

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA DENGAN
BRONCHOPNEUMONIA DI RUANG DAHLIA RSUD dr. SOEDOMO
TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

**ARDANDI HARRY SATRIA
(P17240211015)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA-3 KEPERAWATAN KAMPUS
KABUPATEN TRENGGALEK**

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA DENGAN
BRONCHOPNEUMONIA DI RUANG DAHLIA RSUD dr. SOEDOMO
TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

**Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan
menyelesaikan program pendidikan Diploma-3 Keperawatan di Program
Studi Keperawatan Trenggalek Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

ARDANDI HARRY SATRIA

(P17240211015)



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA-3 KEPERAWATAN KAMPUS
KABUPATEN TRENGGALEK**

2024

CURICULUM VITAE

Nama : ARDANDI HARRY SATRIA

Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 01 Juli 2002

Agama : Islam

Alamat : Dsn. Ngelo, Rt.14 Rw.07

Ds. Sukorame, Kec.Gandusari,

Kab. Trenggalek, Prov. Jawa Timur

Riwayat Pendidikan : 1. TK Dharma Wanita lulus tahun 2009

2. SDN 1 Sukorame lulus tahun 2015

3. SMPN 1 Gandusari lulus tahun 2018

4. SMAN 2 Trenggalek lulus tahun 2021

5. POLKESMA Prodi D-3 Keperawatan Kampus

Kab. Trenggalek 2021 – 2024



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : ARDANDI HARRY SATRIA

NIM : P17240211015

Program Studi : D3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Kampus Kab. Trenggalek

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang kemudian saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Pembimbing,



Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep.
NIP. 91981111201901201

Trenggalek, 26 April 2024
Yang membuat pernyataan



Ardandi Harry Satria
NIM : P17240211015

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Ardandi Harry Satria (P17240211015) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Balita Dengan Bronchopneumonia Di Ruang Dahlia RSUD Dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 26 April 2024

Pembimbing,



Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep.
NIP : 9198111120190 1 201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Ardandi Harry Satria (P17240211015) Dengan
Judul **“Asuhan Keperawatan Pada Balita Dengan Bronchopneumonia Di
Ruang Dahlia RSUD Dr. Soedomo Trenggalek”** Telah Dipertahankan Di Depan
Dewan Penguji pada Selasa, 30 April 2024

Dewan Penguji,

Ketua Penguji



Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep

NIP. 19770604 200501 1 013

Penguji Anggota



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep

NIP. 91981111120190 1 201

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

NIP. 197608102002122001

MOTTO

“Der schlimmste Feind, dem du begegnen kannst, wirst du immer dir selber sein”

(Musuh terburuk yang kamu hadapi adalah dirimu sendiri)

____Friedrich Nietzsche____

PERSEMBAHAN

Yang Utama Dari Segalanya Bagiku

Sembah sujud serta syukur kepada Allah SWT taburan cinta dan kasih sayang-MU telah memberikanku kekuatan membekaliku dengan ilmu serta memperkenalkanku dengan cinta atas karunia-MU serta kemudahan yang telah engkau berikan akhirnya Karya Tulis Ilmiah yang sederhana ini dapat terselesaikan. Shalawat serta salam selalu terlimpahkan keharibaan Rasulullah SAW. Kupersembahkan karya sederhana ini kepada orang yang sangat kusayangi dan kukasihi

Ayahanda dan Ibunda Tercinta

“PAK SAM”

“BU HAR”

Sebagai tanda bukti hormat dan rasa terima kasih yang tiada terhingga kupersembahkan karya kecil ini kepada Ayah dan Ibu yang telah memberikan kasih dan sayang segala dukungan dan cinta kasih yang tak terhingga dan mungkin tidak dapat aku balas, Hanya selembar kertas yang bertuliskan kata cinta dan persembahan. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat ayah dan ibu bahagia karena kusadar selama ini belum bisa berbuat yang lebih untuk ayah ibu, selalu membuatku termotivasi dan menyiramiku dengan segenap kasih sayang selalu mendoakanku dan selalu menasehati menjadi yang lebih baik.

Terimakasih tak terhingga untuk ayah dan ibu. . . .

Tidak lupa ucapan terimakasih kepada dosen pembimbing tugas ahirku, Ibu Ns.Dewi Wulandari, S.Kep.M.Kep., dan Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep.M.Kep., selaku dosen pembimbing tugas akhirku, terimakasih

Tidak lupa untuk teman-teman satu kelas, satu Angkatan, terimakasih selama ini sudah menjadi teman sekaligus sabahat yang banyak membantu dan memberikan motivasi terhadap saya.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Balita Dengan Bronchopneumonia Di Ruang Dahlia Rsud Dr. Soedomo Trenggalek” tepat pada waktu yang ditentukan. Demikian Karya Tulis Ilmiah ini saya buat sebagai persyaratan menyelesaikan pendidikan Prodi D-3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus Kabupaten Trenggalek.

