

**PEMBERIAN CAIRAN PARENTERAL DAN ORAL UNTUK  
MENGATASI KEGAWATDARURATAN *CIRCULATION*  
DEHIDRASI DAN KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT  
PADA PASIEN *GASTROENTERITIS* AKUT PADA ANAK  
DI IGD RSUD BUDHI ASIH**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

**CHELSHEA MARGARETHA SIANTURI**

**2263030027**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2025**

**PEMBERIAN CAIRAN PARENTERAL DAN ORAL UNTUK  
MENGATASI KEGAWATDARURATAN *CIRCULATION*  
DEHIDRASI DAN KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT  
PADA PASIEN *GASTROENTERITIS* AKUT PADA ANAK  
DI IGD RSUD BUDHI ASIH**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) Pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

**CHELSHEA MARGARETHA SIANTURI  
2263030027**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2025**



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI**

---

**PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Chelshea Margaretha Sianturi  
NIM : 2263030027  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Akhir yang berjudul :

**“Pemberian Cairan Parenteral Dan Oral Untuk Mengatasi Kegawatdaruratan Circulation Dehidrasi Dan Ketidakseimbangan Elektrolit Pada Pasien *Gastroenteritis* Akut Pada Anak Di IGD RSUD Budhi Asih”**  
adalah :

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil studi kasus, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera didalam refensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan aplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar ahli madya di Universitas lain, kecuali pada bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera didalam daftar pustaka.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan diatas, maka karya tulis ilmiah akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 02 Juli 2025

Chelshea Margaretha Sianturi



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI**

---

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

**“PEMBERIAN CAIRAN PARENTERAL DAN ORAL UNTUK  
MENGATASI KEGAWATDARURATAN CIRCULATION DEHIDRASI  
DAN KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT PADA PASIEN  
GASTROENTERITIS AKUT PADA ANAK DI IGD RSUD BUDHI ASIH”**

Nama : Chelshea Margaretha Sianturi  
NIM : 2263030027  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Peminatan : Keperawatan Gawat Darurat

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) guna mencapai gelar Ahli Madya (A.Md.Kep) pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 02 Juli 2025

Menyetujui

Dosen Pembimbing

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep  
NUPTK 6358744645237003

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep  
NUPTK 6358744645237003





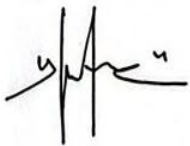
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI

PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Pada tanggal 02 juli 2025 telah diselenggarakan Sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Nama : Chelshea Margaretha Sianturi  
NIM : 2263030027  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul "PEMBERIAN CAIRAN PARENTERAL DAN ORAL UNTUK MENGATASI KEGAWATDARURATAN CIRCULATION DEHIDRASI DAN KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT PADA PASIEN *GASTROENTERITIS* AKUT PADA ANAK DI IGD RSUD BUDHI ASIH" oleh tim penguji yang terdiri dari :

Nama penguji	Jabatan dalam Tim penguji	Tanda tangan
1. <u>Ns. Erita, S.Kep, M.Kep</u> NUPTK 6358744645237003	Dosen Pembimbing	
2. <u>Ns. Donny Mahendra, M. Kep</u> NUPTK 2142771672130343	Ketua Penguji	
3. <u>Ns. Yanti Anggraini, S.Kep, M.Kep, Sp.Kep. M.B.</u> NUPTK 9238762663230213	Anggota Penguji	



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI**

**PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

KTIA ini diajukan oleh :

Nama : Chelshea Margaretha Sianturi  
NIM : 2263030027  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi  
Judul KTIA : "PEMBERIAN CAIRAN PARENTERAL DAN ORAL  
UNTUK MENGATASI KEGAWATDARURATAN  
CIRCULATION DEHIDRASI DAN  
KETIDAKSEIMBANGAN ELEKTROLIT PADA PASIEN  
GASTROENTERITIS AKUT PADA ANAK DI IGD RSUD  
BUDHI ASIH"

Telah berhasil dipertahankan di hadapan penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar ahli Madya pada program Studi Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia disetujui pada tanggal 02 Juli 2025.

