

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
LEUKEMIA LIMFOBLASTIK AKUT DENGAN
DEFISIT NUTRISI DI RUANG PUDAK
RSUP SANGLAH DENPASAR
TAHUN 2018**




Oleh :
KADEK AYU DWI CESIARINI
P07120015006

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2018**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
LEUKEMIA LIMFOBLASTIK AKUT DENGAN
DEFISIT NUTRISI DI RUANG PUDAK
RSUP SANGLAH DENPASAR
TAHUN 2018**



**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jurusan Keperawatan**

oleh :

**KADEK AYU DWI CESIARINI
NIM. P07120015006**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR**

LEMBAR PERSETUJUAN

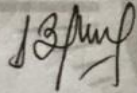
KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
LEUKEMIA LIMFOBLASTIK AKUT DENGAN
DEFISIT NUTRISI DI RUANG PUDAK
RSUP SANGLAH DENPASAR
TAHUN 2018**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:

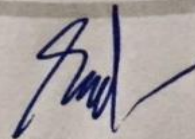
Pembimbing Pendamping:



Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep., M.Kep
NIP. 196712261990032002

N.L.P Yunianti S.C., S.Kep., Ns., M.Pd
NIP. 196906211994032002

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



S.P. Rahayu, S.Kp., M.Pd
NIP. 195812191985032005

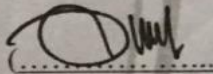
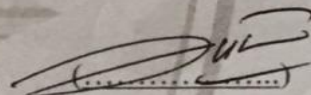
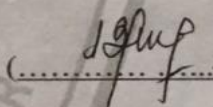
LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
LEUKEMIA LIMFOBLASTIK AKUT DENGAN
DEFISIT NUTRISI DI RUANG PUDAK
RSUP SANGLAH DENPASAR
TAHUN 2018**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : JUMAT
TANGGAL : 18 MEI 2018**

TIM PENGUJI

1. NLK Sulisnadewi, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An (Ketua) 
NIP. 197406221998032001
2. Dra. Putu Susy Natha Astini., S.Kep.Ns.M.Kes (Anggota I) 
NIP. 195601021981032001
3. Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep.M.Kep (Anggota II) 
NIP. 196712261990032002

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Y.M. Endang S.P. Rahayu, S.Kp., M.Pd
NIP. 195812191985032005

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Ayu Dwi Cesiarini
NIM : P07120015006
Program Studi : DIII
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2018
Alamat : Jalan Yeh Gangga Banjar Curah Gubug Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Leukemia Limfoblastik Akut Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 16 Mei 2018

Yang membuat pernyataan



Kadek Ayu Dwi Cesiarini

P07120015006

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Leukemia Limfoblastik Akut dengan Defisit Nutrisi di Ruang Puduk RSUP Sanglah Tahun 2018”** tepat waktu dan sesuai dengan harapan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH, selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. dr. I Wayan Sudana, M. Kes, selaku direktur RSUP Sanglah Denpasar yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian dan memberikan data penelitian.
3. Ibu V. M Endang S. P Rahayu, SKp.,M.Pd, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.

4. Bapak I Made Mertha, S.Kp.,M.Kep, selaku Ketua Program Studi D-III yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
5. Ibu Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep.M.Kep, selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu NLP Yuniarti SC, S.Kep, Ns.M.Pd, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Mahasiswa angkatan XXX DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan kepada penulis.
8. Orang tua serta keluarga penulis yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan usulan peneliti ini.

Denpasar,

2018

Penulis

**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN ACUTE LYMPHOBLASTIC
LEUKEMIA CHILDREN WITH NUTRITION DEFICIT
IN PUDAK WARD SANGLAH HOSPITAL 2018**

ABSTRACT

Acute Lymphoblastic Leukemia is a malignant disease of blood cells derived from bone marrow which often affects children. Nursing problems that arise one of which is a deficit of nutrients. Nutrition nutritional deficits are not sufficient to meet metabolic demands. According to the *Union for International Cancer Control*, every year 176,000 children diagnosed with cancer. The highest cancer prevalence in Indonesia is DI Yogyakarta province, by 4.1%. Based on data from the Bali Provincial Health Office, childhood leukemia in Sanglah Hospital in 2014 as many as 200 patients. The study aims to describe nursing care in children with Acute Lymphoblastic Leukemia nutritional deficits. This type of research is descriptive to design a case study of two subjects by the method of observing the patient's medical record documents. The results include the data found in the same study, there is a difference between theory and results of the assessment on the subject of the document. Diagnosis of nutritional deficits are not enforced. Interventions are planned on the subject of the first and second document is the risk of infection. Implementation is done in accordance with the specified interventions. Evaluations were documented using SOAP format. Documentation of nursing care is expected to do more comprehensive.

Keywords: acute lymphoblastic leukemia, nutrition deficit, nursing care

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK LEUKEMIA
LIMFOBLASTIK AKUT DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG PUDAK
RSUP SANGLAH DENPASAR TAHUN 2018**

ABSTRAK

Leukemia Limfoblastik Akut merupakan suatu penyakit keganasan sel darah berasal dari sum-sum tulang yang sering menyerang anak-anak. Masalah keperawatan yang muncul salah satunya adalah defisit nutrisi. Defisit nutrisi merupakan asupan nutrisi tidak cukup memenuhi kebutuhan metabolisme. Menurut *Union for International Cancer Control*, setiap tahun 176.000 anak yang didiagnosis kanker. Prevalensi kanker tertinggi di Indonesia yaitu Provinsi DI Yogyakarta, sebesar 4,1%. Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Bali, leukemia anak di RSUP Sanglah tahun 2014 sebanyak 200 pasien. Penelitian bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada anak Leukemia Limfoblastik Akut dengan defisit nutrisi. Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan desain studi kasus terhadap dua subyek dengan metode mengobservasi dokumen rekam medis pasien. Hasil yang didapat meliputi pengkajian data yang ditemukan sama, terdapat perbedaan antar teori dengan hasil pengkajian pada dokumen subyek. Diagnosa defisit nutrisi tidak ditegakkan. Intervensi yang direncanakan pada dokumen subyek pertama dan kedua adalah risiko infeksi. Implementasi yang dilakukan sesuai dengan intervensi yang ditetapkan. Evaluasi yang didokumentasikan menggunakan format SOAP. Pendokumentasian asuhan keperawatan diharapkan dilakukan lebih komprehensif.

Kata kunci : leukemia limfoblastik akut, defisit nutrisi, asuhan keperawatan

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Leukemia Limfoblastik Akut Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Puduk RSUP Sanglah Denpasar Tahun 2018

Oleh : Kadek Ayu Dwi Cesiari (P07120015006)

Leukemia Limfoblastik Akut merupakan suatu penyakit keganasan sel darah yang berasal dari sum-sum tulang yang paling sering menyerang anak-anak (Davis 2014). Leukemia (kanker darah) adalah jenis penyakit kanker yang menyerang sel-sel darah putih yang diproduksi oleh sum-sum tulang (*bone marrow*) (Padila, 2013). Kanker adalah penyebab kematian utama yang menyerang anak-anak (Bott, 2014).

Menurut data *Union for International Cancer Control* (UICC), setiap tahun terdapat sekitar 176.000 anak yang didiagnosis kanker. Salah satu negara yang berpenghasilan tinggi, kanker merupakan penyebab terbesar kematian anak umur 5-14 tahun (Bott, 2014). Prevalensi kanker tertinggi di Indonesia berada pada Provinsi DI Yogyakarta, yaitu sebesar 4,1%. Prevalensi tertinggi berikutnya yaitu di Provinsi Jawa Tengah dan Bali, yaitu sebesar 2,1% dan 2,0% (Bott, 2014). Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan diruang Estella bagian ilmu kesehatan anak RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado ditemukan kasus status gizi kurang yang paling tertinggi pada pasien dengan leukemia anak berdasarkan berat badan yaitu sebanyak 17 pasien (54,8%) (Warouw, 2016). Pertumbuhan sangatlah penting bagi seorang anak, karena pertumbuhan merupakan kesehatan bagi mereka. Penurunan berat badan tentu saja dialami oleh seorang anak yang mengidap penyakit kanker (Brinksma, 2012). Berdasarkan hasil data Dinas Kesehatan Provinsi Bali pasien leukemia pada anak di RSUP Sanglah pada tahun 2014 yaitu sebanyak 200 pasien. Tahun 2016 di RSUP Sanglah Denpasar terdapat sebanyak 67 pasien dengan leukemia. Dalam penelitian yang dilakukan oleh (Permono, 2010) kekurangan nutrisi atau *defisit nutrisi* pada anak leukemia limfoblastik akut disebabkan oleh efek samping obat selama fase pengobatan. Pengobatan obat LLA kebanyakan memiliki efek berupa

gangguan saluran cerna berupa anoreksia ringan, mual, muntah, diare hemoragik, karena hal ini yang menyebabkan penurunan status nutrisi pasien.

Penelitian ini bertujuan untuk memperoleh gambaran asuhan keperawatan pada anak Leukemia Limfoblastik Akut dengan masalah keperawatan defisit nutrisi di ruang Puduk RSUP Sanglah Denpasar tahun 2018 berupa data hasil pengkajian keperawatan, diagnosa yang dirumuskan pada anak leukemia limfoblastik akut dengan defisit nutrisi, intervensi yang direncanakan pada anak leukemia limfoblastik akut dengan defisit nutrisi, implementasi yang dilakukan pada asuhan keperawatan pada anak leukemia limfoblastik akut dengan defisit nutrisi, dan evaluasi pada anak leukemia limfoblastik akut dengan defisit nutrisi.

Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dan menggunakan teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah pedoman observasi. Fokus studi kasus pada penelitian ini adalah asuhan keperawatan pada anak leukemia limfoblastik akut dengan defisit nutrisi. Jumlah subjek yang digunakan yaitu 2 dokumen.

Berdasarkan hasil penelitian yang membandingkan data pada kasus 1 dan kasus 2 dengan teori acuan yang digunakan peneliti mendapatkan hasil berupa : Pengkajian dari dua dokumen pasien yang diteliti terdapat perbedaan dengan acuan teori yang digunakan peneliti terlihat pada keluhan utama dan riwayat penyakit sekarang. Diagnosa dari dua dokumen pasien yang diteliti terdapat perbedaan dengan acuan teori, perbedaan terlihat pada perawat di ruangan tidak merumuskan diagnosa keperawatan defisit nutrisi melainkan diagnose keperawatan yang dirumuskan yaitu risiko infeksi. Intervensi keperawatan pada kedua dokumen pasien yang didokumentasikan adalah untuk diagnosa keperawatan prioritas saja yaitu risiko infeksi sedangkan untuk diagnosa keperawatan defisit nutrisi tidak di rencanakan. Pedoman yang digunakan sama dengan teori yaitu *Nursing Outcome Classification(NOC)* dan *Nursing Intervention Classification(NIC)*. Implementasi keperawatan yang didokumentasikan sesuai dengan intervensi yang telah ditetapkan untuk diagnosa keperawatan risiko infeksi, untuk tindakan keperawatan yang

dilakukan berkaitan dengan defisit nutrisi adalah memonitor mual muntah, memonitor adanya penurunan berat badan, memonitor turgor kulit, namun tidak didokumentasikan karena tidak menjadi diagnosa prioritas. Evaluasi keperawatan yang didokumentasikan sesuai dengan kriteria hasil pada intervensi keperawatan yang telah ditetapkan dengan menggunakan format SOAP, namun yang dievaluasi hanyalah diagnosa keperawatan yang prioritas yaitu risiko infeksi, untuk diagnosa keperawatan defisit nutrisi tidak dilakukan evaluasi pada pasien.