



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA
DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
DI RUANG INAYAH RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**Diajukan Oleh :
Dian Ayu Kusuma Wardhani
NIM : A32020028**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2021



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA
DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
DI RUANG INAYAH RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

**Diajukan Oleh :
Dian Ayu Kusuma Wardhani
NIM : A32020028**

PEMINATAN KEPERAWATAN ANAK

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2021

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Dian Ayu Kusuma Wardhani

NIM : A32020028

Tanda Tangan :



Tanggal : 20 Agustus 2021

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA
DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
DI RUANG INAYAH RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat
Untuk diujikan pada tanggal 23 Agustus 2021

Pembimbing



(Wuri Utami, M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Universitas Muhammadiyah Gombong



(Dadi Santoso, M.Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir ini diajukan oleh :

Nama : Dian Ayu Kusuma Wardhani, S.Kep

Nim : A32020028

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Judul KIA-N : ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
BRONKOPNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK
EFEKTIF DI RUANG INAYAH RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah berhasil dipertahankan dihadapan dewan penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong

DEWAN PENGUJI

Penguji satu



(Agustina Desy Putri, S.Kep., Ns)

Penguji Dua



(Wuri Utami, M.Kep)

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal : 20 Agustus 2021

KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang. Segala puji kami ucapkan kepada-Nya karena telah memberikan segala kesempatan, kemampuan, kekuatan dan kelancaran serta petunjuk dalam setiap usaha yang saya lakukan, sehingga saya mampu menyelesaikan kasus karya ilmiah ners yang berjudul “Asuhan keperawatan pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif”. Untuk itu saya mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Kedua orang tua (Bapak Sumarno dan Ibu Ida Lestari) yang telah membesarkan, mendidik dan tiada henti mendoakan anaknya serta memberikan motivasi.
2. Bapak Heru dan Ibu Mala tiada henti memberikan motivasi
3. Seluruh Seluruh keluarga (Tante Anis, Om Budi, Putri, Wulan, Sopi, Claudia, dan Mba Tika tersayang) yang telah memberikan dukungan.
4. DR Herniyatun M.Kep, Sp. Mat, selaku Ketua Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Dadi Santoso, M.Kep, selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong
6. Wuri Utami, S.Kep.Ns., M.Kep selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
7. NCT, selaku motivasi penyemangat yang selalu ada dikala sedih dan senang.
8. Terimakasih untuk 23 member NCT U, NCT 127, NCT DREAM, WAYV.

Saya penyusun menyadari bahwa laporan kasus karya ilmiah akhir ners ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu saya mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca. Semoga Allah SWT memberikan rahmat dan hidayah-Nya kepada kita semua. Amin

Kebumen, Maret 2021

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dian Ayu Kusuma Wardhani

Nim : A32020028

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA
DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
DI RUANG INAP RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal: 26 Juli 2021

Yang menyatakan



(Dian Ayu Kusuma Wardhani)

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
Universitas Muhammadiyah Gombong
KIAN, Juli 2021**

Dian Ayu Kusuma Wardhani¹⁾, Wuri Utami²⁾
dianayukusumawardhani@gmail.com

ABSTRAK
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA DENGAN
BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG INAYAH
RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Latar Belakang: Bronkopneumonia adalah infeksi atau inflamasi pada paru yang biasanya menyerang anak-anak. Pada tahun 2016, World Health Organization (WHO) melaporkan hampir 6 juta anak balita meninggal dunia, pneumonia merupakan penyebab dari 15% kematian balita, yaitu diperkirakan sebanyak 922.000 balita di tahun 2015. Indonesia sendiri, pada tahun 2015 terjadi peningkatan kejadian pneumonia menjadi 63,45% dibandingkan pada tahun sebelumnya dimana kejadian pneumonia hanya berkisar antara 20%-30%. Dinyatakan bahwa pneumonia merupakan penyebab kematian nomor 3 pada balita, yaitu sebesar 9,4 % dari jumlah kematian balita. Anak dengan bronkopneumonia akan mengalami gangguan pernapasan yang disebabkan karena adanya inflamasi alveoli paru-paru. Salah satu cara mengatasi bersihan jalan nafas tidak efektif dapat melalui tindakan mandiri perawat diantaranya adalah fisioterapi dada (postural drainage dan clapping).

