

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF PADA ANAK YANG MENGALAMI
PNEUMONIA DENGAN TEKNIK *BUBBLE* PEP
DI RUANG JEMPIRING RSUD BANGLI



Oleh:

NI MADE PUTRI LISA HANDAYANI
NIM. P07120325019

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2026

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF PADA ANAK YANG MENGALAMI
PNEUMONIA DENGAN TEKNIK *BUBBLE* PEP
DI RUANG JEMPIRING RSUD BANGLI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan

Oleh:

NI MADE PUTRI LISA HANDAYANI
NIM. P07120325019

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2026

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA ANAK YANG MENGALAMI PNEUMONIA DENGAN TEKNIK *BUBBLE PEP* DI RUANG JEMPIRING RSUD BANGLI

Diajukan Oleh:

NI MADE PUTRI LISA HANDAYANI

NIM. P07120325019

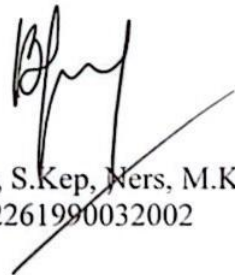
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



NLP Yuniarti Suntari Cakera, S.Kep., Ners., M.Pd
NIP.196906211994032002



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

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF PADA ANAK YANG MENGALAMI PNEUMONIA
DENGAN TEKNIK *BUBBLE* PEP DI RUANG JEMPIRING
RSUD BANGLI

Diajukan oleh:

NI MADE PUTRI LISA HANDAYANI

NIM. P07120325019

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 7 MEI 2026

TIM PENGUJI :

- | | | | |
|----|---|----------------------|---------|
| 1. | <u>Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd</u>
NIP.196106061988031002 | (Ketua
Penguji) | (.....) |
| 2. | <u>I Ketut Labir, SST, S.Kep., Ners., M.Kes</u>
NIP. 196312251988021001 | (Anggota
Penguji) | (.....) |
| 3. | <u>Fitri Dila Sari, S.Kep., Ners., M.Kep</u>
NIP. 199308212025062003 | (Anggota
Penguji) | (.....) |

(.....)
(.....)
(.....)

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


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

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan yang Maha Esa, karena atas karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan KIAN dengan judul **“Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak yang Mengalami Pneumonia dengan Teknik *Bubble* PEP di Ruang Jempiring RSUD Bangli”** tepat pada waktunya. KIAN ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat penyelesaian Pendidikan Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

KIAN ini dapat terselesaikan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada.

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ners.,M.Kes. sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk mengikuti studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja.S.Kep.,Ners.,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberi kesempatan dalam menyelesaikan KIAN ini.
3. Ibu Nengah Runiari, S.Kp, S.Pd, M.Kep, Sp.Mat selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Ibu NLP Yuniarti Suntari Cakera,S.Kep.,Ners.,M.Pd selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dalam membimbing penulisan KIAN ini serta telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam penulisan KIAN.
5. Ibu Ida Erni Sipahutar, S.Kep, Ners, M.Kep selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu dalam membimbing penulisan KIAN ini serta

telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam penulisan KIAN.

6. Bapak dan ibu dosen yang mengajar di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta ilmu yang bermanfaat sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan KIAN ini
7. I Wayan Reditha, S.Si dan Ni Wayan Kariyani selaku orang tua penulis yang selalu memberikan doa restu, dukungan, motivasi, semangat dan dorongan agar penulis bisa menyelesaikan laporan KIAN ini.
8. Ni Wayan Nita Diah Tamayanti, M.Psi., Psikolog dan Ni Nyoman Ayu Cintya Dewi selaku saudara penulis yang selalu memberikan dukungan, motivasi, semangat, menghibur penulis, serta memberikan dorongan agar penulis bisa menyelesaikan KIAN ini.
9. Penulis juga ingin menyampaikan terima kasih kepada diri sendiri yang telah mampu bertahan, berusaha, dan tetap melangkah meskipun menghadapi berbagai tantangan selama proses penyusunan karya ini. Terima kasih karena tidak menyerah, tetap berkomitmen, serta terus berusaha memberikan yang terbaik hingga tahap akhir..

Penulis KIAN ini tentunya masih belum sempurna. Untuk itu kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan guna menyempurnakan KIAN ini.

Denpasar, 16 April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Putri Lisa Handayani

NIM : P07120325019

Program Studi : Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2025-2026

Alamat : Jl. Turi Gg. Girisa No. 70X, Br. Ujung, Kesiman, Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak yang Mengalami Pneumonia dengan Teknik *Bubble* PEP di Ruang Jempiring RSUD Bangli adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini bukan karya 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, 1 Mei 2026.....

