

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA ANAK
PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI RSUD TABANAN
TAHUN 2024



Oleh :

NI PUTU VERA WATI
P07120121084

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2024

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA ANAK
PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI RSUD TABANAN
TAHUN 2024

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

Oleh:

NI PUTU VERA WATI
NIM.P07120121084

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2024

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA ANAK
PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI RSUD TABANAN
TAHUN 2024



Diajukan Oleh

NI PUTU VERA WATI
NIM. P07120121084

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

NLK 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
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA ANAK
PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI RSUD TABANAN
TAHUN 2024



Diajukan Oleh

NI PUTU VERA WATI
NIM. P07120121084

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : RABU
TANGGAL : 22 MEI 2024

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|-----------------|---------|
| 1. <u>Dr Nyoman Ribek,S.Pd.,S.Kep.Ners.,M.Pd</u>
NIP. 196106061988031002 | (Ketua Penguji) | (.....) |
| 2. <u>NLP Yuniarti SC,A.Perpend.,S.Kep.Ns.,M.Pd</u>
NIP. 196906211994032002 | (Anggota 1) | (.....) |
| 3. <u>I Gusti Ayu Harini,SKM.,M.Kes</u>
NIP. 196412311985032011 | (Anggota 2) | (.....) |

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 di bawah ini :

Nama : Ni Putu Vera Wati

Nim : P07120121084

Program Studi : D-III Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2024

Alamat : Br. Dinas Merajan, Seraya Barat, Kab.Karangasem,
Kec.Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Penumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan 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, 20 Mei 2024

t pernyataan

era Wati
NIM. P07120121084

**IMPLEMENTATION OF EFFECTIVE COUGH EXERCISES IN
CHILDREN WITH PNEUMONIA WITH INEFFECTIVE
AIRWAY CLEARANCE AT TABANAN HOSPITAL
IN 2024**

ABSTRACT

Pneumonia is inflammation of the lung parenchyma caused by microorganisms including bacteria, mycobacteria, fungi and viruses, a chronic inflammatory disease (inflammation) of the airways characterized by wheezing, coughing and flu and a feeling of tightness in the chest. This study aims to find out how effective cough training is implemented in children with pneumonia with ineffective airway clearance at the Tabanan District Hospital. This research uses descriptive research in the form of an in-depth case study. The instruments used were assessment formats, SOPs for effective coughing exercises and observation sheets. The results found in the nursing assessment of patients complained of shortness of breath and coughing. The nursing diagnosis formulated was ineffective airway clearance related to retained secretions characterized by ineffective coughing, inability to cough, wheezing, dyspnea, restlessness, altered respiratory frequency, altered breathing patterns. The main intervention is effective cough training. Nursing implementation is carried out in accordance with the planned intervention for 3x15 minutes. The conclusion of this research is that after being given nursing care, the results showed that the patient was calmer, effective coughing increased, anxiety decreased, wheezing/wheezing decreased, respiratory frequency improved, breathing patterns improved. It is hoped that this research can become a non-pharmacological therapy option, namely providing effective cough training therapy.

Keywords: Pneumonia, Ineffective Airway Clearance, Effective Cough Exercises

**IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA ANAK
PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI RSUD TABANAN
TAHUN 2024**

ABSTRAK

Pneumonia adalah adanya inflamasi parenkim paru yang disebabkan oleh mikroorganisme termasuk bakteri, mikrobakteri, jamur dan virus, penyakit inflamasi (peradangan) kronik saluran napas yang ditandai adanya wheezing, batuk serta flu dan rasa sesak di dada. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana implementasi latihan batuk efektif pada anak pneumonia dengan bersihan jalan napas tidak efektif di RSUD Tabanan. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan bentuk studi kasus mendalam. Ketentuan studi subjek studi kasus yaitu dengan kriteria inklusi meliputi ; orangtua/wali bersedia menjadi responden, pasien anak dengan pneumonia, keluarga memiliki anak dengan pneumonia yang berumur 5-20 tahun, pasien kooperatif. Instrument yang digunakan format pengkajian, SOP latihan batuk efektif dan lembar observasi. Hasil yang ditemukan pada pengkajian keperawatan pasien mengeluh sesak napas dan batuk. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan yaitu bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan ditandai dengan batuk tidak efektif, tidak mampu batuk, mengi/wheezing, dispnea, gelisah, frekuensi napas berubah, pola napas berubah. Intervensi utama yaitu latihan batuk efektif. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan intervensi yang sudah direncanakan selama 3x15 menit. Kesimpulan dari penelitian ini setelah diberikan asuhan keperawatan didapatkan hasil pasien mengatakan lebih tenang, batuk efektif meningkat, gelisah menurun, mengi/wheezing menurun, frekuensi napas membaik, pola napas membaik. Penelitian ini diharapkan dapat menjadi salah satu pilihan terapi nonfarmakologi yaitu pemberian terapi latihan batuk efektif.

