

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.A DENGAN POLA NAFAS
TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG
BAKAS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KLUNGKUNG
TAHUN 2026



Oleh:

GUSTI AYU ELSA SAVITRI
NIM. P07120123028

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.A DENGAN POLA NAFAS
TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG
BAKAS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KLUNGKUNG
TAHUN 2026



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

Oleh:

GUSTI AYU ELSA SAVITRI
NIM. P07120123028

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANA DENGAN POLA NAFAS
TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG
BAKAS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KLUNGKUNG
TAHUN 2026



Diajukan Oleh:
GUSTIAYU ELSA SAVITRI
NIM. P07120123028

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

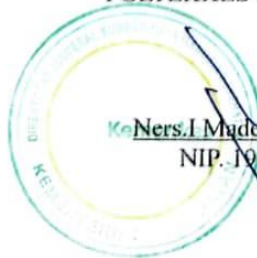
Pembimbing Utama :

N.L.P. Yuniarti S.C.S.Kep.Ns.M.Pd
NIP. 196906211994032002

Pembimbing Pendamping :

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

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



Ners. I Made Sulyarja, S.Kep., M.Kep
NIP. 196812311992021020

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.A DENGAN POLA NAFAS
TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG
BAKAS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KLUNGKUNG
TAHUN 2026**

Diajukan Oleh:

GUSTI AYU ELSA SAVITRI
NIM. P07120123028

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : Kamis
TANGGAL : 21 Mei 2026**

TIM PENGUJI

- | | | |
|---|--------------|---|
| 1. <u>Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd</u>
NIP. 196106061988031002 | (Ketua) |  |
| 2. <u>N.L. K. Sulisnadewi, M.Kep. Ns.Sp.Kep.An.</u>
NIP. 197406221998032001 | (Anggota I) |  |
| 3. <u>Ns. Fitria Dila Sari, S.Kep., M.Kep.</u>
NIP. 199308212025062003 | (Anggota II) |  |

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



Ners.I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep
NIP. 196812311992021020

SURAT PERNYATAAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Gusti Ayu Elsa Savitri
NIM : P07120123028
Program Studi : D III Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023
Alamat : Br. Dinas Desa Rejasa Kecamatan Penebel Kabupaten
Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada An.A Dengan Pola Nafas Tidak Efektif Akibat Bronkopneumonia Di Ruang Bakas Rumah Sakit Umum Daerah Klungkung Tahun 2026” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti laporan 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 perundangundangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 13..... Mei 2026

Yang membuat pernyataan

Gusti Ayu Elsa Savitri

NIM. P07120123028

ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.A DENGAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG BAKAS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KLUNGKUNG TAHUN 2026

ABSTRAK

Bronkopneumonia merupakan infeksi saluran pernapasan bawah yang sering terjadi pada anak dan dapat menyebabkan pola napas tidak efektif akibat penumpukan sekret serta proses inflamasi pada paru. Masalah ini ditandai dengan sesak napas, takipnea, retraksi dinding dada, dan bunyi napas tambahan yang dapat mengganggu oksigenasi anak. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada An. A dengan pola napas tidak efektif akibat bronkopneumonia di Ruang Bakas RSUD Klungkung Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami sesak napas, batuk berdahak, takipnea, retraksi dinding dada, penggunaan otot bantu napas, dan ronki. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah pola napas tidak efektif. Intervensi utama yang diberikan yaitu manajemen jalan napas meliputi pemantauan status respirasi, pemberian posisi semi-Fowler, terapi oksigen, fisioterapi dada, membantu batuk efektif, serta kolaborasi terapi medis. Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3×24 jam, kondisi respirasi pasien membaik ditandai dengan penurunan frekuensi napas, berkurangnya retraksi dinding dada, dan peningkatan saturasi oksigen. Kesimpulannya, penerapan manajemen jalan napas yang tepat dapat membantu memperbaiki status respirasi pada anak dengan bronkopneumonia. Saran bagi perawat yaitu diharapkan dapat mengoptimalkan pemantauan kepatenan jalan napas secara berkala, menerapkan fisioterapi dada sesuai SOP, serta memberikan edukasi terstruktur kepada keluarga mengenai posisi semi-Fowler untuk mendukung penyembuhan pasien.

Kata kunci : asuhan keperawatan, bronkopneumonia, pola napas tidak efektif.

