

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
ASMA BRONKHIAL DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG
KASUARI RSUD WANGAYA**



Oleh :

KOMANG TRI ITAYANTI

NIM. P07120017070

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

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
ASMA BRONKHIAL DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG
KASUARI RSUD WANGAYA

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah
Jurusan Keperawatan
Program Studi D-III Keperawatan

Oleh :

KOMANG TRI ITAYANTI

NIM. P07120017070

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

LEMBAR PERSETUJUAN

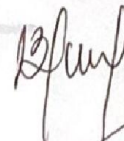
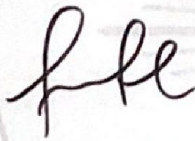
KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
ASMA BRONKHIAL DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG
KASUARI RSUD WANGAYA**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



N.L.P. Yuniarti SC.S.Kep.,Ns.M.Pd
NIP.196906211994032002

Ns Ida Erni Sipahutar, S.Kep.M.Kep
NIP.196712261990032002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
DENPASAR



IDPG Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP.197 108141994021 001

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL

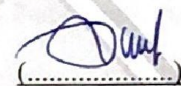
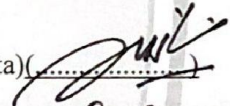
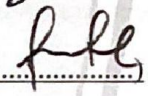
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
ASMA BRONKHIAL DENGAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS DI RUANG
KASUARI RSUD WANGAYA**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 20 MEI 2020

TIM PENGUJI

1. NLK. Sulisna Dewi, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An (Ketua) 
NIP. 197406221998032001
2. Dra. Putu Susy Natha Astini, S.Kep.,Ns.,M.Kes (Anggota) 
NIP. 195601021981032001
3. NLP. Yunianti sc. S.Kep.,Ns.,M.Pd (Anggota) 
NIP.196906211994032002

**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



IDPG Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP.197 108141994021 001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Komang Tri Itayanti

NIM : P07120017070

Program Studi : DIII

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2020

Alamat : Jalan Pulau Moyo 11, Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma Bronkhial Dengan Gangguan Pertukran Gas 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, 2020

Yang membuat pernyataan



Komang Tri Itayanti

NIM. P07120017070

**DESCRIPTION OF NURSING CARE FOR BRONCHIAL
ASTHMA CHILDREN WITH DISRUPTION OF GAS
EXCHANGE AT KASUARI WARD WANGAYA
HOSPITAL 2020**

ABSTRACT

Bronchial asthma is a chronic inflammatory / inflammatory disease of the lungs, inflammation of the airway, and an increase in airway response to various stimuli hyper-responsiveness of obstruction in the airways can be caused by spasm or contraction of bronchial smooth muscle so that O₂ and CO₂ exchange is inhibited resulting in impaired hyper-responsiveness of obstruction of the airways. ventilation. This study aims to determine the description of bronchial asthma nursing care in children with gas exchange disruption in the Cassowary Room of Wangaya Hospital in 2020. The type of research used is descriptive research with a case study design of at least two subjects using documentation studies. The results of the assessment of the first subject and the second subject there are patients complained of shortness (dyspnea), patients feel dizzy, abnormal breathing patterns, there is additional breath sounds. Research shows the similarity between two bronchial asthma patients who experience ineffective airway cleansing where the diagnosis is not the same as the diagnosis studied by researchers, namely gas exchange disturbance because it is not a priority diagnosis, the intervention given is to give the semifowler position. Implementation of the first subject and the second subject in children with bronchial asthma was carried out according to the procedure. Evaluation results based on the reference used by nurses in the room with reference to the theory of nursing evaluation used by different researchers. Based on the results of the study it can be concluded that there are some differences with the theory of researchers both from assessment to evaluation of nursing. This research is expected to be used as a reference or reference as a comparison for subsequent studies.

