

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. F USIA PRA SEKOLAH
(3 TAHUN 6 BULAN) DENGAN BRONKOPNEUMONIA
DI RUANG MULTAZAM 5 RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF (KIAK)



Disusun Oleh:

**TINA HARYATI
NIM. 402021083**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. F USIA PRA SEKOLAH
(3 TAHUN 6 BULAN) DENGAN BRONKOPNEUMONIA
DI RUANG MULTAZAM 5 RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF (KIAK)

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Ners
Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Disusun Oleh:

**TINA HARYATI
NIM. 402021083**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

**TINA HARYATI
NIM. 402021083**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. F USIA PRA SEKOLAH
(3 TAHUN 6 BULAN) DENGAN BRONKOPNEUMONIA
DI RUANG MULTAZAM 5 RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

Laporan Karya Ilmiah Akhir ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan
Pada Sidang Karya Ilmiah Akhi Tanggal 22 Juni 2022

Oleh :

Pembimbing



Eli Lusiani, S.Kep., Ners., M.Kep
NPP. 2017160289063

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa KIAK yang berjudul:
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. F USIA PRA SEKOLAH
(3 TAHUN 6 BULAN) DENGAN BRONKOPNEUMONIA
DI RUANG MULTAZAM 5 RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh :
TINA HARYATI
NIM. 402021083

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang KIAK Program
Profesi Ners Fakultas Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima
Bandung, Juni 2022

Penguji I



Tia Setiawati, Sp.Kep.,An
NPP. 2001141070010

Penguji II



Maya Amalia, M.Kep.
NPP. 2021260386092

Pembimbing Utama



Eli Lusiani, S.Kep.,Ners., M.Kep
NPP. 2017160289063

Diketahui oleh
Ketua Program Studi Profesi Ners
Universitas 'Aisyiyah Bandung



Nina Gartika, S.Kp., M.Kep
NPP. 2014290478050

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Tina Haryati

NIM : 402021083

Program Studi : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul:

**“Asuhan Keperawatan Pada An. F Usia Sekolah Pra Sekolah
(3 Tahun 6 bulan) Dengan Bronkopneumonia
Di Ruang Multazam 5 Rumah Sakit
Muhammadiyah Kota Bandung”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Juli 2022
Yang membuat pernyataan,



Tina Haryati

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

“Berlomba-lombalah kamu sekalian (dalam berbuat) kebaikan ”.

(Q.S Al Baqoroh : 148)

“ Yakinlah ada sesuatu yang menantimu selepas banyak kesabaran (yang kau jalani)

yang membuatmu terpana hingga kau lupa pedihnya rasa sakit“

(Ali Bin Abi Thalib)

Persembahan

KIA ini saya persembahkan kepada :

1. Suami dan anak-anak tercinta Reyhan Pradipa Ahnaf & Naura Shafira Ahnaf beserta seluruh keluarga besar yang telah memberikan semangat serta doa yang tiada henti dipanjatkan.
2. Rumah Sakit Umum Daerah Bandung Kiwari beserta rekan –rekan Instalasi Bedah Sentral yang selalu memberikan semangat dan dukungannya
3. Almamater Program Studi Profesi Ners Angkatan 2022 Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

KATA PENGANTAR



Alhamdulillah puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik dan hidayah-Nya sehingga penyusun dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Komprehensif Pada An. F Dengan Diagnosa Bronkhopneumonia Di Ruang Multazam 5 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung”**. Sehingga pada kesempatan ini, penyusun ingin menyampaikan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini. Dalam kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tia Setiawati, M.Kep., Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Siti Syabariah, S.Kp., MS. Biomed, selaku Wakil Rektor 1 Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jami’at Nugraha, S.Kp., Ners., M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor 2 Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti Aisyah selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
5. Inggriane Pusoita Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
6. Nina Gartika, S.Kp., M.Kep. selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan

dan Prodi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung.

