ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL NAPAS YANG TERPASANG VENTILASI MEKANIK DI RUANG ICU RUMAH SAKIT AL ISLAM BANDUNG

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

Oleh :

IWA ABDUL WAHAB SABHANI
402023068

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2024

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL NAPAS YANG TERPASANG VENTILASI MEKANIK DI RUANG ICU RUMAH SAKIT AL ISLAM BANDUNG

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

Diajukan Untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh :

IWA ABDUL WAHAB SABHANI
402023068

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2024

LEMBAR PERSETUJUAN

IWA ABDUL WAHAB SABHANI
NIM: 402023068

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL NAPAS YANG TERPASANG VENTILASI MEKANIK DI RUANG ICU RUMAH SAKIT AL ISLAM BANDUNG

Laporan tugas akhir ini telah disetujui dan dipertanggungjawabkan di hadapan Sidang penguji program studi pendidikan profesi ners Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh:

Pembimbing

Santy Sanusi, S.Kep., Ners, M.Kep
NPP: 2017160289063

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Nafas Yang Terpasang Ventilasi Mekanik di Ruang ICU Rumah Sakit Al Islam Bandung

Disusun Oleh:

Iwa Abdul Wahab Sabhani

NIM:

402023068

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Laporan Tugas Akhir program studi pendidikan profesi ners Universitas 'Aisyiyah Bandung dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, 28 Mei 2024

Penguji 1	Penguji 2
Nuni Apriani, S.Kep., Ners., M.Kep	**Evi Nurjanah, S.Kep., Ners., M.Kep**
NPP: 2022260488125	**NPP:**

Pembimbing

Santy Sanusi, S.Kep., Ners., M.Kep
NPP: 2017160289063

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Iwa Abdul Wahab Sabhani

NIM : 402023068

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme dan pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul:

"Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Nafas Yang Terpasang Ventilasi Mekanik di Ruang ICU Rumah Sakit Al Islam Bandung"

Apapun suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarism, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menginginkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 28 Mei 2024

METERAI TEMPEL

CD526ALX350764272

Iwa Abdul Wahab Sabhani

HALAMAN SURAT PERNYATAAN

KETERSEDIAAN PUBLIAKSI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Iwa Abdul Wahab Sabhani

NIM : 402023068

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exlusive Royalty-Free Right)* atas karya ilmiah saya yang berjudul:

"Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Napas Yang Terpasang Ventilasi Mekanik di Ruang ICU Rumah Sakit Al Islam Bandung"

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpn, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merwat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung,18 Juli 2024

Yang membuat pernyataan,

(Iwa Abdul Wahab Sabhani)

Mengetahui,

Tim Pembimbing

Nama	Tandatangan
1. Santy Sanusi, S.Kep., Ners., M.Kep	

ABSTRAK

Iwa Abdul Wahab Sabhani
402023068

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL NAPAS YANG TERPASANG VENTILASI MEKANIK DIRUANG ICU RUMAH SAKIT AL ISLAM BANDUNG

Latar Belakang: Gagal napas adalah suatu kondisi adanya kegagalan kapasitas pertukaran gas yang signifikan pada sistem pernapasan atau sindrom akibat kegagalan sistem respirasi melaksanakan oksigenasi atau eliminasi karbondioksida. Kasus kegagalan dalam pernapasan merupakan indikasi pasien dirawat di ruang Intensive Care Unit (ICU), dan ventilasi mekanik menjadi alat bantu oksigen pada pasien gagal napas di ruang ICU. Masalah utama yang terjadi pada pasien dengan ventilator mekanik yang terhubung dengan konektor endotracheal tube atau selang trakeostomi adalah terjadinya obstruksi pada jalan napas. Upaya untuk menjaga kepatenan jalan napas yaitu dengan tindakan suction.
Tujuan: Menggambarkan pelaksanaan praktik keperawatan yang difokuskan pada dalam asuhan keperawatan dan evidence based practice pada pasien gagal napas yang terpasang ventilasi mekanik.
Metode: Deskriptif kualitatif dalam bentuk studi kasus.
Hasil: Hasil pengkajian didapatkan bahwa kedua pasien kelolaan mengalami gagal napas dan terpasang ventilasi mekanik mode SIMV. Terdapat 3 masalah keperawatan yang ditegakkan, masalah yang dialami kedua pasien kelolaan yaitu gangguan penyapihan ventilator, risk fodisuse syndrome dan distress spiritual. Tindakan penyapihan ventilator yang diberikan berpengaruh terhadap proses weaning dan extubasi pada salah satu pasien.
Pembahasan: penyapihan ventilator mekanik merupakan proses pelepasan bantuan ventilator yang dilakukan secara bertahap maupun langsung. Penyapihan pasien dari ventilasi mekanik adalah hal yang penting di ICU.
Kesimpulan: Berdasarkan studi kasus dan pengkajian ditemukan adanya perbedaan pada pasien Tn. D dan Ny. L pada intervensi penyapihan ventilator, dimana pada hari ke 7 pemasangan ventilator pada tn. D dapat dilakukan weaning dan dapat di extubasi, akan tetapi pada Ny. L tidak dapat dilakukan penyapihan karena masih terdapat hipoventilasi akibat kelemahan otot bantu napas karena stroke, juga masih terdapat penumpukan secret pada jalan nafas

