

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN PEMBERIAN ORALIT UNTUK MENGATASI
DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN DIARE DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG
TAHUN 2025



LEONY SIHOTANG
NIM. P07520422025

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

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PEMBERIAN ORALIT UNTUK MENGATASI
DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN DIARE DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG
TAHUN 2025**



**LEONY SIHOTANG
NIM. P07520422025**

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

**PENERAPAN PEMBERIAN ORALIT UNTUK MENGATASI
DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN DIARE DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG
TAHUN 2025**

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan Studi Dan Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) Pada Program Studi D-III
Keperawatan Dairi Jurusan Keperawatan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Medan



**LEONY SIHOTANG
NIM. P07520422025**

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

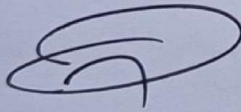
KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PEMBERIAN ORALIT UNTUK MENGATASI
DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN DIARE DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG
TAHUN 2025**

**Diusulkan Oleh
LEONY SIHOTANG
NIM. P07520422025**

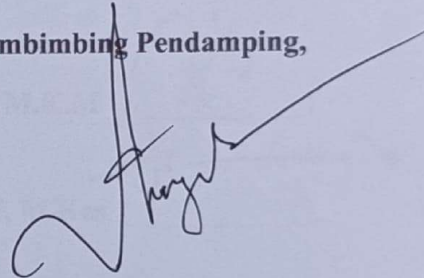
**Telah Diterima Dan Disetujui Dihadapan Penguji
Di Sidikalang, Pada Tanggal 22 Mei 2025**

Pembimbing Utama,



**Heriaty Berutu, SST, M.K.M
NIDN. 3414077001**

Pembimbing Pendamping,



**Perak M. A Hutagalung, SST, M.K.M
NIDN. 3401077501**

**Ketua Program Studi
D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan,**



**Jojo Sibau, SST, M.Kes
NIP. 197304182003122001**

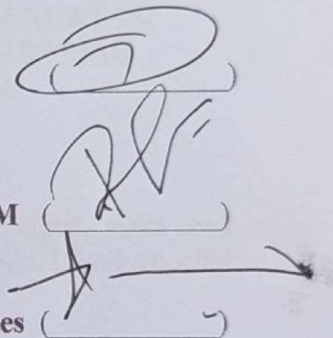
KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PEMBERIAN ORALIT UNTUK MENGATASI
DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN DIARE DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG
TAHUN 2025**

**Telah Dipersiapkan Dan Disusun Oleh
LEONY SIHOTANG
NIM. P07520422025**

**Telah Dipertahankan Didepan Tim Penguji
Di Sidakang, Pada Tanggal 22 Mei 2025**

1. Ketua Penguji : Heriaty Berutu, SST, M.K.M
NIDN. 3414077001
2. Penguji 1 : Roberth Harnat Silalahi, SKM, M.K.M
NIDN. 4025126601
3. Penguji 2 : Risdiana Melinda Naibaho, SST, M.Kes
NIDN. 3423037801



Sidikalang, 22 Mei 2025

**Mengetahui :
Ketua Program Studi
D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan,**



**Major Silaban, SST, M.Kes
NIP. 197303182003122001**

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Leony Sihotang
NIM : P07520422025
Program Studi : Diploma III Keperawatan Dairi
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan Bahwa Saya Tidak Melakukan Kegiatan Plagiat Dalam Penulisan Karya Tulis Ilmiah Saya Yang Berjudul :

PENERAPAN PEMBERIAN ORALIT UNTUK MENGATASI DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN DIARE DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG 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.

