



**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF  
TERHADAP PASIEN ASMA BRONKIAL DENGAN PENERAPAN  
PERNAPASAN BUTEYKO DI IGD  
RUMAH SAKIT ISLAM BANJARNEGARA**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS**

**Disusun Oleh :**

**Yekti Purwaningsih  
NIM. 202303175**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN  
PROFESI NERS PROGRAM PROFESI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Karya Ilmiah Akhir Ners Oleh Yekti Purwaningsih NIM 202303175 dengan judul "Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif terhadap Pasien Asma Bronkial dengan Penerapan Pernapasan Buteyko di IGD RSI Banjarnegara" telah diperiksa dan di setujui untuk di ujikan

Gombong, 16 Mei 2024

Pembimbing



( Barkah Waladani, M.Kep. )

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners



(Wuri Utami, S.Kep.Ns.,M.Kep)

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners Oleh Yekti Purwaningsih NIM 202303175 dengan judul "Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif terhadap Pasien Asma Bronkial dengan Penerapan Pernapasan Buteyko di IGD RSI Banjarnegara" telah berhasil dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 16 Mei 2024

Dewan Penguji

Penguji Ketua :

Podo Yuwono, M.Kep

Penguji Anggota :

Barkah Waladani, M.Kep.

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Wuri Utami, M.Kep

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Yekti Purwaningsih**  
NIM : 202303175  
Program Studi : Profesi Ners  
Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

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

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat di buktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, Juli 2024

Pembuat Pernyataan



**Yekti Purwaningsih**

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

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

Nama : **Yekti Purwaningsih**

NIM : 202303175

Program Studi : Profesi Ners

Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah yang berjudul : “Asuhan keperawatan pola napas tidak efektif terhadap pasien asma bronkial dengan penerapan pernapasan Buteyko di IGD Rumah Sakit Islam Banjarnegara”. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif 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 hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Gombong

Pada Tanggal : Juli 2024

Yang Menyatakan



**Yekti Purwaningsih**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun Karya Ilmiah Akhir (KIA) Ners dan selesai sebagaimana yang diharapkan. Sholawat serta salam tak lupa terlantun kepada junjungan Nabi Muhammad Salallahu alaihi Wassalam yang telah menjadi suri teladan dan khalifah terbaik.

Karya Ilmiah Akhir (KIA) Ners ini berjudul : “Asuhan keperawatan pola napas tidak efektif dengan penerapan pernapasan buteyko terhadap pasien asma bronkial di IGD Rumah Sakit Islam Banjarnegara” disusun sebagai persyaratan untuk mencapai Profesi Ners Program Profesi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong. KIA ini tidak berarti apapun tanpa bantuan semua pihak yang berada di sekitar penulis. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Hj.Herniyatun, M.Kep. Sp. Mat., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong, sekaligus sebagai pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan arahan
2. Ibu Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Mat., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Ibu Wuri Utami, M. Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Ibu Barkah Waladani, M. Kep, selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran.
5. Suami dan keluarga yang telah memberikan dukungan, baik moril maupun material, dan
6. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih atas bantuan dan dukungannya.

Semoga bimbingan, bantuan, dan dorongan yang telah diberikan mendapat balasan dari Allah SWT. Akhir kata, semoga karya ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin

Gombong, Juli 2024

**(Yekti Purwaningsih)**

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	v
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	ix
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	x
<b>ABSTRAK</b> .....	xi
<b>ABSTRACT</b> .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	3
C. Manfaat Penelitian.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Tinjauan Teori.....	5
B. Asuhan Keperawatan.....	11
C. Kerangka Konsep.....	21
<b>BAB III METODE STUDI KASUS</b>	
A. Desain Karya Ilmiah.....	22
B. Subyek Penelitian.....	22
C. Fokus Studi.....	22
D. Definisi Operasional.....	23
E. Instrumen Kasus.....	24
F. Metode Pengumpulan Data.....	25
G. lokasi dan Waktu Penelitian.....	27
H. Analisis Data dan Penyajian.....	27
I. Etika Studi Kasus.....	28