Tujuan: Tujuan umum untuk menguraikan hasil asuhan keperawatan penerapan fisioterapi dada pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif di Ruang Inayah RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode: Menggunakan deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Studi kasus pada 5 pasien dengan kasus Bronkopneumonia pada anak di Ruang Inayah RS PKU Muhammadiyah Gombong .

Hasil asuhan keperawatan: Hasil dari penerapan yang dilakukan pada kelima anak bronkopneumonia, semuanya mengalami penurunan dispnea dan frekuensi nafas setelah dilakukan terapi nonfarmakologi fisioterapi dada, Hal ini menunjukkan bahwa terapi fisioterapi dada memiliki pengaruh yang signifikan terhadap penurunan frekuensi nafas pada anak yang menderita bronkopneumonia.

Rekomendasi: Hasil penelitian ini dapat menjadi sumber bagi peneliti selanjutnya dan dijadikan sebagai rujukan terapi non farmakologi pada anak dengan bronkopneumonia dengan masalah bersihan jalan nafas tidak efektif.

Kata kunci;

Bronkopneumonia, Fisioterapi dada, Bersihan jalan nafas

¹⁾ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**NURSING STUDY PROGRAM OF PROFESSIONAL EDUCATION
Muhammadiyah Gombong University**

KIAN, July 2021

Dian Ayu Kusuma Wardhani¹⁾, Wuri Utami²⁾

dianayukusumawardhani@gmail.com

ABSTRACT

**NURSING CARE OF CHILDREN WITH BRONCHOPNEUMONIA WITH
INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE IN INAYAH ROOM PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL**

Background: Bronchopneumonia is an infection or inflammation of the lungs that usually affects children. In 2016, the World Health Organization (WHO) reported that nearly 6 million children under five died, pneumonia was the cause of 15% of under-five deaths, which was estimated at 922,000 children under five in 2015. Indonesia alone, in 2015 there was an increase in the incidence of pneumonia to 63, 45% compared to the previous year where the incidence of pneumonia only ranged from 20%-30%. It is stated that pneumonia is the number 3 cause of death in children under five, which is 9.4% of the total deaths of children under five. Children with bronchopneumonia will experience respiratory problems caused by inflammation of the alveoli in the lungs. One way to overcome ineffective airway clearance can be through independent actions of nurses including chest physiotherapy (postural drainage and clapping).

Objective: Describing the results of nursing care for the application of chest physiotherapy in children with bronchopneumonia with ineffective airway clearance in the Inayah Room of PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Method: This method used descriptive with case study approach. In this case study was 5 patients with cases of bronchopneumonia in children in the Inayah Room of PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Results of nursing care: The results of the application carried out on the five children with bronchopneumonia, all of them experienced a decrease in dyspnea and respiratory frequency after non-pharmacological therapy of chest physiotherapy.

Recommendation: The results of this study can be a source for further researchers and serve as a reference for non-pharmacological therapy in children with bronchopneumonia with ineffective airway clearance problems.

Keywords: *Clearing the airway; Bronchopneumonia; Chest Physiotherapy.*

¹⁾Student of Muhammadiyah Gombong University

²⁾Lecturer of Muhammadiyah Gombong University

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	4
C. Manfaat	4
BAB II KONSEP DASAR	6
A. Konsep Medis	6
B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan	10
C. Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori	18
D. Kerangka Konsep	30
BAB III METODE STUDI KASUS.....	31
A. Desain Studi Kasus	31
B. Subyek Studi Kasus	31
C. Fokus Kasus.....	32
D. Definisi operasional	32
E. Instrumen Studi Kasus	33
F. Teknik Pengumpulan Data	33
G. Analisis Data dan Penyajian Data	34
H. Etika Studi Kasus.....	34

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Profil Lahan Praktik	37
1. Visi Misi Rumah Sakit	37
2. Gambaran Ruang Inayah.....	37
3. Jumlah Kasus	38
4. Upaya Pelayanan dan Penanganan	38
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan	38
C. Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan	54
D. Pembahasan.....	55
1. Analisis Karakteristik Klien.....	55
2. Analisis Masalah Keperawatan Utama	56
3. Analisis Tindakan Keperawatan pada Diagnosa Keperawatan.....	57
4. Analisis Tindakan Keperawatan Sesuai Dengan Hasil Penelitian .	58
E. Keterbatasan Study Kasus.....	60