7. Riandi Alfin, S.Kep., Ners., M.Kep selaku koordinator Karyak Ilmiah Akhir.
8. Eli Lusiani, S.Kep.,Ners., M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan motivasi, memberikan arahan dan dukungan serta bimbingan penulis dengan penuh sabar, bimbingan serta masukan yang sangat bermanfaat dan berguna untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini.
9. Tia Setiawati, M.Kep.,Sp.Kep.An selaku penguji 1 dalam ujian sidang karya ilmiah akhir ini yang telah memberikan banyak masukan yang berharga bagi penulis
10. Maya Amalia, S.Kep., Ners., M.Kep selaku pengui 2 dalam sidang karya ilmiah akhir ini yang juga memberi masukan yang bermanfaat bagi penulis.
11. Kepada seluruh Staf dosen pengajar, staf akademik dan petugas perpustakaan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
12. Kepada kedua orang tua saya, Mamah dan Bapak yang senantiasa selalu memberikan do'a serta dukungan sehingga karya tulis ilmiah ini bisa selesai dengan lancar.
13. Kepada suami dan anak-anak tercinta yang senantiasa memberikan dukungan dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini.
14. Kepada Sahabat-sahabat seperjuangan Teh Dewi, Teh Pipit, Teh Ari, Teh Eli, Terima kasih atas semangat dan dukungannya.

Penyusun menyadari bahwa kemampuan yang dimiliki sangat terbatas ,akan tetapi penyusun seoptimal mungkin untuk menyusun karya ilmiah akhir ini sebaik-

baiknya. Oleh karena itu penyusun menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih jauh dari kata sempurna, dari isi maupun sistematika penulisannya. Maka dengan kerendahan hati, penyusun sangat mengharapkan adanya kritis dan saran yang dapat membangun dan bersifat positif untuk kesempurnaan karya ilmiah akhir asuhan keperawatan komprehensif pada An.F dengan diagnosa Bronkhopneumonia di ruang anak rumah sakit Muhammadiyah kota Bandung ini.

Bandung, Juni 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Tina Haryati', with a stylized flourish at the end.

Tina Haryati

ABSTRAK

Tina Haryati
402021083

ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA AN. F USIA PRASEKOLAH (3 TAHUN 6 BULAN) DENGAN BRONKOPNEUMONIA DIRUANG ANAK RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG

IV; 2022; 108 halaman; 1 bagan, 2 lampiran, 15 tabel.

Pendahuluan : Bronkopneumonia disebut juga pneumonia lobularis yaitu suatu peradangan pada parenkim paru yang terlokalisir yang biasanya mengenai bronkiolus dan juga mengenai alveolus disekitarnya, yang sering terjadi pada anak-anak dan balita. Menurut data yang diperoleh dari Kementerian Kesehatan Indonesiatahun 2018, Jawa Barat menduduki peringkat pertama dengan jumlah 126.936 kasus, Kota Bandung 168,6 %. **Tujuan** : untuk melakukan asuhan keperawatan pada An. F dengan bronkopneumonia di ruang anak Rumah Sakit Muhammadiyah Kota Bandung. **Metode** : Metode penulisan menggunakan pendekatan dalam studi kasus. Proses asuhan keperawatan dimulai dari tanggal 07 Februari sampai 10 Februari 2022, meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi. **Hasil** : Hasil pengkajian didapat data suara nafas rochi diparu kanan, batuk berdahak dan demam, RR : 56x/menit, Nadi 160x/menit, Suhu 38,5°C, terdapat otot bantu nafas tambahan yaitu cuping hidung dan retraksi dada, klien tampak sesak. Diagnosa keperawatan yang diangkat bersihan jalan nafas tidak efektif, hiperthermi, resiko defisit nutrisi. Intervensi yang di implementasikan memonitor vital sign, mengatur posisi semi fowler, memonitor produksi sputum, memberikan oksigen 2 liter/ menit, melakukan postural drinase. Evaluasi vital sign RR 36x/menit, batuk sudah berkurang, sesak berkurang, anak mau makan dan porsi makan habis, demam sudah tidak masalah teratasi, intervensi dihentikan dan pasien pulang. **Kesimpulan** : Asuhan keperawatan pada An. F dengan bronkopneumonia dilakukan melalui 5 proses keperawatan. Semua masalah keperawatan untuk mengatasi masalah-masalah keperawatan di atas dapat dilakukan secara optimal. Saran dari penulis diharapkan untuk kedepannya kepada orang tua klien untuk selalu menjaga pola hidup dan kebersihan agar tidak tidak terjangkit lagi penyakit bronkopneumonia.

