

**KARYA ILMIAH AKHIR
ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *PNEUMONIA* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK
EFEKTIF DI RUMAH SAKIT X
SURABAYA**

Karya Ilmiah Akhir pada Program Pendidikan Profesi Ners
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan UNAIR



**HANA TASHYA AGATHA PARAMITHA
NIM. 132229046**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2023**

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa karya ilmiah akhir ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dan berbagai jenjang Pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Surabaya, 25 Januari 2023
Yang Menyatakan



Hana Tashya Agatha Paramitha
NIM. 132229046

HALAMAN PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga. Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hana Tashya Agatha Paramitha
NIM : 132229046
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Keperawatan
Fakultas : Keperawatan
Jenis Karya : Karya ilmiah akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Non – eksklusif (*Non – exclusive Royalty Free Right*)** atas karya saya yang berjudul:

“Asuhan Keperawatan Pada Klien *Pneumonia* Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Rumah Sakit X Surabaya” Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non – eksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media/ format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap dicantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Januari 2023

Yang Menyatakan



Hana Tashya Agatha Paramitha
132229046

**LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR
KARYA ILMIAH AKHIR
ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *PNEUMONIA* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

Oleh:

Nama : Hana Tashya Agatha Paramitha
NIM. 132229046

KARYA ILMIAH AKHIR INI TELAH DISETUJUI

Tanggal, 27 Januari 2023

Oleh Pembimbing



Ira Suarilah, S.Kp, MSc, PhD
NIP. 197708012014092002

Mengetahui,

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widayati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.
NIP. 197806052008122001

KARYA ILMIAH AKHIR

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *PNEUMONIA* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK
EFEKTIF DI RUMAH SAKIT X
SURABAYA

Oleh:

Hana Tashya Agatha Paramitha
NIM. 132229046

TELAH DIUJI
PADA TANGGAL 27 April 2023

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Tintin Sukartini, S.Kp.M.Kes
 NIP. 197212172000032001

()

Anggota :

1. Ira Suarilah, S.Kp.MSc.PhD
 NIP. 197708012014092002

()

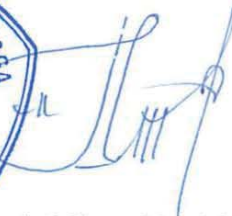
Mengetahui,

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan 1



()

Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.
 NIP. 197806052008122001

UCAPAN TERIMA KASIH

Segala puji bagi Allah, Sang Maha Pencipta dan Pengatur Alam Semesta, berkat Ridho-Nya, saya mampu menyelesaikan tugas proposal karya ilmiah akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Klien *Pneumonia* Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Rumah Sakit X Surabaya”. Dalam menyusun karya ilmiah akhir ini, tidak sedikit kesulitan dan hambatan yang saya alami, namun berkat kerja keras, dorongan dan semangat, kami mampu menyelesaikannya. Oleh karena itu pada kesempatan ini, kami mengucapkan terima kasih sedalam-dalamnya kepada :

1. Prof. Dr. Ah.Yusuf S, S.Kp., M.Kep selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.
3. Ira Suarilah,S.Kp.MSc,PhD selaku dosen pembimbing dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini yang telah banyak memberikan pengarahan dan revisi kepada penulis
4. Segenap dosen dan staf Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan ilmunya kepada penulis selama menempuh pendidikan.
5. Pasien dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi responden menjadi penelitian saya.
6. Bapak Suwadi dan Ibu Sri Pudji Kristiani selaku orang tua saya serta kakak saya yaitu Yohanes Felix Narendra, Elizabeth Anna, Adi Syahputra dan adik saya yaitu Carel Matthew Christian Dewabrata yang selalu memberikan cinta, kasih dan sayangnya serta memotivasi dan selalu menyebut nama saya dalam setiap doanya.
7. Teman-teman profesi ners angkatan tahun 2018 yang telah menemani selama masa perkuliahan dan sedang berjuang, saya ucapkan terima kasih atas segala bantuan, semangat dan dukungan. Semoga kita semua selalu dimudahkan dalam menyelesaikan studi program sarjana dan profesi keperawatan di Universitas Airlangga.

8. Terima kasih penulis sampaikan kepada semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, yang telah memberi semangat dan bantuan hingga karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan karya ilmiah akhir ini.

