

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK K DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT PNEUMONIA DI RUANG
CILINAYA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025



Oleh:

I PUTU RYAN KUSUMA ARSANA
NIM. P07120122079

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2025

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK K DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT PNEUMONIA DI RUANG
CILINAYA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh:

I PUTU RYAN KUSUMA ARSANA
NIM. P07120122079

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2025

LEMBAR PERSETUJUAN

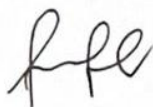
KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK K DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT PNEUMONIA DI RUANG
CILINAYA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025**

Diajukan Oleh:
I PUTU RYAN KUSUMA ARSANA
NIM. P07120122079

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



NLP Yuniati Suntari Cakera, S.Kep.Ns.M.Pd
NIP. 196906211994032002

Pembimbing Pendamping :



Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd
NIP. 196106061988031002

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR




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

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK K DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT PNEUMONIA DI RUANG
CILINAYA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025**

Diajukan Oleh:
I PUTU RYAN KUSUMA ARSANA
NIM. P07120122079

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : RABU
TANGGAL : 21 MEI 2025

TIM PENGUJI:

- | | | |
|---|-----------|---|
| 1. <u>Ns Ida Erni Sipahuntar, S.Kep.,M.Kep</u> | (Ketua) |  |
| 2. <u>Ners. NLK Sulisnadewi, S.Kep.,M.Kep.Sp.An</u> | (Anggota) | |
| 3. <u>I Ketut Labir, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes</u> | (Anggota) | |

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I Putu Ryan Kusuma Arsana

NIM : P07120122079

Program Studi : D-III

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2025

Alamat : Br. Pasekan Buduk

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Anak K dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Pnaumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2025 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbulaporan kasus 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, 28 April 2025

mbuat pernyataan


I Putu Ryan Kusuma Arsana
NIM P07120122079

***NURSING CARE FOR CHILD K WITH INEFFECTIVE AIRWAY
CLEANING DUE TO PNEUMONIA IN THE CILINAYA ROOM OF
MANGUSADA HOSPITAL IN 2025.***

Abstract

Pneumonia is a leading cause of lower respiratory tract infections, often resulting in ineffective airway clearance, especially in children. This case study aims to describe the nursing care provided to child K, who suffered from ineffective airway clearance due to pneumonia in the Cilinaya ward of Mangusada Hospital. A descriptive case study approach was used over five days, covering assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation stages. The main intervention was airway management, including chest physiotherapy, effective coughing techniques, and collaboration in administering bronchodilators and expectorants. The evaluation results showed improved airway clearance, with respiratory rate decreasing to 22 breaths per minute and the resolution of symptoms such as shortness of breath and productive cough. In conclusion, appropriate and consistent nursing interventions can effectively improve airway clearance in pediatric pneumonia patients.

Keywords: pneumonia, ineffective airway clearance

ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK K DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA TAHUN 2025

Abstrak

Pneumonia merupakan penyebab utama infeksi saluran pernapasan bawah yang dapat mengakibatkan gangguan bersihan jalan napas, terutama pada anak-anak. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan gambaran asuhan keperawatan pada Anak K dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif akibat pneumonia di ruang Cilinaya RSD Mangusada. Desain laporan kasus ini bersifat deskriptif dengan pendekatan studi kasus tunggal. Proses keperawatan dilaksanakan selama 5 hari meliputi pengkajian, penetapan diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Intervensi utama yang diberikan adalah manajemen jalan napas, seperti fisioterapi dada, teknik batuk efektif, serta kolaborasi pemberian bronkodilator dan ekspektoran. Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan bersihan jalan napas pasien dengan penurunan frekuensi napas menjadi 22x/menit dan hilangnya gejala sesak napas serta batuk berdahak. Kesimpulannya, intervensi keperawatan yang tepat dan berkelanjutan dapat meningkatkan bersihan jalan napas pada anak dengan pneumonia.

Kata kunci: pneumonia, bersihan jalan napas

RINGKASAN PENELITIAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK K DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT ASMA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA TAHUN 2025

Oleh: I Putu Ryan Kusuma Arsana

Pneumonia adalah infeksi saluran pernapasan bawah yang menyerang paru-paru, terutama alveolus dan jaringan interstisial, umumnya disebabkan oleh virus atau bakteri seperti *Streptococcus pneumoniae* dan *Haemophilus influenzae* tipe B. Sekitar 75% kasus pada anak disebabkan oleh kedua bakteri tersebut. Dampaknya meliputi demam berkepanjangan, superinfeksi, efusi pleura, dan gangguan pernapasan akibat kerusakan paru dan gangguan suplai oksigen. Faktor risikonya mencakup daya tahan tubuh (inang), jenis patogen, dan lingkungan. Penularan terjadi melalui udara, kontak langsung, atau benda yang terkontaminasi droplet penderita.

