

**KARYA TULIS ILMIAH**

**BERSIHKAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN**

**ASMA BRONKHIAL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS**

**WAINGAPU**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Di Ajukan Untuk Memenuhi Salah Satu  
Persyaratan Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*



**OLEH :**

**ELISABET GOKO**

**NIM: PO5303203211141**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**

**TAHUN 2024**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

### **KARYA TULIS ILMIAH**

#### **BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA BRONKHIAL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Di Ajukan Untuk Memenuhi Salah Satu  
Persyaratan Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*

**OLEH:**

**ELISABET GOKO  
PO.5303203211141**

Telah Disetujui Untuk Diujikan Di Depan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu  
Pada Tanggal, 15 Mei 2024

### **PEMBIMBING**



**UMBU NGGIKU NJAKATARA S. Kep, Ns, M, Kep.  
NIP. 19800531 200501 1 010**

### **MENGETAHUI**

#### **KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**



**MARIA KARERI HARA S. Kep, Ns, M. Kes.  
NIP. 19670210 198903 2 001**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH**  
**BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN**  
**ASMA BRONKHIAL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS**  
**WAINGAPU**

**DI SUSUN OLEH**

**ELISABET GOKO**  
**PO.5303203211141**

Telah diuji dan dipertahankan di Hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu  
Pada Tanggal, 15 Mei 2024

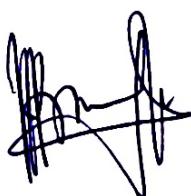
**PENGUJI I**

  
**VERONIKA TORU,S.Kep,Ns.,M.Kep**  
**NIP. 19840913 200604 2 005**

**PENGUJI II**

  
**UMBU NGGIKU NJAKATARA S. Kep, Ns, M, Kep.**  
**NIP. 19800531 200501 1 010**

**MENGETAHUI**  
**KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**

  
**MARIA KARERI HARA, S. Kep.Ns., M. Kes**  
**NIP. 19670210 198903 2 001**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil saya sendiri dan tidak dapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu Perguruan Tinggi. Semua sumber dan referensi baik yang dikutip atau dirujuk telah dinyatakan dengan benar.

Nama : Elisabet Goko

Nim : PO5303203211141

Tanda Tangan :



(.....,.....,.....)

## **BIODATA PENULIS**

Nama : Elisabet Goko  
Tempat Tanggal Lahir : Waingapu, 06 september 2003  
Agama : Khatolik  
Alamat : Mboka Punggu Lamba 1  
Riwayat Pendidikan :  
1. Tamat SD Inpres Waingapu 3 2015  
2. Tamat SMP Negeri 3 Waingapu 2018  
3. Tamat SMA Katolik Andaluri 2021  
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Kupang Program Studi Keperawatan  
Waingapu 2021 Sampai Sekarang

Motto:

**“APABILA MELAKUKAN SESUATU, MAKA TEKUNLAH  
DAN BERSUNGGUH-SUNGGUH. APAPUN HASILNYA  
JANGAN LUPA UNTUK TETAP BERSYUKUR”**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan Rahmat-Nya Penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini sesuai harapan dengan judul “Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Asma Bronkhial”.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak Umbu Nggiku Njakatara S. Kep, Ns, M, Kep. Dan Ibu Veronika Toru,S.Kep,Ns.,M.Kep Sebagai dosen pembimbing dan Pengudi yang telah mendampingi dan memberikan arahan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini penelitian ini dapat diselesaikan. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya Tulis Ilmiah ini juga banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu ijinkan penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak H. Irfan, SKM., MKes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, yang telah memberikan kesempatan kepada Penulis untuk menempuh pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu.
2. Ibu Maria Kareri Hara, S.Kep,Ns., M.Kes sebagai Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Prodi Keperawatan Waingapu.
3. Kepala Puskesmas Waingapu yang sudah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian dalam memenuhi tugas akhir.
4. Orang tua dan keluarga tercinta yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan baik secara spiritual, material dan moral kepada penulis dalam menyusun proposal ini.
5. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan namanya satu persatu yang telah membantu memberikan bantuan moral maupun material kepada Penulis dalam menyelesaikan Karya Tulih Ilmiah ini.

Penulis mengharapkan masukan untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Waingapu, 27 Juli 2024

Penulis

## **ABSTRAK**

Kementrian Kesehatan RI  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang  
Program Studi Keperawatan Waingapu  
Karya Tulis Ilmiah

**ELISABET GOKO**

**BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA  
BRONKHIAL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU**

