

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN
ELEKTROLIT PADA PASIEN GASTROENTERITIS DI RUANG RANAP
SAID BIN ZAID RSUD AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT:
PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING***

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Oleh:

SUCI RUMAISSYA MILTAN

NIM. 402022025

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AISYIAH BANDUNG
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN
ELEKTROLIT PADA PASIEN GASTROENTERITIS DI RUANG RANAP
SAID BIN ZAID RSUD AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT:
PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING***

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPEHENSIF

*Diajukan Untuk Menyelesaikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Universitas Aisyiah Bandung*



Oleh:

SUCI RUMAISSYA MILTAN

NIM. 402022025

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AISYIAH BANDUNG
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

SUCI RUMAISSYA MILTAN

402022025

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN
ELEKTROLIT PADA PASIEN GASTROENTERITIS DI RUANG RANAP
SAID BIN ZAID RSUD AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT :
PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING***

Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Ini Telah Disetujui Dan Dipertanggungjawabkan
Dihadapan Sidang Penguji Program Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah
Bandung

Oleh :
Pembimbing



Ingeriane Puspita Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep

NPP. 1999020874006

LEMBAR PENGESAHAN


Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa KIAK yang berjudul :

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN
ELEKTROLIT PADA PASIEN GASTROENTERITIS DI RUANG RANAP
SAID BIN ZAID RSUD AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT :
PENDEKATAN EVIDANCE BASED NURSING**

Disusun Oleh :
SUCI RUMAISSYA MILTAN
402022025

Telah Disetujui dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah
Akhir Program Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung dan Dinyatakan
Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima
Bandung, 2023

Penguji I



Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep
NPP. 2009250984029

Penguji II



Sajodin, S.Kep., Ners., M.Kes., AIFO
NPP. 2014280373049

Ketua penguji



Inggriane Puspita Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep
NPP. 1999020874006

Diketahui Oleh
Ketua Program Studi Profesi Ners
Universitas 'Aisyiyah Bandung



Nina Kartika, S.Kp., Ners., M.Kep
NPP. 2014290478050

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Suci Rumaisya Milton

NIM : 402022025

Program Studi : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiatisme atau penjiplakan/
pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah
Akhir yang berjudul :

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT
PADA PASIEN GASTROENTERITIS DI RUANG RANAP SAID BIN ZAID
RSUD AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT : PENDEKATAN *EVIDANCE*
*BASED NURSING***

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiatisme, maka saya bersedia
menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya
ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak dalam
tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di
institusi ini

Bandung, 04 Februari 2023

Yang buat pernyataan

A 10,000 Rupiah Indonesian postage stamp is shown, featuring a portrait of a man and the Garuda Pancasila symbol. The stamp is cancelled with a black ink signature. The text on the stamp includes 'SEPUJUH BELAS RIBU RUPIAH', '10000', 'TEL. METER', and 'TEKUN'. The serial number '5A545AJX017204510' is visible at the bottom.

Suci Rumaisya Milton

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Suci Rumaisya Milton

NIM : 402022025

Program Studi : Profesi Ners

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah yang berjudul:

ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT PADA PASIEN GASTROENTERITIS DI RUANG RANAP SAID BIN ZAID RSUD AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT: PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING*

Hak bebas royalty noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*Database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

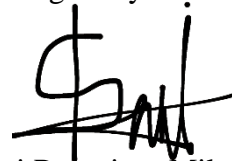
Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Mengetahui,
Pembimbing



Inggriane Puspita Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep
NPP. 1999020874006

Bandung, 4 Februari 2023
Yang menyatakan



Suci Rumaisya Milton

MOTTO

“Hidup adalah suatu proses untuk terus belajar”

PERSEMBAHAN:

Alhamdulillah atas rahmat dan karunia Allah SWT penulis dapat menyelesaikan tugas akhir skripsi dengan segala kekurangannya. Karya ilmiah akhir komprehensif ini penulis persembahkan kepada orang – orang yang telah memberikan dukungan. Untuk karya ini penulis persembahkan untuk:

