2015. *Efektivitas Infus Ringer Laktat Dan Infus Ringer Laktat Dengan Zink Berdasarkan Lama Rawat Inap Pada Pengelolaan Diare Anak Usia 1–5 Tahun*. Calyptra 4.2 : 1-13.
- Hidayat, A Aziz Alimul. 2016. *Pengantar Ilmu Keperawatan Anak*. Jakarta : Salemba Medika
- Holiday MA, Segar WE. *Maintenance Need For Water In Parental Fluif Therapy Pediatrics*. 1957 ; 19”823.
- Kemenkes. 2015. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015*. Jakarta. Kemenkes RI
- Mansur, Fauzi. 2013. *Faktor Risiko Kejadian Diare Akut pada Balita di Kabupaten Magelang*. Diss. Universitas Gadjah Mada,
- Ngastiyah. 2014. *Perawatan Anak Sakit Edisi 2*. Jakarta : EGC
- Notoadmodjo. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Nursalam. 2013. *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis*. Salemba Medika
- Puspitosari, Maya Sapti, Hari Wujoso, and Marthunus Judin. 2016. *Perbedaan*

Pengaruh Antara Kristaloid Dan Koloid Terhadap Perubahan Elektrolit (Na, K, Cl). Jurnal Kesehatan 9.1 : 32-38.

Rahmah, N.L.M., Luthviatin, N., dan Ririanty, M. 2013. *Hubungan Pegetahuan dan Sikap Ibu Balita tentang Diare terhadap Tindakan Pemberian Cairan Rehidrasi pada Anak Ballita Diare.* Jurnal. Jember: Universitas Jember.

SDKI, DPP & PPNI. 2016. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia : Definisi Dan Indikator Diagnostic.* Edisi 1. Jakarta. DPPPPNI

Seng, Mannopo C. 2010. *Dampak Pemberian Probiotik Terhadap Lama Diare Akut Di Rumah Sakit Prof. Dr. Rd. Kandou Manado.* Sari Pediatri ; 12.1 : 17 – 20

Suma, Sarlin A., Rini Fahriani Zees, And Rhein Djunaidi. 2013. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diare Akut Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Bulango Utara Kecamatan Bulango Utara Kabupaten Bone Bolango Tahun 2013.* KIM Fakultas Ilmu Kesehatan dan Keolahragaan 1.1

Tamsuri,A. 2009. *Klien Gangguan Keseimbangan Cairan Dan Elektrolit.* EGC

Utami, Rahayu Sari, And Dewi Wulandari. *Studi Kasus : Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Gastroenteritis Dehidrasi Sedang.* IJMS – Indonesian Journal On Medical Science, 2 (1).

Wartolah, Tarwoto. 2006. *Kebutuhan Dasar Manusia Dan Proses Keperawatan.* Edisi Ketiga. Jakarta : Salemba Medika

Wati, Cucu Sita. 2016. *Hubungan Persepsi, Tingkat Pendidikan, Dan Sosial Ekonomi Ibu Dengan Penanganan Pertama Diare Pada Balita Di Rumah Pada Wilayah Puskesmas Kemankon.* Diss. Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

World Health Organization. 2009. *Diorhorrea Disease.* Available From : [Http/Www.Who.Int/Mediacentre/Factsheets/Fs330/En/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/en/)(Diakses 30 September 2019)