

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN DEWASA
PNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF**

(Studi Kasus Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Dr. Harjono Ponorogo)



Oleh :

**WAKHIDATUN AHSANUN NANDHIYAH
NIM 22613569**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024/2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN DEWASA
PNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF**

(Studi Kasus Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi
Syarat Penyusunan Karya Tulis Ilmiah**



**Oleh :
WAKHIDATUN AHSANUN NANDHIYAH
NIM 22613569**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024/2025**

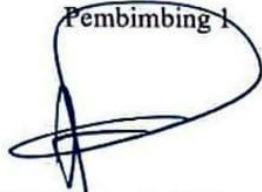
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : WAKHIDATUN AHSANUN NANDHIYAH
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA
PASIEN DEWASA PNEUMONIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal : Juni 2024

Oleh:

Pembimbing 1



Saiful Nurhidayat, S. Kep., M. Kep
NIDN. 0714127901

Pembimbing 2



Navlil Mawadda R. S. Kep., Ns., M. Kep
NIDN. 0724058906

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ns., M. Kep
NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : WAKHIDATUN AHSANUNNANDHIYAH
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN DEWASA PNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 03 Juli 2025

Tim Penguji :

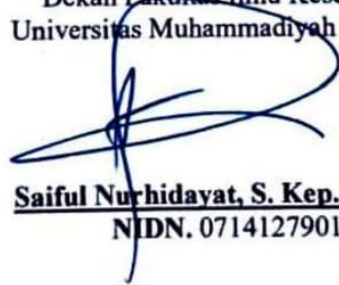
Ketua : Filia Icha Sukanto, S.Kep., Ns., M.Kep :

Anggota : 1. Saiful Nurhidayat S. Kep., Ns., M. Kep :

2. Naylil Mawadda R. S. Kep., Ns., M. Kep :

Tanda Tangan


Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S. Kep., M.Kep
NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wakhidatun Ahsanun Nandhiyah
Nim : 22613569
Institusi : Progam Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Gawat Pada Pasien Dewasa Pneumonia Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif”** adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sebelumnya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sangsi.

Ponorogo, 18 Juli2025

Yang menyatakan



Wakhidatun Ahsanun Nandhiyah

ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN DEWASA PNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF

(Studi Kasus di Instalasi Gawat Darurat RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh:

Wakhidatun Ahsanun Nandhiyah

NIM 22613569

Kondisi gawat darurat pada pasien pneumonia berkaitan dengan penanganan jalan napas, karena pneumonia disebabkan oleh masuknya bakteri ke dalam saluran bronkiolus dan kantung alveoli yang memicu peradangan berat serta penumpukan edema berisi cairan yang mengandung banyak akan protein di alveoli. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mengidentifikasi asuhan keperawatan yang diberikan kepada pasien dewasa dengan pneumonia, yang mencakup proses pengkajian (analisis data), penetapan diagnosis keperawatan, perencanaan intervensi, pelaksanaan tindakan (implementasi), serta evaluasi hasil keperawatan.

Asuhan keperawatan terhadap pasien dewasa dengan pneumonia dilaksanakan di Instalasi Gawat Darurat RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama tiga hari pada bulan Mei 2025. Pendekatan yang digunakan dalam pelaksanaan asuhan ini adalah metode proses keperawatan.

Berdasarkan hasil pengkajian, diketahui bahwa Tn. J didiagnosis mengalami pneumonia. Dari data yang diperoleh, klien mengeluhkan sesak napas dan batuk disertai pengeluaran dahak berwarna putih kental. Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi pemantauan pola napas, pemantauan suara napas, pemberian oksigen melalui kanul nasal, terapi nebulisasi, memposisikan klien dalam posisi semi-Fowler, serta mengedukasi klien tentang teknik batuk efektif..

Hasil evaluasi masalah pada Tn. J sudah teratasi sebagian yaitu sudah bisa batuk efektif tetapi klien masih merasakan sesak dan RR 25x/menit.

Tenaga kesehatan diharapkan mampu memberikan edukasi mengenai teknik nonfarmakologis, seperti latihan batuk efektif dan pemberian posisi semi-Fowler, sebagai bagian dari upaya penanganan pasien dengan pneumonia.

