

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. R
DENGAN BRONKHOPNEUMONIA DI RUANG KENANGA
RSUD Dr. R. GOETENG TAROENADIBRATA
PURBALINGGA**



TUGAS AKHIR
Diajukan untuk memenuhi sebagai syarat
mencapai derajat Ahli Madya

Oleh :
RIANA PAMUDI
1411010031

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN D.III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2017**

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. R
DENGAN BRONKHOPNEUMONIA DI RUANG KENANGA
RSUD Dr. R. GOETENG TAROENADIBRATA
PURBALINGGA**

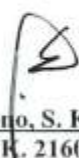
LAPORAN TUGAS AKHIR

RIANA PAMUDI

1411010031

Telah diterima dan disetujui

Purwokerto, 6 Juli 2017


Ns. Endivono, S. Kep., M. Kep
NIR. 2160385

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. R

DENGAN BRONKHOPNEUMONIA DI RUANG KENANGA

RSUD Dr. R. GOETENG TAROENADIBRATA

PURBALINGGA

LAPORAN TUGAS AKHIR

RIANA PAMUDI

1411010031

Telah dipertahankan dalam Ujian Sidang Tugas Akhir pada :

Hari : Selasa tanggal : 11 Juli 2017.

1. Penguji I : Ns. Endiyono, S. Kep, M. Kep

2. Penguji II : Ns. Riana Durtuti, S.Kep

3. Penguji III : Ns. Sri Suparti, S. Kep, M. Kep

Mengetahui:

Fakultas Ilmu Kesehatan



Ikhsan Mujahid, M.Si

19650309 199403 1 002

HALAMAN REVISI

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. R
DENGAN BRONKHOPNEUMONIA DI RUANG KENANGA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. R. GOETENG
TAROENADIBRATA
PURBALINGGA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

RIANA PAMUDI

1411010031

Terlah diperbaiki/ direvisi setelah mendapat masukan dari penguji
dan telah disetujui oleh pembimbing

Purwokerto,

4. Pembimbing I : Ns. Endiyono, S. Kep, M. Kep

5. Pembimbing II : Ns. Riana Dartuti, S.Kep

6. Pembimbing III : Ns. Sri Suparti, S.kep, M. Kep

Handwritten signatures of the three supervisors: Pembimbing I, Pembimbing II, and Pembimbing III.

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Riana Pamudi

NIM : 1411010031

Program Studi/ Fakultas : Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa laporan tugas akhir dengan judul :
Asuhan Keperawatan pada Ny. R dengan Bronkhopneumonia di ruang kenanga
Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R. Goeteng Taroenadibrata Purbalingga, adalah
hasil karya sendiri dan bukan penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan saya, apabila kelak kemudian hari ada unsur penjiplakan,
maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa penundaan kelulusan dan
bersedia mengulang proses pembuatan laporan tugas akhir dari awal sesuai aturan
akadmik.

Purwokerto, 4 Juli 2017

Yang menyatakan,



Riana Pamudi
1411010031

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan. Dalam menyusun karya tulis ini penulis menemui banyak suka dan duka, namun tidak akan selesai tanpa dukungan dari semua pihak maka sebagai rasa terima kasih dan syukur ku, aku persembahkan karya tulis ini kepada :

1. Kedua orang tua (Bapak Yahya & Ibu Suminah) yang selalu menitipkan do'a dan memberikan semangat kepada ku sehingga dapat menyelesaikan KTI ini, mungkin tanpa do'a darimu aku tak bisa menjadi seperti saat ini.
2. Kakak-kakak ku (Isnaeni Setiabudi, Nurul Bahtiar, Rizka Purnamasari, dan Nurudin Ahmad Deedat) yang selalu memberikan dorongan dan memotivasi dalam setiap langkahku.
3. Sahabat-sahabatku terutama (Novi Listiono, Gipus) yang selalu membuatku semangat, tempatku berbagi keluh dan kesah, tanpa kalian semuanya tak akan indah.

