

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN KEDARURATAN POLA NAFAS
PADA PASIEN DENGAN EFUSI PLEURA MASIF DI IGD RSUP
SANGLAH DENPASAR TAHUN 2021



Oleh :
KADEK FAJAR WIDYASTIKA
NIM. P07120320055

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2021

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN KEDARURATAN POLA NAFAS
PADA PASIEN DENGAN EFUSI PLEURA MASIF DI IGD RSUP
SANGLAH DENPASAR TAHUN 2021

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan

Oleh :

KADEK FAJAR WIDYASTIKA
NIM. P07120320055

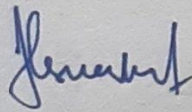
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2021

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN KEDARURATAN POLA NAFAS
PADA PASIEN DENGAN EFUSI PLEURA MASIF DI IGD RSUP
SANGLAH DENPASAR TAHUN 2021

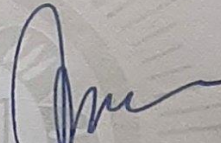
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



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



Dr. I Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep.Ns., M.Pd
NIP.196106061988031002

MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN KEDARURATAN POLA NAFAS
PADA PASIEN DENGAN EFUSI PLEURA MASIF DI IGD RSUP
SANGLAH DENPASAR TAHUN 2021**

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 15 JUNI 2021

TIM PENGUJI :

1. Ni Nyoman Hartati.,S.Kep.Ns.M.Biomed (KETUA)
NIP.196211081982122001
2. I Ketut Suardana,S.Kp..M.Kes (ANGGOTA I)
NIP.196509131989031002
3. Dr. I Nyoman Ribek, S.Pd.,S.Kep.Ns.,M.Pd (ANGGOTA II)
NIP.196106061988031002

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

ASUHAN KEPERAWATAN KEDARURATAN POLA NAFAS PADA PASIEN DENGAN EFUSI PLEURA MASIF DI IGD RSUP SANGLAH DENPASAR TAHUN 2021

ABSTRAK

Efusi pleura adalah suatu keadaan dimana terdapat penumpukan cairan dalam rongga pleura berupa cairan jernih, yang mungkin merupakan transudat, eksudat, atau dapat berupa darah atau pus. Gejala yang sering muncul pada pasien Efusi Pleura adalah batuk dan sesak nafas. Pemilihan posisi untuk penderita dengan masalah pernapasan sangat penting untuk memfasilitasi pernapasan yang adekuat. Karya Ilmiah Akhir Ners ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan kedaruratan pola nafas pada pasien Efusi Pleura Masif dengan intervensi inovasi pemberian posisi lateral di IGD RSUP Sanglah Tahun 2021. Pada tahap pengkajian kedua subjek penelitian datang dengan keluhan sesak dan sesak bertambah saat berbaring kanan dan ke kiri. Data objektif yang ditemukan yaitu, tampak sesak, frekuensi nafas meningkat, dan penggunaan otot bantu nafas. Berdasarkan tanda dan gejala tersebut maka diagnosa keperawatan yang muncul adalah pola nafas tidak efektif. Intervensi inovasi yang dilakukan adalah pemberian posisi lateral untuk memperbaiki proses ventilasi yang dapat meningkatkan ekspansi paru sehingga dapat mengurangi sesak yang dialami pasien. Setelah diberikan asuhan keperawatan 1 x 2 jam didapatkan pola nafas membaik, sesak menurun, penggunaan otot bantu nafas menurun, frekuensi nafas membaik, kedalaman nafas membaik. Hasil evaluasi menunjukkan pemberian posisi lateral mampu memperbaiki pola nafas pada pasien dengan Efusi Pleura.

Kata kunci: Efusi Pleura, Pola Nafas Tidak Efektif, Pemberian Posisi Lateral

**EMERGENCY NURSING CARE OF BREATH PATTERNS IN
PATIENTS WITH MASSIVE PLEURAL EFFUSION IN ER
SANGLAH HOSPITAL DENPASAR 2021**

ABSTRACT

Pleural effusion is a condition in which there is a buildup of fluid in the pleural cavity in the form of clear fluid, which may be a transudate, exudate, or may be blood or pus. Symptoms that often appear in patients with pleural effusion are cough and shortness of breath. Positioning for patients with breathing problems is very important to facilitate adequate breathing. This final scientific paper aims to determine the emergency nursing care of breathing patterns in patients with massive pleural effusion with an innovative intervention of lateral positioning in the ER Sanglah Hospital in 2021. At the assessment stage, the two research subjects came with complaints of shortness of breath and increased shortness when lying right and left. The objective data found were shortness of breath, increased respiratory rate, and the use of accessory muscles to breathe. Based on these signs and symptoms, the nursing diagnosis that appears is an ineffective breathing pattern. The innovation intervention carried out is the provision of a lateral position to improve the ventilation process which can increase lung expansion so as to reduce the tightness experienced by the patient. After being given nursing care 1 x 2 hours, it was found that the breathing pattern improved, shortness of breath decreased, the use of accessory muscles of breath decreased, the frequency of breath improved, the depth of breath improved. The results of the evaluation showed that giving the lateral position was able to improve the breathing pattern in patients with pleural effusion.

