

## **KARYA TULIS ILMIAH**



Disusun Oleh :

JUMRAN RIZKY ADIL

NIM. P00320021070

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

**POLTEKKES KEMENKES KENDARI**

**PRODI D-III KEPERAWATAN**

**T. A 2024**

**GAMBARAN PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI OKSIGEN  
TERHADAP POLA NAPAS PADA Tn. L DENGAN  
*CONGESTIVE HEART FAILURE / CHF*  
DI RUANGAN ICCU RSUD  
KOTA KENDARI**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan program  
Diploma III Keperawatan



Disusun Oleh :

JUMRAN RIZKY ADIL

NIM. P00320021070

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLTEKKES KEMENKES KENDARI  
PRODI D-III KEPERAWATAN  
T. A 2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**GAMBARAN PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI OKSIGEN**  
**TERHADAP POLA NAPAS PADA Tn. L DENGAN**  
***CONGESTIVE HEART FAILURE / CHF***  
**DI RUANGAN ICCU RSUD**  
**KOTA KENDARI**

Yang di susun oleh :

JUMRAN RIZKY ADIL

NIM . P00320021070

Telah mendapat persetujuan dari tim pembimbing

Mengetahui :

Pembimbing I

Rusna Tahir, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIP.198706142010122002

Pembimbing II

Samsuddin, S.Kep.,Ns.,S.Kep

NIP.197714052000122000

Ketua Jurusan



**LEMBAR PENGESAHAN**  
**GAMBARAN PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI OKSIGEN**  
**TERHADAP POLA NAPAS PASIEN DENGAN**  
***CONGESTIVE HEART FAILURE / CHF***  
**DI RUANGAN ICCU RSUD**  
**KOTA KENDARI**

Yang Disusun Dan Diajukan Oleh:

**JUMRAN RIZKY ADIL**

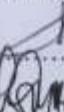
P00320021070

Telah dipertahankan pada Seminar Proposal Penelitian di depan TIM Penguji

Pada Hari/Tanggal: 20 Juni 2024

dan telah dinyatakan memenuhi syarat

Tim Penguji :

1. Srikandi Puspa Amandaty, S.Kep.,Ns.,M.Kep (.....) 
2. Dewi Sartiya Rini, M.Kep., Sp. KMB (.....) 
3. Dwi Yanthi, S.Kep.,Ns.,M.Sc (.....) 
4. Rusna Tahir, S.Kep.,Ns.,M.Kep (.....) 
5. Samsudin,S.Kep.,Ns.,M.Kep (.....) 

Mengetahui :



## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Jumran Rizky Adil

NIM : P00320021070

Institusi Pendidikan : Prodi D-III Keperawatan

Judul KTI : " GAMBARAN PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI OKSIGEN TERHADAP POLA NAPAS PADA Tn L DENGAN CONGESTIVE HEART FAILURE / CHF DIRUANGAN ICCU RSUD KOTA KENDARI ".

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan (Plagiat), maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut sesuai peraturan yang berlaku di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari.

Kendari, 20 Juni 2024

Yang Membuat Pernyataan



Jumran Rizky Adil)

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN KARYA ILMIAH UNTUK  
KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai civitas Poltekkes Kemenkes Kendari, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Jumran Rizky Adil

NIM : P00320021070

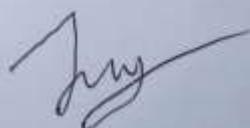
Institusi Pendidikan : Prodi D-III Keperawatan

Judul KTI : " GAMBARAN PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI OKSIGEN TERHADAP POLA NAPAS PADA Tn L DENGAN *CONGESTIVE HEART FAILURE / CHF* DIRUANGAN ICCU RSUD KOTA KENDARI ".

Menyatakan bahwa setuju untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalti Non Eksklusif atas saya yang berjudul : "Gambaran Penerapan Pemberian Terapi Oksigen Terhadap Pola Napas Pada Tn L Dengan *Congestive Heart Failure / CHF* Diruangan ICCU RSUD Kota Kendari".

