



**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN ASMA BRONKHIAL DI IGD RSUD HJ. ANNA
LASMANAH BANJARNEGARA**

AZKIYA ADI KURNIAWAN

202201099

**UNIVERSITAS MUHAMADIYAN GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
TAHUN AKADEMIK
2024/2025**



**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DI IGD RSUD HJ. ANNA
LASMANAH BANJARNEGARA**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan Program Pendidikan Keperawatan Diploma III

AZKIYA ADI KURNIAWAN
202201099

UNIVERSITAS MUHAMADIYAN GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
TAHUN AKADEMIK
2024/2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Azkiya Adi Kurniawan
NIM : 202201099
Program Studi : D3 Keperawatan
Instutisi : Universitas Muhammadiyah Gombong

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

Gombong, 11 Juni 2025

Pembuat Pernyataan



(Azkiya Adi Kurniawan)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Azkiya Adi Kurniawan

NIM : 202201099

Program Studi : DIII Keperawatan

Demi mengembangkan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul : “ Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Asma Bronkhial Di IGD RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara. 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.

Dibuat di : Gombong

Pada Tanggal : 11 Juni 2025

Yang Menyatakan



(Azkiya Adi Kurniawan)

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Azkiya Adi Kurniaawan, NIM 202201099 dengan judul
Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien
Asma Bronkial Di Igd Rsud Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara

telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong,

2025

Pembimbing

(Putra Agina Widyaswara Suwaryo, S.Kep., Ns., M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Azkiya Adi Kurniawan dengan judul “ ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DI IGD RSUD HJ. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA ” telah di pertahankan di dewan penguji pada tanggal 11 Juni 2025

Dewan Penguji

Penguji Ketua :

Endah Setianingsih, S.Kep. Ns., M.Kep.

()

Penguji Anggota :

Putra Agina Widyaswara Suwaryo, S.Kep., Ns., M.Kep.

()

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Diploma Tiga



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

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
KTI, April 2025**

**Azkiya Adi Kurniawan¹, Putra Agina Widyaswara Suwaryo²
Email: azkiyaadik@gmail.com**

ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DI IGD RSUD HJ. ANNA
LASMANAH BANJARNEGARA**

Latar belakang: Asma merupakan penyakit paru kronis yang menyebabkan penyempitan saluran napas, mengakibatkan gejala seperti sesak napas, batuk, dan mengi. Bersihan jalan napas tidak efektif menjadi salah satu masalah utama yang dialami pasien asma akibat hipersekresi mukus dan spasme bronkus. Teknik buteyko merupakan salah satu intervensi non-farmakologis yang dapat membantu meningkatkan efektivitas bersihan jalan napas, namun belum banyak diterapkan di fasilitas kesehatan, termasuk di IGD RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara.

Tujuan: Menggambarkan asuhan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien asma di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode studi kasus deskriptif dengan pendekatan asuhan keperawatan. Subjek penelitian adalah tiga pasien asma yang mengalami masalah bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara. Data dikumpulkan melalui pengkajian, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan, serta observasi tanda-tanda vital dan efektivitas pernapasan sebelum dan sesudah intervensi buteyko.

Hasil: Setelah penerapan teknik buteyko, terjadi peningkatan klinis yang signifikan berupa penurunan frekuensi napas (dari 26-30x/menit menjadi 20-24x/menit), peningkatan saturasi oksigen (dari 86%-90% menjadi 96%-98%), serta berkurangnya gejala seperti batuk tidak efektif, ronki, dan wheezing.

Kesimpulan: Asuhan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif yang diterapkan pada pasien asma di IGD RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara menunjukkan bahwa teknik buteyko dapat meningkatkan fungsi pernapasan pasien. Oleh karena itu, teknik ini dapat menjadi bagian dari intervensi keperawatan standar dalam manajemen asma akut.

Rekomendasi: Diperlukan edukasi lebih lanjut kepada tenaga kesehatan dan pasien mengenai manfaat dan teknik penerapan buteyko, serta penelitian lanjutan dengan jumlah sampel lebih besar untuk menguatkan temuan ini.

