

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG OLEG
RSD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2020



Oleh :
NI MADE BUDIARTINI
NIM. P07120017054

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG OLEG
RSD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2020**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah
Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Program Studi DIII Keperawatan
Reguler**

Oleh :

NI MADE BUDIARTINI

NIM. P07120017054

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020**


LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG OLEG
RSD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2020

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

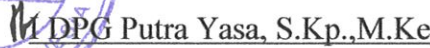
Pembimbing Pendamping :


VM. Endang Sri Purwadmi Rahayu, S.Kp.,M.Pd
NIP. 195812191985032005


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

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR







DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB

NIP. 197108141994021001

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG OLEG
RSD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2020**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 30 APRIL 2020**

TIM PENGUJI :

1. Ni Made Wedri, A.Per.Pen.,S.Kep.,Ns.,M.Kes (Ketua) 
NIP.196106241987032002
2. IGA Ari Rasdini, S.Pd.,S.Kep.,Ns.,M.Pd (Anggota) 
NIP. 195910151986032001
3. VM. Endang Sri Purwadmi Rahayu, S.Kp.,M.Pd (Anggota) 
NIP. 195812191985032005

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR




DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB

NIP. 197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Budiartini

NIM : P07120017054

Program Studi : DIII Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2020

Alamat : Jl. Kebo Iwa Gg. Belimbing No. 4

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis Paru dengan Gangguan Pertukaran Gas di RSD Mangusada Badung adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa 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, 29 April 2020

Yang membuat pernyataan



Ni Made Budiartini

NIM. P07120017054

**DESCRIPTION NURSING CARE OF PATIENTS PULMONARY
TUBERCULOSIS WITH GAS EXCHANGE DISORDER
IN OLEG RSD MANGUSADA HOSPITAL 2020**

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis is an infectious disease affect the part of the lung parenchyma caused by Mycobacterium tuberculosis which is transmitted through droplets released by individuals suffering from active lung disease. This study to determine the characteristics of nursing care in pulmonary tuberculosis patients with gas exchange disorders. This type of research is a descriptive study with a case study and a prospective approach to 2 documents that fit the inclusion and exclusion criteria observed using documentation studies. Data collection tools used are documentation observation. Based on case studies, the results of the study include assessment, subjective data and objective data already referring to the theory used. The formulation of nursing diagnosis has used the SDKI in the format P (problem), E (etiology), S (sign / symptom). Nursing planning in a hospital uses Nursing Intervention Classification (NIC) and Nursing Outcome Classification (NOC), whereas in theory it uses Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) and Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) as a reference. Implementation is carried out by the nurse in the room and documented in the records of the development of nursing and inpatient implementation. Evaluation nursing using the SOAP format. This research is expected to be made a part in monitoring the implementation of nursing care in pulmonary tuberculosis patients with gas exchange disorders

Keywords: *Nursing Care, Pulmonary Tuberculosis, Gas Exchange Disorders*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG OLEG
RSD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2020**

ABSTRAK

Tuberkulosis paru adalah penyakit menular yang mengenai bagian parenkim paru yang disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis* yang ditularkan melalui droplet yang dikeluarkan oleh individu yang menderita penyakit paru aktif. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik gambaran asuhan keperawatan pada pasien tuberkulosis paru dengan gangguan pertukaran gas. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus dan pendekatan prospektif terhadap dua dokumen yang sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi yang diamati menggunakan studi dokumentasi. Alat pengumpulan data yang digunakan adalah pedoman observasi dokumentasi. Berdasarkan studi kasus, hasil penelitian meliputi pengkajian, data subjektif dan data objektif sudah mengacu pada teori yang digunakan. Perumusan diagnosa keperawatan telah menggunakan SDKI dengan format P (*problem*), E (*etiology*), S (*sign/symptom*). Perencanaan keperawatan di rumah sakit menggunakan *Nursing Intervention Classification* (NIC) dan *Nursing Outcome Classification* (NOC), sedangkan dalam teori menggunakan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) sebagai acuan. Pelaksanaan keperawatan dilaksanakan oleh perawat ruangan dan terdokumentasi pada catatan perkembangan keperawatan dan implementasi rawat inap. Evaluasi keperawatan menggunakan format SOAP. Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan bagian dalam melakukan monitoring pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien tuberkulosis paru dengan gangguan pertukaran gas.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Tuberkulosis Paru, Gangguan Pertukaran Gas

