

**TERAPI CAIRAN PARENTERAL-ORAL DAN MONITORING
INTAKE-OUTPUT UNTUK MENGATASI KEGAWATAN
CIRCULATION: DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN
GASTROENTERITIS AKUT DI IGD RSUD BUDHI ASIH**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

OLEH

AYU ZAHRANI

2363030005



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2026**

**TERAPI CAIRAN PARENTERAL-ORAL DAN MONITORING
INTAKE-OUTPUT UNTUK MENGATASI KEGAWATAN
CIRCULATION: DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN
GASTROENTERITIS AKUT DI IGD RSUD BUDHI ASIH**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

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

OLEH

AYU ZAHRANI

2363030005



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2026**



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ayu Zahrani
Nim : 2363030005
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah akhir yang berjudul **TERAPI CAIRAN PARENTERAL-ORAL DAN MONITORING INTAKE-OUTPUT UNTUK MENGATASI KEGAWATAN *CIRCULATION*: DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN GASTROENTERITIS AKUT DI IGD RSUD BUDHI ASIH** adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera didalam referensi pada Karya Tulis Ilmiah Akhir penulis.
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 refrensi pada tugas akhir.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka Karya Tulis Ilmiah Akhir ini dianggap batal.

Jakarta 21 Mei 2026



Ayu Zahrani



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR
TERAPI CAIRAN PARENTERAL-ORAL DAN MONITORING INTAKE-
OUTPUT UNTUK MENGATASI KEGAWATAN *CIRCULATION*:
DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN GASTROENTERITIS AKUT DI IGD
RSUD BUDHI ASIH

Nama : Ayu Zahrani
NIM : 2363030005
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Peminatan : Keperawatan Gawat Darurat

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

Jakarta, 21 Mei 2026

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



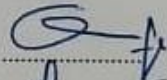
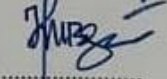
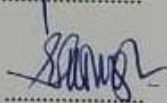
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Pada tanggal 21 Mei 2026 telah diselenggarakan Sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada program studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Nama : Ayu Zahrani
NIM : 2363030005
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul "TERAPI CAIRAN PARENTERAL-ORAL DAN MONITORING INTAKE-OUTPUT UNTUK MENGATASI KEGAWATAN *CIRCULATION*: DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN GASTROENTERITIS AKUT DI IGD RSUD BUDHI ASIH" oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
<u>Adventus Marsanti Raja Lumban Batu, S.K.M., M.Kes</u> NUPTK 6544750651130203	Ketua Penguji	
<u>Ns. Hasian Leniwita, M.Kep., Sp.Kep.MB</u> NUPTK 6552755656230123	Anggota Penguji I	
<u>Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep</u> NUPTK 6358744645237003	Anggota Penguji II	

Jakarta 21 Mei 2026



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini diajukan oleh:

Nama : Ayu Zahrani
NIM : 2363030005
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia
Judul Tugas Akhir : TERAPI CAIRAN PARENTERAL-ORAL DAN
MONITORING INTAKE-OUTPUT UNTUK
MENGATASI KEGAWATAN CIRCULATION
DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN
GASTROENTERITIS AKUT DI IGD RSUD BUDHI
ASIH

Telah berhasil dipertahankan dihadapan penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi DIII Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia, disetujui pada tanggal 21 Mei 2026.

Pembimbing

Ketua Program Studi Keperawatan

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

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

Mengetahui

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Asso. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis
NUPTK 5761749650130102



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

**PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS
ILMIAH AKHIR**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ayu Zahrani
NIM : 2363030005
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi
Judul Tugas Akhir : TERAPI CAIRAN PARENTERAL-ORAL DAN
MONITORING INTAKE-OUTPUT UNTUK
MENGATASI KEGAWATAN CIRCULATION
DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN
GASTROENTERITIS AKUT DI IGD RSUD BUDHI
ASIH

Menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasi atau yang pernah dioakau untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun.
2. Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/ kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi 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 pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Pendundang-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 21 Mei 2026



Ayu Zahrani

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Terapi Cairan Parenteral-Oral Dan Monitoring Intake-Output Untuk Mengatasi Kegawatan *Circulation*: Dehidrasi Pada Anak Dengan Gastroenteritis Akut Di IGD RSUD Budhi Asih” dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk mengikuti sidang ujian akhir serta memperoleh gelar ahli madya keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia tahun 2026.

