

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.M DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PENYAKIT PARU
OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) DI RUANG PIKAT
RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026**



Oleh:

I DEWA AYU AGUNG CHANDRA DEWI
NIM.P07120123001

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.M DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PENYAKIT PARU
OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) DI RUANG PIKAT
RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026**



Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh:

I DEWA AYU AGUNG CHANDRA DEWI
NIM.P07120123001

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Dewa Ayu Agung Chandra Dewi
NIM : P07120123001
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jl. Raya Besakih No.96, Pesaban, Rendang, Kabupaten
Karangasem, Bali 80863

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan pada Tn.M dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) di Ruang Pikat RSUD Klungkung Tahun 2026 adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 7 Mei 2026
Yang membuat pernyataan



I Dewa Ayu Agung Chandra Dewi
NIM. P07120123001

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.M DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PENYAKIT PARU
OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) DI RUANG PIKAT
RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026**



**Diajukan Oleh:
I DEWA AYU AGUNG CHANDRA DEWI
NIM.P07120123001**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

I Ketut Suardana, SKp., M.Kes
NIP.196509131989031002

Pembimbing Pendamping

Ni Made Juniari, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP.199106072019022001

**Mengetahui
Ketua Jurusan Keperawatan**



I Made Sukurja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP.196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.M DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PENYAKIT PARU
OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) DI RUANG PIKAT
RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026**

Diajukan Oleh:
I DEWA AYU AGUNG CHANDRA DEWI
NIM.P07120123001

**TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI
PADA HARI: SELASA TANGGAL: 12 MEI 2026**

TIM PENGUJI:

- | | | |
|---|--------------|---|
| 1. Ni Md Wedri, A.Per.Pen.S.Kep.Ns.M.Kes
NIP. 196106241987032002 | (Ketua) |  |
| 2. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.M.Pd
NIP.196709281990031001 | (Anggota I) |  |
| 3. Ns. Luh Dea Pratiwi. S.Kep.,M.Kep
NIP. 199612042025062001 | (Anggota II) |  |

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan kasus dengan judul "Asuhan keperawatan pada Tn.M dengan bersihan jalan napas tidak efektif akibat penyakit paru obstruktif kronik (PPOK) di Ruang Pikat RSUD Klungkung tahun 2026". Laporan kasus ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Dalam penulisan laporan ini, penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ners.,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada penulis dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
4. Bapak I Ketut Suardana, SKp., M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Ni Made Juniari, S.Kep., Ners., M.Kep selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ni Md Wedri, A.Per.Pen.S.Kep.Ns.M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan berbagai masukan, wawasan, serta penyempurnaan dalam ujian laporan kasus ini.
7. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.M.Pd selaku anggota penguji yang telah memberikan masukan dan menambah wawasan dalam ujian laporan kasus ini.

8. Ns. Luh Dea Pratiwi. S.Kep.,M.Kep selaku anggota penguji yang telah memberikan masukan dan pengetahuan dalam ujian laporan kasus ini.
9. Bapak Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.,S.Kep.,Ns., M.Kes, yang telah memberikan masukan selaku pembimbing akademik dalam memberikan dukungan, perhatian dan motivasi dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Bapak dan Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, dan arahan selama mengikuti Pendidikan.
11. Direktur RSUD Klungkung, seluruh staf pegawai dan perawat ruangan yang telah membantu dan memberikan dukungan selama pelaksanaan penelitian ini.
12. Subyek laporan yang telah bersedia untuk membantu dan memberikan informasi serta data untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
13. Kedua orang tua dan saudara penulis yang senantiasa mendoakan, memberikan motivasi, nasihat, serta dukungan baik secara moral maupun finansial agar penulis bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
14. Seluruh sahabat dan teman-teman penulis yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa laporan kasus ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari pembaca sangat diharapkan demi perbaikan di masa mendatang. Semoga laporan kasus ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan medikal bedah, khususnya dalam penanganan pasien dengan PPOK.