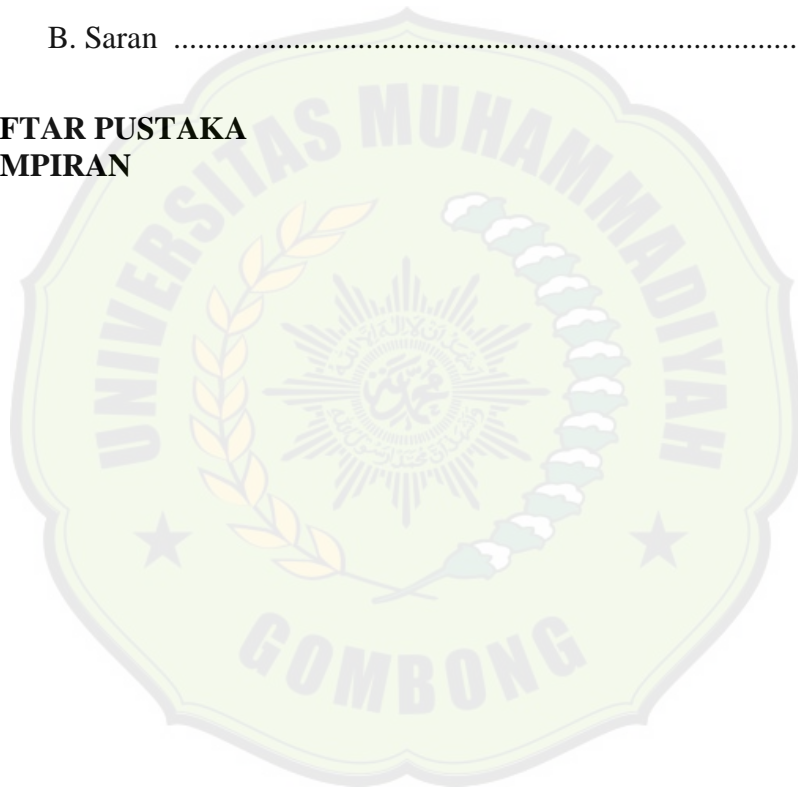
#### **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Profil Lahan Praktik.....	30
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan .....	31
C. Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan .....	41
D. Pembahasan .....	43
E. Keterbatasan Studi Kasus.....	46

#### **BAB V PENUTUP**

A. Kesimpulan.....	47
B. Saran .....	47

#### **DAFTAR PUSTAKA LAMPIRAN**



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana Keperawatan.....	16
Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	23
Tabel 4.1 Jumlah kasus Asma Bronkhiale .....	30



## DAFTAR GAMBAR

Gambarl 2.1 Kerangka Konsep .....21



Program Studi Pendidikan Profesi Ners  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
KTAN, Juli2024

**Yekti Purwaningsih<sup>1</sup>**, Barkah Waladani<sup>2</sup>  
yekti\_Purwaningsih@gmail.com

## ABSTRAK

### ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF TERHADAP PASIEN ASMA BRONKIAL DENGAN PENERAPAN PERNAPASAN BUTEYKO DI IGD RUMAH SAKIT ISLAM BANJARNEGARA

**Latar Belakang:** Asma bronkial merupakan keadaan penyempitan jalan napas yang diakibatkan hipersensitifitas karena adanya rangsangan pada bronkus, sehingga diperlukan suatu tindakan untuk memperbaiki kondisi. Salah satunya dengan teknik pernapasan buteyko selain dengan terapi medis.

**Tujuan umum:** Untuk menganalisis asuhan keperawatan pola napas tidak efektif dengan penerapan pernapasan buteyko terhadap pasien asma bronkial di IGD Rumah Sakit Islam Banjarnegara.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif pada 5 pasien asma dengan menerapkan teknik pernapasan buteyko.

**Hasil asuhan keperawatan:** Pengkajian pada pasien didapat usia 45 - 59 tahun. Diagnosa pasien dengan sesak napas serta tidak efektif jalan napas akibat dari kambuhnya asma yang diderita pasien. Intervensi yang diterapkan berupa teknik pernapasan. Evaluasi terhadap lima pasien pada masalah keperawatan pola napas tidak efektif didapatkan data subyektif bahwa pasien mengatakan sesak napas dapat berkurang setelah dilakukan terapi buteyko.

**Rekomendasi :** Terdapat efektifitas terapi buteyko dalam bersihan jalan nafas tidak efektif pada pasien asma bronkial di IGD RSI Banjarnegara. Inovasi intervensi keperawatan terapi buteyko nantinya dapat dijadikan SOP (Standar Operasional Prosedur) Rumah Sakit pada pasien pasien asma dengan masalah keperawatan pola napas tidak efektif sehingga pasien dapat menerapkan terapi buteyko.