Kata Kunci: *Asma, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif, Buteyko.*

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**DIPLOMA III OF NURSING STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
Scientific Paper, April 2025**

Azkiya Adi Kurniawan¹, Putra Agina Widyaswara Suwaryo²
Email: azkiyaadik@gmail.com

ABSTRACT

**NURSING CARE WITH AIRWAYS CLEARANCE IS INEFFECTIVE IN
PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA IN THE EMERGENCY
OF HJ. ANNA LASMANAH HOSPITAL, BANJARNEGARA**

Background: Asthma is a chronic lung disease that causes narrowing of the airways, resulting in symptoms such as shortness of breath, coughing, and wheezing. Ineffective airway clearance is one of the main problems experienced by asthma patients due to mucus hypersecretion and bronchospasm. The Buteyko technique is a non-pharmacological intervention that can help improve the effectiveness of airway clearance, but it has not been widely implemented in healthcare facilities, including the Emergency Room at Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara Hospital.

Objective: To describe ineffective airway clearance of nursing care for asthma patients in the Emergency Room (IGD) of Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara Regional Hospital.

Methods: This study used a descriptive case study method with a nursing care approach. The subjects were three asthma patients experiencing ineffective airway clearance problems in the Emergency Department of Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara Regional Hospital. Data were collected through nursing assessment, intervention, implementation, and evaluation, as well as observation of vital signs and respiratory effectiveness before and after the Buteyko intervention.

Results: After the application of the Buteyko technique, there was a significant clinical improvement in the form of a decrease in respiratory rate (from 26-30x/minute to 20-24x/minute), an increase in oxygen saturation (from 86%-90% to 96%-98%), and a reduction in symptoms such as ineffective cough, rhonchi, and wheezing.

Conclusion: Ineffective airway clearance nursing care applied to asthma patients in the Emergency Department of Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara Hospital shows that the Buteyko technique can improve patient respiratory function. Therefore, this technique can be part of standard nursing interventions in the management of acute asthma.

Recommendation: Further education is needed for healthcare workers and patients regarding the benefits and techniques of Buteyko application, as well as further research with a larger sample size to strengthen these findings.

Keywords: *Asthma, Ineffective Airway Clearance, Buteyko*

¹Student Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecturer Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

“Assalamu’alaikum Warahmatullahi Wa Barakatuh”

Puji syukur kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Eefektif Pada Pasien Asma Bronkhial Di IGD” yang diajukan guna memenuhi salah satu tugas akhir Program Studi Keperawatan Program Diploma III. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan kesehatan dan kelancaran sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik dan tepat waktu.
2. Kepada Orang Tua Saya, keluarga yang telah memberikan dukungan selama kuliah berupa dorongan semangat dan doa yang tiada henti sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
3. Kepada kakak saya Tri Isnawati, Dan Akhmad Adib Ismail yang saya sayangi yang selalu mendukung dan menyemangati dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns, M.Kep Ketua Proqram Studi Keperawatan Program Diploma III Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Putra Agina Widyaswara Suwaryo, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku pembimbing KTI yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dari awal hingga selesainya penulisan Laporan Karya Tulis Ilmah.
6. Endah Setianingsih, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku penguji 1 yang telah bersedia membimbing dan berbagi pengetahuan dalam menyusun Laporan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Kepada teman saya yaitu, Anif Okta Riyansah, Fachri Tama Yusuf, Mohammad Anasir, Farhan Adi Saputra Dan almarhum Maulana Rabbani

memberikan support, dan semangat dalam menyusun Laporan Karya Tulis Ilmiah ini.

8. Terima kasih kepada teman-teman saya Anif Okta Riyansah, Dai Bahtiar, Fachri Tama Yusuf, Andika Firmansyah dan untuk teman Family Keluarga yang telah menjadi teman selama kuliah dan menampung keluh kesah saat kuliah.
9. Kepada partner saya Vitria Aris Saputri dan Ibnu Latief Majid Al Fiqri yang telah memberikan support untuk menyelesaikan proposal ini.
10. Semua pihak yang telah membantu penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
11. Dan terima kasih banyak kepada penulis (Azkiya Adi Kurniawan) yang telah menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan penuh semangat, walaupun banyak sekali rintangan yang menghadang akan tetapi penulis selalu semangat dalam mengerjakan.

