

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN KASUS PNEUMONIA
DI RUANG DAHLIA RUMAH SAKIT DAERAH BALUNG JEMBER**

OLEH:

**Belqis Mahdiyah Nujud
1801021037**

(Program Studi D3 Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Jember)

Email: belqismhdiyh93@gmail.com

Jl.Argopuro No.53 Rambigundam-Rambipuji, Jember 68152, Jawa Timur,
Indonesia

ABSTRAK

Pneumonia atau yang dikenal dengan *The Leading Killer Of Children Worldwide* merupakan pembunuh anak balita di dunia (WHO,2015). Pneumonia merupakan penyakit pada parenkim paru yang mengalami proses radang atau inflamasi yang disebabkan oleh mikroorganisme virus, jamur, atau bakteri dan beberapa hal lain seperti aspirasi dan radiasi adalah penyebab terjadinya penyakit ini (Udin Fahrul, 2019). Oleh karena itu, presentase pneumonia menyumbang 19 % dari semua angka kematian balita di dunia dibawah usia 5 tahun yaitu sekitar 10 hingga 20 kasus per 100 anak pertahun dengan angka kematian yang sangat tinggi (Budihardjo,2020). **Tujuan:** Untuk mengetahui gambaran pada anak yang menderita pneumonia di Rumah Sakit Daerah Balung Jember dari 1 tahun yang lalu 2020 dan dari 3 bulan terakhir 2021 (April, Mei, Juni). Metode yang digunakan adalah penelitian deskriptif. Data penelitian diambil secara retrospektif (sekunder) dari rekamedis pada tahun 2020 dan 2021. Populasi penelitian adalah semua anak yang menderita pneumonia di Rumah Sakit Daerah Balung Jember.

Hasil: Diketahui bahwa An.R berumur 6 bulan pada tanggal 28 November 2020. Diruang Dahlia RSD Balung Jember, dengan terdiagnosa Pneumonia. Berdasarkan teori bahwa tanda dan gejala Pneumonia adalah dyspnea, RR > 50 x/menit, terdapat suara nafas tambahan ronkhi, dan batuk grok-grok. Intervensi yang dilakukan pada anak yang mengalami pneumonia adalah dengan melakukan tindakan kolaborasi dalam pemberian terapi nebulisasi sesuai kebutuhan, melakukan fisioterapi dada, memposisikan semi fowler, memberikan oksigensi sesuai kebutuhan. Implementasi dilakukan dalam waktu 3x24 jam dengan

mengobservasi tanda-tanda vital, observasi pola napas, observasi adanya tanda-tanda pneumonia berulang, observasi bunyi suara napas tambahan. **Kesimpulan:** untuk mencapai hasil yang optimal maka perlu melakukan penatalaksanaan yang tepat dalam asuhan keperawatan pada An.R dengan kasus pneumonia untuk menyelesaiannya. Saran bagi keluarga pasien adalah agar turut serta dalam proses penyembuhan dan perawatan pada pasien, guna untuk mengurangi terjadinya pneumonia berulang.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Pneumonia, Ketidakefektifan, Bersihan jalan napas.



**NURSING CARE IN AN.R WITH THE CASE OF PNEUMONIA IN THE
DAHLIA SPACE BALUNG JEMBER HOSPITAL**

OLEH:

**Belqis Mahdiyah Nujud
1801021037**

(D3 Nursing Study Program, Muhammadiyah University Of Jember)

Email: belqismhdiyh93@gmail.com

Jl.Argopuro No.53 Rambigundam-Rambipuji, Jember 68152, East Java,
Indonesia

ABSTRACT

Pneumonia or known as The Leading Killer Of Children Worldwide is a killer of children under five in the world (WHO, 2015). Pneumonia is a disease of the lung parenchyma that undergoes an inflammatory process caused by viral, fungal, or bacterial microorganisms and several other things such as aspiration and radiation are the causes of this disease (Udin Fahrul, 2019). Therefore, the percentage of pneumonia accounts for 19% of all infant mortality rates in the world under the age of 5 years, which is around 10 to 20 cases per 100 children per year with a very high mortality rate (Budihardjo, 2020). Objective: To find out the description of children suffering from pneumonia at the Balung Jember Regional Hospital from 1 year ago 2020 and from the last 3 months of 2021 (April, May, June). The method used is descriptive research. The research data were taken retrospectively (secondary) from the medical record in 2020 and 2021. The study population was all children suffering from pneumonia at the Balung Jember Regional Hospital. Results: It is known that An.R was 6 months old on November 28, 2020. In the Dahlia Room, RSD Balung Jember, diagnosed with pneumonia. Based on the theory that the signs and symptoms of Pneumonia are dyspnea, RR > 50 x/minutes, there are additional breath sounds, crackles and coughing. Interventions performed on children with pneumonia are collaborative actions in providing nebulization therapy as needed, performing chest physiotherapy, positioning semi fowlers, providing oxygen as needed. Implementation is carried out within 3x24 hours by observing vital signs, observing breathing patterns, observing signs of recurrent pneumonia, observing

additional breath sounds. Conclusion: to achieve optimal results, it is necessary to carry out appropriate management in nursing care for An.R with pneumonia cases to solve it. Suggestions for the patient's family are to participate in the healing and treatment process for the patient, in order to reduce the occurrence of recurrent pneumonia.

Keywords: *Nursing Care, Pneumonia, Ineffectiveness, Clearing the airway*

