ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DENGAN TEKNIK PERNAPASAN BUTEYKO DAN AROMA TERAPI DAUN MINT TERHADAP PENURUNAN FREKUENSI PERNAPASAN DI RSUD Hj. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA

ALDIDA SEKAR ARUMBINANG

202201008

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN AKADEMIK

2024/2025

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DENGAN TEKNIK PERNAPASAN BUTEYKO DAN AROMA TERAPI DAUN MINT TERHADAP PENURUNAN FREKUENSI PERNAPASAN DI RSUD Hj. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk

Menyelesaikan Program Pendidikan Keperawatan Program Diploma III

ALDIDA SEKAR ARUMBINANG

202201008

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN AKADEMIK

2024/2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Aldida Sekar Arumbinang
NIM	: 202201008
Program Studi	: D3 Keperawatan
Institusi	: Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan mengambil 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, 03 Juli 2025

Pembuat Pernyataan



(Aldida Sekar Arumbinang)

Dipindai dengan CamScanner

ii Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama	: Aldida Sekar Arumbinang
NIM	: 202201008
Program Studi	: D3 Keperawatan
Jenis Karya	: KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksiusif atas karya ilmiah saya yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Teknik Pernapasan Buteyko Dan Aromaterapi Daun Mint Terhadap Penurunan Frekuensi Pernapasan di RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara". Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan Hak Bebas Royalti Noneksiusif 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 atau pencipta dan sebagai hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Universitas Muhammadiyah Gombong
Pada Tanggal 03 Juli 2025
Yang Menyatakan



(Aldida Sekar Arumbinang)

Dipindai dengan CamScanner

iii Universitas Muhammadiyah Gombong

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini disusun oleh Aldida Sekar Arumbinang NIM 202201008 dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Teknik Pernapasan Buteyko Dan Aromaterapi Daun Mint Terhadap Penurunan Frekuensi Pernapasan di RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 28 April 2025

Pembimbing

(Barkah Waladani, S.Kep., Ns., M.Kep)

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Diploma III

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

Dipindai dengan CamScanner

iv Universitas Muhammadiyah Gombong

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Aldida Sekar Arumbinang dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Teknik Pernapasan Buteyko Dan Aromaterapi Daun Mint Terhadap Penurunan Frekuensi Pernapasan di RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 5 Mei 2025

Dewan Penguji

Penguji Ketua

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

Penguji Anggota

Barkah Waladani, S.Kep., Ns., M.Kep (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

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

Dipindai dengan CamScanner

v Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum warohmatullohi wabarokatuh

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya sehingga karya tulis ilmiah yang berjudul ”Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Melakukan Tindakan Teknik Pernapasan Buteyko Dan Aroma Terapi Daun Mint Terhadap Penurunan Frekuensi Pernapasan” ini dapat diselesaikan dengan baik. Karya tulis ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas akhir Program Studi Keperawatan Diploma
III.

Penulisan karya ilmiah ini tidak lepas dari dukungan, bimbingan, dan kontribusi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat dan karunianya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan lancar dan tepat tanpa ada kendala suatu apapun.
2. Kedua orang tua saya (Ibu Arie Setyarini dan Bpk Mawardi) yang saya sayangi, yang telah memberikan dukungan semangat, nasihat, dan doa yang selalu dipanjatkan kepada Allah SWT agar penulis diberikan kelancaran dalam mengerjakan tugas akhir.
3. Ibu Barkah Waladani, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan arahan, saran, dan masukan selama proses penyusunan karya tulis ini.
4. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat., selaku Ketua Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan kesempatan penulis untuk mengikuti pendidikan

keperawatan. atas dukungan dan fasilitas yang diberikan selama proses penelitian.

5. Bapak Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Diploma III atas dukungan yang diberikan selama proses penelitian.
6. Teman-teman seperjuang angkatan D III Keperawatan, Anggit, Adelian, Aisyah, Heni, Annisa, Fitria, Lilis yang telah memberikan saran dan masukan dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah.
7. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah membantu saya dalam penyusanan karya tulis ilmiah ini.
8. Dan yang terakhir kepada diri saya sendiri, Aldida Sekar Arumbinang terima kasih sudah bertahan hinggan sejauh ini. Walaupun selama ini kadang merasa putus asa, rendah diri dan suka mengeluh, saya bangga bisa bertahan hinggan sejauh ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ini masih memiliki keterbatasan, baik dari segi isi maupun penyajian. Oleh karena itu, penulis sangat terbuka terhadap kritik dan saran yang membangun demi perbaikan karya di masa yang akan datang. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat dan kontribusi positif, khususnya dalam keperawatan serta bagi pihak-pihak yang berkepentingan. Demikian kata pengantar ini penulis sampaikan. Terima kasih atas perhatian dan apresiasi yang diberikan.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Gombong, 30 April 2025

(Aldida Sekar Arumbinang)

Program Studi Keperawatan Program Diploma III
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, April 2025
Aldida Sekar Arumbinang[1], Barkah Waladani[2]

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DENGAN TEKNIK PERNAPASAN *BUTEYKO* DAN AROMA TERAPI DAUN MINT TERHADAP PENURUNAN FREKUENSI PERNAPASAN DI IGD RSUD HJ. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA

Latar belakang Asma bronkial merupakan penyakit pernapasan kronis yang ditandai dengan inflamasi dan penyempitan saluran napas. Jumlah penderita asma di Indonesia cukup tinggi, yang dipicu oleh debu, cuaca dingin, stres, hingga aktivitas fisik berlebihan. Pasien biasanya mengalami gejala seperti sesak napas, mengi, dan batuk. Terapi yang diberikan di IGD yaitu teknik pernapasan buteyko dan aromaterapi daun mint, yang memiliki manfaat untuk mengurangi sesak dan memperbaiki pola napas pada pasien.
Tujuan penulisan karya ilmiah yaitu untuk memberikan gambaran tentang asuhan keperawatan dengan masalah keperawatan pada pasien asma dengan masalah pola napas tidak efektif melalui penerapan teknik *Buteyko* dan aromaterapi daun mint di IGD RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara.
Metode yang akan digunakan adalah studi kasus deskriptif terhadap tiga pasien dengan kriteria pola napas tidak efektif. Intervensi dilakukan selama 1x6 jam, meliputi pengkajian, intervensi, implementasi, evaluasi terapi *buteyko* dan aromaterapi daun mint.
Hasil menunjukkan adanya perbaikan frekuensi napas dan peningkatan saturasi oksigen pada pasien setelah dilakukan terapi. Terapi tersebut terbukti bahwa efektif untuk pasien asma dengan metode terapi *buteyko* dan aromaterapi daun mint dalam mengurangi rasa sesak dan membantu menurunkan frekuensi pernapasan.
Rekomendasi studi ini menyimpulkan bahwa pendekatan nonfarmakologis tersebut dapat menjadi strategi intervensi yang berguna dan mudah diterapkan di ruang gawat darurat.

