

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI
PNEUMONIA DENGAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN
TAPANULI TENGAH
TAHUN 2023



OLEH :
PUTRI WIDYA NINGRUM
NIM : P07520520018

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATA MEDAN
PRODI DIII KEPERAWATAN
TAPANULI TENGAH
TAHUN 2023

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI
PNEUMONIA DENGAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN
TAPANULI TENGAH
TAHUN 2023**



OLEH :

PUTRI WIDYA NINGRUM

NIM : P07520520018

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATA MEDAN
PRODI DIII KEPERAWATAN
TAPANULI TENGAH
TAHUN 2023**

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI
PNEUMONIA DENGAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN
TAPANULI TENGAH
TAHUN 2023

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
Diploma III Keperawatan



OLEH :

PUTRI WIDYA NINGRUM

NIM : P07520520018

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATA MEDAN
PRODI DIII KEPERAWATAN
TAPANULI TENGAH
TAHUN 2023

MOTTO

**“ Aku Bagaikan Air Yang Menetes, Batu Akan Kupotong Untuk Membuka
Jalan Kedepan Dan Tidak Ada Keberuntungan Didalam Hidup Jika Kamu
Hanya Rebahan “**

PERNYATAAN ORISINILITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putri Widya Ningrum

NIM : P07520520018

Program studi : D-III Keperawatan

Institusi : Politeknik Kementerian Kesehatan Medan Program Studi
Diploma III Keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Menyatakan dengan sebenarnya jika Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atau hukuman dari perbuatan tersebut.

Pandan, Maret 2023



Putri Widya Ningrum
PUTRI WIDYA NINGRUM

NIM : P07520520018

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN PNEUMONIA
DENGAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH PANDAN KABUPATEN
TAPANULI TENGAH TAHUN 2023**

NAMA : PUTRI WIDYA NINGRUM

NIM : P07520520018

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Pandan, Februari 2023

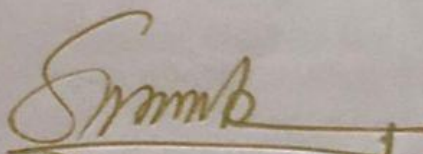
Menyetujui

Pembimbing I



**Ns.Tiur R.Sitohang, S.Kep, M.Kep
NIP.198309132009032003**

Pembimbing II



**Minton Manalu, SKM.M.Kes
NIP. 197003171991031004**

Ketua Program Studi

**PROSEDUR KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
Poltekes Kemenkes Medan**



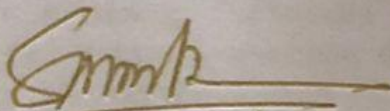
**Ns.Tiur R.Sitohang, S.Kep, M.Kep
NIP.198309132009032003**

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : PUTRI WIDYA NINGRUM
NIM : P07520520018
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI
PNEUMONIA DENGAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN KABUPATEN
TAPANULI TENGAH TAHUN 2023

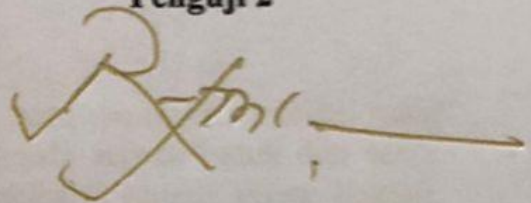
Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Diuji Pada Sidang Ujian Proposal / Ujian Akhir Program Studi
Diploma III Tapanuli Tengah Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik
Indonesia Medan Tahun 2023

Penguji I



Minton Manalu, SKM., M.Kes
Nip. 197003171991031004

Penguji 2



Ramlan, SKM., M.Kes
Nip. 196507091986031005

Ketua Penguji



Ns. Tiur R Sitohang, S.Kep., M.Kep
Nip. 198309132009032003



Ketua Program Studi
PRODI D III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Ns. Tiur R Sitohang, S.Kep., M.Kep
Nip. 198309132009032003

