

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN  
JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DAN PENERAPAN TINDALAN NEBULISASI DI  
RUANG EDELWEIS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJENANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**Diajukan Sebagai Persyarat Untuk Memperoleh Gelar Ners**

**Pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Al-Irsyad Cilacap**

**Disusun Oleh :**

**IIS MALINDA, S.Kep**

**NIM. 41121231048**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP**

**TAHUN 2024**

**HALAMAN PERNYATAAN**  
**ORISINALITAS ATAU KEASLIAN PENELITIAN**

Karya Ilmiah Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Iis Malinda

NIM 41121231048

Tanda tangan :

Hari/Tanggal : Juli 2014



## HALAMAN PERSETUJUAN

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PNEUMONIA DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DAN PENERAPAN TINDAKAN NEBULISASI DI RUANG EDLWEIS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJENANG

Karya Ilmiah Akhir Ners ini telah disetujui untuk diujikan dihadapan penguji  
Prodi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap

Oleh:

**IIS MALINDA**

NIM: 411 212 31 048

Cilacap,

Pembimbing



**Sodikin, M.Kep.,Sp. Kep.,MB**

NIDN : 061 606 7504

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi Ners

  
**Trimelia Suprihatiningsih, S.Kp., M.Kes**  
NIP: 103 100 3441

### HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah ini diajukan oleh:

Nama : Iis Malinda

NIM 41121231048

Program Studi : Profesi Ners

Judul Karya Ilmiah : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Dan Penerapan Tindakan Nebulisasi di Ruang Edelweis Rumah Sakit Umum Daerah Majenang

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Al-Irsyad Cilacap

### DEWAN PENGUJI

Penguji Utama

Dewi Prasetyani, M.Kep., Ns

NIP. 103 100 5519

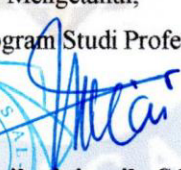
Penguji Anggota

Sodikin, M.Kep., MB

NIDN. 061 606 7504

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi Ners

  
Trimelita Suprihatningsih, S.Kp., M.Kes

NIP. 103 100 3441

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad

  
Schimah, M.Keb

NIP. 103 100 3469

## KATA PENGANTAR

*Assalamu 'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Alloh SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Dan Penerapan Tindakan *Range of Motion* (ROM) Pasif Di Ruang Dahlia Rumah Sakit Umum Daerah Majenang”. Karya Ilmiah ini diajukan sebagai salah satu syarat mencapai gelar Profesi Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al- Irsyad Cilacap. Penyusunan Karya Ilmiah ini tidak terlepas dari dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan segala kenikmatan dan hidayah yang tak terhingga, sehingga karya ilmiah ini dapat tersusun dengan baik.
2. Rasulullah SAW yang telah menjadi tauladan yang baik.
3. Orang tua tercinta (Bapak Ilar Yayan Riyanto dan Ibu Ita Supini) yang telah memberikan motivasi dan bantuan moril maupun material serta doa yang tidak pernah putus dipanjatkan untuk kesuksesan penyusunan karya ilmiah ini.
4. Keluarga besar dan dua adik saya (Ilyas Toro dan Imas Tri Rahayu) yang selalu memberikan perhatian, kasih sayang, doa dan dukungan yang tiada hentinya.
5. Bapak Sarwa, AMK., S.Pd., M. Kes selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap.
6. Ibu Sohimah, M. Keb selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
7. Bunda Trimeilia Suprihatini, S.Kp., M.Kes selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas Al-Irsyad Cilacap.
8. Ibu Dewi Prasetyani, M.Kep., Ns selaku penguji utama.

