

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.W DENGAN
GANGGUAN PERTUKARAN GAS AKIBAT
PPOK DI LANTAI DUA KELAS DUA
RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2025**



**Oleh :
PUTU GALUNG NADIA SARI
NIM. P07120122097**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.W DENGAN
GANGGUAN PERTUKARAN GAS AKIBAT
PPOK DI LANTAI DUA KELAS DUA
RSUD SANJIWANI GIANJAR
TAHUN 2025**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan

Oleh :
PUTU GALUNG NADIA SARI
NIM. P07120122097

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.W DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS AKIBAT PPOK DI LANTAI DUA KELAS DUA RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2025

Diajukan Oleh :
PUTU GALUNG NADIA SARI
NIM. P07120122097

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



I Made Mertha, S.Kp., M.Kep
NIP. 196910151993031015

Pembimbing Pendamping :



I Wayan Surasta, S.Kp., M.Fis
NIP. 196512311987031015

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.W DENGAN
GANGGUAN PERTUKARAN GAS AKIBAT
PPOK DI LANTAI DUA KELAS DUA
RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2025**

**Diajukan Oleh :
PUTU GALUNG NADIA SARI
NIM. P07120122097**

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 15 MEI 2025**

TIM PENGUJI :

1. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.M.Pd.
NIP. 196709281990031001
2. Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.
NIP. 19610624 198703 2 002
3. I Dw .Pt.Gd.Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001

(Ketua)

(Anggota I)

(Anggota II)

(.....)

(.....)

(.....)

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**I Made Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Galung Nadia Sari

NIM : P07120122097

Program Studi : Diploma Tiga

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Br. Lebih Beten Kelod, Lebih, Kec. Gianyar, Kab. Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Tn.W Dengan Gangguan Pertukaran Gas Akibat PPOK Di Lantai Dua Kelas Dua RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2025 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 15 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Putu Galung Nadia Sari

NIM. P07120122097

**NURSING CARE FOR MR.W WITH GAS EXCHANGE
DISORDERS DUE TO COPD ON FLOOR
TWO CLASS TWO SANJIWANI
GIANYAR HOSPITAL
IN 2025**

ABSTRACT

COPD causes chronic inflammation of respiratory tract that affects body's ability to transfer oxygen and carbon dioxide and increases the burden on respiratory system. This case report aims to determine the nursing care for patient Mr. W who experienced impaired gas exchange due to COPD on second floor of class two of Sanjiwani Gianyar Hospital in 2025. The case report was compiled using a descriptive method to be able to describe nursing care process. Sample of this case report is a COPD patient who meets inclusion criteria. The results of the assessment found that the patient complained of shortness of breath, increased PCO₂, decreased PO₂, tachycardia, decreased arterial pH. The nursing diagnosis identified was impaired gas exchange related to ventilation perfusion imbalance. The nursing interventions carried out were respiratory monitoring, oxygen therapy, energy management. After being treated for five days, the patient said that he no longer felt short of breath, his anxiety seemed to decrease, his tachycardia improved, and his breathing pattern improved. It was concluded that the problem of impaired gas exchange was partially resolved. It is recommended for Sanjiwani Gianyar Hospital to carry out a complete ABG examination for further results or as a comparison.

Keywords: Nursing Care, Gas Exchange Disorders, COPD.

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.W DENGAN
GANGGUAN PERTUKARAN GAS AKIBAT
PPOK DI LANTAI DUA KELAS DUA
RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2025**

ABSTRAK

PPOK menyebabkan peradangan kronis pada saluran pernapasan yang mempengaruhi kemampuan tubuh untuk mentransfer oksigen dan karbon dioksida serta meningkatkan beban pada sistem pernapasan. Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien Tn.W yang mengalami gangguan pertukaran gas akibat PPOK di lantai dua kelas dua RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2025. Laporan kasus disusun dengan metode diskriptif untuk bisa menggambarkan proses asuhan keperawatan. Sampel laporan kasus ini adalah seorang penderita PPOK yang memenuhi kriteria inklusi. Hasil pengkajian ditemukan pasien mengeluh sesak napas, PCO_2 meningkat, PO_2 menurun, takikardia, pH arteri menurun. Diagnosis keperawatan yang diidentifikasi adalah gangguan pertukaran gas berhubungan dengan ketidakseimbangan ventilasi perfusi. Intervensi keperawatan yang dilakukan adalah pemantauan respirasi, terapi oksigen, manajemen energi. Setelah dirawat selama lima hari pasien mengatakan sudah tidak merasa sesak napas, gelisah tampak menurun, takikardia membaik, dan pola napas membaik. Disimpulkan masalah gangguan pertukaran gas teratasi sebagian. Disarankan bagi RSUD Sanjiwani Gianyar untuk pemeriksaan AGD bisa dilakukan secara tuntas untuk hasil lanjutan atau sebagai perbandingan.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Gangguan Pertukaran Gas, PPOK.

