

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF MENGGUNAKAN TENIK *CHEST PHYSIOTHERAPY*
PADA ANAK YANG MENGALAMI BRONKOPNEUMONIA DI RUANG
BAKAS RSUD KLUNGKUNG**



Oleh :

I MADE DWI SUKADANA YASA

NIM. P07120325048

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

DENPASAR

2026

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF MENGGUNAKAN TENIK *CHEST PHYSIOTHERAPY* PADA ANAK YANG MENGALAMI BRONKOPNEUMONIA DI RUANG BAKAS RSUD KLUNGKUNG

**Dilakukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

I MADE DWI SUKADANA YASA

NIM. P07120325048

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH NERS

ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF MENGGUNAKAN TEKNIK *CHEST PHYSIOTHERAPY*
PADA ANAK YANG MENGALAMI BRONKOPNEUMONIA DI RUANG
BAKAS RSUD KLUNGKUNG

Diajukan Oleh:

IMADE DWI SUKADANA YASA
NIM. P07120325048

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pemimbing Utama



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

Pemimbing Pendamping



Ns. Fitria Dila Sari, S.Kep., M.Kep.
NIP. 199308212025062003

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH NERS

ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF MENGGUNAKAN TEKNIK *CHEST PHYSIOTHERAPY*
PADA ANAK YANG MENGALAMI BRONKOPNEUMONIA DI RUANG
BAKAS RSUD KLUNGKUNG

Diajukan Oleh:

I MADE DWI SUKADANA YASA
NIM. P07120325048

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA
TANGGAL: 26 Mei 2026

TIM PENGUJI:

1. Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.
NIP. 196106061988031002
2. Ida Erni Sipahutar, S.Kep. Ners. M.Kep.
NIP. 196712261990032002
3. N.L.K Sulisnadewi, M.Kep., Ns. Sp. Kep. An.
NIP. 197406221998032001

(Ketua)

(Anggota)

(Anggota)

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Made Dwi Sukadana Yasa
NIM : P07120325048
Program Studi : Profesi Ners Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br.Campuan Asri Kangin ,Blok DD 70,Kuta utara,Badung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Anak Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Menggunakan Teknik *Chest Physiotherapy* Pada Anak Yang Mengalami Bronkopneumonia Di Ruang Bakas Rsud Klungkung ” adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa (KIAN) 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, 03 Mei 2026

Yang membuat pernyataan



I Made Dwi Sukadana Yasa
NIM. P07120325048

ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF MENGGUNAKAN TEKNIK *CHEST PHYSIOTHERAPY* PADA ANAK YANG MENGALAMI BRONKOPNEUMONIA DI RUANG BAKAS RSUD KLUNGKUNG

I Made Dwi Sukadana Yasa

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email : madesukadana14045@gmail.com

ABSTRAK

Bronkopneumonia merupakan infeksi saluran pernapasan akut yang menyebabkan peradangan pada bronkus dan alveoli, ditandai dengan penumpukan secret yang memicu masalah bersihan jalan napas tidak efektif. Jika tidak ditangani, kondisi ini dapat menyebabkan komplikasi serius hingga gagal napas. *Chest Physiotherapy* merupakan intervensi non-farmakologis yang efektif untuk membantu mobilisasi dan pengeluaran sekret. Mengetahui gambaran asuhan keperawatan anak dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif menggunakan teknik *Chest Physiotherapy* pada pasien bronkopneumonia di Ruang Bakas RSUD Klungkung. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada satu subjek (An. A). Data dikumpulkan melalui wawancara, pemeriksaan fisik, dan observasi selama 3x24 jam. Pengkajian awal menunjukkan An. A mengalami batuk, sesak napas (RR 42x/menit), retraksi dinding dada, dan suara napas ronkhi. Diagnosis yang ditegakkan Adalah bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan. Setelah diberikan intervensi utama manajemen jalan napas dan inovasi *Chest Physiotherapy* (meliputi postural drainage, perkusi, dan vibrasi), terjadi peningkatan kemampuan mengeluarkan sekret secara signifikan. Evaluasi hari ketiga menunjukkan sesak berkurang, batuk efektif meningkat, ronkhi menurun, dan frekuensi napas membaik. Pemberian *Chest Physiotherapy* efektif dalam mengatasi masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada anak dengan bronkopneumonia. Perawat diharapkan dapat menerapkan teknik ini sebagai standar intervensi non-farmakologis untuk mengoptimalkan fungsi respirasi anak.

Kata Kunci: Bronkopneumonia, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif, *Chest Physiotherapy*, Anak.