Kata Kunci: Pneumonia, Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif

ABSTRACT

EMERGENCY NURSING CARE FOR ADULT PATIENTS WITH PNEUMONIA WITH NURSING PROBLEMS OF INEFFECTIVE AIRWAYS CLEARANCE

(Case Study at the Emergency Room of Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital)

Wakhidatun Ahsanun Nandhiyah

ID 22613569

Emergency conditions in pneumonia patients are related to airway management, because pneumonia is caused by the entry of bacteria into the bronchioles and alveolar sacs that trigger severe inflammation and the accumulation of edema containing fluid that contains a lot of protein in the alveoli. The purpose of this case study is to identify nursing care provided to adult patients with pneumonia, which includes the assessment process (data analysis), determination of nursing diagnosis, intervention planning, implementation of actions (implementation), and evaluation of nursing outcomes.

Nursing care for adult patients with pneumonia was carried out in the Emergency Room of Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital for three days in May 2025. The approach used in implementing this care is the nursing process method.

Based on the results of the assessment, it was found that Mr. J was diagnosed with pneumonia. From the data obtained, the client complained of shortness of breath and coughing accompanied by the discharge of thick white phlegm. Nursing interventions provided include monitoring breathing patterns, monitoring breath sounds, administering oxygen through nasal cannula, nebulization therapy, positioning the client in a semi-Fowler position, and educating the client about effective coughing techniques.

The results of the evaluation of Mr. J's problem have been partially resolved, namely being able to cough and expel phlegm, but the client still feels short of breath and has a RR of 25x/minute.

Health workers are expected to be able to provide education on non-pharmacological techniques, such as effective coughing exercises and providing a semi-Fowler position, as part of efforts to treat patients with pneumonia.

Keywords: *Pneumonia, Ineffective Airway Clearance*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Dewasa Pneumonia Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif” tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya tentunya kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan Proposal Karta Tulis Ilmiah ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nanti-natkan syafaatnya diakhir nanti.

Penulis menyadari dengan sepenuh bahwa dalam melaksanakan kegiatan penelitian ini tidak akan terlaksanakan dan berjalan lancar sebagaimana yang diharapkan peneliti tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi serta dukungan kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada :

1. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas dukungan, arahan, dan kebijakan yang mendukung terciptanya lingkungan akademik yang kondusif selama masa studi.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas bimbingan dan dukungan akademik.
3. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kepala Progam Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan

arahan, dukungan, dan fasilitas yang memungkinkan proses penyusunan proposal ini berjalan dengan baik.

4. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing I atas segala bimbingan, arahan, masukan dan semangat yang telah diberikan kepada penulis terima kasih untuk segala pembelajaran dan motivasi yang diberikan selama bimbingan yang menjadi penyemangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Rasa hormat dan bangga, bisa berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Bapak.
5. Naylil Mawadda Rohma, S.kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing II dengan kesabaran dalam memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih yang sebesar-besarnay atas bantuan yang Ibu berikan, yang selaku menyemangati dan menginspirasi, sungguh suatu kehormatan dan rasa bangga penulis berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu.
6. Bapak dan ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Terutama Bapak dan Ibu Dosen Prodi D3 Keperawatan yang telah memberikan ilmu pengetahuan, mendidik, dan membimbing penulis selama perkuliahan. Rasa hormat dan bangga, penulis bisa berkesempatan diajarkan dan dibimbing oleh Bapak dan Ibu dosen. Semoga Bapak dan Ibu selalu dilimpahkan kesehatan, kemudahan dan dalam lindungan-Nya.

