

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI
BRONKOPNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS
TIDAK EFEKTIF DI RSU. BALIMED NEGARA
KABUPATEN JEMBRANA BALI
TAHUN 2022**



OLEH :

CINTYA SUKMA SARASWATI

2019.01.005

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

BANYUWANGI

2022

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI
BRONKOPNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS
TIDAK EFEKTIF DI RSU. BALIMED NEGARA
KABUPATEN JEMBRANA BALI
TAHUN 2022**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh

Gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd. Kep)

Stikes Banyuwangi



Oleh :

CINTYA SUKMA SARASWATI

2019.01.005

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

BANYUWANGI

2022

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Cintya Sukma Saraswati

NIM : 2019.01.005

Tempat/Tanggal Lahir : Malang, 3 Juli 2001

Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI BRONKOPNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RSU. BALIMED NEGARA KABUPATEN JEMBRANA BALI 2022 ”** adalah bukan penelitian orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Banyuwangi,

CINTYA SUKMA SARASWATI
NIM. 2019.01.005

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh

Nama : Cintya Sukma Saraswati

NIM : 2019.01.005

Judul : **“ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI BRONKOPNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RSU. BALIMED NEGARA KABUPATEN JEMBRANA BALI TAHUN 2022”**

Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui pada tanggal : 16 September 2022

Pembimbing I

DR. H. SOEKARDJO

NIK. 06.001.0906

Pembimbing II

Ns. Tria anisa firmanti., M.Kep

NIDN. 0711018601

Mengetahui,

Ketua Program Studi D III Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi

Ns. Atik Pramesti Wilujeng., M. Kep

NIK. 06.038.0609

LEMBAR PENETAPAN PENGUJI

Karya Tulis Ilmiah oleh

Nama : Cintya Sukma Saraswati

NIM : 2019.01.005

Judul : **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI BRONKOPNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RSUD.BALIMED NEGARA KABUPATEN JEMBRANA BALI TAHUN 2022”**

Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui pada tanggal : September 2022.

PANITIA PENGUJI

Tanda Tangan

Penguji 1 : Ns. Ukhtul Izzah., M. Kep

Penguji 2 : Ns. Andrik Hermanto., M. Kep

Penguji 3 : Ns. Tria anisa firmanti., M.Kep

Mengetahui,

Ketua STIKES Banyuwangi

DR. H. SOEKARDJO

NIK. 06.001.0906

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI BRONKOPNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RSU. BALIMED NEGARA KABUPATEN JEMBRANA BALI TAHUN 2022”**.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep) di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarah dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. DR. H. Soekardjo selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
2. M. Al. Amin, S.Kep., Ns. M.Kes selaku Wakil Ketua 1 Bidang Akademik Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
3. Erik Toga, S.TP., M.Kes selaku Wakil Ketua 2 Bidang Sarana Prasarana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
4. Ivan Rachmawan, S.Kom selaku Wakil Ketua 3 Bidang Kemahasiswaan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
5. Ns. Atik Pramesti W., M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
6. DR. H. Soekardjo selaku Pembimbing 1 yang banyak memberikan pengarahan kepada penulis.
7. Ns. Tria Anisa Firmanti, M. Kep selaku Pembimbing 2 yang banyak memberikan pengarahan kepada penulis.
8. Kepala Dinas Kesehatan Jembrana yang telah memberikan fasilitas penelitian kepada penulis.
9. RSU. Balimed Negara yang telah memberikan fasilitas penelitian kepada penulis.

10. Kedua orang tua saya Bapak Suwanto dan Ibu Ni Nyoman Trisna Wati serta adik tercinta Muhammad Fadli Alfarisi dan Muhammad Azka Galang Ramadan yang selalu mendoakanku tanpa terputus dan memberikan dukungan materi.
11. Nijar Ivantoro, yang selalu memberikan doa, dukungan dan semangat bagi penulis
12. Elok Oktaroshadi, yang sudah banyak memberikan dukungan serta penyemangat bagi penulis
13. Seluruh dosen dan staf STIKES Banyuwangi yang telah memberikan dukungan kepada penulis.
14. Semua teman – teman jurusan D3 Keperawatan angkatan 2019 yang selalu mendukung saya dalam menyelesaikan Penelitian ini.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis ini dengan sebaik-baiknya, namun penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Banyuwangi,

