



**ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN *ACTIVE CYCLE OF BREATHING
TECHNIQUE (ACBT)* PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE*
DENGAN KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS
DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

**Disusun Oleh :
Risma Riawardini
NIM: 2022030189**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

2023



**ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN *ACTIVE CYCLE OF BREATHING
TECHNIQUE (ACBT)* PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE*
DENGAN KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS
DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

**Disusun Oleh :
Risma Riawardini
NIM: 2022030189**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

2023

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN *ACTIVE CYCLE OF BREATHING
TECHNIQUE (ACBT)* PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE*
DENGAN KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS
DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Untuk diajukan pada tanggal : 24 Juni 2023

Pembimbing

(Fajar A. Nugroho, S.Kep., Ns., MNS)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Universitas Muhammadiyah Gombong



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

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Risma Riwardini

NIM : 2022030189

Program Studi : Program Ners Keperawatan

Judul KIA-N : Asuhan keperawatan penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) pada pasien congestive heart failure dengan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. Soedirman Kebumen

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji

DEWAN PENGUJI

Penguji Satu
Eko Budi Santoso, M.Kep

Penguji Dua
Fajar Agung Nugroho, S.Kep, Ns., MNS

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal : 24 Juni 2023

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Risma Riwardini

NIM : 2022030189

Tanda tangan :



Tanggal : 20 Mei 2023



HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Risma Riawardini
NIM : 2022030189
Program Studi : Keperawatan Pendidikan Profesi Ners
Jenis Karya : Karya Ilmiah Ners

Dengan 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:

“Asuhan keperawatan penerapan *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. Soedirman Kebumen”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/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 Mei 2023

Yang menyatakan



Risma Riawardini

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE (ACBT)* PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* DENGAN KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

Latar Belakang: Penyakit jantung saat ini menduduki urutan pertama penyebab kematian di Indonesia, sekitar 25% dari seluruh kematian hampir disebabkan oleh gangguan kelainan jantung. Tanda dan gejala yang penting dan sering terjadi dari gagal jantung salah satunya sesak nafas. Salah satu teknik yang bertujuan untuk mengeluarkan sputum dan pengontrolan pernapasan untuk mengurangi sesak adalah *Active Cycle of Breathing Technique (ACBT)*.

Tujuan: Melakukan Asuhan keperawatan penerapan *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. Soedirman Kebumen

Metode: Menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subyek studi kasus yang akan dikaji adalah 5 pasien *congestive heart failure*. Alat dalam penelitian ini adalah format asuhan keperawatan, *Nursing Kit*, observasi ketidakefektifan pola napas, dan SOP *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)*. Penyajian data yang penulis lakukan dengan menarik kesimpulan berdasarkan data subjektif dan objektif, yang disajikan dalam metode pendokumentasian dan resume asuhan keperawatan

Hasil: Hasil pengkajian yang dilakukan pada pasien *congestive heart failure* didapatkan data keluhan utama yang dirasakan adalah sesak napas. Diagnosa keperawatan prioritas pada pasien *congestive heart failure* adalah pola nafas tidak efektif yang dibuktikan pada semua pasien mengeluh sesak napas. Intervensi dan implementasi keperawatan yang dilakukan yaitu manajemen jalan nafas selain itu penulis juga menerapkan *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)*. Hasil evaluasi keperawatan pada pasien *congestive heart failure*, menunjukkan masalah pola nafas tidak efektif teratasi dengan indikasi semua pasien mengalami penurunan RR dan peningkatan SPO₂. Hasil Inovasi tindakan keperawatan *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* menunjukkan kelima klien mengalami penurunan RR dan peningkatan SPO₂

Rekomendasi: Hasil asuhan keperawatan ini dapat dijadikan acuan penyusunan SOP penatalaksanaan sesak napas pada pasien *congestive heart failure* menggunakan metode nonfarmakologi salah satunya *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* ataupun mengkombinasikan dengan tindakan lain