Kata Kunci: Asma, Pola napas tidak efektif, terapi buteyko

- 1) Mahasiswa Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong
- 2) Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

*Nursing Professional Education Study Program  
Muhammadiyah University of Gombong  
KTAN, Juli2024*

**Yekti Purwaningsih<sup>1</sup>, Barkah Waladani<sup>2</sup>**  
yekti\_Purwaningsih @gmail.com

**ABSTRACT**  
***NURSING CARE FOR INEFFECTIVE BREATHING PATTERNS FOR  
PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA IN IGD ISLAMIC HOSPITAL  
BANJARNEGARA***

***Background:*** *Bronchial asthma is a condition of airway narrowing caused by hypersensitivity due to stimulation of the bronchi, so an action is needed to improve the condition. One of them is the buteyko breathing technique in addition to medical therapy.*

***General objectives:*** *To analyze nursing care for ineffective breathing patterns with the application of buteyko breathing to patients with bronchial asthma in the emergency room of Banjarnegara Islamic Hospital.*

***Methods:*** *This study used a descriptive case study design on 5 asthma patients by applying buteyko breathing techniques.*

***Nursing care results:*** *Assessment of patients aged 45 - 59 years. Diagnosis of patients with shortness of breath and ineffective airway due to recurrence of asthma suffered by the patient. Interventions applied in the form of breathing techniques. Evaluation of five patients on the nursing problem of ineffective breathing patterns obtained subjective data that the patient said shortness of breath could be reduced after buteyko therapy.*

***Recommendation:*** *There is an effectiveness of buteyko therapy in clearing the airway ineffective in patients with bronchial asthma in the emergency room of RSI Banjarnegara. The innovation of buteyko therapy nursing interventions can later be used as a Hospital SOP (Standard Operating Procedure) for patients with asthma patients with ineffective breathing patterns nursing problems so that patients can apply buteyko therapy.*

***Keywords:*** *Asthma, ineffective breathing pattern, buteyko therapy*

- 1) Nursing Profession Student of Universitas Muhammadiyah Gombong*
- 2) Lecturer at Muhammadiyah University of Gombong*

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Asma bronkial keadaan dimana terjadinya penyempitan jalan napas yang diakibatkan hipersensitifitas karena adanya rangsangan pada bronkus. Sedangkan menurut *Global Asthma Initiative* (GINA) asma merupakan penyakit heterogen ditandai dengan adanya peradangan saluran napas kronis (GINA, 2023). Hal ini dipengaruhi oleh riwayat dan tanda – tanda pernapasan seperti mengi, sesak napas, sesak dada, dan batuk yang parah. Data World Health Organization (WHO) tahun 2022 menunjukkan sejumlah 262 juta mengalami asma atau 18% populasi dunia (WHO, 2022). Perhimpunan Dokter Paru Indonesia (PDPI) menyatakan sekitar 12 juta lebih atau sebesar 4,5 % dari total jumlah penduduk Indonesia merupakan penderita asma. Prevalensi berdasarkan umur, kurang dari 1 tahun  $\pm 0,4\%$ , 1- 4 tahun  $\pm 1,6\%$ , usia 5 - 14 tahun  $\pm 1,9\%$ , 25 - 34 tahun  $\pm 2,2\%$  sedangkan umur 55 - 64 sejumlah 3,4% dengan asma (Perhimpunan Paru Indonesia, 2023).

Penderita asma pada proporsi Jawa tengah di tahun 2020 sebanyak 110.534 (P2PM, 2022). Asma berupa penyakit dengan inflamasi kronis saluran pernapasan yang bersifat reversible dengan ciri meningkatnya respon trakea dan bronkus terhadap berbagai rangsangan. Tanda serta gejala asma bronkial bervariasi setiap dengan individu lainnya didasarkan pada tingkat keparahannya beserta frekuensi kekambuhannya. Tanda gejala penderita memiliki ciri khas seperti sesak napas berulang, batuk, dan terdapat suara nafas (P2PM, 2022). Pasien yang mengalami kegawatdaruratan asma bronkial, akan berdampak pada airway, breathing, serta circulation pasien akan mengalami gangguan, dimana pada saat serangan asma terjadi adanya sesak nafas yang mengakibatkan frekuensi pernapasan pasien dapat meningkat hingga diatas 30 kali per menit merupakan salah satu kondisi kegawatan yang mengancam nyawa pasien, sehingga harus segera diatasi (Kemenkes RI et al., 2020)

