

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.T DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA
DI GEDUNG AYODYA RSUD SANJIWANI
GIANYAR TAHUN 2025**



Oleh :
KADEK JUNI CINTHYA DEWI
NIM. P07120122006

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.T DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA
DI GEDUNG AYODYA RSUD SANJIWANI
GIANYAR TAHUN 2025**

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

**Oleh :
KADEK JUNI CINTHYA DEWI
NIM. P07120122006**

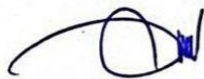
**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.T DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA
DI GEDUNG AYODYA RSUD SANJIWANI
GIANYAR TAHUN 2025

Diajukan Oleh :
KADEK JUNI CINTHYA DEWI
NIM. P07120122006

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



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

Pembimbing Pendamping :



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

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukananda, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 19812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

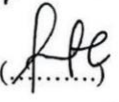
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.T DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA
DI GEDUNG AYODYA RSUD SANJIWANI
GIANYAR TAHUN 2025**

Diajukan Oleh :
KADEK JUNI CINTHYA DEWI
NIM. P07120122006

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : SENIN
TANGGAL : 26 MEI 2025**

TIM PENGUJI :

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

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 : Kadek Juni Cinthya Dewi
NIM : P07120122006
Program Studi : D-III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Prathama Mandala Desa Tegal Tugu, Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada An.T dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia di Gedung Ayodya RSUD Sanjiwani Gianyar 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, 11 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Kadek Juni Cinthya Dewi

NIM. P07120122006

**NURSING CARE FOR AN.T WITH INEFFECTIVE AIRWAY
CLEARANCE DUE TO PNEUMONIA IN AYODYA
BUILDING SANJIWANI HOSPITAL
GIANJAR IN 2025**

ABSTRACT

Pneumonia is one of the leading causes of morbidity and mortality in children, often resulting in ineffective airway clearance due to excessive secretion accumulation. The purpose of this case study is to describe nursing care for a child experiencing ineffective airway clearance due to pneumonia at RSUD Sanjiwani Gianjar. A descriptive case study method was applied to a 7-year-old male child (An. T) with a medical diagnosis of pneumonia. Nursing care was carried out over five days through assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The primary interventions included effective coughing exercises, airway management, and respiratory monitoring, with inhalation therapy as supportive intervention. The evaluation showed improvement in the patient's condition, indicated by more effective coughing, decreased sputum production, reduced wheezing and dyspnea, and normalized respiratory rate. In conclusion, a systematic nursing care approach proved effective in resolving ineffective airway clearance in pediatric pneumonia.

Keywords : Nursing care, Airway clearance, Pneumonia

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.T DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA
DI GEDUNG AYODYA RSUD SANJIWANI
GIANYAR TAHUN 2025**

ABSTRAK

Pneumonia merupakan salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas pada anak, dengan manifestasi klinis yang dapat menyebabkan bersihan jalan napas tidak efektif akibat akumulasi sekret. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif akibat pneumonia di RSUD Sanjiwani Gianyar. Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif terhadap satu orang anak laki-laki usia 7 tahun (An. T) dengan diagnosis medis pneumonia. Asuhan keperawatan dilakukan selama 5 hari meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Intervensi utama meliputi latihan batuk efektif, manajemen jalan napas, dan pemantauan respirasi, serta pemberian obat inhalasi sebagai intervensi pendukung. Hasil evaluasi menunjukkan peningkatan kondisi pasien ditandai dengan batuk yang lebih efektif, berkurangnya produksi sputum, menurunnya wheezing dan sesak napas, serta normalisasi frekuensi napas. Kesimpulan dari laporan kasus ini adalah penerapan proses keperawatan secara sistematis dapat mengatasi masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada anak dengan pneumonia.

Kata Kunci : Asuhan keperawatan, Bersihan jalan napas, Pneumonia

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.T DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA
DI GEDUNG AYODYA RSUD SANJIWANI
GIANYAR TAHUN 2025

Oleh : Kadek Juni Cinthya Dewi

Pneumonia merupakan salah satu penyakit infeksi yang paling banyak menyebabkan morbiditas dan mortalitas pada anak, terutama di negara berkembang. Salah satu masalah keperawatan yang sering muncul akibat kondisi ini adalah bersihan jalan napas tidak efektif, yang terjadi karena penumpukan sekret pada saluran napas. Laporan kasus ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pada seorang anak laki-laki berusia 7 tahun (An.T) yang dirawat di Gedung Ayodya RSUD Sanjiwani Gianyar dengan diagnosa pneumonia dan masalah utama bersihan jalan napas tidak efektif.

