

**ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF  
PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA DENGAN TINDAKAN KOLABORASI  
PEMBERIAN NEBULIZER DI RUANG FLAMBOYAN RSUD dr. DRADJAT  
PRAWIRANEGARA SERANG**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**AQILLAH FADIA HAYYA**

**8801190115**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA**

**2021/2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF  
PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA DENGAN TINDAKAN KOLABORASI  
PEMBERIAN NEBULIZER DI RUANG FLAMBOYAN RSUD dr. DRADJAT  
PRAWIRANEGARA SERANG**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Program Diploma  
III Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa



**AQILLAH FADIA HAYYA**

**8801190115**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA**

**2021/2022**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aqillah Fadia Hayya  
NIM : 8801190115  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Tindakan Kolaborasi Pemberian Nebulizer Di Ruang Flamboyan RSUD dr. DradjatPrawiranegara Serang

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini merupakan hasil karya saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Saya bersedia menerima sanksi dalam bentuk apapun jika hasil karya saya ini dinyatakan sebagai hasil karya plagiarisme.

Serang, 16 April 2022

Yang menyatakan



Aqillah Fadia Hayya

8801190115

**HALAMAN PENGESAHAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA DENGAN TINDAKAN KOLABORASI PEMBERIAN NEBULIZER DI RUANG FLAMBOYAN RSUD dr. DRADJAT PRAWIRANEGARA SERANG**

Karya Tulis Ilmiah ini sudah dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian dari persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Diploma III Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa.

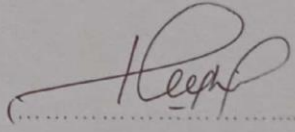
Serang, 16 April 2022

Dewan Penguji

Tanda Tangan

1. Penguji 1

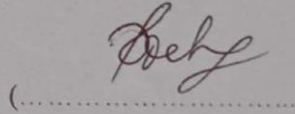
Hj. Lisnawati Yupartini, SKM., M. Kes  
NIP. 196811181993032005



(.....)

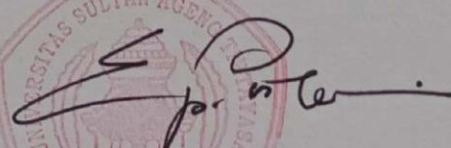
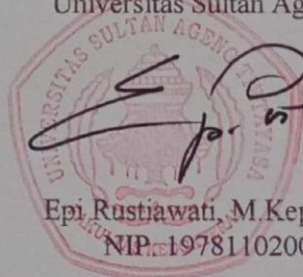
2. Penguji 2

Hj. Dedeh Hamdiah, S. Kp., M. Kep  
NIP. 19770314 200212 2001



(.....)

Mengesahkan,  
Ketua Program Studi DIII Keperawatan  
Fakultas Kedokteran  
Universitas Sultan Ageng Tirtayasa



Epi Rustiawati, M.Kep., Sp.Kep.MB  
NIP. 19781102005022001

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillahirobil'alamin, Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah Subhanahu Wa Ta'ala, yang telah melimpahkan segala rahmat dan Hidayah-Nya serta kesehatan, kekuatan serta kesabaran sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif pada anak Bronkopneumonia dengan Tindakan Kolaborasi Pemberian Nebulizer di Ruang Flamboyan RSUD dr. Drajat Prawiranegara Serang".

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan sebagai salah satu syarat yang harus ditempuh untuk kelulusan Program Diploma III Keperawatan di Universitas Sultan Ageng Tirtayasa

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah masih jauh dari sempurna, namun berkat motivasi dan bantuan dari berbagai pihak, maka hambatan tersebut dapat teratasi dengan baik. Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Prof. Dr. Ir. H. Fatah Sulaiman, ST., MT Selaku Rektor Universitas Sultan Ageng Tirtayasa
2. Dr.dr. Siti Farida, M. Kes, Ph.D Selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa
3. Ibu Epi Rustiawati, M.Kep., Sp.Kep.MB Selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Sultan Ageng Tirtayasa
4. Ibu Hj. Dedeh Hamdiah, S. Kp., M. Kep Selaku Dosen Pembimbing atas segala bimbingan, kesempatan dan ide serta masukan-masukan dalam penyusunan dan pembuatan proposal ini
5. Ibu Hj. Lisnawati Yupartini, SKM., M. Kes Selaku Dosen Penguji yang banyak memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis

6. Ibu Fertin Mulyanasari, S.Kep., Ners., M.Kep Selaku Dosen Pembimbing atas segala bimbingan, kesempatan dan ide serta masukan-masukan dalam penyusunan dan pembuatan proposal ini
7. Kedua orang tua yakni Papah dan Mamah yang telah memberikan bantuan berupa materi dan doa yang tiada hentinya dalam menyelesaikan proposal ini.
8. Kakak kandung saya Elsa Nuristiawati Adha yang telah membantu support dalam menyelesaikan proposal ini
9. Terimakasih kepada sahabat saya Dini Aprilia dan Ayuni Amaliah yang telah memberikan semangat, yang telah ada dalam suka maupun duka
10. Kepada semua sahabat-sahabat dan semua teman seperjuangan angkatan 19 terimakasih atas semangat dan telah membantu proposal ini

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kata kesempurnaan. Oleh sebab itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca. Akhir kata, penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat bagi kita semua khususnya penulis serta calon perawat yang akan menjalani Pendidikan Keperawatan dan dapat menjadi sebuah kenangan yang bermakna bagi penulis untuk menyongsong hari esok yang lebih baik.

Wassalamua‘alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Serang, 27 Januari 2022

Penulis

## ABSTRAK

Asuhan keperawatan anak yaitu keyakinan atau pandangan yang dimiliki perawat dalam memberikan pelayanan keperawatan pada anak yang berfokus pada keluarga (*family centered care*), pencegahan terhadap trauma (*atrumatic care*), dan manajemen kasus. Penyakit pada Bronkopneumonia yaitu suatu peradangan pada parenkim paru yang terlokalisir yang biasanya mengenai bronkiolus dan juga mengalami alveolus disekitarnya, yang sering menimpa anak-anak dan balita, yang disebabkan oleh bermacam-macam etiologi seperti bakteri, virus, jamur dan benda asing. Kebanyakan kasus pneumonia disebabkan oleh mikroorganisme, tetapi ada juga sejumlah penyebab non infeksi yang perlu dipertimbangkan. Bronkopneumonia lebih sering merupakan infeksi sekunder terhadap berbagai keadaan yang melemahkan daya tahan tubuh tetapi bisa juga sebagai infeksi primer yang biasanya kita jumpai pada anak-anak dan orang dewasa (Danusantoso, 2014). **Tujuan** penelitian ini adalah untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak Bronkopneumonia dengan tindakan Kolaborasi Pemberian Nebulizer di ruang Flamboyan RSUD dr. Dradjat Prawiranegara Serang. **Metode penelitian** Studi Kasus dilakukan oleh peneliti dengan jenis penelitian Deskriptif yaitu suatu metode penelitian yang dilakukan dengan tujuan untuk membuat gambaran atau deskriptif tentang suatu keadaan secara objektif. Intervensi yang dapat dilakukan untuk mempertahankan jalan napas tetap paten pada pasien bronkopneumonia yaitu bersihan jalan napas tidak efektif yaitu kolaborasi pemberian nebulizer untuk menghilangkan obstruksi sekresi dan memperbaiki hygiene bronchus. **Hasil:** hasil dari penelitian didapatkan selama diberikan asuhan keperawatan masalah keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif dapat teratasi dengan kriteria hasil implementasi yang dilakukan memiliki respon yang menunjukkan perkembangan pasien. **Kesimpulan:** ketidakefektifan bersihan jalan nafas bagi pasien dengan bronkopneumonia sangat penting untuk itu diharapkan perawat dapat memberikan perhatian yang lebih terhadap bersihan jalan nafas pasien sehingga dapat memberikan tindakan keperawatan sesegera mungkin

