

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN GAGAL
JANTUNG KONGESTIF DI RSUD KARANGASEM
TAHUN 2022**



Oleh :

NI MADE INTAN DARMAYANTI
NIM. P07120019063

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2022**

**GAMBARAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN GAGAL
JANTUNG KONGESTIF DI RSUD KARANGASEM
TAHUN 2022**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Meyeleasakan Pendidikan Diploma III
Jurusan Keperawatan**



Oleh :

**NI MADE INTAN DARMAYANTI
NIM.P07120019063**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN GAGAL
JANTUNG KONGESTIF DI RSUD KARANGASEM
TAHUN 2022**

Oleh :

NI MADE INTAN DARMA YANTI
NIM.P07120019063

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



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



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB
NIP. 197108141994021001

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :
GAMBARAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN GAGAL
JANTUNG KONGESTIF DI RSUD KARANGASEM
TAHUN 2022

Oleh :

NI MADE INTAN DARMAYANTI
NIM.P07120019063

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 24 MEI 2022

TIM PENGUJI :

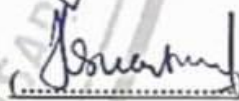
Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

(Ketua)


.....

I Ketut Suardana, S.Kp.,M. Kes
NIP. 196509131989031002

(Anggota)


.....

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

(Anggota)


.....

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Made Intan Darmayanti
NIM : P07120019063
Program Studi : D -III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Jln. Serma Gejer, Br. Dinas Tegallinggah, Kecamatan
Karangasem, Kabupaten Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah dengan judul Gambaran Saturasi Oksigen pada Pasien Gagal Jantung Kongesif di RSUD Karangasem Tahun 2022 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila kemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah 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, 24 Mei 2022
Yang membuat pernyataan



Ni Made Intan Darmayanti
NIM. P07120019063

**GAMBARAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN GAGAL
JANTUNG KONGESTIF DI RSUD KARANGASEM
TAHUN 2022**

ABSTRAK

Gagal jantung kongestif merupakan ketidakadekuatan jantung dalam memompa dan mendistribusikan darah sehingga kebutuhan oksigen dalam jaringan tidak dapat terpenuhi dan menyebabkan penurunan dalam metabolisme tubuh. Keluhan yang paling sering dialami sesak napas dan nyeri dada. Kegagalan dalam suplai oksigen dapat dilihat dari nilai saturasi oksigen pasien. Tujuan dari penelitian ini untuk menggambarkan saturasi oksigen pada pasien gagal jantung kongestif saat masuk rumah sakit sampai hari ketiga perawatan di RSUD Karangasem tahun 2022. Jenis penelitian yang digunakan yaitu penelitian kuantitatif. Adapun jenis data yang digunakan yaitu data sekunder dari rekam medik pasien gagal jantung kongestif. Analisis yang digunakan ialah analisis univariat yaitu analisis statistik deskriptif. Hasil penelitian menunjukkan karakteristik dari 30 responden, sebagian besar berjenis kelamin perempuan yaitu 16 orang (53,3%) dan sebagian besar berada pada kelompok umur 56-65 tahun sebanyak 14 orang (46,7%). Rata-rata nilai saturasi oksigen pada saat MRS adalah 91% , hari pertama 95%, hari kedua 97 % , dan hari ketiga 98%, hal ini menunjukkan peningkatan rerata saturasi oksigen dari saat masuk rumah sakit sampai hari ketiga perawatan sebesar 7 %.

Kata kunci : gambaran; saturasi oksigen; gagal jantung kongestif

**DESCRIPTION OF OXYGEN SATURATION IN PATIENTS
WITH CONGESTIVE HEART FAILURE AT GENERAL
HOSPITAL DISTRICT KARANGASEM IN 2022**

ABSTRACT

Congestive heart failure is the inadequacy of the heart in pumping and distributing blood so that the oxygen demand in the tissues cannot be met and causes a decrease in the body's metabolism. The most common complaints are shortness of breath and chest pain. Failure in oxygen supply can be seen from the patient's oxygen saturation value. The purpose of this study was to describe oxygen saturation in patients with congestive heart failure when admitted to the hospital until the third day of treatment at the general hospital district Karangasem in 2022. The type of research used was quantitative research. The type of data used is secondary data from medical records of patients with congestive heart failure. The analysis used is univariate analysis, namely descriptive statistical analysis. The results showed the characteristics of 30 respondents, most of them were female, namely 16 people (53.3%) and most of them were in the age group 56-65 years as many as 14 people (46.7%). The average value of oxygen saturation at the time of in patient hospital admission is 91%, the first day is 95%, the second day is 97%, and the third day is 98%. This indicates an increase in the average oxygen saturation from the time of hospital admission to the third day of care by 7%.

