

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. B DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT
PNEUMONIA DI RUANG BAKAS RSUD
KLUNGKUNG TAHUN 2025**



**Oleh :
I NENGAH DIVA YOGANDI
NIM. P07120122002**

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. B DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT
PNEUMONIA DI RUANG BAKAS RSUD
KLUNGKUNG TAHUN 2025**

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

**Oleh :
I NENGAH DIVA YOGANDI
NIM. P07120122002**

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

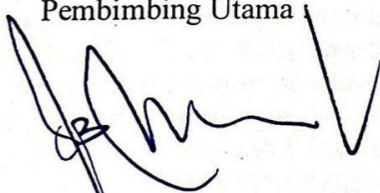
LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. B DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT
PNEUMONIA DI RUANG BAKAS RSUD
KLUNGKUNG TAHUN 2025**

**Diajukan Oleh :
I NENGAH DIVA YOGANDI
NIM. P07120122002**

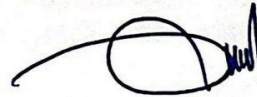
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



I Ketut Labir, SST., S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 196312251988021001

Pembimbing Pendamping :



N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An
NIP. 197406221998032001

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

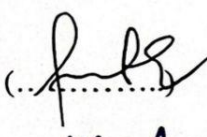
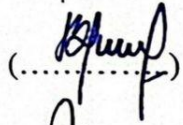
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. B DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT
PNEUMONIA DI RUANG BAKAS RSUD
KLUNGKUNG TAHUN 2025**

**Diajukan Oleh :
I NENGGAH DIVA YOGANDI
NIM. P07120122002**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 15 MEI 2025**

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|-------------|---|
| 1. <u>N.L.P. Yuniarti Suntari C., S.Kep., Ns., M.Pd</u>
NIP. 196906211994032002 | (Ketua) | () |
| 2. <u>Ida Erni Sipahutar, S.Kep., Ners., M.Kep</u>
NIP. 196712261990032002 | (Anggota 1) | () |
| 3. <u>Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd</u>
NIP. 196106061988031002 | (Anggota 2) | () |

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**




I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 19681231199203102

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Nengah Diva Yogandi
NIM : P07120122002
Program Studi : D-III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Banjar Dinas Kebon, Desa Kertha Mandala, Kecamatan
Abang, Kabupaten Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada An. B dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia di Ruang Bakas RSUD Klungkung Tahun 2025 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan 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, 8 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



I Nengah Diva Yogandi

NIM. P07120122002

**NURSING CARE FOR CHILDREN WITH INEFFECTIVE AIRWAY
CLEARANCE DUE TO PNEUMONIA IN BAKAS ROOM AT
KLUNGKUNG HOSPITAL IN 2025**

ABSTRACT

Pneumonia is an inflammation of the lung parenchyma characterized by typical symptoms such as fever, cough, and shortness of breath. One of the main problems associated with it is ineffective airway clearance. The purpose of this case report is to describe the implementation of nursing care for a patient with ineffective airway clearance due to pneumonia at Klungkung Regional Hospital. The sample in this case report is a child with pneumonia who met the inclusion criteria. The case report is presented descriptively to illustrate the nursing process comprehensively. Assessment results showed the main complaint was productive cough. The identified nursing diagnosis was ineffective airway clearance. The interventions provided included effective coughing exercises, airway management, respiratory monitoring, and education on respiratory rate measurement. Implementation was carried out over five days. The results of this case report showed improvement in effective coughing, reduced sputum production, decreased wheezing, decreased dyspnea, decreased orthopnea, reduced restlessness, improved respiratory rate, and improved breathing pattern. The conclusion drawn is that there was a significant improvement in the patient's airway condition. These results indicate that the nursing interventions provided were effective in improving airway clearance in patients with pneumonia.