Kata kunci : Aromaterapi Daun Mint, Asma Bronkial, Pola Napas Tidak Efektif, Teknik B*uteyko*

[1]Mahasiswa Prodi Keperawatan Program DIII
[2]Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program of Diploma III
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Scientific Paper, April 2025

Aldida Sekar Arumbinang[1)], Barkah Waladani[2)]

ABSTRACT
NURSING CARE FOR BRONCHIAL ASTHMA PATIENTS WITH BUTEYKO BREATHING TECHNIQUE AND MINT LEAF AROMATHERAPY TOWARDS REDUCING RESPIRATORY FREQUENCY IN THEEMERGENCY DEPARTEMENT OF RSUD HJ. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA

Background: Bronchial asthma is a chronic respiratory disease characterized by inflammation and narrowing of the airways. The number of asthma cases in Indonesia is relatively high, triggered by factors such as dust, cold weather, stress, and excessive physical activity. Patients commonly experience symptoms such as shortness of breath, wheezing, and coughing. Treatment in the emergency department includes the Buteyko breathing technique and mint leaf aromatherapy, which are beneficial in reducing dyspnea and improving the patient's breathing pattern.
Objective: The purpose of writing a scientific paper is to provide an overview of nursing care with nursing problems in asthma patients with ineffective breathing patterns through the application of the Buteyko technique and mint leaf aromatherapy in the Emergency Department of Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara Hospital.
Method: This scientific paper uses a descriptive case study approach involving three patients diagnosed with ineffective breathing patterns. Interventions were carried out over a period of 1x6 hours, including assessment, intervention, implementation, and evaluation of buteyko therapy and mint leaf aromatherapy.
Results: There was an increase in oxygen saturation and a decrease in respiratory rate in all patients after the interventions. Buteyko therapy and mint leaf aromatherapy proved effective in helping to clear the airways, reduce dyspnea, and improve ventilation.
Recommendation: This study concludes that these non-pharmacological approaches can be useful and easily applied intervention strategies in emergency room settings.

Keywords; *Mint Leaf Aromatherapy, Asthma Broncial, Ineffective Breathing Patterns, Buteyko.*

[1)]Nursing Diploma III Student
[2)]Lecture of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ii
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI iii
HALAMAN PERSETUJUAN iv
HALAMAN PENGESAHAN v
KATA PENGANTAR vi
ABSTRAK viii
ABSTRACT ix
DAFTAR ISI x
DAFTAR TABEL xiii
DAFTAR BAGAN xiv
DAFTAR LAMPIRAN xv
BAB I 1
PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan 4
D. Manfaat 4
BAB II 6
TINJAUAN PUSTAKA 6
A. Konsep Asma Bronkial 6
1. Definisi 6
2. Etiologi 6
3. Manifestasi Klinis 7
4. Pathway 8
B. Konsep Pola Napas Tidak Efektif Pada Asma 9
1. Definisi 9
2. Etiologi 9
3. Tanda dan Gejala 10
C. Konsep Terapi Pernafasan Buteyko 11

1. Pengertian 11
2. Manfaat 11
3. Cara-cara Teknik Pernapasan Buteyko 12
D. Konsep Dasar Aromaterapi Daun Mint..... 13
1. Pengertian 13
2. Kandungan Daun Mint 13
3. Manfaat Aromaterapi Daun Mint 14
E. Fokus Asuhan Keperawatan 14
1. Pengkajian 14
2. Diagnosa 16
3. Intervensi 17
4. Implementasi 17
5. Evaluasi 18
6. Kerangka Teori 18
BAB III 20
METODE STUDI KASUS 20
A. Jenis/Desain Rancanngan Studi Kasus 20
B. Subyek Studi Kasus 20
C. Lokasi dan Waktu Pengambilan Studi Kasus 21
D. Definisi Operasional 21
E. Instrumen Studi Kasus 22
F. Metode Pengambilan Data 22
G. Etika Studi Kasus 23
BAB IV 24
HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN..... 24
A. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan Pasien..... 24
B. Hasil Penerapan Pemberian Terapi Pernapasan Buteyko..... 37
C. Pembahasan..... 38
D. Keterbatasan Studi Kasus.....44
BAB V..... 45

A. Kesimpulan..... 45
B. Saran..... 46

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 SLKI & SIKI 2018.....15
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....19
Tabel 4.1 Hasil Penerapan Buteyko dan Aromaterapi Daun mint pada pasien asma…….33

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori.....17

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)

Lampiran 2 : Informed Concent

Lampiran 3 : Standar Operasional Prosedur

Lampiran 4 : Jadwal Kegiatan

Lampiran 5 : Lembar Observasi

Lampiran 6 : Format Asuhan Keperawatan

Lampiran 7 : Lembar Hasil Similarity

Lampiran 8 : Lembar Bimbingan

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
GOMBONG

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kementerian Kesehatan Indonesia mencatat bahwasanya Indonesia termasuk negara yang salah satunya memiliki jumlah penderita asma yang jumlahnya terbanyak hingga akhir tahun 2020, dengan kurang lebih jumlah penderitanya sebanyak 12 juta atau sekitar 4,5% dari total populasi. Lalu jumlah penderita asma yang terjadi pada anak usia 1-4 tahun kurang lebih mencapai 1,6%, lalu untuk anak pada usia rentan 5-14 tahun mencapai angka 1,9% (Kiptiyah et al., 2024). Menurut Kementerian Kesehatan RI, pada tahun 2018 terjadi peningkatan kasus asma di Indonesia secara nasional sebesar 0,596 kasus antara tahun 2007 hingga 2018 (Kemenkes, 2019). Di Jawa Tengah, tercatat 17.676 kasus asma pada tahun 2021. Berdasarkan data tersebut, asma bronkial menempati peringkat keempat sebagai penyakit tidak menular, setelah hipertensi, *diabetes mellitus* (DM), dan obesitas (Kemenkes Jawa Tengah, 2021) Sedangkan di Kabupaten Kebumen, terdapat 293 jumlah kasus asma yang dilaporkan pada tahun 2021 (Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen, 2021).