Keywords: description; oxygen saturation; congestive heart failure

RINGKASAN PENELITIAN

GAMBARAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI RSUD KARANGASEM TAHUN 2022

Oleh : Ni Made Intan Darmayanti (NIM : P07120019063)

Gagal jantung kongestif disebut sebagai suatu sindrom kompleks yang terjadi karena adanya gangguan jantung yang merusak kemampuan ventrikel dalam mengisi serta memompa darah dengan efektif. Seringkali gagal jantung diakibatkan oleh kerusakan kontraksi pada infark miokardium yang biasanya merupakan efek jangka panjang dari penyakit gagal jantung koroner, iskemia, atau gangguan otot jantung primer seperti kardiomiopati ataupun miokarditis (LeMone, et al., 2015). Secara global insidensi dan prevalensi gagal jantung dikatakan meningkat hingga 5% pada orang usia diantara 55-65 tahun dan 6 – 10 % pada orang usia > 65 tahun. Meskipun demikian, orang dengan usia 40 tahunan juga memiliki resiko tinggi dalam gagal jantung (LeMone, et al., 2015). Segala jenis penyakit jantung menjadi salah satu penyebab kematian selama 20 tahun terakhir ini, peningkatan tersebut terjadi dari tahun 2000 yaitu sebanyak lebih 2 juta jiwa yang terus meningkat menjadi 9 juta jiwa di tahun 2019 dan diperkirakan 16 % mewakili total penyebab kematian didunia (WHO, 2020). Peningkatan kasus gagal jantung kongestif diperkirakan meningkat 46 % sejak tahun 2012 sampai 2030 (Virani, 2021).

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan pendekatan deskriptif. Penelitian ini menggambarkan nilai saturasi oksigen pada pasien gagal jantung kongestif di RSUD Karangasem tahun 2022. Penelitian ini dilakukan di RSUD Karangasem pada tanggal 15-22 april tahun 2022. Jumlah sampel yang memenuhi kriteria inklusi sebanyak 30 orang dari 35 total sampel yang ada. Adapun data yang diambil yaitu data sekunder dari rekam medis pasien yang terdiagnosa gagal jantung kongestif dan menjalani perawatan di ruang rawat inap wijaya kusuma II, wijaya kusuma III, mawar, melati, ICU, gangga, dan kenanga RSUD Karangasem.

Hasil penelitian menunjukkan berdasarkan karakteristik dari 30 responden, sebagian besar ber jenis kelamin perempuan yaitu 16 orang (53,3%). Responden sebagian besar berada pada kelompok umur 56-65 tahun sebanyak 14 orang (46,7%), kemudian disusul oleh kelompok umur > 66 tahun sebanyak 10 orang (33,3%), 46-55 tahun sebanyak 4 orang (13,3%) dan yang paling sedikit yaitu kelompok umur 26-35 orang sebanyak 2 orang (6,7%). Nilai saturasi oksigen pada saat MRS adalah 91%, hari pertama 95%, hari kedua 97 %, dan hari ketiga 98%. Dari hasil tersebut, menunjukkan peningkatan rerata saturasi oksigen dari saat masuk rumah sakit sampai hari ketiga perawatan sebesar 7 %.

Saran penelitian ini, diharapkan tetap memperthankan tindakan perawatan untuk obeservasi nilai saturasi oksigen setiap hari disertai dengan analisa apakah terjadi peningkatan saturasi atau tidak sehingga menjadi pertimbangan untuk intervensi keperawatan selanjutnya di RSUD Karangasem. Serta, diharapkan kepada peneliti selanjutnya dapat mengembangkan penelitian ini lagi dengan meneliti faktor lain yang berhubungan dengan saturasi oksigen seperti kadar Hb, suhu, pH, perfusi jaringan dan sebagainya serta kaitannya dengan terapi yang dapat diberikan untuk menangani masalah saturasi oksigen.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur dipanjatkan dihadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena atas asung kertha wara nugraha-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul **“Gambaran Saturasi Oksigen pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di RSUD Karangasem Tahun 2022”** tepat pada waktunya dan sesuai harapan.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, tidak semata-mata dapat dibuat oleh peneliti sendiri, melainkan dengan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang turut berkontribusi, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Dr. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH., selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan penulisan proposal ini.
3. Bapak I Nengah Sumirta, SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama menempuh pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
4. Bapak I Made Mertha, S.Kp.,M.Kep selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan bimbingan, masukan, dan pengetahuan selama proses penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan, masukan, dan pengetahuan selama proses Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak dr. I Gede Yuliasena, M.M selaku Direktur RSUD Kabupaten Karangasem beserta staff yang telah memberikan izin untuk berkesempatan melakukan penelitian di RSUD Karangasem.
7. I Wayan Sukariana dan Ni Komang Marwati selaku orang tua saya beserta keluarga tercinta yang telah senantiasa memberikan doa, semangat, motivasi dan dukungan kepada peneliti dalam menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman – teman yang telah memberikan semangat dan dorongan selama penulisan penelitian ini serta,
9. Semua pihak yang ikut terlibat dalam penulisan proposal penelitian yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangatlah diharapkan untuk perbaikan dimasa yang akan datang.