xiv + 88 halaman + 3 gambar + 14 tabel + 7 lampiran

**Latar Belakang :** Asma bronkial merupakan penyakit peradangan pada saluran pernapasan yang dapat menyerang semua kelompok umur. Asma menyebabkan masalah bersihan jalan napas tidak efektif yang ditandai dengan sesak napas, batuk dan peningkatan produksi mucus pada saluran pernapasan(Sulistini et al., 2021). Latihan batuk efektif diberikan pada klien dengan masalah keperawatan, ketidakmampuan membersihkan jalan napas secara efektif, dan resiko tinggi infeksi saluran nafas bawah berhubungan dengan akumulasi sekret jalan napas yang sering disebabkan oleh penurunan kemampuan batuk (Puspitasari et al., 2021). **Tujuan:** Menerapkan latihan batuk efektif pada klien asma bronkhial dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif di wilayah kerja puskesmas waingapu. **Metode:** Pendekatan penelitian ini menggunakan studi kasus. Studi kasus yang menjadi pokok bahasan penelitian ini adalah di gunakan untuk mengeksplorasi masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Asma Bronkhial di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu. **Hasil:** Mengacu pada intervensi dan implementasi dari hasil evaluasi pada pasien, di temukan pada pasien memiliki diagnosa keperawatan utama yaitu, Bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan, Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit. Pada evaluasi yang di terapkan pada pasien semuanya teratasi pada hari ketiga selama perawatan. **Kesimpulan:** Hasil pengkajian pada pasien di dapatkan data pasien mengeluh batuk berdahak sulit di keluarkan dan sesak napas dan di sertai demam. Diagnosa keperawatan yang muncul pada pasien tersebut yaitu : Bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan, Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit. **Saran:** Bagi puskesmas waingapu, hasil studi kasus ini dapat dijadikan bahan informasi dan masukan bagi puskesmas dalam memberikan pelayanan khususnya bagi pasien asma bronkhial.

**Kata kunci:** Asma Bronkhial, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif

**Kepustakaan : 2018-2023**

## DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iv
BIODATA PENULIS .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
ABSTRAK .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR SINGKATAN .....	xi
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Penyakit asma.....	7
2.1. 1 Definisi Asma Bronkhial .....	7
2.1. 2 Etiologi Asma Bronkhial .....	8
2.1. 3 Klasifikasi Asma Bronkhial.....	8
2.1. 4 Patofisiologi .....	10
2.1. 5 Patwhay.....	12
2.1. 6 Manifestasi Klinis Asma Bronkhial.....	13
2.1. 7 Anatomi dan Fisiologi Sistem Pernapasan .....	13
2.1. 8 Pemeriksaan Diagnostik Asma Bronkhial .....	20
2.1. 9 Komplikasi Asma Bronkhial .....	21
2.1. 10 Penatalaksanaan Medis .....	22
2.2 Konsep Batuk Efektif .....	23
2.2.1 Definisi Batuk Efektif.....	23
2.2.2 Tujuan Teknik Batuk Efektif .....	23
2.2.3 Jenis-jenis Batuk Efektif.....	23
2.2.4 Mekanisme Pengeluran Secret dengan Batuk Efektif.....	24
2.2.5 Manfaat Batuk Efektif .....	24
2.2.6 Indikasi Batuk Efektif.....	25
2.2.7 Kontra Indikasi Batuk Efektif.....	25
2.2.8 Tahap-Tahap Batuk Efektif .....	25
2.3 Konsep Teori Asuhan Keperawatan.....	26
2.3.1 Pengkajian Keperawatan.....	26
2.3.2 Diagnosa Keperawatan .....	31
2.3.3 Intervensi Keperawatan .....	33
2.3.4 Implementasi keperawatan .....	38
2.3.5 Evaluasi keperawatan .....	38
BAB 3 METODE STUDI KASUS .....	40
3.1 Desain Penelitian.....	40
3.2 Subjek Studi Kasus.....	40

3.3	Fokus Studi.....	40
3.4	Definisi Operasional.....	40
3.5	Instrumen.....	42
3.6	Metode Pengumpulan Data .....	42
3.7	Langkah pelaksanaan studi kasus.....	44
3.8	Lokasi dan Waktu.....	45
3.9	Analisis data .....	45
3.10	Penyajian Data.....	46
3.11	Etika Penelitian.....	46
	BAB 4 TINJAUAN KASUS.....	47
4.1	Gambaran Lokasi Penelitian.....	47
4.2	Hasil Asuhan Keperawatan .....	47
	BAB 5 PENUTUP .....	76
5.1	Kesimpulan.....	76
5.2	Saran .....	77

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 2.1 Derajat Berat Serangan Asma.....	8
Tabel 2.3.3 Intervensi Keperawatan.....	30
Tabel 3.1. Definisi Operasional.....	40
Table 4.1 Terapi Obat.....	59
Tabel 4.2 Klasifikasi Data.....	60
Tabel 4.3 Analisa Data.....	60
Tabel 4.4 Intervensi Keperawatan.....	65
Tabel 4.5 Implementasi Keperawatan Hari Ke-1.....	68
Table 4.6 Implementasi Keperawatan Hari Ke-2.....	69
Tabel 4.7 Implementasi Keperawatan Hari Ke-3.....	70
Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan Hari Ke-1.....	72
Tabel 4.9 Evaluasi Keperawatan Hari Ke-2.....	73
Table 4.10 Evaluasi keperawatan Hari Ke-3.....	79

## DAFTAR SINGKATAN

WHO	: Word Health Organization
NTT	: Nusa Tenggara Timur
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
URM	: Umbu Rara Meha Waingapu
IgE	: Immunoglobulin E
PH	: Potenz Hydrogen
O2	: Oksigen
CO2	: Karbon Dioksida
cAMP	: Cyclic Adenosine Monophosphate
PO2	: Partial Pressure of Oxygen
HBO2	: Hyperbaric Oxygen
Hb	: Hemoglobin
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
TD	: Tekanan Darah
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
GCS	: Glasgow coma scale
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SDKI	: Standar diagnosa keperawatan indonesia
SLKI	: Standar luaran keperawatan indonesia
SIKI	: Standar intervensi keperawatan indeeonesia
SOP	: Standar Operasional Prosedur
WOD	: Wawancara, Observasi, dan Dokumentasi