Terapi yang diberikan dalam mengatasi kegawatan serangan asma salah satunya menerapkan terapi farmakologis seperti pemberian oksigenasi dapat juga melalui terapi obat bronkodilator. Setelah terapi kegawatdaruratan pada pasien asma bronkhial teratasi, pasien dapat diberikan terapi kombinasi non-farmakologis. Metode terapi non-farmakologis pada pasien asma salah satunya menerapkan teknik olah napas. Teknik olah napas ini dapat berupa senam, olahraga, yoga, prayanama dan buteyko(Soeroto, 2023)

Penerapan teknik buteyko berupa gabungan dari pernapasan melalui hidung, diafragma serta control pause. Teknik buteyko diterapkan melalui posisi duduk, selanjtnya memulai napas dangkal melalui hidung,tahan selama mungkin sesuai dengan kemampuan sampai terasa ada dorongan untuk mengeluarkan napas. Pada saat menghembuskan napas, dilakukan secara perlahan dalam hitungan 1 – 5, kemudian pasien diminta untuk menahan napas kembali sesuai dengan kemampuan hingga terasa ada dorongan untuk menarik napas(Soeroto, 2023). Penelitian Sujati (2022),pada penerapan teknik pernapasan buteyko menunjukkan hasil yang signifikan, yang dibuktikan dengan frekuensi pernapasan pasien menjadi lebih baik(Sujati et al., 2022). Pernapasan buteyko berdampak adanya penurunan frekuensi kekambuhan asma pada pasien(Wijonarko & Jaya Putra, 2022). Selain itu penelitian yang dilakukan Pratiwi (2019), dengan tindakan keperawatan latihan pernafasan buteyko 1kali pertemuan samapi 3kali dengan jeda waktu 30 menit, didapatkan hasil adanya peningkatan *control pause* 5 detik meningkat 9 detik. Sehingga dari beberapa penelitian yang telah dilakukan menunjukan adanya pengaruh teknik pernapasan buteyko terhadap frekuensi pernapasan serta saturasi oksigen(Pratiwi & Chanif, 2021),

Penelitian ini memiliki tujuan untuk melakukan teknik napas buteyko pada pasien asma bronkhial di IGD RSI Banjarnegara. Studi kasus ini bertujuan untuk menerapkan teknik pernapasan buteyko dalam menurunkan frekuensi pernapasan dan meningkatkan saturasi oksigen pada pasien asma bronkial dengan menggunakan pendekatan asuhan keperawatan. Tindakan non farmakologi yang saat ini dilakukan oleh perawatan yaitu

dengan menganjurkan pasien melakukan nafas dalam. Bersumber pada kejadian Asma yang dialami oleh pasien IGD di rumah sakit RSI Banjarnegara, maka penulis tertarik untuk melakukan penerapan teknik pernapasan buteyko pasien yang mengalami asma bronkhial di IGD RSI Banjarnegara. Studi kasus ini bertujuan untuk menerapkan teknik pernapasan buteyko dalam menurunkan frekuensi pernapasan dan meningkatkan saturasi oksigen pada pasien asma bronkial dengan menggunakan pendekatan asuhan keperawatan.

## **B. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Penulisan Karya Ilmiah Akhir-Ners (KIA-N) ini bertujuan untuk Menganalisa asuhan keperawatan pola napas tidak efektif dengan penerapan pernapasan buteyko terhadap pasien asma bronkial di IGD Rumah Sakit Islam Banjarnegara.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Memaparkan pengkajian pasien asma bronkial di IGD RSI Banjarnegara.
- b. Memaparkan pengkajian pola napas tidak efektif pada pasien asma bronkial di IGD RSI Banjarnegara.
- c. Menguraikan hasil intervensi keperawatan dengan penerapan napas buteyko pada pasien asma bronkial di IGD RSI Banjarnegara.
- d. Menganalisis hasil inovasi pelaksanaan keperawatan pnapas buteyko pada pasien asma bronkial di IGD RSI Banjarnegara.

## **C. Manfaat Penelitian**

### **1. Manfaat Keilmuan**

Menjadi literasi sebagai media di kepustakaan untuk ilmu keperawatan khususnya Asuhan keperawatan pola napas tidak efektif pada pasien asma bronkial di IGD RSI Banjarnegara..

