

**MANAJEMEN JALAN NAPAS PADA PASIEN ANAK DENGAN
PNEUMONIA DI RUANG ANAK NUSA INDAH
RSUD MARDI WALUYO**

KARYA TULIS ILMIAH

**VIONA MARPITA SARI
NIM. P17230223057**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR
2025**

**MANAJEMEN JALAN NAPAS PADA PASIEN ANAK DENGAN
PNEUMONIA DI RUANG ANAK NUSA INDAH
RSUD MARDI WALUYO**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma 3 pada Program Studi D3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

VIONA MARPITA SARI

NIM. P17230223057



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR
2025**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“Manajemen Jalan Napas Pada Pasien Anak Dengan Pneumonia Di Ruang Anak
Nusa Indah RSUD Mardi Waluyo”

Disusun Oleh:

Viona Marpita Sari

NIM. P17230223057

Mengetahui,

Ketua Program Studi Diploma Tiga
Keperawatan Blitar

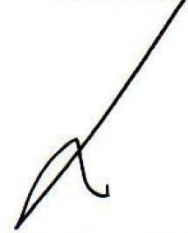


Wiwin Martiningsih, M. Kep., PhD.NS

NIP. 197109221996032001

Tanggal Disetujui : 21 Mei 2025

Pembimbing,



Dr. Nur Rahman, STP., MP., RD

NIP. 19650913198903 1 003

**HALAMAN PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**“Manajemen Jalan Napas Pada Pasien Anak Dengan Pneumonia Di Ruang Anak
Nusa Indah RSUD Mardi Waluyo”**

Disusun oleh :
Viona Marpita Sari
NIM : P17230223057

Telah dipertahankan dalam
Seminar di depan Tim Penguji
Pada tanggal :
27 Mei 2025

SUSUNAN TIM PENGUJI

Ketua,

Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep
NIP. 19660903198803 2 002


(.....)

Anggota,

Dr. Nur Rahman,STP.,MP.,RD.
NIP. 19650913198903 1 003


(.....)

Malang, 27 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns, M.Kep
NIP. 197608102002122001

Karya Tulis Ilmiah adalah hasil karya Saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Viona Marpita Sari

NIM : P17230223057

Tanda Tangan :

Tanggal : 27 Mei 2025

HALAMAN MOTTO

MOTTO

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan.
Sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan”
(Q.S Al-Insyirah: 5-6)

“Semua jatuh bangunmu, hal yang biasa. Angan dan pertanyaan,
waktu yang menjawabnya. Berikan tenggat waktu, bersedihlah
secukupnya. Rayakan perasaanmu sebagai manusia.”
(Baskara Putra - Hindia)

“Pengerahuan yang baik adalah yang memberikan manfaat, bukan
hanya diingat.”
(Imam Syafi'i)

“Life can be heavy, especially if you try to carry it all at once. Part of
growing up and moving into new chapters of your life is about catch
and release; you can't carry all things, decide what is yours to hold and
let the rest go.”
(Taylor Swift)

MANAJEMEN JALAN NAPAS PADA ANAK DENGAN PNEUMONIA DI RUANG ANAK NUSA INDAH RSUD MARDI WALUYO

Viona Marpita Sari

Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang,
Jl. Dr. Sutomo No. 56 Bendogerit, Kec. Sananwetan, Kota Blitar

vionamarpita@gmail.com

ABSTRAK

Pneumonia pada anak menyebabkan gangguan pernapasan yang berdampak pada ketidakefektifan bersihan jalan napas. Manajemen jalan napas merupakan salah satu intervensi keperawatan penting dalam mengatasi kondisi ini. Penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif dengan metode studi kasus pada empat anak yang dirawat di Ruang Anak Nusa Indah RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar. Data dikumpulkan melalui observasi dan dokumentasi klinis terhadap tindakan keperawatan, seperti posisi semi-Fowler, pemberian oksigen, suction, fisioterapi dada, dan pemantauan tanda-tanda vital. Sebelum intervensi, seluruh partisipan menunjukkan takipnea (RR 44–46x/menit), suara napas tambahan (ronchi/wheezing), retraksi dinding dada, dan saturasi oksigen <95%. Setelah dilakukan manajemen jalan napas selama 2–3 hari, seluruh partisipan menunjukkan perbaikan signifikan: frekuensi napas menurun ke 20–24x/menit, saturasi meningkat menjadi 99–100%, suara napas menjadi vesikuler normal, retraksi menghilang, dan anak tampak lebih aktif serta nyaman. Manajemen jalan napas efektif dalam memperbaiki status respirasi anak dengan pneumonia dan perlu diterapkan secara rutin dalam praktik keperawatan anak.