Kata Kunci: *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)*, *congestive heart failure*, ketidakefektifan pola napas

1) Mahasiswa Program Ners Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

2) Pembimbing Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

PROFESIONAL (NURSE) PROGRAM

Faculty of Health Science

Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Report, May 2023

Risma Riawardini ¹⁾ Fajar Agung Nugroho ²⁾

alifalya166@gmail.com

ABSTRACT

ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE (ACBT) AS IMPLEMENTING NURSING CARE IN CONGESTIVE HEART FAILURE PATIENTS WITH INEFFECTIVENESS OF BREATH PATTERNS AT RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

Background: Heart disease is currently the leading cause of death in Indonesia, accounting for approximately 25% of all deaths. One of the most significant signs and symptoms of heart failure is shortness of breath. The Active Cycle of Breathing Technique (ACBT) is a technique used to help expel sputum and control breathing, thereby reducing tightness.

Objective: To provide nursing care for the application of the Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) in congestive heart failure patients with ineffective breathing patterns at RSUD dr. Soedirman Kebumen.

Method: This study used a descriptive method with a case study approach. The case study subjects were five congestive heart failure patients. The tools used in this study included nursing care formats, Nursing Kits, observation of ineffective breathing patterns, and the SOP for Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT). The author presented the data and drew conclusions based on subjective and objective data, which were documented in nursing care resumes.

Results: Nursing care given to congestive heart failure patients revealed that the main complaint experienced by the patients was shortness of breath. The priority nursing diagnosis for patients with congestive heart failure was an ineffective breathing pattern, as evidenced by all patients complaining of shortness of breath. Nursing interventions and implementations included airway management, as well as the application of the Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT). The nursing evaluation of congestive heart failure patients showed that the issue of breathing patterns was not effectively resolved, as indicated by a decrease in respiratory rate (RR) and an increase in peripheral capillary oxygen saturation (SPO2) for all patients. The nursing action innovation using the Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) resulted in a decrease in RR and an increase in SPO2 for all five clients.

Recommendation: The results of this nursing care can serve as a reference for developing standard operating procedures (SOPs) for managing shortness of breath in patients with congestive heart failure using non-pharmacological methods, such as the Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT), either alone or in combination with other measures.

Keywords: Active Cycle of Breathing Technique (ACBT); congestive heart failure; ineffective breathing pattern.

¹ Student of Muhammadiyah University of Gombong

² Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Ners ini dengan judul “Asuhan keperawatan penerapan *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. Soedirman Kebumen”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW sehingga penulis mendapat kemudahan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Sehubungan dengan itu penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr Herniyatun M.Kep, Sp. Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Wuri Utami, M. Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Pendidikan Profesi Ners Univeritas Muhammadiyah Gombong
3. Fajar Agung Nugroho, S.Kep, Ns., MNS, selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.

Semoga bimbingan dan bantuan serta dorongan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai dengan amal pengabdianya dari Allah SWT. Tiada gading yang tak retak, maka penulis mengharap saran dan kritik yang bersifat membangun dari pembaca dalam rangka perbaikan selanjutnya. Akhir kata semoga Karya Ilmiah Ners ini bermanfaat bagi kita semua. Amin.

Kebumen, November 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
C. Manfaat	4
BAB II KONSEP DASAR	5
A. <i>Congestive Heart Failure</i>	5
B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan	11
C. Konsep Asuhan Keperawatan	15
D. Kerangka Konsep.....	22
BAB III METODE STUDI KASUS.....	23
A. Desain Studi Kasus	23
B. Subyek Studi Kasus	23
C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	23
D. Fokus Studi Kasus	24
E. Definisi operasional	24
F. Instrumen Studi Kasus	25
G. Teknik Pengumpulan Data	25
H. Analisis Data dan Penyajian Data	26
I. Etika Studi Kasus.....	26
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	28
A. Profil Lahan Praktek	28
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan.....	30
C. Pembahasan	51
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	57
A. Kesimpulan	57
B. Saran	
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep	22
----------------------------------	----