RINGKASAN PENELITIAN

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG OLEG RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2020

Oleh : Ni Made Budiartini (P07120017054)

TB paru merupakan penyakit yang menyerang saluran bawah pernafasan yang disebabkan oleh mikroorganisme *Mycobacterium tuberculosis* yang biasanya ditularkan melalui inhalasi percikan ludah (droplet) dari individu ke individu lainnya sehingga membentuk suatu kumpulan dalam bronkiolus atau alveolus. Apabila bakteri telah menembus mekanisme pertahanan yang terdapat dalam sistem pernafasan dan berhasil menempati saluran pernafasan bagian bawah, dalam tubuh pejamu akan terjadi respon imun dan inflamasi yang kuat (Corwin, 2009). Masalah keperawatan yang muncul pada pasien tuberkulosis paru salah satunya adalah gangguan pertukaran gas. Gangguan pertukaran gas yaitu kelebihan atau kekurangan gas baik oksigen maupun karbondioksida pada membrane alveolus kapiler (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik gambaran asuhan keperawatan pada pasien tuberkulosis paru dengan gangguan pertukaran gas. Jenis penelitian yang digunakan yaitu penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan studi dokumentasi dengan mengobservasi catatan asuhan keperawatan pada pasien tuberkulosis paru dengan gangguan pertukaran gas mulai dari pencatatan hasil pengkajian keperawatan, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi keperawatan.

Hasil dari penelitian ini yaitu pada kedua dokumen asuhan keperawatan terdapat kesamaan pendokumentasian pada bagian proses keperawatan yang meliputi pengkajian keperawatan, diagnosa keperawatan, perencanaan keperawatan, pelaksanaan keperawatan, dan evaluasi keperawatan. Hasil penelitian yang didapatkan yaitu pengkajian berupa data subjektif yaitu adanya

dyspnea dan pusing, data objektif yaitu hasil tekanan parsial karbondioksida (PCO_2) menurun, tekanan parsial oksigen (PO_2) menurun, adanya bunyi nafas tambahan, pasien tampak gelisah dan pola nafas cepat. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan adalah gangguan pertukaran gas berhubungan dengan ketidakseimbangan ventilasi perfusi ditandai dengan adanya dyspnea dan pusing, hasil tekanan parsial karbondioksida (PCO_2) menurun, tekanan parsial oksigen (PO_2) menurun, adanya bunyi nafas tambahan, pasien tampak gelisah dan pola nafas cepat. Perencanaan keperawatan yang direncanakan terdiri dari *airway management* dan *respiratory monitoring*. Pelaksanaan keperawatan yang dilakukan oleh perawat ruangan selama 3 x 24 jam yang terdokumentasi pada catatan perkembangan keperawatan dan implementasi rawat inap yang sudah ditetapkan di rumah sakit dan menjadi standar di rumah sakit. Evaluasi keperawatan menggunakan metode SOAP (*subjektif, objektif, assessment, planning*).

Demi kemajuan penelitian selanjutnya peneliti menyarankan kepada perawat dan pihak rumah sakit sebagai tim kesehatan untuk keseragaman format sesuai dengan kebijakan PPNI maka perlu disosialisasikan agar menggunakan buku Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) sebagai acuan dalam pemberian asuhan keperawatan. Untuk institusi pendidikan dalam penelitian selanjutnya sebaiknya dilakukan perawatan langsung pada pasien sehingga dapat melakukan validasi langsung terhadap pasien dan penelitian ini hendaknya dapat digunakan sebagai data dasar untuk penelitian selanjutnya khususnya di bidang keperawatan medikal bedah dalam lingkup yang lebih luas sehingga mendapat data yang lebih akurat.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/ Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat Nya-lah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis paru dengan Gangguan Pertukaran Gas di RSD Mangusada Badung” tepat pada waktunya dan sesuai harapan.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan DIII di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.

