



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD BANYUMAS**

Nabilla Dwi Yufikasari

2021010104

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK 2023/2024



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD BANYUMAS**

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk Menyelesaikan
Program Pendidikan Keperawatan Program Diploma III

Nabilla Dwi Yufikasari

2021010104

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK 2023/2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nabilla Dwi Yufikasari

NIM : 2021010104

Program Studi : Keperawatan DIII

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia, menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pembuat Pernyataan

Materai 1000



Nabilla Dwi Yufikasari

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nabilla Dwi Yufikasari

Nin : 2021010104

Program Studi: Keperawatan Program Diploma III

Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD BANYUMAS”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti noneksklusif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 11...~~September~~...2024

(Nabilla Dwi Yufikasari)



LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Nabilla Dwi Yufikasari NIM 2021010104 dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Banyumas” telah disetujui untuk diujikan.

Gombong, 30 April 2024

Pembimbing



Putra Agina WS, M. Kep

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Hendri Tamara Yuda, M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Nabilla Dwi Yufikasari dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di Instalasi Gawat Darurat RSUD Banyumas” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 11 Juli 2024.

Dewan Penguji

Penguji Ketua:

Endah Setianingsih, M.Kep

(.....)

Penguji Anggota:

Putra Agina WS, M.Kep

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III


Hendri Tamara Yuda, M.Kep

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Banyumas”.

Selama menyusun Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari masih terdapat banyak kekurangan karna keterbatasan pengetahuan penulis namun berkat bantuan dan bimbingan serta dukungan beberapa pihak maka penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati tulus kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah.
2. Ayah tercinta Bapak Tofik Priyono serta Bude Eriyatun dan Pakde Sutaryo yang selalu mengajarkan banyak hal, bimbingan, dukungan moral dan material dan tidak lupa do'a yang selalu menyertai penulis.
3. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Hendri Tamara Yuda, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Bapak Putra Agina WS, M.Kep, selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah meluangkan waktu dan memeberikan bimbingan serta arahan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai pada waktunya.
6. Ibu Endah Setianingsih, M.Kep Selaku Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah.
7. Teman-teman terdekat yang telah memberikan semangat, dukungan dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan saran dan bantuanya kepada penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

9. Tidak lupa terimakasih kepada saya sendiri sebagai penulis yang telah berusaha dan berproses untuk menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini memerlukan bimbingan dan masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak sehingga kedepannya dapat lebih baik lagi. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi para pembaca dan masyarakat.

Gombong, 7 Mei 2024

Nabilla Dwi Yufiasari



Program Studi Keperawatan Diploma III

Universitas Muhammadiyah Gombong

Karya Tulis Ilmiah, April 2024

Nabilla Dwi Yufikasari ¹⁾ Putra Agina Widyaswara Suwaryo ²⁾

Email : nabdy888@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI IGD RSUD BANYUMAS

Latar Belakang : Asma merupakan sebuah gangguan pada sistem pernapasan dimana terjadi hipereaktivitas bronkus terhadap allergen sehingga terjadi penyempitan pada saluran napas dan menyebabkan sesak napas pada penderitanya. Kondisi klien dengan asma di IGD datang dengan keluhan sesak napas disertai suara napas tambahan *wheezing*. Diagnosa yang muncul pada pasien dengan asma adalah bersihan jalan napas tidak efektif. Penatalaksanaan nonfarmakologi yang dapat dilakukan untuk membantu mengontrol gejala dan mengurangi risiko akibat asma dengan penerapan terapi nonfarmakologi *tripod position*.

Tujuan Penulisan : Menggambarkan asuhan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien asma.

Metode : Penulisan karya tulis ilmiah ini menggunakan metode deskriptif dimana metode ini bersifat mendeskripsikan kondisi objek tentang apa yang diteliti melalui kumpulan data yang sudah ada. Dengan responden tiga pasien dengan diagnosa medis asma.

Hasil : Setelah dilakukan penerapan tindakan terapi nonfarmakologi *tripod position* pada pasien asma didapatkan hasil adanya peningkatan saturasi oksigen dari 92% - 96% dan menurunnya frekuensi napas dari 28x/menit – 22x/menit serta berkurangnya penggunaan otot bantu pernafasan pada ketiga responden.

Kesimpulan : Evaluasi terakhir yaitu keluhan sesak berkurang, frekuensi nafas menurun, saturasi oksigen meningkat, berkurangnya penggunaan otot bantu pernafasan.