Pneumonia merupakan penyebab utama kematian menular pada anak-anak secara global. Pada 2019, penyakit ini menyebabkan kematian 740.180 anak di bawah usia 5 tahun (14% dari total kematian anak). Angka kematian tertinggi terjadi di Asia Selatan dan Afrika Sub-Sahara, meskipun pneumonia juga banyak terjadi di negara maju seperti AS, dengan 2–3 juta kasus dan sekitar 45.000 kematian per tahun. Di Indonesia, berdasarkan Riskesdas 2018, prevalensi pneumonia pada anak usia 5–14 tahun adalah 1,7% (182.338 kasus), tertinggi di Provinsi Papua (3,6%) dan Bengkulu (3,4%). Di Bali, prevalensinya mencapai 10,64% (3.293 kasus), tertinggi di Kota Denpasar. Di ruang Cilinaya RSD Mangusada, data menunjukkan fluktuasi kasus pneumonia anak dari 63 kasus (2022), naik ke 98 kasus (2023), lalu turun menjadi 57 kasus (2024).

Tujuan laporan kasus ini untuk mengetahui asuhan keperawatan pada anak dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif akibat pneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada tahun 2025. Laporan kasus ini menggunakan metode deskriptif untuk mengevaluasi asuhan keperawatan pada anak yang mengalami bersihan jalan napas tidak efektif akibat pneumonia di RSD Mangusada. Fokusnya

mencakup tahapan pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan. Sampel yang digunakan adalah pasien anak usia dibawah usia 15 tahun dengan pneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, dan kuisioner untuk menilai peningkatan pengetahuan setelah edukasi kesehatan.

Pada saat pengkajian An. K, anak laki-laki 2 tahun 9 bulan, didiagnosis pneumonia dengan keluhan sesak napas, batuk berdahak, sputum berlebih, wheezing, dan pola napas tidak teratur. Tanda vital menunjukkan suhu 35,9°C, nadi 128x/menit, napas 30x/menit, dan SpO₂ 91%. Diagnosis keperawatan adalah bersihan jalan napas tidak efektif akibat spasme jalan napas. Intervensi keperawatan fokus pada manajemen jalan napas meliputi observasi bunyi napas tambahan, monitoring pola napas dan sputum, fisioterapi dada, posisi Fowler, pemberian minuman hangat, edukasi teknik batuk efektif, serta kolaborasi pemberian bronkodilator dan mukolitik. Implementasi dilakukan selama 5 hari di RSD Mangusada. Evaluasi menunjukkan peningkatan bersihan jalan napas, dengan batuk efektif, produksi sputum menurun, mengi dan wheezing berkurang, dispnea dan ortopnea menurun, gelisah berkurang, serta frekuensi napas membaik.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada An. K dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Pneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tahun 2025” tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu berkat adanya dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Ibu Dr.Sri Rahayu, S.Tr, Keb, S.Kep, Ners, M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan 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 yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung, serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.
3. Bapak Dr. Ns. I Wayan Suardana, S.Kep.,M.Kep. selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.
4. Ibu Ni Luh Putu Yunianti Suntari Cakera, S.Kep.,Ns.,M.Pd. selaku pembimbing utama yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Bapak Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners.,M.Pd. selaku pembimbing pendamping yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh Dosen Jurusan Keperawatan yang telah membantu dan membimbing selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Pihak Direktur RSD Mangusada dan Seluruh Perawat bertugas di Ruang Cilinaya yang telah memberikan tempat untuk melakukan praktek.
8. Bapak Kadek Yuda Arsana, Ibu Ni Nengah Komati, dan Adik Ni Kadek Ayu Shasya Peri Shanti yang telah banyak memberikan dukungan, doa serta semangat untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
9. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan yang harus disempurnakan, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan dalam Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, 28 April 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
Abstract	v
RINGKASAN PENELITIAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Penyakit	7
B. Pathway / Problem Three	15
C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia.....	16
BAB III METODE LAPORAN KASUS	25
A. Desain Laporan Kasus.....	25
B. Subyek Laporan Kasus.....	25
C. Fokus Laporan Kasus	25
D. Variabel Dan Definisi Operasional Laporan Kasus	26
E. Instrumen Laporan Kasus	26
F. Metode Pengumpulan Data	27
G. Langkah-langkah Pelaksanaan Penelitian	27
H. Lokasi dan Waktu Laporan Kasus.....	28

I. Populasi dan Sampel	28
J. Analisis Data dan Penyajian Data	29
K. Etika Laporan Kasus	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	32
A. Hasil	32
B. Pembahasan.....	37
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	44
A. Simpulan	44
B. Saran.....	45
DAFTAR PUSTAKA	47

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Data Mayor dan Minor Bersihan Jalan Tidak Efektif	13
Tabel 2 Analisis Data Keperawatan Pada Anak Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Pneumonia	20
Tabel 3 Analisis Masalah Keperawatan Pada Anak Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Pneumonia	21
Tabel 4 Definisi Operasional Variabel Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Pneumonia.....	26

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Problem Tree Bersihan Jalan Tidak Efektif akibat Pneumonia.....	15
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Keperawatan pada Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Pneumonia.....	47
Lampiran 2 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	51
Lampiran 3 Realisasi Biaya Laporan Kasus	52
Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	53
Lampiran 5 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien	54
Lampiran 6 Informed Consent	61
Lampiran 7 Asuhan Keperawatan Pada An. K dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Pneumonia	64
Lampiran 8 Surat Ijin Praktik.....	86
Lampiran 9 Bukti Kelengkapan Administrasi.....	88
Lampiran 10 Bukti Validasi Bimbingan.....	89
Lampiran 11 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	90
Lampiran 12 Bukti Dokumentasi	91
Lampiran 13 Hasil Turnitin.....	92