

LAMPIRAN



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Daza Dahsy Putri Nada
Umur : 3 tahun 11 bln
Jenis Kelamin : (~~Laki-Laki~~ / Perempuan)

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gangguan Cairan Dan Elektrolit dengan Diare Pada Anak Usia Pra Sekolah Keluarga Tn, N Khususnya An, D Di Desa Kejayaan Kecamatan Talang Padang Tanggamus Tahun 2021"

Talangpadang, 15 Februari 2021

Peneliti,

(Nadia Riani)


Saksi,

(Neki Candra)

Subjek,

(Daza Dahsy)

Keterangan *) : Coret yang tidak perlu

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	Kode :
		Tanggal :
	Formulir	Revisi :
	Persetujuan Judul KTI / LTA	Halaman :

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH / LTA

Nama Mahasiswa : Nadia Riani
 NIM : 1814401094
 Prodi : D III Keperawatan Tanjungkarang

Judul yang diajukan

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan Dan Elektrolit Dengan Diare Pada Anak Usia Prasekolah Keluarga Bapak N Khususnya Anak D Di Desa Kejayaan Kecamatan Talang Padang Tanggamus Tahun 2021.
2. Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Kebutuhan Rasa Aman Nyaman Nyeri Pada Remaja Khususnya Nn D Keluarga Bapak E Dengan Disminore Di Desa Suka Bumi Kecamatan Talang Padang Kabupaten Tanggamus Tahun 2021

Judul yang disetujui:

Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan Dan Elektrolit Dengan Diare Pada Anak Usia Prasekolah Keluarga Bapak N Khususnya Anak D Di Desa Kejayaan Kecamatan Talang Padang Tanggamus Tahun 2021

Menyetujui,

Bandar Lampung, Februari 2021

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping




Tumiur Sormin, SKM., M.Kes
NIP. 195804241985032004

Rohayati., S.Kep., M.Kes
NIP.196412301991032000

**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG**

LEMBAR CATATAN KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : NADIA RIANI
 NIM : 1814401094
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan dan Elektrolit dengan diare pada anak Usia Prasetolah Keluarga Tn.N khususnya An.D di desa Kejayaan Kecamatan Talang Padang Tanjungpinang Tahun 2021

Pembimbing 1 : TumiurSormin, SKM.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	1 februar 2021	Konsultasi foplt asuhan Keperawatan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	17 Februari 2021	Konsultasi Pengkajian Asuhan Keperawatan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	1 maret 2021	Konsultasi rumusan masalah dan intervensi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	15 maret 2021	Konsultasi Implementasi dan Evaluasi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	7 April 2021	Konsultasi Bab 1	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	23 April 2021	Konsultasi Bab II	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	7 mei 2021	Konsultasi Bab III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	18 mei 2021	Konsultasi hasil dan pembahasan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	21 mei 2021	Konsultasi Bab 5	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	29 mei 2021	Konsultasi Penulisan Abstrak dan Penulisan daftar pustaka.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

11	02 Juni 2021	Pertiniki Pembahasan Kalkulasi Bakti & Bab T	Handwritten signature	Handwritten signature
12	04 Juni 2021	Aec Sdang Haid	Handwritten signature	Handwritten signature

Bandar Lampung, ... 04 Juni 2021

Mengetahui
Prodi D III Keperawatan Tanjungkarang
Ketua,


Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes
NIP. 197404061997032001

Pembimbing I


(Tumiur Sormin, SKM., M.Kes)
NIP. 195804241985032004

**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG**

LEMBAR CATATAN KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : NADIA RIANI
 NIM : 1819401099
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan dan Elektrolit Dengan Diare Pada anak Usia Prasekolah Keluarga Bapak N Khususnya Anak D Di Desa Kejayaan Kecamatan Talang Padang Tanggamus Tahun 2021

Pembimbing 1 : Rohayati, S.Kep., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	25/02	Acc judul Laporan tugas akhir	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	1/03	Perbaikan Bab I Latar Belakang perbaikan bab II Tinjauan pustaka	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	15/03	Perbaikan bab III Metode SW + FH	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	7/04	Perbaikan Penulisan Lembar judul dan sampul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	23/04	Perbaikan bab IV hasil dan Pembahasan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	18/05	Perbaikan abstrak dan kata pengantar	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	21/05	Perbaikan Teknik penulisan Bab V	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	29/05	perbaikan penulisan Halaman, penomoran dan Lampiran	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	15/06	Menyetujui Seminar Hasil Laporan tugas akhir	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	18/06	perbaikan Teknik penulisan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>


11	21/20 06	Perbaikan Pembahasan Kesimpulan	bang	1
12	30/21 06	Acc Catat LTA	bang	1


Bandar Lampung,

Mengetahui
Prodi D III Keperawatan Tanjungkarang
Ketua


(Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes)
NIP. 197404061997032001

