

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN.U DENGAN
GANGGUAN BERSIHAN JALAN NAPAS AKIBAT
BRONKOPNEUMONIA DI RUANG FLAMBOYAN RSUD
KOTA BANDUNG**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan
Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh :

ERNA

NIM. P17320120025

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG**

2023

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Erna

Tempat / Tgl lahir : Bekasi, 30 Juni 2002

NIM : P17320120025

Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tn.U Dengan Gangguan Bersihan Jalan Napas Akibat Bronkopneumonia Di Ruang Flamboyan RSUD Kota Bandung”** ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Erna

NIM. P17320120025

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Erna
Tempat / Tgl lahir : Bekasi, 30 Juni 2002
NIM : P17320120025
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tn.U Dengan Gangguan Bersihan Jalan Napas Akibat Bronkopneumonia Di Ruang Flamboyan RSUD Kota Bandung” adalah asli (orisinil) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.



Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan


Erna

NIM. P17320120027

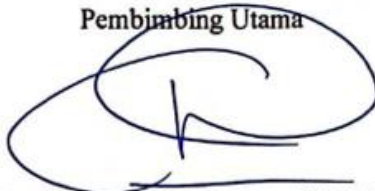
	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. U DENGAN GANGGUAN
BERSIHAN JALAN NAPAS AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG
FLAMBOYAN RSUD KOTA BANDUNG**

**Disusun Oleh:
ERNA
NIM. P17320120025**

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Siidang KTI
Menyetujui,
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama



Prof. Dr. Hotma Rumahorbo., SKp., M Epid
NIP. 196105251984022001

Pembimbing Pendamping





Yogasliana Fathudin., Skep., Ners., M.kep
NIP. 1991120120201709L120

Menyetujui

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Poliklinik Kesehatan, Kementrian Kesehatan Bandung



Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes
NIP. 197004251993031003

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PENGESAHAN KTI	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. U DENGAN GANGGUAN
BERSIHAN JALAN NAPAS AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG
FLAMBOYAN RSUD KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh:

ERNA

NIM. P17320120025

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji
pada, 06 Juni 2023

Ketua Penguji



Sansri Diah KD.S.Pd., S.Kp., M.Kes.AIFO
NIP. 96512041988032001

Anggota Penguji



Prof. Dr. Hotma Rumahorbo, SKp., M.Epid.
NIP. 196105251984022001

Anggota Penguji



Yogasliana Fathudin, Skep., Ners., M.kep.
NIP. 1991120120201709L120

Menyetujui

**Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Poliklinik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung**



Dr. H. Asep Sriawan, S.Kp., M.Kes
NIP. 197004251993031003

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Dan (ingatlah) ketika Musa berkata kepada muridnya: "Aku tidak akan berhenti (berjalan) sebelum sampai ke pertemuan dua buah lautan; atau aku akan berjalan sampai bertahun-tahun" Q.S Al-Kahfi : 60

Bismillahirrahmaanirrahiim..

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk kedua orang tua saya **Bapa Sofyan Hadi** dan ibu **Mu'ati** serta kakak saya **Siti Fathonatul Arifah** dan keluarga di rumah yang selalu memberikan do'a terbaik dan kasih sayang yang tak terbatas sampai saat ini.

Terima kasih saya ucapkan untuk dosen pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah, **Ibu Prof. Dr. Hotma Rumahorbo, SKp., M.Epid.** dan Bapak **Yogasliana S.Kep., Ners., M.Kep.** yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan dukungan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Terima kasih saya ucapkan untuk Pembimbing Akademik Ibu **Anah Sasmita, SKp., M.Kes.** yang telah memberikan dukungan serta bimbingan selama 2 tahun terakhir ini.

Terima kasih kepada seluruh **Dosen dan Staf di Jurusan Keperawatan Bandung** atas segala ilmu yang telah diberikan kepada saya.

Terima kasih untuk rekan-rekan **ANANTARA '54, ADRADIPA**, yang telah sama-sama berjuang sampai saat ini.

Terima kasih kepada rekan - rekan terdekat saya terutama **Aria Fajari Vieriansyah Ramadhan** dan **Dinara savindra** atas dukungan, bantuannya serta yang selalu menemani saya dalam menempuh studi di D3 Keperawatan ini.

