



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PPOK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
DI IGD RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**Al Ani Subekti
2021010105**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DILOMA III
TAHUN AKADEMIK
2023/2024**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PPOK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
DI IGD RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan
Program Pendidikan Keperawatan Diploma III

**Al Ani Subekti
2021010105**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DILOMA III
TAHUN AKADEMIK
2023/2024**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Al Ani Subekti

NIM : 2021010105

Program Studi : Keperawatan Program Diploma III

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya “tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku 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, 23 April 2024

Pembuat Pernyataan



Al Ani Subekti

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

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

Nama : Al Ani Subekti
NIM : 2021010105
Program Studi : Keperawatan Diploma III

Demi mengembangkan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif atas Karya ilmiah saya yang berjudul “ Asuhan keperawatan kepada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan mengolah dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong

Pada tanggal : 23 April 2024

Yang menyatakan



Al Ani Subekti

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Al Ani Subekti, NIM 2021010105, dengan judul “Asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 23 April 2024

Pembimbing

(Putra Agina WS, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



(Hendri Fatmara Yuda, M.Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Al Aní Subekti, NIM 2021010105, dengan judul “Asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 7 Mei 2024

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Endah Setianingsih, M.Kep

(.....)

Penguji Anggota

Putra Agina WS, M.Kep

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



(Hendri Tamara Yuda, M.Kep)

KATA PENGANTAR



Assalamu 'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh.

Alhamdulillah, Puji syukur kehadiran Allah SWT atas kenikmatan yang telah diberikan sehingga Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong” dapat terselesaikan. Tak lupa Sholawat dan salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Agung Muhammad SAW yang selalu menerangi dunia ini dengan cahaya Islam.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai persyaratan untuk memenuhi tugas akhir Program Studi Keperawatan Diploma III. Tentu suksesnya hasil laporan ini berkat bimbingan dari semua pihak yang membantu kami selama pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini. Dengan ini kami mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan kesehatan dan kelancaran sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik
2. Orang Tua (Agus Suparman dan Purningsih) dan saya Aira Nasita yang telah memberikan dukungan selama kuliah baik dari segi materil maupun non material berupa dorongan semangat dan doa yang tiada henti sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik
3. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep.Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Bapak Hendri Tamara Yuda, M.Kep selaku ketua Prodi Keperawatan Diploma III.
5. Bapak Putra Agina WS, M.Kep selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah
6. Ibu Endah Setianingsih, M.Kep selaku penguji selaku penguji I yang telah bersedia membimbing dan berbagi pengetahuan dalam penyusunan Laporan Karya Tulis Ilmiah Ini
7. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih atas bantuan dan dukungannya
8. Terakhir untuk diri saya sendiri, terimakasih sudah bertahan sampai di titik ini walaupun sulit dan banyak sekali rintangan, cobaan yang tiada henti

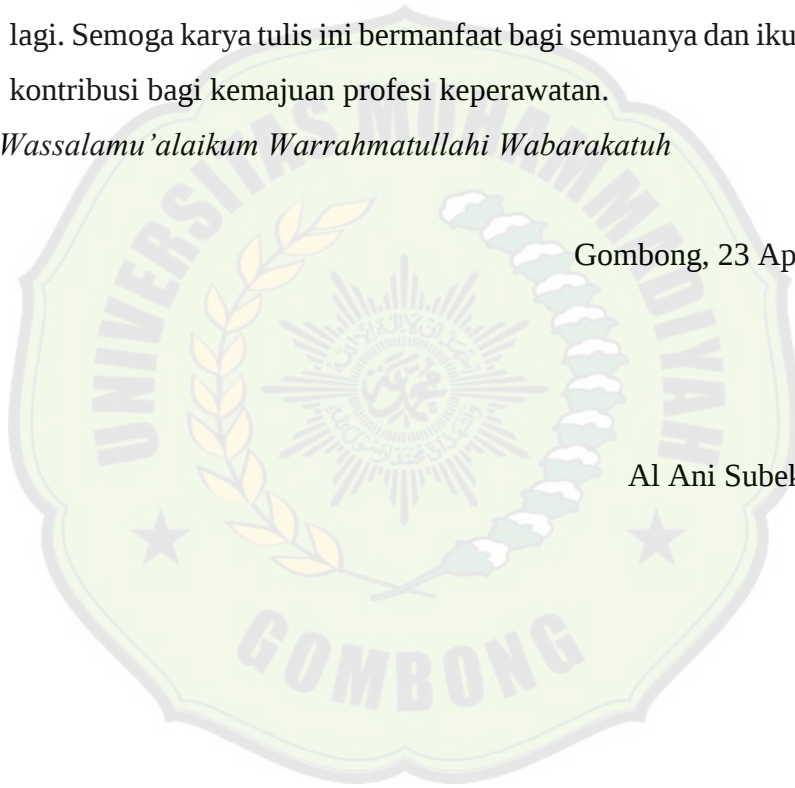
namun kamu kuat sampai akhir. Terimakasih sudah menjadi penyemangat untuk raga ini yang terkadang berikir untuk menyerah tapi kamu kuat. Terimakasih dan selamat untukku! Mari terus berjuang, semoga tidk ada kata menyerah ya!

