

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY C DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT BRONKOPNEUMONIA
DI RSUD KABUPATEN
KLUNGKUNG
TAHUN 2025**



Oleh :
I GUSTI AYU SRI WEDANI
NIM. P07120122023

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY C DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT BRONKOPNEUMONIA
DI RSUD KABUPATEN
KLUNGKUNG
TAHUN 2025**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

**Oleh :
I GUSTI AYU SRI WEDANI
NIM. P07120122023**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY C DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT BRONKOPNEUMONIA
DI RSUD KABUPATEN
KLUNGKUNG
TAHUN 2025**

Diajukan oleh :

I GUSTI AYU SRI WEDANI
NIM. P07120122023

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping



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



N.L.P Yuniarti Suntari Cakera, S.Kep.,Ns.,M.Pd.
NIP. 196906211994032002

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja. S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY C DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT BRONKOPNEUMONIA
DI RSUD KABUPATEN
KLUNGKUNG
TAHUN 2025

Diajukan oleh:

I GUSTI AYU SRI WEDANI
NIM. P07120122023

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SENIN
TANGGAL : 16 JUNI 2025

- | | | | |
|----|---|-----------------|---------|
| 1. | <u>I Ketut Labir, SST,S.Kep.,Ns.,M.Kes</u>
NIP. 196312251988021001 | (Ketua Penguji) | (.....) |
| 2. | <u>Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners.,M.Pd</u>
NIP. 196106061988031002 | (Anggota I) | (.....) |
| 3. | <u>N.L.P Sulisnadewi,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An.</u>
NIP. 197406221998032001 | (Anggota II) | (.....) |

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


I Made Sukarja. S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gusti Ayu Sri Wedani
NIM : P07120122023
Program Studi : D-III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Kembengan, Tulikup, Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada An. X dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Bronkopneumonia di RSUD Kabupaten Klungkung Tahun 2025 adalah **benar karya sendiri dan bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiasi 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 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



I Gusti Ayu Sri Wedani

NIM. P07120122023

**NURSING CARE FOR BY. C WITH INEFFECTIVE AIRWAY
CLEARANCE DUE TO BRONCHOPNEUMONIA
AT THE KLUNGKUNG DISTRICT HOSPITAL
KLUNGKUNG
IN 2025**

ABSTRAC

Bronchopneumonia is a common illness in children, with the highest incidence among toddlers, accounting for 74% of global cases (WHO, 2022). This case report aims to address the problem of ineffective airway clearance in infants with bronchopneumonia through nursing care. The subject is a 6-month-10-day-old female infant diagnosed with bronchopneumonia who met the inclusion and exclusion criteria. This report uses a descriptive method to present comprehensive nursing care. Assessment showed vital signs of RR: 62/min, SpO₂: 90%, pulse: 130/min, and temperature: 36.2°C. The patient was unable to cough, had difficulty clearing secretions, and presented wheezing and rhonchi. The nursing diagnosis was ineffective airway clearance related to retained secretions. The main interventions were airway management and respiratory monitoring, supported by inhalation therapy. Nursing care was provided for five consecutive days, with evaluation showing resolution of the problem. In conclusion, nursing interventions effectively helped clear retained secretions in infants with bronchopneumonia. It is recommended that this intervention be applied in similar cases.

Keywords : Nursing care, Ineffective Airway Clearance, Bronchopneumonia

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY C DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT BRONKOPNEUMONIA
DI RSUD KABUPATEN
KLUNGKUNG
TAHUN 2025**