***NURSING CARE FOR PATIENT AN. A WITH INEFFECTIVE
BREATHING PATTERN DUE TO BRONCHOPNEUMONIA IN
THE BAKAS WARD OF KLUNGKUNG REGIONAL GENERAL
HOSPITAL IN 2026***

ABSTRACT

Bronchopneumonia is a lower respiratory tract infection that commonly occurs in children and can cause an ineffective breathing pattern due to the accumulation of secretions and inflammatory processes in the lungs. This condition is characterized by shortness of breath, tachypnea, chest wall retractions, and additional breath sounds that may impair oxygenation. This study aimed to describe nursing care for a child (An. A) with an ineffective breathing pattern caused by bronchopneumonia in the Bakas Ward of Klungkung Regional Hospital in 2026. The method used was a descriptive case study approach based on the nursing process, including assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. Assessment findings showed that the patient experienced dyspnea, productive cough, tachypnea, chest wall retractions, use of accessory respiratory muscles, and crackles. The nursing diagnosis established was ineffective breathing pattern. The main nursing interventions provided were airway management, including monitoring respiratory status, positioning the patient in a semi-Fowler position, administering oxygen therapy, performing chest physiotherapy, assisting effective coughing, and collaborating with the medical team. After 3 × 24 hours of nursing care, the patient's respiratory condition improved, as evidenced by a decreased respiratory rate, reduced chest wall retractions, and increased oxygen saturation. In conclusion, appropriate airway management can help improve the respiratory status of children with bronchopneumonia. Nurses are expected to optimize regular airway patency monitoring, implement chest physiotherapy according to standard operating procedures, and provide structured education to families regarding the semi-Fowler position to support the patient's recovery

Keywords: *nursing care, bronchopneumonia, ineffective breathing pattern.*

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN POLA NAFAS
TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG
BAKAS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KLUNGKUNG
TAHUN 2026

Oleh: Gusti Ayu Elsa Savitri (P07120123028)

Bronkopneumonia merupakan infeksi saluran pernapasan bawah yang menyebabkan peradangan pada bronkiolus dan alveoli akibat mikroorganisme seperti bakteri, virus, atau jamur. Penyakit ini sering terjadi pada anak dan dapat mengganggu pertukaran gas sehingga menimbulkan masalah keperawatan berupa pola napas tidak efektif, yaitu kondisi ketika ventilasi tidak adekuat dalam memenuhi kebutuhan oksigen tubuh.

Tingginya angka kejadian bronkopneumonia pada anak menunjukkan pentingnya peran tenaga kesehatan, khususnya perawat, dalam memberikan asuhan keperawatan yang komprehensif dan tepat. Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan pada anak dengan masalah pola napas tidak efektif akibat bronkopneumonia.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, penetapan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Berdasarkan tinjauan pustaka, masalah pola napas tidak efektif ditandai dengan sesak napas, takipnea, penggunaan otot bantu napas, retraksi dinding dada, serta bunyi napas tambahan akibat akumulasi sekret dan proses inflamasi pada paru.

Intervensi keperawatan difokuskan pada peningkatan ventilasi dan oksigenasi, meliputi pemantauan status respirasi, pemberian posisi semi-Fowler, terapi oksigen, fisioterapi dada, latihan batuk efektif, serta pemenuhan kebutuhan cairan. Selain itu, dilakukan kolaborasi dengan tenaga medis dalam pemberian terapi farmakologis serta edukasi kepada keluarga mengenai perawatan anak.

Hasil asuhan keperawatan menunjukkan adanya perbaikan kondisi respirasi, sehingga dapat disimpulkan bahwa penerapan asuhan keperawatan yang tepat dan berkesinambungan efektif dalam mengatasi masalah pola napas tidak efektif pada anak dengan bronkopneumonia.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Anak Pola Napas Tidak Efektif Dengan BronkoPneumonia di Ruang Bakas Rumah Sakit Umum Daerah Klungkung Tahun 2026". Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini peneliti banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, fasilitas serta dorongan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr.Sri Rahayu, STr. Keb, S.Kep. Ns. M. Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada peneliti untuk mengikuti pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep, Ners., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada peneliti dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
4. Ibu N.L.P. Yunianti S.C.S.Kep.Ns.M.Pd selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. Bapak I Ketut Labir, SST.S.Kep.Ns. M.Kes selaku pembimbing pendamping yang senantiasa memberikan bimbingan, pengetahuan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
6. Bapak dan Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, dan arahan selama mengikuti Pendidikan.
7. Keluarga besar yang telah memberi motivasi, dorongan, dan semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Kepada Bapak Gusti Wayan Budiana terima kasih atas setiap cucuran keringat dan kerja keras yang telah engkau tukarkan menjadi sebuah nafkah demi

anakmu bisa sampai tahap ini, demi anakmu dapat mengenyam pendidikan sampai tingkat ini, serta terima kasih telah menjadi contoh bapak yang sangat baik untuk anaknya.