Penyusun menyadari, bahwa dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, kami mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun, semoga kedepannya bisa lebih baik lagi. Semoga karya tulis ini bermanfaat bagi semuanya dan ikut memberikan kontribusi bagi kemajuan profesi keperawatan.

Wassalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh

Gombong, 23 April 2024

Al Ani Subekti



Program Studi Keperawatan Diploma III

Universitas Muhammadiyah Gombong

Karya Tulis Ilmiah, April 2024

Al Ani Subekti ¹⁾ Putra Agina Widyaswara Suwaryo ²⁾

ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PPOK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
DI IGD RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Latar Belakang: Penyakit Paru Obstruksi Kronik (PPOK) merupakan salah satu penyakit kronis dengan angka kejadian yang tinggi dan tingkat kematian yang signifikan. Salah satu komplikasi utama PPOK adalah bersihan jalan napas tidak efektif akibat hipersekresi sputum dan inflamasi kronis pada saluran napas. Terapi nonfarmakologis yang dapat digunakan untuk mengurangi tanda gejala bersihan jalan napas tidak efektif adalah teknik clapping dan nafas dalam.

Tujuan: Untuk menguraikan hasil asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong

Metode: Karya tulis ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Instrumen studi kasus menggunakan format asuhan keperawatan, SOP teknik clapping dan nafas dalam, lembar observasi tanda gejala bersihan jalan napas tidak efektif. Subyek terdiri dari 3 orang pasien Penyakit Paru Obstruksi Kronik (PPOK). Data dianalisa secara deskriptif asuhan keperawatan.

Hasil: Berdasarkan analisis, terlihat bahwa teknik clapping dan nafas dalam menunjukkan efektivitas dalam meningkatkan bersihan jalan napas pada ketiga pasien. Hal ini ditandai dengan berkurangnya atau menghilangnya suara wheezing dan ronchi, serta penurunan HR dan RR.

Rekomendasi: Dibuat SOP baku inovasi tindakan clapping dan nafas dalam untuk digunakan secara luas di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, PPOK, Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif, Teknik Clapping, Nafas Dalam

¹⁾Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Pembimbing Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program Of Diploma
Faculty Of Health Sciences
Muhammadiyah University Of Gombong
Scientific Paper, April 2024
Al Ani Subekti ¹⁾ Putra Agina Widyaswara Suwaryo ²⁾

ABSTRACT

NURSING CARE FOR PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE (COPD) EXPERIENCING INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE AT THE EMERGENCY DEPARTMENT OF PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background: Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) is one of the chronic diseases with high incidence and significant mortality rates. One of the main complications of COPD is ineffective airway clearance due to hypersecretion of sputum and chronic inflammation in the airways. Non-pharmacological therapy that can be used to reduce symptoms of ineffective airway clearance is the clapping technique and deep breathing.

Objective: To analyze the nursing care outcomes for patients with COPD experiencing ineffective airway clearance at the Emergency Department of PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Method: This paper uses a descriptive method with a case study approach. The case study instruments include a nursing care format, SOP for the clapping technique and deep breathing, and an observation sheet for symptoms of ineffective airway clearance. The subjects consisted of 3 patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD). The data was analyzed descriptively for nursing care.

Results: Based on the analysis, it appears that the techniques of clapping and deep breathing are effective in improving airway clearance in all three patients. This is evidenced by the reduction or disappearance of wheezing and rhonchi sounds, as well as a decrease in HR and RR.

Recommendation: A standard operating procedure (SOP) for the innovative action of clapping and deep breathing should be created for widespread use at the Emergency Department of PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Keywords: Nursing Care, COPD, Ineffective Airway Clearance, Clapping Technique, Deep Breathing.