Penulis juga menyadari dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kriteria sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan dan kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis berharap semoga Karya Tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua, Aamiin.

“Wassalamu’alaikum Warahmatullahi Wa Barakatuh”

Gombong, 11 Juni 2025

Penulis

Azkiya Adi Kurniawan

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penulisan	4
BAB II TINJAUAN LITERATURE	6
A. Tinjauan Pustaka	6
1. Konsep Dasar Asma	6
2. Konsep Terapi Buteyko	8
3. Konsep Asuhan Keperawatan	12
4. Kerangka Konsep	19
BAB III METODE STUDI KASUS	20
A. Desain Karya Tulis	20
B. Pengambilan Subjek	20
C. Lokasi Dan Waktu Pengambilan Kasus	21
D. Definisi Operasional	21
E. Instrumen	21
F. Langkah Pengambilan Data	22
G. Etika Studi Kasus	23
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	25
A. Hasil Studi Kasus	25

B. Pembahasan	40
C. Keterbatasan Studi Kasus	50
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	51
A. Kesimpulan	51
B. Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asma adalah penyakit peradangan kronis pada saluran napas yang melibatkan banyak sel inflamasi seperti eosinofil, sel mast, leukotrien, serta lainnya. Peradangan kronis ini dihubungkan dengan hiperresponsivitas saluran napas di mana mengakibatkan mengi, sesak napas, sesak dada, serta batuk, khususnya di malam hari dan dini hari. Kasus ini secara umum ditandai dengan adanya obstruksi terbalik pada saluran pernafasan (Maesaroh et al., ND, P.2023). *Global Inisiatif for Asma* (GINA) asma bronkhial menyeluruh (GINA) merupakan penyakit tidak merata di mana ditandai dengan peradangan kronis pada saluran napas. Penyakit ini bisa terjadi pada semua usia, mulai dari anak-anak sampai lansia. Peradangan asma mengakibatkan penyempitan dan penyumbatan saluran napas, yang dapat terjadi dengan spontan atau dapat diatasi dengan pengobatan. (Marleni, L. M. L. P. 2022).

Asma termasuk penyakit bronkial yang ditandai dengan bronkospasme (kejang saluran nafas) secara periodic dengan percabangan trakeobronkial, di dapatkan oleh berbagai rangsangan dengan penyebab endokrin, infeksi, biokimia, otonom-komunikasi, dan psikologis (Rigen Jurdan Priandoyo, R. 2024). Menurut WHO asma merupakan masalah kesehatan umum pada populasi dengan resiko kematian tinggi asma memberikan pengaruh lebih dari 5% populasi dunia, serta beberapa indikator menunjukkan jika jumlah anak-anak yang terkena asma meningkat..

Gejala umum penderita asma adalah sesak napas berulang, batuk, serta suara bersiul. Pernapasan dan sirkulasi saluran pernapasan akan terganggu pada pasien gawat darurat dengan asma bronkial, di mana saat terjadi krisis asma, pasien mengalami sesak napas yang menyebabkan peningkatan frekuensi pernapasan pasien hingga lebih dari 30x/menit. Hal ini ialah salah satu keadaan gawat darurat di mana bisa mengancam jiwa pasien, oleh karena itu perlu segera ditangani. (Undayani, 2020 dalam Wirdan Fauzi, 2022).

Asma memberikan pengaruh sekitar 262 juta orang serta mengakibatkan 455.000 kematian pada tahun 2019 (Organisasi Kesehatan Dunia, 2022). Dalam data Kementerian Kesehatan tahun 2020, asma ialah salah satu penyakit dengan penderita terbanyak oleh masyarakat Indonesia. Pada akhir tahun 2020, jumlah penderita asma di Indonesia yakni 4,5 persen dari total penduduk Indonesia atau lebih. lebih dari 12 juta orang. (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2022), angkanya mencapai 2,4% dari seluruh umur, yaitu 1.017.290 orang, wanita penderita asma sebanyak 2,5% yaitu 506.576 orang, dan lakilaki 2,3%, yaitu 510.714 orang. (Riskesdas, 2018). Dari data WHO (Novikasari, 2022 dalam Ahmad Muzaki, 2023) asma merupakan masalah kesehatan umum ada populasi dengan resiko kematian tinggi.