Asma bronkial yaitu penyakit pernapasan kronis yang menetap dan dapat mengganggu aktivitas sehari-hari. Meskipun jarang menyebabkan kematian, penyakit ini sering kali mempengaruhi kemampuan seseorang dalam beraktivitas. Asma bronkial dapat memicu masalah emosional, seperti kecemasan dan depresi, menurunkan produktivitas karena absensi dari sekolah atau tempat kerja, dan dalam beberapa kasus menyebabkan kecacatan yang membatasi aktivitas sehari-hari (Kiptiyah et al., 2024).

Selain itu pemicu yang menyebabkan serangan asma kambuh yaitu polusi yang terjadi di sekitar lingkungan *indoor* maupun *outdoor*, perbedaan gaya hidup masing-masing individu, cuaca yang sering berubah-ubah, infeksi, tekanan jiwa, olahraga, obat-obatan, keluarga yang merokok serta riwayat keluarga (Mercy Manese dkk., 2021). Pada pasien dengan kegawat daruratan

asma bronkhial, maka *airway*, *breathing*, dan *circulation* pasien akan mengalami gangguan, dimana pada saat serangan asma terjadi, pasien akan mengalami sesak nafas yang mengakibatkan frekuensi pernapasan pasien dapat meningkat hingga diatas 30x/menit. Hal tersebut merupakan salah satu kondisi kegawatan yang dapat mengacam nyawa pasien, sehingga harus segera diatasi(Udayani et al., 2020).

Gejala asma muncul dalam beberapa bentuk seperti sesak napas, mengi, rasa berat di area dada, batuk yang bervariasi, serta gangguan aliran udara yang tidak konsisten. Asma bronkial dapat menyebabkan efek seperti gangguan pada pola napas yang tidak efektif. Pola napas yang tidak efektif merupakan kondisi di mana seseorang mengalami pengurangan ventilasi yang memadai, baik aktual maupun kemampuan, akibat adanya perubahan pola napas (Ariani, 2023). Salah satu terapi yang dianggap efektif adalah terapi komplementer atau nonfarmakologis (Kiptiyah et al., 2024).

Terapi yang diberikan untuk mengatasi kegawatan pada pasien asma adalah dengan pemberian terapi farmakolgis seperti pemberian oksigenasi dan terapi obat bronkodilator. Setelah terapi kegawatdaruratan pada pasien asma bronkhial teratasi, pasien dapat diberikan terapi kombinasi non-farmakologis. Metode terapi non-farmakologis yang dapat dilakukan pada pasien asma salah satunya yaitu latihan pernapasan *Buteyko* yang dilakukan secara rutin (Pratiwi & Chanif, 2021). Latihan ini dapat memperbaiki kondisi sistem pernapasan pada penderita asma, maka dari itu terapi tersebut dapat membantu mengurangi gejala asma. Teknik latihan pernapasan *Buteyko* meliputi beberapa prinsip, yaitu: latihan pembersihan hidung, penghitungan denyut nadi per menit, kontrol jeda napas, dan pengurangan frekuensi pernapasan (Ariani, 2023). Teknik pernapasan ini dilakukan setelah pasien mendapatkan obat bronkodilator dengan nebulizer (Mohamed et al., 2019).

Teknik pernapasan *Buteyko* melibatkan praktisi untuk bernapas melalui hidung (pernapasan hidung) sambil menahan napas (jeda kontrol) dan kemudian melepaskan semuanya (relaksasi). Penderita asma harus menggunakan teknik ini untuk mengontrol pernapasan mereka secara lebih efektif (Awan, 2021).

Pernapasan diafragma, yang merupakan bagian dari metode terapi *Buteyko*, memungkinkan dada mengembang sepenuhnya saat perut naik dengan mantap dan tenang. Hal ini membuka jalan napas penderita, memungkinkan oksigen masuk secara optimal ke paru-paru, serta membuat frekuensi pernapasan menjadi stabil atau dalam batas normal. Otot polos di sekitar saluran udara tetap rileks, sehingga oksigen dapat bergerak lebih cepat dari darah menuju ke seluruh sel tubuh (Kemenkes, 2022).

Sebuah penelitian mengenai asuhan keperawatan pada pasien asma yang membutuhkan oksigenasi menunjukkan adanya perbedaan dalam saturasi oksigen, frekuensi napas, dan jeda kontrol sebelum dan setelah penerapan terapi pernapasan *Buteyko* (Cinthia & Titis., 2022). Penelitian mengenai asuhan keperawatan pada pasien asma yang memerlukan oksigenasi menunjukkan perbedaan dalam saturasi oksigen, frekuensi napas, dan jeda kontrol sebelum dan setelah penerapan terapi pernapasan *Buteyko*. Sebuah studi yang melibatkan dua pasien asma bronkial menunjukkan penurunan frekuensi napas dari 26x/menit menjadi 22x/menit serta peningkatan SpO2 dari 94% menjadi 98%. Hasil penelitian ini mengindikasikan bahwasanya teknik pernapasan *Buteyko* efektif dalam memperbaiki frekuensi napas dan meningkatkan SpO2 (Yosifine et al., 2022).