Kata Kunci : Bronkopneumonia, Asuhan Keperawatan Anak, Bersihan jalan nafas tidak efektif.

ABSTRACT

Tina Haryati
402021083

***Child Nursing Care In An. F Preschool Age (3 Years 6 Months) With
Bronchopneumonia In The Children's Room
Muhammadiyah Hospital Bandung City***

IV; 2022; 108 halaman; 1 bagan, 2 lampiran, 15 tabel.

Introduction: Bronchopneumonia is also called lobular pneumonia, which is a localized inflammation of the lung parenchyma which usually affects the bronchioles and also affects the surrounding alveoli, which often occurs in children and toddlers. According to data obtained from the Indonesian Ministry of Health in 2018, West Java was ranked first with 126,936 cases, Bandung City 168,6%. **Purpose:** to provide nursing care to An. F with bronchopneumonia in the children's room of the Muhammadiyah Hospital, Bandung City. **Method:** The writing method uses a case study approach. The nursing care process starts from 07 February to 10 February 2022, covering assessment, nursing, diagnosis, intervention, implementation and evaluation. **Results:** The results of the study obtained data on ronchi's breath sounds in the right lung, cough with purulent sputum and fever, RR: 56x/minute, pulse 160x/minute, temperature 38,5°C, there are additional respiratory muscles, namely nostrils and chest retraction, the client looks short of breath. Nursing diagnoses that are appointed are ineffective airway clearance, hyperthermia, risk of nutritional deficit. The interventions implemented were monitoring vital signs, adjusting semi Fowler position, monitoring sputum production, giving oxygen 2 liters/minute, doing postural drainage. Evaluation of vital signs RR 36x/minute, cough has decreased, shortness of breath has decreased, the child wants to eat and the portion of food is finished, the fever is no longer a problem, the intervention is stopped and the patient goes home. **Conclusion:** Nursing care for An. F with bronchopneumonia carried out through 5 nursing processes. All nursing problems to overcome the nursing problems above can be done optimally. Suggestions from the author are expected in the future to the client's parents to always maintain a lifestyle and hygiene so as not to be infected with bronchopneumonia again.

Keywords: Bronchopneumonia, Child Nursing, Ineffective airway clearance.

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH AKHIR**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Tina Haryati

NIM : 402021083

Program Studi : Profesi Ners

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah akhir saya yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA AN. F USIA PRASEKOLAH (3
TAHUN 6 BULAN) DENGAN BRONKOPNEUMONIA DIRUANG ANAK
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH
KOTA BANDUNG**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pengkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juli 2022
Yang menyatakan



Tina Haryati

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
SURAT PERNYATAAN	vi
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH AKHIR	vii
DAFTAR BAGAN.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR TABEL.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG	1
B. TUJUAN.....	6
a. Tujuan Umum.....	6
b. Tujuan Khusus.....	7
C. SISTEMATIKA PENULISAN.....	7
BAB II TINJAUAN TEORITIS.....	9
I. KONSEP DASAR	9
A. Konsep Anak Usia Prasekolah.....	9
B. Konsep Penyakit	12
C. Definisi Keluarga.....	25
D. Konsep Hospitalisasi pada Anak Usia Prasekolah.....	32
II. KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN.....	34
A. Pengkajian.....	34
B. Diagnosa Keperawatan yang Mungkin Muncul.....	38

C. Intervensi Keperawatan.....	40
BAB III TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	48
A. PENGKAJIAN	48
B. RIWAYAT KESEHATAN	48
C. ANALISA DATA.....	62
D. DIAGNOSA KEPERAWATAN.....	64
E. PERENCANAAN /INTERVENSI KEPERAWATAN	65
F. IMPLEMENTASI DAN CATATAN PERKEMBANGAN	69
G. IMPLEMENTASI BERDASARKAN JURNAL	87
BAB IV KESIMPULAN DAN REKOMENDASI.....	106
A. KESIMPULAN.....	106
B. REKOMENDASI	106
DAFTAR PUSTAKA	108

