PENERAPAN PENGKAJIAN PENDEKATAN *BREATHING SPACE (SMOKE, PULMONARY, ANXIETY, CARDIAC, EXERCISE)* PADA PASIEN SESAK NAFAS DI IGD RSUD. NGUDI WALUYO WLINGI

TUGAS AKHIR

TRENFIA
NIM: P17230213097

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR
2024

PENERAPAN PENGKAJIAN PENDEKATAN *BREATHING SPACE (SMOKE, PULMONARY, ANXIETY, CARDIAC, EXERCISE)* PADA PASIEN SESAK NAFAS DI IGD RSUD. NGUDI WALUYO WLINGI

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

TRENFIA
NIM: P17230213097

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Trenfia

NIM : P17230213097

Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang
Program Studi D-III Keperawatan Blitar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang berjudul "Penerapan Pengkajian Pendekatan *Breathing SPACE* (*Smoke, Pulmonary, Anxiety, Cardiac, Exercise)* Pada Pasien Sesak Nafas Di IGD RSUD. Ngudi Waluyo Wlingi" benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Tugas Akhir ini hasil pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Blitar, 18 April 2024

Mengetahui, Pembimbing	Yang Membuat Pernyataan Mahasiswa
Ns. Arif Mulyadi, M.Kep	Trenfia
NIP. 19750729 20011 2 1002	P17230213097

LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan Judul "Penerapan Pengkajian Pendekatan *Breathing SPACE* (*Smoke, Pulmonary, Anxiety, Cardiac, Exercise)* Pada Pasien Sesak Nafas Di IGD RSUD. Ngudi Waluyo Wlingi" oleh Trenfia NIM P17230213097 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada tanggal 23 April 2024.

Blitar, 18 April 2024
Pembimbing

Ns. Arif Mulyadi, M.Kep
NIP. 19750729 200112 1 002

LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul "Penerapan Pengkajian Pendekatan *Breathing SPACE* (*Smoke, Pulmonary, Anxiety, Cardiac, Exercise)* Pada Pasien Sesak Nafas Di IGD RSUD. Ngudi Waluyo Wlingi" oleh Trenfia NIM P17230213097 telah diujikan di depan dewan pada tanggal 23 April 2024.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

M. Miftachul Ulum, SST., S.Kep.Ns., M.Kes
NIP. 19680312 198803 1 001

Penguji Anggota

Ns. Arif Mulyadi, M.Kep
NIP. 19750729 200112 1 002

Mengetahui
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns,M.Kep.
NIP. 19760810 200212 2 001

ABSTRAK

Trenfia (2024). Penerapan Pengkajian Pendekatan *Breathing SPACE* (*Smoke, Pulmonary, Anxiety, Cardiac, Exercise)* Pada Pasien Sesak Nafas Di IGD RSUD. Ngudi Waluyo Wlingi. Tugas Akhir, Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Ns. Arif Mulyadi, M. Kep.

Gangguan pernafasan yang bersifat akut atau kronis umumnya memiliki gejala sesak nafas. Gangguan dapat mengenai setiap lokasi di sepanjang saluran pernafasan yang kompleks dan heterogen. Pendekatan Pengkajian *breathing SPACE* dapat mengkaji praktis untuk pasien yang mengalami sesak nafas. Tujuan penelitian untuk mengidentifikasi pasien sesak nafas menggunakan pengkajian *breathing SPACE*. Desain penelitian menggunakan deskriptif kualitatif. Penelitian ini dengan 5 partisipan berkeluhan sesak nafas yang memenuhi kriteria inklusi di IGD RSUD Ngudi Waluyo Wlingi. Pengumpulan data dilakukan pada tanggal 3 Februari - 3 Maret 2024. Instrument penelitian menggunakan kuisioner pedoman wawancara dengan metode observasi tidak terstruktur dan wawancara mendalam serta data disajikan dalam bentuk narasi. Hasil penelitian menunjukkan bahwa ditemukan 5 tema yaitu 1) Kebiasaan merokok pada pasien sesak nafas 2) Gejala penyakit paru pada pasien sesak nafas 3) Kecemasan yang dirasakan penderita sesak nafas 4) Penderita sesak nafas memiliki yang penyakit jantung 5) Penderita pasien sesak nafas melakukan aktivitas berolahraga. Penerapan pendekatan *breathing SPACE* membantu memastikan bahwa diagnosis yang mendasari tidak akan terlewatkan, terutama jika terdapat lebih dari satu diagnosis. Diagnosis ini ditindaklanjuti seiring berjalannya waktu sehingga perhatian pada intervensi bernilai tinggi, khususnya penghentian merokok dan rehabilitasi olahraga untuk mengoptimalkan penyembuhan.

