



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA  
YANG MENGALAMI MASALAH KETIDAKEFEKTIFAN  
BERSIHAN JALAN NAPAS DENGAN TINDAKAN FISIOTERAPI DADA  
DI RSU UKI JAKARTA**

**NAMA : GLORIA ALBERTINA TEHUPEIORY**

**NIM : 1663030038**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**2019**



**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA**  
**YANG MENGALAMI MASALAH KETIDAKEFEKTIFAN**  
**BERSIHAN JALAN NAPAS DENGAN TINDAKAN FISIOTERAPI DADA**  
**DI RSU UKI JAKARTA**

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh Gelar  
Ahli Madya Keperawatan**

**NAMA : GLORIA ALBERTINA TEHUPEIORY**  
**NIM : 1663030038**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN FAKULTAS VOKASI**  
**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

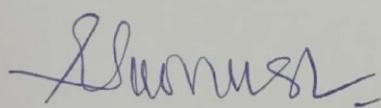
**2019**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah oleh Gloria Albertina Tehupeiori, NIM 1663030038 dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA YANG MENGALAMI MASALAH KETIDAKEFKTIFAN BERSIHAN JALAN NAPAS DENGAN TINDAKAN FISIOTERAPI DADA DI RSU UKI JAKARTA”, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

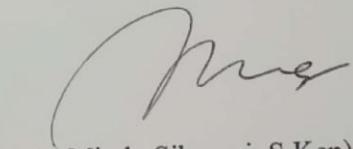
Jakarta, 18 juni 2019

Pembimbing Utama



(Ns. Erita Sitorus, M.Kep)

Pembimbing Pendamping



(Ns. Mindo Sibarani, S.Kep)

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Gloria Albertina Tehupeior

NIM : 1663030038

Program studi : DIII Keperawatan

Institusi : Fakultas Vokasi, Universitas kristen Indonesia

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil plagiat atau jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut

Jakarta, 18 juni 2019

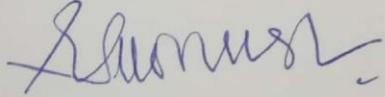
Pembuat pernyataan



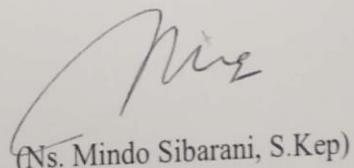
Gloria Albertina Tehupeior

Mengetahui :

Pembimbing Utama

  
(Ns. Erita Sitorus, M.Kep)

Pembimbing Pendamping

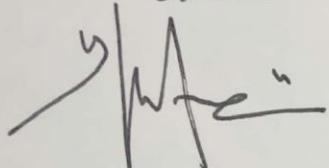
  
(Ns. Mindo Sibarani, S.Kep)

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Gloria Albertina Tehupeior, NIM 1663030038 dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA YANG MENGALAMI MASALAH KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAPAS DENGAN TINDAKAN FISIOTERAPI DADA DI RSU UKI JAKARTA", telah dipertahankan didepan dewan penguji pada tanggal 18 Juni 2019.

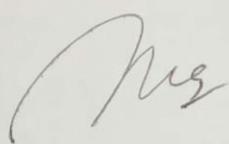
Dewan Penguji

Penguji utama



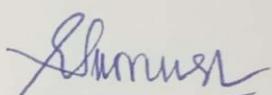
(Ns.Yanti Aritonang,M.Kep)

Penguji Anggota I



(Ns.Mindo Sibarani,S.Kep)

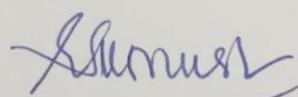
Penguji Anggota II



(Ns.Erita S,M.Kep)

Mengetahui

Ka.Prodi DIII Keperawatan



(Ns. Erita Sitorus, M.Kep)

