

KARYA TULIS ILMIAH



**ANGGUN APRYLIA
NIM P00320021149**

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLTEKKES KEMENKES KENDARI

PRODI D- III KEPERAWATAN

KENDARI

2024

KARYA TULIS ILMIAH



Diajukan Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk Menyelesaikan Pendidikan

Program Diploma III Keperawatan Buton Politeknik Kesehatan Kendari

ANGGUN APRYLIA
NIM P00320021149

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLTEKKES KEMENKES KENDARI

PRODI D- III KEPERAWATAN

KENDARI

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

**PENERAPAN MANAJEMEN DIARE TERHADAP KESEIMBANGAN
CAIRAN PADA AN. L DENGAN DIARE DI RUANG PERAWATAN
ANAK DI BLUD RSUD KABUPATEN BUTON**

Yang disusun oleh:

**ANGGUN APRYLIA
NIM P00320021149**

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima dan disetujui untuk dipertahankan di depan
Tim Penguji

Pasarwajo, 2024

Menyetujui:

Pembimbing I



Nurjannah, B. Sc. S.Pd., M. Kes
NIP. 19651020 198803 2 002

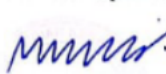
Pembimbing II



Nasir Muna, S. Kep., Ns., M. Kes
NIP. 19730425 200012 1 001

Mengetahui:

Ketua Prodi D-III Keperawatan Buton



Nasir Muna, S. Kep., Ns., M. Kes
NIP. 19730425 200012 1 001

LEMBAR PENGESAHAN

**PENERAPAN MANAJEMEN DIARE TERHADAP KESEIMBANGAN
CAIRAN PADA AN. L DENGAN DIARE DI RUANG PERAWATAN
ANAK DI BLUD RSUD KABUPATEN BUTON**

Yang disusun dan diajukan oleh :


**ANGGUN APRYLIA
NIM P00320021149**

Telah dipertahankan pada Seminar Karya Tulis Ilmiah di depan Tim Penguji

Pada Hari/Tanggal:

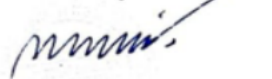
Dan telah dinyatakan memenuhi syarat

Tim Penguji:

1. Sitti Rachmi Misbah, S.Kp., M. Kes (.....)
2. Nurjannah, B. Sc. S.Pd., M. Kes (.....)
3. Hikmawati, S. Kep., Ns., M. Kes (.....)
4. DR. Lilin Rosyanti, M.Kep (.....)
5. Nasir Muna, S. Kep., Ns., M. Kes (.....)

Mengetahui:

Ketua Prodi D-III Keperawatan Buton



Nasir Muna, S. Kep., Ns., M. Kes
NIP. 19730425 200012 1 001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anggun Aprylia

Nim : P00320021149

Institusi pendidikan : D-III Keperawatan Kendari Prodi Buton

Judul KTI : Penerapan Manajemen Diare Terhadap Keseimbangan Cairan Pada An. L Dengan Diare Di Ruang Perawatan Anak BLUD RSUD Kabupaten Buton

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa tugas akhir yang saya tulis ini adalah hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai pikiran atau tulisan saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti bahwa tugas akhir ini adalah hasil jiplakan (plagiat), maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut sesuai peraturan yang berlaku di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kendari.

Pasarwajo, 30 Juli 2024

Yang Membuat Pernyataan


Anggun Aprylia

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai Civitas Poltekkes Kemenkes Kendari, Saya Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini :

Nama : ANGGUN APRYLIA
NIM : P0020021149
Program studi/ jurusan: D-III Keperawatan Buton
Email : aprylanggun@gmail.com

Menyatakan Setuju Untuk Memberikan Kepada Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalti Non Eksekutif Atas Karya Tulis Ilmiah Saya Yang Berjudul : "Penerapan Manajemen Diare Terhadap Keseimbangan Cairan Pada An. L Dengan Diare Di Ruang Perawatan Anak BLUD RSUD Kabupaten Buton Beserta perangkat yang ada (jika di perlukan). Dengan hak bebas royalti non eksekutif poltekkes kemenkes kendari berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelolah dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan karya tulis ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di pasarwajo
Tanggal 18 juni 2024


ANGGUN APRYLIA
P00320021149

RIWAYAT HIDUP



A. IDENTITAS

1. Nama Lengkap : Anggun Aprylia
2. Tempat/Tanggal Lahir : Buton, 25 April 2003
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Agama : Islam
5. Suku/Kebangsaan : Buton/Indonesia
6. No. Telp/Hp : 082181602913

B. PENDIDIKAN

1. SD NEGERI 91 BUTON : tahun 2009- 2015
2. SMP NEGERI 11 MIMIKA : lulus 2015- 2018
3. SMA NEGERI 1 PASARWAJO : lulus 2018- 2021
4. Poltekkes Kemenkes Kendari : 2021 – 2024

MOTTO

وَلَا تَهِنُوا وَلَا تَحْزَنُوا وَأَنْتُمْ الْأَعْلَوْنَ إِنْ كُنْتُمْ مُؤْمِنِينَ

"Janganlah kamu bersikap lemah, dan janganlah (pula) kamu bersedih hati, padahal kamulah orang-orang yang paling tinggi (derajatnya), jika kamu orang-orang yang beriman."