### **2. Manfaat Aplikatif**

- a. Tenaga Kesehatan

Menambah ilmu pengetahuan serta penerapan teori berkaitan dengan asuhan keperawatan pada pasien asma bronkial di IGD RSI Banjarnegara..

b. Rumah Sakit

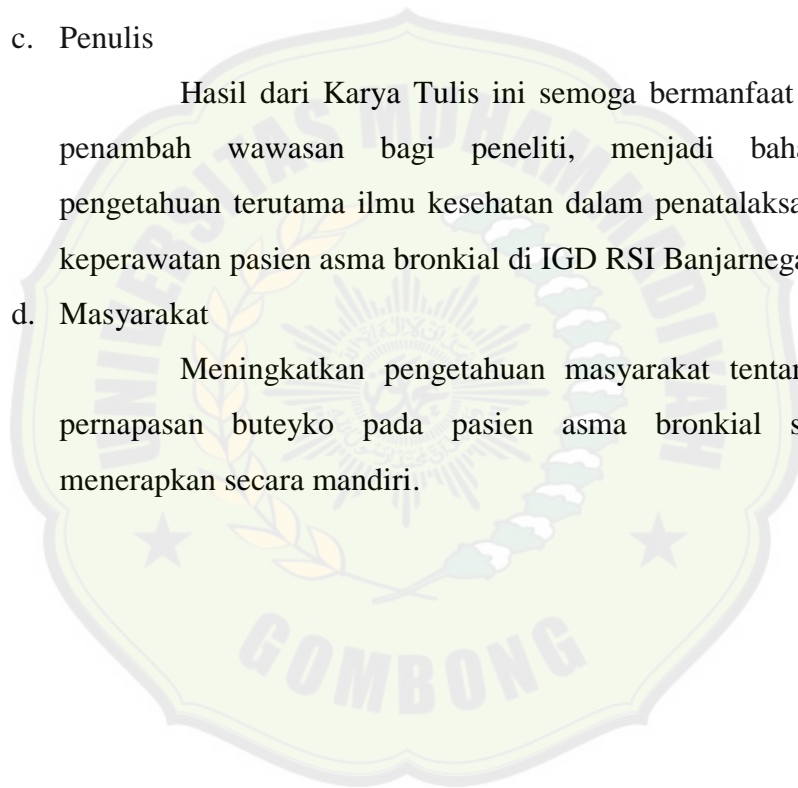
Sebagai dasar masukan untuk melakukan evaluasi apabila dipergunakan dalam melaksanakan layanan keperawatan terkhusus pada Asuhan keperawatan pola napas tidak efektif pada pasien asma bronkial di IGD RSI Banjarnegara.

c. Penulis

Hasil dari Karya Tulis ini semoga bermanfaat bisa menjadi penambah wawasan bagi peneliti, menjadi bahan referensi pengetahuan terutama ilmu kesehatan dalam penatalaksanaan Asuhan keperawatan pasien asma bronkial di IGD RSI Banjarnegara.

d. Masyarakat

Meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang penerapan pernapasan buteyko pada pasien asma bronkial serta mampu menerapkan secara mandiri.



