

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN PNEUMONIA
DI IGD RSUD SANJIWANI GIANYAR**



Oleh:
NI PUTU EVI SRIKRISNA YANTI
NIM. P07120320025

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI NERS KEPERAWATAN
DENPASAR
2021**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN PNEUMONIA DI IGD RSUD SANJIWANI GIANYAR



**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI NERS KEPERAWATAN
DENPASAR
2021**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN PNEUMONIA
DI IGD RSUD SANJIWANI GIANYAR**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Ns. I Gusti Ayu Ari Rasdini, S.Kep., M.Pd Dr. I Wayan Mustika,S.Kep., Ns., M.Kes
NIP.195910151986032000 NIP. 196508111988031002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

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

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS DENGAN JUDUL :

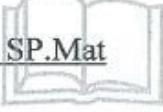
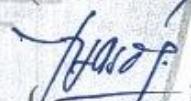
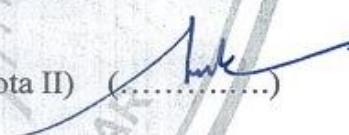
**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN PNEUMONIA
DI IGD RSUD SANJIWANI GIANYAR**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 15 JUNI 2021

TIM PENGUJI

- | | | |
|--|---|---|
| 1. <u>Nengah Runiari, S.Kp., M.Kep., SP.Mat</u>
NIP. 197202191994012001 | (Ketua)  |  |
| 2. <u>Ns. I Gusti Ayu Ari Rasdini, S.Kep., M.Pd</u>
NIP. 195910151986032000 | (Anggota I) |  |
| 3. <u>Dr. I Wayan Mustika,S.Kep., Ns., M.Kes</u>
NIP. 196508111988031002 | (Anggota II) |  |

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

Asuhan Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Dengan Pneumonia Di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

ABSTRAK

Pneumonia merupakan penyakit disertai sesak nafas. Adanya agen etiologi yang masuk ke dalam paru-paru akan menyebabkan proses infeksi dan terbentuklah sputum yang mengakibatkan obstruksi pada tracheobronchial, adanya proses inflamasi maka akan menyebabkan adanya kesulitan pada saat bernafas. Hal ini dapat menyebabkan pola nafas menjadi tidak efektif pada pasien dengan pneumonia. Tujuan penulisan ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien pneumonia dengan pola nafas tidak efektif. Studi kasus ini menggunakan metode terhadap 2 pasien kelolaan dengan pendekatan asuhan keperawatan. Hasil penulisan pada pengkajian menunjukkan adanya persamaan data subjektif dan data objektif yaitu adanya sesak nafas, pola nafas takipnea, fase ekspirasi memanjang, terdapat suara nafas tambahan *wheezing* dan pernafasan cuping hidung. Perencanaan disusun sesuai dengan acuan SLKI dan SIKI, serta intervensi pemberian posisi semi fowler yang berdasarkan *evidence based practice*. Implementasi yang diberikan meliputi observasi, terapeutik, edukasi dan kolaborasi. Evaluasi pada kedua pasien menunjukan sesak nafas menurun, fase inspirasi dan ekspirasi membaik, frekuensi nafas normal dan pola nafas normal. Pemberian posisi semi fowler sangat berpengaruh pada perubahan pola nafas dan frekuensi nafas pasien. Pemberian posisi semi fowler ini disarankan untuk tenaga kesehatan dapat diterapkan pada pasien pneumonia dengan pola nafas tidak efektif.

Kata kunci : pneumonia, pola nafas

***Inffective Breathing Pattern Nursing Care In Patient With Pneumonia
In The Emergency Room Sanjiwani In 2021***

ABSTRACT

Pneumonia is a disease accompanied by shortness of breath. The presence of an etiologic agent that enters the lungs will cause an infectious process and the formation of sputum which results in obstruction of the tracheobronchial tree, the presence of an inflammatory process will cause difficulty in breathing. This can lead to an ineffective breathing pattern in patients with pneumonia. The purpose of this paper is to determine nursing care in pneumonia patients with ineffective breathing patterns. This case study uses the method of 2 patients managed with a nursing care approach. The results of the writing on the assessment showed that there were similarities between subjective data and objective data, namely the presence of shortness of breath, tachypnea breathing patterns, prolonged expiratory phase, additional wheezing breath sounds and nostril breathing. Planning is prepared in accordance with the SLKI and SIKI references, as well as interventions for providing semi-fowler positions based on evidence-based practice. The implementation provided includes observation, therapeutic, education and collaboration. Evaluation in both patients showed decreased shortness of breath, improved inspiratory and expiratory phases, normal respiratory rate and normal breathing pattern. Giving the semi-Fowler position is very influential on changes in the patient's breathing pattern and breathing frequency. The provision of semi-Fowler's position is recommended for health workers and can be applied to pneumonia patients with ineffective breathing patterns.

