

ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN *ACUTE
LYMPHOBLASTIC LEUKEMIA* (ALL) DI RUANG INAP
ANAK RUMAH SAKIT UMUM PUSAT
Dr.M.DJAMIL PADANG

2018

Studi Kasus

*Diajukan Sebagai salah satu Syarat untuk Menyelesaikan Pendidikan
Program Diploma III Keperawatan*



DELVI AMRAN
17334047

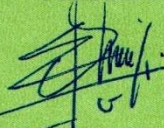
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEOLAHRAGAAN
UNIVERSITAS NEGERI PADANG
2018

LEMBAR PERSETUJUAN

Studi kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) Di Ruang Inap Anak Rumah Sakit Umum Pusat Dr.M.Djamil Padang”, telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji KaryaTulis Ilmiah pada tanggal 21 Agustus 2018.

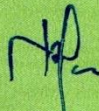
Oleh:

Pembimbing



Sandra Dewi AMK, S.Pd, M.Kes
Nip.19670115 198812 1 001

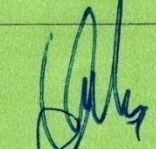
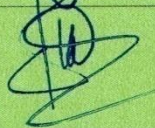
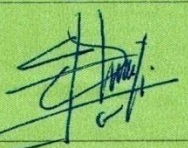
Mengetahui Koordinator Program Studi
Diploma III Keperawatan Universitas Negeri Padang



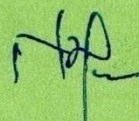
Hj. Nilma Sari, A. Kep. A. M. Kes
Nip. 19720614 199503 2001

LEMBAR PENGESAHAN

Studi kasus yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) Di Ruang Inap Anak RSUP Dr. M. Djamil Padang", telah diujikan dihadapan Dewan Penguji Studi Kasus pada tanggal 21 Agustus 2018.

Penguji I	Ns.Vivi Yuderma S.Kep,M.Kep	
Penguji II	Ns.Hilma Yesi S.Kep,M.Kep	
Penguji III	<u>Sandra Dewi AMK, S.pd,M.kes</u> Nip.19670115 198812 1 001	

Mengetahui Koordinator Program Studi
Diploma III Keperawatan Universitas Negeri Padang



Hi. Nilma Sari A. Kep. A. M. Kes
NIP : 19720614 199503 2 001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



IDENTITAS DIRI

Nama : Delvi Amran
Tempat / Tanggal Lahir : Sukabumi, 8 Maret 1997
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jln. WR. Supratman No.46 Pauh, Pariaman
Nomor HP : 081268527309
Nama Ayah : Ali Amran
Pekerjaan : Wiraswasta
Nama Ibu : Zulmayani
Pekerjaan : Rumah Tangga

Latar Belakang Pendidikan Penelitian

No	Jenis Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun
1.	SD	SD 02 PASIR PAUH	2002 - 2008
2.	SMP	MTsN MODEL PADUSUNAN	2008 - 2011
3.	SMA	SMAN 2 PARIAMAN	2011 - 2014
4.	DIII KEPERAWATAN	UNIVERSITAS NEGERI PADANG	2015-2018

PERNYATAAN

Dengan ini, Saya menyatakan hal-hal berikut.

1. Studi Kasus Saya yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Anak dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) Di Ruang Inap Anak RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018” adalah benar karya tulis saya dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di universitas negeri padang maupun diperguruan tinggi lainnya.
2. Studi kasus ini murni gagasan, rumusan, penelitian saya bukan merupakan duplikasi studi kasus orang lain.
3. Didalam studi kasus ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau duplikasi orang lain kecuali secara jelas dicantumkan dalam kepustakaan.
4. Pernyataan ini saya tulis dengan sesungguhnya, apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran didalam pernyataan ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma dan ketentuan yang berlaku.