***NURSING CARE FOR CHILDREN WITH INEFFECTIVE AIRWAY
CLEARANCE USING CHEST PHYSIOTHERAPY TECHNIQUES IN
CHILDREN WITH BRONCHOPNEUMONIA IN BAKAS WARD,
KLUNGKUNG REGIONAL HOSPITAL***

I Made Dwi Sukadana Yasa

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email : madesukadana14045@gmail.com

ABSTRACT

Bronchopneumonia is an acute respiratory infection that causes inflammation in the bronchi and alveoli, characterized by secret accumulation which triggers ineffective airway clearance. If left untreated, it can lead to serious complications and respiratory failure. Chest Physiotherapy is an effective non-pharmacological intervention to assist in the mobilization and clearance of secretions. To describe nursing care for children with ineffective airway clearance using Chest Physiotherapy techniques in bronchopneumonia patients at Bakas Ward, Klungkung Regional Hospital. This study used a descriptive design with a case study approach on one subject (An. A). Data were collected through interviews, physical examination, and observation for 3x24 hours. Initial assessment showed that An. A experienced coughing, shortness of breath (RR 42x/min), chest wall retraction, and rhonchi breath sounds. The diagnosis established was ineffective airway clearance related to retained secretions. After implementing airway management and the innovation of Chest Physiotherapy (including postural drainage, percussion, and vibration), there was a significant increase in the ability to expel secretions. Third-day evaluation showed reduced shortness of breath, increased effective cough, decreased rhonchi, and improved respiratory rate. Chest Physiotherapy is effective in addressing ineffective airway clearance in children with bronchopneumonia. Nurses are expected to implement this technique as a standard non-pharmacological intervention to optimize children's respiratory function.

Keywords: Bronchopneumonia, Ineffective Airway Clearance, Chest Physiotherapy, Child.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners dengan judul **“Asuhan Keperawatan Anak Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Menggunakan Tenik *Chest Physiotherapy* Pada Anak Yang Mengalami Bronkopneumonia Di Ruang Bakas RUD Klungkung”** dengan tepat waktu dan sesuai harapan.

Karya ilmiah akhir ners ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Profesi Ners di Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama menempuh pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Nengah Runiari, S.Kp., S.Pd., M.Kep., Sp.Mat, selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan yang telah memberikan bimbingan selama menempuh pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. I Ketut Labir, SST,S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
5. Ns. Fitria Dila Sari, S.Kep., M.Kep, selaku pembimbing pendamping yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan yang telah

mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.

6. Direktur Utama Rumah Sakit Umum Daerah Klungkung Kabupaten Klungkung beserta seluruh staf, yang telah berkenan memberikan izin dalam melaksanakan penelitian.
7. Semua dosen pengajar mata kuliah di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang memberikan ilmu yang bermanfaat dan dapat digunakan hingga tersusun yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
8. I Ketut Dana dan Ni Ketut Sukarini, selaku orang tua penulis serta Ni Putu Werdhi Sintha Dewi selaku kakak penulis yang telah memberikan dorongan moral maupun material.
9. Sahabat dan teman peneliti yang telah memberikan masukan dan dukungan kepada penulis.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.

Klungkung, 03 Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

KARYA ILMIAH AKHIR NERS.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH NERS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH NERS	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penulisan	4
D. Manfaat Penulisan	5
E. Metode Penyusunan Karya Ilmiah	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Bronkopneumonia	7
B. Masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada anak dengan <i>chest physiotherapy</i>	13
C. Asuhan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif pada anak dengan Bronkopneumonia	15
D. Konsep chest physiotherapy	28
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	34
A. Pengkajian Keperawatan	34
B. Analisa Keperawatan.....	41
C. Perencanaan Keperawatan.....	42
A. Implementasi Keperawatan	45
B. Evaluasi Keperawatan	46
BAB IV PEMBAHASAN	49
A. Analisis Asuhan Keperawatan Pasien dengan Masalah Bersihan Jalan	

Napas Tidak Efektif Dengan Konsep <i>Chest Physiotherapy</i> dan Konsep Kasus Terkait	49
B. Analisis Terapi <i>Chest Physiotherapy</i> pada Asuhan Keperawatan Pasien Bronkopneumonia dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	56
BAB V PENUTUP	58
A. Simpulan.....	58
B. Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA	61

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Perencanaan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di RSUD Klungkung	20
Tabel 2.	Implementasi Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia engan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di RSUD Klungkung	23
Tabel 3.	Evaluasi Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di RSUD Klungkung	27
Tabel 4.	Hasil Pemeriksaan Penunjang Tanggal 23 April 2026	39
Tabel 5.	Analisis Data Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada An.A yang menderita <i>Bronkopneumonia</i> dengan <i>Tenik Chest Thysiotherapy</i> di Ruang Bakas RSUD Klungkung	41
Tabel 6.	Rencana Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada An.A yang Menderita Bronkopneumonia dengan Tenik Chest Thysiotherapy di Ruang Bakas RSUD Klungkung... ..	43
Tabel 7.	Evaluasi Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada An. A yang Menderita Bronkopneumonia dengan Tenik Chest Thysiotherapy di Ruang Bakas RSUD Klungkung	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian	65
Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya Penelitian	66
Lampiran 3. <i>Informed Consent</i>	67
Lampiran 4. Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>).....	68
Lampiran 5. Standar Prosedur Operasional (Sop).....	72
Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian.....	74
Lampiran 7. Surat Etik Rumah Sakit.....	75
Lampiran 8. Dokumentasi Asuhan Keperawatan pada An. A	76
Lampiran 9. Dokumentasi Karya Ilmiah Akhir Ners	95
Lampiran 10. Bukti Penyelesaian Administrasi	96
Lampiran 11. Hasil Uji Turnitin	97
Lampiran 12. Bukti Hasil Validasi Bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners	98
Lampiran 13. Surat Pernyataan Peretujuan Publikasi Repository.....	99