Rekomendasi : Terapi nonfarmakologi *tripod position* dapat diterapkan setiap hari untuk mengurangi gejala dan risiko terjadinya asma.

Kata Kunci : *Asma, Asuhan Keperawatan, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif, Tripod Position*

¹⁾Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program of Diploma Three Program
Faculty of Health Sciences
University of Muhammadiyah Gombong
Scientific Paper, April 2024
Nabilla Dwi Yufikasari ¹⁾ Putra Agina Widyaswara Suwaryo ²⁾
Email : nabdy888@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE FOR ASTHMA PATIENTS WITH PROBLEMS INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE IN THE EMERGENCY ROOM OF BANYUMAS HOSPITAL

Background: Asthma is a respiratory system disorder in which bronchial hyperactivity occurs due to allergens, leading to the narrowing of airways and causing shortness of breath in the patient. In the emergency room, patients with asthma typically present with complaints of shortness of breath and wheezing. One of the nursing diagnoses that arise in asthma patients is ineffective breathing patterns. Nonpharmacological management techniques, such as the application of tripod position therapy, can help control symptoms and reduce the risk of asthma.

Objectives: The purpose of this paper is to describe nursing care for ineffective breathing patterns in asthma patients.

Methods: This scientific paper was written using a descriptive approach to describe the condition of the objects studied through existing datasets. The respondents were three patients diagnosed with asthma.

Results: After applying tripod position therapy to the asthma patients, the three respondents showed an increase in oxygen saturation of 92% - 96% and a decrease in breathing frequency to 28 times per minute - 22 times per minute. This resulted in a reduction of tightness complaints, a decrease in breathing frequency, and an increase in oxygen saturation.

Conclusion: The results showed that nonpharmacological tripod position therapy is effective in reducing symptoms and the risk of asthma. This therapy can be applied daily to control symptoms and prevent asthma attacks.

Recommendation: We recommend that nonpharmacological tripod position therapy be considered for asthma patients as part of their daily care routine. This will help reduce symptoms and the risk of asthma attacks.

Keywords: Asthma, Nursing Care, Ineffective Airway Clearance, Tripod Position

¹ Student of Muhammadiyah Gombong University

² Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN LITERATUR	5
A. Tinjauan Pustaka	5
B. Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	9
C. Inovasi keperawatan tripod position	14
D. Kerangka Konsep	17
BAB III METODE STUDI KASUS	18
A. Jenis/Desain/Rancangan Stusi Kasus.....	18
B. Subjek Studi Kasus	18
C. Lokasi Dan Waktu Pengambilan Kasus	18
D. Definisi Operasional.....	19
E. Instrumen Studi Kasus	20
F. Metode Pengambilan Data	20
G. Analisa dan Penyajian Data	21
H. Etika Studi Kasus	21
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	22

A. Hasil Studi Kasus	22
B. Pembahasan	40
C. Keterbatasan Studi Kasus	45
BAB V PENUTUP	46
A. Kesimpulan	46
B. Saran	48
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asma berarti kondisi saluran napas yang diberikan tanda dengan peradangan jangka panjang. Gejala penyakit asma dapat berupa sesak dada, batuk, mengi, serta sesak napas. Gejala: Intenitas aliran udara yang dihembuskan sangat terbatas, dan gejala muncul secara bertahap (Reddel et al., 2021). Asma adalah penyakit jangka panjang yang mengganggu jalan napas karena dinding saluran napas membengkak dan terluka, membuatnya sangat rentan terhadap benda asing yang menyebabkan reaksi yang berlebihan. Dengan demikian, saluran napas menjadi lebih kecil serta total udara yang masuk ke paru-paru menjadi menurun. Hal tersebut menyebabkan napas berbunyi (*wheezing*), batuk-batuk dengan dada yang sesak, serta masalah bernapas, utamanya di dini hari serta malam hari (WHO, 2020).

Asma dapat muncul tanpa pengobatan atau muncul sendiri dengan peradangan, kenaikan responsivitas pada beragam rangsangan, serta obstruksi jalan napas. Asma bisa mengurangi kualitas hidup, produktivitas, risiko rawat inap, dan bahkan kematian. Salah satu penyebab kematian dan kesakitan paling umum di Indonesia adalah asma (Kurniati & Lidya Leni, 2021).

