



KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS PADA TN. M
DENGAN BRONKITIS KRONIS DI RS PARU dr. ARIOWIRAWAN SALATIGA**

Oleh :

IKA KARTIKA WATI

0152034

PRODI DIPLOMA III KEPERAWATAN

FAKULTAS KEPERAWATAN

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

2020

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila dikemudian hari terbukti karya ilmiah ini bukan karya saya sendiri/plagiarisme maka saya bersedia menerima sanksi dari pihak Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, 28 Agustus 2020

Yang menyatakan



PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis ilmiah dengan judul "Asuhan keperawatan Ketidakefektifan bersihkan jalan nafas pada Tn.M Dengan Bronkitis Kronis di RS Paru dr. Ario Wirawan Salatiga" telah diperiksa, dan disetujui dan siap diujikan kepada :

Hari : Senin

Tanggal : 30 Desember 2019

Ungaran, 30 Desember 2019



LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis ilmiah dengan judul "Asuhan keperawatan Ketidakefektifan bersihkan jalan nafas pada Tn.M Dengan Bronkitis Kronis di RS Paru dr. Ario Wirawan Salatiga" telah dipertahankan dihadapan penguji pada :

Hari : Jum'at

Tanggal : 28 Agustus 2020

Joyo Minardo, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0601087504

Ketua

Ummu Muntamah, S.Kep., NS., M.Kes
NIDN. 0607077603

Anggota

(.....)

M. Musta'in, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0605078102

Anggota

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Keperawatan



Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M., Kes

NIDN. 0625067604

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT. Yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Kasus yang berjudul “ Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan jalan Nafas pada Tn. M dengan Bronkitis Kronis di RS Paru dr. Ario Wirawan Salatiga” Untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum. selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Gipta Galih Widodo, S.Kp., M.Kep. KMB selaku Dekan Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Joyo Minardo, S.Kp Ns.M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Joyo Minardo, S.Kp Ns.M.Kes, selaku pembimbing I yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Mukhamad Musta'in, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku pembimbing II yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
6. Ummu Muntamah, S.Kep., Ns M.Kes, selaku penguji yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
7. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
8. Keluarga terutama orang tua yang saya cintai dan sayangi yang telah mendukung dan mendoakan penulis sampai akhir penulisan laporan kasus ini.
9. Sahabat-sahabat yang tidak bias saya sebutkan satu persatu yang selalu memberi semangat.
10. Teman-teman Angkatan “Duradril” yang selalu mendukung satu sam lain.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkat-Nya kepada semua yang telah membantu penulis dalam penyusunan laporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang bersifat membangun sangat penulis harapkan. Mudah-mudahan penulisan KTI ini dapat bermanfaat untuk penulis sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, Februari 2020

Penulis

IKA KARTIKA WATI

0152034

Universitas Ngudi Waluyo

Karya Tulis Ilmiah, Juli 2018

Ika Kartika Wati*, Joyo Minardo, Mukhamad Musta'in*****

**PENGELOLAAN KETIDAKEFIFTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS PADA TN. M DENGAN
BRONKITIS KRONIS DI RUANG MAWAR RSP dr. ARIOWIRAWAN SALATIGA**

Vii + 69 halaman + 5 tabel + 2 bagan + 6 lampiran

ABSTRAK

Bronkitis kronis adalah suatu inflamasi pada bronkus yang sifatnya menahun (berlangsung lama) dan disebabkan oleh berbagai faktor, baik yang berasal dari luar bronkus maupun dari dalam bronkus itu sendiri. Bronkitis kronis itu ditandai dengan produksi mukus trakeobronkial yang berlebihan, sehingga dapat menimbulkan batuk dengan ekspetorasi sedikitnya 3 bulan dalam setahun paling sedikit secara berturut-turut. Pada pasien Bronkitis kronis dapat menimbulkan masalah keperawatan berupa ketidakefektifan bersih jalan napas. Ketidakefektifan bersih jalan napas merupakan ketidakmampuan untuk membersihkan sekresi atau obstruksi dari saluran napas untuk mempertahankan kebersihan jalan napas yang ditandai dengan perubahan frekuensi napas, perubahan pola napas, dipsnea dan suara napas tambahan.

Tujuan penulisan ini yaitu untuk mengetahui pengelolaan ketidakefektifan bersih jalan napas pada pasien bronkitis kronis di Rumah Sakit Paru dr. Ario Wirawan Salatiga. Metode yang digunakan yaitu dengan memberikan pengelolaan berupa perawatan pasien dengan ketidakefektifan bersih jalan napas. Pengelolaan dilakukan selama 3 hari pada Tn. M Teknik pengumpulan data dilakukan dengan teknik wawancara, observasi dan disertai dengan pemeriksaan penunjang.