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat, kasih dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia yang Mengalami Ketidakefektifan Bersihan Jalan Napas Di Ruang Anggrek RSU UKI Jakarta”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan UKI Jakarta.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak menghadapi kesulitan, namun karena bimbingan dan bantuan yang telah diberikan oleh berbagai pihak, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai tepat pada waktunya, oleh karena itu penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Dhaniswara K. Harjono, SH. MH. MBA Rektor Universitas Kristen Indonesia
2. Maksimus Bisa, SSt. Ft, SKM, M.fis selaku Dekan Fakultas Vokasi
3. Dr. Dominggus M Efruan, MARS selaku Direktur Rumah Sakit Universitas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita Sitorus, M.Kep Ketua Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia, dan juga sebagai dosen pembimbing penulis yang telah mengarahkan dan memberikan waktunya untuk penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ns. Mindo Sibarani, S.Kep sebagai dosen pembimbing II dan penguji II yang telah memberikan waktu dan arahan serta masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ns. Yanti Anggraini Aritonang, M.Kep sebagai penguji utama dalam ujian sidang yang telah memberikan waktunya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ns. Dasma uli selaku Kepala ruangan bangsal Anggrek dan perawat ruang Anggrek, yang telah membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah

8. Adventus Marsanti Raja Lumban Batu, SKM., M.Kes sebagai dosen pembimbing akademik penulis yang telah membimbing penulis dan memberikan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
9. Ns. Donny Mahendra, S.Kep sebagai dosen Prodi DIII Keperawatan UKI yang telah memberikan masukan dan membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
10. Staff dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ilmu pengetahuan serta keterampilan kepada penulis.
11. Keluarga tercinta penulis, Ayah (August Edward Tehupeitory) , Ibu (Herlina Erry Wibowo), Adik (Gita Kirsty Tehupeitory), Kakek (Suparno Hadiwibowo), Nenek (Frederica Latunij) dan seluruh keluarga besar Tehupeitory-Wibowo yang telah memberikan dukungan baik melalui materi maupun moral, doa serta motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan di Prodi DIII Keperawatan UKI.
12. Kekasih penulis, Natalius Ginting, S.T yang telah memberikan dukungan baik melalui materi maupun moral, doa serta motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan di Prodi DIII Keperawatan UKI.
13. Teman-teman seperjuangan Karya Tulis Ilmiah Peminatan Keperawatan Anak (Medika Uli, Novrianto, Conny Sembiring, Lasma Lewi, Riskynta Sembiring, Elvara Ginting, Christine Prilyana, Kezia Marissah) yang telah membantu dan memotivasi dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah penulis.
14. Perpustakaan UKI yang telah membantu penulis dengan memberikan referensi buku-buku yang sangat membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah penulis.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna karena keterbatasan kemampuan dan pengetahuan penulis. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan dan kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya

Tulis Ilmiah ini berguna dan bermanfaat bagi pembaca khususnya kepada profesi keperawatan dalam upaya peningkatan kualitas perawat.

Jakarta, 18 Juni 2019

Penulis

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA  
YANG MENGALAMI MASALAH KETIDAKEFETIFAN  
BERSIHAN JALAN NAPAS DENGAN TINDAKAN FISIOTERAPI DADA  
DI RSU UKI JAKARTA**

Gloria Albertina Tehupeiory\*, Erita Sitorus\*\*, Mindo Sibarani\*\*\*

\*Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

\*\*Pembimbing Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

\*\*\*Pembimbing RSU UKI Jakarta

Email : [gloriatehupeiory99@gmail.com](mailto:gloriatehupeiory99@gmail.com)

**Abstrak**

Bronkopneumonia adalah peradangan pada paru-paru yang disebabkan oleh bakteri, virus, jamur dan benda-benda asing. Data yang diperoleh dari RSU UKI didapatkan anak dengan masalah Bronkopneumonia periode bulan januari sampai desember 2018 sebanyak 35 anak (6,7%). Tujuan penelitian ini adalah untuk mengatasi masalah ketidakefektifan bersih jalan napas pada pasien anak di RSU UKI Jakarta, dengan metode studi kasus dan pendekatan proses keperawatan meliputi wawancara, observasi dan pendokumentasian. Diagnosa keperawatan yang tepat bagi pasien 1, 2, dan 3 ialah ketidakefektifan bersih jalan napas berhubungan dengan peningkatan mukus di bronkus. Setelah dilakukan asuhan keperawatan keperawatan selama 3 X 24 jam dengan implementasi yaitu mengkaji tanda-tanda vital, mengauskultasi suara napas tambahan, memberikan posisi semi fowler untuk mencegah aspirasi, mengajarkan latihan napas dalam, melakukan dan mengajarkan teknik fisioterapi dada setiap 2 jam, memberikan cairan hangat sesuai kebutuhan untuk mengencerkan dahak, dan berkolaborasi dalam pemberian inhalasi atau puyer batuk. Masalah keperawatan yaitu ketidakefektifan bersih jalan napas teratas. Kerjasama antar tim kesehatan dan keluarga sangat diperlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan pada pasien serta mendorong keluarga dan pasien lebih kooperatif.