Kata kunci: Suction, gagal napas, ventilasi mekanik, asuhan keperawatan

ABSTRACT

Iwa Abdul Wahab Sabhani
402023068

NURSING CARE FOR PATIENTS WITH RESPIRATORY FAILURE WHO ARE FITTED WITH MECHANICAL VENTILATION IN THE ICU ROOM OF AL ISLAM HOSPITAL BANDUNG

Background: Respiratory failure is a condition where there is a significant failure of gas exchange capacity in the respiratory system or a syndrome resulting from failure of the respiratory system to carry out oxygenation or elimination of carbon dioxide. Cases of respiratory failure are an indication that the patient is being treated in the Intensive Care Unit (ICU), and mechanical ventilation is an oxygen support tool for patients with respiratory failure in the ICU. The main problem that occurs in patients with mechanical ventilators connected to endotracheal tube connectors or tracheostomy tubes is obstruction of the airway. Efforts to maintain airway patency include suction.
Objective: To describe the implementation of nursing practice which focuses on nursing care and evidence based practice in patients with respiratory failure who are on mechanical ventilation.
Method: Qualitative descriptive in the form of a case study.
Results: The results of the assessment showed that both patients who were treated experienced respiratory failure and were installed with SIMV mode mechanical ventilation. There were 3 nursing problems that were enforced, the problems experienced by the two patients being managed were ventilator weaning disorders, risk fodisuse syndrome and spiritual distress. The ventilator weaning action given affected the weaning and extubation process in one of the patients.
Discussion: mechanical ventilator weaning is the process of removing ventilator assistance which is carried out gradually or directly. Weaning patients from mechanical ventilation is important in the ICU.
Conclusion: Based on case studies and assessments, it was found that there were differences in Mr. D and Mrs. L in the ventilator weaning intervention, where on the 7th day of installing a ventilator on Mr. D can be weaned and can be extubated, but Mrs. L cannot be weaned because there is still hypoventilation due to weakness of the breathing muscles due to the stroke, and there is still a buildup of secretions in the airway.

Key words: Suction, respiratory failure, mechanical ventilation, nursing care

MOTO

"Belajarlah dari masa lalu, jalani hari ini, dan siapkan diri untuk masa depan."

PERSEMBAHAN

Karya ilmiah akhir ini penulis dedikasikan kepada keluarga tercinta, Ayahanda dan Ibunda, Istri dan Anak-anak, atas dukungan dan do'a yang tak pernah putus, semangat yang tak ternilai. Serta untuk diri sendiri yang telah berjuang hingga karya ilmiah ini selesai.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya serta karunianya, sehingga proses penyusunan karya ilmiah akhir sistem pernafasan yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL NAPAS YANG TERPASANG VENTILASI MEKANIK DIRUANG ICU RUMAH SAKIT AL ISLAM BANDUNG".