Akhir kata penulis berharap semoga karya ilmiah akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan dan juga bagi penulis sendiri.

Surabaya, 25 Januari 2023



Hana Tashya Agatha Paramitha
NIM. 132229046

DAFTAR ISI

Cover	i
Surat Pernyataan	ii
Lembar Persetujuan Karya Ilmiah Akhir.....	iv
Lembar Pengesahan Karya Ilmiah Akhir.....	v
Ucapan Terima Kasih	vi
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel	x
Daftar Singkatan	xi
Abstrak.....	xii
<i>Abstract</i>	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	4
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan Penelitian	4
1.4.1 Tujuan Umum.....	4
1.4.2 Tujuan Khusus.....	4
1.5 Manfaat Penelitian	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep <i>Pneumonia</i>	6
2.1.1 Pengertian <i>Pneumonia</i>	6
2.1.2 Manifestasi <i>Pneumonia</i>	6
2.1.3 Etiologi <i>Pneumonia</i>	7
2.1.4 Klasifikasi <i>Pneumonia</i>	8
2.1.5 Patofisiologi <i>Pneumonia</i>	11
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang <i>Pneumonia</i>	11
2.1.7 Penatalaksanaan <i>Pneumonia</i>	13
2.1.8 Komplikasi <i>Pneumonia</i>	14
2.2 Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif.....	15
2.2.1 Definisi Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif.....	15
2.2.2 Penyebab Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif	15
2.2.3 Data Mayor dan Minor Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif.....	16
2.3 Konsep <i>Active Cycle Breathing Technique</i> (ACBT)	17
2.3.1 Definisi <i>Active Cycle Breathing Technique</i> (ACBT).....	17
2.3.2 Tujuan <i>Active Cycle Breathing Technique</i> (ACBT).....	17
2.4 Tinjauan Ilmiah Artikel.....	18
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	27
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	27
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	27

3.3 Subjek Penelitian.....	27
3.4 Metode Pengumpulan Data	28
3.5 Etik Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	29
4.1 Hasil	29
4.2 Pembahasan.....	46
4.2.1 Pengkajian	46
4.2.2 Diagnosis Keperawatan	47
4.2.3 Intervensi Keperawatan	48
4.2.4 Implementasi	50
4.2.5 Evaluasi	52
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	53
5.1 Kesimpulan	53
5.2 Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA.....	55

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Keaslian Penelitian.....	18
Tabel 4. 1 Hasil Laboratorium	34
Tabel 4. 2 Analisa Data Klien dengan Pneumonia di RS X.....	35
Tabel 4. 3 Intervensi Keperawatan pada Klien dengan Pneumonia di RS X.....	38
Tabel 4.4 Implementasi pemberian terapi ACBT	41
Tabel 4. 5 Evaluasi pada klien dengan <i>Pneumonia</i>	45

DAFTAR SINGKATAN

ACBT	: <i>Active Cycle of Breathing Technique</i>
BAK	: Buang Air Kecil
DPP PPNI	: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IVFD	: <i>Intra Venous Fluid Drug</i>
Kemenkes RI	: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
KIA	: Karya Ilmiah Akhir
LED	: Laju Endap Darah
PCP	: <i>Pneumocystis Carinii Pneumonia</i>
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
RS	: Rumah Sakit
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TCM	: Tes Cepat Molekuler
WHO	: <i>World Health Organization</i>

ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *PNEUMONIA* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK
EFEKTIF DI RUMAH SAKIT X
SURABAYA**