Asuhan keperawatan dilaksanakan selama lima hari dengan mengikuti tahapan proses keperawatan, yaitu pengkajian, penetapan diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Pada tahap pengkajian ditemukan gejala subjektif seperti sesak napas dan batuk tidak efektif, serta gejala objektif berupa *wheezing*, sputum berlebih, dan frekuensi napas yang meningkat. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekret yang tertahan.

Perencanaan keperawatan mengacu pada SDKI, SIKI, dan SLKI, dengan fokus pada peningkatan bersihan jalan napas. Intervensi yang dilakukan terdiri dari latihan batuk efektif, manajemen jalan napas, pemantauan respirasi, serta pemberian inhalasi sebagai tindakan pendukung. Semua tindakan dilakukan sesuai jadwal dan disesuaikan dengan respons pasien. Implementasi dilaksanakan lima kali dalam enam jam selama lima hari, dengan pendekatan edukatif terhadap pasien dan keluarga.

Evaluasi menunjukkan adanya perbaikan yang signifikan pada kondisi pasien. Secara subjektif, pasien mengaku sesaknya berkurang dan batuk menjadi lebih ringan. Secara objektif, tidak ditemukan suara napas tambahan, pasien tampak tenang, dan frekuensi napas kembali normal. Dengan demikian, masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif dinyatakan teratasi.

Laporan ini menunjukkan bahwa penerapan asuhan keperawatan yang sistematis dan berbasis standar mampu menyelesaikan masalah pernapasan pada anak dengan pneumonia. Intervensi yang diberikan terbukti efektif dalam membantu pasien mengeluarkan sekret dan mempertahankan kepatenan jalan napas. Hasil ini juga diperkuat oleh penelitian-penelitian sebelumnya yang menyatakan bahwa latihan batuk efektif dan pemberian inhalasi mampu menurunkan frekuensi napas serta mempercepat pemulihan.

Sebagai saran, tenaga kesehatan diharapkan dapat menerapkan intervensi berbasis bukti pada pasien dengan gangguan pernapasan. Keluarga juga diimbau untuk aktif dalam mendampingi anak selama perawatan. Ringkasan ini diharapkan dapat menjadi referensi bagi pengembangan praktik keperawatan dan penelitian selanjutnya.

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.T dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia di Gedung Ayodya RSUD Sanjiwani Gianyar 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. Ibu Ni Luh Kompyang Sulisnadewi, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An, selaku pembimbing utama yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
5. Bapak I Ketut Labir, SST., S.Kep., Ns., M.Kes, 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, 11 Mei 2025



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>.....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah Laporan Kasus	3
C. Tujuan Laporan Kasus.....	4
D. Manfaat Laporan Kasus.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Definisi Penyakit Pneumonia	6
B. Penyebab Pneumonia.....	6
C. Tanda dan Gejala Pneumonia.....	7
D. Proses Patologis Pneumonia.....	8
E. Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	8
F. Problem Tree	10
G. Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia	11

BAB III METODE LAPORAN KASUS.....	18
A. Desain Laporan Kasus.....	18
B. Subyek Laporan Kasus.....	18
C. Fokus Laporan Kasus	18
D. Variabel dan Definisi Operasional Variabel.....	19
E. Instrumen Laporan Kasus.....	19
F. Metode Pengumpulan Data	20
G. Langkah – langkah Pelaksanaan.....	20
H. Tempat dan Waktu Laporan Kasus	21
I. Populasi dan Sampel	21
J. Pengolahan dan Analisis Data	22
K. Etika Laporan Kasus	23
BAB IV LAPORAN KASUS	25
A. Hasil	25
B. Pembahasan.....	32
C. Kelemahan Laporan Kasus.....	36
BAB V PENUTUP	37
A. Simpulan.....	37
B. Saran.....	39
DAFTAR PUSTAKA	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Problem Tree Pneumonia	11
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Intervensi Keperawatan.....	42
Lampiran 2 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	46
Lampiran 3 Realisasi Anggaran Laporan Kasus	47
Lampiran 4 Surat Ijin Pengambilan Data	48
Lampiran 5 Surat Ijin Pengambilan Data	49
Lampiran 6 Surat Ijin Pengambilan Kasus.....	50
Lampiran 7 Surat Ijin Pengambilan Kasus.....	51
Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	52
Lampiran 9 Lembar Persetujuan Responden.....	53
Lampiran 10 <i>Informed Consent</i>	54
Lampiran 11 Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberian Obat Inhalasi	56
Lampiran 12 Standar Operasional Prosedur (SOP) Latihan Batuk Efektif.....	58
Lampiran 13 Form Pedoman Asuhan Keperawatan Anak	60
Lampiran 14 Bukti Proses Bimbingan Laporan Kasus	77
Lampiran 15 Bukti Penyelesaian Administrasi	78
Lampiran 16 Uji Turnitin	79
Lampiran 17 Hasil Test Toefl	82
Lampiran 18 Surat Pernyataan Persetujuan Repository	83