**Kata Kunci :** Asuhan Keperawatan, Bronkopneumonia, Kalaborasi pemberian Nebulizer

## ABSTRACT

Nursing care for children is the belief or view that nurses have in providing nursing services to children that focus on family (family centered care), prevention of trauma (atrumatic care), and case management. Bronchopneumonia is an inflammation of the localized lung parenchyma which usually affects the bronchioles and also the surrounding alveoli, which often afflicts children and toddlers, caused by various etiologies such as bacteria, viruses, fungi and foreign bodies. Most cases of pneumonia are caused by microorganisms, but there are also a number of non-infectious causes to consider. Bronchopneumonia is more often a secondary infection to various conditions that weaken the immune system but can also be a primary infection that we usually encounter in children and adults (Danusantoso, 2014). The purpose of this study was to carry out nursing care for ineffective airway clearance in children with bronchopneumonia with the collaborative action of administering a nebulizer at room flamboyan dr. Dradjat Prawiranegara Serang. Case study research method is carried out by researchers with descriptive research type, which is a research method carried out with the aim of making a description or descriptive of a situation objectively. Interventions that can be done to maintain a patent airway in bronchopneumonia patients are ineffective airway clearance, namely collaboration with the administration of a nebulizer to eliminate secretion obstruction and improve bronchial hygiene. Results: the results of the study were obtained while nursing care was given, the problem of ineffective airway clearance could be resolved with the results of the implementation criteria having a response that showed the patient's progress. Conclusion: the ineffectiveness of airway clearance for patients with bronchopneumonia is very important, it is hoped that nurses can pay more attention to the patient's airway clearance so that they can provide nursing actions as soon as possible.

**Keywords:** Nursing Care, Bronchopneumonia, Nebulizer delivery collaboration



## DAFTAR ISI

Halaman Sampul Depan	
Halaman Sampul Dalam	
Halaman Pernyataan Orisinalitas.....	I
Lembar Persetujuan Seminar Proposal.....	ii
Kata Pengantar.....	iii
ABSTRAK.....	v
Halaman Daftar Isi.....	vii
Halaman Daftar Tabel.....	ix
Halaman Daftar Gambar.....	X
Halaman Daftar Lampiran.....	xi
<b>BAB I Pendahuluan.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat.....	5
<b>BAB II Tinjauan Pustaka.....</b>	<b>7</b>
2.1 Asuhan Keperawatan.....	7
2.2 Konsep Penyakit Bronkopneumonia.....	19
2.3 Terapi/ Tindakan Keperawatan Nebulizer.....	23
<b>BAB III Metodologi Penelitian.....</b>	<b>27</b>
3.1 Desain Penelitian.....	27
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	27
3.3 Subjek Penelitian/Partisipan.....	27
3.4 Fokus Studi.....	27
3.5 Definisi Operasional.....	28
3.6 Instrumen Penelitian.....	29
3.7 Metode Pengumpulan Data.....	29
3.8 Etika Studi Kasus.....	30
3.9 Langkah-langkah Pengumpulan Data.....	30
3.10 Metode Analisa Data.....	32
<b>BAB IV Hasil Studi Kasus dan Pembahasan.....</b>	<b>34</b>
4.1 Hasil Studi Kasus.....	34
4.2 Pembahasan.....	49
4.3 Implikasi dalam Keperawatan.....	54
4.4 Keterbatasan.....	54
<b>BAB V Penutup.....</b>	<b>55</b>
5.1 Kesimpulan.....	55
5.2 Saran.....	55
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Penilaian Skala Glaslow Pada Anak

Tabel 2.2 Perencanaan Keperawatan

Tabel 3.1 Definisi Operasional

Tabel 4.1 Identitas Klien

Tabel 4.2 Identitas Orang Tua

Tabel 4.3 Keluhan Utama

Tabel 4.4 Riwayat Penyakit Sekarang

Tabel 4.5 Riwayat Kehamilan dan Kelahiran

Tabel 4.6 Riwayat Masalalu

Tabel 4.7 Riwayat Keluarga

Tabel 4.8 Riwayat Sosial

Tabel 4.9 Riwayat Kebutuhan Dasar

Tabel 4.10 Keadaan Kesehatan Saat ini

Tabel 4.11 Pemeriksaan Fisik

Tabel 4.12 Pemeriksaan Tingkat Perkembangan

Tabel 4.13 Analisa Data

Tabel 4.14 Intervensi Keperawatan

Tabel 4.15 Implementasi Keperawatan

Tabel 4.16 Evaluasi Keperawatan

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Pathway Bronkopneumonia

## **Daftar Lampiran**

1. Standar Prosedur Operasional Nebulizer
2. Lembar Persetujuan Seminar Proposal
3. Lembar Persetujuan Seminar Karya Tulis Ilmiah
4. Lembar Pernyataan Persetujuan (Informed Consent) Pasien 1
5. Lembar Pernyataan Persetujuan (Informed Consent) Pasien 2
6. Lembar Kehadiran Penelitian Pasien 1
7. Lembar Kehadiran Penelitian Pasien 2
8. Lembar Observasi Pasien 1
9. Lembar Observasi Pasien 2
10. Surat Permohonan Pengambilan Data & Penelitian Fakultas  
Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa
11. Surat Keterangan Penelitian Rumah Sakit
12. Lembar Bimbingan
13. Dokumentasi