9. Bapak Sodikin, M.Kep.,MB selaku pembimbing utama yang telah memberikan dukungan dan semangat, menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan membimbing penulis dalam penyusunan Karya Ilmiah ini.
10. Segenap dosen dan karyawan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
11. Seluruh teman dan sahabat penulis (VDL, Terbaik, Barbar, Teman mengerjakan KIAN, Teman berkeluh kesah) yang memberikan semangat dan bantuan terhadap penulis
12. Rekan mahasiswa Profesi Ners terutama kelas B yang selalu memberikan semangat dan kerjasamanya selama penelitian.
13. Semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Ilmiah ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Karya Ilmiah ini masih belum sempurna karena terbatasnya pengetahuan dan kemampuan penulis. Penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan Karya Ilmiah ini.

*Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Cilacap, Juli 2024

Penulis

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademik Universitas Al-Irsyad Cilacap, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Iis Malinda

NIM 411212310478

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Al-Irsyad Cilacap **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Dan Penerapan Tindakan Nebulisasi di Ruang Edelweis Rumah Sakit Umum Daerah Majenang”. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan *Hak Bebas Royalti Non Eksklusif* ini Universitas Al-Irsyad Cilacap bebas menyimpan, mengalihkan media formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis pencipta dan pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Cilacap

Tanggal : Juli 2024

Yang Menyatakan

Iis Malinda

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PNEUMONIA DEGAN  
BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DAN PENERAPAN  
TINDAKAN NEBULISASI DI RUANG EDELWEIS RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH MAJENANG**

*NURSING CARE FOR PNEUMONIA PATIENTS WITH INEFFECTIVE AIRWAY CLEANING AND THE  
APPLICATION OF NEBULIZATION MEASURES IN THE EDELWEIS ROOM OF MAJENANG REGIONAL  
GENERAL HOSPITAL*

Iis Malinda<sup>1</sup>, Sodikin<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>Universitas Al-Irsyad Cilacap

Jl. Cerme No. 24 Sidanegara Cilacap

Email : [iismalinda1006@gmail.com](mailto:iismalinda1006@gmail.com)

**ABSTRAK**

Masalah keperawatan yang sering muncul pada pasien dengan Pneumonia yaitu bersihan jalan nafas tidak efektif yang disebabkan oleh benda asing yang berawal dari akumulasi secret yang berlebih. Dalam mengatasi masalah bersihan jalan napas tidak efektif yaitu dengan dilakukannya kolaborasi pemberian obat inhalasi nebulizer. *Nebulizer* merupakan suatu alat pengobatan dengan cara pemberian obat-obatan dengan penghirupan, obat-obatan tersebut terlebih dahulu dipecahkan menjadi partikel-partikel yang lebih kecil melalui cara *aerosol* atau humidifikasi. Tujuan karya ilmiah ini yaitu menggambarkan pengelolaan asuhan keperawatan pada pasien pneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif dan penerapan Tindakan nebulisasi. Metode penelitian yang digunakan adalah wawancara dengan pendekatan asuhan keperawatan. Intervensi ini diberikan selama 3 hari berturut-turut dengan durasi 10-15 menit. Hasil evaluasi sumatif yang didapatkan yaitu, sebelum diberikan intervensi nebulisasi batuk berdahak, secret tidak dikeluarkan. Kemudian setelah diberikan intervensi terapi nebulizer batuk berkurang dan secret bisa dikeluarkan. Penerapan inhalasi nebulizer dapat mengencerkan dahak pada pasien pneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif.

**Kata kunci :** Pneumonia, Jalan Nafas Tidak Efektif, Penerapan Tindakan Nebulisasi

*Nursing problems that often arise in patients with pneumonia are Ineffective airway clearance caused by foreign objects Starting from the accumulation of excess secrets. In solving cleaning problems the airway is not effective, namely by carrying out collaborative administration nebulizer inhalation medication. A nebulizer is a medical treatment tool administering drugs by inhalation, especially those drugs was previously broken down into smaller particles by means of aerosol or humidification. The aim of this scientific work is to describe management of nursing care for pneumonia patients with street cleaning ineffective breathing and application of nebulization measures. Research methods used was an interview with a nursing care approach. this intervention given for 3 consecutive days with a duration of 10-15 minutes. Evaluation results. The summative that is obtained is, before the cough nebulization intervention is given phlegm, secret is not expelled. Then after being given therapeutic intervention nebulizer cough is reduced and secretions can be expelled. Application of nebulizer inhalation can thin phlegm in pneumonia patients by clearing the airway ineffective.*

