

**LAPORAN STUDI KASUS**

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH BERSIHAN  
JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN PNEUMONIA DI RSI  
SAKINAH MOJOKERTO**



**OLEH:**

**DEBI AGUSTINA**

**NIM: 202104034**

**PROGRAM STUDI DIII ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSTAS BINA SEHAT PPNI  
MOJOKERTO  
2024**

**LAPORAN STUDI KASUS**  
**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH BERSIHAN**  
**JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN PNEUMONIA DI RSI**  
**SAKINAH MOJOKERTO**

Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep) Pada  
Program Studi DIII Keperawatan Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten  
Mojokerto



**OLEH:**

**DEBI AGUSTINA**

**NIM: 202104034**

**PROGRAM STUDI DIII ILMU KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI**  
**MOJOKERTO**  
**2024**

## SURAT PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa studi kasus ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun, dan apabila terbukti ada unsur plagiarisme saya siap untuk dibatalkan kelulusannya.

Mojokerto, 12 Juli 2024

Yang menyatakan



## LEMBAR PESETUJUAN

Laporan studi kasus ini telah disetujui untuk diajukan dalam ujian akhir program

Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas tidak Efektif Pada pasien Pneumonia

Nama : Debi Agustina

NIM : 202104034

Pada Tanggal :

Pembimbing I :

Oleh  
Ns, Moch.Achwardi, S.Kep,M.Kep,CWS

NIK : 162 601 028

Pembimbing II :

Sri Sudarsih, S.kep.Ns.,M.Kes

NIK : 162 601 114

## LEMBAR PENGESAHAN



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia  
**UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI**

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

FAKULTAS EKONOMI BISNIS & TEKNOLOGI DIGITAL

\* <http://www.ubs-ppni.ac.id>  
\* info@ubs-ppni.ac.id

\* 0321-390203 (Fax) / Call Center : 08113281223  
\* Jln. Raya Jabon KM.06 Mojokerto

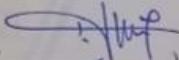
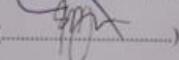
## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan oleh :

Nama	:	DEBI AGUSTINA
NIM	:	202104034
Program Studi	:	Keperawatan
Pada Tanggal	:	12 Juli 2024
Judul Karya Tulis Ilmiah	:	"ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFektif PADA PASIEN PNEUMONIA DI RSI SAKINAH MOJOKERTO"

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dosen Pengaji Karya Tulis Ilmiah Dengan Desain Studi Kasus sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-3 Keperawatan pada Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto

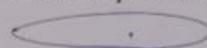
### DOSEN PENGUJI

Pengaji Utama	:	Ns. Ika Ainur Ro'fiah, M.Kep.,Sp.Kep.M.B	( 
Pengaji 1	:	Moch. Achwandi, M. Kep.	( 
Pengaji 2	:	Sri Sudarsih, S.Kp., M.Kes	( 

Ditetapkan di : Mojokerto

Tanggal : 28 Agustus 2024

Ka. Prodi Keperawatan

  
Ima Rahmawati, M.Si., M.Kep.  
NIK : 162.601.029

## KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan proposalkasus dengan judul **“Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas tidak Efektif Pada pasien Pneumonia”**. Selesainya penulisan proposal studi kasus ini tak lepas dari bantuan dan dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati tulus kepada:

