

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA
DI RUANG PICU NICU RSUD SANJIWANI
TAHUN 2026**



Oleh :

NI LUH PITRIANI

NIM.P07120123132

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA
DI RUANG PICU NICU RSUD SANJIWANI
TAHUN 2026**



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

Oleh:
NI LUH PITRIANI
NIM.P07120123132

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA
DI RUANG PICU NICU RSUD SANJIWANI
TAHUN 2026**



Diajukan Oleh:

NI LUH PITRIANI
NIM.P07120123132

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep. Ns. Sp. Kep.An.
NIP.197406221998032001

Pembimbing Pendamping

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

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**

I Made Sukarja, S.Kep. Ners., M.Kep.
NIP. 19681231199203102

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA
DI RUANG PICU NICU RSUD SANJIWANI
TAHUN 2026**

Diajukan Oleh :

NI LUH PITRIANI
NIM.P07120123132

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : RABU
TANGGAL : 29 APRIL 2026**

TIM PENGUJI:

1. Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners.,M.Pd. (Ketua)
NIP.196106061988031002
2. I Ketut Labir,SST.S.Kep.,Ns.,M.Kes (Anggota 1)
NIP.196312251988021001
3. Ni Luh Putu Yunianti Suntari Cakera,S.Kep.,Ns., (Anggota 2)
M.Pd.
NIP. 196906211994032002



MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Pitriani
Nim : P07120123132
Program Studi : D-III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Jln. Pendidikan, Sidakarya, Kota Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada An.R dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia di Ruang Picu Nicu RSUD Sanjiwani 2026 adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti laporan Tugas Akhir 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, 21 April 2026
Yang membuat pernyataan



Ni Luh Pitriani

NIM.P07120123132

**NURSING CARE FOR AN. R WITH INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE
DUE TO PNEUMONIA IN THE PICU NICU ROOM
AT SANJIWANI GENERAL HOSPITAL
IN 2026**

ABSTRACT

Pneumonia is an acute infection of the lungs characterized by fever, cough, and shortness of breath. One of the main problems is ineffective airway cleaning due to secretion accumulation. The purpose of this case report is to provide nursing care to pediatric patients with ineffective airway cleaning due to pneumonia in the PICU/NICU room of Sanjiwani Hospital. The method used was a descriptive case study of An.R, an 8-year-old male with a medical diagnosis of pneumonia. The results of the study showed that the main complaint was cough with phlegm. The nursing diagnosis that was enforced was that airway cleaning was ineffective. The interventions provided were effective cough exercises, airway management, and the administration of inhalation drugs. Nursing implementation was carried out for 4 days with the nursing process including assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The results of the evaluation showed that the improvement in the patient's condition was characterized by increased effective cough, reduced sputum production, decreased ronkhi, reduced tightness, decreased restlessness, and improved breathing frequency. It was concluded that the nursing interventions provided were effective in overcoming the problem of airway clearance and were not effective in pneumonia patients. Suggestions for nurses are expected to increase education to parents about the early treatment of pneumonia at home, and for parents are expected to be more vigilant in monitoring the condition of children and the environment to prevent the occurrence of pneumonia.

Keywords: Nursing Care, Airway Cleaning, Pneumonia

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA DI RUANG
PICU NICU RSUD SANJIWANI
TAHUN 2026**

ABSTRAK

Pneumonia merupakan infeksi akut pada paru yang ditandai dengan demam, batuk, dan sesak napas. Salah satu masalah utamanya adalah bersihan jalan napas tidak efektif akibat akumulasi sekret. Tujuan laporan kasus ini untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien anak dengan bersihan jalan napas tidak efektif akibat pneumonia diruang PICU/NICU RSUD Sanjiwani. Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif terhadap An.R, laki-laki usia 8 tahun dengan diagnosis medis pneumonia. Hasil pengkajian menunjukkan keluhan utama berupa batuk berdahak. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah bersihan jalan napas tidak efektif. Intervensi yang diberikan latihan batuk efektif, manajemen jalan napas, serta pemberian obat inhalasi. Implementasi keperawatan dilakukan selama 4 hari dengan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Hasil evaluasi menunjukkan peningkatan kondisi pasien ditandai dengan batuk efektif meningkat, berkurangnya produksi sputum, menurunnya ronkhi, berkurangnya sesak, gelisah menurun, frekuensi napas membaik. Disimpulkan bahwa intervensi keperawatan yang diberikan efektif dalam mengatasi masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien pneumonia. Saran bagi perawat diharapkan meningkatkan edukasi kepada orang tua mengenai penanganan awal pneumonia dirumah, dan bagi orang tua diharapkan lebih waspada dalam memantau keadaan anak dan lingkungan untuk mencegah terjadinya pneumonia.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Bersihan Jalan Napas, Pneumonia

RINGKASAN PENELITIAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PNEUMONIA DI RUANG PICU NICU RSUD SANJIWANI TAHUN 2026

Oleh : Ni Luh Pitriani

Pneumonia merupakan infeksi saluran pernapasan akut yang menjadi penyebab utama kematian pada balita di dunia, terutama di negara berkembang. Pneumonia merupakan penyakit serius yang dapat mengancam nyawa, terutama pada bayi dan anak-anak karena sistem kekebalan tubuh yang belum berkembang secara optimal. Pneumonia adalah infeksi akut yang menyerang jaringan paru-paru terutama alveoli yang disebabkan oleh berbagai mikroorganisme seperti bakteri, virus, jamur, maupun protozoa. Penyakit ini ditandai dengan gejala demam, batuk berdahak, peningkatan produksi sekret, serta gangguan pernapasan seperti sesak napas dan peningkatan frekuensi napas.

