

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA An. B DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN : PNEUMONIA DI
RUANG ANGGREK RSUD SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan Memenuhi
Syarat-Syarat Untuk Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Keperawatan**



Disusun oleh :

ENDANG WAHYUNINGSIH

J 200 120 049

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2015**

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal 29 Mei 2015. Karya Tulis Ilmiah dengan judul” **ASUHAN KEPERAWATAN PADA An.B DENGAN GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN : PNEUMONIA DI RUANG ANGGREK RSUD SURAKARTA**” untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

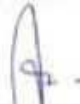
Disusun Oleh :

ENDANG WAHYUNINGSIH

J200120049

Menyetujui :

PEMBIMBING



Siti Arifah., S.Kp., M.Kes

NIK. 902

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul

“ ASUHAN KEPERAWATAN PADA An. B DENGAN GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN : PNEUMONIA DI RUANG ANGGREK RSUD SURAKARTA”

Disusun oleh:

ENDANG WAHYUNINGSIH

J200120049

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta guna melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan pada

Hari : Sabtu

Tanggal : 11 Juli 2015

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama terang

Penguji I Siti Arifah, S.Kp., M.Kes

Penguji II Irdawati, S.Kep.,Ns.,Msi.,Med

Tanda Tangan

()

()

Disahkan oleh:

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Dr. Suwaji, M.Kes

NIP: 19531123 198303 1 002

LEMBAR PERNYATAAN
ORIGINAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA An. B DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN : PNEUMONIA DI
RUANG ANGGREK RSUD SURAKARTA

Nama Penulis : Endang Wahyuningsih

NIM : J200120049

Fakultas : FIK DIII Keperawatan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa karya dengan judul tersebut merupakan karya *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah dipublikasikan atau merupakan karya dari orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantuman.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila terbukti terdapat pelanggaran di dalamnya, maka saya bersedia menanggung dan menerima segala konsekuensinya, sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, Juli 2015

Yang membuat pernyataan



Endang Wahyuningsih

MOTTO

"Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain "

(Q.S. Al-Insyiroh)

Keberhasilan adalah kemampuan untuk melewati dan mengatasi dari suatu kegagalan ke kegagalan berikutnya tanpa kehilangan semangat

(Winston Churchill)

Sebetulnya hidup ini sangat sederhana, tetapi kita merumitkannya dengan rencana yang tidak kita laksanakan, dengan janji yang tidak kita penuhi, dengan kewajiban yang kita lalaikan, dan dengan larangan yang kita langgar.

(Mario Teguh)

Orang-orang yang berhenti belajar akan menjadi pemilik masa lalu.
Orang-orang yang masih terus belajar, akan menjadi pemilik masa depan.

(Mario Teguh)

PERSEMBAHAN

Karya tulis ini penulis persembahkan untuk orang – orang yang berarti dalam hidup dan orang yang telah mendukung dan membantu dalam penyelesaian karya tulis ini.

1. Kedua orang tua tercinta, bapak marsono dan ibu rukmini yang telah merawatku sejak kecil, memberi kasih sayang, memberi bimbingan untuk maju, motivasi, dan selalu berdo'a untukku sehingga dapat menyelesaikan karya tulis dengan baik. Tak da sesuatu yang bisa mengganti jasmu.
2. Untuk adikku tercinta Lia Dwi Setyaningsih yang selalu menghiasi canda tawa di keluarga.
3. Untuk simbahku, mbah putri terima kasih atas doa dan dorongan untuk maju sehingga cucunya dapat lulus.
4. Bunda Arifah yang saya sayangi, selaku dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang memberikan bimbingan, petunjuk, dan arahan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Seluruh Dosen dan Staff Karyawan Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
6. Untuk semua teman – teman DIII Keperawatan angkatan 2012 terima kasih telah memberi semangat dan dorongan selama ini.

7. Untuk sahabatku Malinda, Ayun yang selalu mendengar keluh kesahku, mengerti kegalauanku dalam menyelesaikan tugas akhir ini. Aku sayang kalian
8. Sahabat – sahabatku (dewi, mbak arum dan mbak Diana) terima kasih selalu memberi inspirasi dan motivasi selama kita bertemu di kos serasi 2. Kos yang telah mempertemukan aku dan kalian.
9. Buat almamaterku Universitas Muhammadiyah Surakarta, tempatku menuntut ilmu, semoga ilmu yang diperoleh dapat bermanfaat di masa depan.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum wr wb

Alhamdulillahirobbil'alamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya kepada kita semua. Berkat ridho dari-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan tugas akhir ini dengan judul : **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA An. B DENGAN GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN : PNEUMONIA DI RUANG ANGGREK RSUD SURAKARTA”**

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari masih banyak mengalami kesulitan dan hambatan, tetapi berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, tugas akhir ini dapat penulis selesaikan. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr.Bambang Setiaji, MS selaku Rektor Univertas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Suwadji, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Okti Sri P, S.Kep., M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B. selaku Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Vinami, S.Kep., Ns selaku Sekprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Siti Arifah, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing yang telah berkenan membimbing hingga terselesainya karya tulis ini.
6. Segenap dosen keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

7. Bapak joko, Ibu Rukmini, saudara-saudaraku, teman-teman seperjuangan DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2012.
8. Dan semua pihak yang tidak saya sebutkan satu persatu, yang telah mendukung dan membantu dalam proses penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari dalam penulisan tugas akhir ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan saran serta kritik yang membangun dari pembaca. Harapan penulis semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan pada penulis khususnya. Atas bantuan yang telah diberikan, penulis mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum, Wr. Wb

Surakarta, 28 Mei 2015



Penulis

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA An. B DENGAN GANGGUAN
SISTEM PERNAPASAN : PNEUMONIA
DI RUANG ANGGREK RSUD SURAKARTA
(Endang Wahyuningsih, 2015, 68 halaman)**