ABSTRAK

Bronkopneumonia merupakan penyakit yang umum terjadi pada anak, dengan angka kejadian tertinggi pada balita sebesar 74% dari total kasus global (WHO, 2022).. Laporan kasus ini bertujuan mengatasi masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada bayi dengan bronkopneumonia melalui asuhan keperawatan. Sampel laporan kasus ini adalah seorang bayi berusia 6 bulan 10 hari dengan diagnosa medis bronkopneumonia yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Laporan kasus ini ditulis dengan metode deskriptif sehingga dapat menggambarkan asuhan keperawatan secara menyeluruh. Hasil pengkajian TTV : RR : 62x/menit, SpO₂ : 90%, Nadi : 130x/menit, Suhu ; 36,2°C. Hasil pengkajian juga diperoleh data pasien By.C tidak mampu batuk, sulit mengeluarkan sekret, dan terdengar suara tambahan *wheezing* dan ronchi. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan yaitu bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan. Intervensi keperawatan utama yaitu manajemen jalan napas dan pemantauan respirasi dengan intervensi pendukung yaitu pemberian obat inhalasi. Asuhan keperawatan diberikan selama 5 hari dengan hasil evaluasi menunjukkan masalah keperawatan teratasi. Kesimpulannya, pemberian asuhan keperawatan dapat membantu mengatasi sekresi yang tertahan pada bayi bronkopneumonia. Saran agar intervensi ini diterapkan dalam penanganan kasus serupa.

Kata Kunci : Asuhan keperawatan, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif, Bronkopneumonia

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY C DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT BRONKOPNEUMONIA
DI RSUD KABUPATEN
KLUNGKUNG
TAHUN 2025

Oleh : I Gusti Ayu Sri Wedani (NIM.P07120122023)

Bronkopneumonia merupakan infeksi akut yang menyerang bronkus hingga alveolus, terutama disebabkan oleh bakteri seperti *Streptococcus pneumoniae* dan *Haemophilus influenzae*, dan sangat berisiko pada bayi yang memiliki sistem imun belum sempurna. Secara global, WHO mencatat sebanyak 151,8 juta kasus pneumonia pada balita setiap tahunnya, dan 74% dari total kasus global terjadi hanya di 15 negara. Di Indonesia sendiri, pada tahun 2023, diperkirakan 36,95% balita menderita pneumonia, dengan Provinsi Bali menyumbang 8.634 kasus, dan Kabupaten Klungkung menjadi daerah dengan jumlah kasus ketiga tertinggi yaitu 1.126 kasus. Data di RSUD Klungkung terjadi peningkatan kasus rawat inap akibat pneumonia dari 50 kasus di tahun 2023 menjadi 66 kasus pada 2024.

Salah satu masalah utama yang muncul dari bronkopneumonia adalah bersihan jalan napas tidak efektif, yaitu ketidakmampuan pasien untuk membersihkan sekret atau hambatan dari jalan napas. Intervensi utama dalam masalah ini mencakup manajemen jalan napas, pemantauan respirasi, dan pemberian terapi inhalasi.

Laporan ini bertujuan untuk menggambarkan secara sistematis asuhan keperawatan yang diberikan kepada bayi dengan bronkopneumonia melalui pengkajian keperawatan, identifikasi diagnosis keperawatan, identifikasi intervensi keperawatan dan evaluasi keperawatan. Jenis laporan kasus ini yaitu deskriptif dengan desain laporan kasus. Data yang diperoleh dengan metode wawancara dan anamnesa ke pasien dan keluarga pasien.

Pengkajian dimulai dengan pengambilan data subjektif dan objektif dengan keluarga pasien dan pemeriksaan *head to toe*. By.C menunjukkan gejala sesak napas, batuk tidak efektif, suara napas *wheezing* dan ronkhi kering, dengan

frekuensi napas mencapai 52x/menit, serta terdapat sputum kental berwarna putih. Hasil pemeriksaan penunjang menunjukkan hasil radiologi dengan peningkatan corakan bronkovaskuler tanpa infiltrat.

Berdasarkan hasil pengkajian, diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan. Hal ini dibuktikan dengan adanya data subjektif berupa keluhan sesak napas dari ibu pasien serta data objektif seperti batuk tidak efektif, sputum berlebih, *wheezing*, ronkhi kering, dan pola napas takipnea.