Yang membuat pernyataan


METERAI
TEMPEL
610B4ANX377585471

Ni Made Putri Lisa Handayani
NIM. P07120325019

**ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF PADA ANAK YANG MENGALAMI
PNEUMONIA DENGAN TEKNIK *BUBBLE* PEP
DI RUANG JEMPIRING RSUD BANGLI**

Ni Made Putri Lisa Handayani

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: putrilisa12668@gmail.com

ABSTRAK

Pneumonia merupakan salah satu penyakit terbanyak pada anak yang dapat menyebabkan gangguan bersihan jalan napas tidak efektif. Data di RSUD Bangli menunjukkan terdapat 50 kasus pada tahun 2022, 41 kasus pada tahun 2023, dan 10 kasus pada tahun 2024. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang bertujuan untuk mengetahui manfaat asuhan keperawatan pada anak dengan pneumonia melalui pemberian teknik *Bubble Positive Expiratory Pressure (Bubble PEP)*. Hasil pengkajian menunjukkan adanya sesak napas, batuk berdahak yang sulit dikeluarkan, serta bunyi napas tambahan. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan retensi sekret. Intervensi dilakukan selama 3×24 jam meliputi manajemen jalan napas, latihan batuk efektif, dan teknik *Bubble PEP* sesuai standar operasional prosedur. Hasil menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien berupa penurunan sesak napas, berkurangnya produksi sputum, batuk menjadi lebih efektif, serta tidak ditemukannya bunyi napas tambahan. Dapat disimpulkan bahwa pemberian teknik *Bubble PEP* efektif dalam meningkatkan bersihan jalan napas pada anak dengan pneumonia. Perawat dapat menggunakan teknik *Bubble PEP* sebagai intervensi pendukung untuk membantu pengeluaran sekret, serta memberikan edukasi kepada pasien dan keluarga secara berkelanjutan.

Kata kunci: Pneumonia, *Bubble PEP*, Sekret Jalan Napas

**NURSING CARE FOR AIRWAY CLEARANCE IS INEFFECTIVE IN
CHILDREN WITH PNEUMONIA USING THE BUBBLE PEP
TECHNIQUE IN THE JEMPIRING ROOM OF
RSUD BANGLI**

Ni Made Putri Lisa Handayani

Nursing Profession Study Program Ministry of Health Polytechnic of Denpasar

Email: putrilisa12668@gmail.com

ABSTRACT

Pneumonia is one of the most common diseases in children and can cause ineffective airway clearance. Data from RSUD Bangli showed 50 cases in 2022, 41 cases in 2023, and 10 cases in 2024. This study used a descriptive method with a case study approach to determine the effectiveness of nursing care using the Bubble Positive Expiratory Pressure (Bubble PEP) technique in children with pneumonia. The assessment results showed shortness of breath, productive cough with difficulty in sputum expectoration, and additional breath sounds. The nursing diagnosis was ineffective airway clearance related to retained secretions. Interventions were carried out for 3 × 24 hours, including airway management, effective coughing exercises, and the Bubble PEP technique based on standard operating procedures. The results showed improvement in the patient's condition, including reduced shortness of breath, decreased sputum production, more effective coughing, and the absence of additional breath sounds. It can be concluded that the Bubble PEP technique is effective in improving airway clearance in children with pneumonia. Nurses can use the Bubble PEP technique as a supportive intervention to aid in secretion clearance and provide ongoing education to patients and their families.

Keywords: Pneumonia, Bubble PEP, Airway Secretions

RINGKASAN PENELITIAN

Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak yang
Mengalami Pneumonia dengan Teknik *Bubble* PEP
di Ruang Jempiring RSUD Bangli

Oleh : Ni Made Putri Lisa Handayani

Pneumonia adalah infeksi akut pada paru yang menyerang alveolus dan jaringan interstisial, ditandai dengan batuk, sesak napas, demam, serta penumpukan sekret yang mengganggu fungsi pernapasan. Penyakit ini masih menjadi penyebab utama morbiditas dan mortalitas pada anak, terutama balita, baik secara global maupun di Indonesia. Di wilayah Bali, termasuk Kabupaten Bangli, kasus pneumonia pada anak masih sering ditemukan di fasilitas kesehatan seperti RSUD Bangli.

Masalah utama pada anak dengan pneumonia adalah bersihan jalan napas tidak efektif akibat akumulasi sekret. Kondisi ini ditandai dengan batuk tidak efektif, sesak napas, sputum berlebih, serta bunyi napas tambahan seperti *wheezing*. Jika tidak ditangani, dapat menyebabkan gangguan pertukaran gas hingga komplikasi lebih lanjut. Oleh karena itu diperlukan intervensi keperawatan yang tepat untuk membantu membersihkan jalan napas.

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada anak dengan pneumonia yang mengalami bersihan jalan napas tidak efektif melalui penerapan teknik *Bubble Positive Expiratory Pressure (Bubble PEP)* di RSUD Bangli. Penelitian menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Subjek adalah satu pasien anak dengan pneumonia. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi rekam medis. Intervensi mengacu pada SIKI dan SLKI dengan tambahan *Bubble PEP* sebagai inovasi.

Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami sesak napas, batuk berdahak, dan *wheezing*. Diagnosis ditegakkan sebagai bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan retensi sekret. Intervensi dilakukan selama 3×24 jam

meliputi manajemen jalan napas, latihan batuk efektif, dan *Bubble* PEP menggunakan alat sederhana berupa botol berisi air dan selang untuk menghasilkan tekanan ekspirasi positif.