MOTTO

- ❖ *Ilmu pengetahuan adalah sayap yang membawamu ke langit.*
- ❖ *Pendidikan mempunyai akar yang pahit, tetapi buahnya manis.*
- ❖ *Keunggulan tidak akan pernah kebetulan.*
- ❖ *Satu kebenaran diajar secara dua belas kali lebih baik daripada dua belas kebenaran diajar satu kali.*
- ❖ *Belajar diwaktu kecil bagai mengukir diatas batu.*
- ❖ *Carilah ilmu walaupun sampai ke Negeri Cina!*
- ❖ *Gapailah cita-citamu setinggi-tingginya!*
- ❖ *Jadilah diri sendiri tanpa ada kepura-puraan itu akan jauh lebih baik!*
- ❖ *Jangan malu jadi orang sederhana, malulah jadi orang yang pura-pura kaya, yang punya segalanya padahal sebenarnya dia tidak punya apa-apa!*
- ❖ *Do'a tanpa Usaha sama aja BOHONG. Usaha tanpa Do'a sama aja SOMBONG.*

ABSTRAK

Latar Belakang : Bronkopneumonia adalah penyakit yang disebabkan karena infeksi paru oleh pneumokokus, biasanya berasal dari aspirasi flora faring (20% orang dewasa mengandung *S. pneumonia* di tenggorokan mereka), lobus bawah atau lobus media kanan merupakan bagian yang paling sering terkena. Pada pola bronkopneumonia, focus konsolidasi peradangan terdistribusi dalam bercak-bercak disatu atau beberapa lobus, terutama di lateral dan basal. Lesi yang sudah terbentuk sempurna dengan garis tengah 3 atau 4 cm tampak sedikit meninggi. Pada kasus yang parah, substansi paru disekitar daerah yang konsolidasi biasanya hiperemik dan edematosa, tetapi parenkim paru diantara focus tersebut umumnya normal.

Tujuan : Untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan bronchopneumonia meliputi pengkajian, intervensi, implementasi, dan evaluasi.

Metode : Penelitian ini bersifat kualitatif dengan pendekatan laporan kasus (case report). Subjek atau sumber informasi diperoleh dengan wawancara, observasi partisipatif, dan studi literature. Pengumpulan data dilakukan dengan cara inspeksi, palpasi, auskultasi, dan perkusi. Pengumpulan data dilakukan selama 2 hari, kemudian dilakukan pengelolaan kasus yang ada.

Hasil : Masalah keperawatan yang ditemukan pada kasus ini adalah pola nafas tidak efektif, ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh, intoleransi aktivitas, dan nyeri akut. Ini memberikan gambaran tentang adanya kesenjangan antara studi kasus dengan studi literature, ini dimungkinkan terjadi karena situasi dan respon yang berbeda dari masing-masing penderita bronchopneumonia. Pola nafas tidak efektif erat kaitannya dengan kejadian bronchopneumonia. Akibat pola nafas yang tidak efektif dapat menjadi penyebab utama kematian pada penderita bronchopneumonia.

Kesimpulan : Masalah keperawatan yang ditemukan pada kasus ini adalah pola nafas tidak efektif, ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh, intoleransi aktivitas, dan nyeri akut. Evaluasi, dari masalah yang dirumuskan dapat diselesaikan sesuai dengan tujuan yang dibuat untuk menyelesaikan masalah keperawatan yang muncul saat pemulangan pasien dengan hasil sesuai yang direncanakan.

Kata Kunci : Bronchopneumonia, pola nafas tidak efektif, nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh, intoleransi aktivitas, nyeri akut.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Ny.R dengan Bronkhopneumonia di Ruang Kenanga RSUD. Dr. R. Taroenadibrata Purbalingga” yang dilaksanakan pada tanggal 23-24 Mei 2107.

Penulis menyadari bahwa keberhasilan penyusunan laporan tugas akhir ini tanpa adanya kerja sama, bimbingan, dan dorongan dari semua pihak baik langsung maupun tidak langsung, tidak mungkin terselesaikan. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis akan menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Dr. H. Syamsudi Irsyad, M.H., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Drs. H. Ikhsan Mujahid, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Ns. Devita Elsanti, S.Kep., M.Sc, selaku Ketua Program Studi Keperawatan DIII Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
4. Ns. Endiyono, S. Kep , M. Kep selaku Pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ns. Riana Dartuti, S. Kep selaku Penguji dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ns. Sri Suparti, S.Kep, M. Kep selaku Penguji dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Pengajar dan seluruh staf pengajar Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
8. Staf Rumah Sakit (perawat Ruang Kenanga) yang telah membantu penulis dalam melaksanakan praktik keperawatan.
9. Pasien dan keluarga yang telah membantu dalam penyelesaian tugas akhir ini.

10. Teman-teman seperjuangan (angkatan 2014 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto) yang telah memberikan semangat dan dukungannya.