1. Penulis ingin mengucapkan terimakasih banyak kepada kedua orang tua yang telah mendidik dan selalu memberikan yang terbaik untuk anaknya sehingga penulis mendapatkan gelar Ners. Terimakasih banyak bapak dan mamah atas do'a di setiap langkah, dukungannya dan kasih sayang yang tiada henti engkau ucapkan. Semoga tetap berada di dalam lindungan Allah SWT.
2. Penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada diri sendiri Suci Rumaisya Miltan, terimakasih karena tidak pernah berhenti berjuang untuk terus melangkah berproses menyelesaikan Karya ilmiah akhir komprehensif ini.
3. Saudara laki - laki saya Rafli Tauzi Nurfirdaus dan Hilman Hayatuddin terimakasih selalu mendukung dan menguatkan di segala kondisi. Semoga tetap berada di dalam lindungan Allah SWT.
4. Nenek Alm Esin Kuraesin dan kakek Tatang terimakasih untuk dukungan, do'a dan mendidik penulis hingga saat ini. Semoga tetap berada di dalam lindungan Allah SWT.
5. Om beben dan tante indri terimakasih atas dukungan dan do'a yang selalu memberikan nasihat dan membantu. Semoga tetap berada di dalam lindungan Allah SWT.
6. Teman teman yang telah memberikan dukungan dan motivasi untuk menyelesaikan Karya ilmiah akhir komprehensif ini.

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit Pada Pasien Gastroenteritis Di Ruang Ranap Said Bin Zaid Rsud Al Ihsan Provinsi Jawa Barat : Pendekatan Evidence Based Nursing”**

Dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini, penulis telah menyusun dengan maksimal dan terdapat hambatan namun berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar – besarnya atas bantuan dan dukungannya kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberi kesempatan belajar dan mengemban ilmu di Fakultas Keperawatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp.,MS.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dekan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Hayinah Rahayu, S.Ag.,M.Pd selaku Dosen Pembimbing Akademik Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
5. Inggiane Puspita Dewi, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dosen Pembimbing Utama

yang telah banyak memberikan waktu, arahan, masukan, bimbingan dan pemahaman kepada penulis dalam penulisan karya ilmiah akhir.

6. Orang tua yang telah merawat dan mendidik saya dari kecil hingga saat ini. Terimakasih untuk semua kasih, sayang dan perjuangannya semoga berada dalam lindungan-Nya.
7. Teman – teman seperjuangan Profesi Ners PPN X 2022 yang telah menjalani pendidikan bersama.

Bandung, Januari 2023

Suci Rumaisya Miltan

ABSTRAK

Suci Rumaisya Milton

402022025

ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT PADA PASIEN GASTROENTERITIS DI RUANG RANAP SAID BIN ZAID RSUD AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT : PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING*

IV; 2023; 96 halaman; 17 tabel

Gastroenteritis merupakan peradangan mukosa lambung dan usus halus yang disebabkan oleh salmonella merupakan infeksi pada usus dan terjadi lebih dari 8 sampai 48 jam setelah bakteri patogen itu masuk ke dalam host. Ciri – cirinya adalah diare, demam, sakit kepala, muntah, sakit pada abdomen (abdominal pain) yang terjadi selama 2 sampai 5 hari. Gejala lain adalah kehilangan cairan dan kehilangan keseimbangan elektrolit merupakan bahaya terutama terhadap anak-anak dan orang tua. Oral dehydration therapy adalah pengobatan pilihan untuk kehilangan cairan dan elektrolit akibat diare yang disebabkan oleh gastroenteritis. Metode: pengambilan data di dapatkan dengan wawancara, studi kasus dan pemeriksaan fisik. Hasil: pengkajian yang didapatkan buang air besar dan mual muntah. Diagnosa keperawatan yang muncul adalah risiko ketidakseimbangan elektrolit untuk mengatasi masalah tersebut penulis menentukan intervensi dan implementasi keperawatan selama 5 hari di dapatkan dengan diberikan oral dehydration dan intravena therapy.

Keyword; gastroenteritis, ketidakseimbangan elektrolit.

Kepustakaan: 26 sumber

ABSTRACT

Suci Rumaisya Miltan

402022025

NURSING CARE OF ELECTROLYTE Imbalance RISK IN GASTROENTERITIS PATIENTS IN SAID BIN ZAID RANAP ROOM AL IHSAN HOSPITAL WEST JAVA PROVINCE: EVIDANCE BASED NURSING APPROACH

IV; 2023; 96 pages; 17 tabel

Gastroenteritis is an inflammation of the gastric mucosa and small intestine which is caused by salmonella is an infection of the intestine and occurs more than 8 to 48 hours after the pathogenic bacteria enter the host. The characteristics are diarrhea, fever, headache, vomiting, stomach pain (abdominal pain) that lasts 2 to 5 days. Another symptom is loss of fluids and loss of electrolyte balance, which is especially dangerous for children and the elderly. Oral dehydration therapy is the treatment of choice for fluid and electrolyte loss due to diarrhea caused by gastroenteritis. Methods: data collection obtained by interviews, case studies and physical examination. Result: Recovery obtained by defecation and nausea and vomiting. The emerging diagnosis is the risk of electrolyte imbalance to overcome this problem. The authors determine the intervention and implementation of involvement for 5 days by being given oral dehydration and intravenous therapy.

keywords; gastroenteritis, electrolytic imbalance.