Sidikalang, 22 Mei 2025
Penulis,



Leony Sihotang
NIM. P07520422025



BIODATA PENULIS

Nama : Leony Sihotang
Tempat/Tgl lahir : Batang Kulim, 21 Juli 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Pangaribuan
No Hp : 0822-9967-9241

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : Tahun 2010-2016 SD Negeri 034804 Pangaribuan
2. SLTP : Tahun 2016-2019 SMP Negeri 1 Siempat Nempu Hulu
3. SLTA : Tahun 2019-2022 SMK Swasta Pariwisata Prima Sidikalang

ABSTRAK

PENERAPAN PEMBERIAN ORALIT UNTUK MENGATASI DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN DIARE DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG TAHUN 2025

Leony Sihotang, Heriaty Berutu, SST, M.K.M,
Perak M. A Hutagalung, SST, M.K.M
Prodi D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan
Email: leonysihotang21@gmail.com

Latar belakang: Diare merupakan salah satu penyebab utama kematian anak di bawah lima tahun di Indonesia. Komplikasi yang paling sering muncul akibat diare adalah dehidrasi, yang dapat membahayakan jiwa bila tidak segera ditangani. Oralit merupakan salah satu terapi efektif dan sederhana dalam menangani dehidrasi ringan hingga sedang.

Tujuan Studi Kasus: Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mengetahui bagaimana penerapan pemberian oralit dalam mengatasi dehidrasi pada anak dengan diare di RSUD Sidikalang.

Metode Studi Kasus: Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus deskriptif terhadap dua anak yang dirawat di RSUD Sidikalang dengan diagnosis diare dehidrasi sedang. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta lembar evaluasi tanda dehidrasi. Intervensi yang diberikan berupa pemberian oralit sesuai SOP dan edukasi kepada keluarga. Evaluasi dilakukan berdasarkan skor gejala dehidrasi sebelum dan sesudah intervensi.

Hasil: Setelah intervensi pemberian oralit dilakukan selama 3 hari, terjadi penurunan skor dehidrasi pada kedua subjek. Subjek pertama mengalami penurunan skor dari 6 (dehidrasi sedang) menjadi 3 (dehidrasi ringan), dan subjek kedua dari 7 (dehidrasi sedang) menjadi 4 (dehidrasi ringan). Tanda-tanda klinis seperti turgor kulit, kelembaban bibir, dan frekuensi buang air kecil menunjukkan perbaikan.

Kesimpulan dan Saran: Pemberian oralit secara tepat dan teratur dapat membantu mengatasi dehidrasi pada anak yang mengalami diare. Intervensi ini terbukti efektif, praktis, dan dapat diterapkan oleh tenaga kesehatan maupun keluarga di rumah.

Kata Kunci: Diare, dehidrasi, anak, oralit.

ABSTRACT

THE APPLICATION OF ORALIT ADMINISTRATION TO OVERCOME DEHYDRATION IN CHILDREN WITH DIARRHEA AT SIDIKALANG REGIONAL GENERAL HOSPITAL IN 2025

Leony Sihotang, Heriaty Berutu, SST, M.K.M,
Perak M. A Hutagalung, SST, M.K.M
Medan Health Polytechnic Of Ministry Of Health
Associate Degree Of Nursing In Dairi
Email: leonysihotang21@gmail.com

Background: Diarrhea is a leading cause of death in children under five in Indonesia. The most frequent complication arising from diarrhea is dehydration, which can be life-threatening if not addressed promptly. Oralit (oral rehydration solution) is an effective and simple therapy for managing mild to moderate dehydration.

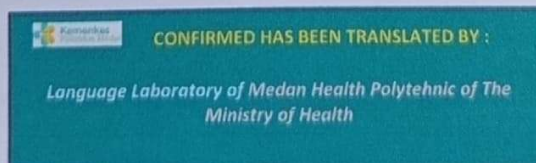
Objective of the Case Study: The objective of this case study was to determine how oralit administration is applied to overcome dehydration in children with diarrhea at Sidikalang Regional General Hospital.

Case Study Method: This research utilized a descriptive case study approach involving two children admitted to Sidikalang Regional General Hospital with a diagnosis of moderate dehydrating diarrhea. Data was collected through interviews, observation, physical examination, and dehydration sign evaluation sheets. The intervention provided included oralit administration according to standard operating procedures (SOP) and education to the family. Evaluation was based on dehydration symptom scores before and after the intervention.

Results: After 3 days of oralit administration, a decrease in dehydration scores was observed in both subjects. The first subject's score decreased from 6 (moderate dehydration) to 3 (mild dehydration), and the second subject's score decreased from 7 (moderate dehydration) to 4 (mild dehydration). Clinical signs such as skin turgor, lip moisture, and urination frequency showed improvement.

