

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. H (4 TAHUN)  
DENGAN PNEUMONIA DI RSUD AL-IHSAN  
BANDUNG**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan  
Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh:

**RIKA KARTIKA**

**NIM. P17320120074**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG  
2023**

## SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Rika Kartika  
Tempat / Tgl lahir : Sukabumi, 03 Mei 2002  
NIM : P17320120074  
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada An. H (4 Tahun) Dengan Pneumonia Di RSUD Al-Ihsan Bandung” ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.



Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



(Rika Kartika)

NIM. P17320120074

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. H (4 TAHUN)  
DENGAN PNEUMONIA DI RSUD AL-IHSAN  
BANDUNG**

Disusun Oleh:  
RIKA KARTIKA  
NIM. P17320120074

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,

Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



**Dra. Sri Kusmiati, S.Kp.M.Kes**  
NIP. 196001171983022001



**Nursyamsiyah, S.Kep.Ners.M.Kep**  
NIP. 198202172008012008

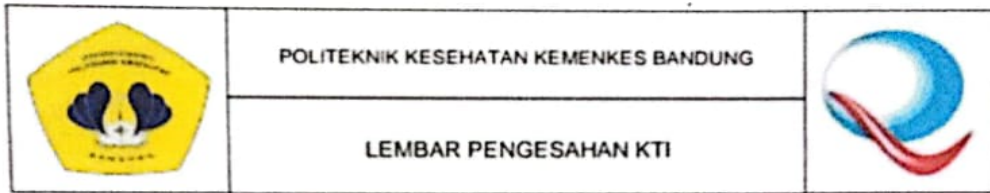
Menyetujui

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung




**Dr. H. Asep Setiawan, SKp.M.Kes**  
NIP. 197004251993031003



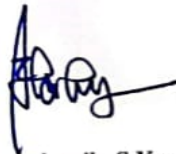
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. H (4 TAHUN)  
DENGAN PNEUMONIA DI RSUD AL-IHSAN  
BANDUNG**

Disusun Oleh:  
RIKA KARTIKA  
NIM. P17320120074

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji  
Pada tanggal 16 Juni 2023

**Susunan Dewan Penguji**

Ketua Penguji



Henny Cahyaningsih, S.Kp., M.Kes., AIFO  
NIP. 196308131986032001

Anggota Penguji



Nursyamsiyah, S.Kep.Ners.M.Kep  
NIP. 198202172008012008

Anggota Penguji



Dra. Sri Kusmiati, S.Kp.M.Kes  
NIP. 196001171983022001

Menyetujui

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



## **HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO**

*“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya.”*

(QS. Al-Baqarah : 286)

### **PERSEMBAHAN**

Karya Tulis Ilmiah ini dipersembahkan sebagai ungkapan rasa syukur dan terimakasih yang amat besar kepada Allah SWT, karena atas nikmat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menuntut ilmu dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan tepat waktu.

Karya Tulis Ilmiah dan rasa terimakasih yang sangat tulus juga saya persembahkan kepada kedua orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan doa yang tak pernah berhenti, selalu memberikan dukungan materi maupun non materi, serta selalu memberikan motivasi dan semangat untuk saya menuntut ilmu ke jenjang perkuliahan dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Teruntuk sahabat dan teman-teman yang selalu memberikan saran, dukungan, motivasi, dan keluangan waktunya untuk menemani saya sehingga saya semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini saya ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung  
Jurusan Keperawatan Bandung  
Program Studi Keperawatan Bandung  
Bandung, Juni 2023  
Rika Kartika. P17320120074