Keywords: *pneumonia, breathing pattern*

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah Peneliti dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir ners dengan judul "**Asuhan Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif Pada Pasien dengan Pneumonia di IGD RSUD Sanjiwani Tahun 2021**" tepat pada waktunya. Karya tulis ilmiah akhir ners ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti 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 Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Profesi Ners di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir profesi ini.
3. Ibu Ni Luh Kompyang 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.
4. Ibu Ns. I Gusti Ayu Ari Rasdini, S.Kep., M.Pd selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir profesi ini.
5. Bapak Dr. I Wayan Mustika,S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir profesi ini.

6. Nengah Runiari, S.Kp., M.Kep., SP.Mat selaku penguji yang telah bersedia memberikan banyak saran yang sangat bermanfaat untuk karya tulis ilmiah akhir profesi ini.
7. Keluarga, kerabat serta sahabat penulis yang telah memberikan dorongan dan inspirasi.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah akhir profesi ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah akhir profesi ini.

Denpasar, Mei 2021

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Evi Srikrisna Yanti
NIM : P07120320025
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Jln. Ceningan Sari Gang Gumuk Sari no.33c, Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya tulis ilmiah akhir ners dengan judul Asuhan Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif Pada Pasien dengan Pneumonia di IGD RSUD Sanjiwani Tahun 2021 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah 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, 15 Juni 2021

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Evi Srikrisna Yanti

NIM. P07120320025

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

HALAMAN SAMPUL ii

HALAMAN PERSETUJUAN iii

HALAMAN PENGESAHAN iv

ABSTRAK v

ABSTRACT vi

KATA PENGANTAR vii

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT ix

DAFTAR ISI x

DAFTAR TABEL xiii

DAFTAR LAMPIRAN xiv

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang 1

B. Rumusan Masalah 5

C. Tujuan Penulisan 6

1. Tujuan umum 6

2. Tujuan khusus 6

D. Manfaat Penulisan 6

1. Manfaat Teoritis 6

2. Manfaat Praktis 7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Pneumonia 8

1. Definisi 8

2. Klasifikasi 8

3. Tanda dan Gejala 10

4. Pemeriksaan Penunjang 11

5. Penatalaksanaan 12

B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif 13

1. Pengertian	13
2. Data Mayor dan Minor	13
3. Faktor Penyebab	14
4. Penatalaksanaan.....	15
C. Asuhan Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia.....	16
1. Pengkajian Keperawatan	16
2. Diagnosis Keperawatan	19
3. Rencana Keperawatan	20
4. Implementasi	21
5. Evaluasi	22
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	
A. Pengkajian	24
B. Diagnosis Keperawatan	27
C. Perencanaan Keperawatan.....	28
D. Implementasi Keperawatan	30
E. Evaluasi Keperawatan	33
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Analisis Asuhan Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Dengan Pneumonia	34
1. Hasil pengkajian asuhan keperawatan pada pasien pneumonia dengan pola nafas tidak efektif	34
2. Hasil diagnosis keperawata pada pasien pneumonia dengan pola tidak efektif	35
3. Hasil rencana asuhan keperawatan pada pneumonia dengan pola nafas tidak efektif.....	36
4. Hasil implementasi keperawatan pada pasien pneumonia dengan pola nafas tidak efektif.....	38
5. Hasil evaluasi keperawatan pada pasien pneumonia dengan pola nafas tidak efektif.....	39
B. Analisis Pemberian Posisi Semi Fowler Pada Pasien Pneumonia dengan Masalah Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif	40
C. Alternatif Pemecahan Yang Dapat Dilakukan	43

BAB V PENUTUP

A. Simpulan 45

B. Saran 46

DAFTAR PUSTAKA 48

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Intervensi Keperawatan Pada Diagnosis Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif	20
Tabel 2	Data Pengkajian Kasus Kelolaan Utama Pada Subjek 1 dan Subjek 2 dengan Pneumonia di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar	24
Tabel 3	Diagnosis Keperawatan Pada Pasien Pneumonia dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar	27
Tabel 4	Perencanaan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar	28
Tabel 5	Implementasi Keperawatan Pada Pasien Pneumonia dengan Pola Nafas Tidak Efektif	31
Tabel 6	Evaluasi Keperawatan Pada Pasien dengan Pneumonia dengan Pola Nafas Tidak Efektif di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia (Subjek1)	50
Lampiran 2	Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia (Subjek2)	61
Lampiran 3	Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberian Posisi Semi Fowler	72