¹⁾Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTARR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penulisan	3
D. Manfaat Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Penyakit Paru-Paru Obstruktif Kronik (PPOK)	5
B. Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK	10
C. Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	16
D. Konsep Perkusi Dada (Clapping)	17
E. Relaksasi Napas Dalam	18
F. Kerangka Konsep	20
BAB III METODE STUDI KASUS.....	21
A. Desain Studi Kasus	21
B. Subyek Studi Kasus	22
C. Definisi Operasional	23

D. Instrumen Studi Kasus	23
E. Metode Pengumpulan Data	23
F. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	25
H. Analisa Data dan Penyajian Data	25
I Etika Penelitian Studi Kasus	25
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	27
A. Gambaran Umum Situasi Lingkungan.....	27
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan Pasien.....	27
C. Pembahasan	41
D. Keterbatasan Studi Kasus.....	47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	48
A. Kesimpulan	48
B. Saran	49
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK)	8
Gambar 2.2 Bentuk Cupped Hand Untuk Perkusi Dada	17
Gambar 2.3 Relaksasi Napas Dalam	19
Gambar 2.4 Kerangka Teori	20



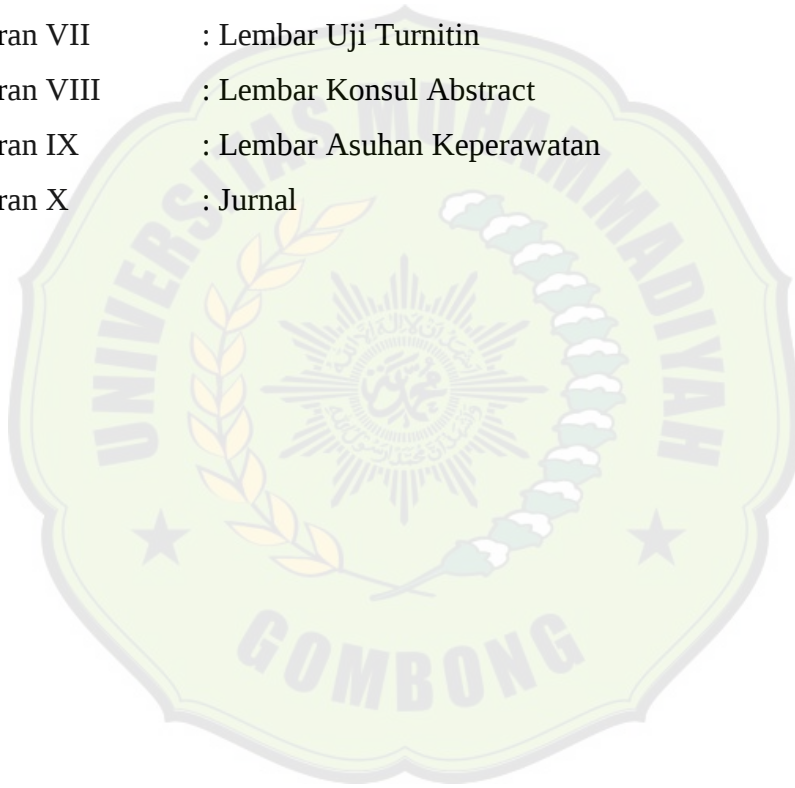
DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	22
Tabel 4.1 Hasil Observasi	43



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I	: Lembar Observasi Pasien
Lampiran II	: Lembar SOP
Lampiran III	: Lembar Pengkajian IGD
Lampiran IV	: Lembar Bimbingan
Lampiran V	: Lembar Informed Consent
Lampiran VI	: Lembar Penjelasan Subjek Penelitian (PSP)
Lampiran VII	: Lembar Uji Turnitin
Lampiran VIII	: Lembar Konsul Abstract
Lampiran IX	: Lembar Asuhan Keperawatan
Lampiran X	: Jurnal



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK) adalah penyakit paru-paru kronis yang ditandai dengan peradangan dan penyempitan saluran napas. (Setiati, 2020). Menurut WHO (2022), PPOK adalah penyebab kematian nomor empat di dunia. Diperkirakan, sekitar 3,5 juta orang meninggal karena PPOK pada tahun 2020. Di Asia, PPOK merupakan penyebab kematian nomor lima. (Global Burden of Disease Study, 2020). Berdasarkan data terbaru dari Kemenkes RI (2023), prevalensi PPOK di Indonesia adalah 3,7%. Angka kejadian PPOK di Jawa Tengah adalah 4,2%, sedangkan di Kebumen adalah 5,1%.