Conclusion and Suggestion: Proper and regular oralit administration can help overcome dehydration in children experiencing diarrhea. This intervention proved effective, practical, and can be implemented by healthcare professionals and families at home.

Keywords: Diarrhea, dehydration, children, oralit.



KATA PENGANTAR

Puji syukur Penulis ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala hikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Penerapan Pemberian Oralit Untuk Mengatasi Dehidrasi Pada Anak Dengan Diare Di RSUD Sidikalang Tahun 2025”** dapat terselesaikan. Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Heriaty Berutu, SST, M.K.M selaku pembimbing utama dan Ibu Perak M. A Hutagalung, SST, M.K.M selaku pembimbing pendamping saya yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, perkenankan saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Jojor Silaban, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Seluruh Dosen dan Staf Program Studi D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan.
5. Teristimewa untuk orang tua saya tercinta ayahanda Chogar Sihotang, ibunda saya Lasmaroha Sinaga serta saudara saya Cruismen Roberto Sihotang dan Destio Lovely Sihotang yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam menyelesaikan 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 Penulis dan pihak lain yang membutuhkan.

Sidikalang, 22 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
BIODATA PENULIS	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TEBEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Studi Kasus	4
D. Manfaat Studi Kasus	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Dasar Oralit.....	5
1. Definisi Oralit.....	5
2. Manfaat Pemberian Oralit	5
3. Evaluasi Pemberian Oralit.....	5
4. Standar Operasional Prosedur (SOP).....	6
B. Dehidrasi	7
1. Defenisi Dehidrasi	7
2. Penyebab Dehidrasi	8
3. Tanda dan Gejala Dehidrasi.....	8
4. Penanganan Dehidrasi	9
C. Konsep Dasar Diare	10
1. Defenisi Diare.....	10
2. Klasifikasi Diare	10
3. Penyebab Diare.....	11
4. Patofisiologi Diare.....	12
5. Tanda dan Gejala Diare	14
6. Pemeriksaan Diagnostik Diare	14
7. Penanganan Diare	15
D. Asuhan Keperawatan	16
1. Pengkajian Keperawatan Pada Anak Diare	16
2. Perumusan Diagnosa Keperawatan Pada Anak Diare (SDKI)....	19
3. Intervensi Keperawatan Pada Anak Diare (SIKI dan SLKI).....	20
BAB III METODE STUDI KASUS	21
A. Rancangan Studi Kasus	21
B. Subjek Studi Kasus	21
C. Fokus Studi	22

D. Definisi Operasional Fokus Studi.....	22
E. Instrumen Studi Kasus	23
F. Metode Pengumpulan Data	24
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus	24
H. Penyajian Data.....	24
I. Etika Studi kasus.....	24
BAB IV HASIL DAN STUDI KASUS.....	26
A. Hasil Studi Kasus.....	26
B. Pembahasan.....	39
BAB V KESIMPULAN.....	42
A. Kesimpulan	42
B. Saran	43
DAFTAR PUSTAKA.....	44
LAMPIRAN	48

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	22
Tabel 4.1 Terapi Medis Subjek 1.....	29
Tabel 4.2 Analisa Data Subjek 1.....	29
Tabel 4.3 Terapi Medis Subjek 2.....	31
Tabel 4.4 Analisa Data Subjek 2.....	32
Tabel 4.5 Evaluasi Keperawatan.....	35

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar Permohonan Survei Awal	48
Lampiran 2. Lembar Balasan Survei Awal	50
Lampiran 3. Lembar Permohonan Izin Penelitian	51
Lampiran 4. Lembar Balasan Izin Penelitian	52
Lampiran 5. Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Studi Kasus	53
Lampiran 6. Lembar Pengkajian	55
Lampiran 7. Lembar Standar Operasional Prosedur	57
Lampiran 8. Data Hasil Penelitian	58
Lampiran 9. Lembar Selesai Melaksanakan Penelitian	65
Lampiran 10. Ethical Clearance	66
Lampiran 11. Lembar Konsultasi... ..	67
Lampiran 12. Lembar Dokumentasi	71