9. Untuk Ibu Made Seriani, terima kasih atas segala doa, pesan, dan harapan yang selalu mendampingi setiap langkah dan usaha anakmu untuk menjadi seseorang yang berpendidikan, terima kasih atas kasih sayang tanpa batas, atas kesabaran dan pengorbanan yang selalu mengiringi perjalanan hidup penulis. Terima kasih telah menjadi orang tua yang selalu memberikan sumber kekuatan, inspirasi dan motivasi dalam setiap langkah yang penulis tempuh.
10. Tak lupa kepada Kakak Perempuan penulis, Gusti Ayu Cintya Dewi, terimakasih telah kebersamai penulis selama ini dan terimakasih atas pengorbanan, perjuangan, serta kasih sayang yang telah diberikan kepada penulis.
11. Teman-teman yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. yang selalu kebersamai dalam proses Karya Tulis Ilmiah ini, saling menguatkan, dan berbagi tawa serta air mata. Terima kasih untuk cerita, pelukan hangat, dan semangat yang tak pernah padam.
12. Terakhir, kepada diri sendiri, Gusti Ayu Elsa Savitri apresiasi sebesar besarnya karena sudah bertahan dan menyelesaikan apa yang sudah dimulai. Terimakasih untuk tetap hidup dan merayakan diri sendiri, walaupun sering kali putus asa atas apa yang sedang diusahakan, tetaplah menjadi manusia yang mau berusaha dan tidak lelah untuk mencoba. *Success is not final. failure is not fatal. It is the courage to continue that counts.*

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini serta bermanfaat bagi peneliti dan para pembaca.

Denpasar, 21 Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN PLAGIAT.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Penyakit Bronkopneumonia.....	7
B. Konsep Dasar Pola Nafas Tidak Efektif	12
C. <i>Problem Tree</i>	15
D. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien Bronkopneumonia.....	16
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	27
B. Pembahasan	47
C. Kelemahan Laporan Kasus	54
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	56
B. Saran.....	57

DAFTAR PUSTAKA.....	58
LAMPIRAN.....	58

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Gejala Tanda Mayor dan Minor Pola Nafas Tidak Efektif.....	13
Tabel 2.	Analisa Data Keperawatan.....	22
Tabel 3.	Analisis Masalah.....	23
Tabel 4.	Pemeriksaan Penunjang Hematologi	37
Tabel 5.	Analisis Data Keperawatan pada An. Dengan Bronkopneumonia akibat Pola Napas Tidak efektif Di Ruang Bakas RSUD Klungkung Tahun 2026.....	39
Tabel 6.	Perencanaan Keperawatan Pada An. A Dengan Pola Napas Tidak Efektif Akibat Bronkopneumonia	41
Tabel 7.	Evaluasi Keperawatan Pada An. A Dengan Pola Napas Tidak Efektif Akibat Bronkopneumonia.....	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 <i>Problem Tree</i> Penyakit Bronkopneumonia	15
Gambar 2 Pemeriksaan Rontgen Thorax	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	60
Lampiran 2	Realisasi Anggaran Biaya.....	61
Lampiran 3	Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	62
Lampiran 4	Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien.....	63
Lampiran 5	Surat Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Pasien Asuhan Keperawatan.....	64
Lampiran 6	Surat Izin Laporan Kasus.....	67
Lampiran 7	Surat Izin penelitian.....	71
Lampiran 8	Surat Balasan Penelitian.....	73
Lampiran 9	Format Asuhan Keperawatan Anak.....	74
Lampiran 10	Rencana Keperawatan Pada An.A dengan Pola Napas Tidak Efektif akibat Bronkopneumonia.....	83
Lampiran 11	Implementasi Keperawatan Pada An.A dengan Pola Napas Tidak Efektif akibat Bronkopneumonia.....	85
Lampiran 12	Dokumentasi Kegiatan.....	91
Lampiran 13	Validasi Bimbingan Siak.....	92
Lampiran 14	Hasil Cek Turnitin.....	93
Lampiran 15	Bukti Kelengkapan Administrasi.....	94
Lampiran 16	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	104

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guérin</i>
BB	: Berat Badan
CVC	: <i>Central Venous Catheter</i>
DPT	: <i>Difteri, Pertusis, Tetanus</i>
HD	: Hemodialisa
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
NICU	: <i>Neonatal Intensive Care Unit</i>
NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SpO₂	: Saturasi Oksigen
TT	: Tempat Tidur
WBC	: <i>White Blood Cell</i>
WBS	: <i>Wong Baker Scale</i>
LPM	: Liter Per Menit