

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
BRONKOPNEUMONIA DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG CILINAYA
RSUD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2018



Oleh :
NI MADE HENI WAHYUNI
NIM.P07120015052

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2018

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
BRONKOPNEUMONIA DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG CILINAYA
RSUD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2018



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2018

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
BRONKOPNEUMONIA DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG CILINAYA
RSUD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2018



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



M. Endang S.P. Rahayu, S.Kp., M.Pd
NIP. 195812191985032005

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
BRONKOPNEUMONIA DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG CILINAYA
RSUD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2018

TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU
TANGGAL : 16 MEI 2018

TIM PENGUJI

1. Dr.Nyoman Ribek,S.Pd.,S.Kep.,Ners.,M.Pd (Ketua)
NIP. 196106061988031002
2. N.L.P. Yunianti S.C.S.Kep.Ns.,M.Pd. (Anggota 1)
NIP. 196906211994032002
3. Dra. Putu Susy Natha Astini,S.Kep.Ns.,M.Kes. (Anggota 2)
NIP. 195601021981032001

MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



V.M. Endang S.P. Rahayu, S.KP.,M.Pd
NIP. 195812191985032005

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Heni Wahyuni
NIM : P07120015052
Program Studi : DIII Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2018
Alamat : Br. Beringkit, Belayu, Marga, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung Tahun 2018 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, 20 Mei 2018

Yang membuat pernyataan



Ni Made Heni Wahyuni
NIM. P07120015052

**THE DESCRIPTION OF NURSING CARE ON BRONKOPNEUMONIA
CHILDREN WITH GAS EXCHANGE DISRUPTION AT CILINAYA
WARD MANGUSADA BADUNG PUBLIC HOSPITAL**

2018

ABSTRACT

Bronkopneumonia is an infection on pulmonary parenchyma caused by bacteria, virus, fungus or foreign objects. Nursing diagnoses which appears on Bronkopneumonia child is gas exchange disruption is the excess and deficiency of oxygenation or elimination of carbon dioxide on capillary alveolar membrane. The aim of this research is to find out description of nursing care on a Bronkopneumonia child with gas exchange disruption at Cilinaya ward Mangusada Badung public hospital on the year 2018. The research uses descriptive research with case study design.held on April 2018 The samples used are the two children who fulfill inclusion and exclusion The instruments used are observation and documentation guidelines.The result of this research is documentation of assessment which has been directed to theory but there are some data which have not been found.The nursing diagnose of the first and the second patient are different from theory. Nursing intervention to the first and the second patient are appropriate to theory. The nursing implementation to the first and the second patient are not appropriate to the theory.The nursing evaluation on writing evaluation are not appropriate to theory. This research is expected for the Hospital especially nurse as health team related to patient expected to increase knowledge and skill to the current reference so that able to do nursing care comprehensively and optimally.

Key word : Nursing care, Bronchopneumonia , Gas exchange disruption

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
BRONKOPNEUMONIA DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG CILINAYA
RSUD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2018**

ABSTRAK

Bronkopneumonia adalah peradangan pada parenkim paru yang disebabkan oleh bakteri, virus, jamur ataupun benda asing. Diagnosa keperawatan yang muncul pada anak Bronkopneumonia adalah gangguan pertukaran gas. Gangguan pertukaran gas adalah kelebihan/kekurangan oksigenasi dan atau eliminasi karbondioksida pada membran alveolus-kapiler. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada anak Bronkopneumonia dengan gangguan pertukaran gas di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung Tahun 2018. Jenis penelitian ini merupakan jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus yang dilaksanakan pada bulan April 2018. Subjek yang digunakan yaitu 2 orang yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Instrumen yang digunakan adalah pedoman wawancara, observasi dan dokumentasi. Hasil penelitian meliputi pengkajian yang didokumentasikan sudah mengarah ke teori, tetapi terdapat beberapa data yang tidak ditemukan. Diagnosa keperawatan dari pasien pertama dan kedua terdapat perbedaan dengan teori. Intervensi keperawatan dari pasien pertama dan kedua ada beberapa intervensi yang sesuai teori. Implementasi keperawatan dari pasien pertama dan kedua tidak sesuai dengan teori. Evaluasi keperawatan pada pasien pertama dan kedua tidak sesuai dengan penulisan evaluasi dengan teori. Penelitian ini diharapkan bagi pihak Rumah Sakit khususnya perawat sebagai tim kesehatan yang berhubungan dengan pasien diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan terhadap acuan terkini sehingga mampu melakukan asuhan keperawatan secara komprehensif dan optimal.

