

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
PPOK DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS
DI RUANG ICU BRSUD TABANAN
TAHUN 2020**



Oleh
NI PUTU PUTRI YULIASTARI
NIM. P07120017151

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

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
PPOK DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS
DI RUANG ICU BRSUD TABANAN
TAHUN 2020



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

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PPOK DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG ICU BRSDUD TABANAN TAHUN 2020

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :

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

NIP. 196812311992031020

I Ketut Suardana, S.Kp.M.Kes

NIP. 196509131989031002

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I DRG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB

NIP.197108141994021001

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
PPOK DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS
DI RUANG ICU BRSUD TABANAN
TAHUN 2020**

**TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SELASA
TANGGAL : 12 MEI 2020**

TIM PENGUJI :

1. I Made Mertha, S.Kp.,M.Kep (Ketua) (.....)
NIP. 196910151993031015
2. I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB (Anggota I) (.....)
NIP. 197108141994021001
3. Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep (Anggota II) (.....)
NIP. 196812311992031020

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



LDRG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB
NIP. 197108141994021001

SURAT PERTANYATAAN BEBAS PLAGIAT

Surat yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Putri Yuliastari
NIM : P07120017151
Program Studi : DIII
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020
Alamat : Jalan Tunjung Biru, Gag III Pemogan, Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Di Ruang ICU BRSUD Tabanan 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.



DESCRIPTION OF NURSING CARE ON PATIENTS CHRONIC

**OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE WITH DISORDERS OF
GAS EXCHANGE IN ICU ROOM
TABANAN HOSPITAL 2020**

ABSTRACT

Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) is a group of lung diseases consisting of bronchial asthma, chronic bronchitis, and pulmonary emphysema. The pathophysiology of this disease is an increase in air resistance which can cause nursing problems in gas exchange disorders. This research uses a descriptive method, with a case study design, which was conducted in April 2020, with 2 patients being the subjects of the study. Data obtained by observation and documentation from medical records. The purpose of this study was to describe nursing care in COPD patients with gas exchange disruption in ICU BRSUD Tabanan Room. The results obtained were assessment of the two patients that complained of dyspnea, dizziness, anxiety, blurred vision, abnormal breathing patterns, weakness, normal skin color, and decreased consciousness, so that the results of the assessment study were using 2 patients namely, the first patient examined 67 % of major data and 67% of minor data, while the second patient reviewed 67% of major data and 45% of minor data. Nursing diagnoses are established by gas exchange disorders. Intervention there is a gap in theory, so that the results obtained by both patients 42%. The implementation was carried out only eleven interventions than had been planned, and got research results from both patients 42%. The nursing evaluation used is the SOAP documentation method. This research is expected to be used as a chart in monitoring the implementation of nursing care in COPD patients with gas exchange disorders.

Keywords: *nursing care, gas exchange disorders, COPD*

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN

**PPOK DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS
DI RUANG ICU BRSUD TABANAN
TAHUN 2020**

ABSTRAK

Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) merupakan sekelompok penyakit paru-paru yang terdiri dari asma bronkial, bronkitis kronis, dan emfisema paru. Patofisiologi dari penyakit ini ada peningkatan resistensi udara yang dapat menimbulkan masalah keperawatan gangguan pertukaran gas. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif, dengan rancangan studi kasus, yang dilaksanakan pada bulan April 2020, subyek penelitian sebanyak 2 orang pasien. Data yang diperoleh dengan cara observasi dan dokumentasi dari catatan medis. Tujuan penelitian ini untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan gangguan pertukaran gas di Ruang ICU BRSUD Tabanan. Hasil penelitian yang didapatkan yaitu pengkajian dari kedua pasien yaitu mengeluh dispnea, pusing, gelisah, penglihatan kabur, pola napas abnormal, lemah, warna kulit normal, dan kesadaran menurun, sehingga didapatkan hasil penelitian pengkajian yang menggunakan 2 orang pasien yaitu, pasien pertama terkaji 67% data mayor dan 67% data minor, sedangkan pasien kedua terkaji 67% data mayor dan 45% data minor. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan gangguan pertukaran gas. Intervensi terdapat kesenjangan pada teori, sehingga didapatkan hasil penelitian kedua pasien 42%. Implementasi yang dilakukan hanya sebelas intervensi dari yang sudah direncanakan, dan mendapatkan hasil penelitian dari kedua pasien 42%. Evaluasi keperawatan yang digunakan yaitu metode pendokumentasi SOAP. Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan bahan dalam melakukan monitoring pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan gangguan pertukaran gas.