Proses penyusunan karya ilmiah akhir ini banyak sekali kendala yang dialami penulis, tetapi berkat bantuan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikannya sesuai dengan waktu yang telah ditentukan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada pihak yang sangat membantu proses penyusunan karya ilmiah akhir ini, Semoga amal kebaikannya di balas oleh Allah SWT.untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada yang terhormat:

1. Tia Setiawati, M. Kep., Sp. Kep.An. selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung.
2. Popy Siti Aisyiyah, S.Kep., Ners.,M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

   Universitas 'Aisyiyah Bandung.
3. Nina Gartika M.Kep. selaku Ketua program studi Profesi Ners

   Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
4. Riandi Alvin, M. Kep. Selaku Koordinator program studi Profesi Ners

   Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.

5. Santy Sanusi, S.Kep., Ners., M.Kep selaku pembimbing Karya Ilmiah Ahir Komperhensif
6. Nuni Apriani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku penguji utama dan Evi Nurjanah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku penguji pendamping.
7. Keluarga yang telah mendoakan, memberi semangat dan dukungan tanpa henti.
8. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners 2023 yang membantu dan selalu memberikan motivasinya.

Akhir kata penulis ucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah berperan serta dalam penyusunan karya ilmia akhir ini dari awal sampai akhir. Semoga Allah senantiasa memudahkan urusan kita, Aaamiin.

Bandung, 28 Mei 2024

Iwa Abdul Wahab S

DAFTAR ISI

Isi

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **i**

LEMBAR PENGESAHAN ..... **ii**

PERNYATAAN ORISINALITAS ..... **iii**

PERNYATAAN KETERSEDIAAN PUBLIKASI ..... **iv**

ABSTRAK ..... **v**

ABSTRACT ..... **vi**

MOTO ..... **vii**

KATA PENGANTAR ..... **viii**

DAFTAR ISI ..... **x**

DAFTAR TABEL ..... **xiii**

BAB I **1**

PENDAHULUAN **3**

A. Latar Belakang **3**

B. Rumusan Masalah **5**

C. Tujuan Penelitian **5**

D. Manfaat Penulisan **6**

E. Sistematika penulisan **7**

BAB II **9**

TINJAUAN TEORITIS **9**

A. Konsep Dasar Penyakit **9**

1. Definisi 9
2. Etiologi 9

3. Klasifikasi 11
4. Patofisiologi 12
5. Manifestasi Klinis 14
6. Penatalaksanaan 15
7. Pemeriksaan penunjang 17
8. Pathway Gagal Nafas 18

B. Konsep Dasar Ventilator Mekanik 19
1. Definisi 19
2. Tujuan 19
3. Indikasi 20
4. Manfaat 20
5. Mode Ventilator 21

C. Konsep Asuhan Keperawatan 22
1. Pengkajian 22
2. Pengkajian Sekunder 23
3. Pemeriksaan Fisik 24
4. Diagnosa Keperawatan 24
5. Perencanaan Keperawatan 25

D. Konsep Intervensi Keperawatan Gagal Napas 28
1. PICO 28
2. Critical Appraisal Artikel EBN 29

BAB III 45

LAPORAN KASUS DAN HASIL 45

A. Hasil Pengkajian dan Pemeriksaan Fisik 45
1. Pengkajian 45
2. Analisa Data 59

B. Intervensi Keperawatan 61

C. Implementasi Keperawatan 70

D. Catatan Perkembangan 86

E. Analisis Kasus dan Pembahasan 94
1. Pengkajian Keperawatan 94
2. Diagnosa Keperawatan 95
3. Intervensi Keperawatan 97
4. Implementasi Keperawatan 97
5. Evaluasi 99

BAB IV 101

KESIMPULAN DAN SARAN 101

A. Kesimpulan 101

B. Saran 101

DAFTAR PUSTAKA 103

LAMPIRAN 105

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Etiologi gagal nafas 10
Tabel 2.1 PICO Jurnal..... 28
Tabel 3. 1 Hasil Anamnesis Biodata dan Riwayat Kesehatan Pasien dengan Gagal Nafas..... 45
Tabel 3. 2 Hasil Observasi dan Pemeriksaan Fisik pada pasien..... 47
Tabel 3. 3 Pemeriksaan Laboratorium..... 51
Tabel 3. 4 Pemeriksaan Diagnostik..... 52
Tabel 3. 5 Hasil Pengkajian Psikososial dan spiritual..... 55
Tabel 3. 6 Hasil Pengkajian Aktifitas Sehari-hari (ADL)..... 56
Tabel 3. 7 Program Terapi 58
Tabel 3. 8 Analisa data pasien dengan Gagal Nafas 59
Tabel 3. 9 Perencanaan Keperawatan Pasien Gagal Nafas..... 61
Tabel 3. 10 Implementasi Keperawatan Pada Pasien Gagal Nafas 70
Tabel 3. 11 Catatan Perkembangan pada Gagal Nafas..... 86
Tabel 3. 12 Hasil Perkembangan PasienKesalahan! Bookmark tidak ditentukan.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 3. 1 Hasil EKG Pasien 53