Keywords : Nursing care, Airway clearance, Pneumonia

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. B DENGAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA DI RUANG BAKAS
RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2025**

ABSTRAK

Pneumonia adalah peradangan pada parenkim paru yang memiliki gejala khas berupa demam, batuk dan sesak napas. Salah satu masalah utamanya adalah bersihan jalan napas tidak efektif. Tujuan laporan kasus ini adalah untuk mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien dengan bersihan jalan napas tidak efektif akibat pneumonia di RSUD Klungkung. Sampel pada laporan kasus ini adalah seorang anak dengan pneumonia yang memenuhi kriteria inklusi. Laporan kasus disajikan secara deskriptif untuk menggambarkan proses keperawatan secara utuh. Hasil pengkajian menunjukkan keluhan utama berupa batuk berdahak. Diagnosis keperawatan yang diidentifikasi adalah bersihan jalan napas tidak efektif. Intervensi yang diberikan meliputi latihan batuk efektif, manajemen jalan napas, pemantauan respirasi dan edukasi pengukuran respirasi. Implementasi dilakukan selama 5 hari. Hasil laporan kasus ini menunjukkan bahwa batuk efektif meningkat, produksi sputum menurun, mengi/*wheezing* menurun, dispnea menurun, ortopnea menurun, gelisah menurun, frekuensi napas membaik, pola napas membaik. Simpulan yang didapatkan yaitu terdapat perbaikan signifikan pada kondisi jalan napas pasien. Hasil ini menunjukkan bahwa intervensi keperawatan yang diberikan efektif dalam meningkatkan bersihan jalan napas pada pasien dengan pneumonia.

Kata Kunci : Asuhan keperawatan, Bersihan jalan napas, Pneumonia

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. B DENGAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA DI RUANG BAKAS
RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2025

Oleh : I Nengah Diva Yogandi

Pneumonia merupakan peradangan pada parenkim paru-paru dikarenakan berbagai patogen termasuk virus, jamur dan bakteri (Kyle dan Carman, 2018). Anak yang mengalami penyakit pneumonia biasanya disertai beberapa tanda dan gejala seperti adanya lendir atau sumbatan pada jalan napas, batuk dan kesulitan bernapas (Nurarif dan Kusuma, 2015). Tujuan khusus pada laporan kasus ini yaitu melaksanakan pengkajian, identifikasi diagnosis, identifikasi intervensi, implementasi, evaluasi dan melakukan analisis terhadap asuhan keperawatan pada pasien dengan pneumonia.

Masalah utama yang muncul pada pasien pneumonia adalah bersihan jalan napas tidak efektif. Laporan kasus ini menggunakan metode deskriptif untuk menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilaksanakan secara sistematis. Subyek yang digunakan dalam laporan kasus ini adalah pasien yang mengalami pneumonia dengan bersihan jalan napas tidak efektif dengan kriteria inklusi meliputi orang tua yang telah menyetujui partisipasi anaknya sebagai responden dengan menandatangani *informed consent* saat pengambilan data, pasien dengan diagnosa medis pneumonia dan pasien yang mengalami masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif.

Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami batuk berdahak namun sulit untuk mengeluarkan dahak disertai sesak sejak 1 hari yang lalu, pasien tampak gelisah, tidak mampu batuk, batuk tidak efektif, sputum berlebih, adanya mengi/*wheezing*, ortopnea, frekuensi napas berubah, pola napas berubah. Diagnosis keperawatan yang diidentifikasi adalah bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan ditandai dengan pasien mengalami kesulitan mengeluarkan dahak, sesak sejak 1 hari yang lalu, tampak gelisah, tidak mampu batuk, batuk tidak efektif, sputum berlebih, ortopnea, adanya

mengi/*wheezing*, frekuensi napas berubah, pola napas berubah. Intervensi keperawatan utama yang digunakan yaitu latihan batuk efektif, manajemen jalan napas, latihan batuk efektif dan pemantauan respirasi. Selain intervensi utama, terdapat intervensi pendukung yaitu edukasi pengukuran respirasi. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan intervensi selama 5x24 jam, setelah diberikan asuhan keperawatan pasien menunjukkan bahwa batuk efektif meningkat, produksi sputum menurun, mengi/*wheezing* menurun, dispnea menurun, ortopnea menurun, gelisah menurun, frekuensi napas membaik, pola napas membaik. Hasil evaluasi keperawatan pada pasien dengan pneumonia menunjukkan bahwa masalah bersihan jalan napas telah teratasi. Saran dalam laporan kasus ini diharapkan dapat dijadikan sebagai acuan dalam penyusunan laporan kasus terkait serta dapat dikembangkan lebih lanjut guna menghasilkan laporan kasus yang lebih komprehensif dalam upaya peningkatan kualitas pelayanan keperawatan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas Rahmat-Nya penulis dapat menyusun laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada An. B dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia di Ruang Bakas RSUD Klungkung Tahun 2025” tepat pada waktunya.

