

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK ASMA
DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG
BAKUNG RSUD TABANAN
TAHUN 2020




Oleh :

I MADE KRISWANDIKA
NIM. P07120017023

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

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK ASMA
DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG
BAKUNG BRSUD TABANAN
TAHUN 2020**



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

Oleh :

**I MADE KRISWANDIKA
NIM.P07120017023**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH


**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK ASMA
DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG
BAKUNG BRSD TABANAN
TAHUN 2020**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN


Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :


Dra. Putu Susy Natha Astini, S.Kep.Ns, M.Kes
NIP.195601021981032001


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

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR


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



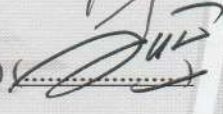
KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL:
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK ASMA
DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG
BAKUNG BRSUD TABANAN
TAHUN 2020

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 02 JUNI 2020

TIM PENGUJI

1. I Ketut Labir, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes. (Ketua) 
NIP. 196312251988021001
2. Ida Erni Sipahutar, S.Kep., Ners., M.Kep (Anggota) 
NIP. 196712261990032002
3. Dra. Putu Susy Natha Astini, S. Kep. Ns., M.Kes (Anggota) 
NIP. 195601021981032001

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Made Kriswandika
NIM : P07120017023
Program Studi : DIII
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020
Alamat : Jalan Pulau Moyo, Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Bakung BRSUD Tabanan 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



I Made Kriswandika

NIM.P07120017023

**DESCRIPTION OF NURSING CARE FOR ASTHMA CHILDREN WITH GAS
EXCHANGE DISRUPTION IN BAKUNG
ROOM OF TABANAN GENERAL
HOSPITAL 2020**

ABSTRACT

Asthma is a chronic and reversible obstructive airway disease that can happen when the bronchie get inflammation and get hyper-responsive, which will have an impact on the child's growth and development vbecomes disrupted. The purpose of this study is to describe of the nursing care management in children with asthma with gas exchange interference. The methods of this study is descriptive and use documentation observation guideline method to collects the data, then compares the observation results both of the patients with the reference that used in this study, and conducted in April 2020. The sample of this study is 2 samples that fulfill the inclusion criterias. The results of this study showed that the study of the 1st and 2nd patient's document obtained an objective data, that is moderate general state and compos mentis awareness. The nursing diagnoses that stated by the nurses to both of the documents is ineffectiveness of airway clearance. The interventions that done to both of the documents is that there is the differences of the nurses actions that already done compares with the references that use of this study. The implementation of both of the cases is suitable with the nursing plans. The evaluation of both of the documents that observed is that there are differences compares with the referencies that used, looked by SOAP. Data writing of Objective, Assesment, and Planing showed that the documentations of the nursing care which has been done is incomplete. The results of this study is expected to used as primary data in the preparation of further researches developments and for the nurses is expected to do nursing documentation using standards and guidelines in accordance with the latest scientific developments.

Keywords : Nursing Care; Gas Exchange Interference; Children with Asthma

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK ASMA DENGAN
GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG
BAKUNG BRSUD TABANAN
TAHUN 2020**

ABSTRAK

Asma merupakan penyakit obstruktif jalan nafas yang reversible dan kronis terjadi ketika bronkus mengalami peradangan dan hiperresponsif yang akan berdampak pada tumbuh kembang anak menjadi terganggu. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada anak asma dengan gangguan pertukaran gas. Metode penelitian yang digunakan adalah penelitian *deskriptif* dan teknik pengumpulan data dengan pedoman observasi dokumentasi, kemudian membandingkan hasil pengamatan kedua dokumen pasien dengan teori acuan peneliti. Studi kasus yang dilaksanakan pada bulan April 2020. Sampel yang digunakan adalah 2 orang yang memenuhi kriteria inklusi. Hasil penelitian menunjukkan pengkajian dokumen pasien 1 dan 2 didapatkan data objektif yaitu keadaan umum sedang, kesadaran kompos mentis. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan oleh perawat diruangan pada kedua dokumen yaitu bersihan jalan nafas tidak efektif. Intervensi yang dilakukan pada dokumen 1 dan 2 terdapat perbedaan antara perawat diruangan dengan acuan teori. Implementasi pada kedua kasus sesuai dengan rencana keperawatan. Evaluasi dari kedua dokumen pasien yang diteliti terdapat perbedaan dengan acuan teori, terlihat pada SOAP, penulisan data Objektif, *Assesment*, dan *Planing*, menunjukkan bahwa dokumentasi asuhan keperawatan yang dilakukan tidak lengkap. Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan data primer dalam penyusunan pengembangan penelitian selanjutnya dan perawat diharapkan dapat melakukan dokumentasi keperawatan menggunakan standar dan pedoman sesuai dengan perkembangan keilmuan terbaru.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan ; Gangguan Pertukaran Gas ; Anak Asma