## Daftar Pustaka

- Andri, J., Padila, Sartika, A., Putri, S. E. N., J, H., Tjahya, A., & Samita, L. (2018). Ilmu Keperawatan Dasar Buku Ajar. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 1, pp. 1689–1699).
- Angraini, S. S. (2024). Efektifitas Teknik Pernapasan Buteyko Untuk Meningkatkan Pengontrolan Asma Bronkial Di Puskesmas Kota Padang. *E-Jurnal Medika Udayana*, 13(2), 16. <https://doi.org/10.24843/mu.2024.v13.i02.p04>
- Bertolini, F., Carriero, V., Bullone, M., Sprio, A. E., Defilippi, I., Sorbello, V., Gani, F., Stefano, A. D., & Ricciardolo, F. L. M. (2020). Correlation of Matrix- related Airway Remodeling and Bradykinin B1 Receptor Expression With Fixed Airflow Obstruction in Severe Asthma. *Allergy*, 76(6), 1886–1890. <https://doi.org/10.1111/all.14691>
- Everman, J. L. (2024). A Common Polymorphism in the Intelectin-1 Gene Influences Mucus Plugging in Severe Asthma. *Nature Communications*, 15(1). <https://doi.org/10.1038/s41467-024-48034-5>
- Fittarsih, N., Suwondo, A., Ta'adi, Pujiastuti, sri endang, & Santoso, B. (2021). Buku Panduan Teknik Pernapasan Buteyko. *Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang*, 2–10.
- GINA. (2023). Gina 2023 Full Report. In *Global Initiative for Asthma. Global strategy for Asthma Management and Prevention* (pp. 22–159).
- Kemenkes RI, Kementrian Kesehatan RI, 2018, & Indonesia, K. K. (2020). Data Informasi Kesehatan Indonesia 2018. *Profil Kesehatan Indonesia*, 53(9), 20, 114. [https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/PROFIL\\_KESEHATAN\\_2018\\_1.pdf](https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/PROFIL_KESEHATAN_2018_1.pdf)
- Kumar, D. D. D. (2023). “Effectiviness of Papworth Method Versus Buteyko Technique in Improving Quality of Life in Mild to Moderate Asthmatic Patients - A Randomised Comparative Study. *Ijeast*, 8(6), 85–93. <https://doi.org/10.33564/ijeast.2023.v08i06.011>
- Laksono, A. B. B. (2023). The Effect of Buteyko Breathing Exercise on Increasing Peak Expirational Flow in the Elderly at the Tresna Werdha Budi Mulia Iii Social Home. *Jfki*, 3(2), 99–107. <https://doi.org/10.59946/jfki.2023.233>
- Lukito, J. I. (2023). Tata Laksana Farmakologis Asma. *Cermin Dunia Kedokteran*, 50(1), 22–29. <https://doi.org/10.55175/cdk.v50i1.335>
- Mendonça, K. M. P. P. de, Collins, S. M., Zaildo, T., Chaves, G., Leite, S., Santino, T. A., & Monteiro, K. S. (2021). Buteyko Method for People With Asthma: A Protocol for a Systematic Review and Meta-Analysis. *BMJ Open*, 11(10), e049213. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-049213>
- Mistry, P. B., Palkar, A., & Kumar, A. (2021). The Effect of Buteyko Breathing

- Exercise on Peak Expiratory Flow Rate in Carpenters. *International Journal of Health Sciences and Research*, 11(6), 47–51. <https://doi.org/10.52403/ijhsr.20210608>
- P2PM. (2022). Laporan Kinerja Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit. *Kemkes*, 1–114. <https://e-renggar.kemkes.go.id/file2018/e-performance/1-465827-3tahunan-768.pdf>
- Perhimpunan Paru Indonesia. (2023). *Guideline\_Asma\_PDPI\_2023*.
- Pratiwi, S. S., & Chanif, C. (2021). Penerapan Teknik Pernapasan Buteyko terhadap Perubahan Hemodinamik Pada Asuhan Keperawatan Pasien Asma Bronchial. *Holistic Nursing Care Approach*, 1(1), 9. <https://doi.org/10.26714/hnca.v1i1.8255>
- Rahagia, R., Widjajanto, E., & Nasution, tina handayani. (2017). Analisis Hubungan Pengetahuan Dan Perilaku Pengendalian Faktor-Faktor Pemicu Asma Dengan Tingkat Keparahan Penyakit Asma Pada Pasien Asma Di Instalasi Gawat Darurat. *Jurnal STIKES*, 10 No. 1, 24–36.
- Refaat, M., Raafat, R. H., AbuAlia, H. E., & Sheha, D. S. (2022). Identifying Clinical and Demographic Characteristic Differences Between Eosinophilic and Non-Eosinophilic Asthma and Detecting Predictors of Eosinophilic Asthma Among Egyptian Asthmatic Patients. *Egyptian Journal of Bronchology*, 16(1). <https://doi.org/10.1186/s43168-022-00157-3>
- SDKI. (2018a). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (I)*. Jakarta. *Practice Nurse*.
- SDKI. (2018b). *Standar Diagnosis*.
- SLKI. (2018). *DPP PPNI. 2018. Standar Luaran Keperawatan Indonesia (I)*. Jakarta. *Practice Nurse*.
- Soeroto, A. Y. (2023). *Tatalaksana Praktis Asma pada Dewasa*.
- Sorkness, R. L., Kienert, C., O'Brien, M. J., Fain, S. B., & Jarjour, N. N. (2019). Compressive Air Trapping in Asthma: Effects of Age, Sex, and Severity. *Journal of Applied Physiology*, 126(5), 1265–1271. <https://doi.org/10.1152/jappphysiol.00924.2018>
- Sujati, N. K., Lisdahayati, Ramadhona, S., & Akbar, M. A. (2022). Penerapan Teknik Pernapasan Buteyko Pada Klien Asma Bronkial Dengan Pola Napas Tidak Efektif Dengan Pendekatan Homecare. *Lentera Perawat*, 3(1), 16–21. <https://doi.org/10.52235/lp.v3i1.163>
- Tommola, M., Ilmarinen, P., Tuomisto, L. E., Lehtimäki, L., & Kankaanranta, H. (2019). Occupational Exposures and Asthma–COPD Overlap in a Clinical Cohort of Adult-Onset Asthma. *Erj Open Research*, 5(4), 191–2019. <https://doi.org/10.1183/23120541.00191-2019>
- Tonga, K. O., Chapman, D. G., Farah, C. S., Oliver, B. G., Zimmermann, S. C., Milne, S., Sanai, F., Jetmalani, K., Berend, N., Thamrin, C., & King, G. G.