Pembimbing II


(Rohayati, S.Kep., M.Kes)
NIP. 196412301991032000

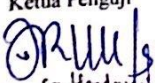
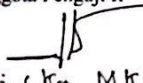
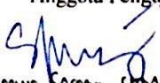
	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG	KODE : _____
		TGL : _____
	Formulir	REVISI : _____
	Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA	HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : NADIA RIANI
 NIM : 1814901094
 Prodi : D-III Keperawatan
 Tanggal :
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Keburukan Cairan dan Elektrolit Dengan Diare pada Anak Usia Prasekolah Keluarga Bapak N. H. di Desa Kelayaan Kecamatan Talang Padang Tanggamus Tahun 2021

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
	15 Juni 2021	① Perbaiki Pembahasan ② Perbaiki Penulisan ③ Perbaiki Abstrak ④ Ganti Etologi Dx 1 dan 2 dengan - Tidak Mampuan Keluarga Meawat anggota keluarga yang sakit - Tidak Mampuan Keluarga dalam Memodifikasi Lingkungan.		f
	1 Juli 2021	① Perbaiki Analisa data dan seta Strong		

Bandar Lampung,

Ketua Penguji  Ns. Rina Sri Handayani, M.Kep., Ns. Rohayati, S.Kep., M.Kep. NIP. 197502141998033002	Anggota Penguji II  NIP. 196412301991032000	Anggota Penguji II  Tumur Forman, SPM., M.Kep. NIP. 195804291985032004
---	--	--

HIPOVOLEMIA PADA MASALAH DIARE



POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG

Pengertian Hipovolemia

Hipovolemia adalah suatu kondisi ketika jumlah darah dan cairan di dalam tubuh berkurang

Penyebab hipovolemia yaitu :
Diare, Muntah, Dan Pendarahan yang berlebih

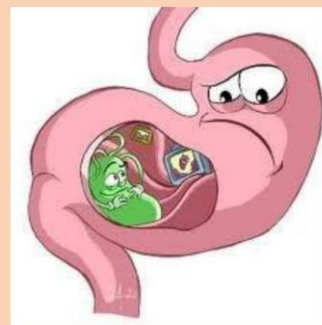
Tanda dan gejala hipovolemia biasanya seperti :

1. Dehidrasi,
2. Haus,
3. Kelelahan,
4. lemas,
5. Mual dan Muntah



PENGERTIAN DIARE

Diare diartikan sebagai buang air besar yang tidak normal atau bentuk tinja yang encer dengan frekuensi yang lebih banyak dari biasanya (BAB lebih dari 4x) Dalam 1 hari.



TANDA DAN GEJALA

1. Sering buang air besar
2. Mengeluh haus
3. Demam
4. Tidak berselera makan
5. Mabuk dan muntah



PENYEBAB

1. Disebabkan oleh infeksi virus pada usus besar
2. Infeksi bakteri, seperti *Salmonella*, dan *Shigella*.
3. Infeksi parasit, contohnya *Giardiasis*.
4. Makanan yang mengandung pemanis buatan.
5. Lingkungan yang kotor
6. Air yang tercemar



KOMPLIKASI

- 1 Dehidrasi berat
- 2 Kejang akibat demam
- 3 Berat badan menurun



PENCEGAHAN

1. Cuci Tangan Sebelum Dan Sesudah Memberi Makan Anak
2. Menutup Makanan
3. Mencuci Makanan Sebelum Diolah



4. Memberikan Anak Minum Air Yang Matang Dan Bersih Serta Menjaga Kebersihan Lingkungan



5. Memberikan Makanan Yang Bergizi



PERAWATAN

- Setiap kali balita diare diberikan cairan oralit setengah gelas/100cc
- Setiap kali anak diare diberikan cairan oralit 1 gelas belimbing/200cc
- Berikan makanan lunak masih hangat
- Berikan larutan gula garam/ air tajin/ sayur bening



TIPS KESEHATAN

Membuat Larutan Gula Garam

1. Air hangat 200cc (1 gelas belimbing)
2. Garam seujung sendok teh
3. 1 sendok teh gula
4. Aduk hingga lebur
5. Diminum langsung sebelum 24 jam setelah larutan dibuat



Cara Mencegah Diare Yaitu

1. rajin mencuci tangan sebelum dan sesudah makan
2. mengonsumsi makanan yang sudah masak
3. Menjaga Lingkungan agar tetap bersih Dan sehat



Manfaat Fasilitas Pelayanan Kesehatan Untuk Menangani Diare

pelayanan kesehatan yang dapat di tuju seperti :

