

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI RUANG OLEG
RSD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2020



OLEH:

NI KADEK DIAN SUKAWATI

P07120017191

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2020

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI RUANG OLEG
RSD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2020

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah
Jurusan Keperawatan
Program Diploma III

Oleh :

KADEK DIAN SUKAWATI
NIM. P07120017191

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR

2020

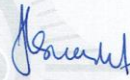
LEMBAR PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI RUANG OLEG
RSD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2020**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



I DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001

Ketut Suardana, S.Kp. M.Kes.
NIP. 196509131989031002

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar



I DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001

LEMBAR PENGESAHAN

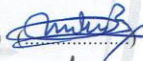


**KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI RUANG OLEG
RSD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2020**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Kamis

TANGGAL : 23 April 2020

TIM PENGUJI :

1. Ni Made Wedri A.Per.Pen., S.Kep. Ns. M.Kes. (Ketua) 
NIP 196106241987032002
2. I Made Sukarja, S.Kep., Ns., M.Kep (Anggota) 
NIP 196812311992031020
3. IDPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep.Sp.MB (Anggota) 
NIP 197108141994021001

Mengetahui
Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar



IDPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Dian Sukawati
NIM : P07120017191
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2019/2020
Alamat : Br. Batumulapan, Desa Batunungul, Nusa Penida

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul "Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif"
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, April 2020

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Dian Sukawati
NIM. P07120017191

**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN PATIENTS PNEUMONIA
WITH INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE IN OLEG WARD
OF MANGUSADA BADUNG IN 2020**

ABSTRACT

Pneumonia is a lower respiratory tract infection which is a major problem in the health sector both in developing and developed countries. Pneumonia disease caused death number one in India, number two in the country and in Indonesia at number eight. Inflammatory processes in pneumonia result in increased secretion production and cause exiting clinical manifestations that appear ineffective airway clearance. The purpose of writing this scientific paper is to describe nursing care in patients with pneumonia with an ineffective airway clearance. The method used in this study is a descriptive method with a case study approach in two patient's pneumonia in the hospital room of Mangusada Badung Hospital. The result of this study showed that the first and second document studies showed subjective dyspnea result, and cough objective data were ineffective, excess sputum. Nursing diagnoses from the two documents ineffective airway clearance. The planned intervention in both patient documents is airway clearance management. Implementation that has been carried out is the management of the airway clearance, and evaluation is done using SOAP. The result showed that there was a difference with the theory used in hospital with the author's theory.

Keywords: Nursing care, pneumonia, ineffective airway clearance

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG OLEG RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2020

ABSTRAK

Pneumonia merupakan infeksi saluran napas bawah yang menjadi masalah utama dalam bidang kesehatan baik Negara berkembang maupun maju. Penyakit pneumonia menyebabkan kematian nomer satu di India, nomer dua di negerian dan di Indonesia pada urutan ke delapan. Proses peradangan pada pneumonia mengakibatkan produksi sekret meningkat dan menimbulkan manifestasi klinis yang ada sehingga muncul bersihan jalan napas tidak efektif. Tujuan penulisan karya tulis ilmiah ini adalah untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien pneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif. Metode yang digunakan dalam penelitiann ini adalah metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada dua pasien pneumonia di ruang Oleg RSD Mangusada Badung. Hasil penelitian ini menunjukkan pengkajian dokumen pertama dan kedua didapatkan hasil data subjektif dyspnea, dan data objektif batuk tidak efektif, sputum berlebih. Diagnosa keperawatan dari kedua dokumen yaitu bersihan jalan napas tidak efektif. Intervensi yang direncanakan pada kedua dokumen pasien yaitu menejemen bersihan jalan nafas. Implementasi yang dilakukan yaitu Manajemen bersihan jalan nafas, dan evaluasi yang dilakukan yaitu menggunakan metode SOAP. Dari penelitian ini hasil penelitian menunjukkan bahwa adanya perbedaan dengan teori yang di pakai di rumah sakit dan teori penulis.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan, Pneumonia, Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia Dengan
Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Ruang Oleg
RSD Mangusada Badung
Tahun 2020

Oleh: Ni Kadek Dian Sukawati (NIM: P07120017191)

Pneumonia adalah peradangan yang biasanya mengenai parenkim paru, distal dari bronkiulus terminalis mencakup *bronkiolus* respiratori, alveoli, dan menimbulkan konsolidasi jaringan paru (Padila, 2013). Radang paru mungkin berkaitan dengan berbagai mikroorganisme dan dapat menular dari komunitas atau dari rumah sakit (*nosokomial*), Pasien dapat menghisap bakteri, virus, parasite, dan agen iritan (Mary & Donna, 2014). Agent penyebab pneumonia masuk ke paru – paru melalui inhalasi atau pun aliran darah, Reaksi inflamasi dapat terjadi di alveoli, yang menghasilkan eksudat yang mengganggu jalan napas, bronkospasme dapat terjadi apabila pasien menderita penyakit jalan napas reaktif (Smeltzer & Bare, 2013). Sekret yang berlebih dan kental akan mengakibatkan bersihan jalan naps tidak efektif (Wahit Lilis & Joko, 2015). Bersihan jalan nafas tidak efektif merupakan ketidakmampuan pasien membersihkan sekret atau obstruksi jalan nafas untuk mempertahankan jalan nafas tetap paten. Penyebab bersihan jalan nafas tidak efektif adalah spasme jalan nafas, hipersekresi jalan nafas, disfungsi neuromuskuler, benda asing dalam jalan nafas, adanya jalan nafas buatan, sekresi yang tertahan hiperplasia dinding jalan nafas, proses infeksi, respon alergi, efek agen farmakologis (PPNI, 2016).