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalihmedia / formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), merawat, dan mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Kendari, 20 Juni 2024  
Yang Membuat Pernyataan



( Jumran Rizky Adil)

## **RIWAYAT HIDUP**



### **I. IDENTITAS**

1. Nama Lengkap : Jumran Rizky Adil
2. Tempat Tanggal Lahir : Punggaluku, 07 November 2003
3. Jenis Klamin : Laki;laki
4. Agama : Islam
5. Suku/Kebangsaan : Tolaki/Indonesia
6. Alamat : Desa Lambakara Kec. Laeya Kab. Konawe  
Selatan
7. No.Telpon/HP : 082346358758

### **II. PENDIDIKAN**

1. TK BUNGA MEKAR Tahun 2008-2009
2. SDN 2 LAEYA Tahun 2009 - 2015
3. SMPN 2 KONSEL Tahun 2015 - 2018
4. SMAN 3 KONSEL Tahun 2018 - 2021
5. Poltekkes Kemenkes Kendari Tahun 2021 - 2024

## MOTTO

*Khoirun Naasi Ahsanuhum Khulukon wa anfa'ahum linnas*

*artinya :“sebaik-baiknya manusia adalah yang baik budi pekertinya dan yang bermanfaat bagi orang lain”*

***HR ath-thabrani***

*“Berguna bagi orang lain dan orang tua adalah suatu kebanggan diri sendiri dan aku percaya bahwa usaha tidak akan pernah menghianati hasil, dalam kehidupan kita harus terus percaya bahwa setiap proses pasti ada bantuan dari Allah SWT sehingga terasa seperti berjalan dengan baik-baik saja, dan aku percaya do'a orang tua juga bagian dalam proses lancarnya usaha kerja keras sehingga terasa seperti dipermudah dalam segala urusan”*

***(Jumran Rizky Adil)***

## ABSTRAK

**Jumran Rizky Adil (P00320021070) Gambaran Penerapan Pemberian Terapi Oksigen Terhadap Pola Napas Pasien Dengan *Congestive Heart Failure / CHF* Di Ruangan ICCU RSUD Kota Kendari . Pembimbing I (Rusna Tahir S.Kep.,Ns.,M.Kep) Pembimbing II (Samsuddin S.Kep.,Ns.,M.Kep).**

**Latar Belakang :** *Congestive Heart Failure* adalah ketidakmampuan jantung untuk memompa darah dalam jumlah yang cukup untuk melakukan metabolisme memenuhi kebutuhan jaringan terhadap oksigen dan nutrient dengan. Masalah keperawatan utama pada klien dengan gagal jantung kongestif yaitu pola nafas tidak efektif. Terapi oksigen dapat meningkatkan konsentrasi oksigen yang dihirup klien untuk mencegah atau memperbaiki hipoksia jaringan dan mempertahankan oksigenasi jaringan agar tetap adekuat dengan cara meningkatkan masukan oksigen kedalam sistem respirasi. **Tujuan :** Menerapkan terapi oksigen terhadap pola napas pasien dengan *Congestive Heart Failure* Diruangan ICCU RSUD Kota Kendari. **Manfaat :** Diharapkan setelah diberikan terapi oksigen pada pasien *Congestive Heart Failure* dapat menghasilkan Pola Napas menjadi membaik. **Metode :** Studi kasus deskriptif pada 1 orang subjek pasien *congestive heart failure* dengan masalah keperawatan utama pola napas tidak efektif dan akan diberikan terapi oksigen. **Hasil :** Hasil ini menunjukkan bahwa terjadi perubahan pola napas menjadi membaik sehingga evaluasi ini dapat disimpulkan bahwa terapi oksigen yang telah diberikan menunjukkan pola napas yang mengalami perubahan dari kriteria hasil dispnea meningkat (skala 1) Klien mengeluh sesak napas berat, ortopnea meningkat (skala 1) Klien mengeluh sesak napas berat ketika dalam posisi setengah baring dan frekuensi napas memburuk (skala 1) pernapasan 30 kali permenit menjadi membaik dengan kriteria hasil dispnea cukup menurun (skala 4) Klien mengeluh sesak napas, sesak ringan, ortopnea cukup menurun (skala 4) Klien mengeluh sesak napas, sesak ringan ketika dalam posisi setengah baring semi fowler  $60^0$ , dan frekuensi napas cukup membaik (skala 4) Pernapasan 24 kali permenit. **Kesimpulan :** Pola napas pada pasien Tn.L dengan pemberian terapi Oksigen selama 3 hari membaik. **Saran :** sesuai indikasi terapi Oksigen mampu memperbaiki pola napas dan memberikan rasa nyaman.

