perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

ASUHAN KEBIDANAN PADA AN. K UMUR 1 TAHUN DENGAN GASTROENTERITIS AKUT DEHIDRASI SEDANG DI RSUD SURAKARTA

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan ujian akhir Program Kompetensi Bidan di Program Studi D III Kebidanan Fakulas Kedokteran Universitas Sebelas Maret

Oleh :

Alvina Fitria Eka Putri

R0313002

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SEBELAS MARET

commit to user

2016

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA AN. K UMUR 1 TAHUN DENGANGASTROENTERITISAKUT DEHIDRASI SEDANG DI RSUD SURAKARTA

KARYA TULIS ILMIAH

Oleh :

Alvina Fitria Eka Putri

R0313002

Telahdipertahankan dan disetujui di hadapan Tim ValidasiProposal KTI Mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS

Pada Hari Rabu, Tanggal 1 Juni 2016

Penguji

Nama : Sri Anggarini P, S.SiT, M.Kes (.....)

NIP : 197706212010122001

PembimbingUtama

Nama : Agus Eka Nurma Y, S.ST, M.Kes (.....)

NIK : 1983081520130201

PembimbingPendamping

Nama :Ika Sumiyarsi, S.SiT, M.Kes (.....)

NIK : 1981071720130201

Surakarta, ...2016

Kepala Program Studi D III Kebidanan FK UNS

(Dr. H. Soetrisno, dr, Sp. OG (K))

NIP.195303311982021003

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA AN. K UMUR 1 TAHUN DENGAN GASTROENTERITIS AKUT DEHIDRASI SEDANG DI RSUD SURAKARTA

KARYA TULIS ILMIAH

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Di Uji
Di Hadapan Tim Penguji

Disusun Oleh:
Alvina Fitria Eka Putri
R0313002

Pada tanggal : Juni 2016

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
(Agus Eka Nurma Y, S.ST., M.Kes)	(Ika Sumiyarsi, S.SiT., M.Kes)
NIK. 1983081520130201	NIK. 1981071720130201

perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Alvina Fitria Eka Putri

NIM : R0313002

Program Studi : D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta

Judul Karya Tulis : Asuhan Kebidanan Pada An. K Umur 1 Tahun Dengan Gastroenteritis Akut Dehidrasi Sedang Di RSUD Surakarta

Menyatakan bahwa karya tulis ini berdasarkan hasil penelitian, pemikiran dan pemaparan asli dari saya sendiri. Sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecualiyang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Bila kemudian hari diduga kuat ada ketidaksesuaian antara fakta dengan kenyataan ini, saya bersedia diproses oleh tim Fakultas yang dibentuk untuk melakukan verisfikasi.

Pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak maupun demi menegakan integritas akademik di institusi ini.

Surakarta, Juni 2016

Penulis

(Alvina Fitria Eka P)

R0313002

commit to user

perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur Penulis panjatkan kehadirat Allah SWT dengan segala rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada An. K dengan Gastroenteritis Akut Dehidrasi Sedang di Bangsal Anggrek RSUD Surakarta".

Studi kasus ini diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan Ujian Akhir Program Kompetensi Bidan di Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.

Dalam penyusunan studi kasus ini penulis banyak mengalami hambatan dan rintangan, namun penulis banyak menerima bantuan dari berbagai pihak yang akhirnya penulisan studi kasus ini dapat terselasaikan. Pada kesempatan ini, perkenankanlah penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. H. Soetrisno, Sp. OG (K) Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.
2. Fresthy Astrika Y, S.ST., M.Kes selaku Koordinator Studi Kasus.
3. Agus Eka Nurma Y, S.ST., M.Kes dan Ika Sumiyarsi, S.SiT., M.Kes selaku dosen pembimbing I dan II terima kasih untuk meluangkan waktu dan pikiran yang dengan sabar dan penuh tanggung jawab dalam memberikan bimbingan, motivasi dan pengarahan selama penulis menyusun studi kasus ini.
4. Sri Anggarini P, S.SiT, M.Kes selaku penguji.
5. Seluruh dosen dan staff D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan kepada penulis.
6. Direktur RSUD Surakarta beserta staff yang telah memberikan izin dalam pengambilan kasus.
7. Kepala Bangsal beserta staff bangsal Anggrek di RSUD Surakarta.
8. Orang tua An. K atas kerelaan menjadi responden dalam penyusunan studi kasus ini.

commit to user

perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

9. Orang tua dan adik saya yang selalu mendukung dan mendoakan saya.
10. Keluarga Besar DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.
11. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberi dukungan demi lancarnya penulisan studi kasus ini.

Semoga amal dan kebaikan semua pihak tersebut mendapatkan imbalan dari Allah SWT. Penulis mengharapkan kritik, saran dan petunjuk yang bersifat membangun dari pembaca.

Akhirnya dengan segala kerendahan hati, penulis berharap semoga studi kasus ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang berkepentingan.

