

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *POST ASTHMA ATTACK*
DENGAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF MELALUI INTERVENSI
***PURSED LIPS BREATHING* DI RSUD HAJI SURABAYA**



OLEH :
MARIYATUL KIPTIYAH
(20254663024)

PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *POST ASTHMA ATTACK*
DENGAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF MELALUI INTERVENSI
***PURSED LIPS BREATHING* DI RSUD HAJI SURABAYA**

Untuk Memperoleh Gelar Ners
Pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



OLEH :
MARIYATUL KIPTIYAH
(20254663024)

PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
TAHUN 2026

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dipublikasikan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Surabaya, 02 September 2026

Yang Menyatakan,



Mattyatul Kiptiyah

NIM. 20254663024

PERSETUJUAN

Studi kasus ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang pada Program Studi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya,

Surabaya, 25 Juli 2020

Menyetujui,

Pembimbing I

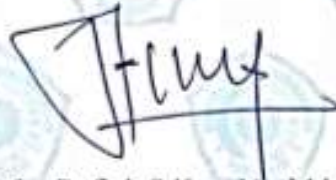
Pembimbing II



(Nugroho Ari Wibowo, S.Kep.,Ns.,M.Kep) (Uswatun Hasanah, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.J)

Mengetahui,

Ketua Program Studi



(Erfan Rofiqi, S.Kep.,Ns.,M.kep)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada Tanggal 14 Juli 2026 oleh Mahasiswa atas nama Mariyatul Kiptiyah,
NIM : 20254663024,

Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya,

TIM PENGUJI

Ketua : Retno Sumara, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Anggota 1 : Nugroho Ari Wibowo, S.Kep.,Ns.M.Kep

Anggota 2 : Uswatun Hasanah, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.J



Mengesahkan,

Dekan FIK UMSurabaya



(D. Nur Hafidha, S.Kep.,Ns.,M.Kep)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan hidayah Nya sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2026 dengan judul penelitian “Asuhan Keperawatan pada Pasien *Post Asthma Attack* dengan Pola Napas Tidak Efektif Melalui Intervensi *Pursed Lips Breathing* di RSUD Haji Surabaya”.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenalkan penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya, yang telah memberikan kesempatan menempuh Pendidikan di Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya yang memberikan kesempatan belajar dan mempelancar proses pendidikan di Prodi Profesi Ners.
3. Erfan Rofiqi, S.Kep,Ns.,M.Kep. selaku Ketua Program Studi Profesi Ners.
4. Nugroho Ari, S.Kep., Ns, M.Kep selaku pembimbing 1 yang banyak memberikan petunjuk, koreksi serta saran sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.

5. Uswatun Hasanah, S.kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.J, selaku pembimbing 2 yang banyak memberikan petunjuk, koreksi serta saran sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
6. Retno Sumara. S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku Penguji yang banyak memberikan petunjuk, koreksi dan saran sehingga sidang Karya Tulis Ilmiah ini dapat terlaksana.
7. Civitas Akademik Ilmu Kesehatan Program Studi Profesi Ners yang telah banyak memberikan saya ilmu.
8. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Ayah tercinta, Bapak Holil atas segala kasih sayang, doa, dukungan, pengorbanan, serta kerja keras yang telah diberikan selama ini. Terima kasih atas setiap nasihat, motivasi, dan kepercayaan yang senantiasa menjadi sumber kekuatan bagi penulis dalam menempuh pendidikan hingga menyelesaikan karya ilmiah ini.
9. Untuk Ibu tercinta Siti Musyarrofah, terima kasih atas doa yang selalu mengiringi, pelukan yang menguatkan, dan kasih sayang yang tidak pernah berhenti. Karya ini adalah salah satu bentuk kecil dari hasil perjuangan dan pengorbanan Ibu yang begitu besar.
10. Secara khusus, penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Harun Nur Rosyid Abbas yang selalu mendampingi, memberikan semangat, doa, serta dukungan dalam setiap proses penyusunan karya ini. Kehadiran dan motivasi yang diberikan menjadi salah satu sumber kekuatan bagi penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah ini.

11. Terima kasih kepada member BTS (Kim Namjoon, Kim seokjin, Min yonggi, Jeong Ho Seok, Park jimin, Kim Taehyung, Jeon Jungkook) yang melalui karya-karyanya, khususnya di album *ARIRANG* dan pada lagu *Into the Sun*, telah menjadi teman di tengah lelahnya perjalanan pendidikan dan praktik profesi Ners. Pesan tentang melewati “*dark days*” dan menunggu datangnya “*dawn*” menjadi pengingat bagi penulis untuk terus melangkah dan percaya bahwa setiap perjuangan akan menemukan cahayanya. Mungkin tanpa pernah mengetahuinya, suara dan karya Jin telah menjadi salah satu alasan penulis bertahan hingga sampai pada titik ini.

12. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan masukan hingga selesainya penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, semoga keikhlasan dan ketulusan dalam membantu Karya Tulis Ilmiah ini mendapat balasan dari Allah SWT.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Surabaya, 19 juni 2026

Penulis

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST *ASTHMA ATTACK* DENGAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF MELALUI INTERVENSI *PURSED LIPS BREATHING* DI RSUD HAJI SURABAYA

Oleh : Mariyatul Kiptiyah
Nim. 20254663024

Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas
Muhammadiyah Surabaya

Pendahuluan : *Asthma Attack* menjadi salah satu penyebab gangguan respirasi yang sering menimbulkan pola napas tidak efektif akibat obstruksi jalan napas. Kondisi ini dapat menyebabkan penurunan oksigenasi, peningkatan kerja pernapasan, serta memperburuk kondisi pasien apabila tidak segera ditangani. Teknik *Pursed Lips Breathing* (PLB) diketahui dapat membantu meningkatkan ventilasi dan oksigenasi, namun penerapannya dalam asuhan keperawatan pada pasien *Asthma Attack* masih perlu dievaluasi. **Tujuan:** Melaksanakan Asuhan Keperawatan pada Pasien *Post Asthma Attack* dengan Pola Napas Tidak Efektif Melalui Intervensi *Pursed Lips Breathing* di RSUD Haji Surabaya. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode studi kasus pada dua pasien perempuan, yaitu Ny. M (61 tahun) dan Ny. F (60 tahun) dengan diagnosis medis *Asthma Attack*. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi rekam medis. Intervensi keperawatan diberikan selama tiga hari dengan fokus pemantauan status respirasi dan latihan *Pursed Lips Breathing*. **Hasil:** Perbaikan status respirasi pada kedua pasien setelah intervensi. Perbaikan ditandai peningkatan saturasi oksigen, penurunan sputum, hilangnya wheezing, serta peningkatan kemampuan batuk efektif. Pada Ny. M, saturasi meningkat dari 91% menjadi 98%, keluhan sesak dan batuk menghilang, serta analisis gas darah membaik dari asidosis respiratorik menjadi normal. Pada Ny. F, saturasi meningkat dari 90% menjadi 94%, wheezing dan sputum tidak ditemukan, namun masih terdapat batuk ringan dan sesak napas sehingga masalah teratasi sebagian. **Diskusi:** Penerapan *Pursed Lips Breathing* sebagai bagian dari asuhan keperawatan ditemukan perbaikan pola napas, ventilasi, dan oksigenasi pada pasien *post Asthma Attack*, sehingga dapat digunakan sebagai intervensi pendukung dalam penatalaksanaan gangguan pernapasan.

Kata kunci: *Post Asthma Attack*, pola napas tidak efektif, *Pursed Lips Breathing*, saturasi oksigen, asuhan keperawatan.

ABSTRACT

NURSING CARE FOR A *POST-ASTHMA ATTACK* PATIENT WITH AN INEFFECTIVE BREATHING PATTERN THROUGH THE *PURSED LIPS BREATHING* INTERVENTION AT HAJI REGIONAL GENERAL HOSPITAL SURABAYA

By: Mariyatul Kiptiyah
Student ID: 20254663024

Nursing Professional Program, Faculty of Health Sciences, Muhammadiyah
University of Surabaya

Introduction: *Asthma Attack* is one of the causes of respiratory disorders that frequently leads to an ineffective breathing pattern due to airway obstruction. This condition can result in decreased oxygenation, increased work of breathing, and worsening patient conditions if not managed promptly. The *Pursed Lips Breathing* (PLB) technique is known to help improve ventilation and oxygenation; however, its implementation in nursing care for patients with *Asthma Attacks* still requires evaluation. **Objective:** To provide nursing care for post-*Asthma Attack* patients with an ineffective breathing pattern through the *Pursed Lips Breathing* intervention at Haji Regional General Hospital, Surabaya. **Methods:** This study employed a case study design involving two female patients, Mrs. M (61 years old) and Mrs. F (60 years old), who were diagnosed with *Asthma Attack*. Data were collected through interviews, observations, Physical examinations, and medical record documentation reviews. Nursing interventions were administered for three days, focusing on respiratory status monitoring and *Pursed Lips Breathing* exercises. **Results :** Improvement in respiratory status was observed in both patients after the intervention. The improvement was indicated by increased oxygen saturation, decreased sputum, disappearance of wheezing, and improved ability to perform effective coughing. In Mrs. M, oxygen saturation increased from 91% to 98%, complaints of shortness of breath and cough disappeared, and blood gas analysis improved from respiratory acidosis to normal. In Mrs. F, oxygen saturation increased from 90% to 94%, wheezing and sputum were no longer found, but mild cough and shortness of breath were still present, so the problem was partially resolved. **Discussion:** The implementation of *Pursed Lips Breathing* as part of nursing care was found to improve breathing patterns, ventilation, and oxygenation in patients *post-Asthma Attack*, suggesting that it can be used as a supportive intervention in the management of respiratory disorders.

