

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI ORALIT PADA ANAK
DEHIDRASI RINGAN DENGAN GANGGUAN SISTEM
PENCERNAAN DIARE DI PUSKESMAS
PADANG BULAN TAHUN 2025**



SYAFIQAH RAHMADANI NASTI LUBIS

P07520122121

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI ORALIT PADA ANAK DEHIDRASI RINGAN DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN DIARE DI PUSKESMAS PADANG BULAN TAHUN 2025

Karya Tulis Ilmiah/ Laporan Kasus

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Medan Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



SYAFIQAH RAHMADANI NASTI LUBIS

P07520122121

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D III KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI ORALIT PADA ANAK DEHIDRASI
RINGAN DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN DIARE
DI PUSKESMAS PADANG BULAN TAHUN 2025

Diusulkan Oleh
SYAFIQAH RAHMADANI NASTI LUBIS
P07520122121

Telah Disetujui Di Prodi D-III Keperawatan Medan
Pada tanggal 19 Juni 2025

Pembimbing Utama,



Dr. Siang Tarigan, S.Pd, S.Kep, M.Kes
NIP.197212201998032004

Pembimbing Pendamping,



Masnila S.Pd, S.Kep, Ns, MPd
NIP.197011301993032013

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan,



Masnila S.Pd, S.Kep, Ns, MPd
NIP.197011301993032013

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI ORALIT PADA ANAK DEHIDRASI
RINGAN DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN DIARE
DI PUSKESMAS PADANG BULAN TAHUN 2025

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

SYAFIAH RAHMADANI NASTI LUBIS
P07520122121

Telah Dipertahankan Di Depan Tim Penguji
Pada tanggal 19 Juni 2025

- | | | |
|--------------------|--|---|
| 1. Ketua Penguji : | Dr. Siang Tarigan S.Pd, S.Kep., M.Kes | () |
| 2. Penguji I : | Dina Indarsita SST, M.Kes | () |
| 3. Penguji II : | Tiurlan M. Doloksaribu S.Kep,Ns.,M.Kep | () |

Tanda Tangan

Medan, 19 Juni 2025

Mengetahui
Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan,



Masnila S.Pd, S.Kep, Ns, MPd
NIP.197011301993032013

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Syafiqah Rahmadani Nasti Lubis
NIM : P07520122121
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI ORALIT PADA ANAK DEHIDRASI RINGAN DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN DIARE DI PUSKESMAS PADANG BULAN TAHUN 2025

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 19 Juni 2025

Penulis



Syafiqah Rahmadani Nasti Lubis
P07520122121



BIODATA PENULIS

Nama	: Syafiqah Rahmadani Nasti Lubis
Tempat/Tgl lahir	: Tebing-Tinggi, 31 Oktober 2003
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Alamat Rumah	: Pasar VII KW. Mencirim
No Hp	: 0882-0160-34496

RIWAYAT PENDIDIKAN

1.SD	: SDN 050615
2. SMP	: SMPN 13 Binjai
3. SMA/SMK	: SMAN 5 Binjai

ABSTRAK

PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI ORALIT PADA ANAK DEHIDRASI RINGAN DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN DIARE DI PUSKESMAS PADANG BULAN TAHUN 2025

Syafiqah Rahmadani Nasti Lubis,¹ Dr. Siang Tarigan, S.Pd, S.Kep,² Masnila S.Pd, S.Kep,Ns,M.Pd³

Politeknik Kesehatan Medan

Email: syafiqahrahmadaninasti@gmail.com

Latar Belakang: Dehidrasi: Diare masih menjadi penyebab utama morbiditas dan mortalitas pada anak balita di Indonesia. Salah satu komplikasi yang sering terjadi akibat diare adalah dehidrasi. Terapi oralit menjadi pilihan utama dalam menangani dehidrasi ringan pada anak dengan gangguan sistem pencernaan diare. Tujuan: Mengetahui penerapan pemberian terapi oralit dalam mencegah dehidrasi ringan pada anak diare di Puskesmas Padang Bulan Tahun 2025. Metode Studi: Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif dengan intervensi dilakukan pada anak balita yang mengalami dehidrasi ringan berupa pemberian terapi oralit selama 7 hari berturut-turut, setiap penetapan dilakukan 2 kali sehari pada pagi dan sore hari dengan menggunakan lembar observasi pra dan post test intervensi. Hasil: Sebelum diberikan terapi oralit, kedua anak menunjukkan tanda-tanda dehidrasi ringan seperti rewel, mukosa bibir kering, dan turgor kulit lambat. Setelah terapi oralit diberikan secara rutin selama tujuh hari, terjadi perbaikan kondisi, yaitu penurunan frekuensi BAB, perubahan konsistensi feses menjadi lebih padat, dan tanda-tanda dehidrasi menghilang. Kesimpulan: Terapi oralit efektif dalam menangani dehidrasi ringan akibat diare pada anak. Peran aktif keluarga dan edukasi dari tenaga kesehatan sangat berperan dalam keberhasilan terapi ini.