**Kata Kunci :** *Congestive Heart Failure*, Terapi Oksigen, Pola Napas

## ABSTRAC

**Jumran Rizky Adil (P00320021070) Description of the Application of Providing Oxygen Therapy to the Breathing Patterns of Patients with Congestive Heart Failure / CHF in the ICCU Room at Kendari City Regional Hospital. Supervisor I (Rusna Tahir S.Kep., Ns., M.Kep) Supervisor II (Samsuddin S.Kep., Ns., M.Kep).**

**Background:** *Congestive Heart Failure* is the inability of the heart to pump blood in sufficient quantities to metabolize to meet tissue needs for oxygen and nutrients. The main nursing problem in clients with congestive heart failure is ineffective breathing patterns. Oxygen therapy can increase the concentration of oxygen the client inhales to prevent or correct tissue hypoxia and maintain adequate tissue oxygenation by increasing oxygen input into the respiratory system. **Objective:** Apply oxygen therapy to the breathing patterns of patients with Congestive Heart Failure in the ICCU room at Kendari City Hospital. **Benefits:** It is hoped that after giving oxygen therapy to Congestive Heart Failure patients, breathing patterns will improve. **Method:** Descriptive case study on 1 subject, a patient with congestive heart failure with the main nursing problem, ineffective breathing pattern and who will be given oxygen therapy. **Results:** These results indicate that there has been a change in the breathing pattern for the better so that this evaluation can be concluded that the oxygen therapy that has been given shows that the breathing pattern has changed from the criteria for increased dyspnea (scale 1) The client complains of severe shortness of breath, increased orthopnea (scale 1) The client complains of severe shortness of breath when in a semi-lying position and the respiratory frequency worsens (scale 1) breathing from 30 times per minute becomes better with the criteria for dyspnea being quite decreased (scale 4) The client complains of shortness of breath, mild shortness of breath, orthopnea quite decreased (scale 4) Client complained of shortness of breath, mild shortness of breath when in a half-lying semi-fowler position 600, and respiratory frequency was quite improved (scale 4) Breathing 24 times per minute. **Conclusion:** The breathing pattern in Mr. L patients with oxygen therapy for 3 days improved. **Suggestion:** according to indications, oxygen therapy can improve breathing patterns and provide a feeling of comfort.

**Keywords:** *Congestive Heart Failure, Oxygen Therapy, Breathing Patterns*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT karena berkat rahmat dan karunianya-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian ini dengan judul **“Gambaran Penerapan Pemberian Terapi oksigen terhadap pola napas pasien *congestive heart failure* di ruangan ICCU RSUD Kota Kendari”** sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan.

