

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GASTROENTERITIS DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN
CAIRAN DAN ELEKTROLIT : HIPOVOLEMIA DI RUANG
UMAR BIN KHATAB RSUD AL-IHSAN
PROVINSI JAWA BARAT**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan pada
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung

Disusun Oleh :

NENDEN PARIDA

NIM. P17320120052



**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
2023**

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Nenden Parida

Tempat / Tgl lahir : Bandung / 10 Mei 2002

NIM : P17320120052

Program Studi : D-III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastroenteritis dengan Gangguan Kebutuhan Cairan dan Elektrolit : Hipovolemia di Ruang Umar Bin Khatab RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat" ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, 12 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



(Nenden Parida)

NIM P17320120052

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Nenden Parida

Tempat / Tgl lahir : Bandung / 10 Mei 2002

NIM : P17320120052

Program Studi : D-III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul "Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastroenteritis dengan Gangguan Kebutuhan Cairan dan Elektrolit : Hipovolemia di Ruang Umar Bin Khatab RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat" adalah asli (orisinal) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, 12 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



(Nenden Parida)

NIM P17320120052

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI		

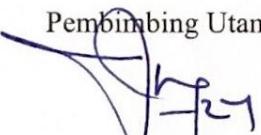
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
 GASTROENTERITIS DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN
 CAIRAN DAN ELEKTROLIT : HIPOVOLEMIA DI RUANG
 UMAR BIN KHATAB RSUD AL-IHSAN
 PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun oleh:
NENDEN PARIDA
 NIM. P17320120052

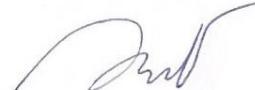
Disetujui untuk diajukan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,
 Bandung, **06** Juni 2023

Pembimbing Utama


Ali Hamzah., S.Kp., MNS
 NIP. 197005191993031001

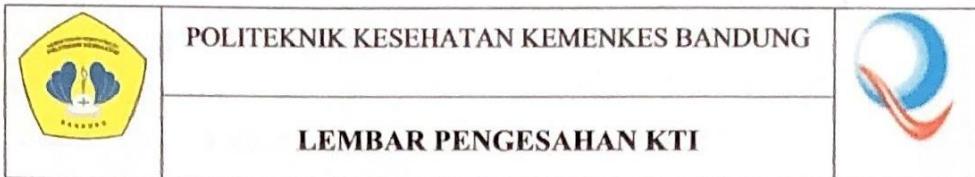
Pembimbing Pendamping


Yosep Rohyadi., S.Kp., M.Kep
 NIP. 196611111990031001

Menyetujui
 Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
 Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung




Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes
 NIP. 197004251993031003



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GASTROENTERITIS DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN
CAIRAN DAN ELEKTROLIT : HIPOVOLEMIA DI RUANG
UMAR BIN KHATAB RSUD AL-IHSAN
PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun oleh:
NENDEN PARIDA
NIM. P17320120052

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji
Pada tanggal, 16 Juni 2023

Susunan Dewan Penguji

Ketua Penguji

Dr. H. Asep Setiawan, SKp., M.Kes
NIP. 197004251993031003

Anggota Penguji

Yosep Rohyadi, SKp., MKep.
NIP. 196611111990031001

Anggota Penguji

Ali Hamzah, S.Kp., MNS
NIP. 197005191993031001

Menyetujui

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. H. Asep Setiawan, SKp., M.Kes
NIP. 197004251993031003

HALAMAN MOTO DAN PERSEMPAHAN

سُمْ أَلَّهُ الرَّحْمَنُ الرَّحِيمُ

*Dengan menyebut nama Allah yang maha pengasih lagi maha penyayang.
“Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah
selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain).*

Dan hanya kepada Tuhanmu lah engkau berharap “

(Q.S Al-Insyirah 94: 6-8)

“Bekerja keraslah meskipun sambil bermalas-malasan”.

(Nenden Parida)

*Dengan rasa cinta dan kasih sayang, aku persembahkan Karya Tulis Ilmiahku
sebagai tanda terima kasih kepada orang-orang yang berarti dalam hidupku :*

Kepada Allah SWT, terima kasih atas semua keajaiban yang kau beri.

*Kepada orang tuaku Bapak Adang dan mamah Titi yang tidak pernah lupa
menyebut namaku disetiap doanya, menyayangi, membimbing, memberikan
dukungan baik materi maupun non materi dan mengajarkan saya dari kecil
hingga saat ini.*

*Kepada keluarga besar Alm. Apa Lili Ahmad Sadeli yang selalu menyemangati,
memberi motivasi dan mendukungku untuk semangat berkuliah.*

*Tak lupa kepada teman-teman seperjuangan masa SMA yang selalu memberikan
motivasi dan selalu ada untuk aku sampai saat ini dan tak lupa pula kepada
teman seperjuanganku khususnya 3B yang tidak bisa disebutkan satu persatu
yang selalu bersama dari awal, saling menyemangati dan menyelesaikan hal
terindah ini. Karya Tulis Ilmiah ini hanya sebagian kecil dari perjalanan
hidupku, semoga karya ini dapat menjadi jembatan perjalanan hidupku agar bisa
menjadi manusia yang bermanfaat bagi orang lain dan menjadi orang yang lebih
baik lagi kedepannya. Aamiin..*