Keywords: *Post Asthma Attack*, ineffective breathing pattern, *Pursed Lips Breathing*, oxygen saturation, nursing care.

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN.....	II
PERSETUJUAN	III
PENGESAHAN	IV
KATA PENGANTAR	V
ABSTRAK	VIII
ABSTRACT.....	IX
DAFTAR ISI.....	X
DAFTAR TABEL.....	XIII
DAFTAR GAMBAR	XIV
DAFTAR LAMPIRAN.....	XV
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	XVI
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pertanyaan Penelitian	5
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
BAB 2	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep <i>Asthma Attack</i>	7
2.1.1 Definisi <i>Asthma Attack</i>	7
2.1.2 Etiologi.....	8
2.1.3 Epidemiologi	11
2.1.4 Faktor Risiko.....	12
2.1.5 Patofisiologi	14
2.1.6 Pathway/WOC	18
2.1.7 Diagnosis.....	19
2.1.8 Klasifikasi	22
2.1.9 Tata Laksana	22

2.2 Konsep Pola Napas Tidak Efektif.....	25
2.2.1 Definisi.....	25
2.2.2 Etiologi Pola Napas Tidak Efektif	26
2.2.3 Patofisiologi Pola Napas Tidak Efektif.....	26
2.2.4 Manifestasi Klinis Pola Napas Tidak Efektif.....	27
2.2.5 Komplikasi Pada Pola Napas Tidak Efektif.....	29
2.2.6 Pemeriksaan Diagnostik Pola Napas tidak Efektif.....	31
2.2.7 Penatalaksanaan Medis dan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif..	32
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	34
2.3.1 Pengkajian Keperawatan.....	34
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	37
2.3.3 Perencanaan/Intervensi Keperawatan	38
2.3.4 Fokus Intervensi PLB (<i>Pursed Lips Breathing</i>).....	41
2.3.6 Evaluasi.....	45
BAB 3	46
METODE PENELITIAN.....	46
3.1 Desain Penelitian.....	46
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	46
3.3 Subjek Penelitian.....	46
3.4 Instrumen Penelitian.....	47
3.4.1 Lembar Pengkajian Asuhan Keperawatan.	47
3.4.2 Rekam Medik.....	48
3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	50
3.5.1 Melakukan Wawancara.....	50
3.5.2 Melakukan Observasi.....	50
3.5.3 Pemeriksaan Fisik dan Penunjang.....	51
3.5.4 Dokumentasi Rekam Medik.....	51
3.6 Etika Penelitian	51
3.6.1 <i>Autonomy</i>	51
3.6.2 <i>Confidentiality</i>	52
3.6.3 <i>Non-Maleficence</i>	52
3.6.4 <i>Beneficence</i>	52

BAB 4	53
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	53
4.1 Hasil Penelitian	53
4.1.1 Deskripsi Kasus.....	53
4.1.2 Pengkajian pada Pasien dengan <i>Post Asthma Attack</i> di RSUD Haji Surabaya.....	53
4.1.3 Analisa Data	57
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	58
4.1.5 Intervensi Keperawatan berdasarkan Prioritas Diagnosa.....	59
4.1.6 Pencarian Literatur	63
4.1.7 Critical Appraisal (PICO)	65
4.1.8 Implementasi Keperawatan.....	80
4.1.9 Evaluasi Keperawatan.....	98
4.2 Pembahasan.....	102
4.2.1 Pengkajian Keperawatan pada Pasien dengan <i>Post Asthma Attack</i> di RSUD Haji Surabaya	102
4.2.2 Diagnosa Keperawatan pada Pasien dengan <i>Post Asthma Attack</i> di RSUD Haji Surabaya	107
4.2.3 Intervensi dan Implementasi Keperawatan berdasarkan SIKI dan Intervensi Terapeutik <i>Pursed Lips Breathing</i> pada Pasien dengan <i>Post Asthma Attack</i> di RSUD Haji Surabaya	109
4.2.4 Evaluasi Keperawatan Berdasarkan SLKI pada Pasien dengan <i>Post Asthma Attack</i> di RSUD Haji Surabaya	117
4.2.5 Faktor Penghambat.....	121
BAB 5	125
PENUTUP.....	125
5.1 Kesimpulan	125
5.2 Saran.....	127
5.2.1 Bagi Pasien dan Keluarga	127
5.2.2 Bagi Bidang Keperawatan.....	128
DAFTAR PUSTAKA	129
Lampiran	132