Keywords: nursing care, bronchial asthma, gas exchange disorders

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK ASMA BRONKHIAL DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DIRUANG KASUARI RSUD WANGAYA TAHUN 2020

ABSTRAK

Asma bronkhial adalah penyakit radang/inflamasi kronik pada paru-paru, dan peningkatan respon jalan nafas terhadap rangsangan hiper-responsivitas obstruksi pada saluran nafas bisa disebabkan kontraksi otot polos bronkus sehingga pertukaran O₂ dan CO₂ terhambat mengakibatkan gangguan ventilasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan asma bronkhial pada anak dengan gangguan pertukaran gas di Ruang Kasuari RSUD Wangaya tahun 2020. Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus terhadap dua subjek menggunakan studi dokumentasi. Hasil dari pengkajian kedua subjek terdapat pasien dikeluhkan sesak, pasien pusing, pola nafas abnormal, terdapat suara nafas tambahan. Penelitian menunjukkan kesamaan antara dua pasien asma bronkhial yang mengalami ketidakefektifan bersihan jalan nafas yang diagnosa tersebut tidak sama dengan diagnosa yang diteliti oleh peneliti yaitu gangguan pertukaran gas karena bukan merupakan diagnosa prioritas, intervensi yang diberikan yaitu memberikan posisi semifowler. Implementasi yang dilakukan pada subjek pertama dan subjek kedua pada anak asma bronkhial dilakukan sesuai prosedur. Hasil evaluasi berdasarkan acuan yang digunakan perawat di ruangan dengan acuan teori evaluasi keperawatan yang digunakan oleh peneliti berbeda. Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa adanya beberapa perbedaan dengan teori peneliti baik dari pengkajian sampai evaluasi keperawatan. Penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai acuan atau referensi sebagai pembandingan untuk penelitian berikutnya.

Kata kunci: asuhan keperawatan, asma bronkhial, gangguan pertukaran gas

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Anak Asma Bronkhial dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Kasuari RSUD Wangaya Tahun 2020

Oleh: Komang Tri Itayanti (P07120017070)

Asma merupakan penyempitan saluran nafas yang ditandai dengan adanya kontraksi spastic dari otot polos bronkiolus yang menyebabkan sukar dalam bernafas, penyebab yang umum terjadi adalah hipersensitivitas bronkus dalam saluran pernafasan sehingga merangsang sel plasma menghasilkan sejumlah antibody IgE (Imunoglobulin) yang menyebabkan peningkatan permeabilitas kapiler sehingga timbul edema mukosa, peningkatan produksi mucus dan kontraksi otot polos bronkiolus sehingga proses pertukaran O₂ dan CO₂ terhambat yang mengakibatkan terjadinya gangguan ventilasi. Gangguan pertukaran gas terjadi karena suatu keadaan kelebihan maupun kekurangan oksigenasi atau eliminasi karbondioksida pada membrane alveolus kapiler.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien asma bronkhial pada anak dengan gangguan pertukaran gas di Ruang Kasuari RSUD Wangaya tahun 2020. Jenis penelitian yang digunakan yaitu jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi dokumentasi dengan mengobservasi dua dokumen keperawatan pada pasien asma bronkhial pada anak dengan gangguan pertukaran gas. Waktu penelitian dilakukan pada tanggal April sampai dengan April 2020. Alat pengumpulan data digunakan berupa lembar observasi.

Penelitian ini menunjukkan kedua dokumen keperawatan terhadap pendokumentasian pada bagian proses keperawatan yang meliputi pengkajian keperawatan, diagnose keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi keperawatan. Terdapat beberapa data yang berbeda pada bagian pengkajian keperawatan, perencanaan keperawatan yaitu pada subjek 1 tidak terjadi peningkatan nadi dan subjek 2 mengalami peningkatan nadi.

Berdasarkan penelitian yang dilakukan mengenai gambaran asuhan keperawatan anak asma bronkhial dengan gangguan pertukaran gas peneliti mengalami beberapa

hambatan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini dimana diagnosa keperawatan yang digunakan diruangan menggunakan diagnose NANDA yaitu ketidakefektifan bersihan jalan nafas sedangkan peneliti menggunakan acuan teori SDKI yaitu gangguan pertukaran gas. Demi kemajuan peneliti penelitian selanjutnya peneliti menyarankan kepada 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 bronkhial anak dengan gangguan pertukaran gas. Selanjutnya kepada pihak institusi pendidikan terkait perlu dilakukan penelitian lain yang memiliki desain serta metodologi yang berbeda agar agar didapatkan hasil yang lebih optimal pada hasil dan pembahasan pada asuhan keperawatan pasien asma bronkhial pada anak dengan gangguan pertukaran gas. Terakhir pada peneliti lainnya, diharapkan penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan pengembangan ilmu pengetahuan dan dijadikan sebagai dasar untuk penelitian selanjutnya mengenai asuhan keperawatan asma bronkhial pada anak dengan gangguan pertukaran gas.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma Bronkhial Dengan Gangguan Pertukaran Gas ”** tepat pada waktunya.