Kata Kunci : Pneumonia, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif, Latihan Batuk Efektif

RINGKASAN PENELITIAN

Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Pnenumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024

Oleh : Ni Putu Vera Wati

Pneumonia adalah adanya inflamasi parenkim paru yang disebabkan oleh mikroorganisme, termasuk bakteri, mikobakteri, jamur, dan virus, penyakit inflamasi (peradangan) kronik saluran nafas yang ditandai adanya wheezing, batuk serta flu, dan rasa sesak didada. Pneumonia juga dapat ditimbulkan oleh makanan, cairan, bahan kimia, rokok, racun, debu dan gas. Penyakit ini merupakan salah satu penyebab kematian anak tertinggi di dunia.

Adapun tujuan khusus pada studi kasus ini yaitu menyusun laporan keperawatan dalam penerapan latihan batuk efektif untuk mengatasi bersihan jalan napas tidak efektif dengan melakukan pengkajian, merumuskan diagnosis, menyusun rencana tindakan keperawatan, melaksanakan implementasi keperawatan dan melaksanakan evaluasi pada pasien anak dengan pneumonia.

Secara umum gambaran klinis pneumonia diklasifikasikan menjadi 2 kelompok, yaitu gejala infeksi umum seperti demam, sakit kepala, gelisah, malaise, penurunan nafsu makan, keluhan gastrointestinal seperti mual, muntah atau diare, kadang-kadang ditemukan gejala infeksi ekstrapulmoner. Sedangkan gejala gangguan respiratori, yaitu batuk, sesak napas, retraksi dada, takipnea, napas cuping hidung, air hunger, merintih, dan sianosis.

Bersihan jalan napas merupakan masalah utama yang timbul pada penderita pneumonia, penderita kemudian mengalami sesak napas yang diakibatkan karena adanya sekret yang tertumpuk pada rongga pernapasan sehingga menyebabkan mengganggu keluar masuknya aliran udara. Intervensi keperawatan utama yang dapat dilakukan untuk mengatasi masalah keperawatan dengan bersihan jalan napas tidak efektif yaitu latihan batuk efektif. Latihan batuk efektif bertujuan untuk membersihkan sekresi saluran napas, meningkatkan ekspansi paru, mobilisasi sekresi dan mencegah efek samping dari retensi sekresi seperti pneumonia,

atelectasis dan demam. Dengan melakukan latihan batuk efektif pasien khususnya pada anak tidak harus mengeluarkan banyak tenaga untuk mengeluarkan secret.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana implementasi latihan batuk efektif pada anak pneumonia dengan bersihan jalan napas tidak efektif di RSUD Tabanan. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan bentuk studi kasus mendalam. Ketentuan studi subjek studi kasus yaitu dengan kriteria inklusi meliputi ; orangtua/wali bersedia menjadi responden, pasien anak dengan pneumonia, keluarga memiliki anak dengan pneumonia yang berumur 5-20 tahun, pasien kooperatif. Instrument yang digunakan format pengkajian, SOP latihan batuk efektif dan lembar observasi.

Hasil yang ditemukan pada pengkajian keperawatan pasien mengeluh sesak napas dan batuk pasien tampak gelisah, batuk tidak efektif, tidak mampu batuk, mengi/wheezing, frekuensi napas berubah, pola napas berubah. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan yaitu bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan ditandai dengan batuk tidak efektif, tidak mampu batuk, mengi/wheezing, dispnea, gelisah, frekuensi napas berubah, pola napas berubah. Intervensi utama yaitu latihan batuk efektif. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan intervensi yang sudah direncanakan selama 3x15 menit. Setelah diberikan teknik latihan batuk efektif pasien mengatakan lebih tenang, batuk efektif meningkat, gelisah menurun, mengi/wheezing menurun, frekuensi napas membaik, pola napas membaik. Hasil evaluasi pada An.K dengan kasus pneumonia didapatkan hasil yaitu masalah bersihan jalan napas teratasi dan pertahankan kondisi pasien.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Anak Pnumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di RSUD Tabanan Tahun 2024”** tepat pada waktunya.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan serta batuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti 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 bimbingan secara tidak langsung, serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
3. Bapak 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 peneliti.
4. Ibu NLK Sulisnadewi,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An, selaku pembimbing utama yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan, koreksi dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak I Ketut Labir,SST,S.Kep.,Na,M.Kep, selaku pembimbing pendamping yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan, koreksi dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang terlibat dalam proses pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan harapan.