Dan Terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan doa serta dukungannya kepada saya, yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu. Semoga Allah SWT membalas setiap kebaikan kepada semua pihak yang telah membantu dalam setiap kesempatan, waktu, ilmu, doa, serta dukungannya.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung Jurusan Keperawatan Bandung

Program Studi D3 Keperawatan Bandung

Bandung, Juni 2023

Erna. P17320119052

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. U DENGAN GANGGUAN
BERSIHAN JALAN NAPAS AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG
FLAMBOYAN RSUD KOTA BANDUNG**

ABSTRAK

70 hal, 5 bab, 6 tabel, 6 lampiran

Studi kasus ini di latarbelakangi oleh meningkatnya angka kejadian bronkopneumonia baik di tingkat nasional maupun daerah. Angka kejadian kasus bronkopneumonia menempati peringkat pertama dalam 10 besar kasus terbanyak rawat inap di RSUD Kota Bandung, dari tahun 2021 hingga 2022 mencapai 1.090 kasus. Bronkopneumonia adalah salah satu jenis pneumonia, yaitu infeksi akut yang mengenai jaringan paru-paru (alveolus dan bronkiolus) yang dapat disebabkan oleh berbagai mikroorganisme seperti virus, jamur, atau bakteri. Dampaknya, bronkopneumonia ini dapat menyebabkan inflamasi pada bronkus yang ditandai dengan adanya penumpukan sekret, apabila sekret tidak dapat dikeluarkan dapat menyebabkan masalah bersihan jalan napas tidak efektif. Latihan batuk efektif dan fisioterapi dada dapat membantu mengatasi bersihan jalan napas tidak efektif. Tujuan dilakukannya studi kasus ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien gangguan bersihan jalan napas tidak efektif akibat bronkopneumonia di RSUD Kota Bandung 2023. Metode yang digunakan pada studi kasus ini adalah deskriptif yaitu dengan pendekatan proses keperawatan. Subjek pada studi kasus ini yaitu pasien dengan diagnosa medis bronkopneumonia dan fokus studi kasus yaitu pasien dengan gangguan bersihan jalan napas akibat bronkopneumonia. Hasil studi kasus menunjukkan dengan penerapan tindakan latihan batuk efektif dan fisioterapi dada 2x/hari selama 5 hari perawatan, menunjukkan adanya keberhasilan dalam mengatasi bersihan jalan napas tidak efektif akibat bronkopneumonia. Rekomendasi perawat memberikan informasi lebih lanjut terkait dampak yang timbul khususnya gangguan bersihan jalan napas akibat bronkopneumonia dan cara pengobatan hingga rehabilitasi.

Kata Kunci : Bronkopneumonia, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif

Daftar Pustaka : 35 (2013-2023)

Health Polytechnic Ministry of Health Bandung Department of Nursing Bandung
D3 Keperawan Bandung Study Program
Bandung, June 2023
Erna. P17320119052

**NURSING CARE OF PATIENTS TN. U WITH AIRWAY CLEANING
DISORDERS DUE TO BRONCHOPNEUMONIA IN THE FLAMBOYAN
ROOM OF BANDUNG CITY HOSPITAL**

ABSTRACT

70 pages, 5 chapters, 6 tables, 6 appendices

This case study is motivated by the increasing incidence of bronchopneumonia both at the national and regional levels. The incidence of bronchopneumonia cases ranks first in the top 10 most inpatient cases at Bandung City Hospital, from 2021 to 2022 reaching 1,090 cases. Bronchopneumonia is a type of pneumonia, which is an acute infection of the lung tissue (alveoli and bronchioles) which can be caused by various microorganisms such as viruses, fungi or bacteria. As a result, this bronchopneumonia can cause inflammation of the bronchi which is characterized by a buildup of secretions, if the secretions cannot be removed it can cause problems with ineffective airway clearance. Effective coughing exercises and chest physiotherapy can help clear an ineffective airway. The purpose of conducting this case study is to provide nursing care to patients with ineffective airway clearance due to bronchopneumonia at Bandung City Hospital in 2023. The method used in this case study is descriptive, namely the nursing process approach. Subjects in this case study were patients with a medical diagnosis of bronchopneumonia and the focus of the case study was patients with impaired airway clearance due to bronchopneumonia. The results of the case study showed that performing effective coughing exercises and chest physiotherapy 2x/day for 5 days of treatment showed success in overcoming ineffective airway clearance due to bronchopneumonia. Nurse recommendations provide further information about the impacts that arise, especially disruption of airway clearance due to bronchopneumonia and how to handle it to rehabilitation.

Keywords: Bronchopneumonia, Ineffective Airway Clearance

Bibliography : 35 (2013-2023)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya, sehingga penulis mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN.U DENGAN GANGGUAN BERSIHAN JALAN NAPAS AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG FLAMBOYAN RSUD KOTA BANDUNG”, sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Diploma III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kesehatan Bandung.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapat banyaknya bimbingan dan dukungan, sehingga penulis mampu menyelesaikan penyusunan ataupun pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar - besarnya kepada :

1. Bapak Pujiono, SKM., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
2. Bapak Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
3. Bapak H. Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom., selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
4. Ibu Sansri Diah K.D. S.Pd., S.Kp., M.Kes. AIFO selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan dan arahan dalam karya tulis ilmiah ini.
5. Ibu Prof. Hotma Rumahorbo., SKp., M Epid selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu untuk memberikan pengarahan, bimbingan serta motivasi dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Bapak Yogasliana Fathudin., Skep., Ners., M.kep selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu untuk memberikan pengarahan dan bimbingan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ibu Dr. Anah Sasmita., SKp,M Kes selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan dukungan dan motivasi selama proses perkuliahan.
8. Dosen dan Staf Pengajar Program Diploma III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung yang telah memberikan bekal ilmu dan bimbingan dalam masa pendidikan.
9. Kepada kedua orang tua, dan kakak yang telah memberikan dukungan secara moril maupun materil serta do'a dan kasih sayangnya.
10. Kepada rekan – rekan Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bandung khususnya kelas III-A, yang telah memberikan dukungan dan motivasi.
11. Kepada rekan – rekan terdekat saya yang telah memberikan dukungan, motivasi dan setia membantu saya selama perkuliahan ini.

