



ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN TERFOKUS: *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE* (ACBT) PADA PASIEN CHF DENGAN MASALAH UTAMA KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS DI IGD RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Disusun oleh

Zidan Maulana Zaki

202403138

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2026



ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN TERFOKUS: *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE* (ACBT) PADA PASIEN CHF DENGAN MASALAH UTAMA KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS DI IGD RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Disusun oleh

Zidan Maulana Zaki

202403138

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2026

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Zidan Maulana Zaki, S. Kep

NIM : 202403138

Tanda Tangan



Tanggal : 24 Februari 2026



LEMBAR PERSETUJUAN

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN TERFOKUS: *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE (ACBT)* PADA PASIEN CHF DENGAN MASALAH UTAMA KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS DIIGD
RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat
untuk diujikan Pada Tanggal

Pembimbing

(Ns. Barkah Waladani, M.Kep.)

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



(Ns. Wuri Utami, M.Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Zidan Maulana Zaki

NIM : 202403138

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis asuhan keperawatan terfokus: *active cycle of breathing technique* (ACBT) pada pasien CHF dengan masalah utama ketidakefektifan pola napas di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong.

Penguji

(Ns. Ratih Kusuma Dewi S. Kep)

Pembimbing

(Ns. Barkah Waladani, M. Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



(Ns. Wuni Utami, M. Kep)

Ditetapkan di : Gombong, kabumen
Tanggal : 24 Februari 2024

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Zidan Maulana Zaki, S.Kep

NIM : 202403138

Program studi : Pendidikan Profesi Ners

Jenis karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN TERFOKUS: ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE (ACBT) PADA PASIEN CHF DENGAN MASALAH UTAMA KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS DI IGD RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO

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, 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, Kebumen

Pada tanggal : 20 Februari 2026

Yang Menyatakan



(Zidan Maulana Zaki, S.Kep)

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
Karya Ilmiah Akhir, February 2026
Zidan Maulana Zaki¹, Barkah Waladani²
zidanputra2323@gmail.com

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN TERFOKUS: *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE* (ACBT) PADA PASIEN CHF DENGAN MASALAH UTAMA KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS DI IGD RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO

Latar Belakang: Congestive Heart Failure (CHF) merupakan salah satu penyakit kardiovaskular yang sering menyebabkan gangguan pernapasan akibat kongesti paru. Kondisi ini dapat menimbulkan masalah keperawatan utama berupa pola napas tidak efektif yang ditandai dengan dispnea, takipnea, penggunaan otot bantu napas, serta penurunan saturasi oksigen. *Active Cycle of Breathing Technique* (ACBT) merupakan intervensi non-farmakologis yang berpotensi meningkatkan ventilasi paru, membantu mobilisasi sekret, serta memperbaiki pola pernapasan.

Tujuan Penelitian: Menganalisis penerapan asuhan keperawatan terfokus dengan teknik ACBT pada pasien CHF yang mengalami ketidakefektifan pola napas di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo.

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif terhadap lima pasien CHF di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo selama periode September–Desember 2025. Fokus asuhan keperawatan meliputi pengkajian, penegakan diagnosis keperawatan, perencanaan intervensi, implementasi ACBT, serta evaluasi menggunakan format SOAP.

Hasil: Hasil penerapan ACBT menunjukkan adanya perbaikan respon pernapasan pada seluruh pasien, ditandai dengan penurunan keluhan sesak napas, penurunan frekuensi pernapasan, berkurangnya penggunaan otot bantu napas, serta peningkatan saturasi oksigen setelah intervensi.

Kesimpulan: Penerapan *Active Cycle of Breathing Technique* (ACBT) sebagai bagian dari asuhan keperawatan terfokus pada pasien CHF di IGD memberikan dampak positif terhadap perbaikan pola napas.

Rekomendasi: Diperlukan penelitian selanjutnya dengan desain kuantitatif atau quasi-eksperimental serta jumlah sampel yang lebih besar untuk menilai efektivitas ACBT secara lebih komprehensif dan mendukung penerapannya sebagai praktik keperawatan berbasis bukti di IGD

Kata Kunci: *Congestive Heart Failure, Active Cycle of Breathing Technique, Pola Napas Tidak Efektif, IGD, Asuhan Keperawatan.*

¹*Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong*

²*Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

NURSING STUDY PROGRAM BACHELOR PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
Final Scientific Paper, February 2026
Zidan Maulana Zaki¹, Barkah Waladani²
zidanputra2323@gmail.com

ABSTRACT

FOCUSED NURSING CARE: ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE (ACBT) IN CHF PATIENTS WITH INEFFECTIVE BREATHING PATTERN IN THE EMERGENCY DEPARTMENT OF RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO

Background: Congestive Heart Failure (CHF) is a cardiovascular disease that frequently causes respiratory problems due to pulmonary congestion. This condition can lead to a primary nursing problem of ineffective breathing patterns, characterized by dyspnea, tachypnea, use of accessory respiratory muscles, and decreased oxygen saturation. The Active Cycle of Breathing Technique (ACBT) is a non-pharmacological intervention that has the potential to improve lung ventilation, assist in secretion mobilization, and enhance breathing patterns.