7. Terimakasih juga saya ucapkan kepada Kepala Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan beserta staf yang telah membantu dalam studi pendahuluan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak I Ketut Ruanta dan Ibu Ni Nyoman Supiartini selaku orang tua peneliti, serta seluruh keluarga dan sahabat yang telah memberikan dorongan semangat, moral dan materian dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Terimakasih juga yang sebanyak banyaknya kepada I Nengah Pebryanto selaku pendamping hidup yang telah memberikan dukungan semangat, inspirasi, motivasi, moral dan material dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini

Peneliti menyadari sepenuhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang dimiliki peneliti. Oleh sebab itu, maka peneliti mengharapkan adanya saran dan kritik yang bersifat membangun dari semua pihak demi penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, 20 Mei 2024



(Peneliti)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Studi Kasus	5
D. Manfaat Studi Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Pneumonia.....	7
1. Definisi pneumonia.....	7
2. Etiologi pneumonia.....	7
3. Klasifikasi pneumonia.....	9
4. Manifestasi klinis pneumonia	11
5. Patofisiologis pneumonia.....	11
6. Pathway pneumonia	12
7. Pemeriksaan penunjang pneumonia.....	13
8. Penatalaksanaan pneumonia	14
B. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Pneumonia	14
1 Pengkajian Keperawatan.....	14
2 Diagnosis keperawatan	17
3 Perencanaan Keperawatan	18
4 Implementasi Keperawatan.....	19

5	Evaluasi Keperawatan.....	20
C.	Bersihkan Jalan Napas Tidak Efektif.....	21
1.	Definisi bersihan jalan napas tidak efektif	21
2.	Etiologi bersihan jalan napas tidak efektif.....	21
3.	Manifestasi klinis bersihan jalan napas tidak efektif	22
D.	Latihan Batuk Efektif.....	23
BAB III METODE STUDI KASUS		
A.	Jenis Studi Kasus	26
B.	Subjek Studi Kasus	26
C.	Fokus Studi	27
D.	Definisi Operasional	27
E.	Instrumen Studi Kasus	28
F.	Metode Pengumpulan Data.....	29
G.	Langkah-Langkah Pelaksanaan Studi Kasus	29
H.	Lokasi dan Waktu Studi Kasus	31
I.	Analisis Data dan Penyajian Data.....	31
J.	Etik Studi Kasus.....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		
A.	Hasil Studi Kasus.....	33
1.	Pengkajian Keperawatan.....	33
2.	Diagnosis Keperawatan.....	33
3.	Intervensi Keperawatan.....	34
4.	Implementasi Keperawatan.....	35
5.	Evaluasi Keperawatan.....	36
B.	Pembahasan Studi Kasus	36
1.	Pengkajian Keperawatan Pada Anak Pneumonia	36
2.	Diagnosis Keperawatan Pada Anak Pnumonia.....	38
3.	Intervensi Keperawatan Pada Anak Pnumonia.....	40
4.	Implementasi Keperawatan Pada Anak Pnumonia	42
5.	Evaluasi Keperawatan Pada Anak Pnumonia	44
6.	Keterbatasan Pelaksanaan Studi Kasus.....	46
BAB V PENUTUP		
A.	Simpulan	47
B.	Saran	48

DAFTAR PUSTAKA	50
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Table 1 Intervensi Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	18
Table 2 Gejala dan Tanda Mayor Pada Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	22
Table 3 Gejala dan Tanda Minor Pada Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	22

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pathway Pneumonia	12
----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	53
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya.....	54
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	55
Lampiran 4 Lembar Persetujuan	56
Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan.....	57
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur	59
Lampiran 7 Pedoman Observasi Dokumentasi	61
Lampiran 8 Asuhan Keperawatan.....	67
Lampiran 9 Surat Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan.....	79
Lampiran 10 Surat Ijin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal Kab Tabanan.....	80
Lampiran 11 Keterangan Kelaikan Etik.....	81
Lampiran 12 Surat Ijin Penelitian Diruang Anggrek RSUD Tabanan.....	82
Lampiran 13 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	83
Lampiran 14 Bukti Validasi Bimbingan	84
Lampiran 15 Surat Persetujuan Publikasi	85
lampiran 16 Hasil Cek Turntin.....	86