

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA
PASIEAN ASMA DENGAN MASALAH BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
DI RSUD TABANAN



Kemenkes
Poltekkes Denpasar

Oleh :

NI PUTU YUNITA REGINA PUTRI
P07120121114

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLTEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR 2024

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA
PASIEN ASMA DENGAN MASALAH BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
DI RSUD TABANAN

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan D-III Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Program Studi D-III Keperawatan

Oleh :

NI PUTU YUNITA REGINA PUTRI
P07120121114

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLTEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA
PASIEN ASMA DENGAN MASALAH BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
DI RSUD TABANAN**



OLEH

NI PUTU YUNITA REGINA PUTRI

P07120121114

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :

Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen.,S.Kep.,M.Kes

NIP.196106241987032002

I Made Mertha,S.Kp.,M.Kep.

NIP. 196910151993031015

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA
PASIEN ASMA DENGAN MASALAH BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
DI RSUD TABANAN



Oleh :

NI PUTU YUNITA REGINA PUTRI
P07120121114

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 20 MEI 2024

TIM PENGUJI :

1. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep (Ketua Penguji) (.....) NIP. 196812311992031020
2. Ns. I Gusti Ayu Ari Rasdini, S.Kep, M.Pd (Anggota I) (.....) NIP.195910151986032000
3. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd (Anggota II) (.....) NIP. 196709281990031001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Yunita Regina Putri

NIM : P07120121114

Program Studi : D-III

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2024

Alamat : Jl. Gunung Karang No. 32

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Asma Dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di RSUD Tabanan adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir 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.

Denpasar, 20 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Yunita Regina Putri

NIM. P07120121114

**IMPLEMENTATION OF EFFECTIVE COUGH EXERCISES IN
ASTHMA PATIENTS WITH HYGIENE PROBLEMS
INEFFECTIVE BREATHWAY
AT TABANAN HOSPITAL**

ABSTRACT

Asthma is a disease caused by narrowing of the airway due to inflammation. The Global Initiative for Asthma (GINA) estimates that nearly 300 million people worldwide suffer from asthma. In the World Health Report 2000, it was stated that asthma is the top five lung disease that causes death throughout the world. Worldwide there are 180,000 deaths due to asthma every year. Based on Rikesdas data (2018), the number of cases is increasing every year, where the prevalence of asthma is recorded at 4.5%. Based on Rikesdas data (2018), Bali is the third highest province with 3.9%. In the Bali region in particular there are five districts/cities with the highest incidence of asthma, namely Klungkung 7.7%, Tabanan 7.2%, Badung 5.9% Denpasar 4.8% and Gianyar 2.4%. (Rikesdas 2018). The impact of airway clearance due to asthma begins with asthma allergens which will result in the emergence of antigens and antibodies resulting in the release of vasoactive substances which cause increased phlegm hypersecretion. Efforts are given to overcome effective and efficient airway clearance due to asthma to expel sputum, with training effective cough. The implementation which was given for 3 x 24 hours on April 29 – May 2 2024 at the Tabanan District Hospital showed research results with data on reduced shortness, easier phlegm expelled, additional breath sounds decreased.

Keywords : *effective cough training, ineffective airway clearance, asthma*

IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RSUD TABANAN

ABSTRAK

Asthma adalah penyakit yang diakibatkan penyempitan jalan napas yang disebabkan karena adanya peradangan atau inflamasi. *Global Iniatif for Asthma* (GINA) memperkirakan hampir 300 juta orang diseluruh dunia menderita asma. Dalam Wolrd Health Report 2000 menyebutkan bahwa asma merupakan lima penyakit paru penyebab kematian di seluruh dunia. Di seluruh dunia terjadi 180.000 kematian akibat asma setiap tahunnya. Berdasarkan data Riskesdas (2018) jumlah kasus semakin meningkat setiap tahunnya dimana prevalensi asma tercatat sebesar 4,5%. Berdasarkan data Riskesdas (2018), Bali menjadi provinsi tertinggi ketiga 3,9%, Di wilayah Bali khususnya ada lima kabupaten/kota dengan insiden asma tertinggi yaitu Klungkung 7,7%, Tabanan 7,2%, Badung 5,9% Denpasar 4,8% dan Gianyar 2,4%.(Rikesdas 2018). Dampak bersihan jalan napas akibat asma diawali dari alergen asma yang akan mengakibatkan timbulnya antigen dan anti bodi sehingga mengeluarkan substansi vasoaktif yang menyebabkan hipersekresi dahak yang meningkat, upaya yang di berikan untuk mengatasi bersihan jalan napas yang efektif dan efisien akibat asma untuk mengeluarkan sputum, dengan latihan batuk efektif. Implementasi yang diberikan selama 3x24 jam pada tanggal 29 april – 2 mei 2024 di RSUD Tabanan. Kesimpulan yang didapatkan dari hasil penelitian dengan data sesak berkurang, dahak mudah dikeluarkan, suara nafas tambahan menurun.