1. Dr. Ahmad Lathifi selaku Direktur RSI Sakinah Mojokerto, yang telah memberikan izin penulis untuk melakukan penelitian.
2. Dr. Windu Santoso, M.Kep. selaku Rektor Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto yang telah memberikan kesempatan penulis untuk menempuh pendidikan di Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.
2. Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.Ns.,M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.
3. Hj. Ima Rahmawati, S.Kep, Ns., M.Si selaku Ka. Prodi DIII Keperawatan yang telah memberikan izin penelitian kepada peneliti
4. Moch.Achwandi,M.Kep.,Ns.,CWCS. selaku Pembimbing I yang sudah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan kepada penulis
5. Sri Sudarsih, S.Kep.Ns.,M.Kes. Selaku Pembimbing ke II yang telah meluangkan waktu serta memberikan bimbingan kepada penulis
6. Staff Dosen dan Karyawan Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto .yang telah membantu terselesaikannya pembelajaran di Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Akhirnya penulis menyadari bahwa proposal laporan studi kasus ini masih banyak kekurangan sehingga kritik dan saran yang membangun sangat di perlukan untuk kesempurnaan penelitian yang akan datang.

Mojokerto, 12 Juli 2024

Penulis



## **MOTTO**

Perbanyak bersyukur, kurangi mengeluh buka mata, jembarkan telinga perluas  
hati sadari kamu ada pada sekarang , bukan kemarin atau besok dan nikmati setiap  
momen dalam hidup, berpetualanglah”



## DAFTAR ISI

<b>PROGRAM STUDI DIII ILMU KEPERAWATAN .....</b>	i
<b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN .....</b>	i
<b>PROGRAM STUDI DIII ILMU KEPERAWATAN .....</b>	ii
<b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN .....</b>	ii
<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	iii
<b>LENBAR PERSETUJUAN .....</b>	iv
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	v
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	vi
<b>MOTTO .....</b>	viii
<b>ABSTRAK .....</b>	ix
<b>ABSTRACT .....</b>	x
<b>DAFTAR ISI.....</b>	xi
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xiv
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Batasan Masalah.....	3
1.3 Rumusan Masalah .....	4
1.4 Tujuan.....	4
1.4.1 Tujuan Umum .....	4
1.4.2 Tujuan Khusus .....	4
1.5 Manfaat Penulisan .....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	7
2.1 Konsep Pneumonia.....	7
2.1.1 Definisi Pneumonia .....	7
2.1.2 Anatomi fisiologi .....	7

2.1.3 Klasifikasi Penyakit Pneumonia .....	9
2.1.4 Etiologi Pneumonia .....	12
2.1.5 Manifestasi Klinis pneumonia .....	13
2.1.6 Patifiosologi <i>Pneumonia</i> .....	14
2.1.7 Phatway Pneumonia.....	16
2.1.8 Komplikasi Pneumonia.....	16
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang .....	18
2.1.10 Penatalaksanaan .....	18
2.2 Konsep Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif.....	19
2.2.1 Definisi Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif .....	19
2.2.2 Penyebab Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif.....	19
2.2.3 Tanda Gejala Mayor dan Minor Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif .	20
2.3.Konsep Asuhan KeperawatanDengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia.....	21
2.3.1 Pengkajian.....	21
2.3.2 Diagnosa Keperawatan .....	23
2.3.3 Intervensi Keperawatan .....	24
2.3.4 Implementasi.....	25
2.3.5 Evaluasi.....	25
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN.....</b>	<b>26</b>
3.1 Desain Penelitian .....	26
3.2 Batasan Istilah .....	26
3.3 Partisipan .....	27
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	27
3.5 Pengumpulan Data .....	27
3.6 Uji Keabsahan Data .....	29
3.7 Analisa Data .....	29
3.8 Etika Penelitian.....	30
3.9 Keterbatasan Penelitian .....	31
<b>BAB 4 .....</b>	<b>33</b>
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>33</b>

4.1	Hasil.....	33
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	33
4.1.2	Pengkajian .....	34
4.1.3	Analisa Data .....	37
4.1.4	Diagnosa Keperawatan.....	39
4.1.5	Rencana Keperawatan.....	40
4.1.6	Implementasi .....	42
4.1.7	Evaluasi .....	47
4.2	Pembahasan .....	50
<b>BAB 5</b>	.....	<b>59</b>
<b>SIMPULAN DAN SARAN</b>	.....	<b>59</b>
5.1	Simpulan.....	59
5.3	Saran.....	60
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	.....	<b>62</b>



