

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK ASMA
DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG
DURIAN RSUD KABUPATEN KLUNGKUNG
TAHUN 2020



Oleh :
IDA AYU WAYAN ANI PEBRIANTI
P07120017170

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2020

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK ASMA
DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG
DURIAN RSUD KABUPATEN KLUNGKUNG
TAHUN 2020**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah
Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Program Studi DIII Keperawatan**

Oleh:

**IDA AYU WAYAN ANI PEBRIANTI
NIM: P07120017170**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK ASMA
DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG
DURIAN RSUD KABUPATEN KLUNGKUNG
TAHUN 2020**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :

I Ketut Labir, SST., S.Kep., Ns., M.Kes. NLK Sulisnadewi, M.Kep., Ns., Sp.Kep.
NIP. 196312251988021001 NIP. 197406221998032001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB
NIP. 19710814199402100

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK ASMA
DENGAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG
DURIAN RSUD KABUPATEN KLUNGKUNG
TAHUN 2020**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 11 MEI 2020

TIM PENGUJI :

1. N.L.P. Yuniati S.C.,S.Kep.,Ns.,Mpd (Ketua) (.....) NIP. 196906211994032002
2. Dr. I Nyoman Ribek, S.Pd.,S.Kep.,Ners.,M.Pd (Anggota 1) (.....) NIP. 1961060661988031002
3. I Ketut Labir, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes. (Anggota 2) (.....) NIP. 196312251988021001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ida Ayu Wayan Ani Pebrianti
NIM : P07120017170
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2019/2020
Alamat : Br, Dinas Geria ,Abang , Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma Dengan Gangguan Pertukaran gas ”

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, 11 Mei 2020



Ida Ayu Wayan Ani Pebrianti

NIM. P07120017170

KATA PENGANTAR

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas berkat asung kerta wara nugraha-nya, penulis dapat menyelesaikan Proposal yang berjudul “Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma Dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Durian RSUD Kabupaten Klungkung ” tepat pada waktunya. Karya tulis ini disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah karya tulis ilmiah tahun 2020.

Dalam penulisan Proposal ini, penulis menerima banyak bantuan dan dorongan dari berbagai pihak sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan dengan optimal. Untuk itu melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, S.P,MPH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Bapak Ns. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bapak I Ketut Labir, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes₂ selaku Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar sekaligus pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan secara langsung.

5. Ibu NLK Sulisnadewi, M.Kep., Ns., Sp.Kep selaku Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar sekaligus pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan secara langsung
6. Semua pihak yang telah membantu penyusunan karya tulis ini khususnya orang tua, keluarga, serta teman-teman yang tidak dapat penulis sampaikan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan di penulisan berikutnya.

Denpasar, 11 Mei 2020

Peneliti

**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN CHILDREN ASMA WITH
GAS EXCHANGE DISORDERS IN DURIAN ROOM RSUD
KLUNGKUNG YEAR 2020**

ABSTRACT

*Asthma is a reversible and chronic obstructive airway disease, with characteristics of wheezing, shortness of breath, coughing. The purpose of this study was to determine the description of nursing care in asthmatic children with impaired gas exchange. The research method used is descriptive research and data collection techniques with documentation observation guidelines, then compare the results of observations of the two patient documents with the researchers' reference theory. Case studies were carried out on April 2020. The samples used were 2 people who met the inclusion criteria. The results of the study showed that the assessment of patient documents 1 and 2 obtained objective data, namely the general condition, awareness was *compos mentis*. Nursing diagnoses formulated by nurses in the room in both documents are ineffective airway cleaning. Interventions carried out in documents 1 and 2 there are differences between nurses in the room with theoretical references. Implementation in both cases is in accordance with the nursing plan. Evaluation of the two patient documents studied there were differences with theoretical references, seen in SOAP, writing of Objective, Assessment, and Planning data, indicating that nursing care documentation carried out was incomplete. The results of this study are expected for the hospital, especially in the Durian Room to apply the appropriate nursing process and document in full according to the guidelines so that the implementation of nursing is carried out optimally.*

Keywords: *Asthma; Gas Exchange Disorders; Nursing Care*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK ASMA DENGAN
GANGGUAN PERTUKARAN GAS DI RUANG DURIAN
RSUD KABUPATEN KLUNGKUNG
TAHUN 2020**

ABSTRAK

Asma merupakan penyakit obstruktif jalan nafas yang reversible dan kronis, dengan karakteristik adanya suara mengi, sesak nafas, batuk. 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 compos 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 diiharapkan bagi pihak rumah sakit khususnya di Ruang Durian agar menerapkan proses keperawatan yang tepat dan mendokumentasikan secara lengkap sesuai pedoman sehingga pelaksanaan keperawatan terlaksana dengan optimal.