ABSTRAK

Latar Belakang : Pneumonia merupakan salah satu penyakit karena infeksi yang bisa menyebabkan kematian pada usia balita. Setiap tahun pneumonia membunuh sekitar 1,6 juta anak balita. (WHO, 2009). Persentase pneumonia di Indonesia pada tahun 2008 meningkat hingga mencapai 49,45%. Tahun 2009 sebanyak 49,23% dan tahun 2010 menurun hingga mencapai 39,38% dari jumlah balita di Indonesia (Depkes RI, 2012). Di Jawa Tengah, cakupan penemuan kasus pneumonia balita setiap tahun mengalami penurunan dari target nasional. Pada tahun 2009 penemuan kasus pneumonia menjadi 25,69% dan target penemuan kasus pneumonia nasional sebesar 86%. (Dinkes Jateng, 2009)

Tujuan : Untuk mengetahui asuhan keperawatan pada klien dengan Pneumonia meliputi pengkajian, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan keperawatan 3 x 24 jam didapatkan hasil, ketidakefektifan bersihan jalan napas teratasi sebagian, pola napas tidak efektif teratasi sebagian, resiko gangguan perkembangan teratasi sebagian.

Kesimpulan : Kerjasama antar tim kesehatan dengan klien atau keluarga sangat diperlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan, komunikasi terapeutik dapat mendorong klien dan keluarga lebih kooperatif, terapi nebulizer dapat mengurangi sesak napas sehingga jalan napas kembali efektif, melatih alih baring klien dan pijat bayi bisa mengurangi resiko gangguan perkembangan.

Kata Kunci : Pneumonia, ketidakefektifan bersihan jalan napas, pola napas tidak efektif, resiko gangguan perkembangan.

**NURSING CARE On CHILD. B WITH RESPIRATORY SYSTEM
DISORDERS OF PNEUMONIA ON ANGGREK ROOM
HOSPITAL SURAKARTA
(Endang Wahyuningsih, 2015, 68 pages)**

ABSTRACT

Background : Pneumonia is a disease due to an infection that can cause death at the age of five. Every year, pneumonia kills about 1.6 million children under five. (WHO, 2009). The percentage of pneumonia in Indonesia in 2008 increased to 49.45%. Year 2009 was 49.23% and in 2010 dropped by nearly 39.38% of the number of children under five in Indonesia (Depkes RI, 2012). In Central Java, the coverage of cases of pneumonia each year toddler fell from the national target. In 2009 the discovery of cases of pneumonia be 25.69% and the discovery of cases of pneumonia national targets by 86%. (Dinkes Jateng, 2009)

Objective: To know the nursing care Pneumonia with the Clients include assessment, intervention, implementation, and evaluation of nursing.

Results: The taxable income do nursing care 3 x 24 hours findings obtained, ineffective airway clearance resolved partially, breathing pattern effective not resolved partially, partially resolved risk development disorders.

Conclusion: Cooperation between the health care team Clients with or Family Indispensable for success nursing care, therapeutic communication can encourages Client And Family more Cooperative, nebulizer therapy can reduce shortness of breath so that the airway back effectively, train exhibit rather client and baby massage can reduce risk the development disorders.

Keywords: Pneumonia, ineffective airway clearance, Pattern way not effectively, risk development disorders.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL DALAM	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN LEMBAR ORIGINALITAS	iv
HALAMAN LEMBAR PUBLIKASI.....	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	ix
ABSTRAK (Bhs, Indonesia).....	xi
ABSTRAK (Bhs, inggris)	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan.....	2
D. Manfaat.....	3
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. TINJAUAN TEORI	
1. Pengertian.....	4
2. Etiologi	5
3. Klasifikasi.....	6
4. Manifestasi Klinis	7
5. Patofisiologi	8
6. Pathway	10
7. Komplikasi	11
8. Pemeriksaan Diagnostik.....	11
9. Penatalaksanaan Medis	12
10. Dampak Hospitalisasi	13
11. Tumbuh Kembang.....	15

B. TINJAUAN KEPERAWATAN	
1. Pengkajian	20
2. Diagnosa Keperawatan.....	22
3. Intervensi Keperawatan.....	22
 BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Biodata	32
B. Pengkajian	32
C. Analisa Data	42
D. Diagnosa Keperawatan.....	42
E. Intervensi Keperawatan.....	43
F. Implementasi Keperawatan	46
G. Evaluasi Keperawatan	49
 BAB IV PEMBAHASAN	
A. Pengkajian	52
B. Diagnosa Keperawatan.....	55
C. Pelaksanaan Tindakan	59
D. Evaluasi	63
 BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	67
B. Saran.....	67
 DAFTAR PUSTAKA	
 DAFTAR LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Tabel imunisasi	35
Tabel 3.2 Pemeriksaan Laboratorium	40
Tabel 3.3 Data Fokus.....	41
Tabel 3.4 Analisa Data.....	42
Tabel 3.5 Implementasi.....	46
Tabel 3.6 Evaluasi.....	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway.....	10
Gambar 3.2 Genogram.....	33

DAFTAR SINGKATAN

ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BCG	: Bacillus Calmete Guerin
DDST	: Denver Development Screening Test
DPT	: Dipteri Pertusis Tetanus
EKG	: Elektrokardiografi
TTV	: Tanda-tanda vital
HB	: Hemoglobin
HCT	: Hematocrit
LED	: Laju Endap Darah
MCH	: Mean Corpuscular Hemoglobin
MCHC	: Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration
MCV	: Mean Corpuscular Volume
NIC	: Nursing Intervention Classification
RR	: Respiratory Rate
RSV	: Respiratory Syncytial Virus
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Planning
WHO	: World Health Organization