Libraries: 26 sources

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
MOTTO	v
PERSEMBAHAN:	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	5
D. Manfaat penulisan	5
E. Sistematika penulisan.....	6
BAB II TINJAUAN TEORITIS	7
A. Definisi Gastroenteritis	7
B. Anatomi Fisiologi.....	7
C. Etiologi Gastroenteritis	14
D. Patofisiologi	18
E. Manifestasi Klinis	21
F. Komplikasi	22
G. Pemeriksaan Penunjang	22
H. Treatment Gastroenteritis.....	23
I. Konsep Dehidrasi	25

J. Konsep Cairan Elektrolit.....	27
K. Hasil Penelusuran Bukti.....	34
BAB III LAPORAN KASUS DAN HASIL.....	62
A. Pengkajian.....	62
B. Diagnosa Keperawatan.....	72
C. Perencanaan Keperawatan.....	74
D. Implementasi Keperawatan.....	79
E. Catatan Perkembangan.....	88
F. Analisis Kasus dan Pembahasan.....	90
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....	99
A. KESIMPULAN.....	99
B. SARAN.....	100
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Derajat dehidrasi berdasarkan persentase kehilangan air dari berat badan	26
Tabel 2.2 PICOS dalam Literature Riview	35
Tabel 2.3 Critical Appraisal Artikel Ilmiah melalui Pendekatan VIA	36
Tabel 3.4 Hasil Anamnesis Biodata dan Riwayat Kesehatan Pasien Gastroenteritis	62
Tabel 3.5 Hasil Observasi dan Pemeriksaan Fisik	63
Tabel 3.6 Hasil Pengkajian Spiritual dan Psikososial	68
Tabel 3.7 Hasil Pengkajian Sehari - hari (ADL)	69
Tabel 3.8 Pemeriksaan Laboratorium	70
Tabel 3.9 Pemeriksaan Test Feses	70
Tabel 3.10 Terapi Farmakologi	71
Tabel 3.11 Intervensi Keperawatan	74
Tabel 3.12 Implementasi Keperawatan	79
Tabel 3.13 Intake Output	83
Tabel 3.14 Catatan Perkembangan	88

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Lampiran 2 LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG

Lampiran 3 LEMBAR BEBAS ADMINISTRASI

Lampiran 4 LEMBAR BIMBINGAN

Lampiran 5 HASIL TURNITIN

Lampiran 6 LEMBAR PERSETUJUAN PENGUMPULAN KIAK

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, A. N. (2019). Profil Terapi Obat Gastroenteritis Akut Pada Pasien Rawat Jalan Di Klinik Al-Bashiroh Turen. *Repository Farmasi Putera Indonesia Malang*.
- Al Jassas, B., Khayat, M., Alzahrani, H., Asali, A., Alsohaimi, S., ALHarbi, H., AlQadi, M., AlQassim, M., Mutahar, A., & Mahbub, M. (2018). Gastroenteritis in adults. *International Journal Of Community Medicine And Public Health*, 5(11), 4959. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20184250>
- Dinkes Jawa Barat. (2020). Profil Kesehatan Jawa Barat Tahun 2020. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat*, 103–111.
- Grant, A. W. dan A. (2016). *Dasar - dasar Anatomi dan Fisiologi*.
- Halimatussa'diah, Zahra, & A, A. (2018). *Gastroenteritis Incident and Determinant Factors Among Elementary Students in Beji Timur Village , Depok City*. 96–104.
- Herawati, E., & Mudzakkir, M. (2022). Gambaran Pola Konsumsi Air Putih Dan Status Hidrasi Pada Karyawan Ekspedisi Pt Lintas Nusantara Perdana Kediri. *JURNAL EDUNursing*, 6(1), 25–32. <http://journal.unipdu.ac.id>
- Kassa, S. F., Alemu, T. G., Techane, M. A., Wubneh, C. A., Assimamaw, N. T., Belay, G. M., Tamir, T. T., Muhye, A. B., Kassie, D. G., Wondim, A., Terefe, B., Tarekegn, B. T., Ali, M. S., Fentie, B., Gonete, A. T., Tekeba, B., Desta, B. K., Ayele, A. D., Dessie, M. T., & Atalell, K. A. (2022). The Co-Utilization of Oral Rehydration Solution and Zinc for Treating Diarrhea and Its Associated Factors Among Under-Five Children in Ethiopia: Further Analysis of EDHS 2016. *Patient*

Preference and Adherence, 16(July), 1713–1721.