Kata kunci : Asma; Gangguan Pertukaran Gas; Asuhan Keperawatan

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma Dengan Gangguan
pertukaran gas di Ruang Durian RSUD Kabupaten Klungkung
Tahun 2020

Oleh: Ida ayu wayan ani pebrianti (P07120017170)

Asma merupakan salah satu penyakit yang paling sering ditemukan pada anak. Penyakit ini tidak dapat dihilangkan sama sekali dari penderita, namun dapat dicegah atau di control sehingga gejala dan serangan asma tidak muncul. Berdasarkan hasil perhitungan rata-rata usia anak pertama kali menderita asma adalah lima tahun.(Dharmayanti, Hapsari, & Azhar, 2015)

Asma merupakan penyakit pernapasan kronik yang menyebabkan penyempitan saluran napas (hiperaktifitas bronkus), penyakit ini dapat menyerang pada anak-anak hingga orang dewasa , tetapi penyakit ini lebih banyak terjadi pada anak-anak. Gejala asma merupakan suatu gangguan pernapasan (sesak), batuk produktif terutama pada malam hari atau menjelang pagi, dan dada terasa tertekan. Gejala tersebut memburuk pada malam hari, adanya alergen (seperti debu, asap rokok) atau saat sedang menderita sakit seperti demam. Gejala hilang dengan atau tanpa pengobatan.(Risksedas, 2013) penyakit asma dapat menimbulkan masalah keperawatan seperti gangguan pertukaran gas

Asma menempati urutan ketiga dari sepuluh penyebab utama kematian di Indonesia dengan prevalensi asma pada anak 8,10%, sedangkan orang dewasa 3,5% dan dalam sepuluh tahun terakhir meningkat sampai 50% diseluruh dunia. Pada tahun 2009 di Amerika tercatat prevalensi asma adalah 8,2% dan mempengaruhi 24,6 juta orang (17,4 juta dewasa dan 7,1 juta anak-anak dengan rentang 0-7 tahun). Penyakit asma morbiditas dan mortalitas terus meningkat baik didunia maupun di indonesia. Maka penanganan penyakit asma perlu mendapatkan perhatian yang sangat serius. Angka mortalitas pada penyakit asma

didunia mencapai 17,4%. Penyakit asma tidak dapat disembuhkan tetapi penderita dapat sembuh dalam arti asmanya terkontrol. (Lorensia, 2017)

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada Anak Asma dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Durian RSUD Klungkung Tahun 2020. Metode yang digunakan peneliti adalah menggunakan penelitian deskriptif dengan desain studi kasus yang dilaksanakan pada bulan April 2020. 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 Durian RSUD Klungkung 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 RSUD Klungkung 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 dalam lingkup yang lebih luas sehingga mendapatkan data yang lebih valid

DAFTAR ISI

| | |
|---|------|
| USULAN PENELITIAN | ii |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | iii |
| LEMBAR PENGESAHAN | iv |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT..... | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| ABSTRACT | viii |
| ABSTRAK | ix |
| RINGKASAN PENELITIAN..... | x |
| DAFTAR ISI..... | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 6 |
| C. Tujuan Studi Kasus | 6 |
| 1. Tujuan umum | 6 |
| 2. Tujuan khusus | 6 |
| D. Manfaat Studi Kasus | 6 |
| 1. Manfaat Teoritis | 6 |
| 2. Manfaat Praktis | 7 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 8 |
| A. Konsep Dasar Gangguan Pertukaran Gas Pada Asma | 8 |
| 1. Pengertian..... | 8 |
| 2. Penyebab | 9 |
| 3. Patofisiologi | 9 |
| 4. Manifestasi Klinis | 10 |
| 5. Penatalaksanaan | 11 |
| 6. Komplikasi | 11 |