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	61
B. Saran	62

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	32
Tabel. 4.1 Hasil pengukuran sebelum dan sesudah fisioterapi dada.....	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Keperawatan	8
Gambar 2.2 Posisi <i>Postural Drainage</i>	15
Gambar 2.3 Posisi <i>Clapping</i>	16
Gambar 2.4 Kerangka Konsep	30

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Hasil Uji Plagiarism $\leq 30\%$
- Lampiran 3. Surat Lolos Uji Etik Penelitian
- Lampiran 4. Lembar Penjelasan Responden
- Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 6. Lembar Observasi
- Lampiran 7. Lembar Bimbingan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Bronkopneumonia merupakan infeksi atau inflamasi dalam paru yg umumnya menyerang anak-anak (Sejati Dion Kunto & Fatkhurianto, 2013). Bronkopneumonia adalah radang paru-paru dalam bagian lobularis, ditandai menggunakan adanya bercak-bercak infiltrate (Anggraeni & Alexander, 2017).

World Health Organization (WHO) menyebutkan bahwa pneumonia adalah salah satu penyakit yang menyebabkan kematian paling banyak pada anak berusia di bawah 5 tahun (balita). Pada tahun 2016, World Health Organization (WHO) melaporkan hampir 6 juta anak balita meninggal dunia, pneumonia merupakan penyebab dari 15% kematian balita, yaitu diperkirakan sebanyak 922.000 balita di tahun 2015. Indonesia sendiri, pada tahun 2015 terjadi peningkatan kejadian pneumonia menjadi 63,45% dibandingkan pada tahun sebelumnya dimana kejadian pneumonia hanya berkisar antara 20%-30%. Dinyatakan bahwa pneumonia merupakan penyebab kematian nomor 3 pada balita, yaitu sebesar 9,4 % dari jumlah kematian balita. Diperkirakan 2-3 orang balita setiap jam meninggal karena pneumonia. Pneumonia merupakan penyakit infeksi terbesar penyebab kematian pada anak-anak di seluruh dunia.

Terlebih apabila menderita pneumonia berat maka risiko kematian lebih besar sanggup mencapai 60% terutama pada bayi. Pneumonia menyerang seluruh umur di seluruh wilayah, namun terbanyak terjadi pada Asia Selatan dan Afrika Sub-Sahara (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2019). Menurut Laporan Nasional RISKESDAS Kementrian Kesehatan RI 2018, Menyatakan jumlah masalah penemuan pneumonia pada balita pada Indonesia, yaitu sebanyak 46, 34% (93.619 balita) menggunakan persentase tertinggi pada Provinsi Jawa Barat berjumlah 6,3% (17.228 balita) dan persentase terendah di Provinsi Kalimantan Utara sebesar 3,4% (309 balita).

Anak dengan bronkopneumonia akan mengalami gangguan pernapasan yang disebabkan lantaran adanya inflamasi dialveoli paru-paru. Infeksi ini akan menimbulkan peningkatan produksi sputum yg akan menyebabkan gangguan bersihan jalan napas, pernapasan cuping hidung, dispnea dan suara ronchi / krekels ketika diauskultasi. Jika bersihan jalan napas ini terganggu maka merusak pemenuhan suplai oksigen ke otak dan sel-sel diseluruh tubuh, apabila dibiarkan dalam ketika yg usang keadaan ini akan mengakibatkan hipoksemia kemudian terus berkembang menjadi hipoksia berat, & penurunan kesadaran. Karakteristik dari bersihan jalan nafas nir efektif merupakan batuk, sesak, suara nafas abnormal (Ronchi), penggunaan otot bantu nafas, pernafasan cuping hidung. Pada orang dewasa lebih mudah untuk mampu mengeluarkan sekret menggunakan mekanisme batuk yang disadari, namun kebalikannya dengan bayi & anak lebih mengandalkan mekanisme reflek batuk, itupun karena penumpukan sekret yang sudah hiperbola di paru (Anwar, A., & Dharmayanti, 2014).

Salah satu cara mengatasi bersihan jalan nafas tidak efektif dapat melalui tindakan berdikari perawat diantaranya merupakan fisioterapi dada (postural drainage & clapping). Fisioterapi dada yaitu terapi yang digunakan menggunakan kombinasi untuk memobilisasi sekresi. Terapi ini terdiri dari postural drainage & clapping. Fisioterapi dada ini sangat efektif pada upaya mengeluarkan sekret, memperbaiki ventilasi dan mempertahankan fungsi otot-otot pernafasan pada pasien dengan fungsi paru yang mengalami masalah (Potter & Perry, 2015).