Penyebab PPOK adalah paparan terhadap zat iritan, seperti asap rokok, debu, dan asap kayu. Hal ini dapat menyebabkan inflamasi dan penyempitan saluran napas, yang dapat mengganggu bersihan jalan napas (Setiati, 2020). Bersihan jalan napas tidak efektif adalah ketidakmampuan untuk mengeluarkan sekresi yang ada di jalan napas secara efektif (SDKI, 2018). Bersihan jalan napas tidak efektif adalah ketidakmampuan untuk mengeluarkan sekresi yang ada di jalan napas secara efektif, yang dapat disebabkan oleh berbagai faktor, seperti obstruksi jalan napas, kelemahan otot pernapasan, dan penurunan kesadaran (NANDA, 2023).

Penatalaksanaan bersihan jalan napas tidak efektif melibatkan sejumlah pendekatan. Penggunaan teknik fisioterapi seperti clapping telah ditemukan bermanfaat dalam membantu membersihkan saluran napas. Clapping adalah teknik di mana tekanan ritmis diaplikasikan ke dada pasien untuk membantu mengeluarkan lendir dari saluran napas. Studi yang dilakukan oleh Smith et al. (2015) menunjukkan bahwa penggunaan teknik clapping meningkatkan produksi lendir pada pasien dengan bersihan jalan napas tidak efektif. Hasil penelitian Amin, A., Setiawan, A., & Nugraha, N (2020) menunjukkan clapping efektif dalam meningkatkan pengeluaran dahak pada pasien PPOK. Hasil

penelitian menunjukkan bahwa kelompok yang diberikan clapping memiliki rata-rata produksi dahak yang lebih tinggi daripada kelompok kontrol. Penelitian Sukma, A (2022) menunjukkan clapping efektif dalam meningkatkan kualitas hidup pada pasien PPOK. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kelompok yang diberikan clapping memiliki rata-rata kualitas hidup yang lebih tinggi daripada kelompok kontrol.

Pentingnya tindakan clapping dalam pengeluaran dahak pasien PPOK sangat menonjol dalam pengelolaan penyakit ini. Penyebab dahak kental yang umumnya dialami oleh pasien PPOK adalah penumpukan lendir dan dahak di saluran udara, yang terjadi sebagai manifestasi dari peradangan kronis. PPOK seringkali menimbulkan gejala nyeri akut di dada dan daerah dada, yang disebabkan oleh obstruksi saluran udara dan peradangan. Tindakan clapping, seperti yang dilakukan dalam terapi fisik dan fisioterapi pernafasan, adalah salah satu pendekatan yang membantu dalam mengatasi permasalahan ini. Dengan menggunakan teknik clapping, terapis kesehatan dapat meresapi, mengencerkan, dan mengeluarkan lendir yang terperangkap, membantu pasien PPOK untuk bernapas lebih mudah dan mengurangi gejala nyeri (Polychronopoulos, V. 2017)

Di sisi lain, teknik relaksasi napas dalam adalah metode lain yang digunakan dalam penatalaksanaan. Teknik ini membantu pasien untuk mengontrol napas mereka, meminimalkan upaya pernapasan, dan mempromosikan pelepasan lendir. Penelitian yang dilakukan oleh Johnson et al. (2017) menyatakan bahwa penggunaan relaksasi napas dalam secara signifikan meningkatkan fungsi napas pada pasien dengan bersihan jalan napas tidak efektif. Hasil penelitian Fatimah (2021) menunjukkan pemberian teknik relaksasi napas dalam pada pasien asma dapat membantu mengurangi frekuensi napas yang tidak efektif. Hasil penelitian Aisyah (2023) menunjukkan teknik relaksasi napas dalam dan batuk efektif sangat efektif untuk membantu pengeluaran sputum pada klien yang mengalami bersihan jalan napas tidak efektif.

Hasil observasi di IGD menunjukkan bahwa pasien PPOK mengalami bersihan jalan napas tidak efektif. Gejala yang paling umum adalah batuk, produksi dahak yang berlebihan, dan sesak napas. Pasien juga melaporkan bahwa bersihan jalan napas tidak efektif dapat mengganggu aktivitas sehari-hari mereka, seperti tidur, makan, dan beraktivitas fisik. Pasien juga mengungkapkan penggunaan teknik-teknik seperti batuk dan napas dalam-dalam untuk membantu mereka membersihkan lendir. Bersihan jalan napas yang tidak efektif adalah masalah yang signifikan bagi pasien PPOK. Informasi ini akan membantu kami dalam perancangan studi lebih lanjut yang berkaitan dengan peningkatan pengelolaan dan perawatan pasien PPOK, khususnya dalam konteks bersihan jalan napas yang lebih efektif sehingga penulis merasa perlu untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong.