Kata kunci : latihan batuk efektif, bersihan jalan nafas tidak efektif, asthma

RINGKASAN PENELITIAN

Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Asma
Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif
Di RSUD Tabanan

Oleh : Ni Putu Yunita Regina Putri

Asthma adalah penyakit yang diakibatkan penyempitan jalan napas yang disebabkan karena adanya perdangan atau inflamasi. Penyakit asma banyak melibatkan sel-sel inflamasi seperti : eosinophil, sel mast, leukotrin dan lain-lain. Inflamasi dengan hiperresponsif jalan napas yang menyebabkan mengi (*wheezing*), sesak napas terasa berat pada dada, dan batuk pada malam hari maupun pagi dini hari. Pada orang yang mengidap asma, biasanya terjadi pengeluaran cairan mukus secara berlebihan atau lendir yang pekat yang mempengaruhi penyempitan jalan napas dan mengakibatkan hipersekresi pada jalan napas (Firmansyah dkk, 2023).

Teknik batuk efektif adalah salah satu pengobatan nonfarmakologi yang efisien karena dapat dilakukan dengan mudah dan efektif dapat mengeluarkan dahak pada penderita asma. (Suprayitna dkk, 2022).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana implementasi latihan batuk efektif pada pasien asma dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dalam bentuk studi kasus mendalam. Instrument yang digunakan adalah lembar pengkajian asuhan keperawatan.

Pengkajian keperawatan yang dilakukan pada Tn.R ditemukan hasil Tn.R berusia 30 tahun dengan jenis kelamin laki-laki, mengeluh sesak napas, batuk berdahak dan pasien tampak gelisah. Diagnosis keperawatan yang di tetapkan pada kasus Tn.R adalah Bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan Hipersekresi jalan napas dibuktikan dengan tidak mampu batuk, batuk tidak efektif, sputum berlebih, wheezing, dispnea, gelisah, frekuensi napas berubah. Intervensi keperawatan yang dirumuskan untuk mengatasi masalah Tn.R adalah latihan batuk efektif yang diberikan 3x24 jam dengan lamanya waktu 15 menit yang bertujuan untuk mengurangi sekret dan membersihkan jalan napas. Implementasi

keperawatan diberikan waktu 3 hari dengan pemberian latihan batuk efektif didapatkan Tn.R mengatakan batuk efektif meningkat, dahak mudah dikeluarkan, sesak berkurang.

Hasil penelitian yang ditemukan saat pengkajian adalah pasien mengeluh tidak mampu batuk, batuk tidak efektif, sputum berlebih, suara napas wheezing, dispnea, gelisah, dan frekuensi napas buruk. Didapatkan hasil evaluasi diagnosa keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif sudah tertarasi.

Kesimpulan dari penelitian ini setelah diberikan latihan batuk efektif didapatkan hasil yaitu pasien mengatakan sudah mampu batuk, sputum berkurang, tidak ada suara napas tambahan, gelisah menurun, tidak mengeluh sesak, frekuensi napas membaik.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena berkat asung kerta wara nugraha-Nya, sehingga saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “ **Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Asma Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Dahlia Garing RSUD Tabanan** ”, dapat saya selesaikan tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan.

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh ahli madya D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Karya tulis ilmiah ini tidak mungkin dapat diselesaikan tanpa bimbingan dan dukungan dari semua pihak, untuk itu melalui kesempatan ini perkenankan saya menyampaikan ucapan terimakasih dan apresiasi kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb, S.Kep., Ners., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh pendidikan Diploma III Jurusan Keperawatan.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
3. Ibu Ni Made Wedri, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberi motivasi, masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan isi proposal karya tulis ilmiah ini.
4. Bapak I Made Mertha, S.Kp., Kep. selaku pembimbing pendamping yang telah memberi bimbingan, dukungan, petunjuk, koreksi, dan saran dalam menyelesaikan isi karya tulis ilmiah ini.