Laporan tugas akhir ini dibuat untuk memenuhi syarat mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh program Pendidikan D-III Keperawatan di 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 tugas akhir ini.
3. Bapak Dr. Ns. I Wayan Suardana, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
4. Bapak I Ketut Labir, SST., S.Kep., Ns., M.Kes, selaku pembimbing utama yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
5. Ibu Ni Luh Kompyang Sulisnadewi, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An, selaku pembimbing pendamping yang telah menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
6. Seluruh dosen yang telah bersedia memberikan ilmunya kepada penulis sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
7. Kedua orang tua dan kakak selaku keluarga penulis yang turut memberikan doa dan dukungan selama penyusunan laporan tugas akhir ini.

8. Semua teman-teman yang telah memberikan motivasi dan semangat.
9. Seluruh pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan laporan tugas akhir ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun demi penyempurnaan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, 8 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Laporan Kasus	3
C. Tujuan Laporan Kasus	3
D. Manfaat Laporan Kasus	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Definisi Penyakit Pneumonia	6
B. Penyebab Pneumonia	6
C. Tanda dan Gejala Pneumonia	7
D. Proses Patologis Pneumonia	7
E. Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	8
F. Pathway Pneumonia	10
G. Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia	11
BAB III METODE LAPORAN KASUS	19
A. Desain Laporan Kasus.....	19
B. Subyek Laporan Kasus.....	19
C. Fokus Laporan Kasus	20
D. Variabel dan Definisi Operasional	20
E. Instrumen Laporan Kasus	20

F. Metode Pengumpulan Data	21
G. Langkah-langkah Pelaksanaan Asuhan Keperawatan.....	21
H. Tempat dan Waktu Laporan Kasus.....	22
I. Populasi dan Sampel	22
J. Pengelolahan dan Analisis Data	23
K. Etika Laporan Kasus	23
BAB IV LAPORAN KASUS	25
A. Hasil	25
B. Pembahasan.....	30
C. Kelemahan Laporan Kasus	35
BAB V PENUTUP.....	36
A. Simpulan	36
B. Saran.....	38
DAFTAR PUSTAKA	39
LAMPIRAN.....	41

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Analisis Data Keperawatan	15
Tabel 2 Analisis Masalah Keperawatan	15
Tabel 3 Variabel dan Definisi Operasional.....	20
Tabel 4 Analisis Data Keperawatan Pada Pasien dengan Pneumonia.....	26
Tabel 5 Intervensi Keperawatan.....	28
Tabel 6 Evaluasi Keperawatan	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pathway Pneumonia	10
-----------------------------------	----

DAFTAR SINGKATAN

An.	: Anak
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BALITA	: Bawah Lima Tahun
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
Ny.	: Nyonya
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SpO ₂	: <i>Saturation Of Peripheral Oxygen</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UNICEF	: <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Intervensi Keperawatan	41
Lampiran 2 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	44
Lampiran 3 Realisasi Anggaran Laporan Kasus	45
Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian	46
Lampiran 5 Surat Ijin Pengambilan Data.....	47
Lampiran 6 Surat Ijin Pengambilan Kasus	48
Lampiran 7 Surat Ijin Pengambilan Kasus	49
Lampiran 8 Surat Persetujuan Etik	50
Lampiran 9 Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	51
Lampiran 10 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien	52
Lampiran 11 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>)	53
Lampiran 12 Instrumen Pengumpul Data	57
Lampiran 13 Pengkajian Keperawatan Pada Pasien	63
Lampiran 14 Implementasi Keperawatan Pada Pasien	66
Lampiran 15 SOP Latihan Batuk Efektif.....	76
Lampiran 16 Bukti Proses Bimbingan Laporan Kasus	77
Lampiran 17 Bukti Penyelesaian Adminitrasi.....	78
Lampiran 18 Uji Turnitin	79
Lampiran 19 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	82