Sementara itu, di Indonesia, yang memicu asma di desa dan kota masih sangat tinggi, diantaranya yakni kebakaran hutan, asap atau debu kendaraan bermotor. Selain perilaku merokok, penggunaan bahan kimia (nyamuk, parfum dan lainnya) serta maraknya produk-produk industri massal yang terdapat kandungan pewarna, pengawet serta MSG memberikan partisipasi di mana cukup besar terhadap timbulnya penyakit ini. Kondisi sosial ekonomi juga diduga kuat yang memicu timbulnya asma di Indonesia. Prevalensi asma di perkotaan secara umum lebih tinggi dibandingkan di desa, terutama pada kelompok sosial ekonomi rendah, lebih besar dibandingkan pada kelompok sosial ekonomi tinggi. Tinggal di kota besar meningkatkan risiko asma dalam hal kejadian, morbiditas, dan mortalitas. (Journal of Healthcare Technology and Medicine Vol. 10 No. 1 APRIL 2024 Universitas Ubudiyah Indonesia e-ISSN : 2615-109X 11).

Terdapat dua jenis pengobatan untuk asma, farmakologis dan non-farmakologis. Salah satu bentuk pengobatan nonfarmakologis adalah perawatan suportif, yang dapat dicapai melalui aktivitas fisik dan latihan pernapasan (Hamdin, 2021). Cara sederhana dan murah untuk mengurangi sesak napas pada penderita asma adalah dengan melaksanakan latihan pernapasan. Latihan pernapasan yang dimanfaatkan untuk mengurangi sesak napas pada penderita asma adalah Manuver Buteyko. Pernapasan buteyko merupakan latihan yang

dilakukan dengan menahan napas (mengendalikan jeda) kemudian mengendurkan dan bernapas melalui hidung (menghirup melalui hidung). Pernapasan buteyko diajarkan untuk melatih pengendalian pernapasan pada penderita asma (Dheany, 2019). Teknik pernafasan buteyko sangat sederhana serta mudah dilaksanakan pada aktivitas sehari-hari untuk melaksanakan pola pernafasan yang benar. Teknik tersebut berguna untuk mengurangi sesak napas di dada bagian atas, meredakan gejala asma, menghentikan batuk dan mengi, meredakan sesak dada, tidur lebih nyenyak, mengurangi ketergantungan obat, mengurangi reaksi alergi, serta meningkatkan kualitas hidup. (Bachri, 2020).

Merujuk pada uraian latar belakang di atas, maka peneliti ingin mengambil judul Asuhan Keperawatan pada Pasien Asma dengan Intervensi Terapi Buteyko dengan Tujuan Menurunkan Frekuensi Napas..

Pernapasan buteyko membantu penderita asma mengendalikan pernapasan mereka (Yusri, 2020). Pernapasan buteyko membantu anda menahan CO₂ dan mengendalikan pola pernapasan anda sehingga Anda tidak kehilangannya secara bertahap melalui hiperventilasi. Proses ini mendorong pelepasan hemoglobin ke dalam darah, melepaskan oksigen. Hal ini memperlancar pengangkutan oksigen ke jaringan dan mengendurkan otot polos bronkus, sehingga mengakibatkan bronkiektasis. Penelitian ini juga memperoleh hasil yang signifikan yaitu: sebelum dilakukan pernapasan buteyko, laju pernapasan responden adalah 31 kali permenit, setelah dilakukan pernapasan buteyko sekitar 15 menit dengan istirahat 30 menit, setelah itu laju pernapasan menjadi 25 kali permenit (Ramadhona et al., 2023). Pemakaian pengobatan farmakologis dalam jangka panjang mempunyai kelemahan yaitu dapat menimbulkan efek samping, apalagi bila pengobatan tidak dilakukan secara teratur. Perawatan non-farmasi dikembangkan sebagai tambahan perawatan farmakologis dengan peningkatan pengendalian asma.

B. Rumusan Masalah

Bagaimana terapi buteyko digunakan dalam keperawatan saat merawat pasien asma?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

a. Meningkatkan Kontrol Asma:

Mengurangi frekuensi dan keparahan serangan asma, sehingga pasien dapat beraktivitas sehari-hari dengan lebih baik.