Kata Kunci : pengkajian, *breathing SPACE*, sesak nafas

ABSTRACT

Trenfia (2024). Application of Assessment the Breathing SPACE (Smoke, Pulmonary, Anxiety, Cardiac, Exercise) in Patients with Shortness of Breath in the Emergency Room of the Hospital. Ngudi Waluyo Wlingi. Research, Diploma III Nursing Study Program Blitar, Department of Nursing, Health Polytechnic Ministry of Health Malang. Supervisor: Ns. Arif Mulyadi, M. Kep.

Respiratory disorders are acute or chronic generally have symptoms of shortness breath. Disorders can hit any location along a complex and heterogeneous respiratory tract. The breathing SPACE assessment approach can examine practicalities for patients with shortness of breath. The purpose of study was identify patients with shortness of breath using the breathing SPACE assessment. The research design used qualitative descriptive. This study with 5 participants complaining of shortness breath who met the inclusion criteria at the IGD of Ngudi Waluyo Wlingi Hospital. Data collection will be carried out from February 3 to March 3, 2024. The research instrument uses questionnaires, interview guidelines with unstructured observation methods and in-depth interviews and data presented in the form of narratives. The results showed that 5 themes were found, namely 1) Smoking habits in shortness of breath patients 2) Symptoms of lung disease in shortness of breath patients 3) Anxiety felt by shortness of breath sufferers 4) Shortness of breath sufferers have heart disease 5) Patients with shortness of breath patients doing sports activities. The application of the breathing SPACE approach helps ensure that underlying diagnosis will not be missed, especially if there is more than one diagnosis. This diagnosis is followed up over time so attention is paid to high-value interventions, particularly smoking cessation and sports rehabilitation to optimize healing.

Keywords : *assessment, breathing SPACE, shortness of breath*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT berkat Rahmat, Hidayah, dan Karunia-Nya kepada kita semua sehingga peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul "Penerapan Pengkajian Pendekatan *Breathing SPACE* (*Smoke, Pulmonary, Anxiety, Cardiac, Exercise)* Pada Pasien Sesak Nafas Di IGD RSUD. Ngudi Waluyo Wlingi". Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi D3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Penulis menyadari dalam penyusunan Tugas Akhir ini tidak akan selesai tanpa bantuan dan masukan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan hari ini kami ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per. Pen., M.Pd selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD. Ns. selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Blitar
4. Ns. Arif Mulyadi, M.Kep., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. M. Miftachul Ulum, SST., S.Kep.Ns., M.Kes, selaku penguji Tugas Akhir yang telah membimbing dan mengarahkan.
6. Seluruh dosen dan staf pegawai Program Studi D-III Keperawatan Blitar yang telah memberikan ilmu dan bantuannya.
7. Teristimewa untuk kedua orang tua saya yang telah memberikan semangat, kasih sayang, perhatian dan dukungan moril maupun materil tanpa henti serta menguatkan penulis dalam doa-doanya dalam penyusunan Tugas Akhir Ini. Orang tua adalah motivator terbesar saya terus untuk melangkah meraih mimpi-mimpi akan masa depan.
8. Teman-teman angkatan 23 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi D-III Keperawatan Blitar yang telah sama-sama berjuang untuk menyusun Tugas Akhir ini.

9. Seluruh pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu, yang memberikan bantuan baik secara langsung maupun tidak langsung sejak awal masa perkuliahan hingga terselesaikan Tugas Akhir ini.
10. Serta kepada diri saya sendiri terima kasih sudah berjuang di tahap ini dan dapat menyelesaikan dengan baik.