Penulis menyadari bahwa ilmu pengetahuan merupakan karunia yang diberikan oleh Allah SWT. Sebagaimana disebutkan dalam firman-Nya pada QS. Thaha ayat 114 dalam Al-Qur'an: “*Rabbi zidnī ‘ilmā*” yang berarti “Ya Tuhanku, tambahkanlah kepadaku ilmu pengetahuan.” Oleh karena itu, penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan tambahan wawasan serta pengetahuan bagi para pembaca.

Penulis juga menyadari bahwa dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir ini masih terdapat berbagai kendala dan keterbatasan, sehingga karya ini belum sepenuhnya sempurna. Namun berkat rahmat dan hidayah Allah SWT serta doa, dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

Selama menempuh pendidikan di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia, penulis memperoleh banyak ilmu, pengalaman dan pembelajaran yang bermanfaat. Dalam pelaksanaan studi kasus hingga penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis juga mendapatkan dukungan serta motivasi dari berbagai pihak. Dengan penuh kerendahan hati, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Almarhum Danu Ronny dan Irmayanti selaku ayah dan ibu penulis yang telah memberikan kasih sayang, doa, dukungan, pengorbanan, serta perjuangan yang tidak ternilai selama mendidik dan mendampingi penulis hingga dapat menyelesaikan pendidikan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Assyfa

Anastasya selaku adik penulis yang senantiasa memberikan semangat, doa, dan dukungan kepada penulis.

2. Prof. Angel Damayanti, S.IP., M.Si., M.Sc., Ph.D selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan sekaligus pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan masukan kepada penulis.
5. Adventus Marsanti Raja Lumban Batu, SKM., M.Kes selaku dosen penguji yang telah memberikan arahan dan masukan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ns. Hasian Leniwita, M.Kep., Sp.Kep.MB selaku pembimbing akademik sekaligus dosen penguji yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi kepada penulis.
7. Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep selaku dosen pengampu mata kuliah gawat darurat, serta seluruh dosen dan staf Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ilmu dan motivasi kepada penulis.
8. Seluruh perawat Instalasi Gawat Darurat RSUD Budhi Asih yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta bantuan kepada penulis selama proses pengambilan kasus.
9. Perpustakaan Universitas Kristen Indonesia yang telah menyediakan berbagai sumber referensi dan literatur yang mendukung penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
10. Teman-teman Program Studi Diploma Tiga Keperawatan yang telah memberikan dukungan dan kebersamaan selama masa perkuliahan, khususnya Carlo, Ana, dan Kezia sebagai teman seperjuangan di peminatan Keperawatan Gawat Darurat.

Jakarta, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN COVER	i
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS TUGAS AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	iv
PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	iv
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Umum	4
1.4. Tujuan Khusus.....	4
1.5. Manfaat Studi kasus	5
1.5.1 Bagi Institusi dan Lahan Praktik Ilmu Teknologi Keperawatan	5
1.5.2 Bagi Penulis dan Peneliti Selanjutnya.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Konsep Gawat Darurat Gastroenteritis	6
2.1.1. Definisi.....	6
2.1.2. Tujuan.....	6
2.1.3. Konsep <i>Triage</i>	7
2.2. Konsep Gastroenteritis Akut	9
2.2.1. Definisi.....	9

2.2.2.	Anatomi Fisiologi	10
2.2.3.	Patofisiologi	11
2.2.4.	Klasifikasi	12
2.2.5.	Etiologi.....	13
2.2.6.	Manifestasi Klinis	15
2.2.7.	Pemeriksaan Penunjang	16
2.2.8.	Komplikasi	17
2.2.9	Penatalaksanaan	19
2.3.	Asuhan Keperawatan Gawatdarurat.....	22
2.3.1.	Pengkajian.....	22
2.3.2.	Diagnosa Keperawatan <i>Primary survey</i>	24
2.3.3.	Intervensi Keperawatan.....	25
2.3.4.	Implementasi Keperawatan.....	28
2.3.5.	Evaluasi Keperawatan.....	28
2.4.	Konsep Kebutuhan Cairan	29
2.4.1.	Konsep Cairan.....	29
2.4.2.	Keseimbangan Cairan Dan Elektrolit.....	30
2.4.3.	Hipovolemia.....	31
2.4.4.	Dehidrasi	31
2.5.	Konsep Monitoring Intake Output Dan Terapi Cairan.....	33
BAB III	METODE STUDI KASUS.....	36
3.1.	Rancangan Studi Kasus.....	36
3.2.	Subjek Studi Kasus	36
3.3.	Fokus Studi Kasus.....	37
3.4.	Definisi Operasional Fokus Studi Kasus.....	37
3.5.	Instrumen Pengumpulan Data	39
3.6.	Metode Pengumpulan Data	40
3.7.	Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	42
3.8.	Penyajian Data	42
3.9.	Etika Studi Kasus	43
BAB IV	HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	44
4.1.	Hasil Studi Kasus	44
4.1.1.	Gambaran Dan Lokasi Pengambilan Data	44
4.2.	Pengkajian.....	45