Kata kunci : asuhan keperawatan, gangguan pertukaran gas, PPOK

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien PPOK dengan Gangguan Pertukaran

Gas di Ruang ICU BRSUD Tabanan Tahun 2020

Oleh: Ni Putu Putri Yuliastari (P07120017151)

Menurut Somantri (2009), Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) atau Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) merupakan suatu istilah yang digunakan untuk sekelompok penyakit paru-paru yang berlangsung lama dan ditandai dengan peningkatan resistensi terhadap aliran udara. Ketiga penyakit yang membentuk kesatuan PPOK adalah asma bronkial, bronchitis kronis, dan emfisema. Masalah keperawatan yang muncul pada Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK) salah satunya adalah gangguan pertukaran gas. Gangguan pertukaran gas merupakan suatu keadaan dimana terjadi kelebihan atau kekurangan oksigen dan/atau eliminasi karbondioksida pada membrane alveolus-kapiler (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2016). Penyakit Paru Obstruktif Kronik dapat menimbulkan masalah keperawatan gangguan pertukaran gas. Gangguan pertukaran gas merupakan kelebihan atau kekurangan oksigenasi dan/atau eliminasi karbondioksida pada membran alveolus-kapiler yang salah satu penyebabnya adalah ketidakseimbangan ventilasi-perfusi. Gejala dan tanda mayor dari gangguan pertukaran gas yaitu, dipsnea, PCO₂ meningkat/menurun, PO₂ menurun, Takikardia, pH arteri meningkat/menurun, bunyi napas tambahan (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2016).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pasien PPOK dengan gangguan pertukaran gas di Ruang ICU BRSUD Tabanan Tahun 2020. Jenis penelitian yang digunakan yaitu penelitian deskriptif dengan pendekatan studi

kasus. Penelitian ini dilakukan dengan teknik dokumentasi yang dilakukan pada tanggal 20 maret - 6 april 2020. Data diambil pada pasien yang dirawat selama tiga hari. Penelitian ini menggunakan subjek sebanyak 2 orang yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Alat pengumpulan data yang digunakan yaitu lembar studi dokumentasi yang terdiri dari pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi.

Hasil penelitian ini adalah sebagai berikut : pengkajian pada subyek 1 terdapat data mayor minor yang tidak muncul yaitu takikardia, bunyi napas tambahan, sianosis, diaphoresis dan napas cuping hidung. Sedangkan data mayor minor yang tidak muncul pada subjek 2 yaitu takikardia, bunyi napas tambahan, penglihatan kabur, sianosis, diaphoresis dan napas cuping hidung. Dan hasil penelitian pengkajian yang menggunakan 2 orang pasien yaitu, pasien pertama terkaji 67% data mayor dan 67% data minor, sedangkan pasien kedua terkaji 67% data mayor dan 45% data minor. Diagnosa keperawatan subyek 1 dan subyek 2 menggunakan format *problem, etiology, symptom*, dengan diagnosa gangguan pertukaran gas. Perencanaan keperawatan subyek 1 dan subyek 2 sebagian besar sama dengan teori hanya saja terdapat kesenjangan pada teori dengan dokumentasi yang didapat di rumah sakit, sehingga hasil yang terkaji pada kedua pasien 42%. Implementasi pada subyek 1 dan subyek 2 sudah diterapkan sesuai dengan rencana namun terdapat 6 rencana yang tidak dilakukan, dikarenakan di ruangan belum menggunakan buku pedoman SIKI, sehingga menjadi kesenjangan dalam pendokumentasian, dan hasil penelitian pada kedua pasien 42%. Evaluasi keperawatan pada subyek 1 dan subyek 2 menggunakan format SOAP (*subjective, objective, analysis, planning*).

Berdasarkan hasil penelitian, dimana terdapat beberapa kesenjangan antara teori dengan dokumen. Peneliti menyarankan pihak rumah sakit khususnya kepala ruangan di Ruang ICU BRSUD Tabanan diharapkan hasil penelitian ini dapat dijadikan bagan dalam melakukan monitoring tentang pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien penyakit paru obstruksi kronis dengan gangguan pertukaran gas. Dan peneliti selanjutnya diharapkan melakukan penelitian lain yang memiliki desain berbeda, agar mengembangkan variabel faktor dominan yang memengaruhi gangguan pertukaran gas, hubungan terapi oksigen dengan perbaikan pertukaran gas untuk mengetahui terapi oksigen yang tepat pada pasien dengan gangguan pertukaran gas.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasein PPOK Dengan Masalah Keperawatan Pertukaran Gas Di Ruang ICU BRSUD Tabanan Tahun 2020”** tepat waktu dan sesuai dengan harapan. Usulan penelitian Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.

