

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA BRONKOPNEUMONIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAM JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
DI RUMAH SAKIT PANTI WALUYA SAWAHAN MALANG**



OLEH:

**SYLVIA MAHARANI THOLA
NIM.11210004**

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA
MALANG
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA BRONKOPNEUMONIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAL JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
DI RUMAH SAKIT PANTI WALUYA SAWAHAN MALANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan
Gelar Ahli Madya Keperawatan (A. Md. Kep) pada Program Studi Diploma III
Keperawatan STIKes Panti Waluya Malang



OLEH:

SYLVIA MAHARANI THOLA
NIM. 11210004

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA
MALANG
2024**

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Sylvia Maharani Thola

NIM : 11210004

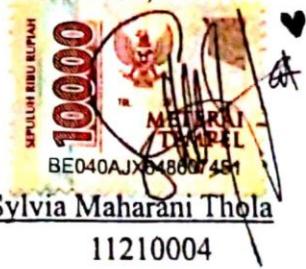
Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronkopneumonia Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Rumah Sakit Panti Waluya Sawahan Malang" bukan hasil Penelitian orang lain, baik sebagian ataupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia mendapatkan sanksi yang sudah ditentukan oleh institusi

Malang, 20 Mei 2024

Yang Menyatakan



HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA BRONKOPNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUMAH SAKIT PANTI WALUYA SAWAHAN MALANG

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan

(A. Md. Kep) pada Program Studi Diploma III Keperawatan

STIKes Panti Waluya Malang

Oleh :

Sylvia Maharani Thola
NIM : 11210004

Telah disetujui untuk dilakukan sidang hasil pada :

Hari/Tanggal : Rabu, 26 Juni 2024

Pembimbing I

(Anastasia Sri Sulartri, MAN)

Pembimbing II

(Emy Sutiyarsih, S. kep., Ns., M. Kes)

Pembimbing III

(Puji Mariyanti. S. Kep. Ns)

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA BRONKOPNEUMONIA DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUMAH SAKIT PANTI WALUYA SAWAHAN MALANG

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar Ahli Madya Keperawatan
(A.Md. Kep)

Pada Program Studi Diploma III Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh:
Sylvia Maharani Thola
NIM: 11210004

Telah diuji pada
Hari/ tanggal : 20 Mei 2024
Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua Penguji : Nama : Ns. Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep
NIDN : 0714018604

Penguji 2 : Nama : Ns. Oda Debora, M.Kep
NIDN : 0729048501

Penguji 3 : Nama : Anastasia Sri Sulartri, MAN
NIDN : 0726016302



Mengetahui



Ketua,
Wibowo, S.Kep.,Ns.,M.Biomed
NIDN : 0707106702



Ka. Prodi,
Emy Suliswari, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN : 0723106702

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Sylvia Maharani Thola
NIM : 11210004
Tempat, tanggal lahir : Surabaya, 4 Juni 2001
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Kristen
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat Asal : Perum Bedali Indah RT 13, RW 11, Lawang
Alamat Domisili : Perum Bedali Indah RT 13, RW 11, Lawang
Telepon (HP) : 081249419005

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Malang, 26 Juni 2024

Sylvia Maharani Thola

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan kasih-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan Program Studi D-III Keperawatan dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronkopneumonia Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Rumah Sakit Panti Waluya Sawahan Malang”.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan karena bimbingan dan saran dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed., selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang.
2. Sr. Anastasia Sri Sulartri, MAN, selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan dan pengarahan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
3. Ibu Emy Sutiyarsih, S. Kep., M. Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan serta pengarahan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu Puji Mariyanti. S. Kep. Ns, selaku pembimbing III yang telah memberikan bimbingan serta pengarahan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah
5. Untuk keluarga saya yang selalu memberi dukungan dan penyertaan doa dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah
6. Para suster Misericordia yang selalu membantu dalam proses studi dan memberikan penyertaan doa disetiap proses penulisan sehingga karya tulis ini dapat diselesaikan.
7. Teman-teman D3 Keperawatan Angkatan 2021 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang yang telah membantu dan mendukung dalam semua proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Sahabat-sahabat saya yang selalu memberikan semangat dan dukungan dalam semua proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

9. Pihak - pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu - persatu, yang telah membantu selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kebaikan Karya Tulis Ilmiah ini lebih lanjut. Penulis berharap semoga isi dan hasil dari Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis dan khususnya untuk institusi, lahan penelitian dan para pembaca pada umumnya.