7. Cinta pertama dan panutanku. Bapak Sayudi dan pintu surgaku Ibu Kusiana.
Terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih yang di berikan. Beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan bangku perkuliahan, namun mereka mampu senan tiasa memberikan yang terbaik, tak kenal lelah mendoakan serta memberikan perhatian dan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan. Semoga Bapak dan Ibu sehat, panjang umur dan bahagia selalu.
8. Selaku sahabat penulis Salma, Zahro, Elfa, Deviana, dan Okta yang sudah menjadi sahabat penulis mulai 2022 sampai ssat ini dan banyak berpartisipasi dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini, terimakasih atas segala motivasi, dukungan, pengalaman, yang sangat berkesan serta memberikan semangat.
9. Teman-teman seperjuangan 3C dan semua Prodi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan tahun 2022.
10. Dan yang terakhir, kepada diri saya sendiri Wakhidatun Ahsanun Nandhiyah terima kasih sudah bertahan sejauh ini terima kasih tetap memilih berusaha dan merayakan dirimu sendiri sampai di titik ini, walau sering kali merasa putus asa atas apa yang diusahakan dan belum berhasil, namun terima kasih tetap menjadi manusia yang selalu mau berusaha dan tidak lelah mencoba. Terima kasih karena memutuskan tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan karya tulis ilmiah ini dan telah menyelesaikannya sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dirayakan untuk diri sendiri. Berbahagialah selalu dimanapun berada. Apapun kurang dan lebihmu mari merayakan diri sendiri.

Ponorogo, Juli 2025

Peneliti

WAKHIDATUN AHSANUN NANDHIYAH

NIM. 22613569



DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat.....	6
1.4.1 Manfaat Praktis	6
1.4.2 Manfaat Teoritis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Pneumonia.....	8
2.1.1 Definisi Pneumonia	8
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Patofisiologi	10
2.1.4 Klasifikasi	11
2.1.5 Manifestasi Klinis	12
2.1.6 Komplikasi	14
2.1.7 Penatalaksanaan	15
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang.....	17
2.1.9 Pathway.....	19

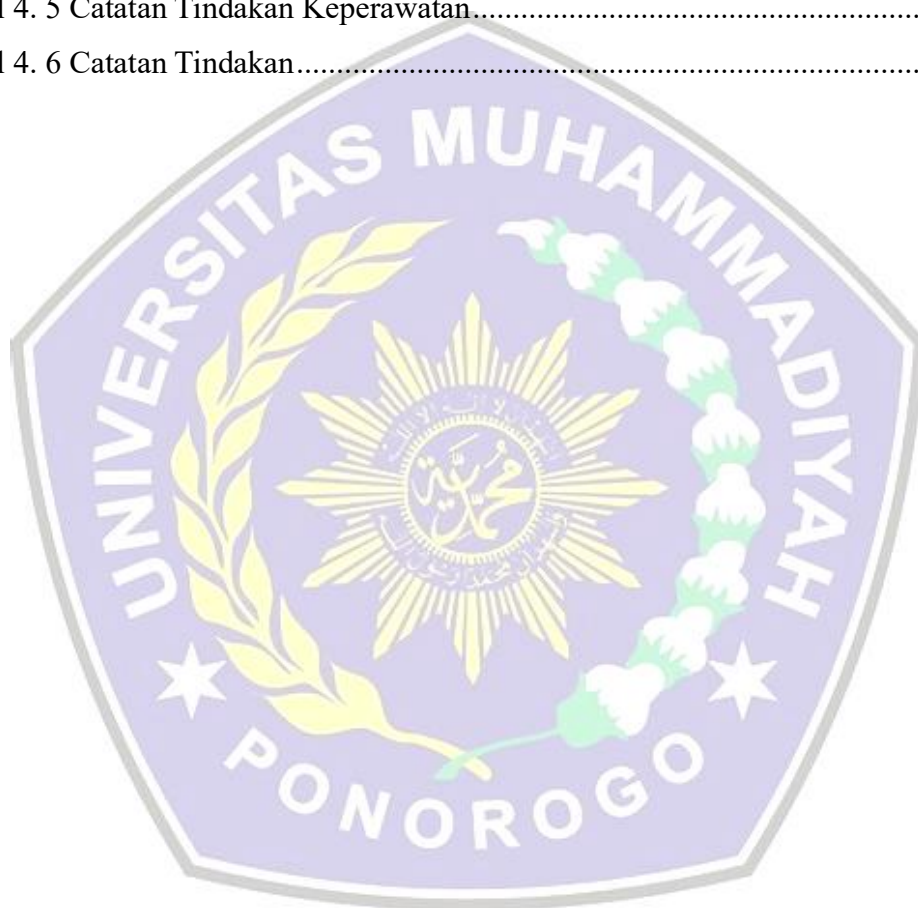
2.2 Konsep Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif.....	20
2.2.1 Pengertian Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif.....	20
2.2.2 Data Mayor dan Minor	20
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Pneumonia.....	21
2.3.1 Pengkajian.....	22
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	32
2.3.3 Intervensi.....	33
2.3.4 Implementasi	35
2.3.5 Evaluasi.....	35
2.3.6 Segi Keislaman.....	36
2.4 Hubungan antar konsep	39
BAB 3 METODE STUDI KASUS	40
3.1 Metode.....	40
3.2 Teknik Penulisan	41
3.3 Waktu dan Tempat	41
3.4 Pengumpulan Data.....	42
3.5 Alur Kerja (<i>frame work</i>)	44
3.6 Etika.....	46
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	49
4.1 Pengkajian	49
4.1.1 Data Diri.....	49
4.1.2 <i>Survey Primer</i>	50
4.1.3 <i>Secondary Survey</i>	51
4.2 Pemeriksaan Penunjang.....	56
4.3 Data Tambahan	57
4.4 Data Analisa.....	59
4.5 Daftar Masalah/Daftar Diagnosa Keperawatan (SDKI).....	60
4.6 Rencana Asuhan Keperawatan	60
4.7 Catatan Tindakan Keperawatan.....	62
4.8 Catatan Perkembangan	64
BAB 5 PEMBAHASAN	66
5.1 Pengkajian	66
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	71