Mengetahui

Dosen Pembimbing

Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Ns. Erita Sitorus, S. Kep. M.Kep  
NUPTK 6358744645237003

Ns. Erita Sitorus, S. Kep. M.Kep  
NUPTK 6358744645237003

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis  
NUPTK 576174965013010



---

**PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Chelshea Margaretha Sianturi  
NIM : 2263030027  
Fakultas : Vokasi  
Progma Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir  
Judul : "Pemberian Cairan Parenteral Dan Oral Untuk Mengatasi  
Kegawatdaruratan Circulation Dehidrasi Dan  
Ketidakseimbangan Elektrolit Pada Pasien  
Gastroenteritis Akut Pada Anak Di IGD RSUD Budhi  
Asih."

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis saya yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai refensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pengkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila dikemudian hari ditemukan pelanggaran Hak cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 02 Juli 2025

Chelshea Margaretha Sianturi

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, kasih, dan karunia- Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir dengan judul “Pemberian Cairan Parenteral Dan Oral Untuk Mengatasi Kegawatdruratan Circulation Dehidrasi Dan Ketidakseimbangan Elektrolit Pada Pasien *Gastroenteritis* Akut Pada Anak Di IGD RSUD Budhi Asih”.

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini dibuat dan disusun oleh penulis sebagai syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh sidang ujian ahli madya serta untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia tahun 2025.

Penulis menyadari dalam penyusunan ini sedikit ada kendala yang dihadapi penulis dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan karena keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya berkat bantuan dan kontribusi dari berbagai pihak dan kemampuan yang diberikan oleh Tuhan Yesus Kristus.

Penulis mendapatkan banyak ilmu pembelajaran dan manfaat dalam menempuh pendidikan selama belajar di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi UKI. Dalam proses studi kasus dan penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapat dukungan dari orang-orang di sekitar penulis.

Pada Kesempatan ini dengan segala kerendahan hati dan ketulusan hati penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Orang tua dan Keluarga : Terima kasih yang setulusnya kepada (Alm. Bapak Poltak Sianturi) atas segala kasih sayang, doa dan dukungan yang diberikan semasa hidupnya. Semoga Bapak tenang di sisi Tuhan dan senantiasa bangga atas pencapaian penulis. Kepada Ibu (Rosita Gultom) penulis menyampaikan Terimakasih atas segala cinta, doa yang tiada henti, dukungan fisik serta pengorbanan finansial demi kelancaran studi penulis dan kepada adik penulis (Friendly Daniel) yang senantiasa

memberikan semangat dan dukungan selama proses penulisan karya tulis ilmiah ini dan perkuliahan.

2. Prof. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia, Terimakasih atas kesempatan dan fasilitas yang telah diberikan dalam proses perkuliahan penulis.
3. Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia, Terimakasih atas dukungan dan arahnya selama penulis menempuh pendidikan.
4. Ns. Erita, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia sekaligus pembimbing Karya Tulis Ilmiah. Penulis mengucapkan Terimakasih atas bimbingan, arahan, dan perhatian yang diberikan selama proses perkuliahan tiga tahun ini dan dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah.
5. Adventus Marsanti Raja Lumban Batu, SKM.,M.Kes selaku pembimbing akademik, Terimakasih atas bimbingan dan motivasi yang telah diberikan selama masa studi penulis di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan mengajar penulis selama masa studi .
6. Ns.Donny Mahendra, M .Kep Selaku dosen yang mengajar penulis selama masa studi dan sebagai ketua penguji, Terimakasih atas perhatian dan arahan dalam proses studi di Fakultas Vokasi Prodi Keperawatan.
7. Ns. Yanti Anggraini, S.Kep, M.Kep.,Sp.Kep.M.B. selaku dosen yang mengajar penulis selama masa studi dan sebagai anggota penguji, Terimakasih atas perhatian, arahan dan kontribusi pemikiran yang membantu penulis dalam proses studi di Fakultas Vokasi Prodi Keperawatan.
8. Ns. Fitri, S. Kep selaku pembimbing di Instalasi Gawat Darurat di Rumah Sakit Budhi Asih, Terimakasih atas waktu, arahan dan kesempatan untuk membantu penulis menyelesaikan karya tulis ilmiah.
9. Staff dosen Prodi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia yang telah dengan tulus mendidik,

membimbing, dan membekali penulis dengan ilmu dan keterampilan selama masa perkuliahan.