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway.....	19
------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	49
Tabel 3.1 Riwayat Kesehatan.....	61
Tabel 3.2 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	63
Tabel 3.3 Pengkajian Fisiologi.....	63
Tabel 3.4 Konsep Diri.....	69
Tabel 3.5 Fungsi Peran.....	69
Tabel 3.6 Ketergantungan.....	69
Tabel 3.7 Peran Kecemasan.....	71
Tabel 3.8 Peran Perkembangan.....	72
Tabel 3.9 Pemeriksaan Penunjang.....	73
Tabel 3.10 Terapi Obat.....	74
Tabel 3.11 Analisa Data.....	76
Tabel 3.12 Intervensi Keperawatan.....	79
Tabel 3.13 Implementasi & Evaluasi.....	85
Tabel 3.14 Implementasi Berdasarkan Jurnal.....	111

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kegiatan Bimbingan.....	111
Lampiran 2 Hasil Plagiarism.....	112
Lampiran 3 Daftar Riwayat Hidup.....	113

DAFTAR PUSTAKA

- Alaydrus. (2018). *Penggunaan Antibiotik Pada Anak Penderita Bronkopneumonia*.
- Amalia, E. L., & Suryani H, D. (2019). Augmented Reality untuk Sistem Pernafasan pada Manusia. *SMARTICS Journal*, 5(2), 55–59. <https://doi.org/10.21067/smartics.v5i2.3390>
- Astuti & Dewi. (2020). *Penerapan Fisioterapi dada terhadap Respirasi Pada Bronkopneumonia*.
- Carman, K. &. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Pediatri Edisi 2*. EGC.
- Depkes RI. (2018). *Faktor Risiko Bronkopneumonia Pada Usia di Bawah Lima Tahun*.
- Erawati, W. &. (2018). *Asuhan Keperawatan Anak Dengan Hipertermia Pada Pasien Bronkopneumonia*.
- Moh.Projo Angkasa. (2018). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Ibu Dari Anak Yang Menderita Bronkopneumonia*.
- Nikmah Atika. (2018). *Faktor Biopsikosial Yang Berpengaruh Terhadap Resiko*.
- Noorlaila. (2022). *Bronkopneumonia Pada Anak Infeksi Saluran Bronkial Paru-paru*.
- Nurjazuli. (2018). *Analisis Faktor Risiko Kejadian Pneumonia Pada Balita*.
- Nursalam. (2013). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penerapan Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika.
- Olfah, & Ghofur. (2016). *Dokumentasi Keperawatan*.
- Potts & Mandeleco. (2018). *Asuhan Keperawatan Pada Anak*.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.
- Purnomo. (2021). *Bronkopneumonia pada Anak, Infeksi Saluran Bronkial Paru-paru*.
- RI, K. (2018). *Pneumonia Pada Anak Bisa Dicegah Dan Diobati*.
- Rukmi. (2018). *Bayi Usia 28 Hari Dengan Bronkopneumonia*.
- Samuel. (2018). *Bronkopneumonia On Padiatric Patient*.
- Samuel. (2020). *Asuhan Keperawatan Bronkopneumonia pada anak*.
- Supartini. (2004). *Buku Ajar Konsep Dasar Keperawatan Anak*. Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- W.T.Astuti & Dewi. (2020). *Bronkopneumonia Pada Anak Adanya Peradangan Di Saluran Napas*.
- Wong. (2019). *Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Bronkopneumonia*.
- Wulandari, P. &. (2017). *Kaji Asuhan Keperawatan Pada Anak dengan Bronkopneumonia*.
- Zulfa. (2019). *Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Pneumonia Berulang Pada Balita*.
- Alaydrus. (2018). *Penggunaan Antibiotik Pada Anak Penderita Bronkopneumonia*.
- Amalia, E. L., & Suryani H, D. (2019). Augmented Reality untuk Sistem Pernafasan pada Manusia. *SMARTICS Journal*, 5(2), 55–59. <https://doi.org/10.21067/smartics.v5i2.3390>