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Definisi Operasional	24
-----------	----------------------------	----



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Menurut (Price dan Wilson, 2015) CHF (*Congestive Heart Failure*) adalah keadaan patofisiologi ketika jantung sebagai pompa tidak mampu memenuhi kebutuhan metabolisme. CHF adalah suatu kondisi dimana jantung mengalami kegagalan dalam memompa darah guna mencukupi kebutuhan sel-sel tubuh akan nutrisi dan oksigen secara adekuat. Hal ini mengakibatkan peregangan ruang jantung guna menampung darah lebih banyak untuk dipompakan keseluruh tubuh atau mengakibatkan otot jantung kaku dan menebal.

Jantung hanya mampu memompa darah untuk waktu yang singkat dan dinding otot jantung yang melemah tidak mampu memompa dengan kuat. Sebagai akibatnya, ginjal sering merespons dengan menahan air dan garam. Hal ini akan mengakibatkan bendungan cairan dalam beberapa organ tubuh seperti tangan, kaki, paru atau organ lainnya sehingga tubuh klien menjadi bengkak (Udjianti, 2020).

Data yang diperoleh dari *World Health Organization (WHO)* tahun 2021 menunjukkan bahwa terdapat 17 juta atau sekitar 48% dari total kematian disebabkan oleh CHF. Pasien yang mengalami hospitalisasi akibat CHF sebanyak 1.094.000 pasien dan kejadian rehospitalisasi hampir sekitar 50% dari total pasien CHF yang pernah menjalani hospitalisasi tersebut (AHA, 2021).

Penyakit jantung saat ini menduduki urutan pertama penyebab kematian di Indonesia, sekitar 25% dari seluruh kematian hampir disebabkan oleh gangguan kelainan jantung (Kemenkes RI, 2021). Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018 yang dikeluarkan oleh badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI, prevalensi gagal jantung pernah di diagnosa dokter di Indonesia sebesar 0,13 persen, dan berdasarkan diagnosa dokter atau gejala sebesar 0,13 persen.

Berdasarkan profil kesehatan Provinsi Jawa Tengah tahun 2021, Kasus tertinggi Penyakit Tidak menular pada tahun 2021, adalah kelompok penyakit jantung dan pembuluh darah. Dari total 1.212.167 kasus yang dilaporkan sebesar 66,51% (806.208) adalah penyakit jantung dan pembuluh darah (Profil Kesehatan Provinsi Jateng, 2021). Pada tahun 2020, Kabupaten Kebumen merupakan daerah yang menempati urutan kedua kasus penyakit jantung setelah Semarang dengan jumlah 2.345 kasus (Dinkes Provinsi Jateng, 2021).

Tanda dan gejala yang penting dan sering terjadi dari gagal jantung yaitu sesak nafas, batuk, mudah lelah, gelisah yang diakibatkan gangguan-gangguan oksigenasi, disfungsi ventrikel atau gagal jantung kanan. Ciri-ciri yang penting dari definisi ini adalah pertama definisi gagal adalah relatif terhadap kebutuhan metabolik tubuh. Kedua penekanan arti gagal ditujukan pada fungsi pompa jantung secara keseluruhan (Ardiansyah, 2017).

Pada pasien CHF tanda dan gejala yang muncul yaitu dyspnea saat istirahat atau aktivitas, kelelahan, dan edema tungkai (PERKI, 2015). Sering juga ditemukan pada penderita CHF adalah sesak nafas, orthopnea, paroksimal nocturnal dispnea, odema perifer, fatigue, penurunan kemampuan beraktivitas, serta batuk dengan sputum jernih. (Sosin et al, 2016).

