

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
PADA ANAK “A” YANG MENGALAMI ASMA BRONKIAL
DI RUANG ANGGREK RSU BANGLI**



Oleh :

I PUTU PERMANA ADI WIJAYA
NIM. P07120321032

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PROFESI NERS
DENPASAR
2022**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
PADA ANAK “A” YANG MENGALAMI ASMA BRONKIAL
DI RUANG ANGGREK RSU BANGLI**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

I PUTU PERMANA ADI WIJAYA

NIM. P07120321032

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PROFESI NERS
DENPASAR
2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
PADA ANAK "A" YANG MENGALAMI ASMA BRONKIAL
DI RUANG ANGGREK RSU BANGLI**

Oleh :

I PUTU PERMANA ADI WIJAYA

NIM. P07120321032

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Pembimbing Pendamping :



I Ketut Labir, SST.S.Kep.Ns.M.Kes.
NIP. 196312251988021001

N.L.P. Yuniarti S.C, S.Kep., Ns., M. Pd.
NIP. 196906211994032002

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Ners: I Made Sukarja, S. Kep., M. Kep.
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
PADA ANAK "A" YANG MENGALAMI ASMA BRONKIAL
DI RUANG ANGGREK RSU BANGLI**

Oleh :

I PUTU PERMANA ADI WIJAYA

NIM. P07120321032

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SENIN
TANGGAL : 09 MEI 2022**

TIM PENGUJI :

1. N.L.K.Sulisnadewi, M.Kep.Ns.Sp.Kep.An. (Ketua) (.....)
NIP. 197406221998032001
2. Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. (Anggota) (.....)
NIP. 196106061988031002
3. I Ketut Labir, SST.S.Kep.Ns.M.Kes. (Anggota) (.....)
NIP. 196312251988021001

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Ners. I Made Sukarja, S. Kep., M. Kep.
NIP. 196812311992031020

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA
ANAK “A” YANG MENGALAMI ASMA BRONKIAL
DI RUANG ANGGREK RSU BANGLI**

ABSTRAK

Asma bronkial adalah suatu penyakit saluran napas yang bersifat kronis disebabkan oleh hiperaktifitas bronkus karena adanya faktor pemicu/alergen dengan gejala khas perubahan pola pernapasan seperti sesak napas, batuk, ada suara *wheezing*, dan napas cepat. Tujuan karya ilmiah ini untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pola napas tidak efektif pada anak “A” yang mengalami asma bronkial meliputi pengkajian sampai evaluasi keperawatan dengan pemberian terapi inovasi *pursed lip breathing* modifikasi meniup balon di Ruang Anggrek RSU Bangli. Penelitian menggunakan rancangan deskriptif pendekatan studi kasus yang dilaksanakan pada tanggal 16 sampai 19 April 2022. Hasil penelitian menunjukkan data pengkajian pasien mengeluh sesak napas, tampak kesulitan bernapas, ada *wheezing*, ada penggunaan otot bantu napas, pola napas cepat, RR: 30x/menit. Diagnosis keperawatan yaitu pola napas tidak efektif berhubungan dengan hambatan upaya napas. Rencana keperawatan meliputi tujuan dan kriteria hasil dengan luaran pola napas membaik, label intervensi keperawatan manajemen jalan napas dan dukungan ventilasi. Implementasi keperawatan memberikan terapi inovasi *pursed lip breathing* modifikasi meniup balon. Evaluasi keperawatan yang didapat setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3x24 jam pola napas membaik. Simpulan dari penelitian ini, pemberian terapi inovasi *pursed lip breathing* modifikasi meniup balon mampu mengatasi pola napas tidak efektif pada anak “A” yang mengalami asma bronkial.