Hasil penelitian (Maidartati (2014) membuktikan bahwa rerata frekuensi nafas responden sebelum dan selesainya dilakukan fisioterapi dada menandakan disparitas yg bermakna. Hal ini pertanda bahwa fisioterapi dada efektif dalam menaikkan bersihan saluran udara dengan anak yg mengalami pneumonia yg dievaluasi menurut penurunan kebutuhan oksigen dan frekuensi penyedotan (suction).

Fisioterapi didasari pada teori ilmiah serta dinamis yang diaplikasikan secara luas dalam perihal pengobatan, pemulihan, pemeliharaan, serta promosi guna gerak badan yang maksimal, meliputi; mengelola kendala gerak serta guna, tingkatan keahlian raga serta fungsional badan, mengembalikan, memelihara, serta mempromosikan guna raga yang maksimal, kebugaran serta kesehatan jasmani, mutu hidup yang berhubungan dengan gerakan serta kesehatan, menghindari terbentuknya kendala, indikasi, serta pertumbuhan, keterbatasan keahlian guna, dan kecacatan yang bisa jadi dihasilkan oleh penyakit, kendala, keadaan, maupun luka (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2019).

Fisioterapi dada merupakan aksi buat mensterilkan jalur napas dengan menghindari penumpukan sekresi paru. Fisioterapi dada ialah aksi keperawatan yang dicoba dengan metode postural drainase, clapping/ perkusi, serta vibrating pada penderita dengan kendala sistem pernafasan. Fisioterapi dada baik dicoba pada pagi hari buat kurangi sekresi yang menumpuk pada malam hari serta dicoba pada sore hari supaya kurangi batuk pada malam hari. Alibi memilah fisioterapi dada merupakan lebih efisien buat menghasilkan sputum sebab fisioterapi dada memiliki tahap- tahap buat menghasilkan sputum ialah clapping buat merubah konsistensi serta posisi sputum, vibrasi buat menggerakkan sputum, serta postural drainase buat memesatkan pengeluaran secret sebab dicoba dengan style gravitasi dan gampang buat dipraktekkan oleh orangtua. Jadi dengan ketiga sesi tersebut hingga lebih kilat buat menghasilkan sputum (Fauzi, I., Nuraeni, A., & Solechan, 2014).

Farmakologis yang dicoba buat menanggulangi bersihan jalur napas tidak efisien spesialnya pada anak bronkopneumonia ialah pemberian pengobatan bronkodilator, sebaliknya aksi non farmakologis yang dicoba ialah fisioterapi dada. Tetapi, pemberian fisioterapi dada yang dicoba masih belum maksimal sementara itu bagi riset tadinya fisioterapi dada sangat efisien dicoba secara teratur. Memandang fenomena yang terjalin hingga mendesak periset buat melaksanakan kajian tentang Asuhan keperawatan pelaksanaan

fisioterapi dada pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalur napas tidak efisien.

Berdasarkan hasil observasi jumlah kasus di Ruang Inayah RS PKU Muhammadiyah Gombong pada bulan Maret 2021 terdapat 8 kasus anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif.. Berdasarkan latar belakang tersebut, maka penulis tertarik untuk melakukan “Asuhan keperawatan penerapan fisioterapi dada pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif di Ruang Inayah RS PKU Muhammadiyah Gombong”.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini untuk menguraikan hasil asuhan keperawatan penerapan fisioterapi dada pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif

2. Tujuan Khusus

- a. Menganalisis hasil pengkajian pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif
- b. Menganalisis masalah keperawatan yang muncul pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif
- c. Menganalisis intervensi keperawatan pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif
- d. Menganalisis implementasi keperawatan pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif
- e. Menganalisis evaluasi keperawatan pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif
- f. Menganalisis hasil inovasi tindakan penerapan fisioterapi dada pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif

C. Manfaat Penulisan

1. Manfaat teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai referensi dan bahan bacaan untuk menambah dan mengembangkan ilmu pengetahuan bagi mahasiswa jurusan keperawatan dalam penyusunan serta perkembangan penelitian lebih lanjut mengenai Gambaran Asuhan Keperawatan pada Anak Bronkopneumonia dengan Bersihan jalan napas tidak efektif.

