

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.P DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT BRONCHOPNEUMONIA
DI RUANG JEMPIRING
RSUD BANGLI
TAHUN 2026



Oleh:

NI MADE PUSPA DEWI SATRIA NINGSIH

NIM.P07120123088

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

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.P DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT BRONCHOPNEUMONIA
DI RUANG JEMPIRING
RSUD BANGLI
TAHUN 2026



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

Oleh:

NI MADE PUSPA DEWI SATRIA NINGSIH

NIM.P07120123088

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.P DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT
BRONCHOPNEUMONIA DI RUANG JEMPIRING RSUD
BANGLI TAHUN 2026**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Diajukan Oleh:

NI MADE PUSPA DEWI SATRIA NINGSIH
NIM.P07120123088

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

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

Pembimbing Pendamping

I Ketut Labri, SST., M.Kes
NIP.196312231988021001

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

I Made Sukaria, S.Kep.Ners., M.Kep.
NIP.1968123119920310220

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.P DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT BRONCHOPNEUMONIA
DI RUANG JEMPIRING
RSUD BANGLI
TAHUN 2026

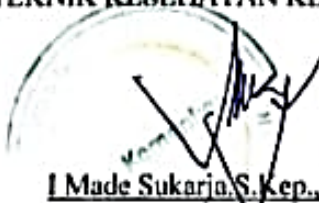
Diajukan Oleh:
NI MADE PUSPA DEWI SATRIA NINGSIH
NIM.P07120123088

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI:SELASA TANGGA:05 MEI 2026

TIM PENGUJI

1. Ns.Ni Luh Kompyang Sulisna Dewi,S.Kep.Ners,M.Kep.Sp.Kep.An (Ketua) (.....)
NIP. 197406221998032001
2. Ns.Fitria Dila Sari,S.Kep.,M.Kep (Anggota) (.....)
NIP. 199308212025062003
3. Ni Luh Putu Yunianti Suntari Cakera,Aper.Pend,S.Pd,M.Pd (Anggota) (.....)
196906211994032002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


I Made Sukarja,S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP.1968123119920310220

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Puspa Dewi Satria Ningsih

NIM : P07120123088

Program Studi : Diploma 3

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2023-2026

Alamat : Br. Dinas Kubu, Desa Kubu, Kecamatan Kubu, Kabupaten
Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul asuhan keperawatan pada an.P dengan bersihan jalan napas tidak efektif akibat bronchopneumonia di ruang Jempiring RSUD Bangli tahun 2026 adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain
2. Apabila dikemudian hari terbukti 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, 25 Februari 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Made Puspa Dewi Satria Ningsih

NIM.P07120123088

**NURSING CARE FOR AN.P WITH INEFFECTIVE AIRWAY
CLEARANCE DUE TO BRONCHOPNEUMONIA
IN THE JEMPIRING ROOM, BANGLI
REGIONAL HOSPITAL, 2026**

Abstract

Bronchopneumonia is an acute respiratory infection commonly occurring in infants and children, characterized by increased secretion production that obstructs the airway, leading to ineffective airway clearance. This case report aims to describe nursing care for a child with bronchopneumonia in the Jempiring Ward of Bangli Regional Hospital in 2026. The method used was descriptive with a case study approach on An.P, a 1-year-8-month-old boy. The assessment results showed shortness of breath, cough, runny nose, fever, respiratory rate of 40 breaths per minute, chest wall retraction, nasal flaring, and additional breath sounds of rhonchi with excessive sputum. The nursing diagnosis was ineffective airway clearance related to retained secretions. Nursing interventions included airway management and respiratory monitoring such as semi-Fowler's position, chest physiotherapy, fluid administration, effective cough education, and collaboration with medical therapy including oxygen, nebulizer, antibiotics, bronchodilators, and mucolytics. Implementation was carried out systematically for 3×24 hours. Evaluation showed improvement indicated by reduced dyspnea, decreased sputum production, and improved respiratory rate. In conclusion, appropriate nursing care effectively improves airway clearance. Nurses are advised to enhance respiratory monitoring, provide family education, and ensure continuous care optimally.