Salah satu teknik yang bertujuan untuk mengeluarkan sputum dan pengontrolan pernapasan untuk mengurangi sesak adalah *Active Cycle of Breathing Technique (ACBT)*. *Active Cycle of Breathing Technique* adalah teknik latihan pernafasan yang bertujuan untuk membersihkan jalan nafas dari sputum agar dapat mengurangi sesak nafas, mengurangi batuk, dan perbaikan dalam pola nafas dengan melakukan beberapa tahapan dalam melakukan *Active Cycle of Breathing Technique (ACBT)* yaitu dengan Breathing Control (BC), Deep Breathing Exercise (DBE), dan Huffing. Teknik ACBT ini diulangi dalam beberapa siklus sampai dada terasa lebih lega, dan teknik ACBT ini bisa dilakukan saat duduk ataupun berbaring (NHS, 2018).

Penelitian tentang *Active Cycle of Breathing Technique (ACBT)* dilakukan Charity Kapenda Muselema et al (2015) di University Teaching Hospital, Lusaka, Zambia yaitu hasil penelitian menyebutkan bahwa ACBT

memberikan peningkatan fungsi ventilasi yang sederhana tetapi secara signifikan memperbaiki gejala dari gagal jantung, dan meningkatkan kualitas hidup pada pasien gagal jantung. Pada penelitian yang dilakukan oleh Huriah (2017) di RS Paru Respira Yogyakarta menyebutkan bahwa latihan ACBT dapat lebih mudah untuk untuk mengeluarkan sputum sehingga jalan nafas menjadi bersih. Hal tersebut didukung oleh penelitian yang dilakukan Faisal (2017) bahwa ACBT memiliki manfaat yang cukup signifikan untuk membersihkan jalan napas dan dapat meningkatkan fungsi paru pada penderita dengan keluhan batuk dan sesak napas.

Dari hasil studi pendahuluan di RSUD dr. Soedirman Kebumen penanganan pasien CHF yang telah dilakukan tindakan farmakologi seperti kolaborasi pemberian terapi obat jantung, diuretik, dan lain-lain. Untuk tindakan non farmakologi telah dilakukan seperti monitor tanda-tanda vital. *Active Cycle of Breathing Technique* belum pernah diterapkan maka penulis tertarik melakukan studi kasus tentang asuhan keperawatan penerapan *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. Soedirman Kebumen.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penulisan Karya Tulis Ilmiah ini untuk menguraikan hasil asuhan keperawatan penerapan *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. Soedirman Kebumen.

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas.
- b. Memaparkan hasil Analisa data pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas.
- c. Memaparkan hasil intervensi keperawatan yang dilakukan pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas.

- d. Memaparkan implementasi keperawatan yang dilakukan pada pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas.
- e. Memaparkan evaluasi keperawatan yang dilakukan pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas.
- f. Memaparkan hasil inovasi tindakan keperawatan *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas.

C. Manfaat Penulisan

1. Manfaat keilmuan

Sebagai bahan referensi dan bahan bacaan dan pembelajaran untuk memenuhi kebutuhan pembelajaran dan pengetahuan bagi mahasiswa keperawatan.

2. Manfaat aplikatif

a. Penulis

Memberikan pengalaman yang nyata tentang asuhan keperawatan pada *congestive heart failure*.

b. Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan bisa sebagai motivasi untuk memberikan dan meningkatkan mutu pemberian asuhan keperawatan dengan masalah ketidakefektifan pola napas.

c. Pasien dan Keluarga

Memberikan informasi dan manfaat nyata pada pasien dan keluarga tentang pemberian asuhan keperawatan pada pasien *congestive heart failure* dengan ketidakefektifan pola napas.

