

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN
PNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN AN.KY DI
RUANG TERESA RUMAH SAKIT SUAKA INSAN BANJARMASIN**



DISUSUN OLEH:

RICA PRAMITA, S.KEP

NIM.113063J123074

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN

BANJARMASIN

2024

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN
PNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN AN.KY DI
RUANG TERESA RUMAH SAKIT SUAKA INSAN BANJARMASIN**

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Profesi Ners Sekolah
Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan



DISUSUN OLEH:

RICA PRAMITA,S.KEP

NIM.113063J123074

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN

BANJARMASIN

2024

PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Karya ilmiah akhir ners ini adalah karya tulis asli saya dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, magister) baik di sekolah tinggi ilmu kesehatan suka insan (STIKES suka insan) maupun di perguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penulisan penulis sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing atau tim penguji.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Banjarmasin, 16 Juli 2024 Yang

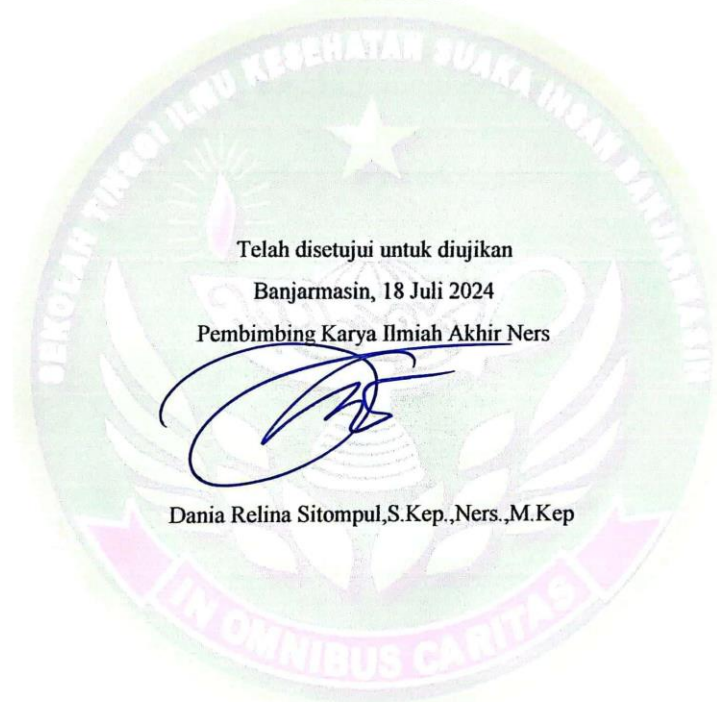
membuat pernyataan



LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK GANGGUAN SISTEM
PERNAPASAN PNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
UTAMA BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN
AN.KY DI RUANG TERESA RUMAH SAKIT SUKA INSAN
BANJARMASIN**



Telah disetujui untuk diujikan

Banjarmasin, 18 Juli 2024

Pembimbing Karya Ilmiah Akhir Ners

Dania Relina Sitompul, S.Kep., Ners., M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN ANAK GANGGUAN SISTEM
PERNAPASAN PNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
UTAMA BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN
AN.KY DI RUANG TERESA RUMAH SAKIT SUKA INSAN
BANJARMASIN

Diajukan oleh:

Rica Pramita, S.Kep

113063J123074

Telah Diseminarkan dan Diujikan

Pada 24 Juli 2023

Penguji I



Theresia Jamini, S.Kep., Ners, M.Kep

Penguji II



Ermeisi Er Unja, S.Kep., Ners., M.Kep

Penguji III



Maria Frani Ayu Andari Dias, S.Kep., Ners., MAN

Mengetahui

Ketua STIKES Suaka Insan Banjarmasin





Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC., BSN., MHA., Ph.D

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN
PNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN AN.KY DI
RUANG TERESA RUMAH SAKIT SUAKA INSAN BANJARMASIN**

Rica Pramita¹, Dania Relina Sitompul²

ricapramita19@gmail.com

INTISARI

Latar belakang: Pneumonia dikenal sebagai masalah kesehatan utama di dunia. Penyakit ini menjadi penyebab utama morbiditas dan mortalitas penyakit infeksi pada anak-anak di bawah usia 5 tahun. Pneumonia sering terjadi pada bayi dan anak-anak karena daya tahan tubuh mereka yang masih lemah, sistem pertahanan kekebalan tubuh yang terganggu sehingga rentan akan terkena virus, bakteri, dan jamur pneumonia yang berulang atau tidak mampu mengatasi penyakit ini dengan baik.

Tujuan: Untuk melaksanakan asuhan keperawatan Anak Gangguan Sistem Pernapasan Pneumonia Dengan Masalah Keperawatan Utama Bersihkan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien An.Ky Di Ruang Teresa Di Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin.

Hasil: Tindakan manajemen jalan napas dengan nebulisasi ventolin dan fisioterapi dada dapat mengatasi bersihan jalan napas tidak efektif.

Kesimpulan: Setelah dilakukan tindakan manajemen jalan napas selama 1 x 6 jam, didapatkan bersihan jalan napas pada pasien dapat teratasi sebagian ditandai dengan tercapainya kriteria hasil batuk efektif meningkat, produksi sputum menurun, ronchimenurun, pola napas membaik

Kata kunci: Anak, Bersihan jalan napas tidak efektif, Pneumonia

¹ Mahasiswa Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

² Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

**NURSING CARE FOR CHILDREN WITH RESPIRATORY SYSTEM
DISORDERS PNEUMONIA WITH THE MAIN NURSING PROBLEM OF
INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE IN PATIENT AN.KY IN THE
TERESA ROOM OF THE SUAKA INSAN HOSPITAL BANJARMASIN**

Rica Pramita¹, Dania Relina Sitompul²

ricapramita19@gmail.com

ABSTRACT

Background: Pneumonia is recognized as a major health problem in the world. It is the leading cause of infectious disease morbidity and mortality in children under 5 years of age. Pneumonia often occurs in infants and children due to their weak immune system, compromised immune defense system, and susceptibility to recurrent viral, bacterial, and fungal pneumonia or inability to cope well with the disease.