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PRODI D-III KEPERAWATAN TAPTENG
KARYA TULIS ILMIAH, MARET 2023

Putri Widya Ningrum*Tiur R.Sitohang, S.Kep.,Ns.,M.Kep**Minton
Manalu,SKM.,M.Kes**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI
PNEUMONIA DENGAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RSUD
PANDAN KABUPATEN TAPANAULI TENGAH**

ABSTRAK

Latar belakang. Pneumonia merupakan salah satu penyakit infeksi yang mengenai saluran pernapasan dengan tanda dan gejala seperti batuk dan sesak napas. Hal ini diakibatkan oleh adanya agen infeksius seperti virus, bakteri, mycoplasma (fungi), dan aspirasi substansi asing yang berupa eksudat (cairan) dan konsolidasi pada paru-paru. Kejadian Pneumonia cukup tinggi di dunia, yaitu sekitar 15% - 20%. Pada angka kejadian Pneumonia mencapai 25 - 44 kasus per 1000 penduduk setiap tahun. Kasus Pneumonia di Indonesia pada tahun 2019 sebanyak 49,23%. Berdasarkan hasil survei penelitian yang dilakukan peneliti di RSUD Pandan terdapat sebanyak 296 jiwa yang terkena penyakit pneumonia pada tahun 2022. **Tujuan.** melaksanakan asuhan keperawatan pada Klien Pneumonia dengan fokus studi pengelolaan pola nafas tidak efektif di RSUD Pandan. **Metode.** Jenis penelitian ini adalah kualitatif deskriptif dengan metode pendekatan studi kasus dengan 2 responden yang mengalami pneumonia di RSUD Pandan, pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. **Hasil.** Pengkajian klien 1 mengeluh sesak nafas, rr 28x/m, adanya nafas tambahan, cuping pernafasan, otot bantu pernapasan, ekspirasi nafas yang memanjang, klien 2 mengeluh sesak nafas, rr 28x/m spO₂ 94 %, adanya nafas tambahan, cuping pernafasan, otot bantu pernapasan, ekspirasi nafas yang memanjang, spO₂ 94 %. **Kesimpulan.** hasil yang didapatkan pada pelaksanaan implementasi selama 3 hari yaitu sesak nafas menurun, frekuensi napas membaik, ekspirasi nafas yang memanjang tidak ada, tidak terdapat penggunaan otot bantu pernapasan, tidak adanya pernapasan cuping hidung, kedalaman nafas membaik.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, Pneumonia, Pola Nafas
Literatur : 36 (2017-2022)

* Mahasiswa

** Dosen Pembimbing

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF NURSING IN TAPANULI TENGAH
SCIENTIFIC WRITING, MARCH 2023**

Putri Widya Ningrum*Tiur R.Sitohang, S.Kep.,Ns.,M.Kep**Minton
Manalu,SKM.,M.Kes**

**NURSING CARE FOR CLIENTS WHO EXPERIENCED PNEUMONIA WITH
INEFFECTIVE BREATHING PATTERNS IN PANDAN HOSPITAL, TAPANAULI
TENGAH DISTRICT**

ABSTRACT

Background. Pneumonia is an infectious disease that affects the respiratory tract with signs and symptoms such as coughing and shortness of breath. This is caused by the presence of infectious agents such as viruses, bacteria, mycoplasma (fungi), and aspiration of foreign substances in the form of exudate (fluid) and consolidation in the lungs. The incidence of pneumonia was quite high in the world, which is around 15% - 20%. The incidence of pneumonia reaches 25 - 44 cases per 1000 population each year. Pneumonia cases in Indonesia in 2019 were 49.23%. Based on the results of a research survey conducted by researchers at Pandan Hospital, there were 296 people with pneumonia in 2022.**Objective.** Carrying out nursing care for Pneumonia Clients with a focus on studying the management of ineffective breathing patterns at Pandan Regional Hospital. **Method.** This type of research was descriptive qualitative with a case study approach method with 2 respondents who experienced pneumonia at Pandan Hospital, data collection was carried out by interviews, physical examinations, and study documentation of results. Assessment of client 1 complains of shortness of breath, rr 28x/m, additional breaths, respiratory lobes, respiratory muscles, prolonged expiration, client 2 complains of shortness of breath, rr 28x/m spO2 94%, additional breaths, respiratory lobes, muscles assisted breathing, prolonged expiration, spO2 94%.**Conclusion.** The results obtained during the implementation for 3 days were decreased shortness of breath, increased respiratory rate, no prolonged expiration of breath, no use of auxiliary breathing muscles, no nostril breathing, the depth of breath improves