4.3.	Diagnosa Keperawatan.....	48
4.4.	Intervensi Keperawatan.....	49
4.5.	Implementasi Keperawatan.....	50
4.6.	Evaluasi Keperawatan.....	52
4.7.	Pembahasan.....	53
4.7.1.	Pengkajian.....	53
4.7.2.	Diagnosa Keperawatan.....	60
4.7.3.	Intervensi Keperawatan.....	62
4.7.4.	Implementasi Keperawatan.....	63
4.7.5.	Evaluasi Keperawatan.....	66
4.7.6.	Hasil Monitoring Intake-Output.....	67
4.7.7.	Hasil Monitoring Dehidrasi.....	69
4.7.8.	Keterbatasan.....	71
4.7.9.	Hasil.....	71
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		72
5.1	Kesimpulan.....	72
5.2	Saran.....	75
DAFTAR PUSTAKA.....		76
LAMPIRAN.....		82

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Dehidrasi	13
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan	25
Tabel 2. 3 Kebutuhan Cairan	29
Tabel 2. 4 Parameter Klinis Derajat Dehidrasi	32
Tabel 4. 1 Hasil Pengkajian Identitas	45
Tabel 4. 2 Hasil Pengkajian <i>Primary Survey</i>	46
Tabel 4. 3 Pengkajian <i>Secondary Survey</i>	47
Tabel 4. 4 Pengkajian <i>Head To Toe</i>	47
Tabel 4. 5 Pemeriksaan Diagnostik	48
Tabel 4. 6 Diagnosa Keperawatan	49
Tabel 4. 7 Hasil Intervensi Keperawatan	49
Tabel 4. 8 Hasil Implementasi Keperawatan	50
Tabel 4. 9 Hasil Evaluasi Keperawatan	53



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Organ Pencernaan	10
Gambar 4. 1 Grafik Monitoring Intake-Output.....	67
Gambar 4. 2 Grafik Hasil Monitoring Dehidrasi	69



DAFTAR SINGKATAN

ABCDE	<i>Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure</i>
AHA	<i>American Heart Association</i>
ASI	Air Susu Ibu
BAB	Buang Air Besar
BB	Berat Badan
CRT	<i>Capillary Refill Time</i>
DKI	Daerah Khusus Ibu Kota
GEA	Gastroenteritis Akut
IGD	Instalasi Gawat Darurat
IWL	<i>Inesible Water Loss</i>
KgBB	Kilogram Berat Badan
Mg	Miligram
ml	Mililiter
NaCl	Natrium Clorida
ORS	<i>Oral Rehydration Solution</i>
RM	Rekam Medis
RS	Rumah Sakit
RSUD	Rumah Sakit Umum Daerah
RT	Rukun Tetangga
RW	Rukun Warga
SD	Sekolah Dasar
SDKI	Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SKI	Survey Kesehatan Indonesia
SLKI	Standar Luaran Keperawatn Indonesia
SOP	Standar Operasional Prosedur
SOAP	Subjective, Objective, Asessment, Planning
SpO ₂	Saturasi Oksigen Perifer
TK	Taman Kanak-Kanak
TPM	Tetes Per Menit
WHO	<i>World Health Organization</i>
WIB	Waktu Indonesia Barat
x/menit	Kali Per Menit
°C	Derajat Celcius

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Patoflow Gatroenteritis.....	82
Lampiran 2 Jadwal Kegiatan KTIA	83
Lampiran 3 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah.....	84
Lampiran 4 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP).....	88
Lampiran 5 Informed Consent	90
Lampiran 6 Dokumentasi Keperawatan.....	92



Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi
KTI, 2026

**TERAPI CAIRAN PARENTERAL-ORAL DAN MONITORING INTAKE-
OUTPUT UNTUK MENGATASI KEGAWATAN *CIRCULATION*:
DEHIDRASI PADA ANAK DENGAN GASTROENTERITIS AKUT DI IGD
RSUD BUDHI ASIH**