5.3 Intervensi Keperawatan.....	72
5.4 Implementasi Keperawatan	74
5.5 Evaluasi	76
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	79
6.1 Kesimpulan.....	79
6.2 Saran	81
6.2.1 Bagi Responden	81
6.2.2 Bagi tempat penelitian.....	81
6.2.3 Bagi peneliti selanjutnya	81
DAFTAR PUSTAKA	82



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan (SDKI, SLKI, SIKI, 2018)	33
Tabel 2. 2 Evaluasi dengan menggunakan SOAP	36
Tabel 4. 1 Hasil Laboratorium	56
Tabel 4. 2 Terapi Obat	57
Tabel 4. 3 Analisa Data	60
Tabel 4. 4 Rencana Asuhan Keperawatan	60
Tabel 4. 5 Catatan Tindakan Keperawatan	62
Tabel 4. 6 Catatan Tindakan	64



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 2 Pathway penyakit pneumonia.....	19
Gambar 2. 3 Hubungan antar konsep penyakit Pneumonia	39
Gambar 3. 1 Kerangka Kerja Asuhan Keperawatan Gawat Darurat	45



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Penelitian	86
Lampiran 2 Format Pengkajian Gawat Darurat	87
Lampiran 3 Informed Consent	92
Lampiran 4 Surat pendahuluan	97
Lampiran 5 Surat Balasan	98
Lampiran 6 Format Pengkajian	99
Lampiran 7 Lembar SOP Latihan Batuk Efektif	112
Lampiran 8 SOP Oksigenasi	114
Lampiran 9 SOP Nebulizer	116
Lampiran 10 Surat Permohonan Izin Penelitian	118
Lampiran 11 Surat Keterangan Penelitian	119
Lampiran 12 Surat Permohonan Izin RSUD Dr. Harjono	120
Lampiran 13 Surat Komisi Etik Penelitian Kesehatan	121
Lampiran 14 Surat Penelitian Di Instalasi Gawat Darurat	122
Lampiran 15 Leaflet	123
Lampiran 16 LookBok Kegiatan Bimbingan	124
Lampiran 17 Dokumentasi	137

DAFTAR SINGKATAN



IPD	: <i>Invasive Pneumococcal Disease</i>
ISPA	:Insfeksi Saluran Pernafasan Atas
O ₂	:Oksigen
N	:Nadi
AGD	:Analisis Gas Darah
BBM	:Bahan Bakar Minyak
PDPI	:Panduan Persatuan Dokter Paru Indonesia
SKI	:Survei Kesehatan Indonesia
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
S	:Suhu
RSUD	:Rumah Sakit Umum Daerah
TD	:Tekanan Darah
UGD	:Unit Gawat Darurat
PPNI	:Persatuan Perawat Nasional Indonesia
WHO	: <i>World Heald Organization</i>