Keywords : Nursing care, pneumonia, breathing patterns
Literature : 36 (2017-2022)

*Student

**Supervisor



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Survey Pendahuluan
- Lampiran 2. Lembar Konsul
- Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 4. Infoncomen consent
- Lampiran 5. Sop Fisioterapi dada
- Lampiran 6. Dokumentasi
- Lampiran 7. Sop Nebulizer

DAFTAR TABEL

Isi	Halaman
Tabel 2.1 SOP Semi fowler	22
Tabel 2.2 Tanda dan Gejala	24
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	30
Tabel 2.4 Sop Fisioterapi Dada.....	33
Tabel 4.1 Identitas pasien	42
Tabel 4.2. Riwayat Penyakit	42
Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan	43
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik	43
Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Diagnostik.....	43
Tabel 4.6 Analisa Data	45
Tabel 4.7 Diagnosa Keperawatan	47
Tabel 4.8 Intervensi Keperawatan.....	48
Tabel 4.9 Implementasi Keperawatan	52
Tabel 4.10 Evaluasi Keperawatan	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar Patway 2.1	17
Gambar Dokumentasi	

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas Berkat dan Rahmat sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan KTI Desain Studi Kasus yang berjudul **“Asuhan Keperawatan pada Klien yang Mengalami Pneumonia dengan Masalah pola nafas tidak efektif di Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2023”** KTI Desain Studi Kasus ini disusun untuk menyelesaikan Pendidikan di Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan . Penulis menyadari bahwa KTI Desain Studi Kasus ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari isi maupun dari pembahasannya. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna menyempurnakan KTI Desain Studi Kasus ini.

Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan Terima Kasih yang sebesar-besarnya, kepada yang terhormat :

1. Ibu RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Ibu Suryani Br Ginting, S.Kep, Ns,M.Kes,. selaku Ketua Jurusan Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan
3. Ibu Ns.Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Ibu Dr.Masdyana DolokSaribu,Mars, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di wilayah kerjanya.
5. Ibu Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Penguji dan selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan saran dan masukan dalam menyelesaikan KTI Desain Studi Kasus ini.
6. Bapak Minton Manalu, SKM., M.Kes, selaku Pembimbing Pendamping yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan sehingga KTI Desain Studi Kasus ini dapat terselesaikan.
7. Seluruh Bapak/Ibu Dosen Pengajar dan Staf Pegawai di Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberi motivasi dan ilmu pengetahuan selama penulis menjadi mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Teristimewa untuk Papa Tercinta Suryadi S.H dan Mama tercinta Sunarsih yang telah memberikan cinta dan kasih sayang kepada penulis serta doa dan

dukungan baik moral dan materil sehingga dapat menyelesaikan KTI Desain Studi Kasus ini.

9. Kepada saudara kandung saya Sri Wulan Rahmayani, Ilham Puji Prasetyo, Nabila Nurul Aini, Naila AZ Zahra yang telah memberikan dukungan serta mensupport saya dalam menyelesaikan KTI Desain Studi Kasus.
10. Kepada Rekan seperjuangan Devi, Beatrix, Nur Haidah, Berliana yang telah menemani dalam pembuatan KTI Desain Studi kasus ini.
11. Kepada rekan-rekan Mahasiswa-mahasiswi Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberi dorongan dan motivasi serta dukungan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan KTI Desain Studi Kasus ini.
12. Seluruh pihak yang telah membantu penulis selama pendidikan dan penulisan Studi Kasus ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhirnya penulis hanya dapat memohon doa kepada Tuhan Yang Maha Esa, semoga segala bantuan dan kebaikan yang telah di berikan kepada penulis mendapat imbalan yang setimpal dari-Nya. Harapan penulis semoga KTI Desain Studi Kasus ini dapat bermanfaat bagi semua pembaca.