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.W DENGAN
GANGGUAN PERTUKARAN GAS AKIBAT
PPOK DI LANTAI DUA KELAS DUA
RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2025**

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Oleh: Putu Galung Nadia Sari

Penyakit paru obstruktif kronis (PPOK) menyebabkan peradangan kronis pada saluran pernapasan yang mempengaruhi kemampuan tubuh untuk mentransfer oksigen dan karbon dioksida serta meningkatkan beban pada sistem pernapasan. PPOK adalah penyakit paru-paru yang dapat dicegah dan diobati, ditandai dengan terbatasnya aliran udara secara progresif dan peningkatan respons inflamasi kronis pada saluran napas dan paru-paru terhadap gas dan partikel berbahaya. Merokok adalah salah satu penyebab PPOK dan membuat mereka lebih rentan dari orang yang tidak merokok untuk mengalami gangguan fungsi paru.

Pada tahun 2021 PPOK merupakan penyebab kematian terbanyak keempat di seluruh dunia yang menyebabkan 3,5 juta kematian dari sekitar 5% seluruh kematian global. Negara berpenghasilan rendah dan menengah bertanggung jawab atas hampir 90% kematian akibat PPOK pada orang di bawah usia 70 tahun. PPOK adalah salah satu penyakit tidak menular yang ada di Indonesia dan saat ini menjadi masalah kesehatan dimasyarakat. Prevalensi tertinggi di Indonesia berada di Provinsi Sulawesi Selatan dengan capaian 3,14%, dilanjutkan tertinggi kedua adalah Provinsi Bali dengan capaian 3,12%. Berdasarkan data yang terdokumentasi dari pasien yang dirawat inap di RSUD Sanjiwani Gianyar, jumlah kasus PPOK dari tahun 2022-2024 sebanyak 833 orang.

Apabila PPOK tidak mendapatkan penanganan yang cepat dan tepat maka kondisi pasien bisa lebih parah bahkan bisa menyebabkan komplikasi gagal napas karena kekurangan oksigen sehingga berisiko mengancam nyawa dan menyebabkan masalah gangguan pertukaran gas. Untuk mengatasi masalah tersebut intervensi utama yang dilakukan kepada pasien dengan gangguan

pertukaran gas adalah pemantauan respirasi dan terapi oksigen. Adapun salah satu intervensi pendukung yaitu manajemen energi.

Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien Tn.W yang mengalami gangguan pertukaran gas akibat PPOK di lantai dua kelas dua RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2025. Laporan kasus disusun dengan metode diskriptif untuk bisa menggambarkan proses asuhan keperawatan. Sampel laporan kasus ini adalah seorang penderita PPOK yang memenuhi kriteria inklusi.

Hasil laporan kasus yang telah dilakukan pada Tn.W dengan masalah gangguan pertukaran gas, berusia 78 tahun dengan diagnosa medis PPOK. Hasil pengkajian data subjektif dan objektif yang didapatkan pasien mengeluh sesak napas, mengeluh lemas, tampak PCO_2 meningkat (63.2 mmHg), PO_2 menurun (70 mmHg), pH arteri menurun (7.278 mmHg), mengalami takikardia (N: 110x/menit), pasien tampak gelisah, dan pola napas abnormal (takipnea RR: 22x/menit).