Kata Kunci : Ketidakefektifan bersih jalan napas, Bronkopneumonia, Fisioterapi dada

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA  
YANG MENGALAMI MASALAH KETIDAKEFKTIFAN  
BERSIHAN JALAN NAPAS DENGAN TINDAKAN FISIOTERAPI DADA  
DI RSU UKI JAKARTA**

Gloria Albertina Tehupeiory\*, Erita Sitorus\*\*, Mindo Sibarani\*\*\*

\*Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

\*\*Pembimbing Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

\*\*\*Pembimbing RSU UKI Jakarta

Email : [gloriatehupeiory99@gmail.com](mailto:gloriatehupeiory99@gmail.com)

*Abstract*

*Bronchopneumonia is an inflammation of the lungs caused by bacteria, viruses, fungi and foreign bodies. According to RSU UKI figures of Bronchopneumonia in period januari until December 2018 is estimated 35 (6,7%) per year. The purpose of this research is to overcome the children of Bronchopneumonia with the ineffectiveness of the breath cleanse in RSU UKI Jakarta, with the case study method and the approach of nursing process including interviews, observation, and Documentation. Proper nursing diagnosis of patient 1, 2, dan 3 is the ineffectiveness clearance the airway is associated with the increase of mucus in the bronchus. After the maintenance of the treatment for 3x24 hours with the implementation of examining the vital signs, auscultation of additional breath sound, giving the semi-position Fowler to prevent aspiration, teach deep breath exercises, do and teach Chest physiotherapy techniques every 2 hours, Provides warm fluid as needed to dilute phlegm, and collaborate in inhalation or cough medication. Nursing problems are the ineffectiveness clearance the airway is resolved. The collaboration between health teams and family is indispensable to the success of nursing care in patients and encourages families and patients cooperatively*

*Keywords:* ineffectiveness clearance airway, Bronchopneumonia, chest physiotherapy.

## DAFTAR ISI

	Halaman
Kata Pengantar.....	i
Abstrak.....	iv
Daftar Isi .....	vi
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Gambar .....	x
Daftar Skema .....	xi
Daftar Lampiran .....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.3 Rumusan Masalah.....	4
2.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	8
2.1 Konsep Dasar Keperawatan Anak.....	8
2.1.1 Filosofi Keperawatan anak.....	8
2.1.2 <i>Family Centered Care</i> .....	11
2.1.3 <i>Atraumatic Care</i> .....	11
2.2 Konsep Tumbuh Kembang.....	12
2.2.1 Pengertian.....	12
2.2.2 Faktor yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang .....	13
2.2.4 Teori Psikososial Anak .....	16
3.2.4 Perkembangan Bahasa .....	18
2.2.5 Tahap Tumbuh Kembang Anak .....	18
2.3 Konsep Hospitalisasi .....	20
2.3.1 Pengertian.....	20
2.3.3 Hospitalisasi Pada Anak.....	21
3.3.3 Bermain untuk Mengurangi stress .....	22
2.4 Konsep Bronkopneumonia .....	23