(Q.S Ali Imran, ayat 136)

ABSTRAK

Anggun Aprylia (P00320021149) Penerapan Manajemen Diare Terhadap Keseimbangan Cairan Pada An. L Dengan Diare Di Ruang Perawatan Anak BLUD RSUD Kabupaten Buton, Pembimbing I (Nurjannah, B.Sc., S.Pd., M.Kes) Pembimbing II (Nasir Muna, S.Kep., Ns., M.Kes)

Latar Belakang: Seorang anak dapat dikatakan mengalami diare apabila volume buang air besarnya terukur lebih besar dari 10 ml/kilogram per hari. Konsistensi tinja yang encer, banyak terkandung cairan atau cair serta pada biasanya buang air besar lebih dari 3 kali dalam 24 jam. Salah satu cara mengatasi keseimbangan cairan dengan rehidrasi melalui pemberian cairan intravena, pemberian cairan oral zink dan menghentikan pengeluaran cairan dari dalam tubuh melalui penerapan manajemen diare pada kasus anak yang mengalami diare. **Tujuan:** Menerapkan manajemen diare untuk mengatasi masalah keseimbangan cairan akibat dari diare. **Manfaat:** Diharapkan setelah diterapkan manajemen diare dapat menghasilkan peningkatan keseimbangan cairan. **Metode:** Studi kasus deskriptif dengan masalah keperawatan utama diare. **Hasil:** Hasil ini membuktikan bahwa penerapan manajemen diare efektif meningkatkan keseimbangan cairan menunjukkan peningkatan pada lembar observasi dari cukup memburuk menjadi membaik. **Kesimpulan:** Peningkatan keseimbangan cairan setelah diterapkan manajemen diare selama 3 hari. **Saran:** manajemen diare dapat dijadikan penanganan untuk mengatasi masalah keseimbangan cairan

Kata Kunci: Manajemen Diare, Keseimbangan Cairan, Anak Diare

ABSTRACT

Anggun Aprylia (P00320021149) Implementation of Diarrhea Management on Fluid Balance in An. L With Diarrhea in the Child Care Room RegencRegional Public Services Agency of Buton Regency Hospital, Supervisor I (Nurjannah, B.Sc., S.Pd., M.Kes) Supervisor II (Nasir Muna, S.Kep., Ns., M.Kes)

Background: A child can be said to have diarrhea if the volume of bowel movements is measured to be greater than 10 ml/kilogram per day. The consistency of the stool is watery, contains a lot of liquid or liquid and usually defecates more than 3 times in 24 hours. One way to overcome fluid balance by rehydration through intravenous fluid administration, oral administration of zinc fluids and stopping fluid expenditure from the body through the application of diarrhea management in cases of children experiencing diarrhea. **Objective:** To apply diarrhea management to overcome fluid balance problems due to diarrhea. **Benefits:** It is expected that after the application of diarrhea management can result in improved fluid balance. **Methods:** Descriptive case study with the main nursing problem of diarrhea. **Results:** These results prove that the application of diarrhea management is effective in improving fluid balance showing improvement on the observation sheet from moderately worsening to improving. **Conclusion:** Improved fluid balance after applying diarrhea management for 3 days. **Suggestion:** diarrhea management can be used as a treatment to overcome fluid balance problems.

Keywords: Diarrhea Management, Fluid Balance, Diarrhea Children

KATA PENGANTAR

Puji Syukur alhamdulillah Penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas karunia dan hidayah Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul **“ Penerapan Manajemen Diare Terhadap Keseimbangan Cairan Pada An. Dengan Diare Di Ruang Perawatan Anak Di RSUD Kabupaten Buton”**

Pada penyusunan proposal karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, terutama kepada pembimbing saya Ibu Nurjannah, S.Pd., M.Kes sebagai pembimbing 1 dan Bapak Nasir Muna S. Kep., Ns., M. Kes Sebagai pembimbing II saya. terimakasih atas waktu dan kesempatannya untuk memberikan bimbingan dan arahan selama proses penyusunan karya tulis ilmiah.

Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Teguh Fathurrahman, SKM.,MPPM, Selaku Direktur poltekkes kendari
2. Bapak Abdul Syukur Bau, S.Kep, Ns, MM, Selaku ketua jurusan keperawatan poltekkes kendari
3. Bapak Nasir Muna S.Kep., Ns., M.Kes, Selaku ketua program studi keperawatan buton poltekkes kendari
4. IbuNurjannah, S.Pd.,M.Kes sebagai pembimbing I dan Bapak Nasir Muna S.Kep.,Ns.,M.Kes, sebagai pembimbing II yang telah membimbing penulis dengan sebaik baiknya sehingga penulis bisa Menyelesaikan karya Tulis Ilmiah ini
5. Kepada tim penguji sebagai penguji proposal Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari dalam penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah masih banyak kekurangan, untuk itu diharapkan saran dan kritik dari pembaca untuk kesempurnaan penulisan. Akhir kata penulis berharap semoga membawa manfaat bagi pembaca