B. Rumusan Masalah

Rumusan masalah dalam penulisan ini yaitu bagaimana asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong ?

C. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penulisan Karya Tulis Ilmiah ini untuk menguraikan hasil asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong

2. Tujuan Khusus

- a. Menganalisis hasil pengkajian pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif
- b. Menganalisis diagnosa keperawatan yang muncul pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif
- c. Menganalisis intervensi keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif

- d. Menganalisis implementasi keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif
- e. Menganalisis hasil evaluasi keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif
- f. Menganalisis tanda dan gejala sebelum dan sesudah dilakukan teknik clapping dan nafas dalam

D. Manfaat Penulisan

1. Bagi Pendidikan Keperawatan

Penelitian ini memberikan kesempatan bagi mahasiswa keperawatan untuk memahami dan mempraktikkan asuhan keperawatan yang komprehensif pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif. Mereka dapat mengembangkan keterampilan dalam penilaian, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi perawatan yang spesifik untuk kondisi ini.

2. Bagi Praktek Keperawatan

Hasil penelitian ini akan memperkuat peran perawat dalam manajemen pasien PPOK. Mereka akan menjadi lebih terampil dalam mengidentifikasi perubahan status pasien, memberikan intervensi yang tepat, dan memberikan edukasi kepada pasien dan keluarganya tentang pentingnya perawatan jalan napas yang baik.

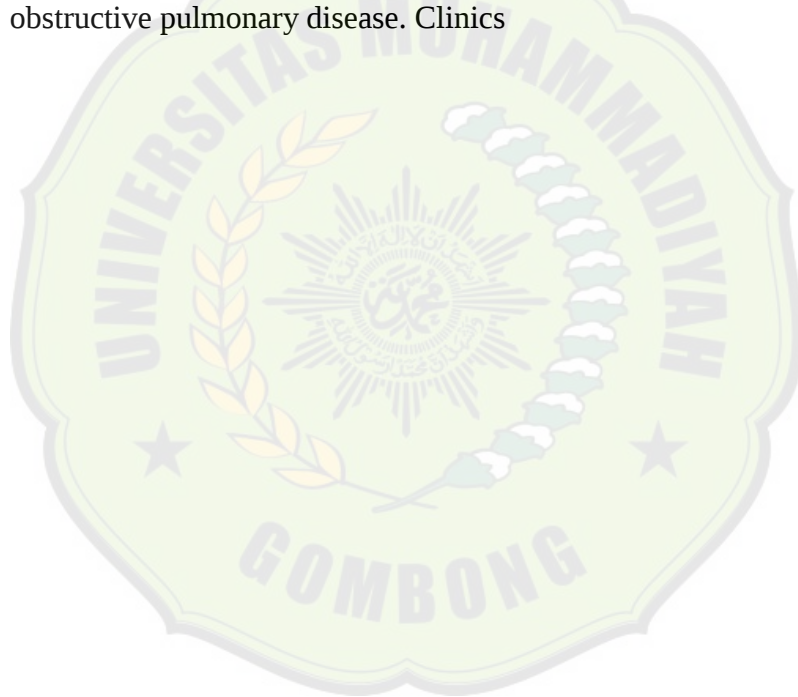
3. Bagi Pasien

Pasien akan menerima perawatan yang lebih baik dan terfokus pada kebutuhan khusus mereka terkait masalah bersihan jalan napas. Hal ini akan membantu meningkatkan kualitas perawatan mereka.