Objective: To analyze the implementation of focused nursing care using the ACBT technique in CHF patients experiencing ineffective breathing patterns in the Emergency Department of RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo.

Methods: This study used a descriptive case study design involving five CHF patients in the Emergency Department of RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo during the period of September to December 2025. The focus of nursing care included assessment, nursing diagnosis, intervention planning, ACBT implementation, and evaluation using the SOAP format.

Results: The implementation of ACBT showed improvement in respiratory responses in all patients, indicated by reduced complaints of shortness of breath, decreased respiratory rate, reduced use of accessory respiratory muscles, and increased oxygen saturation after the intervention.

Conclusion: The application of the Active Cycle of Breathing Technique (ACBT) as part of focused nursing care in CHF patients in the Emergency Department has a positive impact on improving breathing patterns.

Recommendation: Further studies with quantitative or quasi-experimental designs and larger sample sizes are needed to evaluate the effectiveness of ACBT more comprehensively and support its application as an evidence-based nursing practice in the Emergency Department.

Keywords : Congestive Heart Failure, Active Cycle of Breathing Technique, Ineffective Breathing Pattern, Emergency Department, Nursing Care.

¹*Student of Universitas Muhammadiyah Gombong*

²*Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat Menyusun karya ilmiah akhir dan selesai sebagaimana yang diharapkan. Sholawat serta salam semoga selalu tercurah limpahkan kepada junjungan Nabi Muhammad Salallahu alaihi Wassalam yang telah menjadi suri teladan dan khalifah terbaik. Karya Ilmiah Akhir Ner ini berjudul: “Analisis asuhan keperawatan terfokus: *active cycle of breathing technique* (ACBT) pada pasien CHF dengan masalah utama ketidakefektifan pola napas di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo” disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners Universitas Muhammadiyah Gombong.

Karya Ilmiah Akhir Ner ini tidak berarti apapun tanpa bantuan semua pihak yang berada di sekitar penulis. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran dalam proses perkuliahan sampai dengan penyusunan skripsi ini.
2. Orang tua dan keluarga yang selalu mendoakan dan mensupport baik moral maupun material.
3. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, M. Kep. Sp.Kep.Mat., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Ibu Wuri Utami, M. Kep, selaku selaku Ketua Program Studi keperawatan Pendidikan Ners Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Ibu Barkah Waladani, M. Kep, selaku pembimbing sekaligus penguji 2 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan arahan.

Ibu Ratih Kusuma Dewi S. Kep., Ns selaku penguji 1 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan arahan.

6. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terima kasih atas bantuan dan dukungannya.

Semoga bimbingan, bantuan, dan dorongan yang telah diberikan mendapat balasan dari Allah SWT. Sekian terima kasih, semoga Karya Ilmiah Akhir Ner ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin

Gombong, 01 November 2025

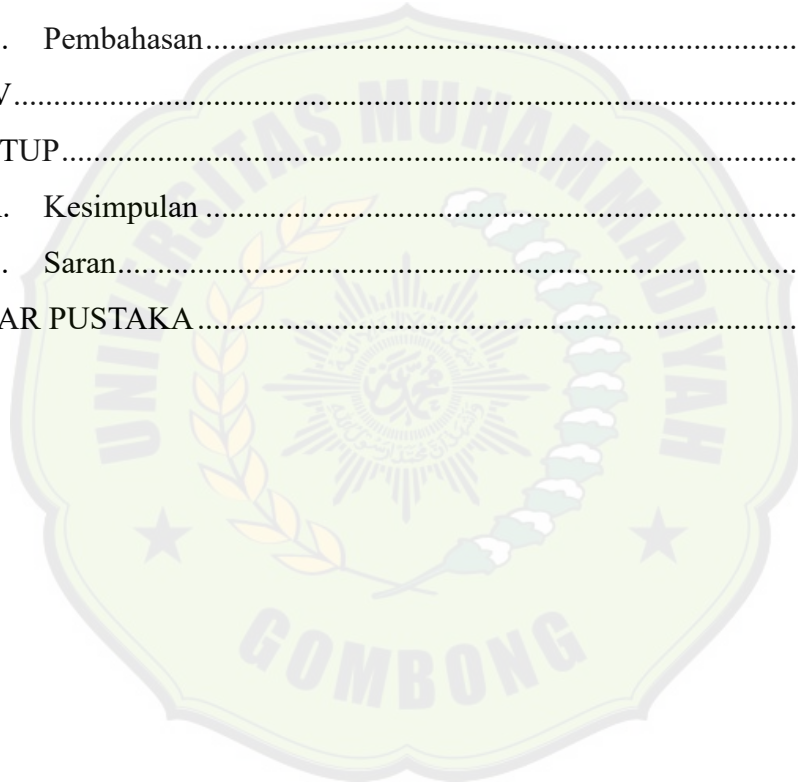
Penulis



DAFTAR ISI

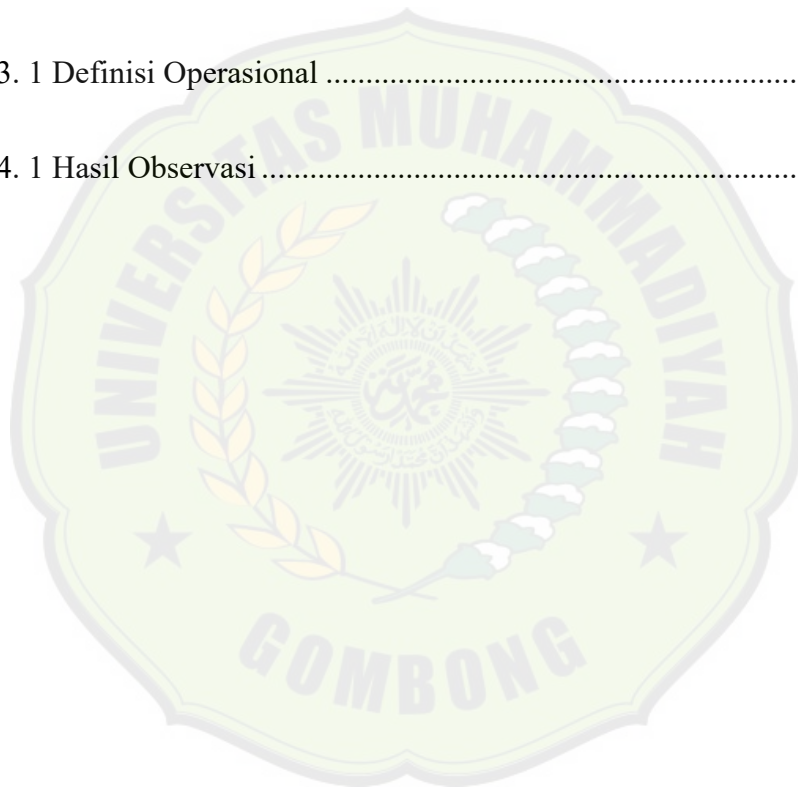
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR ORISINALITAS.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	4
C. Manfaat.....	4
BAB II.....	6
TINJAUAN LITERATURE.....	6
A. Konsep Medis.....	6
B. Kerangka Konsep.....	30
BAB III.....	31
METODE PENGAMBILAN KASUS.....	31
A. Desain Studi Kasus.....	31
B. Subjek Studi Kasus.....	31
C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	32
D. Fokus Studi Kasus.....	32
E. Definisi Operasional.....	32

F. Instrumen Studi Kasus	33
G. Teknik Pengumpulan Data	33
H. Analisis Data dan Penyajian Data	34
I. Etika studi kasus.....	35
BAB IV	37
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	37
A. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan	37
B. Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan.....	51
C. Pembahasan.....	53
BAB V.....	58
PENUTUP.....	58
A. Kesimpulan	58
B. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA.....	61



DAFTAR TABEL

Table 2. 1 Klasifikasi Gagal Jantung	23
Table 2. 3 Intervensi Keperawatan.....	29
Table 3. 1 Definisi Operasional	32
Table 4. 1 Hasil Observasi	32



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.2 Pathway	12
Gambar 2. 4 Kerangka Konsep	30



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Bimbingan
- Lampiran 2 Lembar Informed Consent Responden
- Lampiran 3 Informed Consent
- Lampiran 4 SOP ACBT
- Lampiran 5 Lembar Observasi Pemberian Terapi ACBT
- Lampiran 6 Lembar Bebas Plagiasi
- Lampiran 7 Format Kegiatan Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Congestive Heart Failure (CHF) merupakan kondisi klinis ketika jantung tidak mampu memompa darah secara efektif untuk memenuhi kebutuhan metabolik jaringan. Salah satu konsekuensi dari gagal jantung, khususnya gagal jantung kiri, adalah penumpukan cairan di paru-paru yang menyebabkan kongesti pulmonal dan menimbulkan gangguan pada sistem pernapasan, pasien biasanya datang dengan keluhan sesak napas yang berat dan penurunan saturasi oksigen (Restiani et al., 2023).