DAFTAR PUSTAKA

- Aaronson, P. I., & Ward, J. P. (2018). *At a Glance: Sistem Kardiovaskular*. (R. Estikawati, Ed., & d. J. Surapsari, Trans.) Jakarta: Penerbit Erlangga
- American Heart Association. (2012). *Heart Disease And Stroke Statistic*. <http://ahajournal.org.com>.
- Anggraini, Nopitasari, B. L., Nurbaety, B., & Zuhroh, H. (2018). *Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Gagal Jantung Rawat Jalan di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat*. *Lambung Farmasi: Jurnal Ilmu Kefarmasian*, 1(2), 66-72.
- Arifin, S. (2019). *Penggunaan Active Cycle Of Breathing Technique Pada Kasus Bronkiektasis Et Causa Post Tuberkulosis Paru Rs Paru Dr. M Goenawan Cisarua Bogor : Analisis Kasus Berbasis Bukti*. In *Seminar Nasional Teknologi Terapan Berbasis Kearifan Lokal* (Vol. 2, No. 1).
- Asmadi. (2018). *Konsep Dasar Keperawatan*. Jakarta: E.A. Mardella.
- Cahalin LP, Arena RA. (2015). *Breathing Exercises And Inspiratory Muscle Training In Heart Fail- Ure. Heart Fail Cli. 11(1):149-72. [Online]*. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=cmedm&AN=25432483&site=ehost-live>. Diakses 25 Agustus 2016.
- Darmawan, (2015). *Waspadai Gejala Penyakit Mematikan*. Jakarta Oryza
- Ewika, Harigustian, Y., Dewi, A., & Khoiriyati, A. (2017). *Gambaran Karakteristik Pasien Gagal Jantung Usia 45–65 Tahun di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping Sleman*. *IJNP (Indonesian Journal of Nursing Practices)*, 1(1), 55-60.
- Guyton dan Hall, (2018). *Fisiologi Kedokteran*. EGC Medical Publisher,
- Hoe, S., Doering, LV., dkk. 2018. *Predictors And Effect Of Physical Symptom Status On Health-Related Quality Of Life In Patients With Heart Failure*. *American Journal of Clinical Care*, 17 (2), 124-132.
- Karavidas A, Lazaros G, dkk. (2017). *Aging And The Cardiovascular System*. *Hellenic Journal Of Cardiology*, 51, 421-427.
- Lestari, R. I. (2015). *Manfaat Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) Bagi Penderita Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK)*. Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta

- Mansjoer, Arif, dkk. (2014). *Kapita Selekta Kedokteran Edisi ketiga jilid pertama*. Jakarta Media Aesculapius
- Potter & Perry. (2015). *Buku Saku Keterampilan dan Prosedur Dasar*. Jakarta EGC.
- Price SA, Wilson LM. (2015). *Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Jakarta EGC
- Riskesdas. (2018). *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta Kementrian Kesehatan RI.
- Sani A. (2017). *Heart Failure: Current Paradigm*. Cetakan pertama. Jakarta: Medya Crea.
- SDKI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Jakarta DPP PPNI
- SIKI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (II)*. Jakarta DPP PPNI
- SLKI. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia (I)*. Jakarta DPP PPNI
- Smeltzer, S, & Bare. (2013). *Brunner & Suddarths Textbook of Medical Surgical Nursing*. Philadelphia Lippin cott
- Smith, K., & Astin, F. (2014). *An evaluation of the Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire using Rasch analysis*. Quality of Life Research, 23(6), 1753-1765
- Suryati, I., & SY, D. P. I. P. (2018). *Perbedaan Active Cycle Of Breathing Technique Dan Pursed Lips Breathing Technique Terhadap Frekuensi Nafas Nafas Pasien Paru Obstruksi Kronik*. In Prosiding Seminar Kesehatan Perintis E-ISSN (Vol. 2622, p. 2256).
- Sutanto (2015). *Cekal (Cegah dan Tangkal) Penyakit Modern*. Jakarta Penerbit Andi.
- Syamsudin. (2014). *Buku Ajar Farmakoterapi Kardiovaskular Dan Renal*. Jakarta Penerbit Salemba Medika
- Udjianti, W. J. (2020). *Keperawatan Kardiovaskuler*. Jakarta Salemba Medika.