¹Ayu Zahrani ²Erita ³Adventus Marsanti Raja Lambun Batu ⁴Hasian Leniwita

Mahasiswa Prodi Diploma Tiga Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Dosen Prodi Diploma Tiga Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen sutoyo No.2, RT 9/RW, Cawang, Kec, Kramat Jati, Kota Jakarta Timur, Daerah Khusus
Ibu Kota Jakarta

Email : ayuzahrani1321@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Gastroenteritis akut merupakan peradangan pada lambung dan usus yang ditandai dengan diare, mual, dan muntah yang dapat menyebabkan kehilangan cairan dan elektrolit secara terus menerus hingga menimbulkan dehidrasi dan hipovolemia. Kondisi ini menjadi salah satu kegawatdaruratan pada anak yang memerlukan penanganan cepat dan tepat di Instalasi Gawat Darurat untuk mencegah komplikasi dan menurunkan risiko kematian. Penatalaksanaan utama dilakukan melalui pemberian terapi cairan serta monitoring keseimbangan cairan pasien. **Tujuan:** Menggambarkan implementasi pemberian terapi parenteral-oral dan monitoring intake output pada pasien gastroenteritis akut dengan dehidrasi di IGD RSUD Budhi Asih. **Metode:** Studi kasus ini menggunakan desain studi kasus deskriptif pada dua pasien anak dengan gastroenteritis akut dan dehidrasi. Pengumpulan data dilakukan melalui pengkajian keperawatan, observasi status hidrasi, pemeriksaan tanda vital, serta monitoring intake output selama pemberian terapi cairan. **Hasil:** Setelah dilakukan pemberian terapi cairan parenteral-oral dan monitoring intake output, kedua pasien menunjukkan penurunan frekuensi diare dan muntah, membran mukosa lembab, turgor kulit membaik, keseimbangan cairan tercapai, dan kondisi hemodinamik stabil. **Kesimpulan:** Pemberian terapi parenteral-oral dan monitoring intake output efektif dalam membantu mengatasi dehidrasi dan mempertahankan keseimbangan cairan pada pasien gastroenteritis akut.

Kata kunci: gastroenteritis akut, dehidrasi, terapi cairan, intake output.

Diploma Three Nursing Study Program, Faculty of Vocational Studies
KTI, 2026

***PARENTERAL-ORAL FLUID THERAPY AND INTAKE-OUTPUT
MONITORING TO MANAGE CIRCULATORY EMERGENCY:
DEHYDRATION IN CHILDREN WITH ACUTE GASTROENTERITIS IN
THE EMERGENCY ROOM OF RSUD BUDHI ASIH***

¹Ayu Zahrani ²Erita ³Adventus Marsanti Raja Lumban Batu ⁴Hasian Leniwita

*Students of the Diploma Three Nursing Study Program at Christian University of Indonesia
Lecturers of the Diploma Three Nursing Study Program at Christian University of Indonesia
Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT 9/RW, Cawang, Kec. Kramat Jati, East Jakarta City, Special Capital
Region of Jakarta
Email : ayuzahrani1321@gmail.com*

ABSTRACT

Background: Acute gastroenteritis is an inflammation of the stomach and intestines characterized by diarrhea, nausea, and vomiting, which can lead to continuous fluid and electrolyte loss resulting in dehydration and hypovolemia. This condition is one of the emergencies in children that requires rapid and appropriate management in the Emergency Department to prevent complications and reduce the risk of death. The main management is carried out through the administration of fluid therapy and monitoring the patient's fluid balance. **Objective:** To describe the implementation of parenteral-oral therapy and intake-output monitoring in patients with acute gastroenteritis with dehydration in the Emergency Department of Budhi Asih General Hospital. **Method:** This case study used a descriptive case study design on two pediatric patients with acute gastroenteritis and dehydration. Data collection was conducted through nursing assessment, observation of hydration status, examination of vital signs, and monitoring of intake and output during fluid therapy administration. **Results:** After administering parenteral-oral fluid therapy and monitoring intake and output, both patients showed a decrease in the frequency of diarrhea and vomiting, moist mucous membranes, improved skin turgor, achieved fluid balance, and stable hemodynamic condition. **Conclusion:** The administration of parenteral-oral therapy and monitoring of intake and output is effective in helping to overcome dehydration and maintain fluid balance in patients with acute gastroenteritis.

Keywords: acute gastroenteritis, dehydration, fluid therapy, intake output