Keywords: Bronchopneumonia, Airway, Child, Secretion

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.P DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT BRONCHOPNEUMONIA
DI RUANG JEMPIRING
RSUD BANGLI
TAHUN 2026**

Abstrak

Bronchopneumonia merupakan infeksi akut pada saluran pernapasan yang sering terjadi pada bayi dan anak, ditandai dengan peningkatan produksi sekret yang menghambat jalan napas sehingga menimbulkan masalah bersihan jalan napas tidak efektif. Laporan kasus ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada anak dengan bronchopneumonia di Ruang Jempiring RSUD Bangli tahun 2026. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada An.P usia 1 tahun 8 bulan. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami sesak napas, batuk, pilek, demam, frekuensi napas 40x/menit, retraksi dinding dada, cuping hidung kembang kempis, serta bunyi napas tambahan ronki dengan sputum berlebih. Diagnosis keperawatan adalah bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi tertahan. Intervensi keperawatan meliputi manajemen jalan napas dan pemantauan respirasi berupa pemberian posisi semi fowler, fisioterapi dada, pemberian cairan, edukasi batuk efektif, serta kolaborasi terapi medis seperti oksigen, nebulizer, antibiotik, bronkodilator, dan mukolitik. Implementasi dilakukan secara terencana selama 3×24 jam. Evaluasi menunjukkan adanya perbaikan ditandai dengan penurunan sesak napas, berkurangnya sputum, serta frekuensi napas membaik. Simpulan menunjukkan bahwa asuhan keperawatan yang tepat efektif meningkatkan bersihan jalan napas. Disarankan perawat meningkatkan pemantauan respirasi, edukasi keluarga, dan perawatan berkelanjutan secara optimal.

Kata kunci: Bronchopneumonia, Jalan Napas , Anak, Sekresi

RINGKASAN PENELITIAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.P DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONCHOPNEUMONIA DI RUANG JEMPIRING RSUD BANGLI TAHUN 2026

Oleh: Ni Made Puspa Dewi Satria Ningsih

Bronchopneumonia merupakan infeksi saluran pernapasan bawah yang menyerang bronkus hingga alveolus paru-paru yang umumnya disebabkan oleh bakteri seperti *Streptococcus pneumoniae* dan *Haemophilus influenzae*. Penyakit ini sering terjadi pada bayi dan anak karena sistem kekebalan tubuh yang belum sempurna. Bronchopneumonia dapat menyebabkan gangguan pernapasan seperti sesak napas, batuk, peningkatan produksi sputum, serta bunyi napas tambahan berupa ronki. Apabila tidak ditangani dengan baik, kondisi ini dapat menimbulkan komplikasi seperti gangguan pertukaran oksigen hingga penurunan fungsi paru.

Bronchopneumonia masih menjadi salah satu penyebab utama kesakitan pada bayi dan anak. Kondisi ini sering terjadi pada anak dengan daya tahan tubuh rendah, status gizi kurang, serta lingkungan yang kurang bersih. Oleh karena itu, diperlukan penanganan yang cepat dan asuhan keperawatan yang tepat untuk mencegah terjadinya komplikasi.

Tujuan laporan kasus ini adalah untuk mengetahui penerapan asuhan keperawatan pada bayi dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif akibat bronchopneumonia di Ruang Jempiring RSUD Bangli tahun 2026. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang menggambarkan proses asuhan keperawatan secara sistematis mulai dari pengkajian, penetapan diagnosis, perencanaan intervensi, implementasi, hingga evaluasi keperawatan.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa pasien An.P merupakan anak laki-laki usia 1 tahun 8 bulan dengan diagnosis bronchopneumonia. Pasien mengalami sesak napas, batuk, dan demam. Pemeriksaan fisik menunjukkan frekuensi napas 40 kali per menit, adanya retraksi dinding dada, cuping hidung, serta bunyi napas

tambahan berupa ronki dengan produksi sputum berlebih. Tanda vital menunjukkan suhu tubuh 39,0°C, frekuensi nadi 112 kali per menit, dan saturasi oksigen 95% dengan bantuan oksigen nasal kanul.

Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah bersihan jalan napas tidak efektif yang berhubungan dengan peningkatan produksi sekret pada saluran pernapasan. Intervensi keperawatan difokuskan pada manajemen jalan napas yang meliputi pemantauan pola napas, pemantauan bunyi napas tambahan, pemantauan jumlah dan karakteristik sputum, pemberian posisi semi fowler, serta kolaborasi pemberian terapi oksigen, nebulizer, antibiotik, bronkodilator, dan mukolitik.