DAFTAR PUSTAKA

- American Lung Association. (2019). Learn About Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD). <https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/copd>
- Amin, A., Setiawan, A., & Nugraha, N. (2020). Efektivitas clapping terhadap pengeluaran dahak pada pasien PPOK. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 23(2), 123-128.
- Amin, N., Fitri, R., & Sari, R. (2018). Pengaruh fisioterapi dada terhadap perubahan frekuensi pernapasan pada anak dengan pneumonia di ruang rawat inap RSUD Dr. Soetomo Surabaya. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Poltekkes Kemenkes Surabaya*, 6(2), 193-200. (Sumber Buku)
- Abdelbasset, R., & Elnegamy, E. (2015). Chest physiotherapy techniques in the management of children with pneumonia: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Journal of clinical nursing*, 24(11-12), 1613-1624.
- Aisyah, N. (2023). Efektivitas teknik relaksasi napas dalam dan batuk efektif pada pasien dengan bersihan jalan napas tidak efektif. (Skripsi, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta). (Sumber Buku)
- Chaves, D. L., Silva, M. D., & Oliveira, M. A. (2019). Chest physiotherapy in children: A literature review. *Journal of pediatric nursing*, 46, 107-114.
- De Anda, R. M. (2019). Relaxation Techniques. In StatPearls [Internet]. StatPearls Publishing.
- Fatimah, U. (2021). Pengaruh teknik relaksasi napas dalam terhadap frekuensi napas pada pasien asma bronkial. (Skripsi, Universitas Sumatera Utara). (Sumber Buku)
- GOLD. (2022). Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of chronic obstructive pulmonary disease (GOLD 2022). Geneva: World Health Organization.
- Johnson, L. et al. (2017). The Impact of Deep Breathing Relaxation Technique on Respiratory Function in Patients with Ineffective Airway Clearance. *Respiratory Therapy Journal*, 22(4), 215-224.
- Jones, P. W., Harding, G., & Berry, G. (2011). Respiratory physiotherapy for adults with chronic obstructive pulmonary disease. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2011(9).
- Jones, R. G., Bhatt, S. P., & Calverley, P. M. (2019). Management of COPD exacerbations. *BMJ*, 365, l1698.
- Kemenkes RI. (2023). Survei Prevalensi Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) di Indonesia Tahun 2023. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kwok, H., Lai, C. K., & Chan, C. S. (2019). Early detection and management of acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. *Respirology*, 24(1), 11-20.

- Mayo Clinic. (2021). Chronic obstructive pulmonary disease (COPD). <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/copd/symptoms-causes/syc-20353679>
- McDonald, C. F., & Hay, J. C. (2020). Techniques for airway clearance in adults with chronic obstructive pulmonary disease. *Journal of physiotherapy*, 66(2), 127-134.
- NANDA. (2023). *Nursing Diagnoses: Definitions & Classification 2023-2024*. New York: Thieme.
- O'Donnell, D. E., & Aaron, S. D. (2019). Long-term oxygen therapy for chronic obstructive pulmonary disease. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 199(6), 693-702.
- Polychronopoulos, V. (2017). Chest Physiotherapy in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *Journal of Thoracic Disease*, 4(4), 407-415.
- Pryor, J. A., & Prasad, S. A. (2018). *Physiotherapy for respiratory and cardiac problems: adults and paediatrics*. Elsevier Health Sciences.
- Ramirez-Venegas, A., & Celli, B. R. (2021). Home oxygen therapy for chronic obstructive pulmonary disease. *Clinics*



LAMPIRAN



Lampiran I

Lembar Observasi Pasien

Pasien	Hari 1			Hari 2			Hari 3		
	Suara	HR	RR	Suara	HR	RR	Suara	HR	RR
1	Wheezing, Ronchi	96	28	Wheezing	88	24	-	86	22
2	Ronchi	86	28	-	90	24	-	-	-
3	Ronchi	86	30	-	80	21	-	-	-



Lampiran II

Lembar SOP

**Standar Prosedur Operasional
Teknik Clapping Dan Relaksasi Nafas Dalam**

Pengertian	Perkusi (<i>clapping</i>) merupakan penepukan ringan pada dinding dada atau punggung dengan menggunakan telapak tangan membentuk seperti mangkok. Sedangkan relaksasi nafas dalam adalah pernafasan pada abdomen dengan frekuensi lambat serta perlahan, berirama, dan nyaman.
Tujuan	a. Membantu melepaskan atau mengeluarkan sekret yang melekat di jalan napas dengan memanfaatkan gaya gravitasi. b. Memperbaiki ventilasi. c. Meningkatkan efisiensi otot-otot pernapasan. d. Memberi rasa nyaman.
Indikasi	a. Pasien dengan diagnosis medis PPOK b. Pasien dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif
Kontraindikasi	a. Pasien dengan riwayat alergi terhadap uap b. Pasien dengan penyakit jantung, paru, atau ginjal yang berat c. Pasien dengan penyakit infeksi aktif d. Pasien yang sedang menjalani terapi lain yang dapat mempengaruhi bersihan jalan napas e. Gangguan pernafasan berat
Persiapan alat	a. Stetoskop b. Handuk c. Handscoon d. Tissue e. Bengkok f. Alat tulis