10. Teman-teman seperjuangan di peminatan stase Gawat Darurat (Stevlyn, dan Miranda) yang telah berjuang bersama dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Teman - Teman (Risa, Fernanda dan Ochi) yang telah mendukung penulis dalam menyelesaikan kuliah dan karya tulis ilmiah ini.
12. Kepada Ulva, Beatrice dan Shanty terimakasih atas dukungan dan semangat yang telah kalian berikan dari masa sekolah hingga perkuliahan.
13. Teman - Teman seperjuangan Angkatan 2022 Prodi DIII Keperawatan FV UKI yang berjuang bersama dalam menempuh Pendidikan selama tiga tahun.
14. Kepada semua sepupuku (Abang Olop, Kak Indah, Kak Sabeth, Kak Afri, Naomi, Jessica, Bella dan Kristian) yang telah memberikan dukungan dalam menyelesaikan kuliah dan karya tulis ilmiah ini,
15. Seluruh keluarga besar Sianturi dan Gultom yang telah banyak membantu dan memberikan dukungan dalam menyelesaikan perkuliahan dan karya tulis ilmiah ini.
16. Terimakasih Kepada Rumah Sakit Budhi Asih Jakarta, dikarenakan telah memberikan penulis kesempatan untuk menyelesaikan studi kasus untuk keperluan karya tulis ilmiah
17. Perpustakaan Nasional RI dan Universitas Kristen Indonesia yang digunakan penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
18. Iqbaal Ramadhan dan Seluruh anggota BTS, Terimakasih atas karya dan inspirasinya, kalian telah memberikan semangat untuk penulis mengejar cita - cita, percaya diri, berani bermimpi dan menjadi sukses seperti kalian.
19. Terakhir, terimakasih untuk diri sendiri karena telah mampu berusah keras, berjuang dan bertahan sejauh ini. Ayat alkitab yang menjadi

peringat penulis “Mazmur 32 : 2 , Berbahagialah manusia yang kesalahannya tidak diperhitungkan TUHAN dan yang tidak berjiwa penipu.”Adapun yang menjadi motivasi hidup penulis yang terinspirasi dari Rachel Vennya, “It Will Pass, Semua kesusahan yang diterima dari kecil sampai sekarang itu pasti akan terlewati walaupun jalannya tidak mudah.”

Pemilihan judul ini di latar belakang oleh tingginya kasus *gastroenteritis* akut pada anak yang datang ke instalasi gawat darurat dengan kondisi dehidrasi sedang hingga berat disertai dengan gangguan sirkulasi dan ketidakseimbangan elektrolit. Penatalaksanaan yang cepat dan tepat terutama melalui pemberian cairan yang baik secara oral maupun parenteral menjadi kunci utama dalam menangani kegawatdaruratn ini. Penulis berharap dengan membaca karya tulis ilmiah ini dapat memberi manfaat bagi kita semua dalam hal ini dapat menambah wawasan kita mengenai asuhan keperawatan pada keluarga khususnya bagi penulis.

Jakarta, 02 Juli 2025



Chelshea Margaretha Sianturi

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....</b>	<b>ii</b>
<b>PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....</b>	<b>iii</b>
<b>PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....</b>	<b>iv</b>
<b>PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR.....</b>	<b>v</b>
<b>PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GRAFIK.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xvi</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>xvii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>xviii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	7
1.4 Manfaat Studi Kasus.....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>10</b>
2.1 Konsep Keperawatan Kegawatdaruratan.....	10
2.2 Konsep <i>Gastroenteritis</i> .....	14
2.3 Konsep Dehidrasi.....	27
2.4 Konsep Cairan dan Ketidakseimbangan Elektrolit.....	29
2.5 Konsep Keperawatan Anak.....	33
2.6 Konsep Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan.....	35
<b>BAB III METODEDE STUDI KASUS.....</b>	<b>44</b>
3.1 Rancangan Studi Kasus.....	44
3.2 Subjek Studi Kasus.....	44

