

**ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
PADA ANAK BRONCHOPNEUMONIA DENGAN TINDAKAN INHALASI
NEBULIZER DI RUANG FLAMBOYAN RSUD dr. DRADJAT
PRAWIRANEGARA SERANG**

KARYA TULIS ILMIAH



YONETA PARSETYAWATI

8801190065

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA
2021/2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
PADA ANAK BRONCHOPNEUMONIA DENGAN TINDAKAN INHALASI
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



YONETA PARSETYAWATI

8801190065

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA**

2021/2022

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yoneta Parsetyawati
NIM : 8801190065
Program Studi : Diploma III Keperawatan
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak Bronchopneumonia Dengan Tindakan Inhalasi Nebulizer di ruang Flamboyan RSUD dr. Drajat Prawiranegara 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 sanksi dalam bentuk apapun jika hasil karya saya ini dapat dinyatakan sebagai hasil karya plagiarisme.

Serang, 25 Januari 2022

Yang menyatakan,



Yoneta Parsetyawati

8801190065

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA
ANAK BRONCHOPNEUMONIA DENGAN TINDAKAN INHALASI
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, Maret 2022

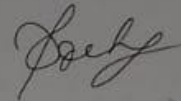
Dewan Penguji :

Tanda Tangan

1. Penguji I

Hj. Dedeh Hamdiah, S.Kp., M.kep

NIP. 19770314 2002122001

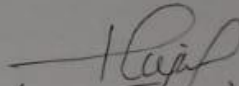


(.....)

2. Penguji II

Hj. Lisnawati Yupartini, S. KM., M. Kes

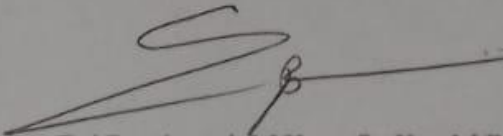
NIP. 196811181993032005



(.....)

Mengesahkan,

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Sultan Ageng Tirtayasa



Epi Rustiawati, M.Kep., Sp.Kep.M.B

NIP. 97811042005022001

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala limpahan berkah, rahmat, taufik serta hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan pembuatan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak Bronchopneumonia Dengan Tindakan Inhalasi Nebulizer di Ruang Flamboyan RSUD dr. Dradjat Prawiranegara Serang”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan atau menempuh pendidikan akhir pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Universitas Sultan Ageng Tirtayasa.

Selama proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah peneliti banyak mendapatkan dukungan dari berbagai pihak, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik. Untuk itu dalam kesempatan ini dengan segala hormat peneliti menyampaikan terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. H. Fatah Sulaiman, ST, MT selaku Rektor Universitas Sultan Ageng Tirtayasa.
2. Ibu Dr. dr. Siti Farida, M.Kes., Ph.D selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa.
3. Ibu Epi Rustiawati, M.Kep., Sp.Kep.M.B selaku Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Universitas Sultan Ageng Tirtayasa.
4. Ibu Hj. Lisnawati Yupartini, S.KM., M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan atau petunjuk kepada penulis.
5. Ibu Hj. Dedeh Hamdiah, S.Kp., M.kep selaku dosen penguji Proposal Karya Tulis Ilmiah.
6. Dosen serta Staf Diploma III Keperawatan Universitas Sultan

Ageng Tirtayasa.

7. Kepada Orang tua, Kakak saya serta seluruh keluarga yang telah memberikan banyak dukungan baik moril dan materil.
8. Teman-teman seperjuangan.

Dengan berpedoman pada kesempatan dan kesuksesan sosial hasil yang diharapkan, peneliti menyadari dengan sepenuhnya bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Harapan peneliti semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi peneliti khususnya dan pembaca pada umumnya.

Wassalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Serang, 25 Januari 2022



Yoneta Parsetyawati

ABSTRAK

Infeksi saluran napas akut (ISPA) merupakan penyebab terpenting morbiditas dan mortalitas pada anak terutama usia dibawah 5 tahun. ISPA dapat berlanjut menjadi pneumonia. Terapi inhalasi merupakan pemberian obat yang dilakukan secara inhalasi atau hirupan dalam bentuk aerosol ke dalam saluran napas. Terapi inhalasi ini masih menjadi pilihan utama pemberian obat yang bekerja langsung pada sistem pernapasan khususnya pada jalan napas (Sapariah Angraini & Relina, 2020). Desain penelitian yang dipakai pada karya tulis ini adalah laporan kasus. Tujuan dari penulisan adalah untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Tindakan Inhalasi Nebulizer. Jenis penulisan ini adalah deskriptif analitik dalam bentuk studi kasus dengan menggunakan pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnose keperawatan, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi keperawatan. Diagnosa keperawatan yang muncul juga sesuai dengan teori yaitu bersihan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan peningkatan sekresi mukus. Penulis memprioritaskan diagnosa bersihan jalan nafas tidak efektif karena apabila masalah tidak ditangani dengan cepat dan tepat maka semua kebutuhan pasien akan selalu memerlukan bantuan dari keluarga dan orang lain. berdasarkan analisa data diperoleh kesimpulan terdapat persamaan tanda dan gejala antara kedua anak diantaranya adalah anak batuk berdahak, sesak nafas, frekuensi nafas meningkat, anak demam, pada auskultasi thorak terdengar suara nafas tambahan (ronchi), ada pernafasan cuping hidung, tarikan dinding dada, terjadi penurunan nafsu makan dan anak tampak gelisah.