Maka dapat diidentifikasi diagnosis keperawatan Tn.W adalah gangguan pertukaran gas berhubungan dengan ketidakseimbangan ventilasi perfusi dibuktikan dengan pasien mengeluh sesak napas, PCO_2 meningkat (63.2 mmHg), PO_2 menurun (70 mmHg), pH arteri menurun (7.278 mmHg), takikardia (N: 110x/menit), pasien tampak gelisah, dan pola napas abnormal (takipnea RR: 22x/menit).

Adapun perencanaan keperawatan yang diberikan terdapat intervensi utama pemantauan respirasi dan terapi oksigen, serta tambahan intervensi pendukung manajemen energi. Setelah dirawat selama lima hari pasien mengatakan sudah tidak merasa sesak napas. Didapatkan pasien dispnea menurun (5), gelisah menurun (5), takikardia membaik (5) dengan hasil nadi 82x/menit, pola napas membaik (5) dengan hasil respirasi 20x/menit. Disimpulkan masalah gangguan pertukaran gas teratasi sebagian. Disarankan bagi RSUD Sanjiwani Gianyar untuk pemeriksaan AGD bisa dilakukan secara tuntas untuk hasil lanjutan atau sebagai perbandingan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Tn.W Dengan Gangguan Pertukaran Gas Akibat PPOK Di Lantai Dua Kelas Dua RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2025" tepat pada waktunya. Laporan tugas akhir ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan mata kuliah karya tulis ilmiah tahun 2025, yang tentunya dapat diselesaikan bukan hanya oleh penulis sendiri namun dari berbagai dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S. Tr.Keb, S.Kep.,Ners.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Diploma III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners.,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.Ns.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
4. Bapak I Made Mertha, S.Kp.,M.Kep selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.

5. Bapak I Wayan Surasta, S.Kp.,M.Fis selaku pembimbing pendamping yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun laporan tugas akhir ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
7. Keluarga tercinta yang selalu memberikan dukungan baik secara moral maupun material kepada penulis.
8. Semua sahabat-sahabat tercinta dan pihak-pihak lainnya yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam laporan tugas akhir ini. Akhir kata, semoga laporan tugas akhir ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRACT.....	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah Laporan Kasus.....	4
C. Tujuan Laporan Kasus	4
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK).....	7
B. Konsep Gangguan Pertukaran Gas Pada PPOK	12
D. <i>Problem Tree</i> Pada Pasien PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas....	13
C. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas	14
BAB III.....	20
METODE LAPORAN KASUS	20
A. Desain Laporan Kasus	20
B. Subyek Laporan Kasus	20
C. Fokus Laporan Kasus.....	20
D. Variabel Dan Definisi Operasional Variabel	21

E.	Intrumen Laporan Kasus	21
F.	Metode Pengumpulan Data.....	21
G.	Langkah-Langkah Pelaksanaan	23
H.	Tempat dan Waktu Laporan Kasus	23
I.	Populasi dan Sampel	24
J.	Pengolahan dan Analisis Data	25
K.	Etika Laporan Kasus	25
BAB IV		27
LAPORAN KASUS.....		27
A.	Hasil	27
B.	Pembahasan.....	34
C.	Kelemahan Laporan Kasus	39
BAB V.....		40
PENUTUP		40
A.	Simpulan	40
B.	Saran	41
DAFTAR PUSTAKA		43
LAMPIRAN		45

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional Variabel Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Pertukaran Gas Akibat PPOK	21
---	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Problem Tree Pada Pasien PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas	13
Gambar 2 Langkah-langkah dalam pelaksanaan laporan kasus.....	23

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan.....	45
Lampiran 2 Anggaran Biaya	46
Lampiran 3 Lembar Permohonan.....	47
Lampiran 4 Lembar Persetujuan	48
Lampiran 5 Informed Consent	49
Lampiran 6 Perencanaan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Pertukaran Gas Akibat PPOK.....	51
Lampiran 7 Asuhan Keperawatan pada Tn.W dengan Gangguan Pertukaran Gas Akibat PPOK.....	56
Lampiran 8 Izin Pengambilan Data.....	81
Lampiran 9 Izin Pengambilan Kasus	82
Lampiran 10 Surat Keterangan Pengambilan Kasus.....	83
Lampiran 11 Bukti Bimbingan SIAK	84
Lampiran 12 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	85
Lampiran 13 Hasil Turnitin.....	86
Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	89