Teruntuk kedua orang tua penulis yang memberikan dukungan serta motivasi. Sekali lagi penulis ucapkan terima kasih banyak kepada **bapak penulis Bachdi Ahmat, ibu penulis Rostina, dan kakak penulis Ryan Ardia** yang telah memberi perhatian lebih selama penulis menempuh bangku Pendidikan dan segala pengorbanannya selama ini sampai penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, terkhusus dosen pembimbing 1. **Rusna Tahir, S.Kep.,Ns.,M.Kep** dan **dosen pembimbing 2. Samsudin,S.Kep.,Ns.,M.Kep** yang telah iklas dan sabar dalam meluangkan waktunya untuk membimbing selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Bapak Teguh Faturrahman SKM, MPPM, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kendari
2. Bapak Abdul Syukur Bau S.Kep.,Ns.,MM selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kendari
3. Ibu Fitri Wijayati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Sekretaris Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kendari
4. Ibu Nurfantri, S.Kep.,Ns.,M.Sc selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kendari

5. Ibu Srikandi Puspa Amandaty, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Pengaji I Seminar Penelitian Penulis
6. Ibu Dewi Sartiya Rini, M.Kep.,Sp.KMB selaku Pengaji II Seminar Penelitian Penulis
7. Ibu Dwi Yanthi, S.Kep.,Ns.,M.Sc selaku Pengaji III Seminar Penelitian Penulis.
8. Kepada seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan Keperawatan yang membantu penulis dalam menempuh Pendidikan.
9. Kepada Kepala Ruangan dan Perawat ICCU RSUD Kota Kendari yang telah baik dan memberikan motivasi penulis ucapan terima kasih
10. Teman-teman penulis Ari Rizky, Nurapni Oktavia, Alda Aulia dan Annisya Oktaviani penulis ucapan terima kasih telah mendukung dan memotivasi dalam menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat dimasa yang akan datang dan mendapat balasan dari Allah SWT. Aamiin Yarabbalalamin

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN KEPENTINGAN AKADEMIK ....	v
RIWAYAT HIDUP.....	vi
MOTTO .....	vii
ABSTRAK .....	viii
ABSTRAC .....	ix
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR BAGAN .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Studi kasus .....	4
D. Manfaat Studi Kasus .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Dasar <i>Congestive Heart Failure</i> .....	5
B. Konsep Pola Napas Tidak Efektif <i>Congestive Heart Failure</i> .....	12
C. Asuhan Keperawatan <i>Congestive Heart Failure</i> .....	19
D. Penerapan Terapi Oksigen Pada Pasien <i>Congestive Heart Failure</i> .....	25
BAB III METODE PENELITIAN.....	32
A. Rancangan penelitian .....	32
B. Subjek Studi Kasus .....	32
C. Fokus Studi .....	33

D. Definisi Operasional.....	33
E. Tempat dan Waktu .....	35
F. Metode Pengumpulan Data.....	36
G. Alur Pengumpulan Data.....	36
H. Penyajian Data .....	37
I. Etika Studi Kasus .....	37
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....	39
A. Hasil Studi Kasus .....	39
B. Pembahasan.....	45
C. Keterbatasan.....	50
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	51
A. Kesimpulan .....	51
B. Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA .....	53
LAMPIRAN .....	56

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Diagnosa Keperawatan .....	21
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....	22
Tabel 2.3 Standar Luaran Keperawatan .....	24
Tabel 2.4 Efektifitas Terapi Oksigen .....	27
Tabel 2.5 SOP Pemberian Oksigen.....	29
Tabel 2.6 Konsentrasi Oksigen Menggunakan Berbagai Alat Terapi Oksigen ....	30
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	33
Tabel 4.1 Hasil Observasi Pemberian Terapi Oksigen .....	42

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Patwhay <i>Congestive Heart Failure (CHF)</i> .....	58
---	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 <i>Informed Consent</i> (Persetujuan Responden).....	56
Lampiran 2 Lembar Observasi.....	57
Lampiran 3 Pengkajian Keperawatan <i>Intensive Care Unit</i> .....	58
Lampiran 4 Lembar Standar Operasional (SOP).....	75
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian.....	76
Lampiran 6 Surat Izin Pengambilan Data Awal.....	77
Lampiran 7 Surat Pengantar Penelitian.....	79
Lampiran 8 Surat Keterangan Penelitian.....	80
Lampiran 9 Surat Keterangan Bebas Pustaka.....	81
Lampiran 10 Dokumentasi.....	82