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. Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Ketua Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu N.L.P Yuniarti S.C,S.Kep.,Ns.,M.Pd selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Ns Ida Erni Sipahutar, S.Kep.,M.KepSelaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada kami, sehingga peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.

7. Mahasiswa angkatan XXXII DIII Keperawatan Poltekkes Denpasaryang banyak memberikan semangat dan masukan pada peneliti.
8. Orang tua, keluarga, kerabat dan sahabat peneliti yang telah memberikandukungan besertainspirasi dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
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 Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata, semoga penelitian ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, Mei 2020

Peneliti

DAFTAR ISI

	Halaman
KARYA TULIS ILMIAH.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Studi Kasus	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus.....	4
D. Manfaat Studi Kasus	4
1. Manfaat teoritis.....	4
3. Manfaat praktis.....	5
BAB II.....	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Gangguan Pertukaran Gas pada Asma Bronkhial	6
1. Pengertian.....	6
2. Penyebab	7
3. Patofisiologi.....	7
4. Menifestasi Klinis.....	9
5. Penatalaksanaan.....	13
6. Komplikasi	13

B.	Asuhan Keperawatan Asma Bronkhial pada Anak dengan Gangguan Pertukaran Gas	14
2.	Diagnosa Keperawatan.....	20
3.	Rencana Keperawatan	21
4.	Implementasi Keperawatan	23
5.	Evaluasi Keperawatan	24
BAB III	.....	25
KERANGKA KONSEP	.....	25
A.	Kerangka Konsep	25
B.	Definisi Operasional.....	27
BAB IV	.....	28
METODE PENELITIAN	.....	28
A.	Jenis Penelitian	28
B.	Tempat dan Waktu Penelitian	28
C.	Subjek Studi Kasus.....	28
1.	Kriteria inklusi.....	29
2.	Kriteria eksklusi	29
D.	Fokus Studi Kasus	29
E.	Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	29
1.	Jenis data	29
2.	Teknik pengumpulan data	30
3.	Instrumen Pengumpulan Data	30
F.	Metode Analisa Data	32
G.	Etika Studi Kasus	32
1.	kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>)	32
3.	Tanpa nama (<i>Anonymty</i>).....	33
4.	berkeadilan (<i>Distributive justice</i>)	33
BAB V	.....	34
HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	.....	34
A.	Hasil studi kasus	34
DAFTAR PUSTAKA	.....	51

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Intervensi Keperawatan pada Gangguan Pertukaran Gas	21
Tabel 2. Definisi Operasional Gambaran Asuhan Keperawatan Asma Bronkhial Pada Anak Dengan Gangguan Pertukaran Gas.....	26
Tabel 3. Pengkajian Asuhan Keperawatan Asma Bronkhial pada Anak dengan Gangguan Pertukaran Gas.....	34
Tabel 4. Diagnosa Asuhan Keperawatan Asma Bronkhial pada Anak dengan Gangguan Pertukaran Gas	35
Tabel 5. Intervensi Asuhan Keperawatan Asma Bronkhial pada Anak dengan Gangguan Pertukaran Gas	35
Tabel 6. Implementasi Asuhan Keperawatan Asma Bronkhial pada Anak dengan Gangguan Pertukaran Gas	37
Tabel 7. Evaluasi Asuhan Keperawatan Asma Bronkhial pada Anak dengan Gangguan Pertukaran Gas.....	38

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma Bronkhial Dengan Gangguan Pertukaran Gas	24
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian.....	53
Lampiran 2. Anggaran Biaya Penelitian.....	54
Lampiran 3. Lembar Observasi.....	55