Gagal napas dapat terjadi sebagai akibat dari serangan asma yang parah. Oksigen dan karbon dioksida tidak dapat ditukar oleh paru-paru, yang mengakibatkan penumpukan karbon dioksida pada darah serta membahayakan untuk tubuh. Akibatnya, gagal napas terjadi. Kondisi ini berpotensi fatal jika tidak ditangani segera (Utoyo, 2021). Salah satu komplikasi darurat pernapasan yang disebabkan oleh asma adalah penurunan kualitas hidup. Asma dapat menyebabkan kematian jika tidak ditangani segera karena peradangan kronis pada jalan napas (Ferianto, 2019).

Menurut Suwaryo et al. (2021), gejala umum pasien asma adalah sesak napas secara tiba-tiba. Kekurangan oksigen di paru-paru yang dialami pasien jika keluhan mereka tidak ditangani segera. Kekurangan oksigen dapat menyebabkan kematian. Ada beberapa permasalahan kesehatan yang sering terjadi kepada pasien asma. Permasalahan yang kerap timbul dalam keperawatan adalah kebersihan jalan napas yang tidak efektif.

Menurut Utama (2018), ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh, pola napas yang tidak efektif serta pembersihan jalan napas yang tidak efektif adalah beberapa diagnosis keperawatan yang dapat timbul pada pasien asma. Sekresi mucus yang berlebihan menyebabkan jalan napas tidak efektif, dan ketidakseimbangan nutrisi karena enorexia. Tiga penyakit tidak menular paling umum dilaporkan pada 2018, Dinas Kesehatan Kebumen melaporkan 23.735 kasus hipertensi, 7.274 kasus diabetes melitus, dan 3.214 kasus asma bronkial. Dalam kasus di mana pasien dengan peradangan parenkim paru dan asma tidak dapat batuk dengan baik ataupun obstruksi jalan napas tetap terbuka, kebersihan jalan napas tidak efektif adalah masalah keperawatan (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2016).

Solusi untuk kebersihan jalan napas yang tidak efektif berarti dengan memantau pola napas. Ini dapat dilakukan dengan memantau kedalaman, irama, frekuensi serta upaya napas serta ataksik, terapeutik, edukasi, Biot, dan bradypnea, takipnea, hiperventilasi, kussmaul, dan Cheyne-Stokes. Manajemen jalan napas dapat dilakukan dengan cara observasi dan terapeutik, yaitu dengan memposisikan chin-lift untuk mempertahankan kepatenan jalan napas.

Posisi tripod adalah salah satu bukti yang dapat meningkatkan kebersihan jalan napas. Posisi tripod menambah tekanan intraabdomen serta penekanan diafragma mengalami penurunan ke bagian rongga abdomen selama inspirasi, yang meningkatkan kekuatan otot inspirasi dan mengurangi ekspirasi (Suyanti, 2016).

Berdasarkan latar belakang tersebut, penulis ingin mempelajari gangguan sistem pernapasan. yang berkaitan dengan asma bronkial dengan tindakan pendukung *tripod position* untuk pembersihan jalan napas yang tidak efektif dalam penulisan KTI berjudul "Asuhan Keperawatan pada Pasien Asma Bronkial dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di Instalasi Gawat Darurat RSUD Banyumas".

B. Rumusa Masalah

Rumusan masalah yang bisa dibuat didasarkan latar belakang masalah diatas yakni : Bagaimana *tripod position* dapat menurunkan sesak napas pasien asma bronkial?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Karya ilmiah ini ditulis dengan tujuan guna penulis memberi pemahaman tentang dan penerapan *tripod position* terhadap penderita asma bronkial yang mengalami masalah dengan perawatan bersihan jalan napas tidak efektif melalui pendekatan proses keperawatan secara menyeluruh.

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan hasil kajian terhadap pasien asma bronkial dengan permasalahan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif.
- b. Mendeskripsikan hasil diagnosa keperawatan terhadap pasien asma bronkial dengan permasalahan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif.
- c. Mendeskripsikan hasil intervensi keperawatan terhadap pasien asma bronkial dengan permasalahan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif.
- d. Mendeskripsikan hasil implementasi keperawatan terhadap pasien asma bronkial dengan permasalahan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif.

- e. Mendeskripsikan hasil evaluasi keperawatan terhadap pasien asma bronkial dengan permasalahan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif.
- f. Menganalisis perilaku kondisi pasien setelah Tindakan *tripod position* sebelum dilakukan.

D. Manfaat

1. Manfaat Keilmuan

Dapat berfungsi sebagai pedoman untuk kemajuan penelitian tentang perawatan pasien asma bronkial.