2.4.2 Pengertian.....	23
2.4.3 Anatomi dan Fisiologi.....	24
3.4.3 Etiologi.....	27
2.4.4 Manifestasi Klinis .....	28
2.4.6 Patofisiologi .....	28
2.4.6 Komplikasi .....	31
2.4.7 Pemeriksaan Diagnostik.....	31
2.4.8 Penatalaksanaan .....	32
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan.....	33
2.5.1 Pengkajian Keperawatan.....	33
2.5.2 Diagnosa Keperawatan .....	35
2.5.3 Intervensi Keperawatan.....	36
2.5.4 Implementasi Keperawatan.....	46
2.5.5 Evaluasi Keperawatan.....	46
2.6 Konsep Oksigenasi .....	47
2.6.1 Pengertian.....	47
2.6.2 Ventilasi Pulmonal.....	47
2.6.3 Faktor yang Mempengaruhi Ventilasi.....	47
2.6.4 Faktor yang Mempengaruhi Transportasi Oksigen.....	49
2.7 Konsep Fisioterapi Dada .....	49
2.7.1 Pengertian.....	49
2.7.2 Tujuan .....	50
2.7.3 Tahap Fisioterapi Dada .....	51
2.7.4 Indikasi Fisioterapi Dada .....	53
2.7.5 Kontraindikasi Fisioterapi Dada .....	53
 BAB III Metode Studi Kasus.....	54
3.1 Rancangan Studi Kasus .....	54
3.2 Subyek Studi Kasus .....	54
3.3 Fokus Studi .....	55
3.4 Definisi Operasional .....	55
3.5 Instrumen Studi Kasus.....	56

3.6 Pengumpulan Data.....	57
3.7 Lokasi dan Waktu.....	58
3.8 Penyajian Data.....	59
3.9 Etika Studi Kasus.....	59
BAB IV Hasil Studi Kasus .....	73
4.1 Hasil Studi Kasus.....	73
BAB V Kesimpulan dan Saran.....	118
5.1 Pengkajian Keperawatan .....	118
4.2 Diagnosa Keperawatan .....	118
5.3 Intervensi Keperawatan .....	118
5.4 Implementasi Keperawatan .....	119
5.5 Evaluasi Keperawatan .....	119
5.6 Saran .....	121
Daftar Pustaka	
Lampiran	

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 4.1 Identitas pasien 1, 2, dan 3 .....	63
Tabel 4.2 Identitas orang tua pasien 1, 2 dan 3 .....	65
Tabel 4.3 Riwayat penyakit pasien 1, 2 dan 3 .....	66
Tabel 4.4 Perubahan pola kesehatan pasien 1, 2 dan 3.....	68
Tabel 4.5 Pemeriksaan fisik pasien 1, 2 dan 3.....	72
Tabel 4.6 Dampak hospitalisasi pasien 1, 2 dan 3.....	75
Tabel 4.7 Pemeriksaan diagnostik pasien 1, 2 dan 3 .....	76
Tabel 4.8 Penatalaksanaan pasien 1, 2 dan 3.....	77
Tabel 4.9 Analisa data pasien 1, 2 dan 3 .....	80
Tabel 4.10 Diagnosa keperawatan pasien 1, 2 dan 3.....	86
Tabel 4.11 Perencanaan keperawatan pasien 1, 2 dan 3.....	90
Tabel 4.12 Implementasi keperawatan pasien 1, 2 dan 3 .....	92
Tabel 4.13 Evaluasi keperawatan pasien 1, 2 dan 3 .....	105

## **DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 2.1 Anatomi sistem pernapasan .....	24
Gambar 2.2 Posisi pertama postural drainase.....	51
Gambar 2.3 Posisi kedua postural drainase .....	51
Gambar 2.4 Posisi ketiga postural drainase.....	51
Gambar 2.5 Posisi tangan fisioterapi dada .....	52

## **DAFTAR SKEMA**

Halaman

Skema 2.1 4 komponen paradigma keperawatan anak.....	8
--	---

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 : Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 2 : Lembar Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian
- Lampiran 3 : Lembar Ceklis Tindakan Keperawatan
- Lampiran 4 : Lembar Observasi Tindakan Keperawatan
- Lampiran 5 : Prosedur Pelaksanaan Studi Kasus
- Lampiran 6 : SOP Menghitung Pernapasan
- Lampiran 7 : SOP Auskultasi bunyi napas
- Lampiran 8 : SOP Posisi Semi Fowler
- Lampiran 9 : SOP Latihan Napas Dalam
- Lampiran 10 : SOP Nebulizer
- Lampiran 11 : *Evidence Based Nursing Practice*-Fisioterapi Dada
- Lampiran 12 : Satuan Acara Penyuluhan Fisioterapi Dada
- Lampiran 13 : *Leaflet*
- Lampiran 14 : *Pathoflowdiagram*
- Lampiran 15 : Lembar Kuisioner Pre Dan Post Test
- Lampiran 16 : Lembar konsultasi Bimbingan Karya Tulis Ilmiah