6. Kepada seluruh dosen staff yang telah memberikan banyak ilmu dan pengetahuan di kampus tercinta politeknik kesehatan kendari
7. Kepada cinta pertama yang sangat penulis rindukan alm. Bapak la riati dan pintu surga saya mama dahlia terimakasih

atas segala pengorbanan cinta dan kasih sayang yang kalian berikan penuh ketulusan terimakasih lagi atas semua perjuangan yang tidak terhitung hanya demi memenuhi kebutuhan penulis, seluruh pencapaian besar dan kecilnya tak akan pernah penulis raih tanpa iringan doa dari kalian berdua walaupun bapak tidak bisa melihat penulis memakai toga namun penulis yakin disana bapak pasti bangga.

8. Kepada tante Melati, paman Rano terimakasih sudah selalu membantu setiap penulis mempunyai kekurangan selama proses perkuliahan dari awal sampai akhir semoga seluruh kebbaikannya di balas oleh Allah di dunia dan akhirat. Dan untuk Nenek juga Kakek terimakasih sudah selalu mendoakan penulis di setiap harinya semoga nenek selalu sehat. Untuk paman dan tante semua yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu terimakasih atas doa dan dukungannya selama ini. Untuk adek penulis yuman, anjar, aminah, fani, ezan, alim dan adek kakak yang lainnya terimakasih sudah menghibur dan membantu peneliti selama ada kendala dan kesusahan dalam proses kuliah.
9. Terimakasih teman-teman prodi keperawatan buton yang telah banyak membantu dan telah banyak memberi saran, yang setia menemani dan mendukung selama 3 tahun yang kita lalui. Terimakasih juga sudah banyak memberikan pengalaman yang tidak akan terlupakan akhirnya kita ada di

titik ini.

Penulis

Anggun Aprylia

2. Etiologi...	7
3. Patofisiologi...	9
4. Pathway...	10
5. Manifestasi Klinis...	10
6. Klasifikasi...	11
7. Komplikasi...	15
8. Pemeriksaan Penunjang...	16
9. Penatalaksanaan...	16
B. KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN DIARE...	19
1. Pengkajian...	19
2. Diagnosa Keperawatan...	30
3. Intervensi Keperawatan...	31
4. Implementasi...	36
5. Evaluasi Keperawatan...	37
C. KONSEP ANAK...	39
1. Definisi Anak...	39
2. Klasifikasi Anak...	39
3. Paradigma Anak...	39
	Usia
	Keperawatan

4. Prinsip	Keperawatan	
Anak... ..		41
5. Peran	Perawat	
Anak... ..		43
D. KONSEP	KESEIMBANGAN	
CAIRAN... ..		45
1. Definisi	Keseimbangan	
Cairan... ..		45
2. Kompartemen	Cairan	
Tubuh... ..		45
3. Sistem yang Berperan dalam Kebutuhan Cairan dan Elektrolit... ..		50
4. Pengaturan	Keseimbangan	
Cairan... ..		51
5. Volume dan Distribusi	Cairan	
Tubuh... ..		53
6. Teknik Menghitung	Keseimbangan	
Cairan... ..		56
E. KONSEP	MANAJEMEN	
DIARE... ..		58
1. Definisi	Manajemen	
Diare... ..		58
2. Klasifikasi	Manajemen	
Diare... ..		59
3. Sop	Manajemen	
Diare... ..		60
BAB III METODE STUDI KASUS		65
A. Desain	Studi	
Kasus... ..		65
B. Subyek	Studi	
Kasus... ..		65
C. Fokus		
Studi... ..		66
D. Definisi		
Operasional... ..		66

E. Instrumen	Studi	
Kasus... ..		.68
F. Metode	Pengumpulan	
Data... ..		.68
G. Lokasi	dan	Waktu
Penelitian... ..		70
H. Analisa	Data	dan
Data... ..		.70
I. Etika		
Penelitian... ..		70
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN		
.....		74
A. Hasil	Studi	Kasus
.....		74
B. Pembahasan		79
.....		
C. Keterbatasan	Dalam	Penelitian
.....		79
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		
.....		83
A. Kesimpulan		83
.....		
B. Saran		86
.....		
DAFTAR PUSTAKA		84
.....		
LAMPIRAN		90
.....		

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Derajat Dehidrasi Kehilangan Air.....	13
Tabel 2.2 Derajat Dehidrasi dengan Skor Who.....	14
Tabel 2.3 Derajat Dehidrasi Berdasarkan Tanda Klinis.....	14
Tabel 2.4 Persentasi Kehilangan Berat Badan Berdasarkan Tingkat D ehidrasi 24	
Tabel 2.5 Intervensi Keperawatan.....	30
Tabel 2.6 Kebutuhan Intake Cairan Anak Berdasarkan Umur Dan Berat Badan.....	45
Tabel 2.7 Insensible Water Los Menurut Usia.....	55
Tabel 2.8 Sop Manajemen Diare.....	62
Tabel 3.1 Definisi Op	