Denpasar, 12 April 2026

Penulis

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.M DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) DI RUANG PIKAT RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026

Oleh: I Dewa Ayu Agung Chandra Dewi

PPOK merupakan penyakit paru kronis progresif yang ditandai dengan hambatan aliran udara akibat proses inflamasi kronis serta peningkatan produksi mukus pada saluran pernapasan. Kondisi ini menyebabkan penyempitan jalan napas dan penurunan elastisitas paru sehingga mengganggu proses ventilasi. PPOK menjadi salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas, dengan jumlah kasus yang terus meningkat dari tahun ke tahun. Prevalensi PPOK di Indonesia mencapai sekitar 5,6% dan menduduki peringkat sepuluh besar kasus terbanyak di fasilitas pelayanan kesehatan di Provinsi Bali. Kasus PPOK berdasarkan data rumah sakit Kabupaten Klungkung juga mengalami peningkatan selama tiga tahun terakhir.

Masalah keperawatan yang sering muncul pada pasien PPOK adalah bersihan jalan napas tidak efektif akibat penumpukan sekret yang tidak dapat dikeluarkan secara optimal. Kondisi ini ditandai dengan batuk yang tidak mampu mengeluarkan dahak, disertai adanya suara napas tambahan (ronkhi), serta keluhan sesak napas. yang dapat menurunkan kualitas hidup pasien. Penatalaksanaan dapat dilakukan melalui pendekatan farmakologis dan nonfarmakologis, salah satunya dengan teknik batuk efektif dan fisioterapi dada untuk membantu mobilisasi sekret.

Tujuan laporan kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan bersihan jalan napas tidak efektif akibat PPOK di Ruang Pikat RSUD Klungkung tahun 2026. Pengelolaan kasus dilakukan pada tanggal 13–16 Februari 2026 dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Subjek dalam laporan kasus ini adalah Tn. M, laki-laki berusia 65 tahun dengan diagnosis medis PPOK.

Pasien datang dengan keluhan utama sesak napas, batuk berdahak yang sulit dikeluarkan, dan lemas. Hasil pengkajian menunjukkan batuk dan sulit mengeluarkan dahak secara optimal, suara napas tambahan (ronkhi), mengalami sesak napas, kesulitan berbicara, sesak saat berbaring, gelisah, perubahan frekuensi napas (25x/menit), dan pola napas cepat. Berdasarkan analisis data, diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan.

Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi latihan batuk efektif, manajemen jalan napas, pemantauan respirasi, dan fisioterapi dada sebagai intervensi pendukung yang dilakukan selama 3×24 jam. Evaluasi keperawatan menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien yang ditandai dengan batuk efektif meningkat (pasien sudah mampu mengeluarkan dahak saat batuk), produksi sputum menurun, suara napas tambahan ronkhi menurun, pasien mengatakan sesak napas yang dirasakan berkurang, tidak kesulitan saat berbicara, tidak sesak saat berbaring, gelisah menurun, frekuensi napas membaik (20x/menit), serta pola napas membaik.

Berdasarkan hasil tersebut, dapat disimpulkan bahwa asuhan keperawatan yang diberikan secara sistematis dan sesuai standar mampu mengatasi masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien PPOK. Perawat diharapkan dapat terus menerapkan intervensi yang tepat serta memberikan edukasi kepada pasien untuk meningkatkan kualitas hidup.

**NURSING CARE OF MR.M WITH INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE
RELATED TO CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE (COPD)
IN PIKAT ROOM KLUNGKUNG REGIONAL GENERAL HOSPITAL
YEAR 2026**

ABSTRACT

Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) is a chronic lung disease characterized by airflow limitation and increased secretion production, which can lead to ineffective airway clearance. This condition is generally characterized by an ineffective cough, excessive sputum production, and shortness of breath that may reduce the patient's quality of life. If left untreated, it can lead to serious complications such as respiratory failure. The purpose of this scientific paper was to describe nursing care for a patient with ineffective airway clearance due to COPD in the Pikat Ward of Klungkung Regional General Hospital in 2026. The study used a descriptive method with a case study approach through the nursing process, including assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The subject of this case report was Mr. M, a 65-year-old male diagnosed with COPD and hospitalized in the Pikat Ward of Klungkung Regional General Hospital from February 13 to 16, 2026. The assessment results showed that the patient experienced shortness of breath, an ineffective cough with difficulty expectorating sputum, additional breath sounds (rhonchi), and changes in respiratory rate and pattern. Nursing interventions included effective coughing exercises, airway management, respiratory monitoring, and chest physiotherapy for 3×24 hours. The evaluation results showed improvement in the patient's condition, indicated by reduced shortness of breath, improved cough effectiveness, decreased sputum production, reduced additional breath sounds, and improved respiratory rate and pattern.