Data *World Health Organization* (WHO) (2020), mencatat bahwa 17,5 juta orang di dunia meninggal akibat gangguan kardiovaskular seperti gagal jantung. Lebih dari 75% penderita kardiovaskular gagal jantung terjadi di negara berpenghasilan rendah dan menengah, 80% kematian kardiovaskular disebabkan oleh gagal jantung. *Congestive Heart Failure* (CHF) telah menjadi peringkat pertama sebagai penyebab utama kematian di Indonesia. Prevalensi *Congestive Heart Failure* (CHF) di Indonesia sebesar 0,3% dari jumlah penduduk di Indonesia (Kementerian Kesehatan, 2020)

Prevalensi penyakit jantung di Jawa Tengah pada tahun 2023 adalah 1,9% berdasarkan data proporsi kasus baru penyakit tidak menular, menurut Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. Data ini menunjukkan proporsi kasus baru penyakit jantung dalam kelompok penyakit tidak menular. Lebih lanjut, pada tahun 2008, Dinkes Propinsi Jateng mencatat prevalensi tertinggi di Kota Pekalongan (0,76%) dan terendah di Kabupaten Banyumas, Kabupaten Banjarnegara, Kabupaten Rembang, Kabupaten Batang, dan Kabupaten Tegal (0,01%) (Dinkes Jateng, 2023).

Gejala umum gagal jantung kongestif (CHF) yang memengaruhi pola napas termasuk sesak napas, terutama saat beraktivitas atau berbaring

(ortopnea), dan terbangun di malam hari karena sesak napas (dispnea nokturnal paroksismal). Selain itu, batuk dan mengi juga bisa terjadi karena adanya penumpukan cairan di paru-paru (Restiani et al., 2023)

Masalah keperawatan gangguan pola napas yang ditandai dengan meningkatnya frekuensi napas (takipnea), penggunaan otot bantu napas, ronki basah pada auskultasi, dan ketidakmampuan melakukan ventilasi paru secara efektif. gangguan pola napas pada pasien CHF dapat berkembang menjadi gangguan pertukaran gas atau bahkan gagal napas akut (SaThierbach et al., 2020)

Penyebab kematian utama dari penyakit *Congestive Heart Failure* (CHF) merupakan keterlambatan dalam pertolongan pertama atau *primary survey* dalam penanganan pasien *Congestive Heart Failure* (CHF). *Primary Survey* (penilaian awal) adalah mengatur pendekatan ke klien sehingga klien segera dapat diidentifikasi tertanggulangi dengan efektif. Pemeriksaan *primary survey* (penilaian awal) berdasarkan standar A-B-C dan D-E, dengan *airway* (A: jalan nafas), *breathing* (B: pernafasan), *circulation* (C: sirkulasi), *disability* (D: ketidak mampuan), dan *exposure* (E: Tindakan ini meliputi penilaian jalan napas, pernafasan, sirkulasi, defisit neurologis dan pemaparan dan juga kontrol lingkungan (Rahmayati, 2020).

Active Cycle of Breathing Technique (ACBT) merupakan suatu metode fisioterapi pernafasan non-farmakologis yang digunakan untuk, memperbaiki ventilasi paru, meningkatkan efektivitas pertukaran gas dan membantu pembersihan saluran napas. Teknik ini terdiri dari tiga komponen utama, yaitu *breathing control* (kontrol pernafasan), *thoracic expansion exercise* (latihan ekspansi toraks), dan *forced expiration technique* atau huffing (teknik ekspirasi paksa) (Shen et al., 2021)

Siklus aktif teknik pernafasan (ACBT) merupakan teknik yang terdiri dari siklus lima langkah dengan tiga komponen penting: pengendalian pernafasan, latihan ekspansi toraks, dan teknik ekspirasi paksa (sub-siklus tiga langkah pengendalian pernafasan – mengembuskan napas – pengendalian pernafasan (Sari et al., 2024).