Selain teknik buteyko, terdapat cara lain yang bisa menambahkan keefektifan yaitu dengan menggunakan aromaterapi daun mint. Aroma terapi bisa diterapkan melalui metode inhalasi sederhana, yaitu dengan cara dihirup uap dari air panas yang telah dicampur oleh minyak aromaterapi sebagai penghangat. Terapi inhalasi ini bertujuan agar mengatasi *bronkospasme*, mencairkan sputum, mengurangi hipereaktivitas bronkus, lalu dapat membantu mengatasi infeksi (Vega Tamara et al., 2022). Daun mint mengandung menthol, yang sering dipakai sebagai bahan baku obat flu. *Menthol* dalam daun mint membantu melegakan bronkus dan memperlancar pernapasan. Selain itu, aromaterapi yang berasal dari menthol dalam *peppermint* mempunyai sifat anti-inflamasi yang bisa membuka saluran pernapasan. *Peppermint* juga berfungsi sebagai obat untuk infeksi bakteri karena sifat antibakterinya. Dengan

melonggarkan bronkus, peppermint berperan dalam meningkatkan kelancaran pernapasan (Sundari et al., 2021a).

Terdapat seorang peneliti mempelajari kemanjuran aromaterapi daun mint *(Mentha piperita)* dalam mengurangi dispnea pada pasien tuberkulosis paru di Puskesmas. Hasil yang signifikan muncul dari penelitian ini. Penelitian tersebut menemukan bahwa inhalasi sederhana memakai aromaterapi daun mint (*Mentha piperita*) berpengaruh atas penurunan sesak napas pada pasien tuberkulosis paru, dengan nilai *p-value* sebesar 0.000 (Vega Tamara et al., 2022).

Berdasarkan studi pendahuluan yang sudah diterapkan maka penulis ingin menerapkan tindakan keperawatan terapi non farmakologis dengan Teknik *Buteyko* dan aromaterapi dengan daun mint digunakan untuk mengurangi sesak napas pada pasien asma yang dirawat di unit gawat darurat.

B. Rumusan Masalah

Bagaimanakah Teknik *Buteyko* dengan aromaterapi daun mint dapat membantu menurunkan *Respiratory of Rate* (RR) pada penderita asma?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

   Menggambarkan asuhan keperawatan pola nafas tidak efektif dengan penerapan Teknik *Buteyko* dengan aromaterapi daun mint untuk mengurangi sesak nafas pada pasien asma dengan masalah pola napas tidak efektif di IGD/Instalasi Gawat Darurat.

2. Tujuan Khusus

   a. Menjelaskan hasil pengkajian terhadap pasien asma bronkhial di IGD Rumah Sakit

   b. Menjelaskan hasil diagnosa keperawatan pada pasien asma bronkhial di IGD Rumah Sakit

   c. Menjelaskan hasil intervensi keperawatan pada pasien asma bronkhial di IGD Rumah Sakit

d. Menjelaskan hasil implementasi keperawatan pada pasien asma bronkhial di IGD Rumah Sakit
e. Menjelaskan hasil evaluasi keperawatan pada pasien asma bronkhial di IGD Rumah Sakit

D. Manfaat

Diharapkan studi kasus ini bermanfaat bagi:

1. Untuk Masyarakat

   Menumbuhkan minat serta pengatahuan pada masyarakat khususnya penderita asma dalam menjalankan latihan teknik *buteyko* secara mandiri.

2. Untuk Perkembangan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi Keperawatan
   Memperluas cakupan ilmu pengetahuan dan teknologi terapan keperawatan untuk membantu pasien dengan pola pernapasan yang menyimpang menjadi lebih mandiri melalui penggunaan teknik pernapasan *buteyko* dan aromaterapi daun mint.

3. Untuk Penulis

   Mendapatkan pengalaman dalam mengimplementasikan prosedur teknik pernapasan *buteyko* dengan aromaterapi daun mint pada penerapan pasien asma.

DAFTAR PUSTAKA

Aini, Q., Rohmah, A. N., & Dewi, R. K. (2024). Pengaruh Pemberian Oksigen dengan Alat Bantu Napas terhadap Frekuensi Napas dan Saturasi Oksigen pada Pasien Asma di IGD RSUD Kota Yogyakarta. *Jurnal Global Ilmiah*, *1*(7). https://arl.ridwaninstitute.co.id/index.php/arl

Ayu, A., Sari, K., Dwi, S., Karisma, Y., Ningtyas, P. S., Dyah, K., Fitriana, N., Wahyuni, D., Mudzakkir, M., Studi, P., Keperawatan, D.-I., Kesehatan, I., Sains, D., Nusantara, U., & Kediri, P. (2024). Penerapan Terapi Buteyko Breathing Technique Untuk Meningkatkan Pola Nafas Pada Pasien Yang Mengalami Pola Nafas Tidak Efektif Dengan Diagnosa Medis Asma Bronkial. *Seminar Nasional Sains*.

Dosen, M. S., Kesehatan, S., Mata, M., Metodologi, K. :, & Kuantitatif, P. (2019). *Kerangka Konsep dan Definisi Operasional Oleh : Gisely Vionalita SKM*.

Dzulqornaian, F. F. , & M. S. (2023). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA: POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN INTERVENSI PURSED LIP BREATHING*.

Fatmawati, A. (2022). *FORMULASI DAN EVALUASI SEDIAAN AROMATERAPI BLENDED PEPPERMINT, LAVENDER DAN LEMON SEBAGAI ANTIEMETIKA. INPHARNMED Journal (Indonesian Pharmacy and Natural Medicine Journal)*, *5*(2), 8. https://doi.org/10.21927/inpharnmed.v5i2.1904

Fina Aryu. (2019). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Pernapasan*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press.

Fitriani, Y., Jurnal, H., Fitriani Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mataram, Y., & Yatofa Bodak, R. (2023). *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Pola Nafas Dengan Asma Bronkial di IGD RSUD Patut Patuh Patju Gerung Lombok Barat*. *3*(3).

Hamdani, D., Roslianti, E., Fitriani, A., & Andriansyah, D. (2022). Case Study of Intervention using Mint Leaf Aroma Therapy in Bronchial Asthma Patients.