Keywords: *nursing care, ineffective airway clearance, chronic obstructive pulmonary disease (COPD).*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.M DENGAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF
KRONIK (PPOK) DI RUANG PIKAT RSUD KLUNGKUNG
TAHUN 2026**

ABSTRAK

Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) merupakan penyakit paru kronis yang ditandai dengan hambatan aliran udara dan peningkatan produksi sekret yang dapat menyebabkan masalah bersihan jalan napas tidak efektif. Kondisi ini umumnya ditandai dengan batuk yang tidak efektif, produksi sputum berlebih, serta sesak napas yang berpotensi menurunkan kualitas hidup pasien. Apabila tidak ditangani, dapat menyebabkan komplikasi seperti gagal napas. Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan bersihan jalan napas tidak efektif akibat PPOK di Ruang Pikat RSUD Klungkung tahun 2026. Menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Subjek dalam laporan kasus ini adalah Tn. M, laki-laki usia 65 tahun dengan diagnosis medis PPOK di Ruang Pikat RSUD Klungkung tanggal 13-16 Februari 2026. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami sesak napas, batuk tidak efektif dengan sputum sulit dikeluarkan, suara napas tambahan ronkhi, serta perubahan frekuensi dan pola napas. Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi latihan batuk efektif, manajemen jalan napas, pemantauan respirasi, dan fisioterapi dada selama 3×24 jam. Hasil evaluasi menunjukkan kondisi pasien mengalami perbaikan yaitu sesak napas menurun, batuk tidak efektif meningkat, produksi sputum menurun, suara napas tambahan menurun, serta perubahan frekuensi dan pola napas membaik.

Kata Kunci: asuhan keperawatan, bersihan jalan napas tidak efektif, penyakit paru obstruktif kronik (PPOK).

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
ABSTRACT	x
ABSTRAK	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Laporan Kasus	5
D. Manfaat Laporan Kasus	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Penyakit	7
B. <i>Problem Tree</i> PPOK.....	18
C. Konsep Asuhan Keperawatan	18
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	27
A. Hasil Laporan Kasus	27
B. Pembahasan Laporan Kasus.....	37
C. Keterbatasan.....	44
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....	46
A. Kesimpulan	46
B. Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA.....	49

LAMPIRAN.....	53
----------------------	-----------

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Analisis Data Keperawatan pada pasien dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat PPOK.....	22
Tabel 2 Analisis Masalah Keperawatan pada pasien dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif akibat PPOK	23

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 <i>Rontgen</i> Bronkitis Kronis.....	8
Gambar 2 <i>Rontgen</i> Emfisema	9
Gambar 3 <i>Rontgen</i> Asma Bronkial	10
Gambar 4 <i>Problem Tree</i> PPOK dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	18

DAFTAR SINGKATAN

EKG	: Elektrokardiogram
IgE	: Immunoglobulin E
KAEM / MEFR	: Kecepatan Arus Ekspirasi Maksimal/ <i>Maximal Expiratory Flow Rate</i>
KRF	: Kapasitas Residu Fungsional
KTP	: Kapasitas Total Paru
KV	: Kapasitas Vital
NaCl	: Natrium Klorida
O ₂	: Oksigen
PaCO ₂	: Tekanan parsial karbon dioksida
PMI	: Palang Merah Indonesia
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PPOK	: Penyakit Paru Obstruktif Kronik
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOAP	: <i>Subjektive, Objektive, Assessment, Planning</i>
SpO ₂	: Saturasi oksigen perifer
TBC	: Tuberkulosis
TD	: Tekanan Darah
UGD	: Unit Gawat Darurat
VEP1	: Volume Ekspirasi Paksa detik pertama
VR	: Volume Residu

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	53
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya	54
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	55
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	56
Lampiran 5 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien	57
Lampiran 6 Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>)	58
Lampiran 7 Laporan Asuhan Keperawatan Medikal Bedah	60
Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data	91
Lampiran 9 Surat Balasan Pengambilan Data.....	93
Lampiran 10 Surat Biaya Pengambilan Data	94
Lampiran 11 Hasil Uji Turnitin.....	96
Lampiran 12 Surat Penyelesaian Administrasi	101
Lampiran 13 Hasil Validasi Bimbingan	102
Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	103