Persiapan pasien	a. Salam terapeutik b. Menjelaskan prosedur dan tujuan kepada responden c. Menjaga privasi pasien d. Memberikan informed consent e. Longgarkan pakaian atas pasien f. Periksa nadi dan tekanan darah g. Ukur Saturasi Oksigen, Frekuensi nafas dan produksi sputum
Persiapan perawat	a. Memiliki pengetahuan anatomi dan fisiologi sistem pernapasan, sistem peredaran darah b. Memiliki pengetahuan tentang pemeriksaan fisik sistem pernafasan
Tahap Pelaksanaan	
1. Perkusi dada (<i>clapping</i>)	Waktu
a. Letakkan handuk diatas kulit pasien b. Rapatkan jari-jari dan sedikit difleksikan membentuk mangkok tangan c. Observasi nadi dan pernafasan d. Perkusi dada dilakukan 1 jam sebelum makan atau 1 jam setelah makan untuk mencegah muntah e. Berikan inhalasi 5-10 menit dengan medikasi (broncodilator dan normal salin) f. Auskultasi paru untuk menentukan besar dan lokasi sekret g. Lakukan perkusi dengan memakai telapak tangan yang dicembungkan, lakukan tepukan-tepukan pada satu lobus selama 2-3 menit h. Evaluasi hasil atau tindakan perkusi dengan memantau tanda-tanda vital dan status pernafasan pasien.	5-10 menit (inhalasi) 2-3 menit (<i>clapping</i>)
2. Relaksasi nafas dalam	
a. Pasien menarik napas dalam-dalam melalui hidung selama 4 detik, tahan selama 3 detik, lalu menghembuskan napas secara perlahan melalui mulut b. Pasien melakukan relaksasi napas dalam hingga 3 kali	
Total	± 20 menit

(Sumber : Taniasari ., 2018)

Lampiran III
Lembar Pengkajian IGD

 FORM PENGAJIAN TRIASE <i>Emergency Nursing Department Universitas Muhammadiyah Gombong</i> Program Studi Keperawatan Program Diploma III			
Tanggal : Jam WIB			
Alasan Datang : ☐ Penyakit ☐ Trauma Cara Masuk : ☐ Sendiri ☐ Rujukan Status Psikologis : ☐ Depresi ☐ Takut ☐ Agresif ☐ Melukai diri sendiri	No RM : Nama : Tanggal Lahir : Jenis Kelamin : L / P		
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 B C D E	☐ Obstruksi Jalan Nafas ☐ Stridor, Gargling, Snoring	☐ Obstruksi Jalan Nafas ☐ Stridor, Gargling, Snoring	☐ Jalan Nafas Paten
	☐ 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
	☐ 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
	☐ GCS ≤ 8	☐ GCS 9 – 13	☐ GCS 14 – 15
	☐ 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 | Universitas 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 Nafasx/menit

Circulation

Akral : ☐ Hangat ☐ Dingin Pucat : ☐ Ya ☐ Tidak

Sianosis : ☐ Ya ☐ Tidak CRT : ☐ <2 detik ☐ >2 detik

Tekanan Darah :/..... mmHg Nadi : ☐ Terabax/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

Tingkat Kesadaran : ☐ Compos Mentis ☐ Apatis ☐ Somnolen ☐ Sopor ☐ Coma
 Nilai GCS : E V M Total :
 Pupil : ☐ Isokhor ☐ Miosis ☐ Midriasis Diameter ☐ 1mm ☐ 2mm ☐ 3mm ☐ 4mm
 Respon Cahaya : ☐ + ☐ -
 Penilaian Ekstremitas : Sensorik ☐ Ya ☐ Tidak kekuatan otot ☐ Ya ☐ Tidak

Exposure

Pengkajian Nyeri

Onset :

Provokatif/Paliatif :

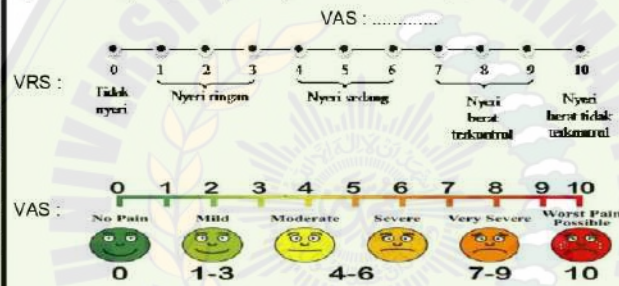
Qualitas :

Regio/Radiation :

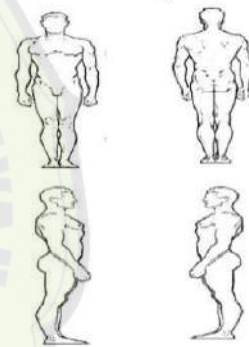
Scale/Severity :

Time :

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



Lokasi Nyeri



(arsir sesuai lokasi nyeri)