2. Tujuan Khusus

a. Mengurangi Penggunaan Obat Asma: Menurunkan frekuensi penggunaan bronkodilator dan obat-asma lainnya.

b. Menganalisis Peningkatan Kapasitas Pernapasan: Meningkatkan fungsi paru-paru dan kapasitas vital dengan latihan pernapasan yang teratur.

c. Menganalisis Peningkatan Kesadaran Pernapasan: Membantu pasien mengenali pola pernapasan yang salah dan menggantinya dengan teknik pernapasan yang lebih efisien.

d. Menganalisis Penurunan Gejala Asma: Mengurangi gejala seperti sesak napas, batuk, dan wheezing melalui teknik relaksasi dan kontrol pernapasan.

e. Menganalisis Peningkatan Kualitas Hidup: Memfasilitasi pasien untuk menjalani aktivitas fisik dan sosial dengan lebih nyaman.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoretis

Berkontribusi pada pengembangan keperawatan, khususnya perawatan asma menggunakan pendekatan terapi alternatif seperti terapi buteyko.

2. Manfaat Praktis

Membantu perawat dalam merancang dan melaksanakan intervensi yang lebih efektif dalam menangani pasien asma, dengan mengintegrasikan terapi buteyko sebagai salah satu bentuk intervensi non-farmakologis.

3. Manfaat Sosial

Meningkatkan kesadaran masyarakat, khususnya penderita asma, mengenai manfaat terapi buteyko sebagai metode pengendalian gejala yang bisa dilakukan secara mandiri untuk meningkatkan kualitas hidup.





DAFTAR PUSTAKA

- Asmuji, A. (2021). Evaluasi Keperawatan: Proses dan Hasil Akhir Setelah Analisa Data.
- Dariyah, I., & Rohmah, M. (2024). Efektivitas Intervensi Pemberian Terapi Buteyko Pada Pasien Asma Terhadap Penurunan Frekuensi Pernapasan Di Ruang Perawatan Umum (Pu4) Rumah Sakit An-Nisa Tangerang. *Medic Nutricia: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 6(4), 21-30.
- Kholisah, Z. (2024). Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Pasien Asma Dengan Terapi Buteyko Di Instalasi Gawat Darurat (Doctoral Dissertation, Universitas Muhammadiyah Gombong).
- Kusuma, E., Nastiti, A., Puspitasari, R. A. H., Handayani, D., Zahroh, C., & Asri, Y. (2022). Implikasi Teknik Pernapasan Buteyko Terhadap Kontrol Asma: Literature Review. *Jurnal Keperawatan*, 13(2), 45–52. <https://journal2.stikeskendal.ac.id/index.php/keperawatan/article/view/546>
- Lestari, R., Achwandi, M., & Sudarsih, S. (2024). ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA BRONCHIAL DI RSUD Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO MOJOKERTO.
- Lestari, R., Achwandi, M., & Sudarsih, S. (2024). ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA BRONCHIAL DI RSUD Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO MOJOKERTO.
- Permatasari, D. S., & Yuniarti, E. V. (2024). *Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Masalah Pola Nafas Tidak efektif Melalui Pemberian Intervensi Teknik Pernafasan Buteyko Di Ruang Mawar Merah RSUD RT Notopuro Sidoarjo* (Doctoral dissertation, Perpustakaan Universitas Bina Sehat PPNI).
- Permatasari, D. S., & Yuniarti, E. V. (2024). *Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Masalah Pola Nafas Tidak efektif Melalui Pemberian Intervensi Teknik Pernafasan Buteyko Di Ruang Mawar Merah RSUD RT Notopuro Sidoarjo* (Doctoral dissertation, Perpustakaan Universitas Bina Sehat PPNI).