Manfaat utama ACBT antara lain mengurangi sesak napas, meningkatkan saturasi oksigen dan memperbaiki pola ventilasi. Selain itu, teknik ini relatif mudah dilakukan, aman, dan dapat meningkatkan kenyamanan serta kualitas hidup pasien, khususnya pada penderita gagal jantung kongestif (CHF) dengan gangguan pola napas maupun pasien dengan penyakit paru kronis lainnya (Yoany Maria Vianney Bitu Aty et al., 2024).

Tujuan ACBT yaitu untuk membantu pasien mendapatkan kembali kendali pernapasan melalui relaksasi dan, selama proses tersebut, memberi pasien kesempatan untuk mencapai pola pernapasan yang benar. Kekuatan huff menginduksi kompresi dinamis saluran napas ke arah dasar paru-paru, sejauh titik tekanan yang sama (EPP), titik di mana tekanan di dalam dan di luar saluran napas sama. (Jones et al., 2025).

Meskipun ACBT telah banyak digunakan dalam rehabilitasi paru seperti pada pasien bronkiektasis dan PPOK, namun penerapannya pada pasien CHF di IGD masih jarang dijadikan bagian dari praktik rutin perawat. Oleh karena itu, penerapan ACBT sebagai inovasi intervensi keperawatan potensial dalam mengatasi gangguan pola napas pada pasien CHF merupakan pendekatan yang penting untuk dikaji dan dikembangkan. alat pacu diafragma eksternal (EBP) plus ACBT telah terbukti memfasilitasi pemulihan kapasitas fungsional dan fungsi paru-paru pada pasien yang menderita obstruksi jalan napas (Chen et al., 2023)

Berdasarkan hal tersebut, penulis tertarik mengangkat topik Asuhan Keperawatan Terfokus dengan Penerapan *Active Cycle of Breathing Technique* (ACBT) pada Pasien CHF dengan Diagnosa Gangguan Pola Napas di IGD sebagai bentuk inovasi aplikatif dalam praktik keperawatan.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Melakukan analisis asuhan keperawatan pada pasien CHF dengan gangguan pola napas di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo.

2. Tujuan Khusus

- a. Menjelaskan hasil pengkajian pada pasien CHF dengan masalah pola napas tidak efektif di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo.
- b. Menjelaskan hasil Analisa data pada pasien CHF dengan masalah pola napas tidak efektif di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo.
- c. Menjelaskan intervensi keperawatan pada pasien CHF dengan masalah pola napas tidak efektif di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo.
- d. Menjelaskan implementasi keperawatan pada pasien CHF dengan masalah pola napas tidak efektif di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo.
- e. Menjelaskan evaluasi keperawatan pada pasien CHF dengan masalah gangguan pola napas tidak efektif di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo.
- f. Menganalisis bentuk penerapan Teknik ACBT dengan masalah keperawatan gangguan pola napas tidak efektif pada pasien CHF di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo.

C. Manfaat

1. Manfaat Keilmuan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam pengembangan ilmu keperawatan kritis, khususnya pada penerapan intervensi non-farmakologis untuk diagnosa gangguan pola napas dan menjadi dasar bagi pengembangan praktik keperawatan berbasis bukti (*Evidence-Based Practice*) pada pasien dengan CHF.

2. Manfaat Aplikatif

- a. Diharapkan dapat menjadi panduan intervensi praktis bagi perawat dalam penanganan awal gangguan pola napas pada pasien CHF di IGD serta menawarkan solusi inovatif yang dapat membantu mengurangi beban respirasi dan meningkatkan kualitas hidup pasien CHF secara cepat dan aman.