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Jurusan Keperawatan Bandung
Program Studi Keperawatan Bandung
Bandung, Juni 2023
Nenden Parida. P17320120052

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GASTROENTERITIS DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN
CAIRAN DAN ELEKTROLIT : HIPOVOLEMIA DI RUANG
UMAR BIN KHATAB RSUD AL-IHSAN
PROVINSI JAWA BARAT**

ABSTRAK

xvii, 128 Hal, 5 Bab, 8 tabel, 1 bagan, 10 lampiran

Latar Belakang yang menginspirasi penulis untuk mengambil judul ini yaitu karena angka kejadian Gastroenteritis yang mengalami kenaikan dari 2,2% di tahun 2013 menjadi 6,8% di tahun 2018 serta berdasarkan Dinas kesehatan Kabupaten. Gastroenteritis selalu menduduki peringkat 5 besar kasus dengan penyakit terbanyak di rawat inap, yang mana jika Gastroenteritis tidak diatasi dengan optimal akan menyebabkan seseorang mengalami dehidrasi, gagal ginjal bahkan kematian. Gastroenteritis merupakan penyakit yang menyerang sistem pencernaan manusia dimana peradangan ini akan menyebabkan penurunan kemampuan kolon dalam mengabsorpsi air dan elektrolit sehingga membuat konsistensi feses menjadi cair dan frekuensinya menjadi lebih sering sehingga dapat mengakibatkan tubuh mengalami kekurangan cairan dan elektrolit : Hipovolemia. Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien Gastroenteritis dengan gangguan Kebutuhan cairan dan elektrolit : Hipovolemia di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat. Metode studi kasus yang digunakan yaitu menggunakan desain deskriptif dengan studi kasus. Subjek penelitian ini adalah satu klien yang mengalami penyakit Gastroenteritis. Pengumpulan data menggunakan format asuhan keperawatan medikal bedah dan penyajian data dilakukan dengan cara menarasikan jawaban yang diperoleh dari pasien. Hasil dari studi kasus ini yaitu terdapat 5 diagnosa dengan fokus diagnosa kepada Hipovolemia Kesimpulan dari studi kasus ini adalah pasien Gastroenteritis dengan gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit : Hipovolemia dapat teratasi dengan cara melakukan rehidrasi oral, pemberian infus dan monitoring ketat intake output cairan. Oleh karena itu disarankan kepada perawat untuk lebih memperhatikan intake dan output cairan pasien serta rehidrasi oral pasien.

Kata Kunci : Gastroenteritis, Kebutuhan cairan dan elektrolit, Hipovolemia
Daftar Pustaka : 23 (2010-2023) 15 Buku, 8 Jurnal

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahi rabbal alamin, Puji dan Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala pertolongan, rahmat, kasih sayang, berkat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastroenteritis dengan Gangguan Kebutuhan Cairan dan Elektrolit : Hipovolemia di Ruang Umar Bin Khatab RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat”. Penulisan karya tulis ilmiah ini dibuat untuk menyelesaikan tugas akhir dari Program Studi Diploma III Keperawatan.

Penulis menyadari kesulitan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini tetapi dengan bantuan, doa dan motivasi dari berbagai pihak penulis dapat menyelesaiannya dengan tepat waktu. Maka, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Pujiono, SKM, M. Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
2. Bapak Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom. selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan dan koordinator Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu Muryati Ragil, S.Kp., selaku Dosen Pembimbing Akademik selama berkuliah di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.

5. Bapak Ali Hamzah, S.Kp., MNS selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing, memberi arahan dan menyemangati dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Yosep Rohyadi, SKp., MKep selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Bapak dan Ibu Dosen serta Staf Politeknik Kesehatan Bandung Jurusan Keperawatan Bandung yang telah memberikan bimbingan dengan sabar dan ilmu yang bermanfaat.
8. RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat yang telah memberikan izin untuk melaksanakan studi kasus Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Pasien kelolaan Ny. A yang telah bersedia membantu saya dan memberikan data dengan sebenar-benarnya untuk menunjang pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Orang tua saya yaitu bapak Adang dan Mamah Titi dan keluarga yang selalu memberikan dukungan moril, materil serta motivasi dan doanya.
11. Teman-teman seperjuangan Jurusan Keperawatan Bandung khususnya kelas 3B yang telah berjuang Bersama-sama dari awal sampai akhir dan selalu mendukung satu sama lain.
12. Teman-teman SMAN 1 Cicalengka baik teman kelas maupun teman Ekskul paskibra yang selalu ada sampai sekarang serta seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang selalu menyemangati, mendukung dan mendorong dalam penggerjaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini memiliki banyak kekurangan, baik dalam hal pengetikan maupun keseluruhan isinya. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharap kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat kepada banyak orang khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Bandung, Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	iii
HALAMAN MOTO DAN PERSEMBAHAN	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Studi kasus	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Studi kasus	5
1.4.1 Manfaat bagi Pasien	5
1.4.2 Manfaat bagi Institusi.....	5
1.4.3 Manfaat bagi Penulis.....	6
1.4.4 Manfaat bagi Rumah Sakit.....	6
BAB II	7
2.1 Konsep dasar Gastroenteritis	7
2.1.1 Pengertian	7