2. Manfaat Aplikatif

a. Untuk Rumah Sakit

Karya ilmiah ini diinginkan bisa menambah kualitas asuhan keperawatan untuk pasien dengan bersihan jalan napas tidak efektif.

b. Penulis

Dengan menulis KTI ini, penulis dapat meningkatkan pengetahuan dan pengalaman dalam merawat pasien asma bronkial dengan masalah kebersihan jalan napas yang tidak efektif.

c. Masyarakat

Menambah kesadaran masyarakat tentang cara menaikkan kemandirian penderita asma bronkial dengan menggunakan metode *tripod position*.

DAFTAR PUSTAKA

- Ambarsari, R. (2020). *Asuhan Keperawatan Pada Klien Asma Bronkhial Dengan Masalah Ketidakefektifan Pola Napas Di RSUD Bangil Pasuruan* (Doctoral dissertation, STIKes Insan Cendekia Medika Jombang).
- Bakhtiar, A., & WS, A. (2016). Faal paru statis. *Jurnal Respirasi*, 2(3), 91.
- Dwi, H. R., & Nurhayani, Y. (2023). Faktor-faktor yang mempengaruhi kekambuhan Asma Bronchial pada penderita Asma Bronchial di wilayah kerja Puskesmas Rimbo Tengah tahun 2021. *Journal of Nursing Practice and Education*, 3(2), 101-111.
- Utoyo, I. A. N. (2021). Pengaruh Terapi Diaphragmatic Breathing Exercise Terhadap Pengontrolan Pernapasan Pasien Asma Di Kecamatan Sruweng. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951-952.,17(465), 86-94. <https://doi.org/10.26753/jikk.v17i1.516>
- Brunner and Suddarth.2002. *Keperawatan Medikal Bedah (Ed.8, Vol.1,2)*, Alih bahasa oleh Agng Waluyo (dkk). Jakarta EGC Cipta.
- Devia, R., Inayati, A., & Ayubbana, S. (2023). Penerapan Pemberian Posisi Tripod Dan Pursed Lips Breathing Exercise Terhadap Frekuensi Pernafasan Dan Saturasi Oksigen Pasien Ppok Di Ruang Paru Rsud Jendral Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2022. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(4), 535-544.
- Ferianto, K. (2019). Efektifitas Terapi Slow Deep Breathing Terhadap Tingkat Keperahan Asma di Ruang Mawar RSUD. Dr R. Koesma Tuban. *Jurnal Kesehatan Dr. Soebandi*, 7(2), 112119. <https://doi.org/10.36858/jkds.v7i2.144>
- GINA (Global Initiative for Asthma). 2006. *Pocket Guide for Asthma Istiyani, Dwi. (2015). Perbedaan Posisi Tripod Dan Posisi Semi Fowler Terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen Pada Pasien Asma Di Rs Paru Dr. Ario Wirawan Salatiga. Jurnal Ilmu Keperawatan dan*

Kebidanan. www.googlescholar. di akses tanggal 18 Desember 2018.

Asmarani, I, P., Tahir, R., & Muhsinah, S. (2018). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dalam Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi Di Ruang Laikawaraka Rsu Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara* (Doctoral dissertation, Poltekkes Kemenkes Kendari).

KNGF. (2008). *Chronic Obstructive Pulmonary Disease: Practice Guidelines*. England: Royal Dutch Society for Physical Therapy Lau, J., Chew, P.W., Wang, C., White, A.C. 2004. Long- Term Oxygen Therapy for Severe COPD. England: Tufts-New England Medical Center EPC Lee LJ, Chang AT, Coppieters MW, Hodges PW: Changes in sitting posture induce multiplanar changes in chest wall shape and motion with breathing, *Respir Physiol Neurobiol* 2010, 170:236-245.

Kurniati, N., & Lidya Leni. (2021). Asma bronkial dengan bersihan jalan nafas di RSUD Pasar Rebo. *Journal Health and Science ; Gorontalo Journal Health & Science Community*, 5(1), 9. <https://ejurnal.ung.ac.id/index.php/gojhes/article/view/9990>

Lewis, S. L., Heitkemper, M. M., Dirksen, S. R., O'brian, P. G. & Bucher, L. (2007). *Megical Surgical Nursing : Assesment and Management of Clinical Problems*. 7th Edition. Volume 2. Mosby Elsevier Management and Prevension In Children Medikal. Jakarta : EGC

Huda, M, P., & Ramdhany, I. (2019). Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Asma Bronkial dengan Intervensi Inovasi Tripod Position dan Pemberian Air Hangat terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda.