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. H (4 TAHUN)  
DENGAN PNEUMONIA DI RSUD AL-IHSAN  
BANDUNG**

**ABSTRAK**

**XVII, 71 hal, 5 Bab, 6 tabel, 2 gambar, 11 lampiran**

Pneumonia merupakan penyakit infeksi penyebab kematian anak nomor 2 di Indonesia. Tanda-tanda yang sering dialami dan dikeluhkan oleh pasien Pneumonia adalah sesak napas, ini terjadi akibat akumulasi secret di bronkus. Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada anak prasekolah dengan Pneumonia. Metode studi kasus yang digunakan adalah metode studi kasus deskriptif. Pada studi kasus ini terdapat satu pasien yang diberikan asuhan keperawatan secara komprehensif. Hasil pengkajian menunjukkan RR 47x/menit, suhu 38,2<sup>0</sup>C, nadi 140x/menit, dyspnea, wheezing, batuk berdahak, terjadi penurunan BB 1,2 kg, terdapat stomatitis, takut kepada perawat, tidak ada kontak mata dan cemas. Dari data tersebut didapatkan 4 masalah keperawatan yaitu bersihan jalan napas, hipertermia, risiko defisit nutrisi dan ansietas. Asuhan keperawatan dilakukan selama 4x24 jam dan 1 kali kunjungan rumah dengan hasil 3 diagnosis teratasi yaitu hipertermia, risiko defisit nutrisi dan ansietas serta diagnosis yang tidak teratasi adalah bersihan jalan napas. Pasien pulang dalam kondisi belum pulih total. Berdasarkan hasil studi kasus ini, intervensi modifikasi meniup baling-baling mainan dan fisioterapi dada sangat dianjurkan untuk diberikan kepada anak prasekolah sebagai alternatif pembersihan jalan napas secara alami tetapi dilakukan dengan memperhatikan kondisi dan pertumbuhan serta perkembangan pada pasien.

Kata kunci : *Anak prasekolah, asuhan Keperawatan, Pneumonia, sesak napas*  
Daftar Pustaka : 35 (2013-2022)

*Health Polytechnic of the Ministry of Health Bandung  
Bandung Nursing Department  
Nursing Diploma III Study Program Bandung  
Bandung, June 2023  
Rika Kartika. P17320120074*

***NURSING CARE AT CHILD H (4 YEARS OLD)  
WITH PNEUMONIA AT AL-IHSAN HOSPITAL  
BANDUNG***

***ABSTRACT***

***XVII, 71 pages, 5 chapters, 6 tables, 2 pictures, 11 attachments***

Pneumonia is the second leading cause of child death in Indonesia. The sign that is often experienced and complained of by patients with pneumonia is shortness of breath, this occurs due to accumulation of secretions in the bronchi. This case study aims to find out the description of virgin care in preschool children with pneumonia. The case study method used is a descriptive case study method. In this case study, there was one patient who was given comprehensive nursing care. The results of the study showed RR 47x/minute, temperature 38.2°C, pulse 140x/minute, dyspnea, wheezing, coughing up phlegm, weight loss of 1.2 kg, stomatitis, fear of nurses, no eye contact and anxiety. From these data, 4 nursing problem were obtained, namely airway clearance, hyperthermia, risk of nutritional deficits and anxiety. Nursing care carried out for 4x24 hours and 1 home visit with the results of 3 resolved diagnoses, namely hyperthermia, risk of nutritional deficits and anxiety and an unresolved diagnosis is airway clearance. The patient went home in a condition that has not fully recovered. Based on the results of this case study, blowing a toy propeller intervention and chest physiotherapy are highly recommended to be given to preschool children as an alternative to natural airway clearance but carried out with due regard to the patient's condition and growth and development.

*Keywords : Preschooler, nursing Care, Pneumonia, shortness of breath  
Bibliography : 35 (2013-2022)*

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan berkat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada An. H (4 Tahun) Dengan Pneumonia Di RSUD Al-Ihsan Bandung”**. Karya tulis ilmiah ini diajukan untuk memenuhi syarat Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Diploma III Program Studi Keperawatan Bandung Poltekkes Kemenkes Bandung.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis tidak lepas dari berbagai hambatan serta kesulitan. Berkat bimbingan, arahan dan bantuan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikannya. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Pujiono, SKM, M. Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung.
2. Bapak Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom. selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Dra. Sri Kusmiati, S,Kp., M.Kes selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing, memberi arahan dan menyemangati dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.