Implementasi keperawatan dilakukan sesuai rencana tindakan yang telah disusun dan dilakukan secara berkelanjutan selama masa perawatan. Evaluasi menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien yang ditandai dengan berkurangnya sesak napas, menurunnya produksi sputum, berkurangnya bunyi napas tambahan, serta pola napas yang lebih teratur.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat asung kerta wara nugraha-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada An.P Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak efektif akibat Bronchopneumonia Di Ruang Jempiring RSUD Bangli Tahun 2026”. Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Denpasar.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak untuk itu melauai kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada peneliti untuk mengikuti Pendidikan Karya Tulis Ilmiah ini.
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 Diploma III Keperawatan yang senantiasa memberikan dukungan dan arahan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
4. Ibu Ida Erni Sipahutar,S.Kep,Ners.,M.Kep selaku dosen pembimbing utama yang memberikan pengetahuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak I Ketut Labir,SST.,M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu,memberikan masukan,pengetahuan dan bimbingan serta motivasi sehingga dapat diselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak dan Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, arahan serta bimbingan selama mengikuti Pendidikan.

7. Bapak dr. I Dewa Gede Oka Darsana, Sp.An, FIPM, selaku direktur RSUD Bangli yang memberikan izin dan kesempatan pada penulis untuk melaksanakan praktik dan Menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak dan Ibu tersayang I Gede Wijaya dan Ni Ketut Srimanik selaku orang tua saya yang selalu mendukung dan memberikan semangat, perhatian baik secara material maupun kasih sayang, dan doa yang tiada henti selama proses pendidikan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Teman teman dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang mendukung hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai tepat waktu

Demikian kata pengantar ini peneliti buat, dengan harapan kemajuan selalu menyertai segala aspek kehidupan menjadi lebih baik. Peneliti mengharapkan sumbang saran untuk perbaikan dan penyempurnaan proposal laporan kasus ini, dan bermanfaat serta menjadi bahan referensi bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Denpasar, 25 Februari 2026



Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
RINGKASAN PENELITIAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penelitian	3
C. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Penyakit Bronchopneumonia.....	6
B. Masalah keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	10
C. <i>Problem Tree/Pathway</i>	13
D. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien Bronchopneumonia	14
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	23
A. Hasil	23
B. Pembahasan.....	40
C. Keterbatasan.....	46
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN	47
A. Simpulan	47
B. Saran.....	49
DAFTAR PUSTAKA.....	51
LAMPIRAN.....	53

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Gejala dan Tanda Mayor Minor.....	11
Tabel 2 Analisis Data Keperawatan.....	19
Tabel 3 Analisis Masalah Keperawatan.....	20
Tabel 4 Pemeriksaan Penunjang Hematologi Pada Tanggal 16 Februari 2026	26
Tabel 5 Terapi Obat Yang Diberikan Dari Tanggal 16-18 Februari 2026.....	27
Tabel 6 Analisis Data Keperawatan pada An.P dengan bersihan jalan napas tidak efektif akibat Bronchopneumonia	28

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 <i>Problem Tree/Pathway</i> Bronchopneumonia	13
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Menggunakan Tempat Praktik.....	53
Lampiran 2 Surat Permohonan Menjadi Responden	54
Lampiran 3 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien	55
Lampiran 4 Anggaran Laporan Kasus	56
Lampiran 5 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	57
Lampiran 6 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>).....	58
Lampiran 7 Rencana Keperawatan pada bersihan jalan napas tidak efektif akibat bronchopneumonia.....	62
Lampiran 8 SOP Nebulizer	66
Lampiran 9 SOP Uap Minyak Kayu Putih.....	68
Lampiran 10 Pedoman Observasi	69
Lampiran 11 Asuhan Keperawatan Pada An.P Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	76
Lampiran 12 Bukti Kelengkapan Administrasi.....	91
Lampiran 13 Bukti Validasi Bimbingan	92
Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan <i>Publikasi Repository</i>	93
Lampiran 15 Bukti Dokumentasi	94
Lampiran 16 Hasil Turnitin.....	95