- (2019). Reduced Lung Elastic Recoil and Fixed Airflow Obstruction in Asthma. *Respirology*, 25(6), 613–619. <https://doi.org/10.1111/resp.13688>
- Tsuge, M., Ikeda, M., & Tsukahara, H. (2022). Novel Lung Growth Strategy With Biological Therapy Targeting Airway Remodeling in Childhood Bronchial Asthma. *Children*, 9(8), 1253. <https://doi.org/10.3390/children9081253>
- Ukk Respiriologi. (2022). *Pedoman Nasional Asma Anak Ed.3*. 114.
- WHO. (2022). Global Health Workforce Statistics. In *WHO* (Vol. 2).
- Wijonarko, & Jaya Putra, H. (2022). Pengaruh Terapi Teknik Pernapasan Buteyko Terhadap Penurunan Frekuensi Kekambuhan Pada Pasien Asma. *Jurnal Keperawatan Bunda Delima*, 4(1), 24–31. <https://doi.org/10.59030/jkbd.v4i1.30>
- Yamauchi, K., & Ogasawara, M. (2019). The Role of Histamine in the Pathophysiology of Asthma and the Clinical Efficacy of Antihistamines in Asthma Therapy. *International Journal of Molecular Sciences*, 20(7), 1733. <https://doi.org/10.3390/ijms20071733>
- Zaikina, J. A. (2021). Clinical and Functional Indicators Over Time in Overweight Patients With Bronchial Asthma Receiving Standard Therapy vs. Standard Therapy With a Complex of Rehabilitation Measures. *Eastern Ukrainian Medical Journal*, 9(3). [https://doi.org/10.21272/eumj.2021;9\(3\):268-274](https://doi.org/10.21272/eumj.2021;9(3):268-274)

Lampiran 1.

### JADWAL KEGIATAN

No		Nopem ber 2023	Desem ber 2023	Januar i 2024	Februari 2024	Maret 2024	Apri l	Mei	Juni	Juli
1	Judul KIA									
2	Konsul BAB 1									
3	Konsul BAB 2									
4	Konsul BAB 3									
5	Seminar Proposal									
6	Perbaikan Proposal									
7.	Pengambi lan data									
8	Konsultas is KIA									
9	Ujian KIA									

## Lampiran 2

### PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

#### Identitas Peneliti

Nama : **Yekti Purwaningsih**

NIM : 202303175

Prodi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Kampus : Universitas Muhammadiyah Gombong

Judul : Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Terhadap Pasien Asma Bronkial Di Igd Rumah Sakit Islam Banjarnegara

Tujuan : Untuk menganalisa Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Terhadap Pasien Asma Bronkial di IGD Rumah Sakit Islam Banjarnegara.

Manfaat : Menjadi bahan untuk pengembangan ilmu pengetahuan dan juga menjadi referensi untuk penelitian selanjutnya serta untuk menambah ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan dalam penanganan pola napas tidak efektif terhadap pasien asma bronkial.

Bahwa saya meminta Ibu hamil untuk berperan serta dalam pembuatan karya ilmiah akhir ners sebagai responden dengan mengisi lembar persetujuan yang sudah disediakan. Sebelumnya saya akan memberikan penjelasan tentang tujuan penelitian ini dan saya akan merahasiakan identitas, data maupun informasi yang klien berikan.