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

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya,S.P.,MPH. Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan dalam pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa,S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja,S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar dan pembimbing I, yang

telah memberikan bimbingan selama menempuh program pendidikan D-III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

4. Bapak I Ketut Suardana, S.Kp.M.Kes, selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan dan masukan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak dan ibu dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya, sehingga peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
6. Orang tua serta keluarga penulis yang telah memberikan motivasi baik dari segi moral dan finansial sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan sesuai dengan yang diharapkan.
7. Mahasiswa angkatan D-III dan semua sahabat saya di kelas 3.4 D-III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Kemajuan senantiasa menyertai segala sisi kehidupan menuju ke arah yang lebih baik, karena sumbangsih saran untuk perbaikan sangat penulis harapkan.

Denpasar, 13 Januari 2020

(Penulis

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
KARYA TULIS ILMIAH	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERTANYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Penyakit Paru Obstruksi Kronis	7
1. Pengertian penyakit paru obstruksi kronis	7
2. Etiologi penyakit paru obstruktif kronis	9
B. Gangguan Pertukaran Gas Pada Penyakit Paru Obstruktif Kronik	11
1. Pengertian gangguan pertukaran gas	11
2. Etiologi gangguan pertukaran gas	12
3. Faktor – faktor yang mempengaruhi gangguan pertukaran gas pada PPOK..	13
4. Patologis gangguan pertukaran gas pada PPOK	15
5. Manifestasi klinis gangguan pertukaran gas	16

6. Pemeriksaan penunjang	18
C. Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas	19
1. Pengkajian keperawatan	19
2. Diagnosa keperawatan.....	21
3. Perencanaan keperawatan	22
4. Implementasi	26
5. Evaluasi.....	27
BAB III KERANGKA KONSEP	28
A. Kerangka Konsep	28
B. Definisi Operasional Variabel.....	29
BAB IV METODE PENELITIAN	30
A. Jenis Penelitian.....	30
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
C. Subjek Studi Penelitian.....	31
1. Kriteria inklusi	31
2. Kriteria eksklusi	31
D. Fokus Studi Kasus	31
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	31
1. Jenis data.....	32
2. Langkah-langkah pengumpulan data.....	32
3. Instrumen pengumpulan data	33
F. Metode Analisa Data	35
G. Etika Studi Kasus	35
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	37
A. Hasil penelitian	37
1. Pengkajian.....	38
2. Diagnosa keperawatan.....	38
3. Perencanaan keperawatan	39
4. Implementasi keperawatan.....	40
5. Evaluasi keperawatan	41

B. Pembahasan	42
1. Pengkajian.....	43
2. Diagnosa keperawatan	44
3. Perencanaan keperawatan	46
4. Implementasi keperawatan.....	47
5. Evaluasi keperawatan	48
C. Keterbatasan.....	49
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	50
A. Simpulan	51
B. Saran	52
DAFTAR PUSTAKA	53

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Perencanaan Keperawatan	23
Table 2 Definisi Oprasional Asuhan Keperawatan Pasien PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang Dahlia BRSU Tabanan Tahun 2020.....	29
Tabel 3 Pengkajian Keperawatan Pada PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang ICU BRSUD Tabanan Tahun 2020	38
Tabel 4 Diagnosa Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang ICU BRSUD Tabanan Tahun 2020	39
Tabel 5 Intervensi Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang ICU BRSUD Tabanan Tahun 2020	40
Tabel 6 Implementasi Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang ICU BRSUD Tabanan Tahun 2020	40
Tabel 7 Evaluasi Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang ICU BRSUD Tabanan Tahun 2020	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Penelitian Gambaran Asuhan Keperawatan Pasien PPOK Dengan Gangguan Pertukaran Gas	27
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pelaksanaan Kegiatan Penelitian	61
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian	62
Lampiran 3 Lembar Studi Dokumentasi (Check List).....	64