JURNAL VNUS (Vocational Nursing Sciences), *4*(1), 22–30. https://doi.org/10.52221/jvnus.v4i1.317

Jamiatun, E. (2024). *PENERAPAN TEKNIK PERNAPASAN BUTEYKO TERHADAP POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DI IGD RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI*. https://journal-mandiracendikia.com/jikmc

Kesehatan Saintika Meditory, J., Annisa Fitria, D., & Saftarina, F. (2021). *PENATALAKSANAAN HOLISTIK ASMA PERSISTEN SEDANG PADA PASIEN PEREMPUAN 36 TAHUN MELALUI PENDEKATAN KEDOKTERAN KELUARGA HOLISTIC MANAGEMENT OF ASTHMA MODERATE PERSISTENT 36 YEARS OLD WOMEN THROUGH FAMILY MEDICINE APPROACH*. https://jurnal.syedzasaintika.ac.id

Kemenkes. (2021). *BUKU SAKU KESEHATAN TAHUN 2021*.

Kemenkes. (2022). *Teknik Napas Buteyko - Mengenal Manfaat dan Cara Melakukannya*.

Khairani, L. (2020). *TAHAPAN PENGKAJIAN DALAM PROSES KEPERAWATAN*.

Kiptiyah, K., Mulyadi, E., Puspitasari, D. I., Hannan, M., & Pengiriman A B S T R, J. (2024). *FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN ASMA BRONKIAL PADA ANAK DI WILAYAH KERJA PUKESMAS AMBUNTEN Universitas wiraraja, Indonesia*. https://stikes-nhm.e-journal.id/JM/index

Latiza, S. (2024). *ASMA BRONKIAL PERSISTEN RINGAN SERANGAN BERAT WELL-CONTROLLED DENGAN OBAT PENGENDALI PADA ANAK USIA 6 TAHUN*. http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners

Marasih Damanik, Rahmi Fahmy, & Leni Merdawati. (2019). *Gambaran Keakuratan Dokumentasi Asuhan Keperawatan*. *Naskah Publikasi-Asuhan*

Keperawatan Asma Dalam Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi 2022. (n.d.). National Center for Complementary and Integrative Health. (2020). *Peppermint Oil*. https://www.nccih.nih.gov/health/peppermint-oil

Natul, F. K., & Yona, S. (2021). *Buteyko Breathing Technique (BBT) terhadap Perubahan Nilai Peak Expiratory Flow Rate (PEFR) dan Kualitas Hidup Penderita Asma. Jurnal Keperawatan Silampari*, *5*(1), 478–487. https://doi.org/10.31539/jks.v5i1.2965

Panouan, B. (2021). *Buku Panduan Teknik Pernapasan Buteyko Pada Asma Bronkial*.

PPNI, & Tim Pokja SDKI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik. In *Jakarta: DPP PPNI*.

PPNI, Tim, & Pokja SDKI PP. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Jakarta Selatan.

Resiko Yang Berhubungan Dengan Riwayat Serangan, F., Manese, M., Bidjuni, H., & Rompas, S. (2021). *PADA PENDERITA ASMA DI KABUPATEN MINAHASA SELATAN.* In *Jurnal Keperawatan* (Vol. 9, Issue 2).

Retno Wulandari Amanda, S., Fitriani, H., Sari, N., Kebidanan, J., & Kemenkes Pontianak, P. (2024). *PENGARUH INHALER STICK AROMATERAPI KOMBINASI PEPERMINT DAN JAHE TERHADAP MUAL MUNTAH IBU HAMIL TRIMESTER I DI PUSKESMAS SUNGAI DURIAN KABUPATEN KUBU RAYA*. *10*, 31–37.

Rina Rahmayanti, C., Mahdarsari, M., Maurissa, A., & Yusuf, M. (2024). *PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEPERAWATAN: STUDI OBSERVASI DI RUANG RAWAT INAP*. http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP

Rusli, M. (2020). *Merancang Penelitian Kualitatif Dasar/Deskriptif dan Studi Kasus*.

S. D. Fadillah. (2024). Halaman 158 PENERAPAN INHALASI SEDERHANA MENGGUNAKAN AROMATERAPI DAUN MINT (MENTHA PIPERITA) TERHADAP PENURUNAN RESPIRATORY RATE DAN PENINGKATAN SpO2 PADA PASIEN TB PARU RSUD X Syakilla Dwiana Fadillah. *Jurnal Kesehatan Kartika*, *19*(3), 2024.

S. Firdaus. (2019). *Efektivitas Pemberian Oksigen Posisi Semi Fowler Dan Fowler Terhadap Perubahan Saturasi Pada Pasien Asma Bronkial Persisten Ringan*.

Sundari, L., Fitri, N. L., Purwono, J., Dharma, A. K., & Metro, W. (2021a). *PENERAPAN INHALASI SEDERHANA MENGGUNAKAN DAUN MINT (MENTHA PIPERITA) TERHADAP PENURUNAN SESAK NAFAS PADA PASIEN TB PARU APPLICATION OF SIMPLE INHALATION USING MINT LEAVES (MENTHA PIPERITA) TO REDUCE SHORTNESS OF BREATH IN PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS*. *Jurnal Cendikia Muda*, *1*(2).

Sundari, L., Fitri, N. L., Purwono, J., Dharma, A. K., & Metro, W. (2021b). *PENERAPAN INHALASI SEDERHANA MENGGUNAKAN DAUN MINT (MENTHA PIPERITA) TERHADAP PENURUNAN SESAK NAFAS PADA PASIEN TB PARU APPLICATION OF SIMPLE INHALATION USING MINT LEAVES (MENTHA PIPERITA) TO REDUCE SHORTNESS OF BREATH IN PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS. Jurnal Cendikia Muda*, *1*(2).

Vega Tamara, D., Nurhayati, S., & Keperawatan Dharma Wacana Metro, A. (2022). *PENERAPAN INHALASI SEDERHANA MENGGUNAKAN AROMATERAPI DAUN MINT (MENTHA PIPERITA) TERHADAP SESAK NAFAS PADA PASIEN TB PARU IMPLEMENTATION OF SIMPLE INHALATION USING MINT LEAF (MENTHA PIPERITA) AROMATHERAPY AGAINST SHORTNESS OF BREATH IN PULMONARY TB PATIENTS*. *Jurnal Cendikia Muda*, *2*(1).

Yosifine, Y., Margaretha, M., Fatik, R., Saputra, R., Naning, D., Meiliana, R., Lestari, S., Septiana, R., Octaviana, W., Nurjanah, S., & Rokhmiati, E.