Implementasi keperawatan dilakukan selama lima hari berturut-turut dari tanggal 6 hingga 10 Juni 2025 di Ruang Bakas RSUD Kabupaten Klungkung,. Tindakan yang dilaksanakan meliputi monitoring pola napas dan sputum, pemeriksaan tanda-tanda vital, pemberian posisi semi fowler, edukasi kepada orang tua, serta pemberian terapi inhalasi dan kolaborasi pemberian obat seperti antibiotik dan deksametason. Semua intervensi ini bertujuan untuk meningkatkan bersihan jalan napas, menurunkan frekuensi napas, mengurangi bunyi napas tambahan seperti *wheezing* dan ronkhi, serta memperbaiki kondisi umum pasien.

Hasil dari pelaksanaan asuhan keperawatan menunjukkan bahwa intervensi yang diberikan secara konsisten dan tepat sasaran berdampak positif terhadap kondisi pasien. Setelah lima hari perawatan, terjadi penurunan frekuensi napas dari 52x/menit menjadi 30x/menit, peningkatan saturasi oksigen dari 90% menjadi 99%, serta berkurangnya suara napas tambahan dan sputum. Evaluasi menunjukkan bahwa tujuan keperawatan tercapai secara bertahap, ditunjukkan dengan membaiknya pola napas dan meningkatnya kemampuan bersihan jalan napas.

Kesimpulan dari laporan kasus ini adalah bahwa intervensi manajemen jalan napas, pemantauan respirasi, serta pemberian inhalasi efektif untuk menangani masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien bronkopneumonia. Pencapaian tujuan keperawatan ini juga memperlihatkan bahwa pendekatan sistematis melalui proses keperawatan lima langkah telah dijalankan secara optimal dan memberikan hasil yang signifikan terhadap perbaikan kondisi pasien.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan laporan kasus dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada By C dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Bronkopneumonia Di RSUD Kabupaten Klungkung Tahun 2025”** tepat pada waktunya. Laporan kasus ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan panduan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Diploma Tiga di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
3. Bapak Dr. Ns. I Wayan Suardana, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Prodi Diploma Tiga Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung serta atas dukungan moral dan perhatian yang telah diberikan kepada penulis.
4. Ibu Ida Erni Sipahutar, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku pembimbing utama yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingannya dalam menyelesaikan laporan kasus ini.

5. Ibu Ni Luh Putu Yunianti Suntari Cakera, S.Kep., Ns., M.Pd, selaku pembimbing pendamping yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan, bimbingan, dan dukungan kepada penulis.
6. Bapak I Gusti Ngurah Wiranata dan Ibu I Gusti Ayu Ardiningsih, selaku orang tua penulis yang telah memberikan dukungan moral maupun material.
7. Mahasiswa kelas 3.1 angkatan 37 Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang sudah banyak mendukung, memberikan masukan, dan membantu penulis dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan proposal ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan laporan kasus ini.

Denpasar, 12 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRAC</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Laporan Kasus	4
C. Tujuan Laporan Kasus	4
D. Manfaat Laporan Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6

A. Definisi Bronkopneumonia	6
B. Penyebab Bronkopneumonia.....	6
C. Tanda dan Gejala Bronkopneumonia	7
D. Proses Patologis Bronkopneumonia.....	8
E. Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	9
1. Definisi Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	9
2. Penyebab Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	9
3. Tanda dan Gejala Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	10
4. Kondisi Klinis Terkait Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	11
F. Problem Tree	12
G. Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Bronkopneumonia	12
BAB III METODE LAPORAN KASUS	21
A. Desain Laporan Kasus.....	21
B. Subyek Laporan Kasus.....	21
C. Fokus Laporan Kasus	22
D. Variabel dan Definisi Operasional Variabel Laporan Kasus	22
E. Instrumen Laporan Kasus.....	22
F. Metode Pengumpulan Data	23
G. Langkah-Langkah Pelaksanaan Asuhan Keperawatan.....	23
H. Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus	24
I. Populasi dan Sampel	25
J. Pengelolaan dan Analisis Data	25

