

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TEKNIK PERNAPASAN BUTEYKO UNTUK MENINGKATKAN
POLA NAPAS PADA ANGGOTA KELUARGA YANG MENGALAMI
MASALAH POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN DIAGNOSA
ASMA BRONKIAL DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PESANTREN 1
(STUDI KASUS)**



Oleh :
ARIYANTI
NPM. 2025050025

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS (FIKS)
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
UN PGRI KEDIRI
TAHUN 2023**

**PENERAPAN TEKNIK PERNAPASAN BUTEYKO UNTUK MENINGKATKAN
POLA NAPAS PADA ANGGOTA KELUARGA YANG MENGALAMI
MASALAH POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN DIAGNOSA
ASMA BRONKIAL DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PESANTREN 1
(STUDI KASUS)**

TUGAS AKHIR

**Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md. Kep.)
Pada Program Studi D-III Keperawatan**



**Oleh :
ARIYANTI
NPM. 2025050025**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS (FIKS)
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
UN PGRI KEDIRI
TAHUN 2023**

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir Oleh :

ARIYANTI
NPM : 2025050025

Judul

**PENERAPAN TEKNIK PERNAPASAN BUTEYKO UNTUK MENINGKATKAN
POLA NAPAS PADA ANGGOTA KELUARGA YANG MENGALAMI
MASALAH POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN DIAGNOSA
ASMA BRONKIAL DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PESANTREN 1
(STUDI KASUS)**

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir Jurusan Program Studi
D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

Tanggal : 18 Juli 2023

Pembimbing I



Dhian Ika Prihananto, S.KM, M.KM
NIDN. 0701127806

Pembimbing II



Norma Risanari, S.Kep. Ns., M.Kes
NIDN. 0708088001

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir Oleh :

ARIYANTI
NPM : 2025050025

Judul :

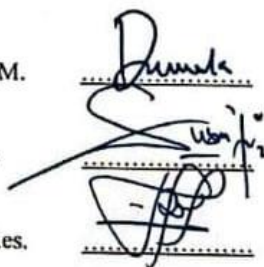
**PENERAPAN TEKNIK PERNAPASAN BUTEYKO UNTUK MENINGKATKAN
POLA NAPAS PADA ANGGOTA KELUARGA YANG MENGALAMI
MASALAH POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN DIAGNOSA
ASMA BRONKIAL DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PESANTREN 1
(STUDI KASUS)**

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian/Sidang Tugas Akhir
Program Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri Pada
Tanggal 18 Juli 2023

Dan Dinyatakan telah memenuhi Persyaratan

Panitia Penguji

1. Ketua : Dhian Ika Prihananto, S.KM., M.KM.
2. Penguji I : Susi Erna Wati, S.Kep. Ns., M.Kes
3. Penguji II : Norma Risnasari, S.Kep., Ns., M.Kes.



Mengetahui,
Dekan FIKS



SURAT PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ariyanti
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Nganjuk, 5 Januari 2002
NPM : 2025050025
Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains/ D-III Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di institusi lain, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis mengacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 18 Juli 2023

Yang menyatakan,



ARIYANTI
NPM.2025050025

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

1. You Only Live Once. So, let's make the best of life
2. Jangan takut akan bayangan. Karena itu berarti ada cahaya di dekatnya

PERSEMBAHAN

Laporan Tugas Akhir ini saya persembahkan :

1. Kepada Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran hingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu.
2. Kepada Ayah dan Almh Ibu saya yang senantiasa memberikan semangat dan penuh perjuangan dalam memberikan pendidikan yang terbaik untuk saya.
3. Kepada Bapak Dhian Ika Prihananto, S.KM, M.KM selaku dosen pembimbing 1 dan Ibu Norma Risnasari, S.Kep. Ns., M.Kes selaku pembimbing 2 saya yang telah membimbing dengan sangat sabar selama penyelesaian tugas akhir saya. Terima kasih atas ilmu dan nasihat yang diberikan kepada saya.
4. Kepada seluruh bapak ibu dosen Universitas Nusantara PGRI Kediri, khusus nya bapak ibu dosen Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Progam Studi DIII Keperawatan yang telah memberikana banyak ilmunya selama proses belajar selama ini.
5. Kepada saudara saya yang telah bersedia mendengarkan keluh kesah, suka cita, hingga tangisan saya
6. Kepada para sahabat saya yang bersedia mengulurkan tangan dan memberikan pelukannya
7. Kepada seseorang yang pernah menemani dan menyemangati dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini
8. Dan kepada orang-orang baik yang pernah hadir dalam kehidupan saya

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa senantiasa, yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini.

