

---

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA**  
**DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS**  
**DI BRSU TABANAN**  
**TAHUN 2020**



**OLEH:**  
**I KETUT MEGA YUDA ANTARA**  
**P07120017063**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**DENPASAR**  
**2020**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN**  
**ASMA DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS**  
**DI BRSU TABANAN**  
**TAHUN 2020**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat**  
**Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan**  
**Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar**

**Oleh :**  
**I KETUT MEGA YUDA ANTARA**  
**P07120017063**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**DENPASAR**  
**2020**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
ASMA DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS  
DI BRSU TABANAN  
TAHUN 2020**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



Ns. I.G.A Ari Rasdini, S.Pd.,S.Kep.,M.Pd  
NIP. 195910151986032001

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

MENGETAHUI :  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB

NIP.197108141994021001

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
ASMA DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS  
DI BRSU TABANAN  
TAHUN 2020**

**TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : Rabu**

**TANGGAL : 25 Mei 2020**

**TIM PENGUJI :**

1. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep., M.Pd  
NIP.196709281990031001

(Ketua)

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

(Anggota 1)

3. I.G.A Ari Rasdini, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Pd  
NIP.195910151986032001

(Anggota 2)

MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB

NIP.197108141994021001



## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Ketut Mega Yuda Antara  
NIM : P07120017063  
Program Studi : DIII  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020  
Alamat : Jln Astina Timur, Samplangan Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Dengan Gangguan Pertukaran Gas pada tahun 2020 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, April 2020

Membuat pernyataan  
  
I Ketut Mega Yuda Antara  
P07120017063

**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN PATIENTS ASTHMA WITH  
DISRUPTION OF GAS EXCHANGE TABANAN HOSPITAL  
2020**

**ABSTRACT**

*Asthma is a chronic inflammation of the airways that involves many cells and elements with classic symptoms of asthma, wheezing, coughing, and abnormal breathing or dyspnea. Asthma is caused by several factors starting from genetic, due to allergies, respiratory infections, medications, weather, work environment, exercise and stress. The purpose of this study was to determine the description of nursing care in asthma patients with gas exchange disruption in Tabanan hospital in 2020. This study used descriptive method with case study design on two subjects using documentation by observing nursing documents. The results showed that there were no differences in the theories used by researchers from the assessment to evaluation. Both subjects experienced symptoms according to the theory used by the researcher, in diagnosis section, the diagnoses are same, only there were some differences in the symptoms experienced by subjects, in intervention stage the same actions were formulated, the implementation stage was given slightly different action, evaluation which done using the SOAP method. Based on the results of case studies that have been carried out, it is hoped that this research can be used as a basis for further research with different methods so that the results obtained are more optimal.*

**Keywords: Asthma, Disruption Of Gas Exchange, Nursing Care**

# **GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI BRSU TABANAN TAHUN 2020**

## **ABSTRAK**

Asma merupakan gangguan inflamasi kronik saluran napas yang melibatkan banyak sel dan elemennya dengan gejala klasik asma ada tiga yaitu mengi, batuk, dan sensasi napas tak normal atau dispnea. Asma disebabkan beberapa faktor dimulai dari faktor genetic, karena alergi, infeksi saluran nafas, obat-obatan, perubahan cuaca, lingkungan kerja, olahraga dan stress. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien asma dengan gangguan pertukaran gas di rumah sakit Tabanan tahun 2020. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan rancangan studi kasus pada dua subjek dengan menggunakan studi dokumentasi yaitu dengan mengobservasi dokumen keperawatan pasien. Hasil penelitian menunjukkan tidak ada perbedaan teori yang digunakan peneliti mulai dari proses pengkajian hingga evaluasi. Kedua subjek mengalami tanda gejala sesuai dengan teori yang digunakan peneliti, pada bagian diagnose, diagnose yang ditegakkan sama, hanya saja ada beberapa perbedaan pada tanda gejala yang dialami subjek, pada tahap intrevensi dirumuskan tindakan yang sama, tahap implementasi diberikan tindakan yang sedikit berbeda, evaluasi yang dilakukan dengan menggunakan metode SOAP. Berdasarkan hasil studi kasus yang telah dilakukan, diharapkan penelitian ini dapat digunakan sebagai dasar untuk penelitian selanjutnya dengan metode yang berbeda sehingga hasil yang didapatkan lebih optimal.