Purpose: To carry out nursing care for children with respiratory system disorders pneumonia with the main nursing problem of ineffective airway clearance in patient An.Ky in Teresa's room at Suaka Insan Hospital Banjarmasin.

Results: Airway management measures with ventolin nebulization and chest fisiotherapy can overcome ineffective airway clearance.

Conclusion: After taking airway management actions for 1 x 6 hours, it was found that the patient's airway clearance could be partially resolved, characterized by the achievement of the criteria for effective cough results to increase, sputum production decreased, ronchidecreased, breathing patterns improved.

Keywords: child, ineffective airway clearance, pneumonia

¹Student Nursing Profession at Health Sciences College Suaka Insan Banjarmasin

²Lecturer at Suaka Insan College of Health Sciences Banjarmasin

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa berkat kasih dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Stase Keperawatan Komprehensif yang berjudul “Asuhan Keperawatan Anak Gangguan Sistem Pernapasan Pneumonia Dengan Masalah Keperawatan Utama Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien An.Ky Di Ruang Teresa Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin” sesuai dengan waktu yang sudah ditentukan. Laporan studi kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Profesi Ners Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih atas segala arahan, bimbingan, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan studi kasus ini. Ucapan terimakasih ini disampaikan kepada:

1. Sr.Imelda Ingir Ladjar, SPC.,BSN.,MHA.,Ph.D selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
2. dr. Sherlly Nata, M.M selaku direktur Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin.
3. Sr.Florentina Nura, SPC.,BSN.,MSN selaku Kepala Bidang Keperawatan Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin.
4. Maria Silvana Dhawo, S.Kep.,Ners.,MHPed selaku Wakil Ketua I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
5. Sr. Gertrudis Tutpai, SPC.,S.Pd.,M.Psi selaku Wakil Ketua II sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
6. Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Wakil Ketua III SekolahTinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
7. Theresia Jamini,S.Kep.,Ners,M.Kep selaku Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan dan profesi Ners dan selaku penguji I yang berkenan memberikan masukan dan saran terkait teori dan konsep karya ilmiah ini.
8. Fransiska Dwi Hapsari, S.Kep.,Ners,M.K.M selaku Koordinator Program Stase Keperawatan Komprehensif.

9. Dania Relina Sitompul, S.Kep., Ners. M.Kep selaku pembimbing stase keperawatan komprehensif yang telah membimbing dan memberikan arahan dalam pembuatan karya ilmiah ini
10. Lisna Imelda, S.Kep.,Ners selaku pembimbing klinik stase keperawatan komprehensif tahap I yang turut memberikan arahan dalam praktik klinik.
11. Ermeisi Er Unja, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku penguji II yang berkenan memberikan masukan dan saran terkait teori dan konsep karya ilmiah ini.
12. Maria Frani Ayu Andari Dias, S.Kep.,Ners,MAN selaku penguji III yang berkenan memberikan masukan dan saran terkait penulisan karya ilmiah ini.
13. Para Kepala Ruangan dan Staf Di Ruang Perawatan Teresa Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin.
14. Seluruh Staf Pendidikan dan Tata Usaha Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
15. Pasien An.KY beserta keluarga yang telah bersedia bekerja sama dalam pelaksanaan asuhan keperawatan ini.
16. Orang tua dan adik terkasih atas dukungan moril dan materi selama pelaksanaan tugas dan tanggung jawab di penghujung masa pendidikan profesi ners.
17. Seluruh teman Trenuring angkatan XIII telah memberikan dukungan dan kerjasama yang telah dijalani selama hampir satu tahun ini.

Penulis telah berusaha untuk menyelesaikan laporan studi kasus ini dengan sebaik-baiknya, namun penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan. Pada kesempatan ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak. Kiranya laporan ini dapat bermanfaat bagi pihak-pihak yang membutuhkan.

Banjarmasin, 16 Juli 2024

Penulis



Rica Pramita,S.Kep

DAFTAR ISI

KARYA ILMIAH AKHIR NERS	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH AKHIR NERS.....	Error!
Bookmark not defined.	
LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR	iii
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
INTISARI.....	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	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	4
E. Keaslian penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
BAB III GAMBARAN KASUS	11
A. Pengkajian	11
B. Analisa data	13
C. Diagnosa Keperawatan.....	15
D. Intervensi Keperawatan	15
E. Implementasi Keperawatan	16

F. Evaluasi Keperawatan	17
BAB IV PEMBAHASAN.....	18
A. Analisis Dan Hasil Diskusi.....	18
B. Keterbatasan pelaksanaan.....	21
BAB V.....	22
PENUTUP.....	22
A. Kesimpulan.....	22
B. Saran.....	23
DAFTAR PUSTAKA	24
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3 1 Tabel Analisis Data.....	14
------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Laporan Asuhan Keperawatan Pediatrik An. KY	26
Lampiran 2 Lembaran Antropometri BB/U	69
Lampiran 3 Lembar table <i>Z-Score</i>	70
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Kasus	71
Lampiran 5 Lembar Konsultasi Pembimbing Lahan	72
Lampiran 6 Lembar Konsultasi Pembimbing Akademik.....	73
Lampiran 7 Lembar Evidence Based Practice	75