(2022*). Intervensi Teknik Pernafasan Buteyko terhadap Penurunan Respirasi Rate dan Saturasi Oksigen pada Pasien Asma Bronchial. Open Access Jakarta Journal of Health Sciences*, *1*(9), 318–322. https://doi.org/10.53801/oajjhs.v1i9.70

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia.* PPNI.

Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2016). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia.* PPNI.

Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2016). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia.* PPNI.

LAMPIRAN

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah peneliti berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong Program Studi Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpatisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Melakukan Tindakan Teknik Pernapasan Buteyko Dan Aromaterapi Daun Mint Terhadap Penurunan Frekuensi Pernapasan.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah untuk meredakan sesak napas pada pasien asma dengan teknik buteyko dan aromaterapi daun mint yang diharapkan akan membantu pasien dalam menurunkan rasa sesak napas.

   Penelitian ini berlangsung selama 3 kali pertemuan dalam satu minggu.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 10-15 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomo Hp: 081320670027

PENELITI

Aldida Sekar Arumbinang

Lampiran 2

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 Aldida Sekar Arumbinang dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Bronkial Dengan Melakukan Tindakan Teknik Pernapasan Buteyko Dan Aromaterapi Daun Mint Terhadap Penurunan Frekuensi Pernapasan".

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.

…....., 2024

Yang memberikan pesetujuan

Saksi I Saksi II

…… …….....

…....., 2024

Peneliti

(Aldida Sekar Arumbinang)

Lampiran 3

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN TERAPI BUTEYKO DENGAN AROMATERAPI DAUN MINT	
Pengertian	Terapi Buteyko yaitu teknik dengan kontrol napas dan menahan napas yang dilakukan melalui hidung dengan menutup mulut dan diberi aromaterapi daun mint secara dihirup dalam bentuk uap ke dalam saluran pernafasan.
Tujuan	1. Melonggarkan jalan nafas 2. Mengencerkan secret
Waktu	5-10 menit
Peralatan	1. Air panas 2. Gelas 250 ml 3. Daun mint 4. Stopwatch/jam 5. Oximetry 6. Catatan Observasi 7. Pena
Prosedur Pelaksanaan	Tahap pra interaksi 1. Mengkaji data pasien 2. Mengukur respiratory rate dan SpO_2 3. Mencuci tangan 4. Menyiapkan alat

Lampiran 4

	Tahap orientasi 1. Memberikan salam terapeutik kepada klien dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur pada klien 3. Melakukan kontrak waktu dan tempat 4. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan

	Tahap Kerja 1. Duduk tegak pada kursi dan atur posisi. Jika pasien di tempat tidur posisikan kurang lebih 45^0-90^0 2. Tubuh harus rileks, biarkan bahu bergerak secara alami. 3. Pada tahap awal, sebagai pemanasan sebaiknya ambil napas terlebih dahulu sebanyak 2 kali. 4. Kemudian ditahan, lalu dihembuskan 5. Setelah itu, lihat berapa lama waktu dapat menahan napas. Tujuannya adalah untuk dapat menahan napas selama 40-60 detik. 6. Ambil napas dangkal selama 5 menit. Bernapas hanya melalui hidung, sedangkan mulut ditutup. 7. Kemudian lakukan tes bernapas *control pause.* 8. Hitung kembali waktu untuk dapat menahan napas. 9. Ulangi kembali ”*tes control pause”* (bernafas dangkal) sebanyak 4 kali.
	Tahap terminasi 1. Dokumentasikan prosedur yang dilakukan dan respon pasien 2. Observasi pasien setelah intervensi 3. Membereskan alat 4. Mencuci tangan 5. Ucap salam

Lampiran 4

Jadwal Kegiatan

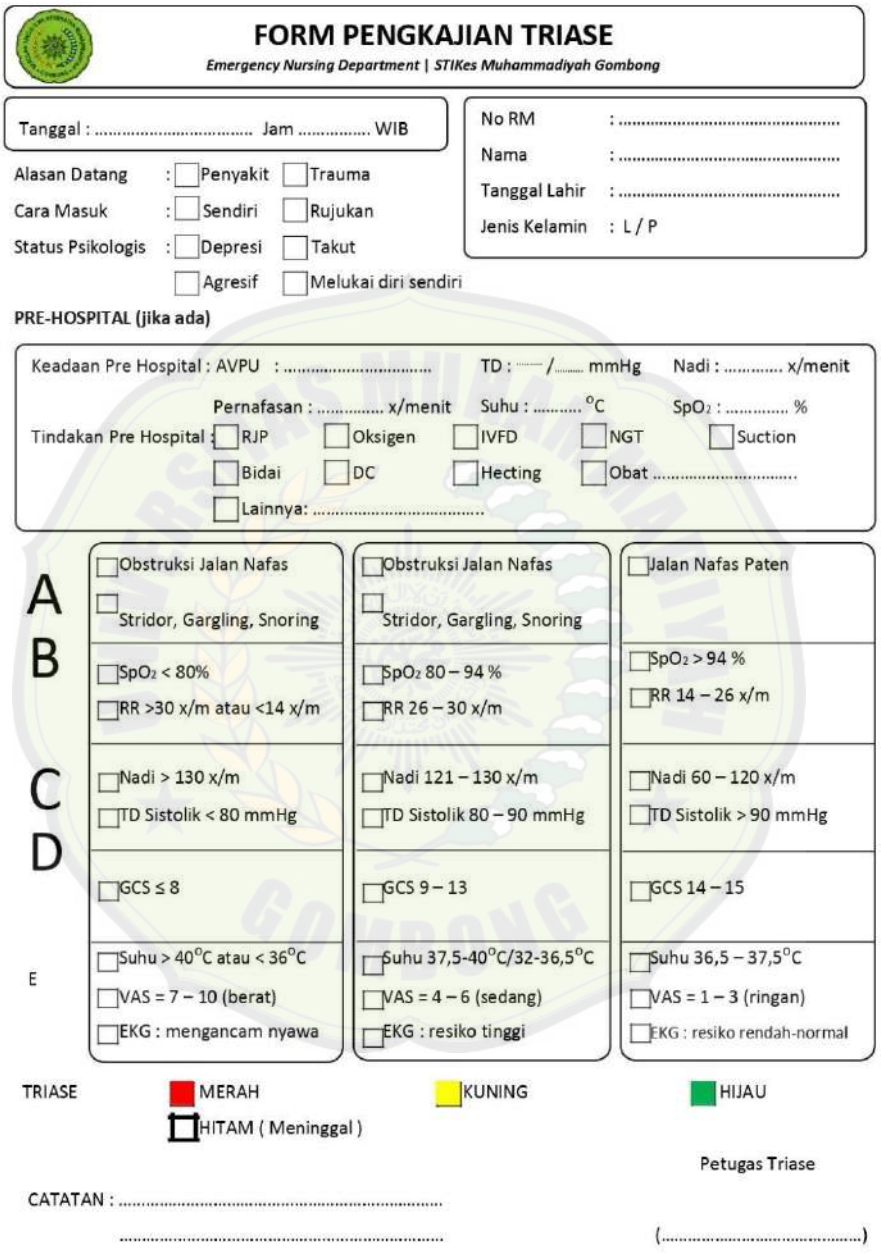
No.	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr
1.	Penentuan Tema/Judul							
2.	Penyusunan Proposal							
3.	Ujian Proposal							
4.	Pengambilan Data Penelitian							
5.	Penyusunan Bab 4, 5 Hasil Penelitian							
6.	Turnitin							
7.	Ujian Hasil KTI							