5. Ibu Nursyamsiyah, S.Kep.Ners., M.Kep selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Susi Kusniasih, S.Kep.Ners., M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik selama berkuliah di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
7. Bapak dan Ibu Dosen serta Staf Politeknik Kesehatan Bandung Jurusan Keperawatan Bandung yang telah memberikan bimbingan dengan sabar dan ilmu yang bermanfaat.
8. Orang tua penulis, yaitu Bapak Kamaludin Ibu Reni Martin dan keluarga yang selalu memberikan dukungan, doa, dorongan dan semangat berupa kasih sayang, bentuk perhatian dan menyediakan fasilitas yang menunjang selama pembuatan karya tulis ilmiah dan selama penulis berkuliah di Program Studi Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.
9. Teman-teman seperjuangan Jurusan Keperawatan Bandung khususnya kelas 3B serta seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang selalu menyemangati dan mendorong dalam pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Ilham Ramadhan yang selalu membersamai penulis selama 8 tahun dan memberikan dukungan, doa dan semangat selama penulis berkuliah di Program Studi Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini memiliki banyak kekurangan, baik dalam hal pengetikan maupun keseluruhan isinya. Oleh sebab itu, penulis sangat megharapkan kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan karya tulis ilmiah ini. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Bandung, Juni 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN BEBAS PLAGIASI .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN KEASLIAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI .....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN SIDANG KTI .....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	4
1.3. Tujuan Studi Kasus .....	4
1.4. Manfaat Studi Kasus .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
2.1. Konsep Anak Prasekolah .....	6
2.1.1. Pengertian Anak Prasekolah .....	6
2.1.2. Tumbuh Kembang pada Anak Prasekolah.....	8
2.2. Konsep Penyakit Pneumonia.....	14
2.2.1. Pengertian .....	14
2.2.2. Etiologi.....	14
2.2.3. Manifestasi Klinis.....	15
2.2.4. Patofisiologi .....	17
2.2.5. WOC.....	21
2.2.6. Penatalaksanaan .....	22
2.3. Konsep Asuhan Keperawatan Pneumonia .....	23
2.3.1. Pengkajian.....	23

2.3.2. Diagnosis Keperawatan .....	26
2.3.3. Intervensi Keperawatan .....	32
2.3.4. Implementasi Keperawatan.....	43
2.3.5. Evaluasi Keperawatan.....	43
2.3.6. Evaluasi Keperawatan.....	44
<b>BAB III METODOLOGI PENULISAN .....</b>	<b>48</b>
3.1. Desain Studi Kasus .....	48
3.2. Subjek Studi Kasus .....	48
3.3. Instrumen Studi Kasus .....	48
3.4. Metode Pengumpulan Data.....	49
3.4.1. Observasi .....	49
3.4.2. Wawancara.....	49
3.4.3. Pemeriksaan Fisik .....	50
3.5. Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....	50
3.5.1. Lokasi Studi Kasus .....	50
3.5.2. Waktu Studi Kasus.....	50
3.6. Etika Pelaksanaan Studi Kasus .....	50
3.6.1. <i>Informed Consent</i> .....	51
3.6.2. <i>Anonymity</i> (Tanpa Nama) .....	51
3.6.3. <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan) .....	51
<b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>52</b>
4.1. Hasil Studi Kasus .....	52
4.1.1. Hasil Pengkajian .....	52
4.1.2. Diagnosis Keperawatan .....	54
4.1.3. Perencanaan Keperawatan .....	54
4.1.4. Pelaksanaan Keperawatan.....	55
4.1.5. Evaluasi Keperawatan.....	59
4.2. Pembahasan .....	60
4.3. Keterbatasan Studi Kasus.....	65
<b>BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI .....</b>	<b>66</b>
5.1. Simpulan.....	66
5.2. Rekomendasi .....	67
5.2.1. Pasien dan Keluarga.....	67

5.2.2. Ruang Hasan RSUD AL-IHSAN.....	67
5.2.3. Institusi Pendidikan.....	68
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>69</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>72</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Pengelompokan Anak Usia Prasekolah .....	7
Tabel 2. 2 Pertumbuhan Rata-Rata TB, BB dan Tulang Anak Prasekolah .....	9
Tabel 2. 3 Pertumbuhan Gigi Susu Anak menurut Usia .....	9
Tabel 2. 4 Tahap Perkembangan dan Stimulasi Anak Prasekolah.....	12
Tabel 2. 5 Intervensi Keperawatan pada Anak Prasekolah dengan Pneumonia ....	32
Tabel 2. 6 Evaluasi Keperawatan pada Anak Prasekolah dengan Pneumonia .....	44

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pertumbuhan Otak Anak Prasekolah.....	10
Gambar 2. 2 WOC Pneumonia.....	21

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Informed Consent.....	
Lampiran 2 : Surat Pernyataan Publikasi Ilmiah.....	
Lampiran 3 : Asuhan Keperawatan Anak .....	
Lampiran 4 : Foto Stomatitis.....	
Lampiran 5 : Format Bimbingan.....	
Lampiran 6 : SPO Fisioterapi Dada .....	
Lampiran 7 : SPO Batuk Efektif .....	
Lampiran 8 : SPO Pemberian Oksigen dengan Nasal Kanul.....	
Lampiran 9 : SPO Pemberian Terapi Bermain .....	
Lampiran 10 : Satuan Acara Penyuluhan.....	
Lampiran 11 : Rencana Tindak Lanjut.....	
Lampiran 12 : Satuan Acara Bermain .....	