Malang,

Penulis

ABSTRAK

Thola, Sylvia Maharani. 2024. *Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronkopneumonia Dengan Masalah Keperawatan Bersih Jalan Nafas Tidak Efektif Di Rumah Sakit Panti Waluya Malang*. Karya Ilmiah. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Sawahan Malang. Pembimbing: (1) Anatasia Sri Sulartri, MAN (2) Emry Sutiyarsih, Skep., Ns., M. Kes

Balita merupakan individu yang berada dalam suatu rentang perubahan dan perkembangan dimana organ-organ tubuhnya belum berfungsi secara optimal sehingga lebih rentan terhadap penyakit. Perubahan pertumbuhan dan perkembangan yang rentan terhadap penyakit ada pada anak usia *toddler* dan pra sekolah (1-5 tahun) yaitu penyakit bronkopneumonia. Bronkopneumonia adalah penyakit yang ada pada saluran pernapasan. Penyebab penyakit ini adalah adanya peradangan di daerah bronkus yang memicu terjadinya produksi eksudat mukopurulen dan menyebabkan sumbatan pada saluran pernapasan, sehingga terjadi masalah keperawatan bersih jalan nafas tidak efektif yaitu ketidakmampuan membersihkan sekret atau obsturksi jalan nafas untuk mempertahankan jalan nafas tetep paten. Penelitian ini bertujuan memberikan asuhan keperawatan pada balita bronkopneumonia dengan masalah keperawatan bersih jalan nafas tidak efektif di Rumah Sakit Panti Waluya Sawahan Malang. Desain penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus terhadap 2 klien bronkopnemonia dengan masalah keperawatan bersih jalan nafas tidak efektif pada bulan maret 2023. Hasil pengkajian didapatkan kedua klien batuk berdahak namun sputum tidak bisa keluar, sesak, dan adanya bunyi nafas tambahan ronkhi. Pada kedua klien dilakukan penatalaksanaan bersih jalan nafas tidak efektif dengan menggunakan teknik kolaborasi terapi farmakologi dan non farmakologi yaitu berupa teknik fisioterapi dada. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 hari pada kedua klien, klien mampu beradaptasi dengan masalah bersih jalan nafas tidak efektif ditunjukkan saat evaluasi klien 1 An. H dengan hasil sputum bisa keluar, klien tidak sesak, dan bunyi nafas tambahan hilang sedangkan pada klien 2 An. R dengan hasil sputum bisa keluar, klien tidak sesak, dan bunyi nafas tambahan hilang. Penerapan manajemen nonfarmakologi fisioterapi dada dapat dikembangkan dalam memberikan asuhan keperawatan menyesuaikan dengan karakteristik klien yang mengalami masalah bersih jalan nafas tidak efektif khususnya pada klien bronkopneumonia.

Kata kunci : Balita, Bronkopneumonia, Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif

ABSTRACT

Thola, Sylvia Maharani. 2024. Nursing Care for Bronchopneumonic Toddlers with Ineffective Airway Cleaning Nursing Problems at Panti Waluya Hospital, Malang. Scientific work. Panti Waluya Sawahan Malang College of Health Sciences. Supervisors: (1) Anatasia Sri Sulartri, MAN (2) Emy Sutiyarsih, Skep., Ns., M. Kes

Toddlers are individuals who are in a range of changes and development where their body organs are not yet functioning optimally so they are more susceptible to disease. Changes in growth and development that are susceptible to disease occur in toddler and pre-school age children (1-5 years), namely bronchopneumonia. Bronchopneumonia is a disease of the respiratory tract. The cause of this disease is inflammation in the bronchial area which triggers the production of mucopurulent exudate and causes obstruction of the respiratory tract, resulting in the problem of ineffective airway clearance nursing, namely the inability to clear secretions or airway obstruction to maintain a patent airway. This study aims to provide nursing care for children with bronchopneumonia with ineffective airway clearance nursing problems at the Panti Waluya Sawahan Hospital, Malang. The research design used was descriptive research with a case study approach on 2 clients with bronchopneumonia with ineffective airway clearance nursing problems in March 2023. The results of the study showed that both clients were coughing up phlegm but could not get out the sputum, were short of breath, and had additional breath sounds, rhonchi. In both clients, ineffective airway clearance was managed using collaborative pharmacological and non-pharmacological therapy techniques, namely chest physiotherapy techniques. After providing nursing care for 3 days on both clients, the clients were able to adapt to the problem of ineffective airway clearance demonstrated during the evaluation of client 1 An. H with the result that sputum can come out, the client is not short of breath, and additional breath sounds disappear while in the client 2 An. R with the result that sputum can come out, the client is not short of breath, and additional breath sounds disappear. The application of non-pharmacological management of chest physiotherapy can be developed in providing nursing care according to the characteristics of clients who experience problems with ineffective airway clearance, especially in clients with bronchopneumonia.

Keywords: Toddlers, Bronchopneumonia, Ineffective Airway Clearance

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	i
KARYA TULIS ILMIAH	ii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
DAFTAR BAGAN.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	1
BAB I.....	2
PENDAHULUAN.....	2
1.1 Latar Belakang	2
1.2 Batasan Masalah.....	6
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4.1 Tujuan Umum	7
1.4.2 Tujuan Khusus	7
1.5 Manfaat.....	8
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	8
1.5.1 Manfaat Praktis.....	8
BAB II	10
TINJAUAN PUSTAKA	10