11. Sahabat-sahabatku terutama (Novi Listiono, Gipus, Aryanto, Singgih) yang selalu memberikan do'a dan dorongan semangatnya.

Penulis meyakini bahwa dalam penyusunan laporan tugas akhir ini masih jauh dari sempurna. Hal ini karena keterbatasan pengetahuan serta kemampuan yang penulis miliki. Untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan laporan ini.

Demikian kiranya dan sebagai harapan penulis, semoga tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua, sehingga bisa diterima sebagai amal baik penulis disisi Allah SWT. Aamin...

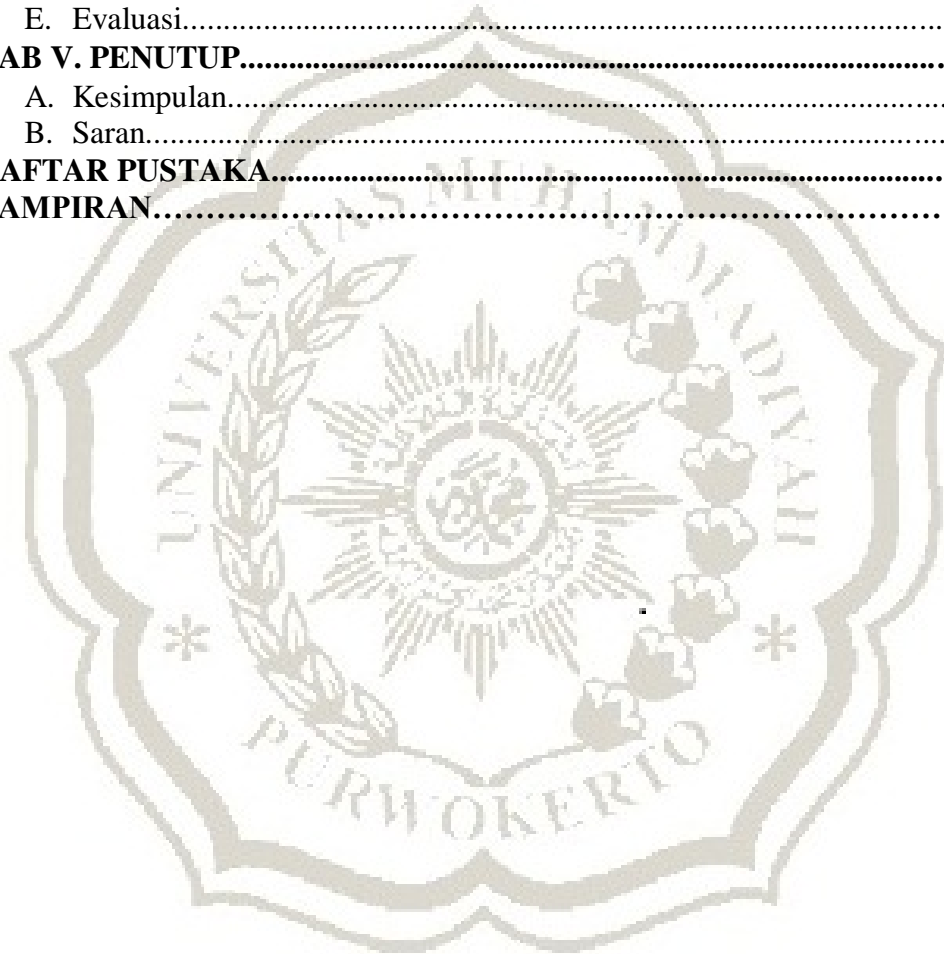
Purwokerto, 4 Juli 2017

Penulis

DAFTAR ISI

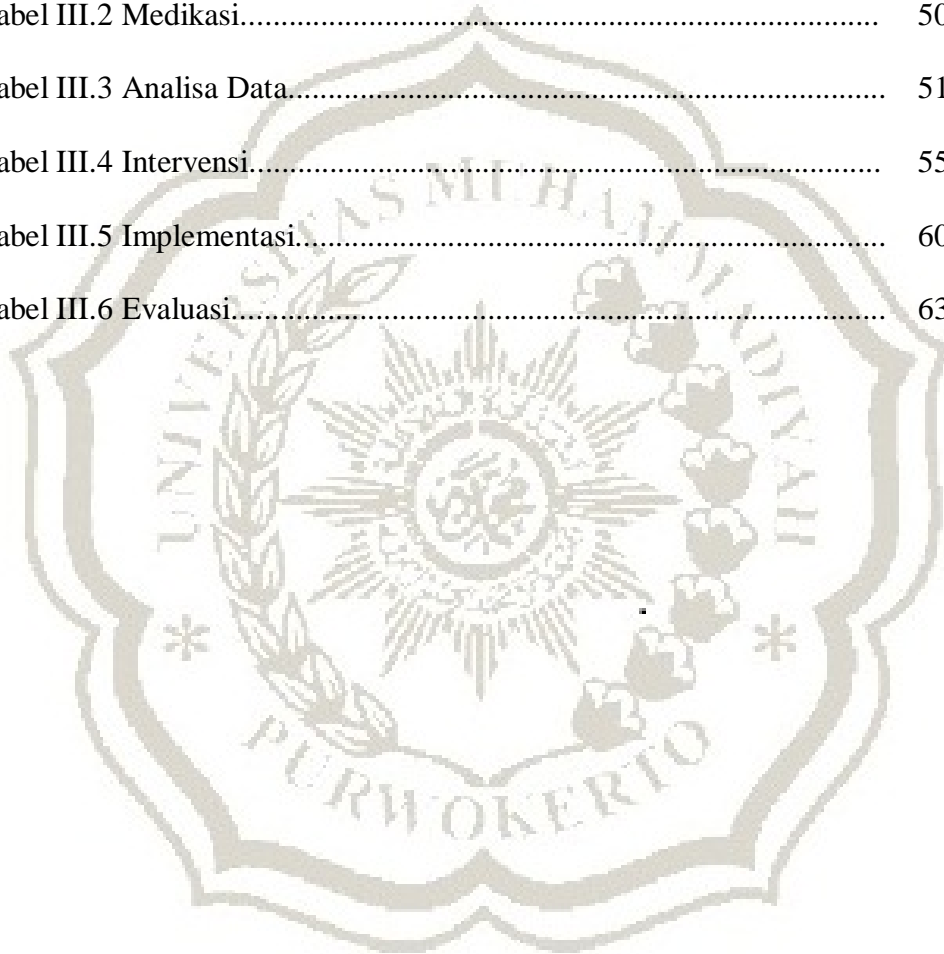
HALAMAN JUDUL.....	I
HALAMAN PERSETUJUAN.....	Ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	Iii
HALAMAN REVISI.....	Iv
HALAMAN PERNYATAAN PENULIS.....	V
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	Vi
MOTTO.....	Vii
ABSTRAK.....	Viii
KATA PENGANTAR.....	Ix
DAFTAR ISI.....	Xi
DAFTAR TABEL.....	Xiii
DAFTAR GAMBAR.....	Xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	87
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
C. Manfaat Penulisan.....	5
D. Pengumpulan Data.....	5