2. Manfaat praktis

a. Bagi manajemen pelayanan kesehatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai bahan dasar pertimbangan dalam pengambilan keputusan mengenai tindakan pemberian asuhan keperawatan pada anak Bronkopneumonia dengan bersihan jalan napas tidak efektif sehingga tindakan sesuai dengan standar operasional prosedur.

b. Bagi petugas pelayanan kesehatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan khususnya perawat dalam meningkatkan kualitas kinerja pelayanan kesehatan serta upaya dalam peningkatan pemberian asuhan keperawatan pada anak Bronkopneumonia dengan bersihan jalan napas tidak efektif.

DAFTAR PUSTAKA

- Ahyar, H., Maret, U. S., Andriani, H., Sukmana, D. J., Mada, U. G., Hardani, S.Pd., M. S., Nur Hikmatul Auliya, G. C. B., Helmina Andriani, M. S., Fardani, R. A., Ustiawaty, J., Utami, E. F., Sukmana, D. J., & Istiqomah, R. (2020). *Buku Metode Penelitian Kualitatif & Kuantitatif* (Issue March).
- Anwar, A., & Dharmayanti, I. (2014). Pneumonia pada Anak Balita di Indonesia. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*, 8(8), 359–365.
- Carpenito, L. J. (2012). Nursing Diagnosis: Application to Clinical Practice. 14th ed. In *Journal of Voice*.
- Dharma.k.k. (2011). Metodlogi Penelitian Keperawatan. In *Metodologi Penelitian Keperawatan*.
- Fauzi, I., Nuraeni, A., & Solechan, A. (2014). Pengaruh Batuk Efektif Dengan Fisioterapi Dada Terhadap Pengeluaran Sputum Pada Balita Dengan ISPA. *Jurnal Kesehatan*, 1(5), 1–10.
- Hanafi, P. C. M. M., & Arniyanti, A. (2020). Penerapan Fisioterapi Dada Untuk Mengeluarkan Dahak Pada Anak Yang Mengalami Jalan Napas Tidak Efektif. *Jurnal Keperawatan Profesional*, 1(1), 44–50. <https://doi.org/10.36590/kepo.v1i1.84>
- Hariyanto, H. (2020). *Determinan Berhubungan Dengan Kejadian Pneumonia Pada Anak-anak Usia 12-59 Bulan (Studi Kasus di Puskesmas dengan Peningkatan Prevalensi Tertinggi di Kota Semarang)*. 168.
- Hidayat, A. A. . (2013). *Pengantar ilmu keperawatan anak*. Salemba Medika.
- Hidayatin, T. (2020). Pengaruh Pemberian Fisioterapi Dada Dan Pursed Lips Breathing (Tiupan Lidah) Terhadap Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Balita Dengan Pneumonia. *Jurnal Surya*, 11(01), 15–21. <https://doi.org/10.38040/js.v11i01.78>
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Profil Kesehatan Indonesia 2018 Kemenkes RI*. (2019). *Profil Kesehatan Indonesia 2018 [Indonesia Health Profile 2018]*. <http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan->

indonesia/Data-dan-Informasi_Profil-Kesehatan-Indonesia-2018.pdf[Ind.

[http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-](http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Data-dan-Informasi_Profil-Kesehatan-Indonesia-2018.pdf)

indonesia/Data-dan-Informasi_Profil-Kesehatan-Indonesia-2018.pdf

Maidartati. (2014). Pengaruh Fisioterapi Dada Terhadap bersihan jalan nafas pada anak usia 1-5 tahun yang mengalami gangguan bersihan jalan anafas di puskesmas Moch. Ramdhan Bandung. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, Vol. 11 No.

Ngastiyah. (2015). *Perawatan Anak Sakit*. Buku Kedokteran EGC.

Notoatmodjo. (2012). Metodologi Penelitian Kesehatan Cetakan Kedua. *Rineka Cipta*.

Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2015). Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & Nanda NIC- NOC. In *Medication Jogja*.

Nursalam. (2015). *Metodologi Ilmu Keperawatan* (4th ed.). Salemba Medika.

Potter & Perry. (2015). *Fundamental Keperawatan*. Edisi 7. Salemba Medika.

Pramono, P. S., & Purwati, N. H. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kekambuhan Pada Anak Balita Dengan Pneumonia di RSAB Harapan Kita. *Indonesian Journal of Nursing Sciences and Practice*, 5(2), 1–7.