Apabila ada pertanyaan yang akan diajukan menimbulkan ketidaknyamanan bagi klien, peneliti akan menghentikan pada saat ini dan klien berhak mengundurkan diri. Demikian permohonan ini saya buat dan apabila klien mempunyai pertanyaan, klien dapat menanyakan langsung kepada peneliti yang bersangkutan.

Gombong,.....

Peneliti

**Yekti Purwaningsih**

### Lampiran 3

#### LEMBAR PERSETUJUAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi subyek penelitian dari :

**Nama : Yekti Purwaningsih**

**NIM : 202303175**

**Kampus : Universitas Muhammadiyah Gombong**

**Pembimbing : Barkah Waladani, M. Kep**

Dengan judul “asuhan keperawatan pola napas tidak efektif dengan penerapan pernapasan buteyko terhadap pasien asma bronkial di IGD Rumah Sakit Islam Banjarnegara”. Semua penjelasan telah disampaikan kepada saya. Saya mengerti bahwa bila masih memerlukan penjelasan, saya akan mendapat jawaban dari peneliti. Dengan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden, saya setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Demikian secara sukarela dan tanpa unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Banjarnegara,.....

Responden

Saksi

(.....)

(.....)



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](mailto: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 pola napas tidak efektif dengan penerapan pernapasan buteyko terhadap pasien asma bronkial di IGD Rumah Sakit Islam Banjarnegara.

Nama : Yekti Purwaningsih, S. Kep  
NIM : 202303175  
Program Studi : Profesi Ners  
Hasil Cek : 30%

Gombong, 17-07-2024

Pustakawan

(..Desy. Setiyawati, M.A...)

Mengetahui,







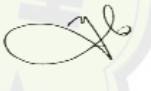



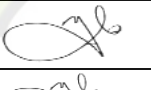
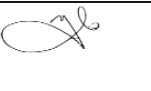



Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT




















(Sawiji, M.Sc)

## FORMAT KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yekti Purwaningsih S.Kep NIM 202303175  
 Pembimbing : Barkah Waladani, M.Kep

Hari/Tanggal Bimbingan	Topik/Materi dan saran pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Paraf pembimbing
06-Nov-23	Konsultasi persiapan pembuatan proposal		
07-Nov-23	Konsul judul persiapan KIA		
14-Nov-23	Judul proposal ACC		
	(Rencanakan Inovasi untuk melakukan tindakan keperawatan)		
	Lanjutkan ke BaB 1		
21-Nov-23	Pengajian Bab 1 KIA		
	Masukan konsul dengan drive		
	Prevalensi pasien asma bronkhial, riskedes, who akan memunculkan manifestasi Pola nafas tidak efektif bila tidak tertangani makan perawat akan memberikan inovasi dengan penerapan pernapasan buteyko, inovasi akan diterapkan dengan jurnal penelitian		

13-Des-23	Pengajuan Bab 1 refisi		
15-Des-23	Bab 1 acc lanjutkan ke Bab 2		
04-Jan-24	Pengajuan Bab 2,		
13-Jan-24	Saran rencana ambil kasus IGD atau ICU		
	Kalau IGD harus ada pengkajian primari B6		
16-Jan-24	Refisi Bab 2		
29-Jan-24	Bagian rencana keperawatan berisi keluhan utama riwayat kesehatan, pengkajian primery survey hingga sesuaikan diagnosa dan intervensi, tingkat kegawatdaruratan asma di ambil untuk memunculkan out come capaian setelah di lakukan inovasi		
01-Feb-24	Pengajuan Bab 3		
07-Feb-24	Bagian definisi operasional variabel therapi buteyko hasil ukur di kosongkan, Variabel askep di hilangkan saja, lanjut turniti bab 1 sampai 3		

03-Juli-24	Pengajuan Turniti		
03- Juli -2024	Konsultasi askep pasien di igd		
05 -Juli -2024	Askep acc		
17 -Juli-2024	Konsul Bab IV dan V		
19- Juli- 2024	Refisi bab IV dan V		
23-Juli-2024	Acc BAB 1V dan V		
30- Juli- 2024	Ujian hasil KIA		
01 Agustus2024	Refisi Hasil Ujian KIA		
04 Agustus 2024	Acc Penguji dan pembimbing		

Mengetahui

Ketua Studi Program  
Pendidikan Profesi Ners  
Program Profesi



( Wuri Utami Makkep )