## DAFTAR ISI

|                                                       |             |
|-------------------------------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN PERNYATAAN .....</b>                       | <b>ii</b>   |
| <b>ORISINALITAS ATAU KEASLIAN PENELITIAN .....</b>    | <b>ii</b>   |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>                      | <b>iii</b>  |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>                        | <b>iv</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                            | <b>v</b>    |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b> | <b>vii</b>  |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                  | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                               | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                             | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR BAGAN .....</b>                             | <b>xii</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                          | <b>xiii</b> |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                        | <b>1</b>    |
| <b>A. Latar Belakang .....</b>                        | <b>1</b>    |
| <b>B. Tujuan .....</b>                                | <b>3</b>    |
| <b>C. Manfaat Karya Ilmiah Akhir Ners .....</b>       | <b>4</b>    |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                   | <b>6</b>    |
| <b>A. Konsep Medis.....</b>                           | <b>6</b>    |
| 1. Pengertian Pneumonia .....                         | 6           |
| 2. Etiologi .....                                     | 7           |
| 3. Manifestasi Klinis.....                            | 8           |
| 4. Patofisiologi.....                                 | 11          |
| 5. Penatalaksanaan Medis .....                        | 12          |
| <b>B. Asuhan Keperawatan .....</b>                    | <b>13</b>   |
| 1. Konsep Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif .....    | 13          |
| <b>Konsep Nebulisasi.....</b>                         | <b>15</b>   |
| <b>BAB III METODE TINJAUAN PUSTAKA.....</b>           | <b>31</b>   |
| A. Jenis/Desain Karya Tulis Ilmiah Ners .....         | 31          |
| B. Subjek Studi Kasus .....                           | 31          |
| C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....                  | 31          |
| D. Definisi Operasional .....                         | 32          |
| E. Instrumen Studi Kasus .....                        | 33          |

|                                                                         |           |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------|
| F. Metode Pengumpulan Data .....                                        | 33        |
| G. Langkah-langkah Pelaksanaan Studi Kasus.....                         | 34        |
| H. Analisis dan Penyajian Data.....                                     | 34        |
| I. Etika Studi Kasus.....                                               | 35        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>                                | <b>37</b> |
| A. Asuhan Keperawatan .....                                             | 37        |
| (1) Ringkasan Hasil Pengkajian.....                                     | 37        |
| (2) Diagnosa Keperawatan (SDKI).....                                    | 37        |
| (3) Rencana Asuhan Keperawatan .....                                    | 38        |
| (4) Implementasi Keperawatan.....                                       | 38        |
| (5) Evaluasi Keperawatan.....                                           | 39        |
| B. Pembahasan.....                                                      | 41        |
| (1) Analisis Karakteristik Klien (Usia dan Jenis Kelamin).....          | 41        |
| (2) Analisis Masalah Keperawatan Utama .....                            | 41        |
| (3) Analisis Tindakan Keperawatan pada Diagnosa Keperawatan Utama ..... | 42        |
| (4) Analisis Tindakan Keperawatan.....                                  | 42        |
| C. Keterbatasan Studi Kasus.....                                        | 44        |
| <b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>                                   | <b>45</b> |
| A. Simpulan .....                                                       | 45        |
| B. Saran .....                                                          | 46        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                                              | <b>47</b> |
| <b>LAMPRAN .....</b>                                                    | <b>50</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| Tabel 2 1 Evidance Base Practice (EBP)..... | 28 |
| Tabel 3 1 Definisi Operasional .....        | 32 |



## DAFTAR BAGAN

|                         |    |
|-------------------------|----|
| Bagan 2 1 Pathways..... | 18 |
|-------------------------|----|