Penelitiann ini bertujuan untuk Mengidentifikasi pengkajian, diagnosa, intervesi, implementaasi, serta evaluasi keperawatan pada pasien pneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode deskriptif. Pengumpulan data yang digunakan adalah pedoman observasi dokumentasi. Focus studi kasus dalam penelitian ini adalah asuhan keperawatan pada pasienn pneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif. Jumlah subjek yang digunakan yaitu dua dokumen di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung.

Hasil penelitian menunjukkan pada dokumen pengkajian pada pasien pertama pada tanggal 11 -13 April 2018 dengan No RM 154783 di dapatkan pada dokumen data subjektif pasien mengatakan sulit bernapas dan sesak serta batuk-batuk, data objektif pasien tampak batuk tidak efektif dan sputum berlebih RR: 22x/menit. Hasil pengamatan pengkajian yang dilakukan pada dokumen data pasien kedua tanggal 11 – 13 April 2018 dengan No RM 284614 di dapatkan pada dokumen data subjektif pasien mengeluh sulit bernapas dan sesak serta batuk – batuk, pada data objektif pasien tampak batuk tidak efektif, dan sputum berlebih. dokumen yang telah diamati hasilnya yaitu subjek pertama dan kedua yang telah didokumentasikan oleh perawat menggunakan format *problem, etiology, sign and symptom* (PES) dengan rumusan diagnosa bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan benda asing dalam jalan napas ditandai dengan batuk tidak efektif, sputum berlebih, dan dipnea.

Hasil observasi yang dilakukan pada kedua dokumen data intervensi yang didapatkan yaitu atur posisi semifowler atau fowler, buang sekret pada tempat sputum, kolaborasi pemberian mukolitik ekspektoran, monitor bunyi napas, tambahan, lakukan fisioterapi dada, monitor kemampuan batuk efektif.

Berdasarkan hasil pengamatan penulis dokumentasi yang dilakukan perawat pada pasien pertama dan kedua memiliki kesamaan yaitu manajemen jalan napas Setelah membandingkan data implementasi yang didokumentasikan oleh perawat pada lembar dokumentasi pasien pertaman dan kedua tidak terdapat ada perbedaan antara subjek pertama dan kedua dokumen sama – sama melakukan manajemen bersihan jalan napas data yang muncul yaitu mengatur posisi semifowler atau fowler dan mengkolaborasikan pemberian mukolitik dan ekpektoran.

Hasil evaluasi yang didapatkan pada tanggal 13 April 2018 setelah dilakukan asuhan keperawatan pada pasien pertama selama 3x24 jam yaitu S: Pasien mengatakan sesak dan batuk, O: Kesadaran compos mentis, keadaan umum lemas, tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 70 kali/menit, A: Bersihan jalan napas tidak efektif P: Lanjutkan intervensi. Hasil evaluasi selama 3x24jam pada subjek kedua yaitu S: Pasien mengatakan sesak dan batuk, O: Tekanan darah 150/90 mmHg, nadi 80 kali/menit, A: Bersihan jalan napas tidak efektif, P: Lanjutkan intervensi. Setelah

membandingkan data evaluasi yang didokumentasikan oleh perawat pada dokumen pertama dan dokumen kedua tidak terdapat perbedaan pada kedua dokumen. Kedua dokumen sama – sama menggunakan evaluasi SOAP.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif”** tepat waktu dan sesuai dengan harapan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH, selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak IDPG Putra Yasa, S.Kp.M.Kep,Sp.MB, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar dan pembimbing utama, yang telah memberikan masukan, pengetahuan dan koreksi penulisan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak I Made Sukarja, S.Kep.Ns,M.Kep, selaku Ketua Prodi D-III yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
4. Bapak Ketut Suardana, S.Kp,M.Kes, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Mahasiswa angkatan XXXII DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan kepada penulis
7. Orang tua serta keluarga penulis yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material

8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Denpasar,

Penulis

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
ABSTRACT.....	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Studi Kasus	3
D. Manfaat Studi Kasus	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Pneumonia dengan Bersihan Jalan Napas Tidak efektif.....	5
1. Pengertian pneumonia	5
2. Penyebab (etiologi) pneumonia.....	5
3. Klasifikasi pneumonia	6
5. Patofisiologi pneumonia.....	8
6. Tanda dan gejala pneumonia	8
7. Patofisiologi bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien pnumonia ...	9
B. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	10
1. Pengkajian keperawatan	10
2. Diagnosa keperawatan.....	10
3. Rencana keperawatan	11
4. Implementasi keperawatan	14

5. Evaluasi keperawatan	16
BAB III KERANGKA KONSEP	18
A. Kerangka Konsep	18
B. Definisi Operasional Variabel.....	19
BAB IV METODE PENELITIAN	21
A. Jenis Penelitian.....	21
B. Tempat dan Waktu	21
C. Fokus Studi Kasus.....	22
D. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	22
E. Teknik Pengumpulan Data.....	23
F. Instrumen Pengumpulan Data.....	24
G. Metode Analisis Data.....	25
H. Etika Studi Kasus.....	25
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	27
A. Hasil Studi Kasus	27
B. Pembahasan.....	29
C. Keterbatasan.....	39
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	40
A. Simpulan	40
B. Saran.....	41
DAFTAR PUSTAKA	43

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional	20
Tabel 2 Data Pengkajian	28

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep	18
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Jadwal Kegiatan Penelitian	45
Lampiran 2 Realisasi Biaya.....	47
Lampiran 3 Format Pengumpulan Data Dokumentasi	48
Lampiran 4 Pedoman Observasi Dokumentasi.....	54