Lampiran 5

Lembar Observasi

Nama Pasien	Hasil Pengukuran Saturasi Oksigen dan Respirasi Rate			
	Pre	Post	Pre	Post
Tn. E	93%	95%	28x/menit	25x/menit
Ny. Y	94%	97%	26x/menit	24x/menit
Ny. K	93%	96%	28x/menit	25x/menit

Lampiran 6



FORM PENGKAJIAN TRIASE

Emergency Nursing Department | STIKes Muhammadiyah Gombong

Tanggal : ..... Jam ..... WIB

No RM : .....
Nama : .....
Tanggal Lahir : .....
Jenis Kelamin : L / P

Alasan Datang : ☐ Penyakit ☐ Trauma
Cara Masuk : ☐ Sendiri ☐ Rujukan
Status Psikologis : ☐ Depresi ☐ Takut ☐ Agresif ☐ Melukai diri sendiri

PRE-HOSPITAL (jika ada)

Keadaan Pre Hospital : AVPU : ..... TD : ..... / ..... mmHg Nadi : ..... x/menit
Pernafasan : ..... x/menit Suhu : ..... °C SpO_2 : ..... %
Tindakan Pre Hospital : ☐ RJP ☐ Oksigen ☐ IVFD ☐ NGT ☐ Suction ☐ Bidai ☐ DC ☐ Hecting ☐ Obat ..... ☐ Lainnya: .....

A	☐ Obstruksi Jalan Nafas ☐ Stridor, Gargling, Snoring	☐ Obstruksi Jalan Nafas ☐ Stridor, Gargling, Snoring	☐ Jalan Nafas Paten
B	☐ SpO_2 < 80% ☐ RR >30 x/m atau <14 x/m	☐ SpO_2 80 – 94 % ☐ RR 26 – 30 x/m	☐ SpO_2 > 94 % ☐ RR 14 – 26 x/m
C	☐ Nadi > 130 x/m ☐ TD Sistolik < 80 mmHg	☐ Nadi 121 – 130 x/m ☐ TD Sistolik 80 – 90 mmHg	☐ Nadi 60 – 120 x/m ☐ TD Sistolik > 90 mmHg
D	☐ GCS ≤ 8	☐ GCS 9 – 13	☐ GCS 14 – 15
E	☐ Suhu > 40°C atau < 36°C ☐ VAS = 7 – 10 (berat) ☐ EKG : mengancam nyawa	☐ Suhu 37,5-40°C/32-36,5°C ☐ VAS = 4 – 6 (sedang) ☐ EKG : resiko tinggi	☐ Suhu 36,5 – 37,5°C ☐ VAS = 1 – 3 (ringan) ☐ EKG : resiko rendah-normal

TRIASE ☐ MERAH ☐ KUNING ☐ HIJAU ☐ HITAM (Meninggal)

Petugas Triase

CATATAN : .....

(.....)

FORM PENGKAJIAN
KEPERAWATAN GAWAT DARURAT (Resume)
Emergency Nursing Department | STIKes Muhammadiyah Gombong

Tanggal : ..... Jam ..... WIB

No RM : .....
Nama : .....
Tanggal Lahir : .....
Jenis Kelamin : L / P

Keluhan Utama : .....
Anamnesa : .....
.....
.....
.....
.....
.....

Riwayat Alergi : ☐ Tidak ada ☐ Ada, ...
Riwayat Penyakit Dahulu : .....
.....
Riwayat Penyakit Keluarga : .....

PRIMARY SURVEY

Airways
☐ Paten ☐ Tidak Paten (☐ Snoring ☐ Gargling ☐ Stridor ☐ Benda Asing) Lain-lain .....

Breathing
Irama Nafas ☐ Teratur ☐ Tidak Teratur
Suara Nafas ☐ Vesikuler ☐ Bronchovesikuler ☐ Wheezing ☐ Ronchi
Pola Nafas ☐ Apneu ☐ Dyspnea ☐ Bradipnea ☐ Tachipnea ☐ Orthopnea
Penggunaan Otot Bantu Nafas ☐ Retraksi Dada ☐ Cuping hidung
Jenis Nafas ☐ Pernafasan Dada ☐ Pernafasan Perut
Frekuensi Nafas ..... x/menit

Circulation
Akral : ☐ Hangat ☐ Dingin Pucat : ☐ Ya ☐ Tidak
Sianosis : ☐ Ya ☐ Tidak CRT : ☐ <2 detik ☐ >2 detik
Tekanan Darah : / mmHg Nadi : ☐ Teraba x/m ☐ Tidak Teraba
Perdarahan : ☐ Ya ..... cc Lokasi Perdarahan : ..... ☐ Tidak
Adanya riwayat kehilangan cairan dalam jumlah besar : Diare Muntah Luka Bakar Perdarahan
Kelembaban Kulit : ☐ Lembab ☐ Kering
Turgor : ☐ Baik ☐ Kurang
Luas Luka Bakar : ..... % Grade : ..... Produksi Urine : cc
Resiko Dekubitus : ☐ Tidak ☐ Ya, lakukan pengkajian dekubitus lebih lanjut

PRIMARY SURVEY

Disability

Tingkat Kesadaran : ☐ Compos Mentis ☐ Apatis ☐ Somnolen ☐ Sopor ☐ Coma

Nilai GCS : E ..... M ..... Total : .....