Berdasarkan data World Health Organization (WHO) tahun 2019, pneumonia menyebabkan sekitar 740.180 kematian balita atau sekitar 14% dari total kematian balita di dunia. Di Indonesia, cakupan penemuan pneumonia pada balita sebesar 36,95%, sedangkan di Provinsi Bali mencapai 71,6%. Data RSUD Sanjiwani Gianyar menunjukkan kasus pneumonia pada anak masih terjadi, yaitu 117 kasus pada tahun 2023, menurun menjadi 75 kasus pada tahun 2024, dan 22 kasus pada tahun 2025.

Salah satu masalah keperawatan yang sering muncul pada anak dengan pneumonia adalah bersihan jalan napas tidak efektif akibat penumpukan sekret di saluran pernapasan. Penanganan masalah ini dapat dilakukan melalui asuhan keperawatan yang meliputi lima tahapan proses keperawatan, yaitu pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Intervensi utama yang dilakukan yaitu latihan batuk efektif, manajemen jalan napas, seperti pemantauan frekuensi dan pola napas, pemberian posisi semi fowler, serta pemberian obat inhalasi untuk membantu mengencerkan sekret.

Tujuan penulisan laporan kasus ini adalah untuk mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien anak dengan pneumonia dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif di Ruang PICU/NICU RSUD Sanjiwani. Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui proses keperawatan. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta dokumentasi rekam medis pasien.

Hasil laporan kasus menunjukkan bahwa pasien An.R usia 8 tahun mengalami batuk berdahak selama 1 minggu, batuk memberat sejak 3 hari terakhir, serta sesak napas sejak 1 hari yang lalu. Pasien tampak gelisah, batuk tidak efektif, tidak mampu mengeluarkan dahak, sputum berlebih, terdapat suara napas tambahan ronkhi, serta frekuensi napas meningkat. Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 4x24 jam berupa latihan batuk efektif, manajemen jalan napas, dan pemberian obat inhalasi, terjadi perbaikan kondisi pasien. Hal ini ditandai dengan sesak berkurang, tidak batuk berdahak, tidak terdapat suara napas tambahan ronkhi, pasien tampak tenang, dan perbaikan frekuensi napas.

Kesimpulannya, asuhan keperawatan yang tepat dan komprehensif pada pasien anak dengan pneumonia dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif terbukti efektif dalam meningkatkan bersihan jalan napas dan memperbaiki status pernapasan pasien. Hasil laporan kasus ini diharapkan dapat menjadi acuan dalam pemberian asuhan keperawatan pada pasien anak dengan pneumonia.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/ Tuhan Yang Maha Esa karena tas Rahmat-Nya penulis dapat menyusun laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada An. R dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia di Ruang Picu Nicu RSUD Sanjiwani Tahun 2026” tepat pada waktunya.

Laporan tugas akhir ini dibuat untuk memenuhi syarat mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis 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 kesempatan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
3. Bapak Dr. Ns. I Wayan Suardana, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
4. Ibu Ni Luh Kompyang Sulisnadewi, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An, selaku pembimbing utama yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.

5. Ibu Ida Erni Sipahutar, S.Kep. Ners., M.Kep selaku pembimbing pendamping yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
6. Seluruh dosen yang telah bersedia memberikan ilmunya kepada penulis sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
7. Kedua orang tua dan adik selaku keluarga penulis yang turut memberikan doa dan dukungan selama penyusunan laporan tugas akhir ini.
8. Semua teman-teman yang telah memberikan motivasi dan semangat.
9. Seluruh pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan laporan tugas akhir ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun demi penyempurnaan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, 29 April 2026



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN SAMPUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Laporan Kasus.....	4
D. Manfaat Laporan Kasus.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Penyakit Pneumonia	6
B. Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	10
C. Pathway Pneumonia	13
D. Konsep Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia	13
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	22
A. Hasil.....	22
B. Pembahasan	30
C. Keterbatasan Laporan Kasus	37
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN.....	39
A. Simpulan.....	39

B. Saran.....	41
DAFTAR PUSTAKA	42

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Analisis Data Keperawatan Pada Pasien Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia	18
Tabel 2	Analisis Masalah Keperawatan Pada Pasien Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia	19
Tabel 3	Pengkajian Keperawatan Pada Pasien dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia di Ruang Picu Nicu RSUD Sanjiwani	23
Tabel 4	Pemeriksaan Penunjang Hematologi	26
Tabel 5	Terapi Obat Yang Diberikan	26
Tabel 6	Analisis Data Pada Pasien Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia di Ruang Picu Nicu RSUD Sanjiwani ..	27
Tabel 7	Perencanaan Keperawatan Pada Pasien Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia di Ruang Picu Nicu RSUD Sanjiwani	28
Tabel 8	Evaluasi Keperawatan Pada Pasien dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Pneumonia di Ruang Picu Nicu RSUD Sanjiwani	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pathway Pneumonia	13
----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	45
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Laporan Kasus	46
Lampiran 3 Surat Izin Menggunakan Tempat Praktik	47
Lampiran 4 Surat Izin Menggunakan Tempat Praktik	48
Lampiran 5 Surat Izin Pengambilan Data	49
Lampiran 6 Surat Izin Pengambilan Data	50
Lampiran 7 Surat Persetujuan Pengambilan Data.....	51
Lampiran 8 Surat Persetujuan Pengambilan Data.....	52
Lampiran 9 Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	53
Lampiran 10 Lembar Persetujuan Responden	54
Lampiran 11 <i>Informed Consent</i>	55
Lampiran 12 Implementasi Keperawatan	55
Lampiran 13 SOP Latihan Batuk Efektif.....	64
Lampiran 14 Bukti Kelengkapan Administrasi.....	65
Lampiran 15 Validasi Bimbingan.....	66
Lampiran 16 Turnitin	67
Lampiran 17 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	69