Luka : ☐ Ya, Lokasi : ☐ Tidak

Resiko Dekubitus : ☐ Ya ☐ Tidak

Fahrenheit

Suhu Axila : °C Suhu Rectal : °C

Berat Badan : kg

Pemeriksaan Penunjang

EKG :

GDA :

Radiologi :

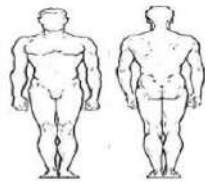
Laboratorium (tanggal:)

Item	Hasil	Nilai Normal	Interpretasi

Item	Hasil	Nilai Normal	Interpretasi

SECONDARY SURVEY

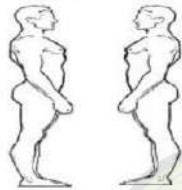
PEMERIKSAAN FISIK



Kepala

Leher

Dada



Perut

Ekstremitas : (atas)

(bawah)

Genitalia :

PROGRAM TERAPI

Tanggal/Jam :

NO	NAMA OBAT	DOSIS	INDIKASI

NO	DATA FOKUS	ETIOLOGI	MECHANISM	PROBLEM

DIAGNOSA KEPERAWATAN

1.
2.
3.

INTERVENSI KEPERAWATAN

NO DX	NOC	INTERVENSI	RASIONAL

IMPLEMENTASI

TGL/JAM	TINDAKAN	RESPON	TTD

Tindakan Observasi

Jam	TD (mmHg)	Nadi (kali/menit)	RR (kali/menit)	Suhu (°C)	SpO ₂ (%)	Keterangan

Keseimbangan Cairan

Jam	Input			Output			
	Oral	Cairan IV		Urine	Perdarahan	Muntah	Lainnya

EVALUASI

TGL/JAM	NO DX	EVALUASI	TTD

RENCANA TINDAK LANJUT

.....

.....

.....

.....

Mengetahui,
Pembimbing

Tanggal :

Jam WIB

Mahasiswa,

.....

.....

Lampiran IV
Lembar Bimbingan



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

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Al Ani subekti
NIM/NPM : 2021010105
NAMA PEMBIMBING : Putra Agina WS., M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 11 Oktober 2023	Konsul judul dan BAB I		
2	Sabtu, 28 Oktober 2023	Konsul BAB II dan BAB III		
3	Senin, 13 November 2023	Revisi Bab II		
4	Senin, 20 November 2023	Revisi BAB III		
5	Sabtu, 3 Desember 2023	ACC Seminar Proposal		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

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

Universitas Muhammadiyah Gombong



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

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA MAHASISWA : Al Ani sabekti
NIM/NPM : 2021010105
NAMA PEMBIMBING : Putra Agina WS.,M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 27 Maret 2024	Konsul BAB 4 & 5		
2	Selasa, 23 April 2024	Revisi BAB 4 & 5		
3	Selasa, 23 April 2024	ACC sidang Hasil		
4				
5				

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III


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

Lampiran V
Lembar Informed Consent

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 Al Ani Subekti dengan judul "Asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong"

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.

Gombong, 9 Januari 2024

Saksi,

Yang Membuat Pernyataan


(Al Ani Subekti)


(Hartoyo)

Lampiran V

Lembar Informed Consent

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 Al Ani Subekti dengan judul "Asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong".

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.

Saksi,


(Karsih)

Gombong, 22 Desember 2023

Yang Membuat Pernyataan


(Setiawan)

Lampiran V
Lembar Informed Consent

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 Al Ani Subekti dengan judul "Asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong".

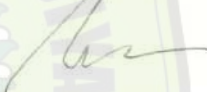
Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Gombong, 3 Januari 2024

Saksi,

(Bariyah D)

Yang Membuat Pernyataan


(Wahyuni)

Lampiran VI

Lembar Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)

**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 pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong”.

1. Tujuan dari studi kasus ini adalah melakukan asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong.
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.
5. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti dengan nomor Handphone 083844063897

Mahasiswa

Al Ani Subekti

Lampiran VII

Lembar Uji Turnitin



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 PROK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
DI 150 RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG"

Nama : AL ANI SUBEKTI
NIM : 2021 010105
Program Studi : DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
Hasil Cek : 02 %

Gombong, 30 APRIL 2024.

Pustakawan

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


(Desy Setiyawati, M.A...)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran VIII

Lembar Konsul Abstract



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM
DIPLOMA TIGA

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Al Ani Subekti
NIM : 2021010105
Nama Pembimbing : Khamim Mustofa.,M.Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	Senin, 20 Mei 2024	Has been revised	Ilani	
2	Rabu, 22 Mei 2024	Acc	Ilani	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



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

Universitas Muhammadiyah Gombong