Kata Kunci: Diare, Dehidrasi Ringan, Terapi Oralit

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF NURSING
SCIENTIFIC PAPER, JUNE 2025

SYAFIQAH RAHMADANI NASTI LUBIS
P07520122121

THE IMPLEMENTATION OF ORALIT THERAPY FOR CHILDREN
WITH MILD DEHYDRATION DUE TO DIARRHEA AT THE PADANG
BULAN COMMUNITY HEALTH CENTER IN 2025

V Chapters + 50 Pages + 9 Tables + 10 Appendices

ABSTRACT

Background: Diarrhea remains a leading cause of morbidity and mortality in children under five in Indonesia. One of the common complications of diarrhea is dehydration. Oralit therapy is the primary choice for managing mild dehydration in children with diarrhea.

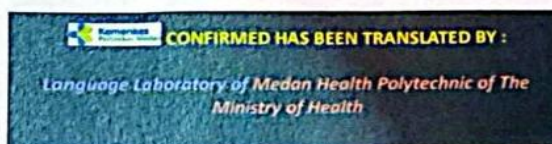
Objective: To determine the implementation of oralit therapy in preventing mild dehydration in children with diarrhea at the Padang Bulan Community Health Center in 2025.

Methodology: This study used a descriptive case study design with an intervention involving the administration of oralit therapy to children with mild dehydration for seven consecutive days, twice a day (morning and afternoon), using pre- and post-intervention observation sheets.

Results: Before receiving oralit therapy, both children showed signs of mild dehydration, such as fussiness, dry lips, and slow skin turgor. After the therapy was administered routinely for seven days, their condition improved, with a decrease in the frequency of bowel movements, a change in stool consistency to be more solid, and the disappearance of dehydration signs.

Conclusion: Oralit therapy was effective in treating mild dehydration caused by diarrhea in children. The active role of the family and education from healthcare professionals are crucial to the success of this therapy.

Keywords: Diarrhea, Mild Dehydration, Oralit Therapy



KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul “PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI ORALIT PADA ANAK DEHIDRASI RINGAN DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN DIARE” ini dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Dr. Siang Tarigan, S.Pd, S.Kep, M.Kes selaku pembimbing utama dan Ibu Masnila, S.Kep, Ns, MPd selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya karya tulis ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku PLT Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes Jurusan Keperawatan Medan.
3. Ibu Masnila, S.Kep, Ns, M.Pd selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Ibu Dina Indarsita, SST, M.Kes selaku penguji I dan Ibu Tiurlan M. Doloksaribu, S.Kep, Ns, M.Kep selaku penguji II.
5. Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah dengan sabar mendidik dan mengajarkan kami ilmu keperawatan selama 3 tahun terakhir ini serta memberikan pengarahan yang tiada henti-hentinya baik dengan spiritual maupun material sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah ini.
7. Sahabat seperjuangan yang saya sayangi bernama Della Aisyah Sebayang, Dian Arini, Yusda Fadilla, Nina Karina sudah menemani juga memberikan banyak dukungan. Saya pastikan ini akan menjadi kenangan yang sangat panjang dan tidak terlupakan.

8. Teman yang saya sayangi bernama Vita Febito Sihombing sudah membantu saya dari awal proses pembuatan Karya tulis ilmiah ini sampai selesai. Tanpa bantuan dan saran yang berguna darinya tidak mungkin untuk menyelesaikan sampai hari ini.

9. Seluruh Dosen, Instruktur dan Staf Jurusan Keperawatan serta semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 19 Juni 2025

Penulis,

Syafiqah Rahmadani Nasti Lubis

P07520122121

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN.....	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
BIODATA	iv
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
A. Konsep Dasar Terapi Oralit	Error! Bookmark not defined.
B. Konsep Dasar Diare	Error! Bookmark not defined.
C. Konsep Dehidrasi.....	Error! Bookmark not defined.
D. Konsep Anak.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE STUDI KASUS.....	Error! Bookmark not defined.
A. Rancangan Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
B. Subjek Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
C. Fokus Studi	Error! Bookmark not defined.
D. Defenisi Operasional Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
E. Instrumen Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
F. Metode Pengumpulan data	Error! Bookmark not defined.
G. Lokasi dan Waktu	Error! Bookmark not defined.
H. Penyajian Data	Error! Bookmark not defined.
I. Etika Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
A. Hasil Studi Kasus.....	Error! Bookmark not defined.
B. Pembahasan.....	Error! Bookmark not defined.
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Tingkat Dehidrasi Anak dengan Diare

Tabel 2.2 Klasifikasi Diare pada Anak

Tabel 2.3 Dosis Oralit Sesuai Umur dan Berat Badan pada Anak

Tabel 2.4 Dosis Cairan Ringer Laktat

Tabel 3.1 Definisi Operasional Studi Kasus

Tabel 4.1 Karakteristik Anak Diare

Tabel 4.2 Mengidentifikasi Dehidrasi Ringan Sebelum Diberikan Penerapan

Tabel 4.3 Mengidentifikasi Dehidrasi Ringan Sesudah Penerapan Terapi Oralit

Tabel 4.4 Perbandingan Dehidrasi Ringan Sebelum dan Sesudah Penerapan

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Surat Survey Awal
Lampiran 2	: Surat Balasan Survey Awal
Lampiran 3	: Surat Izin Penelitian
Lampiran 4	: Surat Balasan Persetujuan Penelitian
Lampiran 5	: Ethical Clearance
Lampiran 6	: Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 7	: SOP Terapi Oralit
Lampiran 8	: Instrumen Studi Kasus
Lampiran 9	: Lembar Konsultasi Bimbingan
Lampiran 10	: Dokumentasi Penelitian
Lampiran 11	: Turnitin