Denpasar, 24 Mei 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTACT.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan umum.....	5
2. Tujuan khusus.....	5
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Gagal Jantung Kongestif.....	7
1. Pengertian.....	7

2.	Etiologi.....	7
3.	Patofisiologi.....	9
4.	Tanda dan Gejala.....	10
5.	Klasifikasi.....	10
6.	Penatalaksanaan.....	12
7.	Komplikasi.....	14
B.	Konsep Saturasi Oksigen Pada Gagal Jantung Kongestif.....	15
1.	Pengertian saturasi oksigen.....	15
2.	Nilai saturasi oksigen pada pasien gagal jantung kongestif.....	15
3.	Pengukuran saturasi oksigen pada gagal jantung kongestif.....	15
4.	Penatalaksanaan saturasi oksigen pada pasien gagal jantung kongestif.....	16
BAB III	KERANGKA KONSEP.....	18
A.	Kerangka Konsep.....	18
B.	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	19
1.	Variabel penelitian.....	19
2.	Definisi operasional.....	20
BAB IV	METODE PENELITIAN.....	21
A.	Jenis Penelitian.....	21
B.	Tempat dan Waktu.....	21
1.	Tempat.....	21
2.	Waktu.....	21
C.	Populasi dan Sample.....	21
1.	Populasi.....	21
2.	Sample Penelitian.....	22
3.	Teknik Sampling.....	22
D.	Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	23

1.	Jenis data.....	23
2.	Cara pengumpulan data.....	23
3.	Instrumen penelitian.....	24
E.	Metode Analisa Data.....	24
1.	Teknik pengolahan data.....	24
2.	Analisa data.....	25
F.	Etika Penelitian.....	26
1.	<i>Anonimty</i>	26
2.	<i>Confidentiality</i>	26
BAB V	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	27
A.	Hasil Penelitian	27
1.	Kondisi lokasi penelitian.....	27
2.	Karakteristik subyek penelitian.....	29
3.	Hasil pengamatan terhadap subyek berdasarkan variabel penelitian	29
B.	Pembahasan.....	30
1.	Karakteristik responden.....	30
2.	Nilai saturasi oksigen.....	32
C.	Keterbatasan dalam penelitian.....	35
BAB VI	KESIMPULAN DAN SARAN	36
A.	Kesimpulan.....	36
B.	Saran.....	36
	DAFTAR PUSTAKA.....	38
	LAMPIRAN.....	42

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional Gambaran Saturasi Oksigen pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di RSUD Karangasem Tahun 2022.....	20
Tabel 2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kelompok Usia di RSUD Karangasem Tahun 2022.....	29
Tabel 3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di RSUD Karangasem Tahun 2022.....	29
Tabel 4	Nilai Saturasi Oksigen Pasien Gagal Jantung Kongestif di RSUD Karangasem Tahun 2022.....	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kerangka Konsep Gambaran Saturasi Oksigen Pada Gagal Jantung Kongestif di RSUD Karangasem Tahun 2022.....	18
----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

DAFTAR SINGKATAN

<i>ADH</i>	: <i>Antidiuretik Hormon</i>
<i>AHA</i>	: <i>American Heart Association</i>
<i>ACE</i>	: <i>Inhibitor Angiotensin-Converting Enzyme</i>
<i>ARB</i>	: <i>Penyekat Beta Angiotensin II</i>
<i>BB</i>	: <i>Berat Badan</i>
<i>COP</i>	: <i>Cardiac Output</i>
<i>CHF</i>	: <i>Congestive Heart Failure</i>
<i>HF</i>	: <i>Heart Failure</i>
<i>ICU</i>	: <i>Intensive Care Unit</i>
<i>IPTEK</i>	: <i>Ilmu Pengetahuan Dan Teknologi</i>
<i>Kemendes</i>	: <i>Kementerian Kesehatan</i>
<i>MRS</i>	: <i>masuk rumah sakit</i>
<i>NYHA</i>	: <i>New York Heart Association</i>
<i>NICU</i>	: <i>Neonatal Intensive Care Unit</i>
<i>PERKI</i>	: <i>Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia</i>
<i>PPNI</i>	: <i>Persatuan Perawat Nasional Indonesia</i>
<i>RI</i>	: <i>Republik Indonesia</i>
<i>SDM</i>	: <i>Sumber Daya Manusia</i>
<i>RISKESDAS</i>	: <i>Riset Kesehatan Dasar</i>
<i>RSUD</i>	: <i>Rumah Sakit Umum Daerah</i>
<i>WHO</i>	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Pengumpulan Data.....	42
Lampiran 2	Master Tabel	43
Lampiran 3	Jadwal Kegiatan.....	44
Lampiran 4	Realisasi Biaya Penelitian.....	45
Lampiran 5	Surat Mohon Ijin Pengambilan Data.....	46
Lampiran 6	Surat Mohon Ijin Penelitian.....	47
Lampiran 7	Surat Keterangan Penelitian.....	49
Lampiran 8	Surat Ijin Penelitian RSUD Karangasem.....	50
Lampiran 9	Surat Persetujuan Etik Penelitian Institusi.....	52
Lampiran 10	Bukti Penyelesaian Administrasi.....	54
Lampiran 11	Validasi Bimbingan KTI.....	55