Pariaman, Agustus 2018
Yang membuat pernyataan



Delvi Amran
NIM. 17334047

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NEGERI PADANG
Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL)
RSUP Dr.M.Djamil Padang
DELVI AMRAN
17334047**

X+ 106 hal + 1 gambar + 28 tabel + 10 lampiran

Abstrak

Menurut World Health Organization (WHO) Prevalensi pada anak penderita leukemia yang mengalami kematian secara global pada tahun 2014 adalah 6,8 dari 100.000 pria dan wanita per tahun dari total populasi dunia. Di Indonesia terdapat 65,4% korban tewas, sedangkan dari RSUP Dr.M.Djamil Padang terdapat 773 penderita leukemia. Tujuan penelitian ini adalah mampu memberi asuhan keperawatan pada An.T dan A.Z dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) RSUP Dr.M.Djamil Padang. Leukemia merupakan penyakit ganas dan progresif pada organ pembentuk darah dan system limfatik. Metodologi penelitian studi kasus ini dilakukan pada tanggal 17-19 Juli 2018 dengan subjek penelitian adalah 2 orang pasien dengan masalah keperawatannya itu asuhan keperawatan pada pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) di ruang inap anak RSUP Dr.M.Djamil Padang. Hasil setelah dilakukan penelitian selama 3 hari didapatkanlah diagnosa keperawatan pada An.T ialah ketidakefektifan perfusi jaringan perifer, gangguan rasa nyaman nyeri, perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh sedangkan pada An.Z ialah ketidakefektifan perfusi jaringan keperifer, resikoinfeksi, perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh. Diharapkan pada keluarga untuk mempertahankan kebersihan tanpa adanya iritasi kulit, memberikan pendidikan kesehatan tentang perawatan pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) sehingga gangguan kesehatan yang mengancam nyawa dapat diatasi.

Kata Kunci : *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL)

Daftar Pustaka :20 (2012-2016)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan studi kasus ini yang berjudul “**Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL)* Di Ruang Anak RSUP Dr. M. Djamil Padang**”.

Studi kasus ini diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan Universitas Negeri Padang. Dalam proses penyusunan studi kasus ini penulis banyak mendapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Dr. dr. Yusirwan, Sp.B, Sp. BA (k), MARS selaku direktur RSUP Dr. M. Djamil Padang yang telah memberikan izin dalam pengambilan data awal.
2. Ibu Hj.Nilma Sari,A.Kep.A.M.Kes selaku koordinator program studi Diploma III Keperawatan Universitas Negri Padang.
3. Ibu Sandra Dewi AMK,S.Pd,M.kes selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu, pikiran dan tenaga untuk memberikan bimbingan dan petunjuk yang amat berharga selama penyusunan studi kasus ini.
4. Ibu Ns.Vivi Yuderna S.Kep,M.Kep selaku penguji I yang telah memberikan petunjuk dalam penyusunan studi kasus ini.

5. Ibu Ns.Hilma Yesi S.Kep,M.Kep selaku penguji II yang telah memberikan petunjuk dalam penyusunan studi kasus ini.
6. Bapak / Ibu Dosen beserta staf Diploma III Keperawatan Universitas Negeri Padang yang telah memberikan berbagai ilmu selama masa pendidikan dan telah membantu serta memberi arahan dalam menyelesaikan Studi Kasus ini.
7. Rekan-rekan akademik yang telah memberikan dorongan kepada penulis, serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan namanya satu persatu yang telah membantu dalam menyelesaikan Studi Kasus ini.
8. Teristimewa kepada Ayah dan Ibu serta kakak dan adik tersayang yang selalu memberikan perhatian, mendoakan dan member dorongan semangat baik moril maupun materil dalam penyusunan studi kasus ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Studi Kasus ini tidak lepas dari kekurangan dan kelemahan, maka pada kesempatan ini penulis dengan senang hati mengharapkan agar kekurangan ini

tidaklah mengecilkan arti sebenarnya dalam penulisan Studi Kasus ini, dengan rendah hati pula penulis mengharapkan kritikan dan saran untuk kebaikannya.

Akhir kata penulis mendo'akan kehadiran Allah SWT semoga bantuan yang telah diberikan mendapat limpahan rahmat dan penulis mengharapkan agar Studi Kasus ini dapat bermanfaat, tidak saja bagi penulis tapi juga bagi semua pembaca serta dapat digunakan untuk perkembangan ilmu pengetahuan dan masa mendatang.

