

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR SKEMA	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	3
1.3. Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4. Manfaat Penulisan	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
1. Bagi Pelayanan Keperawatan	4
2. Bagi Institusi pendidikan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Tumbuh Kembang	5
2.1.1 Identifikasi Pertumbuhan Dan Perkembangan	5
2.1.3 Karakteristik Usia <i>Toddler</i>	6

1. Perkembangan Psikososial	6
2. Perkembangan Kognitif.....	7
3. Perkembangan Moral.....	7
4. Perkembangan Spiritual.....	7
5. Kebutuhan Nutrisi Anak Usia <i>Toddler</i>	7
2.2 Konsep Dasar Diare	8
2.2.1 Definisi Diare	8
2.2.2 Klasifikasi Diare.....	8
2.2.3 Etiologi Diare	9
2.2.4 Manifestasi Klinis Diare.....	10
2.2.5 Patofisiologi Diare.....	10
2.2.6 Pathway Diare	12
2.2.7 Komplikasi Diare	13
2.2.8 Pemeriksaan Diagnostik Diare	13
2.2.9 Penatalaksanaan Diare.....	14
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Diare Pada Anak	15
2.3.1 Pengkajian	15
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	17
2.3.3 Intervensi Keperawatan.....	18
2.3.4 <i>Discharge Planning</i>	18
2.4 Konsep Dasar Cuci Tangan	19
2.4.1 Definisi Cuci Tangan	19
2.4.2 Manfaat Cuci Tangan	19
2.4.3 Waktu Yang Tepat Untu Cuci Tangan.....	20
2.4.4 Enam Langkah Cara Cuci Tangan Yang Benar	20

BAB III GAMBARAN KASUS KELOLAAN

3.1 Gambaran Kasus	23
3.1.1 Kasus Pertama	23
3.1.2 Kasus Kedua.....	24
3.2 Data Fokus/Analisa Data	25
3.2.1 Kasus Pertama	25
3.2.2 Kasus Kedua.....	25
3.3 Diagnosa Keperawatan	26
3.3.1 Defisien Volume Cairan.....	26
3.3.2 Kerusakan Integritas Kulit	26
3.3.3 Defisiensi pengetahuan	26
3.4 Intervensi Keperawatan	26
3.4.1 Defisien Volume Cairan.....	26
3.4.2 Kerusakan Integritas Kulit	27
3.4.3 Defisien Pengetahuan.....	27

3.4.4	Intervensi Mandiri <i>Hand Hygien</i>	27
3.5	Implementasi Keperawatan	27
3.5.1	Kasus Pertama	27
1.	Diagnosa Pertama Defisien volume cairan.....	27
a.	Hari pertama	27
b.	Hari Kedua	28
c.	Hari ketiga	28
2.	Diagnosa Kedua Kerusakan Integritas Kulit	28
a.	Hari pertama	29
b.	Hari Kedua	29
c.	Hari Ketiga.....	29
3.	Diagnosa Ketiga Defisiensi Pengetahuan.....	30
a.	Hari pertama	30
b.	Hari Kedua	30
c.	Hari Ketiga.....	31
d.	Implemetasi mandiri <i>Hand Hygiene</i>	31
3.5.2	Kasus Kedua.....	31
1.	Diagnosa pertama Defisien volume cairan	31
a.	Hari pertama	31
b.	Hari kedua.....	32
c.	Hari ketiga	32
2.	Diagnosa kedua Kerusakan integritas kulit	32
a.	Hari pertama	32
b.	Hari kedua.....	33
c.	Hari ketiga	33
3.	Diagnosa ketiga Defisien pengetahuan	34
a.	Hari pertama	34
b.	Hari kedua.....	34
c.	Hari ketiga	35
d.	Implementasi mandiri <i>Handy Hygiene</i>	35
3.6	Evaluasi Keperawatan	35
3.6.1	Kasus Pertama	35
1.	Diagnosa pertama Defisien volume cairan	35
2.	Diagnosa Kedua Kerusakan integritas kulit	35
3.	Diagnosa Ketiga Defisien volume cairan	36
4.	Evaluasi mandiri <i>Hand Hygiene</i>	36
3.6.2	Kasus Kedua.....	36
1.	Diagnosa pertama Defisien volume cairan	36
2.	Diagnosa Kedua Kerusakan integritas kulit	37
3.	Diagnosa Ketiga Defisien volume cairan	37
4.	Evaluasi mandiri <i>Hand Hygiene</i>	37

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Analisa Kasus	38
4.1.1 Usia.....	38
4.1.2 Jenis Kelamin	38
4.1.3 Pendidikan Terakhir	39
4.1.4 Etiologi/Faktor pencetus	40
4.1.5 Manifestasi Klinis	40
4.1.6 Pemeriksaan Diagnostik.....	41
4.1.7 Penatalaksanaan Medis	41
4.1.8 Pengkajian	42
4.1.9 Dianosa keperawatan.....	42
4.1.10 Intervensi Keperawatan.....	43
4.1.11 Implementasi Keperawatan.....	43
4.1.12 Evaluasi Keperawatan.....	45
4.1.13 <i>Discharge Planning</i>	46

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....	47
5.2 Saran	48

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN