



STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN

**LAPORAN STUDI KASUS PADA PASIEN THALASEMIA
DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**

KIAN

**Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh
Gelar Profesi Ners**

Oleh

Novi Rahmawati, S.Kep

PB.1801043

**PROGRAM PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH KLATEN
2019**

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIATISME

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Novi Rahmawati, S.Kep

NIM : PB1801043

Program Studi : Profesi Ners

Dengan ini saya menyatakan bahwa KIAN ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar profesi ners disuatu tempat Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis dalam makalah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Klaten, 20 Agustus 2019



Novi Rahmawati,S.Kep

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

**LAPORAN STUDI KASUS PADA PASIEN THALASEMIA
DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**

Karya Ilmiah Akhir Ners ini telah disetujui untuk dilakukan seminar pada:

Hari/Tanggal : Senin, 09 September 2019

Jam : 10.00 WIB – Selesai

Pembimbing



Suyami, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Anak
NPP. 129.118

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN STUDI KASUS PADA PASIEN THALASEMIA
DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**

Disusun Oleh :

Novi Rahmawati,S.Kep

PB1801043

**KIAN ini telah dipertahankan didepan dewan penguji KIAN dan diterima sebagai
persyaratan untuk mendapatkan gelar profesi ners**

Klaten, 17 September 2019

Penguji I



Suyami, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Anak
NPP. 129. 118

Penguji II



Setianingsih, S.Kep., Ns., MPH
NPP. 129. 113

Mengetahui,

Ketua Program Profesi Ners



Setianingsih,S.Kep.,Ns.,MPH
NPP. 129. 113

KATA PENGANTAR



Assalamualaikum Wr. Wb

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT atas kuasa dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul “Laporan Studi Kasus Pada Pasien Thalasemia Di Rsud Pandan Arang Boyolali”, dalam rangka memenuhi persyaratan memperoleh gelar profesi ners. Sholawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW serta para keluarga, sahabat, dan pengikut beliau hingga akhir zaman.

Penulis menyadari bahwa dalam menyusun KIAN ini tidak dapat berhasil dengan baik tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Sri Sat Titi,S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Klaten yang telah memberikan bekal pengetahuan pada penulis.
2. Setianingsih,S.Kep.,Ns.,MPH selaku ketua Program Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Klaten yang telah memberikan ijin untuk melakukan studi kasus ini.
3. Suyami,S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Anak selaku Pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga dan memberikan saran yang konstruktif, dukungan, semangat dan masukan yang bermanfaat sehingga Laporan KIAN ini dapat selesai sesuai target yang telah ditentukan.
4. Setianingsih,S.Kep.,Ns.,MPH selaku penguji yang telah meluangkan waktu, tenaga dan memberikan saran yang konstruktif dan masukan yang bermanfaat sehingga Laporan KIAN ini dapat selesai sesuai yang diharapkan.
5. Seluruh Pembimbing Akademik dan Pembimbing Klinik yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan selama praktek profesi ners
6. Kepada Bapak, Ibu dan saudara-saudara tercinta yang telah memberikan kasih sayang, doa dan dukungan baik moril maupun materil untuk keberhasilan penulis.
7. Sahabat dan teman-teman Profesi Ners Angkatan XII yang bersama-sama berjuang dalam suka dan duka, saling memberikan dukungan, bantuan serta semangat positif, sehingga KIAN ini dapat terselesaikan tepat waktu.

8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang turut membantu dalam bentuk apapun kepada penulis.

Penulis menyadari KIAN ini masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun demi perbaikan Laporan KIAN ini. Semoga Allah SWT melimpahkan rahmat-Nya kepada kita semua. Amin.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Klaten, Agustus 2019

