

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.H DENGAN GANGGUAN
SISTEM PERNAPASAN : BRONKOPNEUMONIA DALAM
PENERAPAN TERAPI BERMAIN PLASTISIN
DENGAN MASALAH KECEMASAN
HOSPITALISASI DI RSU
SUNDARI MEDAN**



ELSIN ROY S.SAGALA
P07520623018

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
2024

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.H DENGAN GANGGUAN
SISTEM PERNAPASAN : BRONKOPNEUMONIA DALAM
PENERAPAN TERAPI BERMAIN PLASTISIN
DENGAN MASALAH KECEMASAN
HOSPITALISASI DI RSU
SUNDARI MEDAN**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
Profesi Ners



ELSIN ROY S.SAGALA
P07520623018

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
2024**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Elsin Roy S.Sagala
NIM : P07520623018
urusan : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners saya yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.H DENGAN GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN: BRONKOPNEUMONIA DALAM PENERAPAN TERAPI BERMAIN PLASTISIN DENGAN MASALAH KECEMASAN HOSPITALISASI DI RSU.SUNDARI MEDAN”** ini benar-benar hasil karya saya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas kesalahan dan kebenaran isinya sesuai dengan kaidah ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Medan, 03 Juni 2024



Elsin Roy S.Sagala
P07520623018

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.H DENGAN GANGGUAN
SISTEM PERNAPASAN : BRONKOPNEUMONIA DALAM
PENERAPAN TERAPI BERMAIN PLASTISIN DENGAN
MASALAH KECEMASAN HOSPITALISASI DI RSU.SUNDARI
MEDAN

NAMA : ELSIN ROY S.SAGALA

NIM : P07520623018

Telah Diterima Dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Medan, 03 Juli 2024

Menyetujui

Pembimbing Utama



Tiurlan M. Doloksaribu, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP: 197701062002122003

Pembimbing Pendamping



Wiwik Dwi Arianti, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP: 197512021997032003

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP: 19770316200212001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.H DENGAN GANGGUAN
SISTEM PERNAPASAN : BRONKOPNEUMONIA DALAM
PENERAPAN TERAPI BERMAIN PLASTISIN DENGAN
MASALAH KECEMASAN HOSPITALISASI DI RSU.SUNDARI
MEDAN

NAMA : ELSIN ROY S.SAGALA

NIM : P07520623018

Karya Ilmiah Akhir Ners Ini Telah Diuji Pada Sidang Akhir Program Studi Ners
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan
Medan, 03 Juli 2024

Menyetujui

Penguji I



Masnila Siregar, S.Pd.,S.Kep., Ns., M.Pd
NIP: 197011301993032013

Penguji II



Nurlama Siregar,S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP: 197206221995032001

Ketua penguji



Tiurlan Mariasima Doloksaribu,S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP: 197701062002122003

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan



Dr.Amira Permata Sari Iarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP: 19770316200212001

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
KARYA ILMIAH AKHIR NERS
MEDAN, 03 JULI 2024**

**ELSIN ROY S.SAGALA
P07520623018**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.H DENGAN GANGGUAN SISTEM
PERNAPASAN : BRONKOPNEUMONIA DALAM PENERAPAN TERAPI
BERMAIN PLASTISIN DENGAN MASALAH KECEMASAN HOSPITALISASI DI
RSU.SUNDARI MEDAN.**

V BAB + 113 Halaman + 6 Tabel + 4 Gambar + 9 Lampiran

ABSTRAK

Pada anak prasekolah yang mengalami Kecemasan akibat hospitalisasi apabila tidak diatasi dapat memberi dampak pada tekanan psikologis, gangguan emosional, pertumbuhan dan perkembangan anak. Salah satu masalah sistem pernafasan yaitu bronkopneumonia yang berbahaya mengancam jiwa. Hospitalisasi dapat menimbulkan kecemasan baik bagi anak maupun orangtuanya. Tujuan dilakukan studi kasus ini adalah untuk memberikan gambaran mengenai pelaksanaan asuhan keperawatan secara langsung kepada pasien Bronkopneumonia. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Penelitian ini dilakukan di RSUD.Sundari Medan. penelitian ini dilakukan pada tanggal 06 - 10 Juni 2024. Subjek dalam studi kasus ini adalah 1 pasien dengan diagnosis medis Bronkopneumonia. Hasil studi kasus menunjukkan bahwa pasien dilakukan perawatan dengan beberapa masalah keperawatan yaitu Gangguan Pertukaran Gas, Hipertermia, Ansietas dan Resiko defisit nutrisi. Setelah dilakukan intervensi dan implementasi pada tiap-tiap masalah terdapat 3 diagnosis keperawatan yang teratasi. Ada 1 masalah teratasi sebagian ialah gangguan pertukaran gas. Pada studi kasus ini, menunjukkan bahwa ada pengaruh penerapan terapi bermain plastisin dapat menurunkan tingkat kecemasan hospitalisasi pada anak usia prasekolah (3-6 tahun) dalam perawatan di ruangan rawat inap.

Kata Kunci : Anak Usia Prasekolah, Kecemasan Hospitalisasi, Terapi Bermain Plastisin.

MINISTRY OF HEALTH OF REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN POLYTECHNIQUE OF HEALTH
NURSERY DEPARTEMENT
NERS PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
NERS FINAL RESEARCH PAPER
MEDAN, 3rd OF JULY 2024

ELSIN ROY S.SAGALA
P07520623018

**NURSING CARE FOR AN.H WITH RESPIRATORY SYSTEM DISORDERS:
BRONCHOPNEUMONIA IN THE APPLICATION OF PLASTICINE PLAY
THERAPY WITH THE PROBLEM OF HOSPITALIZATION ANXIETY IN
SUNDARI GENERAL HOSPITAL, MEDAN**

V CHAPTERS + 113 Pages + 6 Tables + 4 Pictures + 9 Appendices

ABSTRACT

Hospitalization anxiety in preschool students could happen and if not mitigated could give children psychological pressure, emotional instability, and disrupted growth and development. One of respiratory problems is bronchopneumonia which dangerous and life-threatening. Hospitalization could make anxiousness emerge either in child or even in parents. This case study was done in purpose to provide descriptions on how the nursing care is done directly to the bronchopneumonia patient. This research used the descriptive method with case study approach. This research was held at Sundari General Hospital, Medan in time period between 6th to the 10th of June 2024. The subject in this case study was a single patient whose diagnosed with bronchopneumonia. The results of this case study showed that the patient whose been taken care received few issues with their care such as gas exchange disorders, hyperthermia, anxiety, and nutritional deficiency risk. After interventions and implementations were done on each of the problems, there were 3 nursing diagnostics were solved. There was 1 partially solved problem which is gas exchange disorders. In this case study showed that there were effects of implementation of playing plasticine on decreasing hospitalization anxiety rate on preschool children (3 to 6 years old) in the inpatient room care.

Kata Kunci : Preschool Aged Child, Hospitalization Anxiety, Plasticine Playing Therapy



KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis ucapkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa berkat rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada An.H Dengan Gangguan Sistem Pernapasan : Bronkopneumonia Dalam Penerapan Terapi Bermain Plastisin Dengan Masalah Kecemasan Hospitalisasi di RSUD.Sundari Medan”**. Karya Ilmiah Akhir Ners ini ditulis sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi di Program Studi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.

Penulis menyadari dalam proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini tidak lepas dari bantuan, bimbingan dan dukungan dari banyak pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM.,M.Kep selaku direktur Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan.
3. Ibu Lestari, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan.
4. Ibu Tiurlan M. Doloksaribu, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing I dan Ibu Wiwik Dwi Arianti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah bersedia memberikan waktunya, tenaga dan pikiran untuk membimbing, masukan koreksi dan saran sehingga terwujudnya skripsi ini.
5. Ibu Masnila Siregar, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Pd selaku penguji I dan Ibu Nurlama Siregar, S.Kep., Ns., M.Kes selaku penguji II.
6. Seluruh dosen dan staf pengajar Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekes Kemenkes RI medan.
7. Untuk cinta pertama dan panutanku, Ayahanda Joel Sagala dan pintu surgaku Ibunda Shinta Maria Naibaho. Terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih yang diberikan. Beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan bangku perkuliahan, namun mereka mampu senantiasa memberikan yang terbaik, tak kenal lelah mendoakan serta memberikan perhatian, dukungan dan nasehat hingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai meraih gelar Profesi Ners. Semoga ayah dan ibu sehat, panjang umur dan bahagia selalu.

8. Kepada cinta kasih saudara kandung penulis yaitu: Anro Seyunus Sagala, Desi Triana Sagala dan Doa Maringan Sagala saya mengucapkan terima kasih banyak sudah menemani dan *mensupport* saya, selalu sabar dan selalu memberikan motivasi bagi saya dengan melewati suka maupun duka. Terima kasih atas dukungan beliau selama ini terhadap saya untuk meraih cita-cita saya. Semoga kita sukses dan apa yang menjadi tujuan serta harapan kita diawal untuk membanggakan dan mengangkat derajat orangtua yang kita cintai terwujud amin. Doa kita saling menguatkan.
9. *My best patner* Edi Irwanto Saragi, S.P yang terkasih. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup saya. Telah menjadi pendamping dalam segala hal yang menemani, memberi semangat untuk pantang menyerah. Semoga Allah selalu memberi berkah dan sukses selalu kedepannya untuk kita berdua... Amin.
10. Sahabat tersayang Descia Pasaribu dan Fika Safitri tempat berbagi cerita saling mendukung serta telah mengalami suka dan duka sejak awal kuliah.
11. Untuk teman-teman Profesi Ners Poltekkes Medan angkatan 2023, terima kasih untuk kebersamaan dan canda tawa yang kita lewati bersama.
12. Elsin Roy S.Sagala, ya! Diri saya sendiri. Apresiasi sebesar-besarnya karena bertanggung jawab menyelesaikan apa yang dimulai. Terima kasih diri sendiri telah sangat kuat bertahan sejauh ini, yang mampu mengendalikan diri dari tekanan luar. Terimakasih diriku semoga tetap rendah hati, ini baru awal permulan hidup tetap semangat kamu pasti bisa.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari sempurna, maka dari itu penulis dengan senang hati menerima saran dan masukan yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan karya ilmiah ini. Semoga laporan penelitian ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun masyarakat dan peneliti selanjutnya.

Medan, 03 Juli 2024



Elsin Roy S.Sagala
P07520623018

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK INDONESIA	iv
ABSTRAK BAHASA INGGRIS	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan	4
1. Tujuan Penelitian	4
2. Tujuan Umum	4
3. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat	5
1. Bagi Kemenkes RI Poltekkes Medan	5
2. Bagi RSUD.Sundari Medan.....	5
3. Bagi penulis.....	5
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Teori.....	6
1. Konsep Dasar Bronkopneumonia	6
a. Defenisi Bronkopneumonia	6
b. Etiologi Bronkopneumonia.....	6
c. Manifestasi Klinik Bronkopneumonia	8
d. Patofisiologis Bronkopneumonia	8
e. WOC Bronkopneumonia.....	11
f. Klasifikasi Bronkopneumonia.....	12

g. Komplikasi Bronkopneumonia	12
h. Pemeriksaan Penunjang Bronkopneumonia.....	13
i. Penatalaksanaan Bronkopneumonia	13
2. Konsep Dasar Hospitalisasi	14
a. Defenisi Hospitalisasi	14
b. Manfaat Hospitalisasi Pada Orang Tua Dan Anak.....	15
c. Faktor Penyebab Hospitalisasi Pada Anak	15
d. Reaksi Anak Pra Sekolah Terhadap Hospitalisasi	16
e. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Anak Dalam Berespon Terhadap Penyakit dan Hospitalisasi.....	17
f. Peran Orang Tua Dalam Mendampingi Anak Hospitalisasi	19
g. Peran Perawat Dalam Memberikan Asuhan Keperawatan Anak Pada Saat Hospitalisasi.....	19
h. Penanganan Dampak Hospitalisasi Dengan Terapi Bermain.....	21
3. Konsep Dasar Kecemasan	22
a. Defenisi Kecemasan	22
b. Jenis-Jenis Kecemasan.....	22
c. Penyebab Kecemasan.....	23
d. Tanda Dan Gejala Kecemasan.....	24
e. Level Kecemasan.....	26
f. Alat Mengukur Tingkat Kecemasan	27
4. Konsep Dasar Terapi Bermain.....	28
a. Defenisi Bermain	28
b. Klasifikasi Bermain	29
c. Fungsi Bermain	30
d. Manfaat Terapi Bermain di Rumah Sakit	30
e. Prinsip Terapi Bermain Pada Anak di Rumah Sakit.....	31
B. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	31
1. Pengkajian Keperawatan	31
2. Diagnosis Keperawatan	34
3. Intervensi Keperawatan	34
4. Implementasi Keperawatan	42
5. Evalusi Keperawatan	42

BAB III. GAMBARAN KASUS	43
A. Pengkajian Keperawatan.....	43
B. Analisa Data	53
C. Diagnosis Keperawatan.....	56
D. Prioritas Masalah.....	56
E. Intervensi Keperawatan	57
F. Catatan Perkembangan Keperawatan	64
BAB IV. PEMBAHASAN	99
A. Analisis Dan Diskusi Hasil.....	99
1. Pengkajian Keperawatan.....	99
2. Diagnosis Keperawatan.....	101
3. Intervensi Keperawatan	104
4. Implementasi Keperawatan	105
5. Evaluasi Keperawatan	109
B. Keterbatasan Pelaksanaan	110
BAB V. PENUTUP	111
A. Kesimpulan	111
B. Saran.....	112
DAFTAR PUSTAKA.....	113
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	WOC Bronkopneumonia	11
Gambar 2.2	<i>Faces Anxiety Scale (FAS)</i>	28
Gambar 3.1	Genogram	44
Gambar 3.2	Pengukuran Intensitas Nyeri	47

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Intervensi Keperawatan Teoritis	35
Tabel 3.1	Pemeriksaan Penunjang	49
Tabel 3.2	Terapi Pengobatan.....	50
Tabel 3.3	Analisa Data.....	52
Tabel 3.4	Intervensi Keperawatan	56
Tabel 3.5	Catatan Perkembangan Keperawatan.....	62

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Studi Kasus
- Lampiran 2 Surat Balasan Izin Studi Kasus
- Lampiran 3 Lembar *Informed*
- Lampiran 4 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 5 Lembar Observasi Hasil Pengukuran Tingkat Kecemasan Akibat
Hospitalisasi Pada Anak Usia Prasekolah
- Lampiran 6 SOP Terapi Bermain Plastisin
- Lampiran 7 Dokumentasi Studi Kasus
- Lampiran 8 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAN
- Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup Peneliti

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Anak usia prasekolah adalah anak yang berusia 3-6 tahun. Pada Usia prasekolah disebut juga *the wonder years* yaitu masa dimana seorang anak memiliki frasa keingintahuan yang tinggi terhadap sesuatu. Pada usia prasekolah, aktifitas fisik pada anak meningkat yang menyebabkan anak sering kelelahan yang menjadi penyebab rentan terkena penyakit akibat sistem imun belum stabil atau daya tahan tubuh lemah sehingga mengharuskan anak untuk menjalani hospitalisasi (Aliyah & Rusmariana, 2021).

Masalah kesehatan yang sering muncul pada anak biasanya disebabkan karena organ-organ tubuhnya yang belum berfungsi secara optimal seperti pada sistem pernapasan. Pada sistem pernapasan, anak lebih rentan terkena penyakit bronkopneumonia atau pneumonia. Bronkopneumonia merupakan salah satu penyebab tingginya angka kematian anak-anak dan orang dewasa. Selain itu, bronkhopneumonia juga dikenal sebagai *the leading killer of children worldwide* (UNICEF, 2023).

Menurut *World Health Organization (WHO)*, kasus bronkopneumonia sudah membunuh 808.694 anak di bawah usia 5 tahun. Prevalensi bronkopneumonia di Indonesia penyebab kematian nomor tiga setelah kardiovaskuler dan tuberculosis, penemuan kasus bronkopneumoni pada balita pada tahun 2021 mengalami peningkatan dari sebanyak 94,12% menjadi 97,30%. Sedangkan dilihat dari profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara tahun 2019 kasus pneumonia pada Tahun 2019 yaitu sebanyak 5.601 kasus atau 12,47%, dimana pada kota medan 4,91%.

Secara global, bronkopneumonia lebih banyak menyerang usia anak anak dan sangat berbahaya mengancam jiwa. Maka dari itu perlunya segera menjaga kesehatan dan penanganan pada anak yang terkena kasus bronkopneumonia. Hospitalisasi merupakan suatu proses yang berencana atau suatu keadaan yang mengharuskan seorang anak tinggal di rumah sakit untuk menjadi klien dan menjalani terapi serta perawatan hingga pemulangan kerumah (Tamara dkk, 2023). Orang tua sangat berperan penting dalam mendampingi anak selama