Penulis menyadari dalam penyusunan dan penulisan Tugas Akhir masih jauh dari sempurna. Oleh sebab itu, kritik dan saran sangan penulis harapkan dari kesempurnaan Tugas Akhir ini, semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Blitar, 18 April 2024

Penulis

Trenfia

NIM.P17230213097

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ..... **ii**
LEMBAR PERSETUJUAN ..... **iii**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **iv**
ABSTRAK ..... **v**
ABSTRACT ..... **vi**
KATA PENGANTAR ..... **vii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **xii**
DAFTAR GAMBAR ..... **xiii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiv**
BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 3
1.3 Tujuan Penelitian 3
1.3.1 Tujuan Umum 3
1.3.2 Tujuan Khusus 3
1.4 Manfaat Penelitian 3
1.4.1 Manfaat Teoritis 3
1.4.2 Manfaat Praktis 4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **5**
2.1 Konsep Pengkajian Keperawatan 5
2.1.1 Definisi Pengkajian Keperawatan 5
2.1.2 Jenis Data Pengkajian Keperawatan 5
2.1.3 Metode Pengumpulan Data Pengkajian Keperawatan 6
2.2 Konsep Breathing SPACE 8
2.2.1 Definisi 8
2.2.2 Kerangka Breathing *SPACE* 9
2.2.3 *SPACE* 9
2.3 Konsep Sesak Nafas 13
2.3.1 Definisi 13
2.3.2 Etiologi 13
2.3.3 Penatalaksanaan Sesak Nafas 14
2.4 Konsep IGD 15

2.4.1 Pengertian IGD 15
2.4.2 Fasilitas IGD 17
2.5 Kerangka Konseptual 21
BAB III METODOLOGI PENELITIAN 22
3.1 Desain Penelitian 22
3.2 Kerangka Kerja 22
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian 23
3.3.1 Populasi 23
3.3.2 Sampel 23
3.3.3 Sampling 24
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian 24
3.4.1 Tempat 24
3.4.2 Waktu 24
3.5 Definisi Operasional 25
3.6 Instrumen Penelitian 26
3.7 Metode Pengumpulan Data 26
3.8 Prosedur Pengumpulan Data 27
3.9 Analisa Data dan Penyajian Data 28
3.9.1 Analisa Data 28
3.9.2 Penyajian Data 29
3.10 Etik Penelitian 29
3.10.1 *Informed Consent* 29
3.10.2 Anominity (tanpa nama) 29
3.10.3 Kerahasiaan 29
3.10.4 Keadilan 30
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN 31
4.1 Hasil Penelitian 31
4.1.1 Deskripsi Gambaran Lokasi Penelitian 31
4.1.2 Deskripsi Karakteristik Partisipan 32
4.2 Data Khusus 33
4.3 Pembahasan 35
4.3.1 Kebiasaan merokok pada pasien sesak nafas 35
4.3.2 Gejala penyakit paru pada pasien sesak nafas 36
4.3.3 Kecemasan yang dirasakan penderita sesak nafas 36
4.3.4 Penderita sesak nafas yang memiliki penyakit jantung 37
4.3.5 Penderita pasien sesak nafas melakukan aktivitas berolahraga 38

4.4 Keterbatasan Penelitian 39
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 40
5.1 Kesimpulan 40
5.2 Saran 41
5.2.1 Bagi Institusi Rumah Sakit 41
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan 41
5.2.3 Bagi Partisipan 41
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya 41
DAFTAR PUSTAKA 42

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kerangka Pengkajian Breathing *SPACE*..... 9

Tabel 3. 1 Definisi Operasional 25

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konseptual 21

Gambar 3. 1 Kerangka Kerja 22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Inform Consent 45

Lampiran 2 Pedoman Wawancara Penelitian Pedoman Wawancara Penelitian.. 46

Lampiran 3 Matrik Waktu Pelaksanaan Tugas Akhir 48

Lampiran 4 Transkip Wawancara Partisipan 1 49

Lampiran 5 Transkip Wawancara Partisipan 2 51

Lampiran 6 Transkip Wawancara Partisipan 3 53

Lampiran 7 Transkip Wawancara Partisipan 4 55

Lampiran 8 Transkip Wawancara Partisipan 5 57

Lampiran 9 Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan 59

Lampiran 10 Lembar Persetujuan Studi Pendahuluan Penelitian 60

Lampiran 11 Surat Permohonan Izin Penelitian 61

Lampiran 12 Surat Penghadapan Peserta Penelitian 62

Lampiran 13 Surat Keterangan Lolos Etik 63

Lampiran 14 Surat Keterangan Melakukan Penelitian 64

Lampiran 15 Lembar Konsultasi 65

Lampiran 16 Biodata Peneliti 67