Pariaman, Agustus 2018

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	6
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4 Tujuan Penulisan.....	6
1.5 Manfaat Studi Kasus	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Teoritis.....	10
2.1.1 Defenisi	10
2.1.2 Landasan Hukum Hak-Hak Anak.....	10
2.1.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tumbuhkembang	12
2.1.4 Tahapan pertumbuhan anak	14
2.1.5 Perkembangan Psikososial anak	14
2.2 Konsep <i>Lymphoblastic Leukemia (ALL) Acute</i>	15
2.2.1 Defenisi	15
2.2.2 Anatomi Fisiologi.....	16
2.2.3 Etiologi	19
2.2.4 Patofisiologis	20
2.2.5 WOC	23
2.2.6 Tanda dan Gejala (Manifestasi Klinis).....	24
2.2.7 Klasifikasi <i>Leukimia Lymphoblastic / Lymfositic</i>	25
2.2.8 Komplikasi	27
2.2.9 Pemeriksaan Penunjang	28
2.2.10 Penatalaksanaan dan Terapi	28

2.3 konsep Asuhan Keperawatan pada pasien dengan <i>Lymphoblastic Leukemia (ALL) Acute</i>	
2.3.1 Pengkajian.....	30
2.3.2 Analisa Data.....	39
2.3.3 Diagnosa Keperawatan.....	39
2.3.4 Intervensi Keperawatan.....	41

BAB III METODE PENELITIAN

3.1 Rancangan Studi Kasus	46
3.2 Lokasi Dan Waktu Studi Kasus.....	46
3.3 Subyek Penelitian	47
3.4 Pengumpulan Data.....	47
3.5 Uji Keabsahan Data	48
3.6 Analisa Data.....	49
3.7 Etika Penelitian.....	50

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil Studi Kasus.....	52
4.1.1 Gambar Lokasi Penelitian.....	52
4.1.2 Karakteristik Partisipan (Identitas Klien).....	54
4.1.3 Riwayat Tumbuh Kembang	57
4.1.4 Imunisasi	58
4.1.5 Data Biologis.....	60
4.1.6 Data Psikologis	62
4.1.7 Lingkungan Hidup	63
4.1.8 Data Sosial Ekonomi.....	64
4.1.9 Data Pengkajian Fisik	64
4.1.10 Data Psikososial	67
4.1.11 Data Spiritual	69
4.1.12 Data Penunjang	70
4.1.13 Therapy Pengobatan.....	71
4.1.14 Data Fokus	71

4.2	Pembahasan	
4.2.1	Pengkajian	98
4.2.2	DiagnosaKeperawatan.....	101
4.2.2	IntervensiKeperawatan.....	102
4.2.3	ImplementasiKeperawatan	103
4.2.4	EvaluasiKeperawatan.....	104
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Kesimpulan	106
5.2	Saran.....	107
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

1. Data Penyakit <i>Acute Lymphoblastic Leukemia</i> (ALL) di Ruang Anak RSUP Dr.M.Djamil Padang Tahun 2017.....	4
2. Tabel Riwayat Imunisasi.....	33
3. Tabel Nilai Tekanan Darah Normal pada Bayi dan Anak....	36
4. Intervensi Keperawatan.....	41
5. Identitas Klien.....	54
6. Identitas Keluarga.....	54
7. Riwayat Keluarga.....	55
8. Riwayat Kelahiran.....	57
9. Pertumbuhan Fisik saat ini.....	58
10. Perkembangan.....	58
11. Imunisasi.....	59
12. Pola Nutrisi Metabolik.....	60
13. Kebutuhan Dasar.....	60
14. Pola Aktifitas dan Istirahat.....	62
15. Data Psikologis.....	62
16. Lingkungan Hidup.....	63
17. Data Sosial Ekonomi.....	64
18. Data Pengkajian Fisik.....	64
19. Data Psikososial.....	67
20. Data Spiritual.....	69
21. Data Penunjang.....	70