Keywords: *Pleural Effusion, Ineffective Breathing Pattern, Giving Lateral Position*

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat asung kerta wara nugraha-Nya, peneliti dapat menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul "Asuhan Keperawatan Kedaruratan Pola Nafas Pada Pasien Dengan Efusi Pleura Masif Di IGD RSUP Sanglah Denpasar Tahun 2021 " tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan. Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan bukanlah semata-mata atas usaha sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh pendidikan Program Studi Profesi Ners di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. Bapak dr. I Wayan Sudana, M.Kes selaku Direktur Utama RSUP Sanglah Denpasar yang telah memberikan kesempatan melakukan penelitian di IGD RSUP Sanglah Denpasar.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama peneliti mengikuti pendidikan.
4. Ibu N.L.K Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

5. Bapak I Ketut Suardana, S.Kp.,M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Bapak Dr. I Nyoman Ribek, S.Pd.,S.Kep.Ns.,M.Pd selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
7. Seluruh dosen jurusan keperawatan yang telah memberikan ilmu pengetahuan selama peneliti mengikuti pendidikan.
8. Keluarga dan sahabat yang selalu memberikan dukungan dan doa dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
9. Semua pihak yang telah membantu hingga penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya, yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Kritik dan saran yang membangun sangat peneliti harapkan untuk kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dan semoga dapat bermanfaat bagi pembaca maupun peneliti selanjutnya.

Denpasar, Juni 2021

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Fajar Widyastika
NIM : P0712032055
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Jalan Fajar IV No.18, Baktiseraga, Singaraja

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan Kedaruratan Pola Nafas Pada Pasien Dengan Efusi Pleura Masif Di IGD RSUP Sanglah Denpasar Tahun 2021 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain**.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners 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, Juni 2021

Yang membuat pernyataan



Kadek Fajar Widyastika
NIM.P07120320055

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penulisan	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penulisan	5
1. Manfaat Praktis.....	5
2. Manfaat Teoritis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Medis Efusi Pleura	7

1. Definisi	7
2. Tanda dan gejala.....	8
3. Pemeriksaan penunjang	9
4. Penatalaksanaan.....	11
B. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif	13
1. Pengertian.....	13
2. Data Mayor Minor	13
3. Faktor Penyebab	14
4. Penatalaksanaan.....	15
C. Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan Pada Pasien Efusi Pleura	19
1. Pengkajian Keperawatan	19
2. Diagnosis Keperawatan	24
3. Intervensi Keperawatan	25
4. Implementasi Keperawatan	28
5. Evaluasi Keperawatan	28
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	29
A. Pengkajian Keperawatan	29
B. Masalah Keperawatan	33
C. Diagnosa Keperawatan.....	34
D. Perencanaan Keperawatan.....	35
E. Implementasi Keperawatan	37
F. Evaluasi Keperawatan	40
BAB IV PEMBAHASAN.....	43

A. Analisis Asuhan Keperawatan Kedaruratan Pola Nafas Pada Pasien Dengan Efusi Pleura Masif	43
B. Analisis Pemberian Posisi Lateral Pada Pasien Efusi Pleura dengan Pola Nafas Tidak Efektif.....	48
C. Alternatif Pemecahan Masalah pada Asuhan Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif.....	52
BAB V PENUTUP.....	53
A. Simpulan.....	53
B. Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA	56

DAFTAR TABEL

Tabel 1 NCP Pola Nafas Tidak Efektif	25
Tabel 2 Identitas Kasus Efusi Pleura dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah Denpasar.....	30
Tabel 3 Hasil Pengkajian <i>Primary Survey</i> dan <i>Secondary Survey</i> pada kasus Efusi Pleura dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah Denpasar..	30
Tabel 4 Data Subjektif dan Objektif pada kasus Efusi Pleura dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah Denpasar	33
Tabel 5 Masalah Keperawatan pada kasus Efusi Pleura dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah Denpasar	34
Tabel 6 Diagnosa Keperawatan pada kasus Efusi Pleura dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah Denpasar	35
Tabel 7 Perencanaan Keperawatan pada kasus Efusi Pleura dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah Denpasar	36
Tabel 8 Implementasi Keperawatan pada kasus Efusi Pleura dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah Denpasar	37
Tabel 9 Implementasi Keperawatan pada kasus Efusi Pleura dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah Denpasar	39
Tabel 10 Evaluasi Keperawatan pada kasus Efusi Pleura dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah Denpasar	40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan Pada Tn. S Dengan Efusi Pleura di IGD RSUP Sanglah Denpasar Tanggal 19 April 2021	58
Lampiran 2 Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan Pada Ny. N Dengan Efusi Pleura di IGD RSUP Sanglah Denpasar Tanggal 17 April 2021	78
Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur Pemberian Posisi Lateral Pada Pasien Efusi Pleura.....	94