DAFTAR PUSTAKA

- Chen, X., Li, C., Zeng, L., Rong, T., Lin, P., Wang, Q., Guo, Z., Long, H., & Zhong, J. (2023). Comparative efficacy of different combinations of acapella, active cycle of breathing technique, and external diaphragmatic pacing in perioperative patients with lung cancer: A randomised controlled trial. *BMC Cancer*, 23(1), 282. <https://doi.org/10.1186/s12885-023-10750-4>
- Dinkes Jateng. (2023). Tengah Tahun 2023 Jawa Tengah. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*.
- Djamaludin, D., Setiawati, S., & Gustini, G. (2021). Asuhan keperawatan komprehensif dengan penerapan active cycle breathing technique pada pasien gagal jantung dengan masalah ketidakefektifan jalan nafas dan pola nafas. *JOURNAL OF Public Health Concerns*, 1(3), 162–170. <https://doi.org/10.56922/phc.v1i3.83>
- Dokter, P., & Kardiovaskular, S. (2022). *Congestive Heart Failure (CHF) PANDUAN PREVENSI PENYAKIT KARDIOVASKULAR ATEROSKLEROSIS* (F. dr. Irsad Andi Arso, MSc, Sp. PD(KKV), Sp.JP(K), Ed.). Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia Jakarta, Indonesia Ukuran: 21x 29,7cm.
- Faradilla, N. N. A. (2021). Diagnosa CHF Komplikasi Ckd Di Ruang Iccu-Cpu. *Karya Ilmiah Akhir*.
- Johansson, I., Joseph, P., Balasubramanian, K., McMurray, J. J. V., Lund, L. H., Ezekowitz, J. A., Kamath, D., Alhabib, K., Bayes-Genis, A., Budaj, A., Dans, A. L. L., Dzudie, A., Probstfield, J. L., Fox, K. A. A., Karaye, K. M., Makubi, A., Fukakusa, B., Teo, K., Temizhan, A., ... Yusuf, S. (2021). Health-Related Quality of Life and Mortality in Heart Failure: The Global Congestive Heart Failure Study of 23000 Patients From 40 Countries. *Circulation*, 143(22), 2129–2142. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.120.050850>
- Jones, A. Y., Pickering, R., Gough, S., & Mandrusiak, A. (2025). Practical Guide: The active cycle of breathing technique (ACBT). *Journal of Physiotherapy*, 71(3), 211–215. <https://doi.org/10.1016/j.jphys.2025.06.007>
- Jung, T. Du. (2022). A Brief Note on Angina Pectoris and Its Pathophysiology. *Journal of Clinical & Experimental Cardiology*, 13(4).
- Kementrian Kesehatan. (2020). *Profil Kesehatan*.
- Manullang, S., Jundapri, K., & Pratama, M. Y. (n.d.). *ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWATDARURATAN PADA PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIS DI RUMAH SAKIT PUTRI TK II PUTRI HIJAU MEDAN*.
- Nadillah, W. (2024). *ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF Di RSUD Dr. KANUJOSO DJATIWIWOWO BALIKPAPAN TAHUN 2024*.
- Nurkhalis dan J, A, R. (2020). TINJAUAN PUSTAKA Manifestasi Klinis dan Tatalaksana Gagal Jantung. *Ked. N. Med* |, 3(3), 36–46.
- PERKI, 2023. (2023). Pedomam Tatalaksana penyakit gagal jantung. In *NBER Working Papers*.

- Pratiwi et al., 2022. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Ny K Dengan CONGESTIVE HEART FAILURE Di Ruang Baitul Izzah 1 RSI Sultan Agung Semarang. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9).
- Rahmayati, H. (2020). ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DI BANGSAL JANTUNG RSUP Dr. M. DJAMIL PADANG KARYA TULIS ILMIAH Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar. 1.
- Ramadhani, L. A. (2023). Penerapan Terapi Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) Dalam Asuhan Keperawatan Pada Tn. R Dan Ny. S Klien Dengan Diagnosa Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Di Rsd Balung Jember. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 1–23.
- Restiani, D., Jundapri, K., & Susyanti, D. (2023). Kegawatdaruratan Primary dan Secondary Survey pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) di Rumah Sakit Tk II Putri Hijau Medan. *PubHealth Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 2(1), 30–47. <https://doi.org/10.56211/pubhealth.v2i1.322>
- Sari, M. P., Wahyuni, U., Azmi, N. N., Wulandari, A., & Risdianto, N. (2024). Asuhan Keperawatan Pada Tn. A Dengan Diagnosa Congestive Heart Failure (CHF) Di Ruang Igd Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Kota Cirebon. *MEJORA : Medical Journal Awatara*, 2(3), 8–13.
- SaThierbach, K., Petrovic, S., Schilbach, S., Mayo, D. J., Perriches, T., Rundlet, E. J. E. J. E. J., Jeon, Y. E., Collins, L. N. L. N., Huber, F. M. F. M., Lin, D. D. H. D. H., Paduch, M., Koide, A., Lu, V. T., Fischer, J., Hurt, E., Koide, S., Kossiakoff, A. A., Hoelz, A., Hawryluk-gara, L. A., ... Hoelz, A. (2020). No 主観的健康感を中心とした在宅高齢者における 健康関連指標に関する共分散構造分析Title. In *Proceedings of the National Academy of Sciences* (Vol. 3, Issue 1).
- Shen, M., Li, Y., Xu, L., Shi, H., Ni, Y., Lin, H., & Li, F. (2021). Role of active cycle of breathing technique for patients with chronic obstructive pulmonary disease: A pragmatic, randomized clinical trial. *International Journal of Nursing Studies*, 117, 103880. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.103880>
- Siregar et al., 2022. (2022). ASUHAN KEPERAWATAN PEMENUHAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN NYERI PADA PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DI RSUD HARAPAN DAN DOA KOTA BENGKULU TAHUN 2022. In *JOURNAL OF Public Health Concerns* (Issue 8.5.2017).
- Syafriningrum, I. R., & Sumarsono, N. H. (2023). Studi Kasus: Efektivitas Terapi Latihan Active Cycle of Breathing Technique (ACBT) Pada Asma Bronkial. *Jurnal Ilmiah Fisioterapi*, 6(01), 17–22. <https://doi.org/10.36341/jif.v6i01.2842>
- Wardani, W. I., Setyorini, Y., & Rifai, A. (2020). Gangguan Pola Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF). (*Jkg*) *Jurnal Keperawatan Global*, 3(2), 98–114. <https://doi.org/10.37341/jkg.v3i2.57>
- Zisi, D. (n.d.). *The effectiveness of the active cycle of breathing technique in patients with chronic respiratory diseases: A systematic review*.