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	24
Tabel 4. 1 Identitas Klien Yang Mengalami Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia di RSI Sakinah Kabupaten Mojokerto tahun 2024 .....	34
Tabel 4. 2 Riwayat Penyakit Klien Yang Mengalami Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia di RSI Sakinah Kabupaten Mojokerto tahun 2024 .....	34
Tabel 4. 3 Pengkajian B1-B6 Klien Yang Mengalami Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia di RSI Sakinah Kabupaten Mojokerto tahun 2024 .....	35



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 *Phatway* ..... 16



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Konsultasi 1.....	63
Lampiran 2	Lembar konsultasi 2 .....	64
Lampiran 3	Lembar Pengajuan Judul .....	65
Lampiran 4	Surat Studi Pendahuluan.....	66
Lampiran 5	Lembar Legal Etik .....	67
Lampiran 6	Surat Balasan Studi Pendahuluan.....	68
Lampiran 7	Lembar Uji <i>Similaritas</i> .....	69
Lampiran 8	Lembar Revisian Uji Proposal.....	70
Lampiran 9	Surat Izin Penelitian .....	71
Lampiran 10	Surat Balasan Penelitian.....	72
Lampiran 11	<i>Inform Consent</i> .....	73
Lampiran 12	Lembar Konsul .....	77
Lampiran 13	<i>Similarity</i> .....	79
Lampiran 14	Lembar Dokumentasi pasien 1 dan 2 .....	80
Lampiran 15	Lembar Format Asuhan Keperawatan.....	83

## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1 Latar Belakang

*Pneumonia* tetap menjadi masalah kesehatan serius bagi orang dewasa, menyebabkan sekitar 1,4 juta kematian setiap tahunnya. Infeksi saluran pernafasan akut ISPA yang menyebabkan gejala seperti Batuk dan sesak napas karena infeksi oleh agen infeksius seperti Virus, Bakteri, atau mikoplasma. Radang paru-paru di sertai eksudasi dan konsolidasi sering kali menyebabkan peningkatan produksi sputum yang sulit untuk di keluarkan, yang dapat menyebabkan masalah keperawatan Besihan Jalan Nafas Tidak Efektif (Hanafi Koswara et al.,2022).

Berdasarkan data yang dipaparkan *World Health Organization* pada tahun 2022, kasus *Pneumonia* terdapat 25.481 kematian atau 17% dari seluruh kematian didunia sehingga Indonesia masuk peringkat ke-7. Data RISKESDAS di Indonesia tahun 2018, lima provinsi yang mempunyai insiden *pneumonia* tertinggi adalah Papua (3,6%), Bengkulu (3,5%), Papua Barat (2,9%), Jawa Barat (2,7%), dan Aceh (2,5%) sedangkan di Jawa Timur dengan urutan 19 pada kasus *pneumonia* (Kemenkes RI, 2018). Penelitian yang dilakukan di kabupaten Mojokerto pada tahun 2021 didapatkan angka penderita penyakit *Pneumonia* sebanyak 722 penderita. (Dinkes, 2021). Berdasarkan hasil studi pendahuluan di dapatkan data dari Rumah Sakit RSI Sakinah Mojokerto dari bulan januari hingga januari 2024 terdapat 1.522

kasus pneumonia dan pada januari 2024 total pasien pneumonia 5 pasien mengalami Bersihan Jalan nafas tidak efektif.