Dalam penyusunan, penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

- 1) Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen, M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek.
- 2) Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Kepala Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
- 3) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek.

- 4) Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep., selaku pembimbing penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, serta saran sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
- 5) Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep., selaku dewan penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 6) Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 7) Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan hati, saran dan kritik yang konstruktif sangat penulis harapkan demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Trenggalek, 30 April 2024



Ardandi Harry Satria
NIM : P17240211015

POLTEKES KEMENKES MALANG
PROGRAM STUDI DIPLOMA-3 KEPERAWATAN KAMPUS
TRENGGALEK

ABSTRAK

Ardandi Harry Satria (2024). *Asuhan Keperawatan Pada Balita dengan Bronchopneumonia di Ruang Dahlia RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi Diploma-3 Keperawatan Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep

Bronchopneumonia merupakan suatu peradangan parenkim paru yang meluas sampai *bronkioli* atau dengan kata lain peradangan yang terjadi pada jaringan paru melalui cara penyebaran langsung melalui hematogen sampai ke *bronchus*. *Bronchopneumonia* sebagai kematian tertinggi anak balita, melebihi penyakit-penyakit lain seperti AIDS, malara, dan campak. Tujuan dilakukan penelitian adalah memberikan asuhan serta menganalisa adanya kesenjangan antara teori dan fakta *bronchopneumonia* pada balita di Ruang Dahlia RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Peneliti menggunakan metode penelitian studi kasus. Lokasi pengambilan studi kasus ini adalah di Ruang Dahlia RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Metode pengumpulan data menggunakan metode wawancara dengan keluarga klien (ibu klien), *observasi*, pemeriksaan fisik, hasil pemeriksaan penunjang.

Hasil penelitian menunjukkan adanya kesamaan dan kesenjangan antara fakta dan teori setelah dilakukan serangkaian proses keperawatan yang meliputi pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Dari hasil penelitian yang telah dilakukan observasi selama tiga hari di dapatkan pada diagnosa bersihan jalan nafas tidak efektif masalah hanya teratasi sebagian, sedangkan untuk pola nafas tidak efektif, hipertermi dan resiko kekurangan cairan dan elektrolit dapat teratasi dengan baik.

Hasil yang didapatkan dari penelitian ini, peningkatan mutu pelayanan asuhan keperawatan pada balita dengan *bronchopneumonia* secara cepat, tepat dan benar diperlukan untuk mencegah permasalahan gangguan pemenuhan oksigenasi pada balita.

Kata kunci :Asuhan keperawatan, Balita, *Bronchopneumonia*.

**POLTEKKES KEMENKES MALANG
STUDY PROGRAM DIPLOMA-3 NURSING CAMPUS TRENGGALEK**

ABSTRACT

Ardandi Harry Satria (2024). Nursing Care of Bronchopneumonia For Pedriatic Clients at Dahlia Room of Trenggalek Dr. Soedomo Hospital. Case Study Scientific Writing, Trenggalek Diploma-3 Nursing Study Program, Nursing Department, Health Polytechnic, Ministry of Health, Malang. Supervisor Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep

Bronchopneumonia is an inflammation of lung parenchyma extendin to *bronchioles* orthe, in inflammation of the lung tissue through direct spread through hematogenous to the bronchi. Bronchopneumonia is the highest death rate among children under five, exceeding other diseases such as AIDS, malaria and measles. The purpose of research was to provide nursing and analyze the difference between theory and fact *bronchopneumonia* for pedriatic patient in Dahlia Room dr. Soedomo Hospital.

The writer used case study design. The location of the case studies was at Dahlia Room RSUD Dr. Soedomo Hospital. Method data collection used interviews with family clients (client's mother), observation, physical examination, the results of investigations.

The result showed the existence of similarities and gaps between theory and fact after doing a series of nursing process which included assessment formulation of nursing diagnosis, intervention, implementation and evaluation. the research that has been done during the three days of observation has got at diagnosis clearance the airway ineffective problem and partially resolved. While for the breath pattern is not effective, hyperthermia, and risk deficiency of fluids and electrolytes could be resolved well.

The results obtained from this research indicate that improving the quality of nursing care services for toddlers with bronchopneumonia quickly, precisely and correctly is needed to prevent problems with oxygenation problems in toddlers.

