



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN AN. N DENGAN  
BRONKOPNEUMONIA DI RUANG RAWAT INAP  
RSPPN PANGLIMA BESAR SOEDIRMAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ANA FAUZIAH**

**2210701007**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2025**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN AN. N DENGAN  
BRONKOPNEUMONIA DI RUANG RAWAT INAP  
RSPPN PANGLIMA BESAR SOEDIRMAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Ahli Madya Keperawatan**

**ANA FAUZIAH**

**2210701007**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2025**

## PERYATAAN ORISINALITAS

Tugas KTI ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Ana Fauziah

NIM : 2210701007

Tanggal : 10 April 2025

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 10 April 2025

Yang menyatakan,

  
METERAI  
TEMPEL  
75.000  
11/04/2025  
(Ana Fauziah)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS KARYA  
TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta,  
saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ana Fauziah

NIM 2210701007

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi : D3 Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Asuhan Keperawatan Pada An. N dengan Bronkopneumonia di Ruang Rawat Inap RSPPN Panglima Besar Soedirman.”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta bentuk menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 10 April 2025

Yang Menyatakan,



Ana Fauziah

## PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh :

Nama : Ana Fauziah

NIM 2210701007

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien An. N dengan  
Bronkopneumonia di Ruang Rawat Inap RSPPN  
Panglima Besar Soedirman.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan tim penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp. Kep.Mat., PhD.

Dekan FIKES UPN Vetaran Jakarta

Dr. Ns. Herlina, M.Kep., Sp.Kep.An.

Penguji II ( Pembimbing)

Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep.

Koordinator Program Studi Keperawatan  
Program Diploma Tiga

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Sidang : 15 April 2025

# **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN AN. N DENGAN BRONKOPNEUMONIA DI RUANG RAWAT INAP RSPPN PANGLIMA BESAR SOEDIRMAN**

**Ana Fauziah**

## **Abstrak**

Latar belakang: Bronkopneumonia adalah infeksi pada saluran pernapasan bagian bawah yang disebabkan oleh bakteri, virus, atau jamur. Anak – anak lebih rentan mengalami Bronkopneumonia karena sistem kekebalan tubuh lemah. Bronkopneumonia dapat mengakibatkan komplikasi seperti emfisema, otitis media akut, atelektasis, emfisema, dan meningitis jika tidak segera ditangani. Penelitian ini bertujuan untuk mengimplementasikan Asuhan Keperawatan pada pasien An. N dengan bronkopneumonia di Ruang Rawat Inap RSPPN Panglima Besar Soedirman. Metode penelitian: Metode yang digunakan adalah studi kasus keperawatan anak berfokus pada kasus An. N dengan Bronkopneumonia, yang melibatkan langkah-langkah pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Hasil: Penelitian menunjukkan diagnosis keperawatan meliputi bersihan jalur napas tidak efektif berhubungan dengan hipersekresi jalan nafas, hipertermia berhubungan dengan proses penyakit, risiko jatuh berhubungan dengan pernah jatuh, dan defisit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpapar informasi. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai prioritas masalah selama 3x24 jam. Pada masalah bersihan jalan nafas tidak efektif pasien diposisikan semi fowler selama 30 menit, pasien mendapat terapi inhalasi nebulizer salbutamol + Ns 3 ml/ 8 jam, terdapat perbaikan meskipun keluhan masih ada maka masalah teratasi sebagian. Diagnosis hipertermia, risiko jatuh, dan defisit pengetahuan berhasil diatasi dengan baik. Kesimpulan: Implementasi asuhan keperawatan telah sesuai dengan rencana keperawatan. Keluhan yang tersisa dilanjutkan sesuai arahan dokter.

**Kata Kunci:** Asuhan Keperawatan, Bronkopneumonia, Infant

# **NURSING CARE IN AN. N WITH BRONCHOPNEUMONIA IN THE INPATIENT ROOM OF RSPPN PANGLIMA BESAR SOEDIRMAN**

**Ana Fauziah**

## ***Abstract***

*Background:* Bronchopneumonia is an infection of the lower respiratory tract caused by bacteria, viruses, or fungi. Children are more susceptible to Bronchopneumonia because their immune systems are weak. Bronchopneumonia can cause complications such as emphysema, acute otitis media, atelectasis, emphysema, and meningitis if not treated immediately. This study aims to implement Nursing Care for patients with An. N with bronchopneumonia in the Inpatient Room of RSPPN Panglima Besar Soedirman. *Research method:* The method used is a case study of pediatric nursing focusing on the case of An. N with Bronchopneumonia, which involves the steps of assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. *Results:* The study showed that nursing diagnoses included ineffective airway clearance related to airway hypersecretion, hyperthermia related to the disease process, risk of falling related to having fallen, and knowledge deficit related to lack of exposure to information. Nursing implementation was carried out according to problem priorities for 3x24 hours. In the case of ineffective airway clearance, the patient was positioned in a semi-Fowler position for 30 minutes, the patient received inhalation therapy with salbutamol nebulizer + Ns 3 ml/8 hours, there was improvement although complaints still existed, so the problem was partially resolved. The diagnosis of hyperthermia, risk of falling, and knowledge deficit were successfully resolved. *Conclusion:* The implementation of nursing care was in accordance with the nursing plan. The remaining complaints were continued according to the doctor's instructions.