<https://doi.org/10.2147/PPA.S356557>

Kauna, R., Sobi, K., Pameh, W., Vince, J. D., & Duke, T. (2019). Oral Rehydration in Children with Acute Diarrhoea and Moderate Dehydration - Effectiveness of an ORS Tolerance Test. *Journal of Tropical Pediatrics*, 65(6), 583–591. <https://doi.org/10.1093/tropej/fmz017>

Kusbijantoro, Y. B., Naufizdihar, N. A., & Adji, A. S. (2022). Potensi Ekstrak Moringa Oleifera Untuk Mengatasi Gastroenteritis Bakteri. *JIMKI: Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Indonesia*, 9(3), 54–63. <https://doi.org/10.53366/jimki.v9i3.460>

Lahiri, K. R., Singh, R., Apte, M., Patil, M., Taksande, A., Varona, R., Chatterjee, G., Verma, M., Brette, S., & Perez, M. I. (2022). Efficacy and safety of *Bacillus clausii* (O/C, N/R, SIN, T) probiotic combined with oral rehydration therapy (ORT) and zinc in acute diarrhea in children: a randomized, double-blind, placebo-controlled study in India. *Tropical Diseases, Travel Medicine and Vaccines*, 8(1), 1–16. <https://doi.org/10.1186/s40794-022-00166-6>

Leksana, E. (2015). *Dehidrasi dan Syok*. vol.42 no.

Maragkoudaki, M., Chouliaras, G., Moutafi, A., Thomas, A., Orfanakou, A., & Papadopoulou, A. (2018). Efficacy of an oral rehydration solution enriched with *Lactobacillus reuteri* DSM 17938 and Zinc in the management of acute diarrhoea in infants: A randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Nutrients*, 10(9). <https://doi.org/10.3390/nu10091189>

- Mosegui, G. G., Vianna, C. M., Rodrigues, M. S., Valle, P. M., & Silva, F. V. (2019). Cost-effectiveness analysis of oral rehydration therapy compared to intravenous rehydration for acute gastroenteritis without severe dehydration treatment. *Journal of Infection and Public Health*, 12(6), 816–821. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2019.05.001>
- Muhammad, I., Isro'in, L., & Verawati, M. (2020). Studi Kasus : Upaya Pemenuhan Volume Cairan Pada Pasien Dewasa Penderita Gastroenteritis Di Rsu Muhammadiyah Ponorogo Ruang Mas Mansyur. *Health Sciences Journal*, 4(1), 31. <https://doi.org/10.24269/hsj.v4i1.401>
- Nadia, P., Amalia, R., & Saragih, C. (2022). *Elektrolit Pada Balita Penderita Diare Association Of Maternal Sociodemographic Factors With Dehydration And Electrolyte Disturbances On Toddlers With Diarrhea Dehidrasi , Gangguan Elektrolit , Balita , Diare pendahuluan Diare menjadi penyakit kedua sebag.* 21(1), 107–115.
- Nurhidayatun, A. (2021). *Efektivitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Gastroenteritis Akut (Gea) Di Instalasi Rawat Inap Rsud Kota Madiun.* 7, 6.
- Oktari, W., Deli, H., & Hasneli, Y. (2021). Gambaran Status Elektrolit Pasien Yang Dirawat Di Intensive Care Unit (Icu). *Link*, 17(1), 14–21. <https://doi.org/10.31983/link.v17i1.6327>
- Putrawan, I. B. P. (2017). *Gastroenteritis Akut.* https://simdos.unud.ac.id/uploads/file_penelitian-1-dir/6534992ca733a93f253e189f1c466fb3.pdf

- Safari, W. F., & Riyanti, A. (2021). Analisis kadar elektrolit (natrium, kalium, klorida) darah pada pasien diare di rumah sakit. *Kesehatan Tambusai*, 2(DESEMBER), 105–110.
- Suprpto. (2017). Huungan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Diare Pada Lanjut Usia Di Kelurahan Barombong Kecamatan Tamalate Kota Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v6i2.207>
- Thoma, K., & Tschope, M. (1983). Oral Rehydration Salts. *Deutsche Apotheker Zeitung*, 123(19), 912–917. <https://doi.org/10.21088/per.2321.1644.4116.6>
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*.
- WHO. (2017). Diarrhoeal Disease. *Word Health Organizzation*.
- Wotton, E. H. M. dan K. (2019). Cairan, Elektrolit dan Keseimbangan Asam Basa. In *Fundamentals of Nursing*.
- Yimenu, D. K., Kasahun, A. E., Chane, M., Getachew, Y., Manaye, B., & Kifle, Z. D. (2022). Assessment of knowledge, attitude, and practice of child caregivers towards oral rehydration salt and zinc for the treatment of diarrhea in under 5 children in Gondar town. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 14(January), 100998. <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2022.100998>