Keywords : Nursing Care, Toddler, *Bronchopneumonia*

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
CURICULUM VITAE.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
LEMBARPERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR ISTILAH.....	xviii
DAFTAR SINGKATAN.....	xxiii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah.....	5
1.3 Rumusan Masalah.....	5
1.4 Tujuan.....	5
1.4.1. Tujuan Umum.....	5
1.4.2 Tujuan Khusus.....	5
1.5 Manfaat.....	6
1.5.1 Mafaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Penyakit.....	8
2.1.1 Pengertian Bronchopneumonia.....	8
2.1.2 Etiologi.....	8

2.1.3	Manifeftasi Klinis	10
2.1.4	Komplikasi	12
2.1.5	Pemeriksaan Diagnostik	12
2.2	Patofisiologi	14
2.2.1	Uraian	15
2.3	Penatalaksanaan Bronchopneumonia	17
2.4	Pencegahan Bronchopneumonia	17
2.5	Konsep Asuhan Keperawatan Bronchopneumonia.....	18
2.5.1	Pengkajian	19
2.5.2	Diagnosa Keperawatan	25
2.5.3	Intervensi kKeperawatan	27
2.5.4	Implementasi Keperawatan	33
2.5.5	Evaluasi Keperawatan.....	33
2.6	Konsep Dasar Anak	35
2.6.1	Pengertian Anak	35
2.6.2	Pertumbuhan dan Perkembangan Anak	35
2.6.3	Faktor yang Memengaruhi	37
2.6.4	Tahap Tumbuh Kembang	41
2.6.5	Hospitalisasi	43
BAB 3 METODE PENELITIAN		47
3.1	Disanin Penelitian	47
3.2	Batasan Istilah	48
3.3	Partisipan	48
3.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	48
3.5	Pengumpulan Data	49
3.5.1	Bahan dan Instrumen	49
3.5.2	Metode Pengumpulan Data	49
3.5.3	Prosedur Pengumpulan Data	49
3.6	Uji Keabsahan Data	50
3.6.1	Credibility	50
3.6.2	Transferbility	51
3.6.3	Dependability	51

3.6.4 Confirmability	51
3.7 Analisis Data	52
3.8 Etika Penelitian	52
3.8.1 Informed Consent	53
3.8.2 Anonymity	53
3.8.3 Confidentiality	53
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	54
4.1 Hasil Penelitian.....	54
4.2 Hasil Analisa Asuhan Keperawatan	77
4.3 Pembahasan	89
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	98
5.1 Kesimpulan	98
5.2 Saran	
DAFTAR PUSTAKA.. ..	103

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Mencari Data Dan Ijin Melaksanakan Penelitian.....	105
Lampiran 2 Lembar Surat Persetujuan Penelitian.....	106
Lampiran 3 Lembar <i>Informed Consent</i> klien	107
Lampiran 4 Asuhan Keperawatan	108
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	122

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Identitas pasien.....	55
Tabel 4.2 Riwayat penyakit	56
Tabel 4.3 Pola kebiasaan sehari-hari.....	58
Tabel 4.4 Pemeriksaan fisik	59
Tabel 4.5 Pemeriksaan laboratorium.....	61
Tabel 4.6 Pemeriksaan radiologi.....	62
Tabel 4.7 Penatalaksanaan terapi	62
Tabel 4.8 Analisa data.....	63
Tabel 4.9 Diagnosa keperawatan	65
Tabel 4.10 Intervensi keperawatan	67
Tabel 4.11 Implementasi keperawatan.....	70
Tabel 4.12 Evaluasi keperawatan.....	71
Tabel 4.13 Catatan perkembangan	72
Tabel 4.14 Hasil analisa asuhan keperawatan.....	89

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.2 Patofisiologi	14
Gambar 4.1 Genogram keluarga klien	57

DAFTAR ISTILAH

Abdomen	Perut
Anemia	Kondisi tubuh yang terjadi ketika sel – sel darah merah (eritrosit) dan atau hemoglobin (Hb) dibawah nilai normal
Anemis	Pucat pada konjungtiva (Lapisan tipis yang berada di mata yang berguna melindungi sclera) Takut makan
Anoreksia	Kondisi acuh tak acuh terhadap lingkungan
Apatis	Penarikan cairan dari rongga tubuh dengan menggunakan alat hisap atau sifonas, seperti jarum suntik
Aspirasi	
Atelektasis absorpsi	Pengembangan paru – paru tidak lengkap
Auskultasi	Metode pemeriksaan fisik dengan mendengarkan suara–suara tubuh, biasanya dengan bantuan stetoskop
Barrel chest	Bentuk dada yang menyerupai barel
Bronkeoli	Jalan nafas kecil - kecil (cabang – cabang bronkus) yang mengarah ke daerah – daerah paru dan menyerap oksigen dari udara
Capillary Refill Time	Pengisian pembuluh darah kapiler
Composmetis	Kondisi seseorang yang sadar sepenuhnya