**Kata Kunci : Asma, Gangguan Pertukaran Gas, Asuhan Keperawatan**

## **RINGKASAN PENELITIAN**

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma dengan Gangguan Pertukaran Gas di BRSU Tabanan tahun 2020.

Oleh : I Ketut Mega Yuda Antara (P07120017063)

Asma merupakan gangguan inflamasi kronik saluran napas yang melibatkan banyak sel dan elemennya dengan gejala klasik asma ada tiga yaitu mengi, batuk, dan sensasi napas tak normal atau dispnea. (Petrina, Nunung, & Sitepu, 2012). Asma disebabkan oleh berbagai faktor dimulai dari faktor genetic, karena alergi, infeksi saluran nafas, obat-obatan, perubahan cuaca, lingkungan kerja, olahraga dan stress. Gangguan pertukaran gas merupakan kelebihan atau kekurangan oksigenasi dan/atau eliminasi karbondioksida pada membrane alveolus-kapiler (T. P. DPP PPNI, 2016). Penyebab dari terjadinya gangguan pertukaran gas merupakan ketidakseimbangan ventilasi-perfusi dan perubahan membrane alveolus-kapiler.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pemberian asuhan untuk mengatasi gangguan pertukaran gas pada pasien asma di BRSU Tabanan 2020. Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini yaitu jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Subjek yang digunakan adalah dua dokumen pasien dengan masalah keperawatan yang sama yaitu pasien asma yang mengalami gangguan pertukaran gas. Waktu yang dibutuhkan dalam penelitian ini yaitu selama 3 hari yang dimulai dari tanggal 6 sampai 9 April di BRSU Tabanan. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah observasi dan studi dokumentasi dengan pemberian asuhan keperawatan untuk mengatasi gangguan pertukaran gas. Instrumen pengumpulan data dalam penelitian ini menggunakan pedoman observasi dan studi dokumentasi.

Hasil dari penelitian ini adalah sebagai berikut : kedua dokumen keperawatan terdapat kesamaan pendokumentasian pada bagian proses



keperawatan yang meliputi pengkajian keperawatan, diagnosis keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi keperawatan.

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan mengenai gambaran asuhan keperawatan pada pasien asma dengan gangguan pertukaran gas, peneliti mengalami beberapa hambatan dalam penyusunan karya ilmiah ini. Demi kemajuan penelitian selanjutnya peneliti menyarankan kepada perawat dan pihak rumah sakit sebagai tim kesehatan yang paling sering berhubungan dengan pasien perlu meningkatkan pengetahuan dan keterampilan terhadap acuan terkini sehingga mampu melakukan asuhan keperawatan secara komprehensif dan optimal pada pasien asma dengan gangguan pertukaran gas. Selanjutnya kepada pihak institusi diharapkan penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan dalam mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi dibidang keperawatan, serta dapat digunakan sebagai data dasar untuk penelitian selanjutnya dengan metode yang berbeda. Terakhir penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan peran keluarga untuk merawat pasien asma dengan gangguan pertukaran gas.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya penulis dapat menyelesaikan Usulan Penelitian dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma dengan Gangguan Pertukaran Gas di BRSU Tabanan Tahun 2020”** tepat waktu dan sesuai dengan harapan. Usulan Penelitian ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.

Usulan penelitian 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 Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MBselaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep, selaku Ketua Kaprodi D-III yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.