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma Dengan Gangguan
Pertukaran Gas Di Ruang Bakung BRSUD
Tabanan Tahun 2020

Oleh : I Made Kriswandika (P07120017023)

Asma merupakan salah satu masalah kesehatan masyarakat baik masyarakat dengan ekonomi tinggi maupun masyarakat dengan ekonomi rendah. Penyakit asma banyak disebabkan oleh faktor genetik yang diturunkan dari orang tua kepada anaknya, namun akhir-akhir ini genetik bukan penyebab utama penyakit asma. Polusi udara yang semakin meningkat serta kurangnya kebersihan lingkungan merupakan faktor dominan dalam meningkatkan serangan asma. (Kemenkes RI, 2018)

Asma merupakan penyakit yang tidak bisa disembuhkan secara total adalah asma. Beberapa masalah yang dapat ditimbulkan oleh anak asma diantaranya yaitu Gangguan Pertukaran Gas. Gangguan Pertukaran Gas adalah kelebihan atau kekurangan oksigenasi atau eliminasi karbondioksida pada membrane alveolus-kapiler. Gangguan Pertukaran Gas dapat ditegakkan karena pada pasien ditemukan tanda gejala dari criteria diagnosa yaitu didapatkan bunyi napas tambahan, napas cuping hidung, gelisah, pH meningkat atau menurun, dispnea. (PPNI & DPP, 2016)

Berdasarkan data pada tahun 2010 di Amerika Serikat sebanyak 25,7 juta orang menderita penyakit asma diantaranya 7 juta anak-anak dari usia 0-17 tahun. Prevalensi asma lebih tinggi di kelompok dengan tingkat

penghasilan rendah dibandingkan dengan kelompok dengan penghasilan menengah atau tinggi. (Akinbami et al., 2012). Menurut WHO, sebanyak 235 juta orang di dunia menderita asma. Lebih dari 80% kematian terkait asma terjadi di Negara berpenghasilan menengah ke bawah, namun jika penderita asma diberikan penanganan serta pengobatan yang efektif maka serangan asma yang tiba-tiba dapat diminimalisir. (WHO,2019)

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada Anak Asma dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Bakung BRSUD Tabanan Tahun 2020. Metode yang digunakan peneliti adalah menggunakan penelitian deskriptif. Instrumen pengumpulan data yang digunakan pada penelitian ini adalah pedoman observasi dokumentasi. Pedoman observasi dokumentasi digunakan untuk mengumpulkan data dari pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi asuhan keperawatan pada Anak Asma dengan Gangguan Pertukaran Gas.

Pengkajian keperawatan pada kedua dokumen hampir terdapat kesamaan data pengkajian. Terdapat beberapa data pada pengkajian tidak dikaji oleh perawat yang sesuai dengan teori yaitu: kadar PCO₂ meningkat/menurun, kadar PO₂ menurun. Diagnosa keperawatan pada dokumen pasien pertama dan kedua terdapat kesamaan diagnosa keperawatan yang ditegakkan. Sedangkan secara teori dengan hasil pengamatan terhadap pasien pertama dan kedua, gejala dan tanda mayor serta minor yang terdapat pada diagnosa keperawatan gangguan pertukaran gas terdapat beberapa data subyektif dan obyektif yang

terdapat pada kedua pasien tersebut. Akan tetapi, dalam hal ini perawat di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung tidak merumuskan diagnosa keperawatan dengan gangguan pertukaran gas. Perencanaan yang didokumentasikan perawat pada dokumen pasien pertama dan kedua terdapat kesamaan karena diagnosa medis yang ditegakkan sama. Apabila dibandingkan dengan teori yang dijadikan sebagai acuan, bahwa perawat telah merencanakan intervensi sesuai dengan teori, akan tetapi ada beberapa tindakan yang tidak di dokumentasikan. Adapun tindakan yang tidak direncanakan sesuai dengan teori yaitu memonitor pola nafas. Pelaksanaan keperawatan pada dokumen pasien pertama dan kedua terdapat kesamaan yang telah dilakukan perawat untuk kedua pasien tersebut. Hanya saja beberapa implementasi yang dilakukan tidak didokumentasikan dalam rekam medis pasien yaitu memonitor pola nafas. Evaluasi keperawatan pada pasien 1 dan pasien 2 sudah sesuai dengan acuan teori yang digunakan oleh peneliti. Selain itu, evaluasi keperawatan sudah sesuai dengan kriteria hasil yang telah ditentukan sebelumnya.