- Astuti & Dewi. (2020). *Penerapan Fisioterapi dada terhadap Respirasi Pada Bronkopneumonia*.
- Carman, K. &. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Pediatri Edisi 2*. EGC.
- Depkes RI. (2018). *Faktor Risiko Bronkopneumonia Pada Usia di Bawah Lima Tahun*.
- Erawati, W. &. (2018). *Asuhan Keperawatan Anak Dengan Hipertermia Pada Pasien Bronkopneumonia*.
- Moh.Projo Angkasa. (2018). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Ibu Dari Anak Yang Menderita Bronkopneumonia*.
- Nikmah Atika. (2018). *Faktor Biopsikososial Yang Berpengaruh Terhadap Resiko*.
- Noorlaila. (2022). *Bronkopneumonia Pada Anak Infeksi Saluran Bronkial Paru-paru*.
- Nurjazuli. (2018). *Analisis Faktor Risiko Kejadian Pneumonia Pada Balita*.
- Nursalam. (2013). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penerapan Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika.
- Olfah, & Ghofur. (2016). *Dokumentasi Keperawatan*.
- Potts & Mandeleco. (2018). *Asuhan Keperawatan Pada Anak*.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.
- Purnomo. (2021). *Bronkopneumonia pada Anak, Infeksi Saluran Bronkial Paru-paru*.
- RI, K. (2018). *Pneumonia Pada Anak Bisa Dicegah Dan Diobati*.
- Rukmi. (2018). *Bayi Usia 28 Hari Dengan Bronkopneumonia*.
- Samuel. (2018). *Bronkopneumonia On Padiatric Patient*.
- Samuel. (2020). *Asuhan Keperawatan Bronkopneumonia pada anak*.
- Supartini. (2004). *Buku Ajar Konsep Dasar Keperawatan Anak*. Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- W.T.Astuti & Dewi. (2020). *Bronkopneumonia Pada Anak Adanya Peradangan Di Saluran Napas*.
- Wong. (2019). *Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Bronkopneumonia*.
- Wulandari, P. &. (2017). *Kaji Asuhan Keperawatan Pada Anak dengan Bronkopneumonia*.
- Zulfa. (2019). *Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Pneumonia Berulang Pada Balita*.
- Alaydrus. (2018). *Penggunaan Antibiotik Pada Anak Penderita Bronkopneumonia*.
- Amalia, E. L., & Suryani H, D. (2019). Augmented Reality untuk Sistem Pernafasan pada Manusia. *SMARTICS Journal*, 5(2), 55–59. <https://doi.org/10.21067/smartics.v5i2.3390>
- Astuti & Dewi. (2020). *Penerapan Fisioterapi dada terhadap Respirasi Pada Bronkopneumonia*.
- Carman, K. &. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Pediatri Edisi 2*. EGC.
- Depkes RI. (2018). *Faktor Risiko Bronkopneumonia Pada Usia di Bawah Lima Tahun*.
- Erawati, W. &. (2018). *Asuhan Keperawatan Anak Dengan Hipertermia Pada Pasien Bronkopneumonia*.
- Moh.Projo Angkasa. (2018). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Ibu Dari Anak Yang Menderita Bronkopneumonia*.

- Nikmah Atika. (2018). *Faktor Biopsikososial Yang Berpengaruh Terhadap Resiko*.
- Noorlaila. (2022). *Bronkopneumonia Pada Anak Infeksi Saluran Bronkial Paru-paru*.
- Nurjazuli. (2018). *Analisis Faktor Risiko Kejadian Pneumonia Pada Balita*.
- Nursalam. (2013). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penerapan Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika.
- Olfah, & Ghofur. (2016). *Dokumentasi Keperawatan*.
- Potts & Mandeleco. (2018). *Asuhan Keperawatan Pada Anak*.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.
- Purnomo. (2021). *Bronkopneumonia pada Anak, Infeksi Saluran Bronkial Paru-paru*.
- RI, K. (2018). *Pneumonia Pada Anak Bisa Dicegah Dan Diobati*.
- Rukmi. (2018). *Bayi Usia 28 Hari Dengan Bronkopneumonia*.
- Samuel. (2018). *Bronkopneumonia On Padiatric Patient*.
- Samuel. (2020). *Asuhan Keperawatan Bronkopneumonia pada anak*.
- Supartini. (2004). *Buku Ajar Konsep Dasar Keperawatan Anak*. Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- W.T.Astuti & Dewi. (2020). *Bronkopneumonia Pada Anak Adanya Peradangan Di Saluran Napas*.
- Wong. (2019). *Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Bronkopneumonia*.
- Wulandari, P. &. (2017). *Kaji Asuhan Keperawatan Pada Anak dengan Bronkopneumonia*.
- Zulfa. (2019). *Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Pneumonia Berulang Pada Balita*.