1. puskesmas,
2. bidan dan
3. dokter

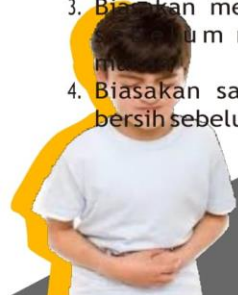


D. BAHAYA YANG DITIMBULKAN DIARE

1. Kehilangan cairan tubuh
2. Lemah dan lesu
3. Meninggal karena banyak mengeluarkan cairan jika tidak segera ditangani

E. UPAYA PENCEGAHAN DIARE

1. Menjaga kebersihan khususnya tangan dan mulut
2. Air harus dimasak apabila mau dijadikan air minum
3. Biasakan mencuci tangan sebelum memegang makanan
4. Biasakan sayuran dicuci bersih sebelum di masak



A. PENGERTIAN

Hipovolemia adalah suatu kondisi ketika jumlah darah dan cairan di dalam tubuh berkurang, salah satu penyebab hipovolemia adalah diare.

Diare adalah mencret atau mencret atau buang air besar lebih dari 4 x sehari dengan bentuk tinja encer atau cair



B. PENYEBAB DIARE

1. Lingkungan yang kotor
2. Penurunan daya tahan tubuh
3. Perilaku atau kebiasaan yang jorok seperti bayi yang suka mengemut tangan, kebiasaan mencuci botol susu dengan cara yang tidak benar
4. Pengolahan makanan yang tidak bersih contoh dalam membuat makanan seperti bubur tehniknya tidak benar



C. TANDA DAN GEJALA

1. Mula-mula akan gelisah dan cengeng
2. Buang air besar lebih dari 4x sehari
3. Suhu tubuh meningkat
4. Nafsu makan berkurang

Hipovolemia Pada Masalah Diare



LARUTAN GULA GARAM

A. PENGERTIAN

Suatu cara yang bisa dilakukan oleh keluarga untuk mencegah dan mengobati muntah pada anak yang manfaatnya hampir sama dengan oralit

B. BAHAN DAN ALAT

- 1) gelas belimbing (200 cc) yang berisi air hangat
- 2) 1 sendok makan gula pasir
- 3) Seujung sendok makan garam
- 4) Cara membuat LGG

Siapkan gelas yang berisi air minum hangat 200 cc, kemudian masukan satu sendok makan gula pasir, tambahkan seujung sendok garam dapur dan aduk hingga merata

C. CARA PEMBERIAN LGG

Diberikan setiap anak muntah, dapat juga diberikan setiap anak atau bayi merasa haus dan minta minum sebanyak 50-100 ml tiap kali berak.



ORALIT

A. PENGERTIAN

Suatu serbuk yang digunakan untuk mencegah dan mengobati muntah, diare atau muntah pada anak

B. CARA MEMBUAT ORALIT

Satu bungkus oralit dilarutkan dalam 1 gelas air matang (200 cc) kemudian diaduk sampai merata

C. CARA PEMBERIAN ORALIT

Berikan pada anak kurang dari 2 tahun dengan menggunakan sendok makan setiap 1-2 menit, bagi anak yang sudah besar dapat diberikan dengan menggunakan gelas, jika tidak muntah sebanyak 50-100 ml tiap kali berak



SUMBER

Ma sjoer, A. (2000) kapita selekta Kedokteran. Jakarta : media aculapius

Ngastiah. (1997) Perawatan Anak Sakit anak sakit. Jakarta : EGC

Sarwono. (2001) ilmu penyakit dalam. Jakarta : balai pustaka

**MENCEGAH LEBIH BAIK
DARI PADA MENGOBATI**



PEMBUATAN LARUTAN GULA GARAM/ORALIT



No. Dokumen	:	CN/II/SOP/IX/2016/
No. Revisi	:	0
Tanggal Terbit	:	2 September 2016
Halaman	:	1

Pemerintah
Kabupaten
Cirebon

drg.Hj. Nila Sofyan
NIP. 196904252002122 005

UPT
Puskesmas
Ciledug

1. Pengertian	Larutan untuk mengatasi diare. Larutan ini sering disebut rehidrasi oral. Larutan ini mempunyai komposisi campuran Natrium klorida, kalium klorida, glukosa anhidrat dan natrium bikarbona. Larutan rehidrasi oral mempunyai nama generik oralit dan larutan ini sekarang dijual dengan berbagai merek dagang seperti Alphatrolit, Aqualyte, Bioralit dan Corsa
2. Tujuan	Untuk mencegah dehidrasi
3. Kebijakan	a. Keputusan Kepala Puskesmas Ciledug No. /SK/KA-PKM CLG/IX/2016/ tentang Pendelegasian wewenang
4. Referensi	
5. Prosedur	<p>a. Persiapan Bahan dan Alat :</p> <ul style="list-style-type: none">♣ Gula pasir sebanyak satu sendok teh♣ Garam dapur sebanyak seperempat sendok teh♣ Air masak atau air teh yang masih hangat namun tidak selagi mendidih. Takarannya sebanyak satu gelas atau sekitar 200 ml♣ Gelas kaca yang berukuran normal♣ Sendok teh <p>b. Langkah – Langkah Prosedur :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Cuci tangan sampai bersih agar tidak ada kuman penyakit yang menyebar.2. Tuangkan air masak atau air teh tersebut ke dalam gelas sebanyak satu gelas penuh3. Masukkanlah gula pasir serta garam dapur itu sesuai dengan takaran yang telah ditentukan kedalam gelas tersebut4. Gelas tersebut kita aduk sampai gula dan garamnya benar-benar larut dalam air.5. Setelah selesai kita bisa langsung meminumnya
6. Unit Terkait	Puskesmas Posyandu Bidanpraktek