- PPNI. (2017). *Diagnosa keperawatan: Penilaian klinis dan intervensi keperawatan*. Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Pramudita, A. (2022). Jurnal Kesehatan Respirasi
- Rahmayani, R., Rosita, S., Za, R. N., & Rafiansyah, R. (2024). Hubungan Karakteristik Individu Dan Perilaku Dengan Kejadian Asma Pada Pasien Di Poly Penyakit Dalam Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Simeulue. *Journal Of Healthcare Technology And Medicine*, 10(1), 9-14.
- Ramadhani, F. (2024). *Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Pada Tn. Z Dengan Teknik Pernafasan Buteyko Untuk Mengontrol Pola Napas Tidak Efektif Pada Pasien Asma Di Ruang Interne RSUD Dr. Rasidin Padang* (Doctoral dissertation, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Alifah Padang).
- Rigen Jurdan Priandoyo, R. (2024). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma: Pola Nafas Tidak Efektif Dengan Intervensi Teknik Pernafasan Buteyko* (Doctoral Dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta)
- Risnawati, M., [Nama Pengarang Lain], & [Nama Pengarang Lain]. (2021). *Implementasi keperawatan: Strategi dan pelaksanaan tindakan keperawatan untuk mencapai status kesehatan optimal*. [Nama Penerbit].
- Sari, D. P. (2024). *Penerapan Teknik Pernafasan Buteyko Pada Anggota Keluarga Ny. Jdengan Asma Yang Mengalami Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Kelurahan Tanjung Aman* (Doctoral Dissertation, Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang).
- Global Initiative for Asthma (GINA). (2024). *Global Strategy for Asthma Management and Prevention*.
- Ammarai. (2023). *Pengaruh Cuaca bagi Penderita Asma yang Perlu Anda Ketahui*.
- Politis, M. D., & Koutsoukou, A. (2024). Contemporary Concise Review 2023: Asthma. *Respirology*, 29(1), 3-14.
- Dai, J., Ma, B., Wen, X., Yang, Z., & Yue, Y. (2020). Upregulation of miR-92a contributes to blocking goblet cell metaplasia by targeting MUC5AC in asthma.
- Ekowati, K. U., Santoso, H. B., & Sumarni, T. (2022). Studi Kasus Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Pasien Pneumonia.
- Alaa Abd El-Hamied, Y., Ibrahim Abd El-Megied, M., El-Batanouny, M. M., Halim, M. N., & Fouda, H. A. E. (2024). Effect of Buteyko Breathing

Exercise Combined with Postural Stability Exercises on Oxygen Saturation in Young Adult Smokers.

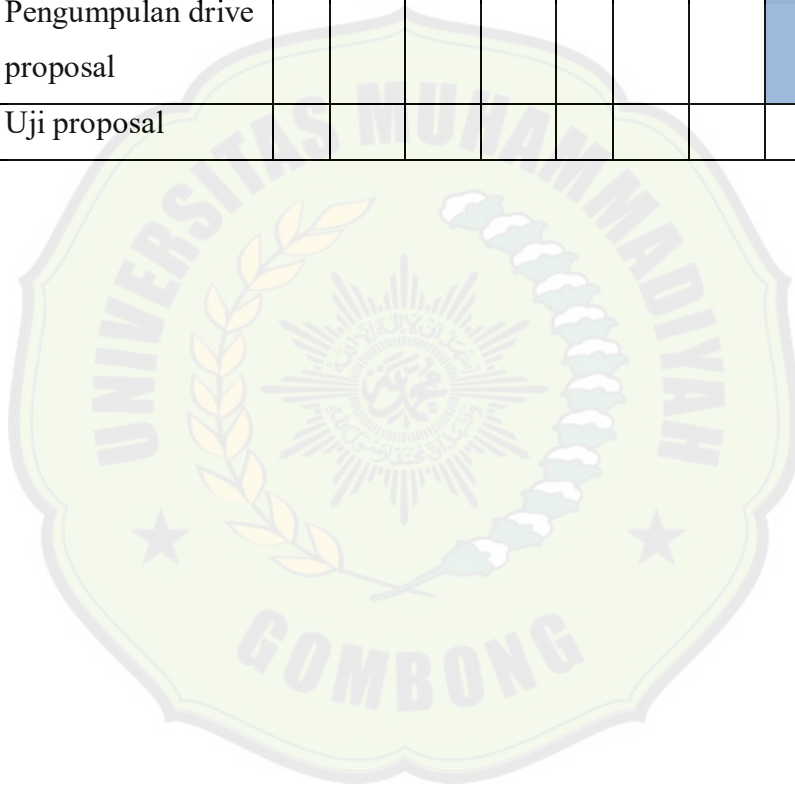
Zahirah, B. Z., & Daniati, E. (2024). Implementasi Teknik Pernapasan Buteyko dalam Perawatan Keperawatan untuk Pasien Asma Bronkial: Studi Kasus. *Nursing Case Insight Journal*, 2(3), 73–76. <https://doi.org/10.63166/8gfha737>