22.Terapi Pengobatan.....	71
23.Data Fokus.....	71
24.Analisa Data.....	73
25.Diagnosa Keperawatan.....	76
26.Intervensi Keperawatan.....	76
27.Implementasi pada An.T.....	81
28.Implementasi pada An.Z.....	90

DAFTAR GAMBAR

1. Gambar 1. Acute Lymphoblastic Leukemia.....	15
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

1. Surat Permohonan Menjadi Responden
2. Surat Persetujuan (Informed Consent)
3. Kerahasiaan (Confidentially)
4. Surat Izin Pengambilan Data awal dari Akademik
5. Surat Balasan Pengambilan data Awal dari RSUP. Dr. M. Djamil Padang
6. Surat Penelitian dari Akademik
7. Surat Balasan Penelitian dari RSUP Dr. M.Djamil Padang
8. Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian
9. Absensi Penelitian
10. Lembar Konsultasi
11. Ganchart



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Masalah kesehatan masyarakat di dunia masih memerlukan perhatian yang tinggi dari setiap Negara, terutama masalah-masalah kesehatan yang berhubungan dengan Leukemia adalah poliferasi sel leukosit yang lain dari pada normal, jumlahnya berlebihan dan dapat menyebabkan anemia, dan trombositopeni (Buku Asuhan Keperawatan Nanda Nic-Noc jilid 2 tahun 2015 hal. 410)

Leukemia merupakan kanker pada jaringan pembuluh darah yang paling umum ditemukan pada anak. Leukemia yang terjadi pada umumnya leukemia akut, yaitu *Acute Limfoblastic Leukemia (ALL)*. Lebih kurang 80% leukemia akut pada anak adalah ALL dan sisanya sebagian besar AML. Kanker merupakan salah satu penyakit yang mengancam kesehatan. Data statistik resmi IARC (International Agency for Research on Cancer) menyatakan bahwa 1 dari 600 anak akan menderita kanker sebelum umur 16 tahun (WHO, 2012).

Di negara Amerika dan Eropa menyebutkan angka kematian ALL berkisar antara 5-10 %, dengan kasus dominan ditemukan adalah kanker sel darah putih. Di Indonesia mencapai 15-20 % kasus kanker darah putih, Kanker darah putih dapat mengakibatkan kematian. (<http://dokterpost.com/7-prinsip-KMB-kanker-sel-darah-putih>)

Berdasarkan data penelitian, di Amerika ada sekitar 363.794 orang yang telah didiagnosis mengidap penyakit leukemia. Leukemia adalah penyebab utama kematian yang disebabkan oleh kanker di Amerika Serikat. Jumlah korban tewas diketahui adalah 6,8 dari 100.000 pria dan wanita per tahun, 2010-2014.

Meskipun leukemia kebanyakan atau sering terjadi pada usia anak-anak, namun penyakit ini sering terdiagnosis pada orang dewasa yang lebih tua. Leukemia lebih sering terjadi pada pria dari pada wanita dan lebih banyak diderita oleh orang-orang yang kisaran umurnya di antara 65-74 tahun. (Alexander, J.A, 2014)

Di Indonesia sebagian besar (65,4 %) ALL ditandai oleh perbanyakan secara tak normal atau transpormasi maligna dari sel-sel pembentuk darah di sumsum tulang dan jaringan limfoid, umumnya terjadi pada leukosit. Sel-sel normal di dalam sumsum tulang digantikan oleh sel tak normal atau abnormal. Setiap pasien dengan kanker sel darah putih harus dirawat di rumah sakit tanpa kecuali, walaupun kanker ini dapat berhenti secara spontan. Hal ini harus ditanggulangi secara seksama dan dengan optimal untuk mencegah kanker sel darah putih tersebut. (Dwaney, 2012)