3.3 Fokus Studi .....	45
3.4 Definisi Operasional .....	46
3.5 Instrumen Data Studi Kasus .....	49
3.6 Metode Pengumpulan Data .....	49
3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....	51
3.8 Prinsip Etik Keperawatan .....	51
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>53</b>
4.1 Hasil Studi Kasus .....	53
4.2 Pembahasan .....	70
4.3 Keterbatasan Studi Kasus .....	82
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>86</b>
5.1 Kesimpulan .....	86
5.2 Saran .....	89
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>91</b>



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Rongga Mulut.....	16
Gambar 2. 2 Faring dan Esofagus.....	17



## DAFTAR TABEL

Tabel 4.1.2 1 Identitas Pasien 1 dan 2 .....	54
Tabel 4.1.2 2 Pengkajian Primary Survey .....	56
Tabel 4.1.2 3 Pengkajian Secondary Survey .....	57
Tabel 4.1.2 4 Pemeriksaan Diagnostik .....	58
Tabel 4.1.2 5 Daftar Obat dan Fungsinya .....	59
Tabel 4.1.3 1 Diagnosa Keperawatan .....	60
Tabel 4.1.4. 1 Intervensi Keperawatan .....	61
Tabel 4.1.5 1 Implementasi Keperawatan .....	66
Tabel 4.1.6 1 Evaluasi Keperawatan .....	69



## DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.2.7. 1 Hasil Intake dan Ouput Sebelum Tindakan .....	83
Grafik 4.2.7. 2 Hasil Trombosit .....	84
Grafik 4.2.7. 3 Hasil Intake dan Ouput Setelah Tindakan .....	84



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pathway Gastroenteritis Akut.....	94
Lampiran 2 Lembar Informed Consent Pasien 1 .....	95
Lampiran 3 Lembar Informed Consent Pasien 2 .....	96
Lampiran 4 (SOP) Pemantauan Intake dan Output Cairan .....	97
Lampiran 5 (SOP) Pemasangan Akses Intravena .....	99
Lampiran 6 (SOP) Timbang Berat Badan .....	102
Lampiran 7 Lembar Bimbingan .....	104
Lampiran 13 Surat Keterangan Cek Turnitin .....	110



**PEMBERIAN CAIRAN PARENTERAL DAN ORAL UNTUK MENGATASI  
KEGAWATDARURATAN *CIRCULATION* DEHIDRASI DAN KETIDAKSEIMBANGAN  
ELEKTROLIT PADA PASIEN *GASTROENTERITIS* AKUT PADA ANAK  
DI IGD RSUD BUDHI ASIH**

**Chelshea Margaretha Sianturi<sup>1</sup>, Erita Sitorus<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Mahasiswa Prodi Diploma III Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

<sup>2</sup>Dosen Prodi Diploma III Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No.2 RT.9/RW.6, Cawang, Kecamatan Kramat Jati,

Kota Jakarta Timur, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email : [Chelseamargaretha12@gmail.com](mailto:Chelseamargaretha12@gmail.com)