| | |
|---|----|
| B. Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Pertukaran Gas | 12 |
| 1. Pengkajian | 12 |
| 2. Diagnosis Keperawatan..... | 13 |
| 3. Intervensi..... | 15 |
| 4. Implementasi | 17 |
| 5. Evaluasi | 19 |
| BAB III KERANGKA KONSEP | 20 |
| A. Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Asma Dengan Gangguan Pertukaran Gas | 20 |
| B. Variabel penelitian Definisi Operasional | 21 |
| BAB IV METODOLOGI PENELITIAN | 23 |
| A. Jenis Penelitian..... | 23 |
| B. Tempat penelitian..... | 23 |
| C. Subjek Studi Kasus | 25 |
| D. Fokus Study Kasus | 25 |
| E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data | 25 |
| 1. Jenis data | 23 |
| 2. Cara pengumpulan data..... | 23 |
| F. Metode Analisa Data..... | 24 |
| 1. Pengumpulan Data | 24 |
| 2. Mereduksi Data | 24 |
| 3. Penyajian Data | 25 |
| 4. Kesimpulan | 25 |
| BAB V PEMBAHASAN | 27 |
| A. Hasil Studi Kasus | 27 |
| 1. Karakteristik subyek penelitian | 27 |
| 2. Pengkajian | 28 |
| 3. Diagnosis keperawatan | 29 |
| 4. Intervensi keperawatan | 29 |
| 5. Implementasi keperawatan | 31 |
| 6. Evaluasi keperawatan | 31 |
| B. Pembahasan..... | 32 |

| | |
|-----------------------------------|----|
| 1. Pengkajian keperawatan | 32 |
| 2. Diagnosis keperawatan | 33 |
| 3. Intervensi keperawatan | 34 |
| 4. Implementasi keperawatan | 35 |
| 5. Evaluasi keperawatan | 36 |
| C. Keterbatasan | 39 |
| D. BAB IV PENUTUP | 40 |
| A. Simpulan..... | 41 |
| B. Saran..... | 42 |
| DAFTAR PUSTAKA | 44 |
| LAMPIRAN | 46 |

DAFTAR TABEL

| | | |
|---------|--|----|
| Tabel 1 | Definisi Operasional Gambaran asuhan Keperawatan Pada Anak Asma dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Durian RSUD Kabupaten Klungkung 2020 | 21 |
| Tabel 2 | Identitas Pasienn Satu dan Pasien Dua Asma dengan Gangguan Gangguan Pertukaran Gas Ruang Durian RSUD Kabupaten Klungkung 2020..... | 30 |
| Tabel 3 | Riwayat Kesehatan Pasien Satu dan Pasien dua Asma dengan Gangguan Gannguan Pertukaran Gas di Ruang Durian RSUD Kabupaten Klungkung 2020 | 31 |
| Tabel 4 | Data Fokus Pasien Satu dan Pasien Dua Asma dengan Gangguan Ventilasi Spontan di Ruang Durian RSUD Kabupaten Klungkung 2020..... | 32 |
| Tabel 5 | Diagnosis Keperawatan Pasien Satu dan Pasien Dua Asma dengan Gangguan Ventilasi Spontan di Ruang Durian RSUD Kabupaten Klungkung 2020..... | 32 |
| Tabel 6 | Rencana Keperawatan pada Anak Asma dengan Gangguan Ventilasi Spontan di Ruang Durian RSUD Kabupaten Klungkung 2020..... | 33 |
| Tabel 7 | Implementasi keerawatan pada anak asma dengan gangguan pertukaran gas di Ruang Durian RSUD Kabupaten Klungkung 2020 | 34 |
| Tabel 8 | Evaluasi keperawatan pada anak asma dengan gangguan pertukaran gas di Ruang Durian RSUD Kabupaten Klungkung 2020..... | 34 |

DAFTAR GAMBAR

| | | |
|----------|---|----|
| Gambar 1 | Kerangka konsep gambaran asuhan keperawatan pada anak asma dengan gangguan pertukaran gas | 20 |
|----------|---|----|

DAFTAR LAMPIRAN

| | | |
|------------|---|----|
| Lampiran 1 | Jadwal Kegiatan Penulisan Karya Tulis Ilmiah..... | 45 |
| Lampiran 2 | Rencana Anggaran Biaya Penelitian | 46 |
| Lampiran 3 | Lembar Permohonan Menjadi Responden | 47 |
| Lampiran 4 | Lembar Persetujuan Responden | 48 |
| Lampiran 5 | Lembar Pengumpulan Data Dokumentasi..... | 49 |