Pembangunan Kesehatan menuju Indonesia Sehat 2025 merupakan bagian integral dari pembangunan nasional. Tujuan pembangunan kesehatan adalah meningkatkan kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar peningkatan derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya dapat terwujud, melalui terciptanya masyarakat, bangsa dan negara Indonesia yang ditandai oleh penduduknya yang hidup dengan perilaku dan dalam

lingkungan sehat, memiliki kemampuan untuk menjangkau pelayanan kesehatan yang bermutu, secara adil dan merata, serta memiliki derajat kesehatan yang setinggi-tingginya di seluruh wilayah Republik Indonesia. (Depkes RI, 2016)

Sistem Kesehatan Nasional di tujukan ke arah terwujudnya derajat kesehatan masyarakat yang optimal. Untuk mewujudkan tujuan tersebut maka pemerintah menyelenggarakan berbagai upaya pelayanan kesehatan melalui pendekatan pemeliharaan peningkatan kesehatan, pencegahan penyakit, penyembuhan, pemulihan kesehatan dan berbagai penyebab kematian dapat di cegah dengan cara meningkatkan kesehatan masyarakat yang dilaksanakan secara menyeluruh, terpadu dan berkesinambungan. (Muslim, 2014)

Di Sumatra Barat leukemia yang paling banyak terjadi pada anak-anak yaitu sekitar 75-80%. Kemajuan pengobatan kemoterapi pada pasien leukemia limfositik akut telah meningkatkan angka keberhasilan hidup. Akan tetapi, lama kehidupan yang dapat dicapai oleh pasien belum diiringi dengan pencapaian kualitas hidup yang lebih baik akibat efek sekunder kemoterapi terhadap fisik dan psikososial pasien. (Dwi Novriaandra, 2016)

Berdasarkan survei awal di RSUP Dr.M.Djamil Padang pada tanggal 12 Januari 2018 di dapattkan bahwasanya pasien yang menderita penyakit *Acute Lymphoblastic Leukemia(ALL)* dapat dilihat pada tabel berikut:

Tabel 1

**Data Penyakit Acute Lymphoblastic Leukemia di Ruang Anak
RSUP Dr.M.Djamil Padang Tahun 2017**

<u>No</u>	<u>Bulan</u>	<u>Kasus</u>
<u>1</u>	<u>Januari</u>	<u>63</u>
<u>2</u>	<u>Februari</u>	<u>65</u>
<u>3</u>	<u>Maret</u>	<u>91</u>
<u>4</u>	<u>April</u>	<u>42</u>
<u>5</u>	<u>Mei</u>	<u>61</u>
<u>6</u>	<u>Juni</u>	<u>76</u>
<u>7</u>	<u>Juli</u>	<u>52</u>
<u>8</u>	<u>Agustus</u>	<u>62</u>
<u>9</u>	<u>September</u>	<u>51</u>
<u>10</u>	<u>Oktober</u>	<u>66</u>
<u>11</u>	<u>November</u>	<u>75</u>
<u>12</u>	<u>Desember</u>	<u>69</u>
	<u>Jumlah</u>	<u>773</u>

(Sumber: *Medical Record RSUP Dr.M.Djamil Padang 2017*)

Pada tabel di atas dapat dilihat bahwa angka kejadian *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) tergolong tinggi pada tahun 2017 sebanyak 773 orang. Berdasarkan survei awal peneliti lakukan pada tanggal 12 Januari 2018 di Ruang Anak RSUP M.Djamil Padang dengan wawancara 2 orang pasien yang mengalami *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL), 1 orang mengatakan menderita penyakit ini disebabkan oleh mudah terkena infeksi, dan satunya lagi mengatakan bahwa pasien menderita *Acute Lymphoblastic Leukemia*(ALL) dikarenakan Sinar radioaktif. Tanda dan gejala yang dikeluhkan pasien adalah muka pucat, lemas, nyeri tulang, mudah berdarah dan memar, perdarahan gusi, dan mimisan.

Sedangkan informasi yang peneliti dapatkan dari petugas, pasien masuk dengan kasus *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) biasanya pasien mengeluhkan lemas, muka pucat, sakit kepala, keringat berlebihan pada malam hari dan munculnya bintik-bintik merah kecil pada kulit.

Berdasarkan data tersebut maka penulis tertarik untuk membahas mengenai bagaimana “Asuhan Keperawatan Pada Anak dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* di Ruang Anak RSUP Dr.M.Djamil Padang”.