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan, peneliti berharap agar penelitian ini dapat digunakan baik oleh pihak BRSUD Tabanan untuk mengembangkan mutu dan kualitas pelayanan rumah sakit dalam memberikan asuhan keperawatan, kepada peneliti lain. Penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai data dasar untuk penelitian selanjutnya, dapat digunakan sebagai bahan dalam pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi dan mengembangkan variabel yang dapat dihubungkan dengan pasien Asma khususnya pada anak sehingga

mendapatkan data yang lebih valid. Penelitian ini mengambil data dari Repository Poltekkes Denpasar Jurusan Keperawatan dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada Anak Asma di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung Tahun 2019 dan data diambil pada tanggal 1 April 2020.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya peneliti dapat menyelesaikan pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan. Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang Bakung BRSUD Tabanan Tahun 2020”** tepat waktu dan sesuai dengan harapan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.

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 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.MB, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, 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.
3. Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep, selaku Ketua Program Studi 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. Ibu Dra. Putu Susy Natha Astini, S. Kep., Ns. M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu N.L.P. Yuniarti SC., S.Kep., Ns., M.Pd., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Mahasiswa angkatan XXXII DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan kepada peneliti.
7. Orang tua, keluarga, serta orang-orang terdekat peneliti yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu. Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan usulan peneliti ini.

Denpasar, Mei 2020

Peneliti

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN MATERI.....	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Masalah	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penulisan	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar Asma.....	6
1. Pengertian Asma.....	6
2. Proses Terjadinya Asma	7
3. Tanda dan Gejala Asma	8
B. Konsep Dasar Gangguan Pertukaran Gas Pada Penyakit Asma.....	9
1. Pengertian Gangguan Pertukaran Gas	9
2. Penyebab Gangguan Pertukaran Gas.....	9

C. Teori Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma Dengan Gangguan Pertukaran Gas	10
1. Pengkajian.....	10
2. Diagnosa.....	12
3. Intervensi	12
4. Implementasi	14
5. Evaluasi	15
BAB III KERANGKA KONSEP	17
A. Kerangka Konsep Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma Dengan Gangguan Pertukaran Gas	17
B. Definisi Oprasional	18
BAB IV METODE PENELITIAN	19
A. Jenis Penelitian	19
B. Tempat dan Waktu	20
C. Subjek Studi Kasus	20
1. Kriteria Inklusi	21
2. Kriteria Eksklusi	21
D. Fokus Studi Kasus.....	21
E. Jenis Pengumpulan Data ...	21
1. Jenis Data.....	21
2. Teknik Pengumpulan Data	22
3. Instrumen Pengumpulan data dokumentasi	22
F. Metode Analisa Data	23
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	25
A. Hasil Studi Kasus.....	25
1. Pengkajian Keperawatan.....	25
2. Diagnosa Keperawatan.....	27
3. Perencanaan Keperawatan.....	27
4. Implementasi Keperawatan.....	28
5. Evaluasi Keperawatan.....	28
B. Pembahasan.....	29
1. Pengkajian Keperawatan	29

2. Diagnosa Keperawatan.....	30
3. Perencanaan Keperawatan.....	30
4. Implementasi Keperawatan.....	31
5. Evaluasi Keperawatan.....	32
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	34
A. Simpulan.....	34
1. Tahap Pengkajian.....	34
2. Diagnosa.....	34
3. Perencanaan	34
4. Implementasi.....	35
5. Evaluasi	35
B. Saran.....	35
DAFTAR PUSTAKA	38

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Perencanaan Keperawatan Gangguan Pertukaran Gas.....	13
Tabel 2 Definisi Oprasional Variabel Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang Bakung BRSUD Tabanan 2020.....	18
Tabel 3 Identitas Pasien Satu dan Dua pada Anak Asma di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung Tahun 2019.....	25
Tabel 4 Riwayat Penyakit pada Anak Asma di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung.....	26
Tabel 5 Data Fokus Pasien Satu dan Dua Pada Anak Asma Dengan Gangguan Pertukaran Gas Di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung Tahun 2019.....	26
Tabel 6 Diagnosa Keperawatan pada Anak Asma di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung.....	27
Tabel 7 Rencana Asuhan Keperawatan pada Anak Asma di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung.....	27
Tabel 8 Implementasi Keperawatan pada Anak Asma di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung.....	28
Tabel 9 Evaluasi Keperawatan pada Anak Asma di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung.....	28

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam Dengan Hipertermia di Ruang Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2020	17
---	----

\

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penulisan Karya Tulis Ilmiah	39
Lampiran 2 Realisasi Keuangan	40
Lampiran 3 Lembar Observasi	41