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Manifestasi klinis pada pasien dengan <i>Asthma Attack</i>	21
Tabel 2. 2 Klasifikasi <i>Asthma Attack</i>	22
Tabel 4. 1 Identitas Pasien dengan <i>Post Asthma Attack</i> di RSUD Haji Surabaya Provinsi Jawa Timur	53
Tabel 4. 2 Hasil Pengkajian <i>Vital Signs</i>	56
Tabel 4. 3 Hasil Pengkajian B1 (<i>Breathing</i>) pada Pasien dengan <i>Post Asthma Attack</i> di RSUD Haji Surabaya	57
Tabel 4. 4 Analisa data Keperawatan pada Pasien dengan <i>Post Asthma Attack</i> di RSUD Haji Surabaya	57
Tabel 4. 5 Prioritas Diagnosa Keperawatan dengan Pasien <i>Post Asthma Attack</i> di RSUD Haji Surabaya	58
Tabel 4. 6 Intervensi Keperawatan dengan Pasien <i>Post Asthma Attack</i> di RSUD Haji Surabaya	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway/WOC <i>Asthma Attack</i> Sumber : <i>Global Initiative for Asthma</i> (GINA 2024) (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017)	18
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Ijin Penelitian	121
Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur	123
Lampiran 3 Brosur Edukasi	129
Lampiran 4 Lembar Konsultasi.....	130
Lampiran 5 Dokumentasi	133
Lampiran 6 Halaman Persetujuan Publikasi	136
Lampiran 7 Berita Acara Revisi.....	137

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

<i>Asthma Attack</i>	: Serangan asma
<i>Post-Asthma Attack</i>	: Kondisi setelah serangan asma
<i>Pursed Lips Breathing</i>	: Teknik pernapasan dengan mengerucutkan bibir saat ekspirasi
<i>Pursed Lip Breathing</i>	: Teknik pernapasan dengan bibir mengerucut
<i>Wheezing</i>	: Mengi, yaitu suara napas tambahan bernada tinggi
<i>Dyspnea</i>	: Sesak napas
<i>Air trapping</i>	: Terperangkapnya udara di dalam paru
<i>Tripod position</i>	: Posisi duduk condong ke depan dengan tumpuan tangan
<i>Semi-Fowler</i>	: Posisi setengah duduk dengan kepala dan tubuh bagian atas ditinggikan
<i>Positive expiratory pressure</i>	: Tekanan positif pada saat ekspirasi
<i>Positive end-expiratory pressure</i>	: Tekanan positif pada akhir ekspirasi
<i>Breathing Exercise</i>	: Latihan pernapasan
<i>Oxygen Saturation</i>	: Saturasi oksigen
<i>Peak Expiratory Flow</i>	: Arus puncak ekspirasi
<i>Forced Expiratory Volume in One Second</i>	: Volume ekspirasi paksa dalam satu detik
<i>Exercise-Induced Asthma</i>	: Asma yang dipicu oleh aktivitas fisik
<i>Exercise-Induced Bronchoconstriction</i>	: Penyempitan bronkus yang dipicu aktivitas fisik
<i>Respiratory Syncytial Virus</i>	: Virus sinsisial respiratori
<i>Aspirin-Exacerbated Respiratory Disease</i>	: Penyakit pernapasan yang diperburuk oleh aspirin
<i>Occupational Asthma</i>	: Asma akibat pekerjaan
<i>Airway remodeling</i>	: Perubahan struktur saluran napas akibat proses kronis
<i>Ventilation-perfusion mismatch</i>	: Ketidaksesuaian ventilasi dan perfusi
<i>Silent chest</i>	: Tidak terdengarnya suara napas akibat obstruksi berat
<i>Short-acting beta-2 agonist</i>	: Agonis beta-2 kerja singkat
<i>Inhaler</i>	: Alat untuk menghantarkan obat melalui inhalasi
<i>Spacer</i>	: Alat bantu penghantar obat dari inhaler
<i>Nebulizer</i>	: Alat untuk mengubah obat cair menjadi aerosol agar dapat dihirup
<i>Biofeedback</i>	: Teknik memberikan informasi mengenai respons tubuh untuk membantu mengontrol fungsi tubuh
<i>Clinical Question</i>	: Pertanyaan klinis
<i>Keyword</i>	: Kata kunci
<i>Critical Appraisal</i>	: Telaah kritis

<i>Outcome</i>	: Luaran/hasil
<i>Intervention</i>	: Intervensi
<i>Comparison</i>	: Perbandingan
<i>Population</i>	: Populasi
<i>Peer reviewed</i>	: Ditelaah oleh sejawat/ahli
<i>Case study</i>	: Studi kasus
<i>Pretest-posttest</i>	: Pengukuran sebelum dan sesudah intervensi
<i>Database</i>	: Pangkalan data
<i>Royalty Free Right</i>	: Hak bebas royalti