*Pneumonia* biasanya terjadi akibat inhalasi atau aspirasi mikroorganisme, sebagian kecil melalui aliran darah (*hematogen*).Penyakit pneumonia menyebar melalui kontak dengan orang yang terinfeksi.Hal ini disebabkan ketika seseorang menghirup mikroorganisme yang terinfeksi mikroorganisme kecil yang hidup seperti bakteri, virus, jamur dan lain-lain yang menyebar dan masuk ke tubuh kita melalui mulut, hidung dan mata.Jika tidak mampu melawan mikroorganisme ini maka mereka tersebar di paru-paru dan kantong udara sehingga perlahan-lahan kantong udara penuh dengan nanah dan cairan, dalam hal ini masalah keperawatan yang sering terjadi adalah bersihan jalan napas tidak efektif. Jika tidak ditangani dengan cepat bisa mengakibatkan gagal napas, *pericarditis*, *meningitis*, *atelectasis*, *hipotensi*, *delirium* akibat asidosis, *Pneumonia* berat dapat mengakibatkan *hipoksemia*, *hiperkapnea*, *asidosisrespiratorik*, *asidosismetabolic*, dan gagal napas, sehingga pemenuhan kebutuhan oksigenasi pada pasien yang paling diutamakan (Amanda, 2022).

Upaya yang dapat dilakukan pada pasien *pneumonia* dengan keluhan batuk berdahak dan sesak napas diberikan tindakan keperawatan latihan batuk efektif dengan memandu pasien untuk melakukan latihan batuk yang efektif untuk membantu membersihkan saluran napas dan mengeluarkan sputum, Bantuan oksigen memberikan bantuan oksigen untuk mengurangi sesak napas dan meningkatkan oksigenasi tubuh, Minum air hangat

## DAFTAR PUSTAKA

- Abdjal, R. L., & Herlina, S. (2020). *Jurnal Upaya Penanganan Pnemonia*. 2(2), 102–107.
- Amanda, A. (2022). *Jurnal Kesehitan Literatur Keperawatan Pnemonia*. 2022.
- Fernandez, G. J., & Saturti, T. I. A. (2021). Sistem Pernafasan. *Histologi Dasar*, 1102005203, 3–12.
- Gupta, R. A. (2022). Penyebab Terjadinya Pnumoonia. [Journal of Pshology], Desember, 5–24.
- Herlina, S. (2021). Pneumonia. In *Indonesia Journal of healt Development*. <https://doi.org/10.1201/9781315382067-17>
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kementrian Kesehatan RI*, 53(9), 1689–1699.
- Kesehatan Masyarakat, J., Nurul Hidayati, L., Wahyono, B., Ilmu Kesehatan Masyarakat, J., Ilmu Keolahragaan, F., & Negeri Semarang, U. (2023). Jurnal kesehatan masyarakat manifestasi penyakit Pnumonia. *Kemas*, 7(1), 35–40. <http://journal.unnes.ac.id/index.php/kemas>
- Natasya, F. A. (2022). Jurnal Medika Hutama Pneumonia. *Jurnal Medika Hutama*, 03(02), 2392–2399.
- Rini Sri Agusti. (2020). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Pneumonia. *Satukan Tekad Menuju Indonesia Sehat*.
- Sabaruddin, R. (2021). Klasifikasi Penyakit Pneumonia. *Klasifikasi Pneumonia*, (May), 31–48.
- Sari, M. P., & Cahyati, W. H. (2022). Unnes journal Pnumonia. *Higeia Journal of Public Health Reseach and Development*, 3(3), 407–416. <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia/article/view/30266/14024>
- Wahyudi, K. (2020). Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia yang dirawat di Rumah Sakit. *Jurnal Keperawatan*, 1–138. <http://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/1066/1/KTI Kris Wahyudi.pdf>
- Widyaningsih. (2020). Penatalaksanaan pada pneumonia. *Pemeriksaan Penunjang Pneumonia*, 11–12. <http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/7689/3/BAB II Tinjauan pustaka.pdf>
- PPNI,T.(2018 ).Standar intervensi keperawatan indonesia, Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- PPNI, T. S. D. (2016). Standar diagnosa keperawatan Indonesia. Jakarta: PPNI.
- PPNI,T.(2018 ).Standar intervensi keperawatan indonesia, Dewan Pengurus Pusat PPNI.