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA
KELOLA JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN
KELUARGA BAPAK ... DENGAN
MASALAH KESEHATAN...**

PENGAJIAN

A. Data Umum

1. Nama Keluarga (KK) :
2. Umur :
3. Alamat dan Telpon :
- Komposisi Keluarga :

N O	Nama	Sex	Hub.	Umur (TTL)	Pend	Pek	Status Kes

Genogram

Keterangan :

4. Tipe keluarga :
 - Jenis tipe keluarga :..... family
 - Masalah yang terjadi dengan tipe keluarga :
5. Suku :
 - Asal suku bangsa :
 - Budaya yang berhubungan dengan kesehatan :
6. Agama :

7. Status Sosek Keluarga :
 - a) Anggota keluarga yang mencari nafkah :
 - b) Penghasilan :
 - c) Upaya/Pekerjaan lain :
 - d) Harta benda yang dimiliki :
 - e) Kebutuhan yang dikeluarkan tiap bulan :
8. Aktivitas Rekreasi :

B. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

9. Tahap perkembangan keluarga saat ini :
10. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi :
11. Riwayat keluarga inti :
12. Riwayat keluarga sebelumnya

C. Lingkungan

13. Karakteristik rumah :
 - a) Luas rumah :
 - b) Tipe rumah :
 - c) Kepemilikan :
 - d) Jumlah dan ratio kamar/ruangan :
 - e) Ventilasi/jendela :
 - f) Pemanfaatan ruangan :
 - g) Septic tank : ada/tidak :
 - h) Sumber air minum :
 - i) Kamar mandi/WC :
 - j) Sampah :
 - k) Kebersihan lingkungan :
14. Karakteristik tetangga dan komunitas RW
 - Kebiasaan :
 - Aturan/kesepakatan :
15. Mobilitas geografis keluarga :
16. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat :
17. Sistem pendukung keluarga :

D. Struktur keluarga

18. Pola komunikasi keluarga :
19. Struktur kekuatan keluarga :
20. Struktur peran :
21. Nilai dan norma budaya :
- 22.

E. Fungsi keluarga

23. Fungsi afektif :

24. Fungsi sosialisasi :

- Kerukunan hidup dalam keluarga :
- Interaksi dan hubungan dalam keluarga :
- Anggota keluarga yang dominan dalam pengambilan keputusan :
- Kegiatan keluarga waktu senggang :
- Partisipasi dalam kegiatan sosial :

25. Fungsi perawatan keluarga

Pemeriksaan fisik (Head to Toe) dan 5 Tugas kesehatan keluarga

F. Stress dan koping keluarga

26. Stressor jangka pendek :

27. Stressor jangka panjang :

28. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah :

29. Strategi koping yang digunakan :

30. Strategi adaptasi disfungsional :

G. Harapan Keluarga

a) Terhadap masalah kesehatannya :

b) Terhadap petugas kesehatan yang ada :

ANALISIS DATA

DATA-DATA	MASALAH KEPERAWATAN
DS : DO :	
DS : DO :	

DIAGNOSIS KEPERAWATAN

DAFTAR DIAGNOSIS KEPERAWATAN

- 1.
- 2.
- 3.

RENCANA KEPERAWATAN

PRIORITAS MASALAH

NO	KRITERIA	NILAI	SKOR	RASIONAL
1	Sifat Masalah (1) a. Gangguan kesehatan/ Aktual (3) b. Ancaman kesehatan/ Risiko (2) c. Tidak/ bukan masalah/ Potensial (1)			
2	Kemungkinan masalah dapat diubah / diatasi (2) a. Mudah (2) b. Sedang/ sebagian (1) c. Sulit (0)			
3	Potensi masalah dapat dicegah (1) a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1)			
4	Menonjolnya masalah (1) a. Dirasakan oleh keluarga dan perlu segera diatasi (2) b. Dirasakan oleh keluarga tetapi tidak perlu segera diatasi (1) c. Tidak dirasakan oleh keluarga (0)			
TOTAL SKOR				

**RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN
KELUARGA**

Diagnosis Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	asional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Diagnosis	Tanggal/ jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)