***Keywords:*** *Nursing Care, bronchopneumonia, children*

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan. Judul terpilih dalam penelitian yang dilaksanakan sejak Februari 2025 ini adalah “Asuhan Keperawatan pada An. N dengan Bronkopneumonia di Ruang Rawat Inap RSPPN Panglima Besar Soedirman” Terima kasih penulis ucapkan kepada Bapak Dr. Anter Venus, MA.Comm, selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta, Ibu Desmawati, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat.,Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta, Ibu Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep, M.Kep selaku Kepala Program Studi, Ibu Dr. Ns. Herlina, M.Kep., Sp.Kep.An selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan arahan yang sangat bermanfaat, serta saya ucapkan terima kasih kepada Ibu Ns. Indah Permatasari, M.Kep selaku Dosen Penguji

Disamping itu juga saya ucapkan terima kasih kepada pasien dan keluarga pasien An. N yang telah bersedia membantu saya dalam melakukan pengkajian hingga melakukan tindakan demi terselesaikannya karya tulis ilmiah ini.

Ucapan terima kasih juga disampaikan kepada Bapak Endang Suhendi dan Ibu Rina Susanti selaku orang tua tercinta yang selalu memberikan doa dan semangat tiada henti, kepada Fajar Abdillah selaku kakak kandung yang turut memberi support, serta teman setia Aliva Tatum yang terus memberikan dukungan dan doa. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Fayza Shaffa Zahira selaku teman satu bimbingan & satu rumah sakit. Terakhir penulis ucapkan terima kasih kepada teman-teman Diploma Tiga Keperawatan UPNVJ angkatan.

Jakarta, 3 Maret 2025

Penulis

Ana Fauziah

## DAFTAR ISI

|                                        |        |
|----------------------------------------|--------|
| HALAMAN JUDUL .....                    | i      |
| PERNYATAAN ORISINALITAS .....          | iii    |
| PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ..... | iv     |
| PENGESAHAN.....                        | v      |
| ABSTRAK.....                           | vi     |
| ABSTRACT .....                         | vii    |
| KATA PENGANTAR.....                    | viii   |
| DAFTAR ISI .....                       | ix     |
| DAFTAR BAGAN .....                     | x      |
| DAFTAR TABEL .....                     | xi     |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                  | xii    |
| <br>BAB I PENDAHULUAN.....             | <br>1  |
| I.1 Latar Belakang .....               | 1      |
| I.2 Rumusan Masalah .....              | 3      |
| I.3 Tujuan Penelitian.....             | 3      |
| I.4 Manfaat Penelitian.....            | 4      |
| <br>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....       | <br>5  |
| II.1 Landasan Teori.....               | 5      |
| II.2 Konsep Tumbuh Kembang Anak .....  | 12     |
| II.3 Konsep Hospitalisasi .....        | 12     |
| II.4 Konsep Asuhan Keperawatan .....   | 13     |
| II.5 Kerangka Teori.....               | 25     |
| II.6 Tabel Penelitian Terdahulu .....  | 26     |
| <br>BAB III METODE PENELITIAN.....     | <br>32 |
| III.1 Desain Penelitian .....          | 32     |
| III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian..... | 32     |
| III.3 Instrumen Penelitian .....       | 32     |
| III.4 Metode Pengumpulan Data.....     | 33     |
| <br>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....  | <br>34 |
| IV.1 Hasil Penelitian .....            | 34     |
| IV.2 Pembahasan.....                   | 54     |
| <br>BAB V PENUTUP.....                 | <br>65 |
| V1 Kesimpulan .....                    | 65     |
| V2 Saran .....                         | 66     |
| <br>DAFTAR PUSTAKA .....               | <br>68 |
| RIWAYAT HIDUP .....                    |        |
| LAMPIRAN .....                         |        |

## DAFTAR BAGAN

|         |                                     |    |
|---------|-------------------------------------|----|
| Bagan 1 | Pathway Bronkopneumonia.....        | 8  |
| Bagan 2 | Kerangka Teori Bronkopneumonia..... | 26 |
| Bagan 3 | Genogram.....                       | 36 |

## DAFTAR TABEL

|         |                                 |    |
|---------|---------------------------------|----|
| Tabel 1 | Intervensi Keperawatan.....     | 16 |
| Tabel 2 | Penelitian Terdahulu .....      | 27 |
| Tabel 3 | Pemeriksaan Laboratorium .....  | 39 |
| Tabel 4 | Penatalaksanaan.....            | 39 |
| Tabel 5 | Data Fokus .....                | 40 |
| Tabel 6 | Analisa Data39 .....            | 41 |
| Tabel 7 | Intervensi Keperawatan.....     | 43 |
| Tabel 8 | Impelementasi Keperawatan ..... | 45 |
| Tabel 9 | Evaluasi Keperawatan.....       | 50 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|            |                               |
|------------|-------------------------------|
| Lampiran 1 | Formulir Pendaftaran Sidang   |
| Lampiran 2 | Lembar Persetujuan Sidang     |
| Lampiran 3 | Lembar Persetujuan Judul      |
| Lampiran 4 | Satuan Acara Penyuluhan (SAP) |
| Lampiran 5 | Monitoring Bimbingan          |
| Lampiran 6 | Lembar Hasil Uji Turnitin     |
| Lampiran 7 | Dokumentasi Kegiatan          |