Penelitian Studi Kasus di Rumah Sakit X Surabaya

Pendahuluan: Pneumonia adalah penyakit infeksi akut yang menyerang jaringan paru-paru tepatnya pada alveoli yang disebabkan oleh mikroorganisme (virus, bakteri dan jamur) yang masuk kedalam tubuh dan menyerang sistem pertahanan tubuh. Tujuan dari studi kasus ini adalah menganalisis pengaruh *active cycle breathing technique* (ACBT) pada klien pneumonia dengan masalah keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif. **Metode:** Metode deskriptif dengan pendekatan *single case study*. Pengambilan data dilakukan secara primer dan sekunder selama 7 hari perawatan. Subjek pada studi kasus ini adalah 1 klien yang mengalami pneumonia dengan masalah keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif. Teknik pengumpulan data meliputi wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi. **Hasil:** Hasil studi kasus didapatkan masalah keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif (**SDKI D.0001 kategori fisiologis dan subkategori respirasi**) dengan luaran yang digunakan adalah bersihan jalan nafas meningkat (**SLKI L.01001**), sedangkan untuk implementasi yang dilakukan sudah sesuai dengan intervensi yang telah direncanakan yaitu manajemen jalan nafas (**SIKI I.01011**) dan pemberian latihan *active cycle breathing technique* (ACBT). Evaluasi yang didapatkan pada pre pemberian ACBT yaitu SpO₂ pasien 98% dengan bantuan nasal canul 3 lpm sedangkan untuk post pemberian latihan ACBT SpO₂ oksigen meningkat menjadi 100% tanpa bantuan oksigen, tak hanya itu pre tindakan ACBT pasien pasien mengatakan sesak nafas, batuk yang mengeluarkan sputum terdapat sputum sebanyak 10 ml, sedangkan post pemberian ACBT pasien sudah tidak mengeluarkan sputum dan tidak merasakan sesak lagi dan pre tindakan ACBT terdengar suara napas tambahan yaitu ronkhi di kedua lapang paru, namun setelah diberikan tindakan ACBT selama 7 hari sudah tidak ditemukan suara napas tambahan lagi pada kedua lapang paru pasien. **Kesimpulan:** Asuhan keperawatan klien pneumonia dengan masalah keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif pada Tn.H sudah teratasi dengan pemberian latihan teknik *active cycle breathing technique* (ACBT), lama pemberian selama 7 hari dengan durasi 10-15 menit/hari, dengan intensitas 1x setiap harinya. Hasil yang didapatkan sudah sesuai dengan SLKI hal tersebut dikarenakan tindakan yang diberikan sudah sesuai dengan SIKI dan pemberian intervensi tambahan yaitu pemberian terapi ACBT.

Kata kunci : *Pneumonia, Active Cycle Breathing Technique, Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif*

ABSTRACT

**NURSING CARE TO CLIENT PNEUMONIA WITH NURSING
PROBLEMS INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE IN HOSPITAL
SURABAYA**

Case Study Research in X Hospital Surabaya

Introduction: Pneumonia is an acute infectious disease that attacks the lung tissue, precisely in the alveoli, caused by microorganisms (viruses, bacteria and fungi) that enter the body and attack the body's defense system. The purpose of this case study is to analyze the effect *active cycle breathing technique* (ACBT) on pneumonia clients with ineffective airway clearance nursing problems. **Method:** Descriptive method with approach *single case study*. Data collection was carried out primary and secondary during 7 days of treatment. The subject in this case study was 1 client who had pneumonia with ineffective airway clearance nursing problems. Data collection techniques include interviews, observation, physical examination and documentation studies. **Results:** The results of the case study found the problem of ineffective airway clearance nursing (**SDKI D.0001 physiological category and respiration subcategory**) with external use is increased airway clearance (**SLKI L.01001**), while the implementation carried out is in accordance with the interventions that have been planned, namely road management (**SIKI I.01011**) and providing training *active cycle breathing technique* (ACBT). The evaluation obtained at the pre-administration of ACBT was that the patient's SpO₂ was 98% with the help of a nasal canul 3 lpm while for post-ACBT training the SpO₂ of oxygen increased to 100% without oxygen assistance, not only that the pre-ACBT procedure the patient said the patient had shortness of breath, coughing up sputum there was 10 ml of sputum, while after giving ACBT the patient had no sputum and no longer felt shortness of breath and pre-ACBT additional breath sounds were heard, namely crackles in both lung fields, but after being given ACBT for 7 days there were no additional breath sounds in both lung fields of the patient. **Conclusion:** Nursing care of pneumonia clients with ineffective airway clearance nursing problems for Mr. H has been resolved by providing technical training *active cycle breathing technique* (ACBT), duration of administration for 7 days with a duration of 10-15 minutes/day, with an intensity of 1x per day. The results obtained were in accordance with the SLKI, this was because the actions given were in accordance with SIKI and the provision of additional interventions, namely the administration of ACBT therapy.

Keywords : Pneumonia, Active Cycle Breathing Technique, Ineffective Airway Clearance