Siregar, T., & Aryayuni, C. (2019). Pengaruh Fisioterapi Dada Terhadap Pengeluaran Sputum Pada Anak Dengan Penyakit Gangguan Pernafasaan Di Poli Anak RSUD Kota Depok. *Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia*, 2(2), 34–42. <https://doi.org/10.52020/jkwgi.v2i2.856>

Sudoyo, Siti, S. and Alwi, I. (2016). *Ilmu Penyakit Dalam*. Interna Publishing.

Sujono, S. (2013). *Asuhan Keperawatan Pada Anak*. Graha Ilmu.

Tim Pokja SDKI DPP, P. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik Edisi 1. In *Dewan Pengurus Pusat PPNI*.

Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (I). Jakarta. *Practice Nurse*.

Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2017). Standar Luaran Keperawatan Indonesia. In *DPP PPNI*.

Wijayaningsih, R. (2013). *Standar Asuhan Keperawatan*. TIM.

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei 2021	Jun 2021	Jul 2021
1	Perencanaan dan analisa situasi										
2	Penentuan objek penelitian, judul penelitian										
3	Penyusunan proposal										
4	Pelaksanaan studi pendahuluan										
5	Uji turnitin										
6	Pengajuan seminar proposal										
7	Uji etik penelitian										
8	Pelaksanaan penelitian: Pemberian terapi air kelapa										
9	Pengolahan data										
10	Penyusunan laporan hasil penelitian										
11	Sidang hasil penelitian										



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <http://library.stikesmuhgombong.ac.id/>
E-mail : lib.stimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J
NIK : 06039
Jabatan : Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Bersihan
Jalan Nafas Tidak Efektif Di Ruang Inayah PKU Muhammadiyah
Gombong
Nama : Dian Ayu Kusuma Wardhani
NIM : A32020028
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners
Hasil Cek : 21 %

Gombong, 12-08-2021

Pustakawan

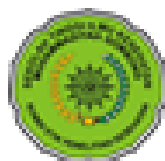
(...Desy Setiyawati... ..)

Mengetahui,

Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong



(Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J)



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION

"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 063.6/II.3.AU/F/KEPK/VIII/2021

No. Protokol : 21113000017



Peneliti Utama
Principal in Investigator

: Dian Ayu Kusuma Wardhani

Nama Institut
Name of The Institution

: KEPK STIKES Muhammadiyah Gombong

"ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
BRONKOPNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN
NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG"

"NURSING CARE FOR CHILDREN WITH
BRONCHOPNEUMONIA WITH INEFFECTIVE AIRWAY
CLEARANCE AT PKU MUHAMMADIYAH HOSPITAL
GOMBONG"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 standards, 1) social values, 2) scientific values, 3) equitable Assessment and benefits, 4) risks, 5) Persuasion/exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laili Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Agustus 2021 sampai dengan tanggal 10 November 2021

This declaration of ethics applies during the period August 10, 2021 until November 10, 2021

August 10, 2021
Professor and Chairperson,



Dyah Puji Astuti, S.SiT.,M.P.H

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN
(PSP)**

Kami adalah mahasiswa berasal dari STIKES Muhammadiyah Gombong dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam studi kasus yang berjudul “Asuhan keperawatan pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif”.

1. Tujuan dari studi kasus ini adalah melakukan Asuhan keperawatan pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif.
2. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena studi kasus ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
3. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada studi kasus ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan dan tindakan yang diberikan.
4. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.

Mahasiswa
Dian Ayu Kusuma Wardhani

INFORMED CONCENT

(Persetujuan Menjadi Partisipasi)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Dian Ayu Kusuma Wardhani dengan judul “Asuhan keperawatan pada anak bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif”.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi,

(.....)

Kebumen,2021

Yang Membuat Pernyataan

(_____)



