

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK YANG MENGALAMI ISPA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN
TAHUN 2024**



OLEH :

NURSISKA HUTABARAT
NIM. P07520521030

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN MEDAN PROGRAM STUDI DIPLOMA III
KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK YANG MENGALAMI ISPA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN
TAHUN 2024

Diajukan sebagai salah satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Program Studi Diploma III Keperawatan



OLEH :

NURSISKA HUTABARAT
NIM. P07520521030

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN MEDAN PROGRAM STUDI DIPLOMA III
KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2024

PERNYATAAN ORISNILITIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nursiska Hutabarat

Nim : P07520521030

Program Studi : DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

Institusi : Kemenkes RI Poltekkes Medan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulis adalah benar benar merupakan hasil karya sendiri bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau sebagai pikiran saya sendiri.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa jika karya tulis ilmiah yang saya tulis ini hal jiplakan asaya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pandan, Juni 2024

Nursiska Hutabarat

MOTTO

**“ORANG LAIN GAK AKAN BISA PAHAM STRUGGLE DAN MASA
SULIT NYA KITA YANG MEREKA INGIN TAHU HANYA BAGIAN
SUCCESS STORIES BERJUANGLAH UNTUK DIRI SENDIRI
WALAUPUN GAK ADA YANG TEPUK TANGAN KELAK
DIRI KITA DIMASA DEPAN AKAN BANGGA DENGAN
APA YANG KITA PERJUANGKAN HARI INI”**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK YANG MENGALAMI
ISPA DENGAN MASALA KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK
EFEKTIF DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN TAHUN
2024**

NAMA : NURSISKA HUTABARAT

NIM : P07520521030

Telah diterima dan disetujui untuk diseminarkan dihadapan penguji
Pandan, Juni 2024

Menyetujui :

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

RAMLAN SKM, M. Kes
NIP. 19650709196031005

MINTON MANALU SKM,M.Kes
NIP. 1970031191031004

Ketua Program Studi
D-III Keperawatan Tapanuli Tengah

Ns. Tiur Romatua Sitohang,S.Kep.M.Kep
NIP. 198309132009032003

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : NURSISKA HUTABARAT

NIM : P07520521030

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK YANG MENGALAMI
ISPA DENGAN MASALA KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK
EFEKTIF DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN TAHUN
2024**

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Di Uji Pada Siang Ujian Proposal / Akhir Program
Jurusan Keperawatan Prodi Diploma III Tapanuli Tengah Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Medan

Menyetujui :

Ketua Penguji

Penguji I

Yusniar, SKM. MKM
NIP. 197809142006042009

Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep.M.Kep
NIP. 198309132009032003

Penguji II

RAMLAN SKM, M. Kes
NIP. 19650709196031005

Ketua Program Studi
D-III Keperawatan Tapanuli Tengah

Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep.M.Kep
NIP. 198309132009032003

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI POLTEKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
KARYA TULIS ILMIAH, JUNI 2024**

Nursiska Hutabarat*Ramlan SKM,M.Kes*Minton Manalu SKM,M.Kes

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK YANG MENGALAMI ISPA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN
TAHUN 2024**

ABSTRAK

Latar Belakang : ISPA adalah salah satu penyakit infeksi yang disebabkan oleh virus atau bakteri. ISPA sering terjadi pada balita. Balita yang menderita ISPA akan mengalami masalah pernapasan berupa sesak nafas, kesulitan bernafas, batuk dan pilek. Berdasarkan survey pendahuluan yang peneliti lakukan pada tanggal 20 Maret 2024 ditemukan data ISPA sebanyak 22 kasus pada tahun 2021 balita di RSUD Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah. pada tahun 2022 sebanyak 25 kasus. pada tahun 2023 sebanyak 50 kasus. **Tujuan.** Mampu melaksanakan asuhan keperawatan pada balita ISPA dengan fokus studi Pola Nafas Tidak Efektif di RSUD Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah. **Metode penelitian :** Jenis penelitian ini adalah kualitatif deskriptif dengan metode pendekatan studi kasus, dengan 2 responden dan lokasi penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Tahun 2024. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi. **Hasil :** Hasil dari penelitian didapatkan selama diberikan asuhan keperawatan masalah keperawatan pada klien 1 dan 2 bahwa masalah pola nafas tidak efektif teratasi: Tekanan inspirasi meningkat, Tekanan ekspirasi meningkat, Dispnea menurun, Penggunaan otot bantu nafas menurun, Pemanjangan fase ekspirasi menurun, Pernapasan cuping hidung menurun. **Kesimpulan :** Asuhan keperawatan pada anak yang mengalami ISPA dengan masalah keperawatan pola nafas tidak efektif pada klien 1 dan 2 teratasi selama 3 hari.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan Anak ISPA, Pola Nafas Tidak Efektif.
Literatur : 31 literatur (2019 – 2024)