Kata Kunci : Bronchopneumonia, Asuhan Keperawatan, Anak, Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif, Nebulizer, Inhalasi.

ABSTRACT

Acute respiratory infection (ARI) is the most important cause of morbidity and mortality in children, especially under 5 years of age. ARI can progress to pneumonia. Inhalation therapy is the administration of drugs by inhalation or inhalation in the form of an aerosol into the respiratory tract. Inhalation therapy is still the main choice for administering drugs that work directly on the respiratory system, especially the airway (Sapariah Angraini & Relina, 2020). The research design used in this paper is a case report. The purpose of this paper is to describe Ineffective Airway Clearing Nursing Care in Bronchopneumonia Children with Nebulizer Inhalation. This type of writing is descriptive analytic in the form of case studies using a nursing care approach that includes assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and nursing evaluation. Nursing diagnoses that appear are also in accordance with the theory that ineffective airway clearance is related to increased mucus secretion. The author prioritizes the diagnosis of ineffective airway clearance because if the problem is not handled quickly and appropriately, all the patient's needs will always need help from family and other people. Based on the data analysis, it was concluded that there were similarities in signs and symptoms between the two children, including coughing up phlegm, shortness of breath, increased breathing frequency, fever, on chest auscultation, additional breath sounds (rhonchi) were heard, there was nostril breathing, chest indrawing occurred. decreased appetite and the child looks restless.

Key words : *Bronchopneumonia, Nursing Care, Children, Ineffective Airway Clearance, Nebulizer, Inhalation*

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat.....	5
1. Manfaat Bagi Peneliti.....	5
2. Manfaat Bagi Instansi Pendidikan	5
3. Manfaat Bagi Peneliti Selanjutnya	5
4. Manfaat Bagi Rumah Sakit.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Bronkopneumonia	7
1. Pengkajian.....	7
2. Masalah Keperawatan.....	12
3. Perencanaan.....	13
4. Implementasi Keperawatan	14

5. Evaluasi Keperawatan.....	14
2.2 Konsep Penyakit Bronkopneumonia	15
1. Definisi.....	15
2. Anatomi Fisiologi.....	16
3. Patofisiologi.....	19
4. Etiologi.....	22
5. Penatalaksanaan.....	24
6. Manifestasi Klinis.....	26
7. Klasifikasi.....	26
8. Komplikasi.....	27
9. Pemeriksaan Diagnostik	28
2.3 Tindakan Keperawatan Inhalasi Nebulizer.....	29
1. Pengertian Nebulizer.....	29
2. Tujuan Nebulizer.....	29
3. Indikasi Nebulizer.....	29
4. Kontraindikasi.....	30
5. Prosedur Nebulizer.....	30
6. Perhatian.....	31
BAB 3 METODELOGI PENELITIAN	33
3.1 Desain Penelitian.....	33
3.2 Tempat Dan Waktu Penelitian.....	33
3.3 Subjek Penelitian/Partisipan.....	33
3.4 Fokus Studi.....	33
3.5 Definisi Operasional.....	34
3.6 Instrumen Penelitian.....	35
3.7 Metode Pengumpulan Data.....	35

3.8	Etika Studi Kasus.....	36
3.9	Langkah-Langkah Pengumpulan Data	37
3.10	Metode Analisa Data	38
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....		39
4.1	Hasil Studi Kasus.....	39.
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian`	40
4.1.2	Pengkajian.....	41
4.1.3	Diagnosa Keperawatan	45
4.1.4	intervensi keperawatan.....	60
4.1.5	implementasi keperawatan.....	61
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Kesimpulan	81
5.2	Saran	84
DAFTAR PUSTAKA		79

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Analisa Data	10
Tabel 2.2	Perencanaan	12
Tabel 2.3	Evaluasi Keperawatan.....	14
Tabel 3.1	Definisi Operasional	24
Tabel 4.1	Identitas Pasien.....	39
Tabel 4.2	Identitas Orang Tua.....	40
Tabel 4.3	Riwayat Penyakit.....	41
Tabel 4.4	Kebutuhan Dasar.....	44
Tabel 4.5	Pemeriksaan Fisik.....	46
Tabel 4.6	Pemeriksaan Penunjang.....	49
Tabel 4.7	Terapi.....	50
Tabel 4.8	Analisa Data.....	51
Tabel 4.9	Perencanaan Keperawatan.....	51
Tabel 4.10	Implementasi Keperawatan.....	55
Tabel 4.11	Evaluasi Keperawatan.....	58

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Fisiologi Pernafasan.....	16
Gambar 2.2 Anatomi Fisiologi Pernafasan Atas.....	16
Gambar 2.3 Pathway	21

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 SOP Terapi Inhalasi Nebulisasi

Lampiran 2 *Informed Consent*

Lampiran 3 Surat Permohonan pengambilan data penelitian Mahasiswa Program
D3 Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa

Lampiran 4 Surat Balasan Persetujuan Penelitian dari RSUD dr. Dradjat
Prawiranegara Serang

Lampiran 5 Lembar Konsultasi

Lampiran 6 Lembar Kehadiran Penelitian

Lampiran 7 Lampiran Foto Kegiatan