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIATISME	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
INTISARI	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1. Latar Belakang	1
2. Rumusan Masalah	4
3. Tujuan Penulisan	4
4. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
1. Konsep Dasar Medik	6
a. Anatomi Fisiologi Sistem Hematologi	6
b. Definisi Talasemia	12
c. Klasifikasi Talasemia	12
d. Faktor Genetik Talasemia	13
e. Etologi	15
f. Insiden	15
g. Patofisiologi	16
h. Manifestasi Klinis	16
i. Tes Diagnostik	17
j. Komplikasi	18
k. Penatalaksanaan	19
l. Transfusi Darah	20
2. Konsep Asuhan Keperawatan	23
a. Pengkajian	23
b. Diagnosa Keperawatan	25
c. Intervensi Keperawatan	26
d. Discharge Planning	33
3. Tinjauan Islam	33
4. Pathawai Talasemia	39
BAB III LAPORAN KASUS	41
1. Identitas	41
2. Keluhan Utama	41
3. Riwayat Penyakit Sekarang	41
4. Riwayat Masa Lampau	42
5. Riwayat Keluarga	43
6. Riwayat Sosial	44
7. Keadaan Kesehatan Saat Ini	44
8. Pengkajian Pola Fungsi Gordon	44

9. Pemeriksaan Fisik.....	48
10. Pemeriksaan Perkembangan Berdasarkan Orang Tua.....	50
11. Pemeriksaan Laboratorium.....	51
12. Terapi Yang Diberikan.....	51
13. Analisa Data.....	52
14. Diagnosa Keperawatan.....	52
15. Intervensi Keperawatan.....	53
16. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan.....	55
17. Discharge Planning.....	59
BAB IV PEMBAHASAN.....	60
1. Profil dan Gambaran Umum.....	60
2. Pengkajian Keperawatan.....	61
3. Diagnosa Keperawatan.....	62
4. Intervensi dan Implementasi Keperawatan.....	65
5. Evaluasi Keperawatan.....	67
BAB V PENUTUP.....	69
1. Kesimpulan.....	69
2. Saran.....	70

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Imunisasi Lengkap.....	42
Tabel 3.2 Skor Ativitas.....	45
Tabel 3.3 Assesment Resiko Jatuh	47
Tabel 3.4 Pemeriksaan Laboraterium.....	51
Tabel 3.5 Analisa Data	52
Tabel 3.6 Intervensi Keperawatan	53
Tabel 3.7 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan.....	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 eritrosit Normal.....	7
Gambar 2.2 Penurunan Penyakit Talasemia.....	14
Gambar 2.3 Pathway Talasemia	39
Gambar 3.1 Genogram	43

LAPORAN STUDI KASUS PADA PASIEN THALASEMIA DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI

INTISARI

Novi Rahmawati¹, Suyami²

1. Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Klaten
2. Dosen STIKES Muhammadiyah Klaten

Jumlah penderita talasemia mayor di Indonesia terus mengalami peningkatan. Jumlah terbanyak berada di Provinsi Jawa Barat, kemudian Provinsi Jawa Tengah yang tercatat ada sekitar 1.000 penderita dan disusul Jawa Timur. Penderita talasemia mayor ditandai dengan munculnya gejala anemia, mudah lelah, lesu dan mudah terserang penyakit. Selain itu, organ dalam tubuh ditandai dengan pembesaran hati dan limpa. Satu-satunya cara mengatasi gejalanya hanya dengan melakukan transfusi darah. Transfusi yang terus menerus juga sering menyebabkan komplikasi pada jantung, limpa, hati dan otak karena zat besi yang menumpuk dalam tubuh penderita. Satu-satunya cara untuk mencegahnya adalah mencegah pernikahan antara penderita talasemia minor atau pembawa sifat talasemia. Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat asuhan keperawatan yang diberikan pada anak yang mengalami talasemia. Desain penelitian menggunakan studi kasus, yang bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan yang dilaksanakan. Jumlah sampel 1 anak yang diobservasi selama 3 hari. Hasil observasi didapatkan pasien lemas, terlihat pucat, konjungtiva anemis, Hb 5,5g/dl, pasien sulit untuk makan, makan hanya dihabiskan ½ porsi saja, didapatkan hasil perhitungan IMT 13,8kg/m² dimana termasuk dalam kategori berat badan rendah, serta pasien terlihat kelelahan apabila selesai beraktivitas. Diagnosa keperawatan yaitu ketidakefektifan perfusi jaringan perifer, ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh serta intoleransi aktivitas. Intervensi keperawatan yang disusun sesuai dengan diagnosa keperawatan yang muncul. Implementasi dilakukan sesuai dengan intervensi yang ada. Setelah dilakukan implementasi keperawatan, masalah keperawatan yang muncul sudah teratasi.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Pasien Talasemia