*Mahasiswa Studi Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

**Dosen Pembimbing prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF NURSING CENTRAL TAPANULI
SCIENTIFIC WRITING, JUNE 2024**

NURSISKA HUTABARAT

**"NURSING CARE FOR CHILDREN WHO EXPERIENCE ISPA WITH
NURSING PROBLEMS OF INEFFECTIVE BREATHING PATTERNS AT
PANDAN REGIONAL GENERAL HOSPITAL YEAR 2024"**

ABSTRACT

ARI is one of the infectious diseases caused by viruses or bacteria. ARI often occurs in toddlers. Toddlers who suffer from ARI will experience respiratory problems in the form of shortness of breath, difficulty breathing, coughing and runny nose. Based on a preliminary survey that the researchers conducted on March 20, 2024, it was found that ARI data were 22 cases in 2021 for toddlers at Pandan Hospital, Central Tapanuli Regency. in 2022 there were 25 cases. in 2023 there were 50 cases. The objective of this study was to demonstrate the ability to provide nursing care for toddlers with Acute Respiratory Infection (ARI), focusing on the nursing problem of Ineffective Breathing Patterns. The research took place at Pandan Regional General Hospital in Central Tapanuli Regency during 2024 and employed a descriptive qualitative method with a case study approach. Data collection involved interviews, observations, physical examinations, and document reviews, involving two participants.

The results obtained during the provision of nursing care for Clients 1 and 2 indicated that the issue of ineffective breathing patterns was resolved. This resolution was evidenced by improvements such as increased inspiratory and expiratory pressure, reduced dyspnea, decreased use of breathing muscles, shortened expiratory phase, and a decrease in nasal flaring.

The conclusion of the study was that nursing care for children experiencing ARI with the nursing problem of ineffective breathing patterns in both Client 1 and Client 2 was resolved within a three-day period.

Keywords: Nursing Care for ARI Children, Ineffective Breathing Patterns.



DAFTAR ISI

Sampul Halaman	i
Lembar Orsnilitas	ii
Motto	iii
Lembar Persetujuan	iv
Lembar pengesahan	v
Abstrak	vi
Absract	vii
Daftar Isi	viii
Daftar Lampiran	x
Daftar Tabel	xi
Daftar Gambar	xii
Kata Pengantar	xiii

BAB I PENDAHULUAN

1.1 LatarBelakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	5
1.3 Rumusan Masalah	5
1.4 Tujuan	5
14.1 Tujuan Umum	5
1.4.2 Tujuan Khusus	5
1.5 Manfaat.....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 InfeksiSaluranPernapasanAkut (ISPA).....	8
2.1.1 Pengertian ISPA	8
2.1.2 Klasifikasi ISPA	9
2.1.3 Etiologi	10
2.1.4 Manifestasi Klinis	12
2.1.5 Patofisiologi	14
2.1.6 Pathway	16
2.1.7 Pemeriksaan Diagnostik.....	17
2.1.8 Komplikasi	17
2.1.9 Pencegahan.....	18
2.1.10 Penatalaksanaan Medis.....	19
2.1.11 Penatalaksanaan Keperawatan	20
2.2 KonsepPola Nafas	21
2.2.1 Defenisi	21
2.2.2Etiologi	21
2.2.3 Manifestasi Klinis.....	22
2.3 KonsepAsuhanKeperawatan	22
2.3.1 Pengkajian	22
2.3.2 DiagnosaKeperawatan.....	26
2.3.3 IntervensiKeperawatan.....	27
2.2.4 Implementasi Keperawatan	28

2.2.5 Evaluasi Keperawatan	29
BAB 3 Metode Penelitian	
3.1 Desain	30
3.1.2 Batasan Istilah	30
3.1.3 Partisipan	31
3.1.4 Lokasi dan Waktu.....	31
3.1.6 Pengumpulan Data	31
3.1.6 Uji Keabsahan Data	32
3.1.7 Analisa Data	33
3.1.8 Etik Penelitian	34
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil	35
4.1.1 Gambaran Lokasi dan Pengambilan Data	36
4.1.2 Pengkajian	38
4.1.3 Analisa Data	39
4.1.4 Diagnosa Keperawatan.....	39
4.1.5 Intervensi Keperawatan.....	40
4.1.6 Implementasi Keperawatan	41
4.1.7 Evaluasi Keperawatan	43
4.2 Pembahasan.....	46
4.2.1 Pengkajian Keperawatan	46
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	47
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	48
4.3.4 Implementasi Keperawatan	48
4.2.5 Evaluasi Keperawatan	49
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan.	53
5.1.1 Pengkajian.....	53
5.1.2 Diagnosa.	53
5.1.3 Intervensi.	54
5.1.4 Implementasi.....	54
5.1.5 Evaluasi.....	54
5.2 Saran.....	55
5.2.1 Bagi Perawat.	55
5.2.2 Bagi Institusi.....	55
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	56
DAFTAR PUSTAKA	57