E. Tempat dan Waktu.....	6
F. Sistematika Penulisan.....	6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Definisi	7
B. Etiologi	8
C. Tanda Dan Gejala	10
D. Anatomi Fisiologi	11
E. Patofisiologi	22
F. Pathway	26
G. Komplikasi	27
H. Penatalaksanaan	28
I. Focus Pengkajian	30
J. Prioritas Masalah	31
K. Intervensi Keperawatan	32
BAB III. TINJAUAN KASUS.....	39
A. Pengkajian	39
B. Riwayat kesehatan pasien.....	40
C. Pengkajian Divisi Doengoes & Moorhouse.....	42
D. Pemeriksaan Fisik.....	47
E. Analisa Data.....	51
F. Intervensi.....	55

G. Implementasi.....	60
H. Evaluasi/Catatan Perkembangan.....	63
BAB IV. PEMBAHASAN.....	69
A. Pengkajian	69
B. Diagnosa Keperawatan.....	72
C. Intervensi Keperawatan.....	74
D. Implementasi.....	76
E. Evaluasi.....	78
BAB V. PENUTUP.....	81
A. Kesimpulan.....	81
B. Saran.....	83
DAFTAR PUSTAKA.....	84
LAMPIRAN.....	86



DAFTAR TABEL

Tabel III.1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	49
Tabel III.2 Medikasi.....	50
Tabel III.3 Analisa Data.....	51
Tabel III.4 Intervensi.....	55
Tabel III.5 Implementasi.....	60
Tabel III.6 Evaluasi.....	63



DAFTAR GAMBAR

Gambar II.1 Sistem Pernafasan	11
-------------------------------------	----