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

Kami adalah mahasiswa berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam studi kasus yang berjudul “Asuhan keperawatan penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) pada pasien congestive heart failure dengan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. Soedirman Kebumen”.

1. Tujuan dari studi kasus ini adalah melakukan asuhan keperawatan penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) pada pasien congestive heart failure dengan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. Soedirman Kebumen.
2. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena studi kasus ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
3. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada studi kasus ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan dan tindakan yang diberikan.
4. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.

Mahasiswa

Risma Riawardini

INFORMED CONCENT

(Persetujuan Menjadi Partisipasi)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Risma Riawardini dengan judul “Asuhan keperawatan penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) pada pasien congestive heart failure dengan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. Soedirman Kebumen”.

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

Kebumen,2022

Saksi,

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

(_____)

Standar Operasional Prosedur Pemberian Active Cycle Of Breathing Technique(ACBT)	
Pengertian	Latihan yang terdiri dari tiga siklus yaitu relaksasi pernapasan, latihan ekspansi toraks dan pengeluaran sekresi aktif yaitu dengan teknik ekspirasi paksa (huffing)
Tujuan	Tindakan yang dapat digunakan untuk memobilisasi dan membersihkan kelebihan sekresi pulmonal untuk meningkatkan fungsi paru-paru.
Indikasi	1. Pembersihan dada secara independen untuk membantu menghilangkan sekresi yang tertahan 2. Atelektasis 3. Sebagai profilaksis terhadap komplikasi paru pasca operasi 4. Untuk mendapatkan sputum spesimen untuk analisis diagnostik
Kontraindikasi	1. Pasien yang tidak mampu bernapas secara spontan 2. Pasien tidak sadar 3. Pasien yang tidak mampu mengikuti instruksi
Persiapan alat	Tempat dahak, handscoon.
Persiapan pasien	1. Memberikan informed consent 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan diberikan 3. Berikan posisi yang tepat dan nyaman selama prosedur 4. Melepaskan terapi oksigen yang digunakan
Persiapan perawat	Mengerti prosedur yang akan dilakukan
Pelaksanaan	Breathing Control 1. Mengajarkan pasien duduk rileks diatas tempat tidur atau di kursi 2. Mengajarkan pasien untuk melakukan inspirasi dan ekspirasi secara teratur dan tenang. 3. Tangan peneliti berada di belakang thoraks pasien untuk merasakan pergerakan yang naik turun selama responden bernafas. 4. Tindakan diulang 3-5 kali Thoracic Expansion Efercise 1. Mengajarkan responden untuk tetap duduk rileks diatas tempat tidur 2. Mengajarkan responden untuk menarik napas dalam secara perlahan lalu menghembuskannya secara perlahan hingga udara dalam paru-paru terasa kosong 3. Tindakan diulangi 3-5 kali 4. Responden mengulangi kembali kontrol pernafasan awal. Forces Expiration Technique 1. Mengajarkan responden mengambil napas dalam secukupnya lalu mengontraksikan otot perutnya untuk menekan napas saat ekspirasi dan menjaga agar mulut serta tenggorokan tetap terbuka. 2. Responden melakukan Huffing sebanyak 3-5 kali 3. Melakukan batuk efektif
Evaluasi	Lakukan pengukuran, aturasi oksigen, frekuensi nafas dan produksi sputum

Sumber : Pakpahan (2018), Pengaruh Kombinasi Fisioterapi Dada Dan Active Cycle Breathing Tecnique Terhadap Saturasi Oksigen, Frekuensi Pernapasan, Kemampuan Mengeluarkan Sputum Dan Lama Hari Rawat Pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik Di Ruang Rawat Inap Rsup H. Adam Malik

CHECKLIST

TINDAKAN *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE*(ACBT)

A. Identitas

No Responden :

Inisial :

B. Tindakan Pemberian *Active Cycle Of Breathing Technique*(ACBT)

Peneliti memberi tanda “□” pada kolom tanggapan yang sudah disediakan sesuai dengan keadaan klien. Jika dilakukan Ya bernilai 1, Tidak bernilai 0.