Kata Kunci: pneumonia, anak, manajemen jalan napas, keperawatan

***Airway Management In Pediatric Patients With Pneumonia In The Nusa Indah
Children's Ward, Mardi Waluyo Hospital
Viona Marpita Sari***

Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang,
Jl. Dr. Sutomo No. 56 Bendogerit, Kec. Sananwetan, Kota Blitar
vionamarpita@gmail.com

ABSTRACT

Pediatric pneumonia causes respiratory distress, leading to ineffective airway clearance. Airway management is a crucial nursing intervention to address this condition. Method: This study employed a descriptive case study approach involving four pediatric patients with pneumonia at Nusa Indah Pediatric Ward, Mardi Waluyo General Hospital, Blitar. Data were collected through observation and clinical documentation of nursing actions, including semi-Fowler positioning, oxygen therapy, suctioning, chest physiotherapy, and vital sign monitoring. Before the intervention, all participants exhibited tachypnea (RR 44–46/min), adventitious breath sounds (rhonchi/wheezing), chest retractions, and oxygen saturation below 95%. After 2–3 days of airway management, significant clinical improvement was observed in all participants: respiratory rate decreased to 20–24/min, oxygen saturation increased to 99–100%, breath sounds returned to normal vesicular, chest retractions disappeared, and the children appeared more active and comfortable. Airway management is proven effective in improving the respiratory status of children with pneumonia and should be implemented routinely in pediatric nursing care.

Keywords: pneumonia, pediatric, airway management, nursing

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat – Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya pada Program Studi D3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Ibu Afnani Toyibah, A.Per.Pen.,M.Pd. selaku Plt. Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kemenkes Malang.
2. Ibu Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep. Ns., M. Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
3. Ibu Wiwin Martiningsih, M. Kep., PhD.NS, selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
4. Bapak Dr. Nur Rahman, STP., MP., RD. selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu dan energi untuk menguji dan memberikan masukan untuk kesempurnaan Karya Tulis ilmiah ini.
6. Kepada RSUD Mardi Waluyo yang telah menerima dan mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah ini.
7. Kepada Orang Tua saya, terimakasih saya sampaikan kepada Ayah dan Ibu tercinta atas doa, dukungan, dan kasih sayang yang tak ternilai selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Kepada teman teman yang secara langsung maupun tidak langsung mendukung dan kebersamai penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

9. Diri saya sendiri, selaku penulis dan penyusun laporan Tugas Akhir ini, karena selalu berusaha untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terimakasih atas bantuannya, penulis hanya bias berdoa kepada Allah SWT membalas amal baik semua pihak yang telah membantu proses penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Kepada seseorang yang pernah menjadi bagian penting dalam proses ini, penulis menyampaikan apresiasi atas segala dukungan yang telah diberikan. Meskipun perjalanan telah berbeda arah, peran yang pernah ada turut memberi makna dalam penyusunan karya ini. Semoga segala kebaikan mendapat balasan terbaik dari Tuhan Yang Maha Esa.

Penulis menyadari bahwa tulisan ini masih jauh dari sempurna, dan karena itu, saya menerima dengan lapang dada segala kritik dan saran yang diberikan demi perbaikan di masa mendatang. Semoga tulisan ini dapat memberi inspirasi dan pengetahuan yang bermanfaat, baik bagi diri penulis maupun bagi pembaca

Blitar, 21 Mei 2025

Penulis

Viona Marpita Sari
NIM. P17230223057

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
HALAMAN MOTTO	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Dasar Pneumonia	5
B. Konsep Manajemen Jalan Napas	18
BAB 3 METODE STUDI KASUS	21
A. Pendekatan (Desain Penelitian)	21
B. Populasi, Sampel dan Sampling	21
C. Tempat dan Waktu Studi Kasus	22
D. Instrumen dan Metode Pengumpulan Data	22
E. Prosedur Pengumpulan Data	23
F. Analisa Data	25
G. Etika Penelitian	25
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	27
A. Gambaran Tempat Penelitian	27
B. Deskripsi Partisipan	29
C. Deskripsi Hasil Observasi	30

D. Pembahasan	35
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	52
A. Kesimpulan.....	52
B. Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA.....	55
LAMPIRAN.....	58

DAFTAR TABEL

Tabel 4 . 1 Data Hasil Observasi 4 Partisipan Sebelum dan Sesudah Diberi Tindakan Manajemen Jalan Napas	31
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Pneumonia	13
------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent.....	58
Lampiran 2 Pernyataan Persetujuan	60
Lampiran 3 Lembar Observasi	61
Lampiran 4 SOP Latihan Batuk	63
Lampiran 5 SOP Melakukan Fisioterapi Dada.....	64
Lampiran 6 Lembar Konsultasi	66