DAFTAR PUSTAKA

Apui, S. S., Wiyadi, W., & Arsyawina, A. (2023). Pengaruh tindakan suction terhadap perubahan saturasi oksigen pada pasien penurunan kesadaran di ruang ICU RSD DR. H. Soemarno Sostroatmodjo. *Aspiration of Health Journal*, *1*(1), 45–52.

Hammad, H., Rijani, M. I., & Marwansyah, M. (2020). Perubahan kadar saturasi oksigen pada pasien dewasa yang dilakukan tindakan suction endotrakeal tube di ruang ICU RSUD Ulin Banjarmasin. *Bima Nursing Journal*, *1*(2), 82–88.

Haryanto, R., & Septimar, Z. M. (2020). Faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat kecemasan perawat Covid-19 selama pandemi di Indonesia. *The Indonesian Journal of Infectious Disease| Volume*, *6*(1), 10.

Hayashi, F. W. A. (2018). *PENGARUH PEMBERIAN PEREGANGAN OTOT BANTU NAFAS TERHADAP PENINGKATAN PENGEMBANGAN THORAKS PADA PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKSI KRONIS*.

Hayati, T., Nur, B. M., Rayasari, F., Sofiani, Y., & Irawati, D. (2019). Perbandingan Pemberian Hiperoksigenasi Satu Menit DAB Dua Menit pada Proses Suction terhadap Saturasi Oksigen Pasien Terpasang Ventilator. *Journal of Telenursing (JOTING)*, *1*(1), 67–79.

Irawati, P., Apriana, F., & Hasan, R. (2021). Pengaruh posisi tindakan suction terhadap perubahan saturasi oksigen pada pasien yang terpasang ventilasi mekanik di Ruang Intensive Care Unit (ICU). *Health Sciences and*

Pharmacy Journal, *5*(1), 32–37.

Kristiani, A. H., Riani, S., & Supriyono, M. (2020). Analisis Perubahan Saturasi Oksigen Dan Frekuensi Pernafasan Pada Pasien Dengan Ventilator Yang Dilakukan Suction Diruang Icu Rs Mardi Rahayu Kudus. *Jurnal Perawat Indonesia*, *4*(3), 504–514. https://doi.org/10.32584/jpi.v4i3.811

Nugroho, T., Bunga, T. P., & Dara, K. P. (2016). Teori Asuhan Keperawatan Gawat Darurat. *Yogyakarta: Nuha Medika*.

Nurachmah, E., & Sudarsono, R. S. (2000). Buku Saku Prosedur Keperawatan Medikal Bedah. *Jakarta: EGC*.

Septimar, Z. M. (2018). Pengaruh Tindakan Penghisapan Lendir (Suction) terhadap Perubahan Kadar Saturasi Oksigen pada Pasien kritis di ICU. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, *7*(01), 10–14.

Syahran, Y., Romadoni, S., & Imardiani, I. (2019). Pengaruh Tindakan Suction ETT Terhadap Kadar Saturasi Oksigen Pada Pasien Gagal Nafas di Ruang ICU dan IGD Rumah Sakit Umum Daerah Prabumulih Tahun 2017. *Jurnal Berita Ilmu Keperawatan*, *12*(2), 84–90.

Veterini, A. S. (2022). *BUKU AJAR Dasar-Dasar Pengaturan Alat Ventilasi Mekanik pada Pasien Dewasa*. Airlangga University Press.

West, J. B. (2010). Patofisiologi paru esensial. *Jakarta: EGC*.

Wulan, E. S., & Huda, N. N. (2022). Pengaruh Tindakan Suction Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Yang di Rawat di Ruang ICU RSUD RAA Soewondo Pati. *Jurnal Profesi Keperawatan (JPK)*, *9*(1), 22–33.