4. Ns. I.G.A Ari Rasdini, S.Pd.,S.Kep.,M.Pd selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan koreksi penulisan dalam menyelesaikan Usulan Penelitian ini.
5. Ibu V.M. Endang. S.P. Rahayu, S.Kp., M.Pd selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Usulan Penelitian ini.
6. Orang tua, serta keluarga penulis yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
7. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan usulan penelitian ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan usulan penelitian ini.

Denpasar, April 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH .....	i
KARYA TULIS ILMIAH .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	vi
<i>ABSTRACT</i> .....	vii
ABSTRAK.....	viii
RINGKASAN PENELITIAN .....	ix
KATA PENGANTAR .....	xi
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
BAB II .....	8
TINJAUAN PUSTAKA .....	8
A. Gangguan Pertukaran Gas Pada Pasien Asma .....	8
1. Pengertian .....	8
2. Etiologi .....	8
3. Tanda dan Gejala.....	8
4. Faktor yang mempengaruhi gangguan pertukaran gas .....	10
5. Patofisiologi Gangguan Pertukaran Gas Pada Pasien Asma .....	10
6. Penatalaksanaan Keperawatan Gangguan Pertukaran Gas.....	11
7. Dampak Gangguan Pertukaran Gas.....	12
B. Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Dengan Gangguan pertukaran gas .....	12

1. Pengkajian Keperawatan.....	12
2. Diagnosis Keperawatan.....	18
3. Perencanaan Keperawatan.....	20
4. Implementasi Keperawatan.....	22
5. Evaluasi .....	24
BAB III.....	26
KERANGKA KONSEP .....	26
A. Kerangka Konsep.....	26
B. Definisi Operasional.....	27
BAB IV.....	29
METODE PENELITIAN .....	29
A. Jenis Penelitian.....	29
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	29
C. Subjek Studi Kasus .....	29
1. Kriteria Inklusi.....	30
2. Kriteria Eksklusi.....	30
a. Pasien asma yang mengalami komplikasi .....	30
D. Fokus Studi .....	30
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	30
1. Jenis Data.....	30
2. Teknik Pengumpulan Data .....	30
F. Metode Analisa Data.....	31
1. Reduksi Data .....	32
2. Penyajian Data.....	32
3. Verifikasi dan Penarikan Kesimpulan .....	32
G. Etika Studi Kasus.....	33
1. <i>Anonimity</i> (tanpa nama).....	33
2. <i>Confidentially</i> (kerahasiaan).....	33
3. <i>Respect For Person</i> (menghormati individu) .....	33
4. <i>Benefience</i> (kemanfaatan) .....	34
5. <i>Distributive Justice</i> (berkeadilan).....	34
BAB V .....	35

HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	35
A. Hasil Studi Kasus .....	35
B. Pembahasan Studi Kasus.....	42
1. Pengkajian Keperawatan.....	42
2. Diagnosa keperawatan .....	43
3. Perencanaan Keperawatan .....	44
4. Implementasi Keperawatan.....	45
5. Evaluasi Keperawatan.....	46
C. Keterbatasan dan Hambatan.....	47
BAB VI.....	49
KESIMPULAN DAN SARAN .....	49
A. Simpulan .....	49
B. Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA.....	52
LAMPIRAN-LAMPIRAN	



## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Gejala Mayor dan Minor .....	9
Tabel 2 Definisi Operasional .....	28
Tabel 3 Karakteristik Subjek Penelitian Pasien Asma .....	36
Tabel 4 Data Mayor dan Minor Pasien Asma .....	36
Tabel 5 Diagnosa Keperawatan .....	37
Tabel 6 Intervensi Keperawatan.....	38
Tabel 7 Implementasi Keperawatan.....	40
Tabel 8 Evaluasi Keperawatan.....	41

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma dengan Gangguan Ventilasi Spontan .....	26
---	----

## DAFTAR LAMPIRAN

lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian .....	54
Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya Penelitian .....	55
Lampiran 3 Perencanaan Keperawatan Pada Pasien Asma.....	56
Lampiran 4 Hasil Observasi Dokumentasi.....	59
Lampiran 5 Lembar Hasil Penelitian .....	68