NAFI'AH, S. A. L. S. A. B. I. L. A. (2021). Diagnosa keperawatan Nurarif, Kusuma. 2015. *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NIC-NOC Jilid I*. Yogyakarta: Mediacion.

PPNI. (2018b). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia *Definisi dan Tindakan Keperawatan*. DPP PPNI.

- Putri, A. A. I. M. N. (2021). Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Pasien Dengan Asma Bronkial Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021. Repository Denpasar, 7-33. <http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/id/eprint/7754>
- Rahayu, Y. D., Wahyono, D., & Mustofa, M. (2014). Evaluasi rasionalitas penggunaan antibiotik terhadap luaran pada pasien anak penderita pneumonia. *Jurnal Manajemen dan Pelayanan Farmasi (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 4(4), 264-270.
- Reddel, H. K., Bacharier, L. B., Bateman, E. D., Boulet, L.-P., Brightling, C., Brussle, G., Buhl, R., & Duijts, L. (2021). *Global Initiative For Asthma* (pp. 1-217). <https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2021/05/GINA-Main-Report-2021-V2-WMS.pdf%0Ahttps://ginasthma.org/gina-reports/>
- Rompas dkk. (2020). Perbandingan Saturasi Oksigen Sebelum dan Sesudah Melakukan Latihan Fisik Akut pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Unsrat Angkatan 2019. *Jurnal E-Biomedik*, 8(1), 41–45. <https://doi.org/10.35790/ebm.8.1.2020.27142>
- Riskesdas, K. (2018) Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar (RSKESDAS). *Journal of Physics A: Mathematical and Theoretical*, 44(8), 1-20. <https://doi.org/10.1088/1751-8113/44/8/085201>
- Suwaroyo, P. . W., Yunita, S., Waladani, B., & Safaroni, A. (2021). *Studi Kasus: Terapi Blowing Ballon Untuk Mengurangi Sesak Nafas Pada Pasien Asma*. ,41-49.
- Utama, S. Y. A. (2018). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Sistem Respirasi*. Deepublish.
- Yudhawati, R., & Krisdanti, D. P. A. (2017). Imunopatogenesis Asma. *Jurnal Respirasi*, 3(1), 26-33.
- Yuwanto, M. A. (2023). Aplikasi Proses Keperawatan Dalam Asuhan Keperawatan. *Metodologi Keperawatan*, 125.

LAMPIRAN





Lampiran 1.

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Nabilla Dwi Yufikasari dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Asma Bronkial Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Instalasi Gawat Darurat".

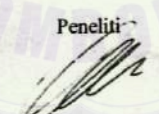
Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

24 Februari 2024

Yang memberikan persetujuan	Sanksi
 Aminah.....	 Tasya.....

2023

Peneliti


Nabilla Dwi Yufikasari

Universitas Muhammadiyah Gombong

INFORMED CONSENT

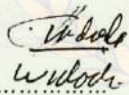
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Nabilla Dwi Yufikasari dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Asma Bronkial Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Instalasi Gawat Darurat".

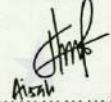
Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

12 Maret 2024

Yang memberikan persetujuan


W. W. W.

Sanksi


Sanksi

2023

Peneliti



Nabilla Dwi Yufikasari

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Nabilla Dwi Yufikasari dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Asma Bronkial Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Instalasi Gawat Darurat".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

8 Maret 2024

Yang memberikan persetujuan


Sanksi


Kasimen


Muhlisoh

2023

Peneliti


Nabilla Dwi Yufikasari

Lampiran 2.

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah Peneliti berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong/Program Studi Keperawatan Diploma DIII dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Instalasi Gawat Darurat"
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah mengetahui keefektifan tindakan *Tripod Position* untuk mengatasi atau mengurangi sesak saat asma muncul.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp: 081328662187.

PENELITI


Nabila Dwi Yufikasari

NIM: 2021010104

Lampiran 3.

**JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN PENYUSUNAN
KARYA TULIS ILMIAH DAN HASIL PENELITIAN**

No	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr
1.	Penentuan tema/judul							
2.	Penyusunan proposal							
3.	Ujian proposal KTI							
4.	Pengambilan data penelitian							
5.	Penyusunan bab 4 dan 5 hasil							
6.	Uji hasil KTI							

Lampiran 4.