Surakarta, Juni 2016

Penulis

commit to user

perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PENGESAHAN iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN iv
KATA PENGANTAR v
ABSTRAK vii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR TABEL xii
DAFTAR GAMBAR xiii
DAFTAR LAMPIRAN xiv
BAB I PENDAHULUAN
A. Latar Belakang 1
B. Perumusan Masalah 3
C. Tujuan 3
D. Manfaat 4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA
A. Teori Medis 6
1. Balita 6
2. Gastroenteritis 8
3. Gastroenteritis Akut 9
B. Teori Manajemen Kebidanan 21
1. Langkah I 21
2. Langkah II 26
3. Langkah III 28
4. Langkah IV 28
5. Langkah V 29
6. Langkah VI 31
7. Langkah VII 31
C. Follow up data perkembangan dan kondisi klien 32

commit to user

perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

BAB III METODE PENELITIAN STUDI KASUS

A. Jenis Penelitian 34
B. Tempat dan Waktu Penelitian 34
C. Subjek Penelitian 34
D. Jenis Data 34
E. Teknik Pengambilan Data 35
F. Analisa Data 36
G. Jadwal pelaksanaan 36

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Hasil 37
1. Langkah I 37
2. Langkah II 38
3. Langkah III 40
4. Langkah IV 40
5. Langkah V 40
6. Langkah VI 41
7. Langkah VII 43
8. Catatan Perkembangan 45

B. Pembahasan 48
1. Langkah I 48
2. Langkah II 49
3. Langkah III 50
4. Langkah IV 51
5. Langkah V 51
6. Langkah VI 52
7. Langkah VII 52

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan 53
B. Saran 55

commit to user

perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

commit to user

perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

Daftar Tabel

Tabel .1 Skor Maurice King 11

Tabel 2. Penggunaan antimikrobal 17

Tabel 3. Cairan intravena 18

Tabel 4. Hasil Pemeriksaan darah 38

Tabel 5. Hasil Pemeriksaan feces rutin 38

Tabel 6. Hasil observasi *vital sign* 41

Tabel 7. Hasil observasi hidrasi 42

commit to user

perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

Daftar Gambar

Gambar 1. Pathway gastroenteritis akut 10

commit to user

perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

Daftar Lampiran

Lampiran 1. Jadwal Penyusunan KTI

Lampiran 2. Surat Bapeda

Lampiran 3. Surak Kesbangpol

Lampiran 4. Surat RSUD Surakarta

Lampiran 5. Surat Disposisi RSUD Surakarta

Lampiran 6. Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 7. Inform Consent

Lampiran 8. *Pathway* Gastroenteritis

Lampiran 9. Terapi Antimikrobial

Lampiran 10. Askeb Gastroenteritis Akut Dehidrasi Sedang

Lampiran 11. Lembar Konsultasi Pembimbing I

Lampiran 12. Lembar Konsultasi Pembimbing II

commit to user

perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

ABSTRAK

Alvina Fitria Eka P. R0313002. Asuhan Kebidanan Pada An. K Umur 1 Tahun Dengan Gastroenteritis Akut Dehidrasi Sedang Di RSUD Surakarta. Program Studi D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta 2016.

Latar Belakang : Angka kejadian gastroenteritis akut pada anak mencapai 163 (10,21%) pada tahun 2015 dari 1.596 kasus di RSUD Surakarta. Dampak terjadinya gastroenteritis akut yaitu terjadinya dehidrasi.

Tujuan : Studi kasus ini yaitu untuk mempelajari dan memahami asuhan kebidanan pada balita dengan gastroenteritis akut dehidrasi sedang secara komperhensif.

Metodologi : Observasional deskreptif dengan pendekatan studi kasus. Asuhan kebidanan dalam studikasus ini menggunakan 7 langkah Varney dan data perkembangan menggunakan SOAP.

Hasil : An. K umur 1 tahun dengan gastroenteritis akut dehidrasi ringan. Selama 3 hari pemberian terapi meliputi infus RL, antimuntah, antipiretik, probiotik, zink, oralit, diet bubur lauk, dan tidak melakukan penimbangan berat badan setiap hari.

Kesimpulan : Setelah dilakukan asuhan selama 3 hari keadaan anak baik, tidak menunjukkan gejala gastroenteritis akut dan dehidrasi sedang teratasi. Terdapat kesenjangan antara teori dan praktek yaitu tidak dilakukan penimbangan berat badan setiap hari dan pemberian cairan intravena tidak dalam 2 jam pertama.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Gastroenteritis Akut, Dehidrasi Sedang

commit to user

perpustakaan.uns.ac.id digilib.uns.ac.id

ABSTRACT

Alvina Fitria Eka P. R0313002. Midwifery Care on Toddler K Aged 1 Year Old with Acute Gastroenteritis Accompanied with Moderate Dehydration at Local General Hospital of Surakarta. The Study Program of Diploma III in Midwifery Science, the Faculty of Medicine, Sebelas Maret University, Surakarta 2016.

Background: The rate of acute gastroenteritis incidence on the toddlers reached 163 (10.21%) in 2015 out of 1,596 cases at Local General Hospital of Surakarta. Its impact is dehydration.

Objective: To study and comprehend the midwifery care on Toddlers with acute gastroenteritis accompanied with moderate dehydration comprehensively.

Method: This research used the observational descriptive research method with the study case approach. Its data were collected through in-depth interview, physical examination, direct observation, and documentation and descriptively analyzed by using Varney's Seven Steps and SOAP.

Result: Toddler K aged 1 year old suffered from acute gastroenteritis accompanied with moderate dehydration. The client was exposed to the therapies of RL infusion, anti-nausea, antipyretic, probiotic, zinc, oral dehydration salt, porridge diet for three days, and the body weight was not weighed daily.

Conclusion: Following the midwifery care for three days, the general condition of the toddler got better, and the acute gastroenteritis disappeared, and the moderate dehydration was resolved. Discrepancies were found between the theory and the practice that weighing was not done every day, and the intravenous liquid administration was not done in the first two-hour administration.

Keywords: Midwifery care, acute gastroenteritis, moderate dehydration

commit to user