1.2 Batasan Masalah

Pada studi kasus ini, penulis akan membahas tentang Asuhan Keperawatan Pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* di Ruang Anak RSUP Dr.M.Djamil Padang.

1.3 Rumusan Masalah

Berdasarkan Latar belakang maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah Bagaimana Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* di Ruang Anak RSUP Dr.M.Djamil Padang?”.

1.4 Tujuan Penulis

1.4.1 Tujuan Umum

Mampu melakukan Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* di Ruang Anak RSUP Dr.M.Djamil Padang.

1.4.2 Tujuan Khusus

1. Mampu melakukan pengkajian Asuhan keperawatan pada pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) di Ruang Anak Rumah Sakit Umum Pusat Dr.M.Djamil Padang.
2. Mampu merumuskan diagnosa Asuhan keperawatan pada pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) di Ruang Anak Rumah Sakit Umum Pusat Dr.M.Djamil Padang.
3. Mampu membuat intervensi Asuhan keperawatan pada pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) di Ruang Anak Rumah Sakit Umum Pusat Dr.M.Djamil Padang.
4. Mampu melaksanakan tindakan Asuhan keperawatan pada pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) di Ruang Anak Rumah Sakit Umum Pusat Dr.M.Djamil Padang.
5. Mampu mengevaluasi Asuhan Keperawatan yang telah diberikan pada pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) di Ruang Anak Rumah Sakit Umum Pusat Dr.M.Djamil Padang.

1.4.3 Manfaat penulisan

1. Bagi Penulis

Sebagai sarana menambah pengetahuan, media pembelajaran penerapan ilmu, dan pengalaman mengenai asuhan keperawatan pada pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia*. Serta memberi kesempatan bagi penulis untuk menerapkan pengetahuan yang di peroleh di bangku

kuliah, menambah wawasan dan pengalaman dari penelitian yang dilakukan.

2. Bagi Pasien dan keluarga

Menambah pengetahuan pasien dan keluarga tentang perawatan *Acute Lymphoblastic Leukemia*, agar dapat mencegah terjadinya kekambuhan yang berat.

3. Bagi Perawat

Memberikan gambaran mengenai pengelolaan kasus pada pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia*, sehingga dapat dijadikan sebagai panduan dalam mengaplikasikan pemberian asuhan keperawatan pada pasien dengan *Acute Lymphoblastic leukemia*, agar meningkatkan promosi dan pelayanan kesehatan sehingga dapat menurunkan masalah yang diderita pasien dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia*.

4. Bagi Instansi Kesehatan

Sebagai bahan informasi dan masukan bagi pelaksana pelayanan kesehatan di Ruang Anak RSUP Dr.M. Djamil Padang, Serta menambah pengetahuan dan wawasan petugas instansi tempat penelitian tentang Asuhan Keperawatan dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia*.

5. Bagi Institusi pendidikan

Hasil penulisan ini dapat dijadikan sebagai bahan masukan dalam kegiatan proses belajar mengajar, untuk bahan bacaan dan kepustakaan yang

nantinya berguna bagi mahasiswa prodi DIII Keperawatan Universitas
Negeri Padang.



BAB V

PENUTUP

5.1 KESIMPULAN

Berdasarkan asuhan keperawatan yang telah dilakukan pada An.T dan An.Z pada tanggal 17 - 19 Juli 2018 maka dapat disimpulkan bahwa:

1. Setelah dilakukan pengkajian asuhan keperawatan terhadap An.T dan An.Z dengan *Acute Lymphoblastic Leukemia* (ALL) penulis mengumpulka data dengan menggunakan teknik wawancara dengan pasien, observasi langsung, studi dokumentasi. Pada tahap ini penulis tidak mendapat hambatan dimana pasien dapat diajak kerja sama
2. Pada tahap diagnosa pada An.T dan An.Z diperoleh 3 diagnosa keperawatan, yaitu : An.T : ketidakseimbangan perfusi jaringan perifer b/d penurunan suplai darah keperifer (anemia), gangguan rasa nyaman (nyeri) b/d pembengkakan hepar, perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh b/d intake yang tidak adekuat. An.Z : ketidakseimbangan perfusi jaringan perifer b/d penurunan suplai darah keperifer (anemia), gangguan rasa nyaman panas b/d peningkatan suhu tubuh, penurunan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh b/d intake yang tidak adekuat.
3. Untuk mengatasi masalah keperawatan yang timbul pada An.T dan An.Z disusun rencana asuhan keperawatan sesuai teoritis untuk mengatasi masalah dari ALL sesuai dengan panduan intervensi dari Nic-Noc.

4. Implementasi keperawatan yang dilakukan An.T dan An.Z sesuai rencana asuhan keperawatan yang telah disusun, yang sesuai dengan kondisi pasien, sehingga rencana asuhan keperawatan terlaksana dengan baik.
5. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 hari pada An.T, hari pertama sampai ke tiga An.Z memperlihatkan adanya perbaikan dengan kondisi yang diderita klien, yaitu 2 masalah keperawatan yang teratasi dan 1 masalah yang belum teratasi.

5.2 SARAN

Dengan selesainya dilakukan asuhan keperawatan pada An.T dan An.Z dengan ALL , Diharap kepada Institusi RSUP Dr. M.Djamil Padang. Dapat memberikan pelayanan yang memadai bagi pasien khususnya yang memiliki penyakit yang saya teliti dan saya berharap kepada institusi mengoptimalkan perawatan dengan baik. Menghindari penyebab dari ALL yang menimbulkan komplikasi. Dan pasien dapat berkonsultasi lebih lanjut dengan dokter, untuk menghindari dari penyakit ALL. Anjurkan beri makanan sedikit tapi sering yang berupa makanan lunak kaya gizi dan kalori. Hindari makanan dan minuman terlalu manis, batasi cairan pada saat makan, dan tidak tiduran setelah makan.

DAFTAR PUSTAKA

- Alwi Hasan, 2014. Buku Ajar Keperawatan Anak hal. 95
- Alwi Hasan, 2016. Buku Asuhan Keperawatan Anak dengan Keganasan hal 3
- Apriany, Dyna S.kep, M.Kep (2016). *Asuhan Keperawatan Anak dengan Keganasan*. Penerbit : PT Refika Aditama Anggota IKAPI
- Buletin Kanker, 2015. Kasus terbanyak dari Leukemia
- Depkes RI (2016). *Tujuan Pembangunan Kesehatan*. Jakarta
- Dwi Novriandra (2016) Pengertian pada Anak.
- (Dwaney, 2012). Jurnal ALL di Indonesia
- Infodatin Anak tahun (2013). Pengertian Anak, *Undang-Undang perlindungan anak, dan Batasan Usia anak*.
- Kemenkes RI (2013). *Kanker pada Anak*.
- Kluwer W, Williams L. & Wilkins (2012). *Kapita Selekta Penyakit dengan Implikasi Keperawatan Edisi 2*. Penerbit Buku Kedokteran : Jakarta
- Medical Record RSUP Dr.M.Djamil Padang, 2017. Data Penyakit *Leukemia Lymphoblastic Leukemia (ALL)* di Ruang Anak
- National Cancer Institute (2014). *Kanker Leukemia Lymphoblastic Akut (ALL)*.
- Pramesjo, Wijaya. 2015 Buku Asuhan Keperawatan Nanda Nioc Noc jilid 2 hal.195
- Riskesdes (2013). *Riset Kesehatan Dasar tentang Kanker*.
- Susilo Rahardjo & Gudnanto, 2011: 2015. *Desain Penelitian dan Studi Kasus*.
- Sugiyono, 2014. Uji Keabsahan Data.
- Weni Kristianti Sari, 2010. *Riwayat Imunisasi*.
- Weni Krisdayani Sari, 2010 : 5. *Nilai Tekanan Darah Normal pada Bayidan Anak*
- WHO, 2012. *Leukemia berdasarkan National data Cancer Instituti*