LAMPIRAN



Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN BIMBINGAN

Analisis asuhan keperawatan terfokus: *active cycle of breathing technique* (ACBT) pada pasien CHF dengan masalah utama ketidakefektifan pola napas di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo

No	Jenis Kegiatan	Sep 2025	Okt 2025	Nov 2025	Des 2025	Jan 2026	Feb 2026
1.	Pengajuan Tema						
2.	Penyusunan Proposal						
3.	Ujian Proposal						
4.	Implementasi						
5.	Penyusunan Bab IV dan V						
6.	Ujian Hasil						

Lampiran 2

LEMBAR PENJELASAN (INFORMED CONSENT) RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Zidan Maulana Zaki

NIM : 202403138

Status : Mahasiswa Pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah
Gombong

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk bersedia menjadi responden studi kasus yang akan saya lakukan dengan judul "ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN TERFOKUS: *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE* (ACBT) PADA PASIEN CHF DENGAN MASALAH UTAMA KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS DI IGD RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO".

Adapun penjelasan mengenai studi kasus sebagai berikut :

1. Studi kasus ini adalah analisis asuhan keperawatan jiwa pada pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) yang mengalami masalah pola napas tidak efektif dengan keluhan sesak napas
2. Studi kasus bertujuan untuk melihat analisis asuhan keperawatan dari pengkajian, intervensi, implementasi dan evaluasi pada pasien dengan masalah keperawatan utama Sesak Nafas
3. Jumlah peserta sebanyak 5 orang dengan kriteria yaitu pasien dengan diagnosa medis *Congestive Heart Failure* (CHF), pasien dengan masalah keperawatan pola napas tidak efektif, pasien dengan keluhan sesak napas dan pasien dengan umur 45-70 tahun
4. Semua hasil studi kasus akan dijaga kerahasiaannya termasuk identitas responden. Pelaporan hasil studi kasus akan menggunakan kode responden dan bukan nama sebenarnya.
5. Responden studi kasus berhak mengajukan keberatan pada peneliti jika terdapat hal-hal yang tidak berkenan bagi responden dan selanjutnya akan

dicari penyelesaiannya berdasarkan kesepakatan peneliti dan responden serta memiliki hak undur diri dari keikutsertaan dalam studi kasus,

6. Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam studi kasus ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan. Peneliti akan menjamin bahwa studi kasus ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi Bapak/Ibu sebagai responden. Sebaliknya penelitian diharapkan dapat mengurangi skala demensia lansia dan meningkatkan memori pada responden.
7. Peneliti sangat menghargai hak Bapak/Ibu sebagai responden. Identitas dan data/informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian surat permohonan ini peneliti buat, atas kesediaan dan Kerjasama Bapak/Ibu saya mengucapkan terima kasih.

Gombong, 05 Februari 2026

Peneliti

(Zidan Maulana Zaki)

Lampiran 3

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Inisial :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden dan sudah mendapatkan penjelasan terkait prosedur penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Ners Universitas Muhammadiyah Gombong, tentang "ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN TERFOKUS: *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE* (ACBT) PADA PASIEN CHF DENGAN MASALAH UTAMA KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS DI IGD RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO".