Kata kunci: asma bronkial, pola napas tidak efektif, anak

**NURSING CARE OF INEFFECTIVE BREATH PATTERN
ON CHILDREN "A" WITH BRONCHIAL ASTHMA AT
ANGGREK ROOM BANGLI GENERAL HOSPITAL**

ABSTRACT

Bronchial asthma is a chronic airway disease caused by bronchial hyperactivity due to trigger factors/allergens with typical symptoms of changes in breathing patterns such as shortness of breath, coughing, wheezing, and rapid breathing. The purpose of this paper is to describe nursing care for ineffective breathing pattern in child "A" who has bronchial asthma, including assessment and evaluation of nursing by administering pursed lip breathing modified therapy by balloon blowing at Anggrek Room, Bangli General Hospital. The study used descriptive study design approach which was carried out on April 16 to 19, 2022. The results showed the patient's assessment data complained of shortness of breath, seemed to have difficulty breathing, there were wheezing, used of accessory muscles for breathing, rapid breathing, RR: 30x/minute. The nursing diagnosis is an ineffective breathing pattern related to respiratory effort resistance. The nursing plan includes the goals and outcome criteria of improved breathing patterns, nursing intervention labels for airway management and ventilation support. Nursing implementation provides pursed lip breathing modified therapy by balloon blowing. The nursing evaluation obtained after nursing care for 3x24 hours improved the breathing pattern. The conclusion is the administration of modified pursed lip breathing innovation therapy by balloon blowing was able to overcome ineffective breathing patterns in child "A" who had bronchial asthma.

Keywords: bronchial asthma, ineffective breathing patterns, children

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat asungkerta wara nugraha-Nya, peneliti dapat menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif pada Anak “A” yang Mengalami Asma Bronkial di Ruang Angrek RSUD Bangli”** tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan.

Karya ilmiah akhir ners ini dapat terselesaikan bukanlah semata-mata atas usaha peneliti sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung dalam pendidikan Profesi Ners di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan masukan, pengetahuan, bimbingan.
3. N.L.K Sulisnadewi, M.Kep., Ns., Sp. Kep. An. selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Prodi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

4. I Ketut Labir, SST., S.Kep., Ns., M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
5. N.L.P. Yuniarti S.C, S.Kep., Ns., M. Pd. selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
6. Direktur dan pejabat RSUD Bangli yang telah memproses dan memberikan izin penelitian. Ns. Ni Wayan Dili K, S. Kep selaku Kepala Ruang Anggrek RSUD Bangli yang telah membantu memperoleh data kasus kelolaan.
7. Orang tua, keluarga, dan sahabat peneliti, yang telah memberikan dorongan semangat, inspirasi, moral, dan material.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Kemajuan selalu menyertai segala sisi kehidupan menuju ke arah yang lebih baik, karenanya sumbang saran untuk perbaikan sangat peneliti harapkan dan semoga karya ilmiah akhir ners ini bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Badung, 29 April 2022

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Putu Permana Adi Wijaya

NIM : P07120321032

Program Studi : Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2022

Alamat : Jl. Gn. Batukaru, Br Lebah Pangkung, Mengwi, Badung


Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif pada Anak "A" yang Mengalami Asma Bronkial di Ruang Anggrek RSUD Bangli adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Badung, April 2022
Yang membuat pernyataan




I Putu Permana Adi Wijaya
NIM. P07120321032

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| HALAMAN SAMPUL | i |
| HALAMAN JUDUL..... | ii |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | iii |
| LEMBAR PENGESAHAN | iv |
| ABSTRAK | v |
| <i>ABSTRACT</i> | vi |
| KATA PENGANTAR | vii |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT..... | ix |
| DAFTAR ISI..... | x |
| DAFTAR TABEL..... | xiii |
| DAFTAR GAMBAR | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xv |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 7 |
| C. Tujuan Penulisan..... | 7 |
| 1. Tujuan umum | 7 |
| 2. Tujuan khusus..... | 7 |
| D. Manfaat Penulisan..... | 8 |
| 1. Manfaat teoritis..... | 8 |
| 2. Manfaat praktis..... | 8 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 10 |
| A. Konsep Medis Penyakit Asma Bronkial | 10 |
| 1. Definisi | 10 |
| 2. Faktor presipitasi dan predisposisi..... | 10 |
| 3. Tanda dan gejala..... | 11 |
| 4. Patofisiologi..... | 11 |