2.1 Konsep Balita	10
2.1.1 Pengertian Balita.....	10
2.1.2 Pengertian Pertumbuhan dan Perkembangan	10
2.1.3 Tahap Tumbuh Kembang.....	11
2.1.4 Faktor Faktor yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang	13
2.2 Anatomi Fisiologi Sistem Pernapasan.....	15
2.2.1 Anatomi.....	15
Gambar 2.1 Antatomi dan Fisiologi Pernapasan	15
2.2.2 Fisiologi	18
2.3 Konsep Bronkopneumonia	18
2.3.1 Pengertian Bronkopneumonia.....	18
2.3.2 Etiologi Bronkopneumonia	19
2.3.3 Klasifikasi Bronkopneumonia.....	20
2.3.4 Manifestasi Klinis.....	21
2.3.5 Pathway	22
2.3.6 Patofisiologi.....	23
2.3.7 Komplikasi Bronkopneumonia	24
2.3.8 Pemeriksaan Penunjang	25
2.3.9 Penatalaksanaan	26
2.4 Konsep Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif	27
2.4.1 Pengertian Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif	27
2.4.2 Faktor Penyebab Jalan Nafas Tidak Efektif.....	28
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan.....	29
2.5.1 Pengkajian.....	29
2.5.2 Diagnosa keperawatan	34
2.5.3 Rencana Keperawatan (Intervensi).....	36

2.5.4 Tindakan Keperawatan (Implementasi)	37
2.5.5 Evaluasi Keperawatan	37
BAB III	38
METODE PENELITIAN	38
3.1 Desain Penelitian	38
3.2 Batasan Istilah	38
3.3 Partisipasi	38
3.4 Lokasi dan Waktu	39
3.5 Pengumpulan Data	39
3.6 Uji Keabsahan Data	40
3.7 Analisa Data	40
3.8 Etika Penelitian.....	41
BAB IV	43
HASIL DAN PEMBAHASAN	43
4.1 Hasil.....	43
4.1.1 Gambaran dan Lokasi Penelitian Data.....	43
4.1.2 Karakteristik Partisipan.....	43
4.1.3 Data Asuhan Keperawatan.....	44
2. Analisa Data	51
3. Diagnosa Keperawatan.....	52
4. Rencana Tindakan Keperawatan	52
5. Implementasi Keperawatan	53
6.Evaluasi Keperawatan.....	54
4.2 Pembahasan	56
4.2.1 Pengkajian.....	56
4.2.2 Diagnosa	57

4.2.3 Rencana Keperawatan.....	58
4.2.6 Implementasi Keperawatan.....	60
4.2.7 Evaluasi Keperawatan.....	60
BAB V	62
KESIMPULAN DAN SARAN	62
5.1 Kesimpulan	62
5.1.1 Pengkajian.....	62
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	63
5.1.3 Rencana Keperawatan.....	63
5.1.4 Implementasi Keperawatan.....	63
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	64
5.2 Saran	64
5.2.1 Bagi Lahan Penelitian.....	64
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	65
2.5.3 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	65
DAFTAR PUSTAKA.....	66
LAMPIRAN	69

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tahap Tumbuh Kembang	11
Tabel 2.2 Imunisasi	30
Tabel 2.3 Tanda dan Gejala Mayor Minor	35
Table 2.4 Perencanaan Keperawatan.....	36
Tabel 4.5 Identitas Klien	43
Tabel 4.6 Keluhan Utama.....	44
Tabel 4.7 Kesehatan Masa Lampau	45
Tabel 4.8 Riwayat Keluarga	45
Tabel 4.9 Riwayat Sosial	45
Tabel 4.10 Kesehatan Saat Ini	45
Tabel 4.11 Obat-obatan	46
Tabel 4.12 Pemeriksaan Diagnostik	47
Tabel 4.13 Pemeriksaan Fisik	48
Tabel 4.14 Pemeriksaan Tingkat Perkembangan	50
Tabel 4.15 Analisa Data	51
Tabel 4.16 Diagnosa Keperawatan.....	52
Tabel 4.17 Rencana Tindakan Keperawatan	52
Tabel 4.18 Implementasi Keperawatan	53
Tabel 4.19 Evaluasi Keperawatan	54
Tabel 4.20 Pembahasan Pengkajian	56
Tabel 4.21 Pembahasan Diagnosa.....	57
Tabel 4.22 Pembahasan Rencana Keperawatan	58
Tabel 4.23 Pembahasan Kriteria Hasil	58
Tabel 4.24 Pembahasan Intervensi.....	59
Tabel 4.25 Pembahasan Implementasi	60
Tabel 4.26 Evaluasi Keperawatan	60

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 <i>Pathway Bronkopneumonia.....</i>	16
---	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Fisiologi Permapasan.....	9
Gambar 2.2. Paru-Paru dan Bronkus.....	11

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran. 1 Surat ijin Studi Pendahuluan	69
Lampiran. 2 Surat Balasan Studi Pendahuluan	70
Lampiran. 3 Lembar validasi	71
Lampiran. 4 Surat Ijin Penelitian	72
Lampiran 5 Surat Balasan Penelitian	73
Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden 1	74
Lampiran 7 Lembar Persetujuan Responden 2	75
Lampiran 8 Lembar Konsultasi Pembimbing 1	76
Lampiran 9 Lembar Konsultasi Pembimbing 2	77
Lampiran 10 Lembar Konsultasi Pembimbing 3	78
Lampiran 11 SAP	80
<i>Lampiran 12 Manuscript</i>	90