K. Etika Laporan Kasus	25
BAB IV LAPORAN KASUS	27
A. Hasil	27
1. Kondisi lokasi laporan kasus	27
2. Karakteristik subjek laporan kasus	27
3. Hasil pengkajian dan laporan kasus	28
B. Pembahasan	35
1. Pengkajian keperawatan	35
2. Diagnosis keperawatan	37
3. Intervensi keperawatan	37
4. Implementasi keperawatan	39
5. Evaluasi keperawatan	40
C. Kelemahan Laporan Kasus	42
BAB V PENUTUP	43
A. Kesimpulan	43
B. Saran	44
1. Bagi peneliti selanjutnya	44
2. Bagi pelayanan kesehatan	44
LAMPIRAN	48

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Analisis Data Keperawatan.....	17
Tabel 2 Analisis Masalah Keperawatan.....	17
Tabel 3 Variabel dan Definisi Oprasional Pada Asuhan Keperawatan Pada By.C Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Akibat Bronkopneumonia Di RSUD Klungkung	22
Tabel 4 Pemeriksaan Penunjang Hematologi	29
Tabel 5 Terapi obat yang diberikan dari tanggal 6-10 Juni 2025	31
Tabel 6 Analisis Data Keperawatan pada By. C dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Bronkopneumonia di RSUD Kabupaten Klungkung Tahun 2025	31
Tabel 7 Intervensi Keperawatan pada By. C dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Bronkopneumonia di RSUD Kabupaten klungkung.....	32
Tabel 8 Evaluasi Keperawatan Pada By C dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Bronkopneumonia di RSUD Klungkung	34

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Problem tree	12
Gambar 2. Pemeriksaan Rontgen Thorax	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data	48
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian.....	49
Lampiran 3. Surat Balasan Izin Penelitian	50
Lampiran 4. Lembar persetujuan menjadi responden	51
Lampiran 5. Surat pernyataan kesediaan menjadi pasien	52
Lampiran 6. Informed consent	53
Lampiran 7. Jadwal kegiatan laporan kasus.....	55
Lampiran 8. Anggaran laporan kasus.....	56
Lampiran 9. Pengkajian fisik	57
Lampiran 10. Implementasi keperawatan	60
Lampiran 11. SOP Nebulizer	68
Lampiran 12. Lembar Observasi.....	69
Lampiran 13. Dokumentasi.....	74
Lampiran 14. Bukti bimbingan	75
Lampiran 15. Bukti penyelesaian administrasi	76
Lampiran 16. Surat pernyataan persetujuan publikasi repository.....	77
Lampiran 17. Hasil turnitin.....	78

DAFTAR SINGKATAN

WHO : *World Health Organization*

TEE : *Transesophageal Echocardiogram*

APGAR : *Appearance, Pulse, Grimace, Activity, dan Respiration*

BCG : *Bacillus Calmette-Guerin*

PCV : *Pneumococcal Conjugate Vaccine*

TBC : *Tuberkolosis*

RR : *Respiratory Rate*

TB : *Tuberkolosis*

AGD : *Analisa Gas Darah*

SOAP : *Subjective, Objective, Assessment, Plan*

IVFD : *Intravenous Fluid Drip*

ANC : *Ante Natal Care*

HPHT : *Hari Pertama Haid Terakhir*

HPL : *Hari Prediksi Lahir*

LPM : *Liter per menit*

BAK : *Buang Air Kecil*

BAB : *Buang Air Besar*

ASI : *Air Susu Ibu*

TPM : Tetes per menit

DO : Data Objektif

DS : Data Subjektif

TTV : Tanda-Tanda Vital