| | |
|---|-----------|
| 5. Pemeriksaan penunjang | 14 |
| 6. Penatalaksanaan..... | 18 |
| B. Konsep Dasar Diagnosis Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif..... | 24 |
| 1. Definisi | 24 |
| 2. Penyebab | 25 |
| 3. Tanda dan gejala..... | 25 |
| 4. Kondisi klinis terkait | 26 |
| C. Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Asma Bronkial | 26 |
| 1. Pengkajian | 26 |
| 2. Diagnosis keperawatan..... | 30 |
| 3. Rencana keperawatan | 31 |
| 4. Implementasi keperawatan | 32 |
| 5. Evaluasi keperawatan | 35 |
| BAB III METODE PENYUSUNAN KARYA ILMIAH | 38 |
| A. Metode Penyusunan | 38 |
| B. Alur Penyusunan | 38 |
| C. Tempat dan Waktu Pengambilan Kasus | 39 |
| D. Populasi dan Sampel | 39 |
| 1. Populasi | 39 |
| 2. Sampel (subjek penelitian) | 39 |
| E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data | 40 |
| 1. Jenis data | 40 |
| 3. Instrumen pengumpulan data | 43 |
| F. Pengolahan dan Analisis Data..... | 43 |
| 1. Reduksi data | 43 |
| 2. Penyajian data..... | 44 |
| 3. Kesimpulan..... | 44 |
| G. Etika Penyusunan Karya Ilmiah..... | 44 |
| 1. Prinsip manfaat..... | 44 |

| | |
|---|----|
| 2. Prinsip menghargai hak asasi manusia (<i>respect human dignity</i>)..... | 45 |
| 3. Prinsip keadilan (<i>right to justice</i>) | 46 |
| BAB IV LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA..... | 47 |
| A. Pengkajian Keperawatan..... | 47 |
| B. Diagnosis Keperawatan..... | 49 |
| C. Rencana Keperawatan..... | 50 |
| D. Implementasi Keperawatan..... | 51 |
| E. Evaluasi Keperawatan..... | 54 |
| F. Pelaksanaan Terapi Inovasi <i>Pursed Lip Breathing</i> Modifikasi Meniup Balon | 55 |
| BAB V PEMBAHASAN | 56 |
| A. Analisis Asuhan Keperawatan | 56 |
| 1. Pengkajian data keperawatan pada anak “A” yang mengalami asma bronkial | 56 |
| 2. Diagnosis keperawatan yang muncul pada anak “A” yang mengalami asma bronkial | 58 |
| 3. Rencana keperawatan pada anak “A” yang mengalami asma bronkial . | 60 |
| 4. Implementasi keperawatan pada anak “A” yang mengalami asma bronkial | 61 |
| 5. Evaluasi keperawatan pada anak “A” yang mengalami asma bronkial . | 64 |
| B. Analisis Intervensi Inovasi dengan Konsep <i>Evidence Based Practice</i> | 66 |
| BAB VI PENUTUP | 69 |
| A. Simpulan | 69 |
| B. Saran..... | 71 |
| 1. Bagi lembaga tempat penelitian | 71 |
| 2. Bagi peneliti selanjutnya | 71 |
| DAFTAR PUSTAKA | 72 |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | |
|---------------------------------------|----|
| Tabel 1 Implementasi Keperawatan..... | 34 |
| Tabel 2 Evaluasi Keperawatan..... | 37 |

DAFTAR GAMBAR

- Gambar 1. Alat Edukasi Berupa Pelangi Asma untuk Mengontrol Asma Secara Mandiri..... 21
- Gambar 2. Alur Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Anak “A” Yang Mengalami Asma Bronkial di Ruang Anggrek RSUD Bangli Tahun 2022 38

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1_Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)
- Lampiran 2_Anggaran Biaya Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)
- Lampiran 3_Rencana Keperawatan
- Lampiran 4_Lembar Instrumen Pengumpulan Data
- Lampiran 5_Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (*Inform Consent*)
- Lampiran 6_Dokumentasi Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan Utama
- Lampiran 7_Surat Izin Melakukan Studi Kasus dan Pengambilan Data
- Lampiran 8_Surat Persetujuan Izin Pengambilan Data Penelitian
- Lampiran 9_Surat Bukti Penyelesaian Administrasi
- Lampiran 10_Bukti Validasi Bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)