Pupil : ☐ Isokhor ☐ Miosis ☐ MidriasisDiameter ☐ 1mm ☐ 2mm3mm4mm ☐

Respon Cahaya : ☐ + ☐ -

Penilaian Ekstremitas : Sensorik ☐ Ya ☐ Tidak kekuatan

Motorik ☐ Ya ☐ Tidak otot

Exposure

Pengkajian Nyeri

Onset : .....

Provokatif/Paliatif : .....

.....

Qualitas : .....

Regio/Radiation : .....

Scale/Severity : .....

Time : .....

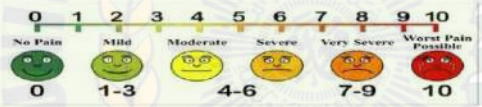
Apakah ada nyeri : ☐ Ya, skor nyeri VRS : ..... ☐ Tidak

VAS : .....

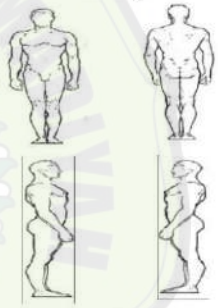
VRS :



VAS :



Lokasi Nyeri



(arsir sesuai lokasi nyeri)

Luka : ☐ ..... ☐ Tidak

Resiko Dekubitus : ☐ Ya ☐ Tidak

Fahrenheit

Suhu Axila : ..... °C Suhu Rectal : ___ °C

Berat Badan : ..... kg

Pemeriksaan Penunjang

EKG : .....

GDA : .....

Radiologi : .....

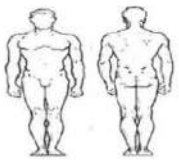
Laboratorium (tanggal:)

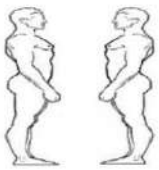
Item	Hasil	Nilai Normal	Interpretasi

Item	Hasil	Nilai Normal	Interpretasi

SECONDARY SURVEY

PEMERIKSAAN FISIK





Kepala : .....

.....

Leher : .....

.....

Dada : .....

.....

.....

.....

.....

.....

Perut : .....

.....

.....

.....

Ekstremitas : *(atas)* .....

.....

(bawah) .....

.....

Genitalia : .....

.....

PROGRAM TERAPI

Tanggal/Jam : .....

NO	NAMA OBAT	DOSIS	INDIKASI

ANALISA DATA

NO	DATA FOKUS	*ETIOLOGI*	*MECHANISM*	*PROBLEM*

DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. .....
2. .....

INTERVENSI KEPERAWATAN

NO DX	NOC	INTERVENSI	RASIONAL

NO DX	NOC	INTERVENSI	RASIONAL

IMPLEMENTASI

TGL/JAM	TINDAKAN	RESPON	TTD

EVALUASI

TGL/JAM	NO DX	EVALUASI	TTD

RENCANA TINDAK LANJUT

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lampiran 7

Hasil Similarity



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

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

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

Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Asma Bronkial Dengan Teknik Pernapasan Buteyko Dan Aroma Terapi Daun Mint Terhadap Penurunan Frekuensi Pernapasan di IGD RSUD Hj. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA

Nama : Aldida Sekar Arumbinang
NIM : 2022010008
Program Studi : D3 Keperawatan
Hasil Cek : 22%

Gombong, 28 April 2025

Pustakawan

(Aulia Rahmahyanti, S.)

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

(Sawiji, M.Sc)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8

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

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Aldida Sekar Arumbinang
NIM/NPM : 202201008
NAMA PEMBIMBING : Barkah Waladani, S.Kep., Ns., M.Kep.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASSISWA	PARAF PEMBIMBING
	9 Oktober 2024	- pengantar dr. bab - justifikasi jurnal		
	15 Oktober 2024	- BAB I		
	21 Oktober 2024	- BAB I		
	11 November 2024	revisi BAB II		
	18/11 - 2024	revisi BAB III		
	25 November 2024	acc sidang		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

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

Universitas Muhammadiyah Gombong

Dilindungi hangan hak cipta

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

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Aldida Sekar Arumbinang
NIM/NPM : 202201008
NAMA PEMBIMBING : Barkah Waladani, S.Kep., Ns., M.Kep.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASSISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	16/4 - 2025	-sistematika dll penulisan -pembahasan		
2.	21/4 - 2025	- revisi BAB IV & V & daftar		
3.	24/4 - 2025	- revisi BAB V & abstrak		
4.	28/4 - 2025	-acc sidang hasil		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

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

Universitas Muhammadiyah Gombong

Diindai dengan CamScanner

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

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Aldida Sekar Arumbinang
NIM/NPM : 202201008
NAMA PEMBIMBING : Barkah Waladani, S.Kep., Ns., M.Kep.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASSISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	16/4 - 2025	-sistematika dan penulisan - pembahasan		
2.	21/4 - 2025	- revisi BAB IV & V & daftar		
3.	24/4 - 2025	- tentuk BAB V & abstrak		
4.	28/4 - 2025	-acc sidang hasil		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

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

Universitas Muhammadiyah Gombong

Dipindai dengan CamScanner

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

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN ABSTRAK KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Aldida Sekar Arumbinang
NIM/NPM : 202201008
NAMA PEMBIMBING : Khamim Mustofa, S.Pd., M.Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	Rabu, 14 Mei 2025	Sending file		
2.	Kamis, 15 Mei 2025	Has been revised & Acc		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

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

Universitas Muhammadiyah Gombong

Dipindai dengan CamScanner