Tindakan	Dilakukan	
	Ya	Tidak
<i>Breathing Control</i> 1. Menganjurkan pasien duduk rileks diatas tempat tidur atau di kursi 2. Menganjurkan pasien untuk melakukan inspirasi dan ekspirasi secara teratur dan tenang. 3. Tangan peneliti berada di belakang thoraks pasien untuk merasakan pergerakan yang naik turun selama responden bernafas. 4. Tindakan diulang 3-5 kali <i>Thoracic Expansion Exercise</i> 1. Menganjurkan responden untuk tetap duduk rileks diatas tempat tidur 2. Menganjurkan responden untuk menarik napas dalam secara perlahan lalu menghembuskannya secara perlahan hingga udara dalam paru-paru terasa kosong 3. Tindakan diulangi 3-5 kali 4. Responden mengulangi kembali kontrol pernafasan awal. <i>Forces Expiration Technique</i> 1. Menganjurkan responden mengambil napas dalam secukupnya lalu mengontraksikan otot perutnya untuk menekan napas saat ekspirasi dan menjaga agar mulut serta tenggorokan tetap terbuka. 2. Responden melakukan Huffing sebanyak 3-5 kali 3. Melakukan batuk efektif		

LEMBAR OBSERVASI TANDA DAN GEJALA KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS

A. Identitas

No Responden :

Inisial :

B. Tindakan Observasi tanda dan gejala ketidakefektifan pola napas

Har i ke	Hari/tanggal/ Waktu	Tanda dan gejala	Ketidakefektifan pola napas	
			Sebelum dilakukan ACBT	Setelah dilakukan ACBT
1		Frekuensi Napas		
		Saturasi Oksigen		
		Sputum		
		Rasio inspirasi : ekspirasi		
2		Frekuensi Napas		
		Saturasi Oksigen		
		Sputum		
		Rasio inspirasi : ekspirasi		
3		Frekuensi Napas		
		Saturasi Oksigen		
		Sputum		
		Rasio inspirasi : ekspirasi		



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 473433 GOMBONG, 54432
Website : <http://library.stikamuhgombong.ac.id/>
E-mail : lib.unimuhgo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, S.Kep.Ns., 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 penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) pada pasien congestive heart failure dengan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. Soedirman Kebumen
Nama : Risma Riawardini
NIM : 2022030189
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners
Hasil Cek : 13%

Gombong, 24 Mei 2023

Pustakawan

(Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)

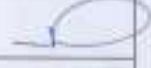
Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, IT

(Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Risma Riwardini
NIM : 2022030189
Pembimbing : Fajar A. Nugroho, S.Kep., Ns., MNS

Hari/Tanggal	Topik / Materi dan saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
26 September 2022	Konsul Judul	
12 Oktober 2022	Konsul BAB I	
25 Oktober 2022	Konsul BAB II	
12 November 2022	Revisi BAB I & II	
25 November 2022	Konsul BAB III	
02 Desember 2022	Uji Plagiat	
13 Desember 2022	Konsul hasil Turnitin dan Lembar Observasi	

Mengetahui,
Ketua Program Studi
Pendidikan Profesi Ners



Wijaya Utami, S.Kep., Ns., M.Kep)

LEMBAR REVISI

MAHASISWA : Risma Riwardini
PENGUJI : Eko Budi Samoso, M.Kep
JUDUL : Asuhan keperawatan penerapan Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) pada pasien congestive heart failure dengan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. Soediman Kebumen

BAB	HAL.	SARAN	PARAF
3	23	Kriteria inklusi ditambahkan pada pasien gagal jantung kiri yang mempunyai tanda gejala sesak napas.	