Kata kunci : Asuhan keperawatan , Bronkopneumonia, Gangguan pertukaran gas

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung Tahun 2018

Oleh : Ni Made Heni Wahyuni (P07120015052)

Bronkopneumonia adalah peradangan pada parenkim paru yang disebabkan oleh bakteri, virus, jamur ataupun benda asing (Hidayat, 2008). Diagnosa keperawatan yang muncul pada anak Bronkopneumonia adalah gangguan pertukaran gas. Gangguan pertukaran gas adalah kelebihan atau kekurangan oksigenasi dan atau eliminasi karbondioksida pada membrane alveolus-kapiler (PPNI, 2017). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada anak Bronkopneumonia dengan gangguan pertukaran gas di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung Tahun 2018. Jenis penelitian yang digunakan merupakan jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus yang dilaksanakan pada bulan April 2018. Instrumen yang digunakan adalah pedoman dokumentasi. Pedoman dokumentasi digunakan untuk mengumpulkan data dari pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi asuhan keperawatan pada anak Bronkopneumonia dengan gangguan pertukaran gas.

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan didapatkan pada pengkajian yang didokumentasikan sudah mengarah ke teori, tetapi terdapat beberapa data yang tidak ditemukan. Diagnosa keperawatan dari pasien pertama dan kedua terdapat perbedaan dengan teori yaitu pola nafas tidak efektif. Peneliti juga menemukan diagnosa keperawatan antara pasien pertama dan pasien kedua terdapat perbedaan yaitu diagnosa kedua pada pasien pertama hanya terdapat *Problem (P)*. Intervensi keperawatan dari pasien pertama dan kedua ada beberapa intervensi yang sesuai teori. Peneliti juga menemukan intervensi keperawatan yang didokumentasikan oleh perawat pada diagnosa pasien pertama yaitu bersihkan jalan nafas tidak efektif tidak menggunakan rencana asuhan keperawatan

(renpra). Implementasi keperawatan dari pasien pertama dan kedua tidak sesuai dengan teori. Hasil pengamatan pada dokumen pasien pertama dan kedua di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung, perawat mendokumentasikan tindakan keperawatan menggunakan catatan perkembangan keperawatan dan implementasi rawat inap dengan mengisi *checklist* pada tabel berupa menajemen bersihan jalan nafas, manajemen pengaturan suhu tubuh dan manajemen perberian edukasi. Evaluasi keperawatan pada pasien pertama dan kedua tidak sesuai dengan penulisan evaluasi dengan teori. Untuk data objektif perawat kurang mendokumentasikan indikator evaluasi yang menunjang seperti suara nafas tambahan, tidak adanya sianosis dan dispnea. Pada bagian *planning* yang telah didokumentasikan, perawat kurang mendokumentasikan mengenai perencanaan keperawatan yang akan dilanjutkan, dihentikan, atau ditambah dari rencana tindakan keperawatan yang telah ditentukan sebelumnya.

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan, peneliti berharap agar penelitian ini dapat digunakan dengan baik bagi pihak Rumah Sakit khususnya perawat sebagai tim kesehatan yang berhubungan dengan pasien diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan terhadap acuan terkini sehingga mampu melakukan asuhan keperawatan secara komprehensif dan optimal. Kepada Institusi Politeknik Kesehatan Denpasar diharapkan dapat digunakan sebagai bahan dalam pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan serta digunakan sebagai data dasar untuk penelitian selanjutnya dengan metode yang berbeda. Kepada peneliti lain diharapkan dapat digunakan sebagai data dasar untuk penelitian selanjutnya dan mengembangkan variabel yang dapat dihubungkan dengan pasien Bronkopneumonia khususnya pada anak dalam lingkup yang lebih luas sehingga mendapatkan data yang lebih valid.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah peneliti dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung Tahun 2018” tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan.

Karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Ibu V.M. Endang S.P. Rahayu,S.Kp.,M.Pd selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.
3. Bapak I Made Mertha, S.Kp.,M.Kep selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.
4. Ibu Dra. Putu Susy Natha Astini,S.Kep.Ns.,M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.

5. Ibu Ns. Ida Erni Sipahutar,S.Kep.,M.Kep selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada kami, sehingga peneliti dapat menyusun usulan penelitian ini dengan baik.
7. Mahasiswa angkatan XXX DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan pada peneliti.
8. Bapak dan Ibu, kerabat serta sahabat peneliti yang telah memberikan dorongan dan inspirasi.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan usulan penelitian ini. Akhir kata, semoga penelitian ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, 20 Mei 2018

Peneliti

DAFTAR ISI

Halaman

KARYA TULIS ILMIAH	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
<u>LEMBAR PENGESAHAN</u>	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
ABSTRAK	vi
RINGKASAN PENELITIAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A.Latar Belakang	1
B.Rumusan Masalah	4
C.Tujuan Studi Kasus	4
1. Tujuan umum studi kasus	4
2. Tujuan khusus studi kasus	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Manfaat teoritis	5
2. Manfaat praktis	5
BAB I TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Penyakit Bronkopneumonia.....	6
1. Pengertian Bronkopneumonia.....	6
2. Etiologi Bronkopneumonia	6
3. Manifestasi Klinis Bronkopneumonia	7

4. Patofisiologi Bronkopneumonia	7
B. Konsep Pasien Bronkopneumonia dengan Gangguan Pertukaran Gas	8
1. Pengertian Gangguan Pertukaran Gas.....	8
2. Etiologi dan Patofisiologi Gangguan Pertukaran Gas pada Bronkopneumonia	9
3. Manifestasi Klinis Gangguan Pertukaran Gas	10
C. Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas.....	14
1. Pengkajian.....	14
2. Diagnosa	15
3. Intervensi.....	16
4. Implementasi.....	17
5. Evaluasi	18
BAB III KERANGKA KONSEP.....	20
A.Kerangka Konsep	20
B.Definisi Operasional	21
BAB IV METODE PENELITIAN	22
A.Jenis Penelitian.....	22
B.Tempat dan Waktu	22
C.Subyek Studi Kasus.....	22
D.Fokus Studi Kasus.....	23
E.Jenis dan teknik pengumpulan data	23
F.Metode Analisis Data.....	26
1. Mereduksi Data	26
2. Penyajian Data	26
3. Kesimpulan	26
G. Etika Studi Kasus	27
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	28
A.Hasil Studi Kasus	28

1. Pengkajian Keperawatan.....	29
2. Diagnosa keperawatan	41
3. Intervensi Keperawatan.....	43
4. Implementasi Keperawatan.....	45
5. Evaluasi Keperawatan.....	46
C.Keterbatasan	48
BAB VI_SIMPULAN DAN SARAN	49
A.Simpulan	49
B. Saran	50
DAFTAR PUSTAKA	52

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 1.Intervensi Keperawatan Pada Gangguan Pertukaran Gas.....	17
Tabel 2 Definisi Operasional Variabel Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Cilinaya RSUD Badung Mangusada Tahun 2018	21

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1. Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Cilinaya RSUD Badung Mangusada Tahun 2018 20

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	55
Lampiran 2 Realisasi Biaya Penelitian	56
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	57
Lampiran 4 Persetujuan Setelah Penjelasan.....	58
Lampiran 5 Format Pengumpulan Data	61
Lampiran 6 Transkip Wawancara	69
Lampiran 7 Hasil Observasi.....	70