Penulis

CINTYA SUKMA SARASWATI

NIM. 2019.01.005

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI BRONKOPNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RSU. BALIMED NEGARA KABUPATEN JEMBRANA BALI

TAHUN 2022

Latar Belakang : Bronkopneumonia adalah suatu penyakit peradangan akut pada parenkim paru yang biasanya terjadi pada saluran nafas bawah akut. Bronkopneumonia adalah Penyakit disebabkan oleh agen infeksius seperti virus, bakteri, mycoplasma dan substansi asing, jamur dan aspirasi Masalah keperawatan Bersihan jalan nafas tidak efektif adalah ketidak mampuan membersihkan secret atau obstruksi jalan nafas untuk mempertahankan jalan nafas tetap paten. Tujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada klien dengan bronkopneumonia meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Metode : Penulisan laporan ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan dan pendokumentasian.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3x24 jam didapatkan hasil bersihan jalan nafas tidak efektif, gangguan pertukaran gas dan defisit nutrisi

Kesimpulan : Memberikan asuhan keperawatan pada klien dengan bronkopneumonia kemudian diperlukan kerjasama baik dari kesehatan maupun keluarga karena diperlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan pada klien dengan *Bronkopneumonia* tersebut. Komunikasi terapeutik dapat mendorong keluarga lebih kooperatif.

Kata kunci : Klien dengan Bronkopneumonia dan Bersihan jalan nafas tidak efektif.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENETAPAN PENGUJI	iv
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	4
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan	4
1.4.1 Tujuan Umum	4
1.4.2 Tujuan Khusus.....	4
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Bronkopneumonia	7
2.1.1 Pengertian Bronkopneumonia	7
2.1.2 Etiologi	8
2.1.3 Patofisiologi	8
2.1.4 WOC	10
2.1.5 Manifestasi Klinis	11
2.1.6 Komplikasi	16

2.1.7 Penatalaksanaan	16
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	18
2.1.9 Konsep Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif.....	19
2.2 Definisi Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif	19
2.2.2 Penyebab.....	19
2.2.3 Batasan Karakteristik.....	20
2.2.4 Gejala tanda mayor.....	20
2.2.5 Gejala tanda minor.....	21
2.2.6 Kondisi klinis terkait	21
2.2.7 Intervensi	21
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Bronkopneumonia	22
2.3.1 Pengkajian Keperawatan	22
2.3.2 Diagnosa keperawatan	25
2.3.3 Intervensi Keperawatan	26
2.3.4 Implementasi	42
2.3.5 Evaluasi	42
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	44
3.1 Desain Penelitian	44
3.2 Batasan Istilah	44
3.3 Partisipan	44
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	45
3.5 Pengumpulan Data.....	45
3.6 Uji Keabsahan Data.....	47
3.7 Analisis Data	47
3.7.1 Pengumpulan Data	48
3.7.2 Mereduksi data	48
3.7.3 Penyajian Data	48
3.7.4 Kesimpulan	48
3.8 Etika Penelitian.....	49

3.8.1 Informed Consent.....	49
3.8.2 Anonimity (tanpa nama)	49
3.8.3 Confidentiality (kerahasiaan).....	49
3.8.4 Respek	49
3.8.5 Otonomi	50
3.8.6 Benefience (Kemurahan hati/nasehat).....	50
BAB 4 PEMBAHASAN	51
4.1 Hasil	51
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengumpulan Data	52
4.1.2 Pengkajian	66
4.1.1 Analisa Data	69
4.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	71
4.1.3 Rencana Keperawatan	73
4.1.4 Penatalaksanaan dan Evaluasi	88
4.2.2 Hasil Pengkajian.....	88
4.2.3 Diagnosa Keperawatan	89
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	91
5.1 Kesimpulan.....	91
5.2 Saran.....	93
DAFTAR PUSTAKA	95

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 WOC Bronkopneumonia 10



DAFTAR TABEL

Table 2.1 Intervensi Keperawatan.....	27
Table 3.1 Batasan Istilah.....	44



DAFTAR SINGKATAN

MEP: Malnutrisi Energi Protein

WOD: Wawancara Observasi Dokumentasi

ISPA: Infeksi Saluran Pernapasan Akut

TBC: Tuberculosis

WOC: Web Of Caution

WHO: *World Health Organization*

PaO₂: Tekanan Parsial Oksigen

O₂: Oksigen

SaO₂: Saturasi Oksigen

GCS : Glasgow Coma Scale