Hasil evaluasi menunjukkan perbaikan kondisi pasien, ditandai dengan berkurangnya sesak napas, batuk lebih efektif, sputum mudah keluar, frekuensi napas normal, dan tidak ada bunyi napas tambahan. Berdasarkan SLKI, masalah dinyatakan teratasi. *Bubble* PEP terbukti membantu meningkatkan pengeluaran sekret, sederhana digunakan, dan lebih menarik bagi anak.

Faktor pendukung meliputi alat yang mudah digunakan, dukungan perawat, dan kerja sama pasien. Faktor penghambat yaitu kondisi awal pasien yang kurang kooperatif, keterbatasan pemahaman anak, serta waktu intervensi yang singkat.

Kesimpulannya, penerapan *Bubble* PEP dalam asuhan keperawatan efektif dalam mengatasi bersihan jalan napas tidak efektif pada anak dengan pneumonia. Intervensi ini meningkatkan pengeluaran sekret, memperbaiki pola napas, dan meningkatkan kenyamanan pasien.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	vii
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>.....	ix
RINGKASAN PENELITIAN	x
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan penulisan	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus	7
D. Manfaat Penulisan.....	7
1. Manfaat Teoritis	7
2. Manfaat Praktis	8
E. Metode Penyusun Karya Ilmiah.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Pneumonia	9
1. Definisi pneumonia	9
2. Etiologi Pneumonia.....	10
3. Klasifikasi pneumonia	11
3. Patofisiologi pneumonia	12
4. Tanda dan gejala pneumonia.....	13
5. Pemeriksaan penunjang	15
6. Klasifikasi/Tingkat keparahan	16

7. Penatalaksanaan penyakit pneumonia.....	17
B. Konsep Dasar Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Pasien dengan Pneumonia.....	18
1. Pengertian bersihan jalan napas tidak efektif.....	18
2. Data mayor dan minor bersihan jalan napas tidak efektif.....	19
3. Faktor penyebab bersihan jalan napas tidak efektif.....	22
C. Konsep Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Penderita Pneumonia.....	23
1. Pengkajian keperawatan pada pneumonia	23
2. Diagnosis keperawatan pada pneumonia	30
3. Perencanaan keperawatan pada pneumonia	31
4. Implementasi keperawatan.....	33
5. Evaluasi keperawatan.....	35
D. Konsep <i>Bubble</i> PEP	38
1. Pengertian <i>Bubble</i> PEP	38
2. Efektifitas <i>Bubble</i> PEP.....	39
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	44
A. Pengkajian Keperawatan.....	44
B. Diagnosis Keperawatan	47
1. Analisis Data.....	47
2. Diagnosis Keperawatan	48
C. Perencanaan Keperawatan	48
D. Implementasi Keperawatan.....	52
E. Evaluasi Keperawatan.....	52
BAB IV PEMBAHASAN.....	54
A. Analisa Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak yang Mengalami Pneumonia Di Ruang Jempiring RSUD Bangli	54
1. Pengkajian keperawatan.....	54
2. Diagnosis keperawatan	56
3. Rencana keperawatan.....	57
4. Implementasi keperawatan.....	60
5. Evaluasi keperawatan.....	62

B. Analisis Intervensi Inovasi <i>Bubble</i> PEP dengan Konsep Evidence Based Practice dan Konsep Penelitian Terkait	64
BAB V PENUTUP	70
A. Simpulan	70
B. Saran	71
DAFTAR PUSTAKA	73

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Implementasi Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak Yang Mengalami Pneumonia di Ruang Jempiring RSUD Bangli.....	34
Tabel 2	Evaluasi Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak Yang Mengalami Pneumonia di Ruang Jempiring RSUD Bangli.....	37
Tabel 3	Pengkajian Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak yang Mengalami Pneumonia Dengan Teknik Bubble PEP di Ruang Jempiring RSUD Bangli.....	44
Tabel 4	Analisis Data Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Bubble PEP Di Ruang Jempiring RSUD Bangli.....	47
Tabel 5	Perencanaan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak yang Mengalami Pneumonia Dengan Teknik Bubble PEP di Ruang Jempiring RSUD Bangli.....	49
Tabel 6	Evaluasi Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak yang Mengalami Pneumonia Dengan Teknik Bubble PEP di Ruang Jempiring RSUD Bangli.....	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Karya Ilmiah Ners	79
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Karya Ilmiah Ners	80
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	81
Lampiran 4 Lembar Persetujuan (Informed Consent)	82
Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur (SOP)	86
Lampiran 6 Media Bubble PEP	88
Lampiran 7 Format Asuhan Keperawatan	89
Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data	108
Lampiran 9 Validasi Bimbingan	109
Lampiran 10 Hasil Turnitin.....	110
Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian.....	113
Lampiran 12 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	114
Lampiran 13 Perencanaan Asuhan Keperawatan.....	115
Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	119