

ABSTRAK

Diare merupakan keadaan Buang Air Besar (BAB) yang tidak normal ditandai dengan peningkatan volume, keenceran, serta frekuensi buang air besar lebih dari 3 kali dalam satu sehari dan pada neonatis lebih 4 kali sehari dengan atau tandap lendir darah. Tujuan umum diadakannya penelitian ini untuk mengetahui penerapan asuhan keperawatan kepada anak dengan diare di Ruangannya Manyar Rumah Sakit Daerah Kalisat Kabupaten Jember. Sedangkan metode kajian yang digunakan adalah proses keperawatan yang terdiri dari pengkajian, diagnosa keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi dengan pengambilan data dilakukan dengan metode yang berbentuk studi kasus asuhan keperawatan. Berdasarkan pembahasan di atas, dapat ditarik kesimpulan bahwa dalam penerapan asuhan keperawatan kepada anak dengan diare di Ruangannya Manyar Rumah Sakit Daerah Kalisat Kabupaten Jember adalah sebagai berikut: Pertama, ditemukan adanya data-data yang menunjukkan bahwa klien An. S mengalami dehidrasi sedang-berat dan sudah mendapatkan perawatan di ruangan ICU mulai tanggal 05 Juli sampai dengan 07 Juli 2021. Kedua, Diagnosa keperawatan berdasarkan prioritas klien An. S yang muncul yaitu hipovolemia berhubungan dengan kehilangan cairan aktif ditandai dengan turgor kulit menurun. Ketiga, Intervensi keperawatan yang telah dilakukan penulis berdasarkan masalah prioritas yaitu menyusun rencana keperawatan dengan tujuan turgor kulit < 2 detik dalam waktu 3x24 jam. Keempat, Implementasi keperawatan yaitu tindakan yang sebelumnya telah tersusun di intervensi, saat melaksanakan implementasi penulis tidak mendapatkan kendala karena keluarga klien memberikan respon yang baik. Kelima, Evaluasi keperawatan pada klien An. S dengan masalah utama hipovolemia ditemukan data pengkajian hari pertama yaitu ibu klien mengatakan anaknya BAB cair beampas 3x sehari, mata cowong, ubun-ubun cekung, bibir kering, turgor kulit >3 detik, suhu tubuh 37°C, intake dan output tidak balance. Tujuan belum teratasi saat pengkajian hari pertama, melanjutkan implementasi hari ke dua dan hari ke tiga terakhir evaluasi tanggal 07 Juli 2021 Klien KRS masalah teratasi dengan data Ibu klien mengatakan anaknya BAB 1x/hari tidak, mukosa bibir lembab, uhu tubuh 36,5°C, turgor kulit kurang >2 detik.

Kata Kunci: Asuhan, Keperawatan, dan Diare

ABSTRACT

Diarrhea is a state of abnormal bowel movements characterized by an increase in volume, dilution, and frequency of bowel movements more than 3 times a day and in neonates more than 4 times a day with or signs of blood mucus. The general purpose of this study was to determine the application of nursing care to children with diarrhea in the Manyar Room, Kalisat Regional Hospital, Jember Regency. While the study method used is the nursing process which consists of assessment, nursing diagnosis, implementation of nursing and evaluation with data collection carried out by a method in the form of a case study of nursing care. Based on the discussion above, it can be concluded that in applying nursing care to children with diarrhea in the Manyar Room, Kalisat Regional Hospital, Jember Regency, it is as follows: First, there are data showing that client An. S has moderate to severe dehydration and has received treatment in the ICU from July 05 to July 07, 2021. Second, nursing diagnosis is based on client An's priorities. S that appears is hypovolemia associated with active fluid loss characterized by decreased skin turgor. Third, nursing interventions that have been carried out by the author are based on priority issues, namely preparing a nursing plan with the aim of skin turgor < 2 seconds within 3x24 hours. Fourth, the implementation of nursing is an action that has previously been arranged in the intervention, when carrying out the implementation the author does not get obstacles because the client's family gives a good response. Fifth, Nursing evaluation on client An. S with the main problem of hypovolemia, it was found that on the first day of assessment data, the client's mother said her child had loose bowel movements 3 times a day, cowong eyes, sunken fontanelle, dry lips, skin turgor >3 seconds, body temperature 37°C, intake and output were not balanced. The goal has not been resolved during the first day of assessment, continuing the implementation of the second day and the last third day of evaluation on July 7, 2021. KRS client the problem is resolved with the data. The client's mother says her child does not defecate 1x/day, moist lips mucosa, body temperature 36.5 less than 2 seconds skin turgor.

Keywords: Care, Nursing, and Diarrhea