Hasil pengelolaan didapatkan masalah ketidakefektifan bersih jalan napas belum teratasi di tandai dengan pasien masih sesak napas, pasien masih mengeluarkan dahak sedikit, dan masih batuk.

Saran bagi perawat di Rumah Sakit agar menguasai konsep-konsep keperawatan khususnya dengan masalah keperawatan ketidakefektifan bersih jalan napas dan dapat mengaplikasikannya di lapangan kerja.

Kata kunci : Ketidakefektifan Bersih Jalan Napas

Kepustakaan : 39 (2007-2017)

University of Ngudi Waluyo
Scientific papers, 2018 July
Ika Kartika Wati*, Joyo Minardo, Mukhamad Musta'in*****

ABSTRAK

Chronic Bronchitis is a long-lasting inflammation of the bronchus caused by various factors, both from the outside of the bronchus and within the bronchus itself. Chronic Bronchitis characterized by excessive production of tracheobronchial mucus, so it can coughing with expectoration of at least 3 months in a year at least consecutively. In chronic Bronchitis patients can cause nursing problems of . Ineffective clearance of airway. Ineffective clearance of airway is inability to clear secretions or obstruction of the airways to maintain airway hygiene characterized by change in respiratory frequency, altered breathing patterns, dyspnea and additional breathing sound.

The purpose of this paper is to know management of Ineffective clearance of airway in patients at dr. Ario Wirawan Salatiga Lung Hospital. The method used is to know the form of management patients of ineffective clearance of airway. Data management was conducted for 3 days on Mr. M interview technique, physical examination, observation of investigation and literature study.

Management result obtained ineffectiveness of the airway clearance unresolved, the patient is still on breathless, still spit a little sputum, and coughing.

Advice for nurses in hospital can apply concept of nursing especially with ineffectiveness of the airway clearance.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
PRAKATA.....	iii
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR BAGAN.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTRA LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. LatarBelakang.....	1
B. Tujuan.....	7
C. Manfaat.....	8
BAB II PEMBAHASAN	
A. ANATOMI FISIOLOGI BRONKITIS KRONIS	
1. Definisi.....	10
2. Etiologi.....	10
3. Patofisiologidan pathway.....	11
4. ManifestasiKlinis.....	14
5. Pemeriksaan Penunjang.....	14
6. Komplikasi.....	15
7. Penatalaksanaan.....	15
8. Terapi.....	17
B. KONSEP TEORI KETIDAKEFEKTIFAN JALAN NAFAS	
1. Definisi.....	18
2. BatasanKarakteristik.....	19
3. Faktor yang berhubungan.....	19
4. Etiologi.....	20
5. Manifestasiklinis.....	21
C. KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN	
1. Pengkajian.....	22
2. KeluhanUtama.....	22
3. RiwayatKesehatan.....	23
4. PengkajianPsikososiospiritual.....	24
5. PemeriksaanFisik.....	25
6. PolaPengkajianDasar.....	25
7. PemeriksaanDiagnostik.....	25
8. DiagnosaKeperawatan.....	27
9. IntervensiKeperawatan.....	28
10. EvaluasiKeperawatan.....	34
BAB III METODE PENULISAN	
A. MetodePenulisan.....	30
B. AlatdanProsedur.....	30
1. AlatdanPengumpulan Data.....	30
2. ProsedurPenelitian.....	31

C. Sampel	
1. KriteriaInklusi.....	32
2. KriteriaEksklusi.....	33
D. TempatdanWaktu.....	33
1. Tempat.....	33
2. Waktu.....	33
E. Analisa Data	
1. Pengkajian.....	34
2. DiagnosaKeperawatan.....	34
3. RencanaKeperawatan.....	34
4. CatatanKeperawatan.....	34
5. Evaluasi.....	35
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	36
B. Pembahasan.....	57
BAB V SIMPULAN	
A. Simpulan.....	57
B. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1. Pemeriksaan Laboratorium.....	49
Tabel 4.2. Analisa Data.....	51
Tabel 4.3. Prioritas Masalah.....	52
Tabel 4.4. Rencana Keperawatan.....	52
Tabel 4.5. Catatan Keperawatan.....	53
Tabel 4.6. Catatan Perkembangan.....	56

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1. Pathway Bronkitis Kronis.....	.9
Bagan 4.1 Genogram.....	.38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Bukti Pengambilan Kasus

Lampiran 2. Asuhan Keperawatan pada Tn.M dengan Bronkitis Kronis

Lampiran 3. Lembar Konsultasi