4. Ibu VM. Endang Sri Purwadmi Rahayu, S.Kp.,M.Pd, selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Bapak I Made Mertha, S.Kp.M.Kep., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
7. Teman-teman angkatan XXXII DIII Keperawatan Kemenkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan motivasi kepada penulis.
8. Orangtua serta keluarga penulis yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, 29 April 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Studi Kasus.....	6
D. Manfaat Studi Kasus.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Konsep Dasar Tuberkulosis Paru dengan Gangguan Pertukaran Gas.....	9
1. Pengertian tuberkulosis paru	9
2. Pengertian gangguan pertukaran gas	10
3. Etiologi gangguan pertukaran gas pada tuberkulosis paru	10
4. Patofisiologi gangguan pertukaran gas pada tuberkulosis paru	12
5. Manifestasi klinis gangguan pertukaran gas pada tuberkulosis paru	14
B. Asuhan Keperawatan pada Tuberkulosis Paru dengan Gangguan Pertukaran Gas.....	16
1. Pengkajian	16
2. Diagnosis keperawatan	17
3. Perencanaan keperawatan.....	19
4. Pelaksanaan	22
5. Evaluasi	22

BAB III KERANGKA KONSEP	25
A. Kerangka Konsep.....	25
B. Definisi Operasional Variabel.....	26
BAB IV METODE PENELITIAN	28
A. Jenis Penelitian.....	28
B. Tempat Dan Waktu.....	28
C. Subyek Studi Kasus.....	29
D. Fokus Studi.....	30
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	30
F. Metode Analisis Data.....	31
G. Etika Studi Kasus.....	32
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	34
A. Hasil Studi Kasus.....	34
1. Pengkajian keperawatan	34
2. Diagnosa keperawatan.....	35
3. Perencanaan keperawatan.....	37
4. Pelaksanaan keperawatan	40
5. Evaluasi keperawatan	40
B. Pembahasan Hasil Studi Kasus.....	42
1. Pengkajian keperawatan	42
2. Diagnosa keperawatan.....	42
3. Perencanaan keperawatan.....	46
4. Pelaksanaan keperawatan	49
5. Evaluasi keperawatan	50
C. Keterbatasan.....	52
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	54
A. Kesimpulan.....	54
B. Saran.....	57
DAFTAR PUSTAKA	59

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Gejala dan Tanda Mayor Gangguan Pertukaran Gas pada Pasien Tuberkulosis Paru	17
Tabel 2 Gejala dan Tanda Minor Gangguan Pertukaran Gas pada Pasien Tuberkulosis Paru	17
Tabel 3 Perencanaan Keperawatan Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	20
Tabel 4 Definisi Operasional Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Gangguan Pertukaran Gas di Rung Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020	27
Tabel 5 Pengkajian Data Subjektif dan Data Objektif Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	35
Tabel 6 Diagnosa Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020	36
Tabel 7 Perencanaan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020	38
Tabel 8 Pelaksanaan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020	40
Tabel 9 Evaluasi Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis Paru dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	25
--	----

DAFTAR SINGKATAN

BTA	: Basil tahan asam
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
ICU	: <i>Intensif Care Unit</i>
PCO ₂	: Tekanan parsial karbondioksida
pH	: <i>Power of hydrogen</i>
PO ₂	: Tekanan parsial oksigen
RSD	: Rumah Sakit Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TB	: Tuberkulosis

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Jadwal Penelitian.....	61
Lampiran 2 Rencana Anggaran Penelitian	62
Lampiran 3 Data Hasil Observasi Dokumentasi	63
Lampiran 4 Format Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Oleg RSD Mangusada Tahun 2019	75
Lampiran 5 Blangko Bimbingan	97