2.1.2 Etiologi.....	8
2.1.3 Patofisiologi	9
2.1.4 Klasifikasi	13
2.1.5 Manifestasi klinis	13
2.1.6 Pemeriksaan penunjang.....	14
2.1.7 Komplikasi Gastroenteritis	15
2.1.8 Penatalaksanaan	15
2.2 Konsep dasar Asuhan Keperawatan pada pasien Gastroenteritis dengan gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit : Hipovolemia	18
2.2.1 Pengkajian.....	18
2.2.2 Diagnosa Keperawatan	23
2.2.3 Intervensi Keperawatan.....	28
2.2.4 Implementasi Keperawatan.....	34
2.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	34
2.3 Konsep dasar Gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit	36
2.3.1 Pengertian cairan tubuh	36
2.3.2 Proses perpindahan cairan	38
2.3.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi kebutuhan cairan tubuh.....	40
2.3.4 Pengaturan Cairan Tubuh	41
2.3.5 Hipovolemia pada Gastroenteritis	46
BAB III.....	50
3.1 Desain Studi kasus.....	50
3.2 Subjek Studi Kasus.....	50
3.2.1 Kriteria Inklusi	50
3.2.2 Kriteria Eksklusi	51
3.3 Instrumen Studi Kasus.....	51
3.3.1 Pengumpulan data :	51

3.3.2 Analisa data.....	51
3.4 Metode pengumpulan Data.....	52
3.4.1 Observasi.....	52
3.4.2 Wawancara.....	52
3.4.3 Pemeriksaan Fisik	52
3.4.4 Studi Dokumentasi.....	53
3.5 Lokasi dan waktu studi kasus	53
3.5.1 Tempat studi kasus.....	53
3.5.2 Waktu studi kasus	53
3.6 Etika studi kasus	54
3.6.1 Inform Consent (Persetujuan responden).....	54
3.6.2 Anonymity (Tanpa Nama)	54
3.6.3 Confidentiality (kerahasiaan).....	54
3.6.4 <i>Beneficience</i> (Kemanfaatan)	54
3.6.5 Distributive justice (Berkeadilan)	55
BAB IV	56
4.1 Hasil Studi Kasus	56
4.1.1 Hasil Pengkajian	56
4.1.2 Diagnosa Keperawatan	58
4.1.3 Intervensi Keperawatan.....	59
4.1.4 Implementasi Keperawatan.....	60
4.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	64
4.2 Pembahasan	65
4.2.1 Pengkajian.....	65
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	68
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	70
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	72

4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	74
4.3 Keterbatasan Studi Kasus	75
BAB V.....	76
5.1 Simpulan.....	76
5.2 Rekomendasi	77
5.2.1 Bagi Pasien.....	77
5.2.2 Bagi Institusi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung	78
5.2.3 Bagi Penulis selanjutnya.....	78
5.2.4 Bagi Rumah sakit.....	78
DAFTAR PUSTAKA	79
LAMPIRAN.....	81

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Etiologi Gastroenteritis.....	8
Tabel 2 Jenis Cairan Infus	16
Tabel 3 Diagnosa Keperawatan Gastroenteritis.....	24
Tabel 4 Intervensi Keperawatan Gastroenteritis	28
Tabel 5 Rata-rata Kebutuhan Cairan pada Orang Dewasa Setiap Hari	43
Tabel 6 Rata-rata Output Cairan pada Orang Dewasa Setiap Hari	45
Tabel 7 Derajat Dehidrasi	49
Tabel 8 Hasil Monitor Intake dan Output	64

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Pathway Gastroenteritis.....	12
--------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan menjadi Responden	81
Lampiran 2 Lembar Persetujuan menjadi Responden	82
Lampiran 3 SOP Memasang Infus Rumah Sakit Al – Ihsan.....	83
Lampiran 4 SOP Monitor intake dan Output pasien	85
Lampiran 5 Asuhan Keperawatan pada Ny. A Gastroenteritis dengan Gangguan Kebutuhan Cairan dan Elektrolit : Hipovolemia di Ruang Umar Bin Khatab 2 Kamar 217A RSUD Al – Ihsan Provinsi Jawa Barat.....	87
Lampiran 6 SAP Penanganan dan Pencegahan Gastroenteritis	119
Lampiran 7 Dokumentasi Pasien	125
Lampiran 8 Lembar Bimbingan KTI Pembimbing Utama	126
Lampiran 9 Lembar Bimbingan KTI Pembimbing Pendamping	127
Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup.....	128