DAFTAR LAMPIRAN

Jadwal Kegiatan

No.	kegiatan	Oktober				November				Desember		
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
1.	Penentuan tema											
2.	Penyusunan proposal											
3.	Uji turnitin											
4.	Pengumpulan drive proposal											
5.	Uji proposal											



PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PELATIHAN (PSP)

1. Kami adalah peneliti berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong Program Studi Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Asma Bronkhial Di IGD Terapi *Buteyko*”.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah untuk menurunkan intensitas sesak napas pada penderita Asma yang dapat memberikan manfaat berupa terapi nonfarmakologis yaitu terapi *Buteyko*, yang dapat dilakukan dengan bantuan orang lain. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan wawancara dipimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini memungkinkan 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 yang saudara sampaikan kan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor HP : 085713856895

Peneliti

Azkiya Adi Kurniawan

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 Azkiya Adi Kurniawan dengan judul “Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Asma Bronkhial Di IGD”.

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 saksi apapun.

Gombong, 20 November 2024

Yang memberikan persetujuan

Saksi

Petugas Rumah Sakit IGD

.....

Gombong, 20 November 2024

Peneliti

Azkiya Adi Kurniawan

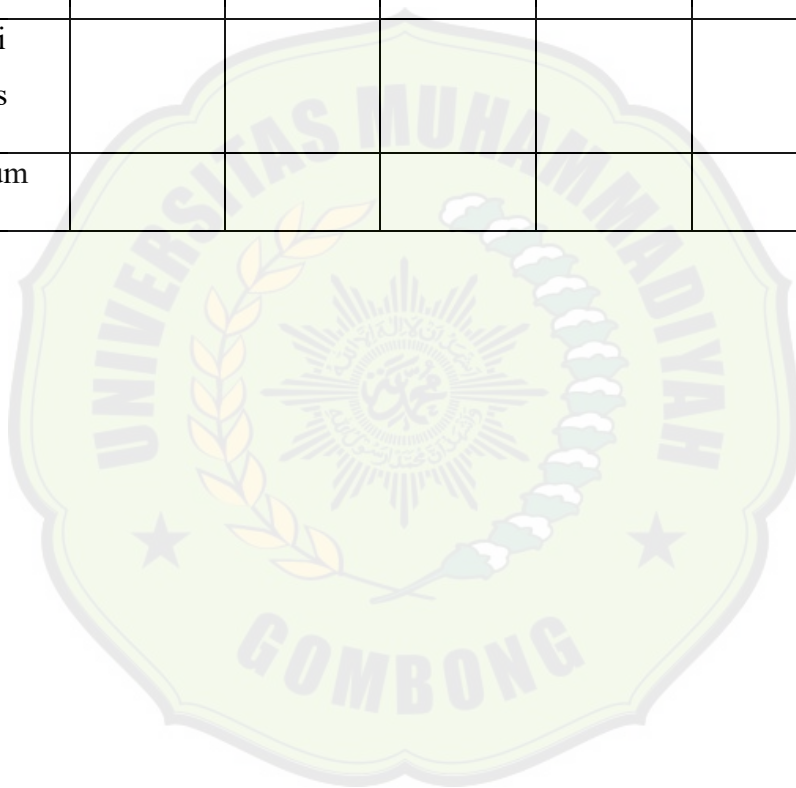
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
TERAPI