Pandan, Maret 2023
Penulis

Putri Widya Ningrum
Nim : P0752052001

DAFTAR ISI

Isi	Halaman
Sampul Dalam.....	ii
Motto.....	iii
Pernyataan orisinalitas.....	iv
Lembar Persetujuan.....	v
Lembar Pengesahan.....	vi
Abstrak.....	vii
Abstrack.....	viii
Daftar Lampiran.....	ix
Daftar Tabel.....	x
Daftar Gambar.....	xi
Kata Pengantar.....	xii
Daftar Isi.....	xiv

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah.....	3
1.3 Rumusan Masalah.....	3
1.4 Tujuan.....	3
1.4.1 Tujuan Umum.....	3
1.4.2 Tujuan Khusus.....	3
1.5 Manfaat.....	4
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.5.2 Manfaat Praktis.....	4

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Pneumonia.....	5
2.1.1 Definisi.....	5
2.1.2 Anatomi Fisiologi.....	5
2.1.3 Etiologi.....	8
2.1.4 Klasifikasi.....	9
2.1.5 Manifestasi Klinis.....	13
2.1.6 Patofisiologi.....	15
2.1.7 Pathway.....	17
2.1.8 Komplikasi.....	18
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	19
2.1.10 Penatalaksanaan.....	20
2.1.11 Posisi Semifowler.....	21
2.2 Konsep Pola Nafas Tidak Efektif.....	23
2.2.1 Definisi.....	23
2.2.2 Etiologi.....	23
2.2.3 Kondisi Klinis Terkait.....	23
2.2.4 Gejala Tanda Dan Mayor.....	24
2.3. Konsep Asuhan Keperawatan.....	24
2.3.1 pengkajian.....	24
2.3.2 Keluhan Utama.....	25
2.3.3 Riwayat Penyakit Sekarang.....	25
2.3.4 Riwayat Penyakit Dahulu.....	25

2.3.5 Riwayat Penyakit Keluarga	25
2.3.6 Pemeriksaan Fisik	25
2.3.7 Diagnosa Keperawatan.....	30
2.3.8 Intervensi Keperawatan.....	30
2.3.9 Implementasi Keperawatan	32
2.3.10 Evaluasi Keperawatan	35

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1 Desain.....	36
3.2 Batasan Istilah.....	36
3.3 Unit Analisi dan Partisipan.....	36
3.4 Lokasi dan Waktu	37
3.5 Pengumpulan Data	37
3.6 Uji Keabsahan Data	38
3.7 Analisa Data	38
3.8 Etik Penelitian.....	39

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil.....	41
4.1.1 Gambaran lokasi pengambilan Data	41
4.1.2 Pengkajian	41
4.1.3 Analisa Data	46
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	46
4.1.5 Intervensi Keperawatan	48
4.1.6 Implementasi Keperawatan	52
4.1.7 Evaluasi Keperawatan.....	55
4.2 Pembahasan.....	57
4.2.1 Pengkajian	57
4.2.2 Diagnosa.....	58
4.2.3 Intervensi.....	59
4.2.4 Implementasi	59
4.2.5Evaluasi.....	60

BAB 5 PENUTUP

5.1 Kesimpulan	62
5.1.1 Pengkajian.....	62
5.1.2 Diagnosa.....	62
5.1.3 Intervensi.....	63
5.1.4 Implementasi	63
5.1.5 Evaluasi.....	66
5.2 Saran	67
5.2.1 Bagi Partisipan	67
5.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya	67

DAFTAR PUSTAKA	68
-----------------------------	-----------