Penulis menyadari di dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan tanggapan, kritik dan saran yang bersifat membangun guna penulisan Karya Tulis Ilmiah yang lebih baik.

Bandung, Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI KTI.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN KTI.....	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
ABSTRAK.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah Studi Kasus.....	3
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	3
1.3.1 Tujuan umum.....	3
1.3.2 Tujuan khusus.....	3
1.4 Manfaat Studi Kasus.....	4
1.4.1 Pasien.....	4
1.4.2 Perawat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Konsep Dasar Penyakit Bronkopneumonia.....	5
2.1.1 Definisi Bronkopneumonia.....	5
2.1.2 Klasifikasi.....	5
2.1.3 Etiologi.....	7
2.1.4 Faktor Pendukung.....	8
2.1.5 Patofisiologi.....	9
2.1.6 Dampak Bronkopneumonia Terhadap Sistem Tubuh.....	10
2.1.7 Tanda dan Gejala.....	13
2.1.8 Pemeriksaan Diagnostik.....	14

2.1.9 Penatalaksanaan Medis.....	15
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Bronkopneumonia.....	16
2.2.1 Pengkajian.....	16
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	24
2.2.3 Rencana Keperawatan.....	26
2.2.4 Impelentasi Keperawatan.....	30
2.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	31
2.3 Konsep Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	32
2.3.1 Definisi.....	32
2.3.2 Penyebab Bersihan Jalan Napas Tidak efektif.....	33
2.3.3 Tanda dan Gejala Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	33
2.3.4 Mekanisme Klinis.....	34
2.3.5 Gangguan Bersihan Jalan Napas pada Bronkopneumonia.....	34
2.3.6 Penatalaksanaan Bersihan Jalan Napas.....	34
BAB III METODOLOGI STUDI KASUS	37
3.1 Desain Studi Kasus.....	37
3.2 Subjek dan Fokus Pada Studi Kasus.....	37
3.3 Instrumen Studi Kasus.....	37
3.4 Metode Pengumpulan Data.....	39
3.4.1 Wawancara.....	39
3.4.2 Observasi.....	40
3.4.3 Pemeriksaan Fisik.....	40
3.4.4 Studi Dokumentasi.....	40
3.5 Lokasi dan Waktu.....	41
3.6 Penerapan Etik.....	41
3.6.1 Autonomy (Otonomi).....	41
3.6.2 Beneficience (Berbuat Baik).....	41
3.6.3 Justice (Keadilan).....	42
3.6.4 Non-maleficience (Tidak merugikan).....	42
3.6.5 Veracity (Kejujuran).....	42
3.6.6 Fidelity (Menepati Janji).....	42
3.6.7 Confidentiality (Kerahasiaan).....	42

3.6.8 Accountability (Akuntabilitas).....	43
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN STUDI KASUS.....	44
4.1 Hasil Studi Kasus.....	44
4.1.1 Hasil Pengkajian Fokus Studi.....	44
4.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	56
4.1.3 Intervensi Keperawatan.....	57
4.1.4 Implementasi Keperawatan.....	59
4.1.5 Evaluasi.....	62
4.2 Pembahasan Studi Kasus.....	62
4.2.1 Pengkajian.....	62
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	64
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	66
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	67
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	68
BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI.....	69
5.1 Simpulan.....	69
5.2 Rekomendasi.....	70
5.1.1 Untuk Penulis.....	70
5.1.2 Untuk Perawat.....	71
DAFTAR PUSTAKA.....	xvii
LAMPIRAN.....	xx
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	xliv

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi Keperawatan Pada Bronkopneumonia.....	26
Tabel 2 Tanda dan Gejala Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	33
Tabel 3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Tn.U.....	53
Tabel 4 Terapi Farmakologi Tn.U	54
Tabel 5 Analisa Data	55
Tabel 6 Implementasi Keperawatan Pada Tn.U.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Standar Operasional Prosedur (SOP) Batuk Efektif.....	xx
Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur (SOP) Fisioterapi Dada.....	xxii
Lampiran 3 Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Batuk Efektif.....	xxvii
Lampiran 4 Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Fisioterapi Dada.....	xxx
Lampiran 5 Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Bronkopneumonia.....	xxxiii
Lampiran 6 Lembar Format Bimbingan.....	xxxvi