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, sehingga jawaban yang saya berikan adalah yang sebenarnya dan data yang mengenai saya dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaanya oleh peneliti. Semua berkas yang mencantumkan identitas saya hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan akan dimusnakan. Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Mengetahui,

Peneliti

(Zidan Maulana Zaki)

Gombong,2026

Yang membuat pernyataan

(.....)

Lampiran 4

STANDAR OPERSIONAL PROSEDUR

ACBT

1. Mencuci tangan sesuai dengan prosedur
2. Mengidentifikasi status pasien yang hemodinamik stabil
3. Melakukan pemeriksaan pada status pernapasan
4. Mengidentifikasi pasien tidak dalam kondisi nyeri berat, sesak nafas berat dan emergency
5. Memastikan pasien dalam kondisi sadar dan dapat mengikuti perintah dengan baik
6. Mengatur posisi klien berbaring diatas tempat tidur kepala lebih tinggi, bila memungkinkan dalam posisi semi fowler atau fowler.
7. Mengatur posisi bantal sesuai kebutuhan untuk kenyamanan klien
8. Apabila terdapat akumulasi sekret, batuk efektif bila perlu lakukan suction sesuai indikasi untuk membantu mengeluarkan sekret dari jalannafas bawah
9. Mengajarkan pasien menghirup nafas secara perlahan melalui mulut dan hidung, sampai perut terdorong maksimal/mengembang.
10. Menarik nafas hitungan 1-3, menahan nafas 4-6, menghembuskan nafas melalui mulut pada hitungan 7-10.
11. Meminta klien untuk latihan mandiri selama 30 kali dalam 30 menit dengan diselingi istirahat selama 30 menit. Latihan dilakukan sebanyak 6 kali sehari Pada siang hari selama 4 hari. Setiap latihan dibagi dalam 3 fase masing-masing selama 10 menit sesuai toleransi klien dengan batuk efektif
12. Melakukan pengawasan keteraturan kemampuan latihan serta antisipasi terhadap toleransi kemampuan dan perkembangan kondisi klien.
13. Melakukan pemeriksaan status pernapasan
14. Membersihkan alat dan mencuci tangan sesuai prosedur
15. Melakukan dokumentasi tindakan

Sumber: SOP RS PKU Muhammadiyah Gombong/2021

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI PEMBERIAN TERAPI *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE* (ACBT)

Hari /Tanggal :

Identitas Responden

Nama :

Jenia Kelamin : (L/P)

No	Posisi semi fowler	Terapi Active Cycle of Breathing Technique (ACBT)									
				RR		TD		N		SpO2	
		Y	T	SB	SS	SB	SS	SB	SS	SB	SS
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											

Keterangan :

Ya : Dilakukan *Semi-Fowler*

Tdk : Tidak dilakukan *Semi-Fowler*

SB : Sebelum dilakukan terapi ACBT

SS : Sesudah dilakukan terapi ACBT

Lampiran 6



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: Analisis asuhan keperawatan terfokus: active cycle of breathing technique (ACBT) pada pasien CHF dengan masalah utama ketidakefektifan pola napas di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo

Nama : Zidan Maulana Zaki
NIM : 202403138
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Hasil Cek : 24%

Gombong, 24 februari 2026

Pustakawan


(...Desy Susjawaati...)

Mengetahui,














Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)

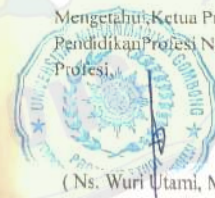
Lampiran 7

FORMAT KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Zidan Maulana Zaki
NIM : 202403238
Pembimbing : Ns. Barkah Wuladani M, Kep

Hari/Tanggal Bimbingan	Topik/Materi dan saran pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Paraf Pembimbing
19 Mei 2025	Pengajuan judul		
3 Juli 2025	Konsul BAB I		
5 Juli 2025	Revisi BAB I dan ACC		
11 Juli 2025	Konsul BAB 2		
15 Agustus 2025	Revisi BAB II dan ACC		
17 Agustus 2025	Konsul BAB III		
03 November 2025	Revisi BAB III dan ACC		
10 November 2025	Turnitin		
19 November 2025	Acc Proposal		
25 Januari 2026	Konsul BAB IV		
01 Februari 2026	Konsul Bab V		
20 Februari 2026	Turnitin		
21 Februari 2026	Acc Hasil		

Mengetahui, Ketua Program Studi
Pendidikan Profesi Ners Program
Profesi,



(Ns. Wuri Utami, M.Kep)

Universitas Muhammadiyah Gombong