Definisi	Teknik utama buteyko meliputi memperlambat pernapasan ke kecepatan normal, meningkatkan pernapasan diafragma (toraks), dan belajar bernapas melalui hidung..
Tujuan	1. Memperbaiki kebiasaan bernafas dan menjaga keseimbangan. Tingkat CO dan oksigenasi seluler. 2. Tujuannya adalah untuk menghilangkan kebiasaan buruk bernapas yang berlebih serta menggantinya dengan kebiasaan baru berupa pola pernapasan yang lebih lambat dan dangkal yang disebut "pernapasan menurun". 1. Mengurangi jumlah alergen yang terhirup, yang juga mengurangi kekeringan serta iritasi pada saluran pernapasan. 2. Produksi lendir serta histamin berkurang, peradangan berkurang, serta pernapasan menjadi lebih mudah.
Manfaat	1. Teknik alami dalam mengurangi keparahan gejala asma serta keasaman lambung. 2. Teknik pernapasan ini dimanfaatkan oleh penderita asma dengan maksud mengurangi ketergantungan mereka pada obat-obatan. 3. Teknik pernafasan boteyko bisa meningkatkan kondisi fisiologis penderita asma dengan astopusia. 4. Mengurangi hiperventilasi kehilangan karbon dioksida selama asma.
Alat dan Bahan	1. Jam tangan.

	2. Alat tulis.
Tahap Pelaksanaan	1. Berdiri tegak. 2. Letakkan jari-jari anda secara horizontal di bawah hidung untuk mengendalikan jumlah udara yang masuk ke lubang hidung. Jari-jari anda harus berada tepat di atas bibir atas, cukup dekat dengan lubang hidung oleh karena itu anda dapat merasakan aliran udara, namun tidak terlalu dekat hingga menghalangi aliran udara. 3. Selanjutnya, hiruplah sedikit udara melalui ujung hidung anda. Misalnya, hiruplah udara secukupnya hingga memenuhi lubang hidung anda dan seterusnya. 4. Saat anda mengembuskan napas, bayangkan jari anda seperti bulu, tiup perlahan agar pena tidak bergerak. 5. Saat anda menarik napas, rasakan udara menjadi lebih hangat. Fokuslah pada napas anda untuk mengurangi panas yang anda rasakan di jari-jari anda. 6. Saat anda mengurangi jumlah udara hangat di jari anda, anda akan mulai merasakan kebutuhan atau keinginan untuk udara. 7. Usahakan untuk mempertahankan keperluan udara selama 4 menit.
Evaluasi	Pernapasan Buteyko berlangsung selama 20-30 menit serta ditutup dengan jeda kontrol.

LEMBAR OBSERVASI

Nama	Pertemuan ke-1		Pertemuan ke-2		Pertemuan ke-3	
	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
Pola nafas						
Bunyi Napas						
Sputum						





**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA MAHASISWA : Azkiya Adi Kurniawan
NIM/NPM : 202201099
NAMA PEMBIMBING : Putra Agina Widyaswara Suwaryo, S.Kep., Ns., M.kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	07-10-2024	Konsul judul KTI		
2.	18-10-2024	Konsul BAB 1		
3.	18-11-2024	Konsul revisi BAB 1 dan konsul BAB 2		
4.	21-11-2024	Konsul revisi BAB 2 dan konsul BAB 3		
5.	22-11-2024	Konsul revisi BAB 2 dan konsul revisi BAB 3		
6.	28-11-2024	Cek turnitin		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



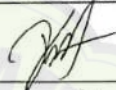
(Hendri Tamara Suda, S.Kep., Ns., M.Kep)



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA MAHASISWA : Azkiya Adi Kurniawan
NIM/NPM : 202201099
NAMA PEMBIMBING : Putra Agina Widyaswara Suwaryo, S.Kep., Ns., M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1,	14 Mei 2025	Konsul Revisi		
2.	04 Juni 2025	Konsul BAB IV-V		
3.	04 Juni 2025	ACC		
4.				
5.				
6.				

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III


(Hendri Widyaswara, S.Kep., Ns., M.Kep)



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN ABSTRAK**

NAMA MAHASISWA : Azkiya Adi Kurniawan
NIM/NPM : 202201099
NAMA PEMBIMBING : Muhammad As'ad, S.Pd., M.Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	06-10-2025			
2	06-10-2025			
3	06-10-2025			

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

(Hendri J. Alifur Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep)



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

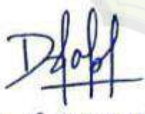
Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Nafas
tidak Efektif Pada Pasien Asma Bronkial di
IGP RSUD H. ANNA LASMANAH Banjarmasin

Nama : Azkiya Adi Kurniawan
NIM : 202201099
Program Studi : D III Keperawatan
Hasil Cek : 25 %

Gombong, 05 - 06 - 2025

Pustakawan


(... Desy Setijawati ...)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)