**Abstrak**

**Latar Belakang :** *Gastroenteritis* akut merupakan salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas pada anak, terutama di negara berkembang. Setiap tahun diperkirakan terdapat lebih dari satu miliar kasus *gastroenteritis* akut dengan sekitar 760.000 kematian pada anak di bawah usia lima tahun. Di Indonesia, prevalensi *gastroenteritis* pada tahun 2019 mencapai 40%. Kondisi ini berisiko menimbulkan komplikasi serius seperti dehidrasi berat, ketidakseimbangan elektrolit, dan syok hipovolemik yang berdampak langsung pada gangguan sirkulasi tubuh. Gangguan sirkulasi akibat hipovolemia merupakan kondisi kegawatdaruratan yang memerlukan penanganan cepat melalui pemberian cairan oral maupun parenteral untuk memulihkan volume intravaskular dan menstabilkan hemodinamik. **Tujuan :** Melaksanakan asuhan keperawatan kegawatdaruratan melalui intervensi pemberian cairan parenteral dan oral pada anak dengan gangguan sirkulasi akibat dehidrasi dan ketidakseimbangan elektrolit. **Metode :** Penelitian ini menggunakan metode studi kasus deskriptif dengan pendekatan proses asuhan keperawatan pada dua pasien anak dengan *gastroenteritis* akut di IGD RSUD Budhi Asih. Data dikumpulkan melalui observasi, wawancara, pemeriksaan fisik serta catatan medis. **Hasil :** Kedua pasien menunjukkan tanda dehidrasi sedang, meliputi mukosa mulut kering, mata cekung, penurunan turgor kulit serta kondisi lemah. Pasien pertama memerlukan waktu sekitar lima jam dengan kondisi umum masih tampak lemah. Pasien kedua mengalami perbaikan setelah empat jam dengan turgor kulit membaik dan kondisi lebih stabil. **Kesimpulan :** Pemberian cairan oral dan parenteral efektif dalam menangani hipovolemia pada anak dengan *gastroenteritis* akut. Intervensi cairan terbukti memperbaiki status hidrasi, memulihkan fungsi sirkulasi, serta mencegah komplikasi lebih lanjut. Pendekatan caring perawat juga berkontribusi dalam meningkatkan kenyamanan pasien dan menurunkan kecemasan keluarga.

**Kata Kunci :** *Gastroenteritis* Akut, Anak, Dehidrasi, Ketidakseimbangan Elektrolit.

**ADMINISTRATION OF PARENTERAL AND ORAL FLUIDS TO MANAGE CIRCULATION  
EMERGENCIES DUE TO DEHYDRATION AND ELECTROLYTE IMBALANCE IN  
PEDIATRIC ACUTE GASTROENTERITIS PATIENTS AT THE EMERGENCY  
DEPARTMENT OF RSUD BUDHIASIH**

**Chelshea Margaretha Sianturi<sup>1</sup>, Erita Sitorus<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Student Of Diploma III Nursing Program, Universitas Kristen Indonesia*

<sup>2</sup>*Lecturer Of Diploma III Nursing Program , Universitas Kristen Indonesia  
Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kramat Jati, East Jakarta,  
DKI Jakarta 13630*

E -mail : [Chelseamargaretha12@gmail.com](mailto:Chelseamargaretha12@gmail.com)

**Abstract**

**Background :** *Acute gastroenteritis is one of the leading causes of morbidity and mortality among children, particularly in developing countries. Each year, it is estimated that more than one billion cases of acute gastroenteritis occur, with approximately 760,000 deaths in children under the age of five. In Indonesia, the prevalence of gastroenteritis reached 40% in 2019. This condition poses a risk of serious complications such as severe dehydration, electrolyte imbalance, and hypovolemic shock, which directly affect the body's circulatory function. Circulatory disturbances caused by hypovolemia represent a medical emergency that requires prompt management through oral and parenteral fluid administration to restore intravascular volume and stabilize hemodynamics.*

**Objective :** *To implement emergency nursing care through parenteral and oral fluid administration in children with circulatory disturbances caused by dehydration and electrolyte imbalance.*

**Method :** *This study employed a descriptive case study method using the nursing care process for two pediatric patients with acute gastroenteritis in the Emergency Department of Budhi Asih General Hospital. Data were collected through observation, interviews, physical examinations, and medical record review.* **Results :** *Both patients showed signs of moderate dehydration, including dry oral mucosa, sunken eyes, decreased skin turgor, and general weakness. The first patient required approximately five hours of treatment and still appeared clinically weak. The second patient demonstrated improvement after four hours, indicated by improved skin turgor and a more stable condition.* **Conclusion :** *Oral and parenteral fluid therapy is effective in managing hypovolemia in children with acute gastroenteritis. Fluid interventions not only improve hydration status but also restore circulatory function and prevent further complications. Additionally, the nurse's caring approach contributes to enhancing patient comfort and reducing family anxiety.*

**Keywords :** *Acute Gastroenteritis, Children, Dehydration, Electrolyte Imbalance.*