Penyusunan tugas akhir ini tidak lepas dari standart ilmu pengetahuan dan logika serta prinsip-prinsip ilmiah yang tidak lepas dari bantuan yang telah diberikan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada :

1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd selaku Rektor Universitas Nusantara PGRI Kediri.
2. Dr. Sulistiono, M.Si selaku Dekan FIKS Universitas Nusantara PGRI Kediri.
3. Muhammad Mudzakkir, M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan yang telah memberikan motivasi dan dukungan untuk menyelesaikan karya ilmiah ini.
4. Dhian Ika Prihananto, S.KM, M.KM selaku dosen pembimbing pertama yang telah sabar dan penuh perhatian dalam memberikan bimbingan guna untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
5. Norma Risnasari, S.Kep. Ns., M.Kes selaku pembimbing kedua yang telah sabar dan penuh perhatian dalam memberikan bimbingan guna untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
6. Edi Darmasto, S.E., Ak. Selaku Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu beserta para staf yang telah membantu kami dalam mengurus surat izin penelitian
7. dr. Henry Mulyono, selaku Kepala Puskesmas Pesantren 1 yang telah menandatangani dan mengizinkan kami untuk melakukan penelitian
8. Chalisyah Aminatus S., Amd.Gz selaku Kepala Tata Usaha Puskesmas Pesantren 1 beserta para staf yang senantiasa membantu dalam proses penelitian yang dilakukan oleh peneliti. Sehingga penelitian yang dilakukan dapat berjalan dengan lancar.
9. Kepada para responden yang telah bersedia menjadi bagian dari penelitian ini, sehingga peneliti dapat melaksanakan penelitian dengan lancar berkatnya.
10. Ucapan terima kasih juga disampaikan kepada pihak-pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah banyak membantu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan tugas akhir ini. Akhirnya penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi para pembaca semua. Amin

Kediri, ..18 Juli 2023



ARIYANTI
NPM.2025050025

DAFTAR ISI

JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
ABSTRAK.....	xiii
<i>ABSTRACT</i>	xiv
BAB I PENDAHULUAN	15
A. Latar Belakang	15
B. Rumusan Masalah.....	17
C. Tujuan	17
1. Tujuan Umum	17
2. Tujuan Khusus	17
D. Manfaat	18
1. Bagi Pasien	18
2. Bagi Keluarga Pasien	18
3. Bagi Institusi Pendidikan	18
4. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan	18
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
A. Konsep Asma	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi.....	Error! Bookmark not defined.
2. Etiologi.....	Error! Bookmark not defined.
3. Patofisiologi	Error! Bookmark not defined.
4. Pathway.....	Error! Bookmark not defined.
5. Tanda dan gejala	Error! Bookmark not defined.
6. Penatalaksanaan medis.....	Error! Bookmark not defined.
7. Komplikasi.....	Error! Bookmark not defined.
8. Pemeriksaan penunjang.....	Error! Bookmark not defined.

B.	Terapi Buteyko.....	Error! Bookmark not defined.
1.	Definisi.....	Error! Bookmark not defined.
2.	Manfaat	Error! Bookmark not defined.
3.	Keunggulan.....	Error! Bookmark not defined.
4.	SOP Teknik Buteyko	Error! Bookmark not defined.
C.	Konsep Pola Napas	Error! Bookmark not defined.
1.	Pola Napas Efektif	Error! Bookmark not defined.
2.	Pola Napas Tidak Efektif	Error! Bookmark not defined.
3.	Skala Ukur Pola Napas	Error! Bookmark not defined.
D.	Konsep Keluarga.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE PENELITIAN.....		Error! Bookmark not defined.
A.	Desain Penelitian	Error! Bookmark not defined.
B.	Subyek Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
C.	Fokus Studi	Error! Bookmark not defined.
D.	Definisi Operasional	Error! Bookmark not defined.
E.	Lokasi dan Waktu Penelitian	Error! Bookmark not defined.
F.	Instrumen Penelitian	Error! Bookmark not defined.
G.	Pengumpulan Data.....	Error! Bookmark not defined.
1.	Metode Pengumpulan Data.....	Error! Bookmark not defined.
2.	Langkah Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
H.	Analisis Data.....	Error! Bookmark not defined.
I.	Penyajian Data	Error! Bookmark not defined.
J.	Etika Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		Error! Bookmark not defined.
A.	Hasil Penelitian	Error! Bookmark not defined.
1.	Gambaran Lokasi Penelitian	Error! Bookmark not defined.
2.	Gambaran Subyek Studi Kasus.....	Error! Bookmark not defined.
3.	Pemaparan Fokus Studi.....	Error! Bookmark not defined.
B.	Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
C.	Keterbatasan Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
BAB V PENUTUP.....		Error! Bookmark not defined.
A.	Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
B.	Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA		19