Coma	Penurunan kesadaran yang tidak memberikan respons sama sekali walaupun diberi rangsangan suara ataupun rasa nyeri
Dyspnea	Pernafasan sulit atau menyakitkan
Edema	Koleksi cairan, biasanya di rongga paru atau ekstremitas bawah (yaitu sekitar pergelangan kaki) karena volume cairan yang berlebihan
Ekspansi dada	Pengembangan rongga pada dada
Eksudasi	Keluarnya cairan dari jaringan atau kapiler karena luka atau inflamasi
Eksudat	Campuran serum, sel, atau sel yang rusak yang keluar dari pembuluh darah ke dalam jaringan, biasanya akibat radang
Gaster	Lambung
Hematoma	Kumpulan darah diluar pembuluh darah, biasanya pada tempat dimana dinding pembuluh darah tertusuk atau mengalami trauma
Hepatomegali	Pembesaran pada hati
Hipertermi	Peningkatan suhu tubuh
Hipoksemia	Oksigenasi darah arteri dibawah normal
Hipoksia	Kandungan oksigen abnormal rendah pada organ dan jari tubuh
Hipotensi	Tekanan darah abnormal (dibawah nilai normal)
Implementasi	Tahap pelaksanaan pada asuhan keperawatan

Inform consent	Persetujuan tindakan medis
Inspeksi	Pemeriksaan fisik dengan cara melihat
Inspirasi	Proses pengambilan oksigen melalui hidung
Intake	Pemasukan cairan atau makanan ke dalam tubuh
Intervensi	Tahap Perencanaan tindakan keperawatan dalam asuhan keperawatan
Irregular	Tidak teratur
Konjungtiva	Membran tipis bening yang melapisi permukaan bagian dalam kelopak mata dan menutupi bagian depan sclera (bagian putih mata).
Krekels	Bunyi nafas yang berkelainan, non continue akibat penundaan pembukaan kembali jalan nafas yang menutup.
Lesi	Jaringan yang fungsinya terganggu karena penyakit atau cedera
Leukosit	Sel darah putih
Malnutrisi	Kekurangan gizi yang diperlukan untuk pertumbuhan, perkembangan, dan kebutuhan energi tubuh
Mukosa	Lapisan kulit dalam yang melapisi beberapa organ tubuh.
Nebulizer	Perangkat yang berisi obat cair yang berubah menjadi kabut halus dan mudah terhirup kedalam saluran udara dan paru

Obstruksi	Sumbatan
Palpasi	Proses pemeriksaan fisik dengan cara meraba bagian tubuh yang akan diperiksa
Patofisiologi	Perjalanan penyakit
Perkusi	Proses pemeriksaan fisik dengan cara mengetuk bagian yang akan diperiksa dengan jari ataupun alat
Polip	Pertumbuhan jaringan yang menonjol dari lapisan mukosa sebuah organ ke dalam rongga tubuh, misal usus besar, hidung atau dubur
Postural drainage	Pembersihan secret jalan nafas segmen bronkus dengan pengaruh gravitasi.
Retraksi intercostal	Penarikan rongga dada
Ronchi	Bunyi abnormal nafas yang terdengar seperti orang mengorok
Selang nasogastric	Selang plastik lunak yang dimasukkan melalui hidung untuk memasukkan makanan cair kedalam lambung
Semi fowler	Posisi setengah duduk
Sianosis	Warna kulit dan membran mukosa kebiruan atau pucat karena kandungan oksigen yang rendah dalam darah

Sputum	Lendir dan materi lainnya yang dibawa dari paru, bronkus dan trakea yang mungkin dibatukkan, dimuntahkan atau ditelan
Strupor	Keadaan seperti coma tetapi masih ada respons terhadap rangsangan berupa nyeri.
Takikardi	Nadi cepat
Takipnea	Pernafasan abnormal cepat dan dangkal
Turgor	Tingkat kelenturan kulit
Tympani	Suara normal pada perut
Urin	Air seni
Vocal fremitus	Getaran suara
Wheezing	Suara abnormal nafas yang terdengar seperti mengi

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: Acquired Imune Deficiency Syndrome
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BALITA	: (Anak) Bawah Lima Tahun
BB	: Berat Badan
CO ²	: Karbon Dioksida
CPC	: Cor Pulmonal Chronic
CRT	: Capillary Refill Time
ISPA	: Infeksi Saluran Pernafasan Atas
MmHg	: Milimeter Hydrargyrum
MRS	: Masuk Rumah Sakit
PMN	: Penyakit Menular Neglected
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
TB	: Tinggi Badan
WHO	: Word Health Organizer