5. Bapak I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku ketua penguji yang akan memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan proposal ini.
6. Ibu Ns. I Gusti Ayu Ari Rasdini, S.Kep,M.Pd selaku anggota penguji 1 yang akan memberikan masukan, saran dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
7. Bapak Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep, M.Pd selaku anggota penguji 2 yang memberikan masukan, saran dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
8. Orang tua serta keluarga penulis yang telah memberikan dorongan dan dukungan secara moral maupun material sehingga selesainya karya tulis ilmiah ini.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Ida Sang Hyang Widhi Wasa memberikan balasan atas segala kebaikan yang diberikan dengan tulus dan ikhlas. Peneliti menyadari bahwa ususaln peneletian ini masih belum sempurna, oleh karena itu dengan kerendahan hati peneliti mengharapkan saran yang membangun sebagai bekal untuk penelitian ini agar dapat memberikan manfaat bagi peneliti serta penelitian selanjutnya.

Denpasar, 20 Mei 2024



(Ni Putu Yunita Regina Putri)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN PENELITIAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	15
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Masalah.....	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus	4
D. Manfaat Penulisan.....	5
1. Manfaat teoritis	5
2. Manfaat praktis	5
BAB II KAJIAN TEORI.....	6
A. Konsep Dasar Asma.....	6
1. Pengertian Asma	6
2. Penyebab.....	6

3.	Tanda dan gejala.....	8
4.	Klasifikasi Asma.....	8
5.	Patofisiologi.....	9
6.	Komplikasi.....	10
7.	Pemeriksaan penunjang	10
8.	Penatalaksanaan	12
B.	Konsep Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif	14
1.	Pengertian bersihan jalan nafas tidak efektif pada pasien Asma.....	14
2.	Penyebab bersihan jalan nafas tidak efektif pada Asma.....	14
3.	Tanda dan gejala bersihan jalan nafas tidak efektif pada Asma	15
4.	Patofisiologi	15
5.	Penatalaksanaan	16
C.	Konsep Dasar Latihan Batuk Efektif	16
1.	Definisi latihan batuk efektif pada Asma	16
2.	Tujuan latihan batuk efektif pada Asma	17
3.	Indikasi latihan batuk efektif.....	17
4.	Kontraindikasi latihan batuk efektif.....	17
5.	Prosedur pemberian latihan batuk efektif.....	18
D.	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Asma	19
1.	Pengkajian keperawatan	19
2.	Diagnosis keperawatan	24
3.	Rencana keperawatan	24
4.	Implementasi keperawatan.....	27
5.	Evaluasi keperawatan.....	27
BAB III METODEDE STUDI KASUS		29
A.	Jenis Studi Kasus	29
B.	Subyek Studi Kasus	29
C.	Fokus Studi Kasus	30

D.	Definisi Oprasional	30
E.	Metode Studi Kasus	31
F.	Instrument	31
G.	Langkah Langkah Studi	31
H.	Lokasi dan Waktu	33
I.	Analisis data dan penyajian data	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		35
A.	Hasil studi kasus	35
1.	Pengkajian keperawatan	35
2.	Diagnosis keperawatan	36
3.	Perencanaan keperawatan	36
4.	Implementasi keperawatan	38
5.	Evaluasi keperawatan	39
B.	Pembahasan	39
1.	Pengkajian keperawatan	39
2.	Diagnosis keperawatan	40
3.	Perencana keperawatan	41
4.	Implementasi keperawatan	42
5.	Evaluasi keperawatan	43
C.	Keterbatasan	43
BAB V PENUTUP		44
A.	Simpulan	44
B.	Saran	45
DAFTAR PUSTAKA		46

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Gejala dan tanda bersihan jalan napas tidak efektif.....	15
Tabel 2 Definisi operasional latihan batuk efektif.....	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	49
Lampiran 2 Anggaran Biaya Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	50
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	51
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden	52
Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian	53
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur (SOP)	55
Lampiran 7 Pedoman Observasi Dokumentasi	57
Lampiran 8 Asuhan Keperawatan Pada Tn.R	62
Lampiran 9 Surat Persetujuan Izin Pengambilan Data Penelitian.....	80
Lampiran 10 Surat Izin Penelitian.....	81
Lampiran 11 Surat Izin Etik.....	82
Lampiran 12 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	83
Lampiran 13 Hasil Bimbingan Karya Tulis Ilmiah.....	84
Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	85
Lampiran 15 Hasil Turnitin.....	86