LEMBAR OBSERVASI

Pasien	Pertemuan	SpO2		Suara		Respirasi		Kelaianan Lain	
		Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
Ny. A	1	92 %	94 %	Wheezing	Wheezing	28x/mnt	26x/mnt	Retraksi dada	Retraksi dada
	2	93 %	95 %	Wheezing	Wheezing	26x/mnt	25x/mnt	Tidak ada	Tidak ada
	3	94 %	96 %	Tidak ada	Tidak ada	26x/mnt	24x/mnt	Tidak ada	Tidak ada
Tn. W	1	93 %	95 %	Wheezing	Wheezing	27x/mnt	26x/mnt	Retraksi dada	Retraksi dada
	2	93 %	95 %	Wheezing	Wheezing	26x/mnt	24x/mnt	Retraksi dada	Retraksi dada
	3	94 %	95 %	Tidak ada	Tidak ada	25x/mnt	24x/mnt	Tidak ada	Tidak ada
Tn. K	1	93 %	94 %	Wheezing	Wheezing	28x/mnt	26x/mnt	Cuping hidung	Cuping hidung
	2	94 %	95 %	Tidak ada	Tidak ada	26x/mnt	24x/mnt	Tidak ada	Tidak ada
	3	95 %	96 %	Tidak ada	Tidak ada	24x/mnt	22x/mnt	Tidak ada	Tidak ada

Lampiran 5.



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023/2024

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Nabilla Dwi Yufikasari

NIM : 2021010104

Dosen Pembimbing : Putra Agina WS, M.Kep

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI BIMBINGAN	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	12 Oktober 2023	Konsultasi judul KTI		
2	25 Oktober 2023	Konsultasi BAB I		
3	6 November 2023	Revisi BAB I, konsultasi BAB II		
4	12 November 2023	Revisi BAB II, konsultasi BAB III		
5	16 November 2023	Revisi BAB III		
6	16 November 2023	Acc.		

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program DIII

Hendri Laksana Yuda, M.Kep





PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023/2024

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Nabilla Dwi Yufikasari
NIM : 2021010104
Dosen Pembimbing : Putra Agina WS, M.Kep

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI BIMBINGAN	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	23 April 2024	Konsul BAB 4 dan BAB 5		
2	26 April 2024	Revisi BAB 4		
3	26 April 2024			
4				

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program DIII

Hendri Tumara Yuda, M.Kep

Lampiran 6.



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM
DIPLOMA TIGA

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Nabilla Dwi Yufikasari
NIM : 2021010104
Nama Pembimbing : Khamim Mustofa.,M.Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	Senin, 20 Mar 2024	Has been revised		
2	Rabu, 22 Mar 2024	Free		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III




(Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep)

Universitas Muhammadiyah Gombong



Lampiran 7.

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:



Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Asma Bronkial dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di Instalasi Gawat Darurat RSUD Banyumas

Nama : Nabilla Dwi Yufikasari
NIM : 2021010104
Program Studi: DIII Keperawatan
Hasil Cek : 14%

Gombong, 30 April 2024

Pustakawan	Mengetahui, Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT
 (Desy Setyaningsih, M.A.)	 (Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8.

LEAFLET



POSISI TRIPOD UNTUK PENDERITA ASMA BRONKIAL

Definisi

Posisi Tripod merupakan posisi untuk membantu perkembangan ekspansi dada atau meningkatkan tekanan perut selama ekspansi dan dapat memperpanjang diafragma.



Selain dilakukan di tempat tidur, posisi ini juga dapat dilakukan secara berdiri dan dengan posisi duduk seperti digambar



Langkah Prosedur

1. Posisikan duduk ditempat tidur dengan punggung membungkuk kedepan membentuk sudut 135°
2. Kepala ditopang pada lengan yang berada diatas tumpukan bantal atau benda
3. Anjurkan untuk klien bernafas secara perlahan
4. Lakukan selama 2x dalam 30menit dengan memberi kesempatan istirahat 5menit setelah melakukan prosedur



Posisi Tripod tidak dapat dilakukan pada seseorang yang sedang mengalami serangan asma karena prosedur ini hanya terapi untuk mengurangi sesak ringan bagi penderita asma bronkial.



Kontra Indikasi

- Seseorang dengan serangan asma
- Penderita fraktur
- Seseorang dengan penurunan kesadaran

Pemicu asma

- Faktor Cuaca
- Faktor Emosional
- Aktivitas Berat
- Debu
- Bulu
- Asap/polutsi
- Bakteri