Fisioterapi Dada

No Dokumen IK-UPT-
KES-BSN/00/003/031

Nomer Revisi 003

Halaman

Pengertian	Tindakan untuk mengeluarkan sekret yang terakumulasi dan mengganggu di saluran nafas bagian bawah.
Tujuan	1. Membebaskan jalan nafas dari akumulasi sekret. 2. Mengurangi sesak nafas akibat akumulasi sekret.
Kebijakan	Klien dengan akumulasi sekret pada saluran nafas bagian bawah.
Petugas	Perawat
Peralatan	1. Kertas tissue 2. Bengkok 3. Perlak/ alas 4. Sputum pot berisi desinfektan 5. Air minum hangat 6. Stetoskop
Prosedur Pelaksanaan	A. Tahap Pra-Interaksi 1. Melakukan pengecekan program terapi 2. Membawa alat di dekat pasien dengan benar B. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Menanyakan nama dan tanggal lahir pasien (melihat gelang pasien) 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga/ klien 4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan keluarga pasien. C. Tahap Kerja 1. Mencuci Tangan 2. Membaca tasmiyah. 3. Mengatur posisi sesuai daerah gangguan paru dengan menjaga privacy klien. 4. Memasang alas/perlak dan bengkok (di pangkuan pasien bila duduk atau dekat mulut bila tidur miring). 5. Melakukan clapping dengan cara tangan perawat menepuk punggung secara bergantian. 6. Menganjurkan pasien inspirasi dalam, tahan sebentar, kedua tangan perawat di punggung pasien. 7. Meminta pasien untuk melakukan ekspirasi, pada saat yang bersamaan tangan perawat melakukan vibrasi. 8. Meminta pasien untuk menarik nafas, menahan nafas, dan membatukkan nya dengan kuat 9. Menampung lendir dalam sputum pot 10. Melakukan auskultasi paru

	11. Menunjukkan sikap hati-hati dan memperhatikan respon pasien 12. Mencuci tangan D. Tahap Terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan. 2. Membaca tahmid dan berpamitan dengan pasien. 3. Membereskan alat-alat 4. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan
--	---

LEMBAR OBSERVASI

No Responden :

Umur :

Kriteria Hasil	Sebelum Fisioterapi Dada					
Hari/tanggal						
Dispnea menurun						
Pola nafas membaik						
Frekuensi nafas						
	Setelah Fisioterapi Dada					
Dispnea menurun						
Pola nafas membaik						
Frekuensi nafas normal : <2 bulan = 40-50 x/m 2 bulan – 11 bulan = 30-40 x/m 12 bulan – 59 bulan = 20-30 x/m						

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Dian Ayu Kusuma Wardhani

NIM : A32020028

Prodi : Program Studi Profesi Ners

Pembimbing : Wuri Utami, M.Kep

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Ruang Inayah RS PKU Muhammadiyah Gombong

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
4 Desember 2020	Konsul Judul	
11 Januari 2021	BAB I	
14 Januari 2021	Lanjut BAB II	
22 Februari 2021	Konsul BAB I-III	
03 Maret 2021	Revisi lembar observasi dan daftar pustaka	
04 Maret 2021	Revisi bagian pengumpulan data yang implementasi, diperjelas dengan perencanaan sebelum fisioterapi apa saja	
09 Maret 2021	ACC sidang proposal	

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Dian Ayu Kusuma Wardhani
 NIM : A32020028
 Prodi : Pendidikan Profesi Ners
 Pembimbing : Wuri Utami, M.Kep.
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Ruang Inayah RS PKU Muhammadiyah Gombong

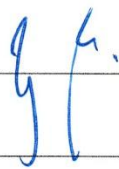
Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
02/08/2021	Konsul bab 4 dan 5	
03/08/2021	Revisi bab 4 dan 5	
05/08/2021	ACC sidang hasil	
06/07/2021	Revisi abstrak	
16/07/2021	Lengkapi persyaratan ujian	
23/07/2021	ACC ujian hasil	
11/09/2021	Revisi post sidang hasil	
06/10/2021	- Acc post sidang hasil - Konsul naskah publikasi	
11/10/2021	Acc naskah publikasi	

Mengetahui,
 Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners,


 (Dadi Santoso, M. Kep.)

**LEMBAR KONSUL
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Nama : Dian Ayu Kusuma Wardhani, S.Kep
 NIM : A32020028
 Prodi : Pendidikan Profesi Ners
 Penguji : Agustina Desy Putri, S.Kep., Ns
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia
 Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Ruang Inayah
 Rs Pku Muhammadiyah Gombong

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
11 September 2021	Konsul Revisi Sidang Hasil KIA	
28 September 2021	ACC Revisi Sidang Hasil KIA	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners,


(Dadi Santoso, M. Kep)

Universitas Muhammadiyah Gombong

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Dian Ayu Kusuma Wardhani
NIM : A32020028
Prodi : Pendidikan Profesi Ners
Pembimbing : Muhammad As'ad, M. Pd.
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia
Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Ruang
Inayah RS PKU Muhammadiyah Gombong

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
25/9/2021	Revisi Abstract	
28/9/2021	Acc Abstract (perbaikan)	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners,



STIKes Muhammadiyah Gombong