DAFTAR LAMPIRAN

No. Lampiran Keterangan

1. Lampiran 1 Sampul Dalam
2. Lampiran 2 Pernyataan Orisinilitas
3. Lampiran 3 Motto
4. Lampiran 4 Lembar Persetujuan
5. Lampiran 5 Lembar Pengesahan
6. Lampiran 6 Lembar F1 Pengajuan Judul
7. Lampiran 7 Surat Izin Survei Pendahuluan
8. Lampiran 8 Surat Balasan Survei Pendahuluan
9. Lampiran 9 Lembar Konsul Pembimbing 1
10. Lampiran 10 Lembar Konsul Pembimbing 2
11. Lampiran 11 Lembar F2 Usulan Ujian Proposal KTI
12. Lampiran 12 Lembar Izin Penelitian
13. Lampiran 13 Lembar Balasan Penelitian
14. Lampiran 14 Lembar Konsul Seminar Hasil Pembimbing 1
15. Lampiran 15 Lembar Konsul Seminar Hasil Pembimbing 2
16. Lampiran 16 Lembar Etik Clearance
17. Lampiran 17 Daftar Hadir Penelitian
18. Lampiran 18 Lembar F4 Usulan Ujian Seminar Hasil
19. Lampiran 19 Lembar Informed Consent Pasien 1
20. Lampiran 20 Lembar Informed Consent Pasien 2
21. Lampiran 21 Lembar Observasi
22. Lampiran 22 Foto Dokumentasi Implementasi

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan	27
Tabel 4.1 Identitas Anak ISPA.	36
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit. ISPA.....	36
Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan.....	37
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik.	37
Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Penunjang Diagnostik.	38
Tabel 4.6 Analisa data Pada Anak ISPA.....	38
Tabel 4.7 Intervensi Keperawatan.	40
Tabel 4.8 Implementasi Keperawatan.	41
Tabel 4.9 Evaluasi Keperawatan.....	43

DAFTAR GAMBAR

2.1 Gambar Pathway ISPA	16
-------------------------------	----

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan yang maha Esa karena atas berkat Rahmat dan karunia-nya, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Anak yang mengalami ISPA dengan masalah keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif di Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2024”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk menyelesaikan tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat dan menyelesaikan pendidikan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan Jurusan Keperawatan Prodi DIII Tapanuli Tengah. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari isi maupun dari pembahasannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis banyak mendapatkan bantuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ini, baik dalam bentuk moral maupun material. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya, kepada yang terhormat :

1. Ibu R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM.,M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permatasari Tarigan, S.Kep,Ns,M.Kep, Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkkes Kemenkes Medan.

3. dr. Fadli Syahputra M.Ked,Sp.A, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah yang memberikan izin penelitian bagi penulis.
4. Ibu Ns, Tiur Romatua Sitohang, S,Kep., M.Kep Selaku Kepala Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah .
5. Bapak Ramlan SKM. ,M.Kes selaku Pembimbing Pertama Penulis di Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah.
6. Bapak Minton Manalu SKM,M.Kes selaku pembimbing kedua penulis di Prodi D-III keperawatan Tapanuli Tengah .
7. Seluruh Bapak/Ibu DosenPengajar dan StafPegawaiDi Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah.
8. Teristimewa kepada Mama saya NurminaAritonang, Mama yang Tercinta, untuk Mama yang sudah Berjuang sendiri untuk memberikan saya Pendidikan yang Tinggi, Mama Terimakasih untuk segala Perjuangan Mama untuk saya, rasa capek yang Mama rasakan akan terbalaskan dengan Kesuksesan Boru mu ini ma, Mama Sehat terus dan Panjang Umur ya Sayangku, Mama Malaikat Terindahku. Kepada saudara laki-laki tercinta Hendra Hutabarat, dan Kamri Hutabarat yang telah memberikan doa, dorongan dan semangat selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Terakhir, terimakasih untuk diri sendiri karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri sendiri dari berbagai tekanan di luar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan menyelesaikan sebaik dan

semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut di banggakan untuk diri sendiri.

Akhirnya penulis hanya dapat memohon doa kepada Tuhan Yang Maha Esa, semoga segala bantuan dan kebaikan yang telah diberikan kepada penulis mendapat imbalan yang setimpal dariNya. Harapan penulis semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pembaca.

Pandan, Juni 2024

NURSISKA HUTABARAT
NIM. P07520521030