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Hasil Operasi Penelitian	25
Tabel 4.1 Hasil Pola Napas Sebelum Dilakukan Penerapan Teknik Pernapasan Buteyko	31
Tabel 4.2 Hasil Pola Napas Setelah Dilakukan Penerapan Teknik Pernapasan Buteyko	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Asma bronkial	8
Gambar 4.1 Diagram Hasil Pola Napas Sebelum Dilakukan Penerapan Teknik Pernapasan Buteyko.....	32
Gambar 4.2 Diagram Hasil Pola Napas Setelah Dilakukan Penerapan Teknik Pernapasan Buteyko.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi	41
Lampiran 2 Surat Izin Universitas.....	42
Lampiran 3 Surat Izin Puskesmas	43
Lampiran 4 Surat Izin Dinas Penanaman Modal.....	44
Lampiran 5 Lembar Persetujuan.....	45
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur.....	46
Lampiran 7 Lembar Observasi	48
Lampiran 8 Berita Acara	50
Lampiran 9 Lembar Bimbingan	51

ABSTRAK

Ariyanti. Penerapan Teknik Pernapasan Buteyko untuk Meningkatkan Pola Napas pada Anggota Keluarga yang Mengalami Masalah Pola Napas Tidak Efektif dengan Diagnosa Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Pesantren 1, Tugas Akhir, Prodi DIII Keperawatan, FIKS UN PGRI Kediri, 2023.

Asma bronkial adalah penyakit heterogen yang ditandai dengan adanya inflamasi kronik pada saluran pernapasan. Penyakit asma bronkial dapat menimbulkan dampak seperti masalah pola napas tidak efektif. Pola napas tidak efektif adalah kondisi dimana individu mengalami penurunan ventilasi yang adekuat, karena perubahan pola napas. Teknik pernapasan buteyko merupakan salah satu teknik alami untuk mengurangi gejala dan keparahan asma serta memperbaiki pola napas dengan cara memelihara keseimbangan kadar CO₂ dan nilai oksigenasi

Tujuan penelitian ini adalah menganalisis anggota keluarga yang mengalami masalah pola napas tidak efektif dengan diagnosa medis Asma Bronkial sebelum dan setelah dilakukan teknik Pernapasan Buteyko.

Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subyek dalam penelitian ini adalah dua responden yang menderita asma bronkial dengan masalah keperawatan pola napas tidak efektif.

Analisis *respiratory rate (RR)* pada kedua responden menggunakan jam tangan atau stopwatch untuk mengetahui frekuensi pola napas. Pengukuran dilakukan selama 1 menit sebelum dan setelah dilakukan terapi.

Hasil penelitian menunjukkan terdapat perbedaan frekuensi pola napas responden antara sebelum dan setelah dilakukan terapi teknik pernapasan buteyko, teknik pernapasan buteyko ini dapat memperbaiki pola napas tidak efektif pada penderita asma bronkial.

Rekomendasi perlu konsistensi pada penerapan teknik pernapasan buteyko untuk menurunkan pola napas tidak efektif pada penderita asma bronkial

Kata Kunci : Teknik Pernapasan Buteyko, Pola Napas Tidak Efektif, Asma Bronkial

ABSTRACT

Ariyanti. *Application of the Buteyko Breathing Technique to Improve Breathing Patterns in Family Members Experiencing Ineffective Breathing Pattern Problems with a Diagnosis of Bronchial Asthma in the Work Area of the Pesantren Health Center 1, Final Project, DIII Nursing Study Program, FIKS UN PGRI Kediri, 2023.*

Bronchial asthma is a heterogeneous disease characterized by chronic inflammation of the airways. Bronchial asthma can cause problems such as ineffective breathing patterns. Ineffective breathing pattern is a condition where the individual experiences a decrease in adequate ventilation, due to changes in breathing patterns. Buteyko breathing technique is a natural technique to reduce asthma symptoms and severity and improve breathing patterns by maintaining a balance of CO₂ levels and oxygenation values.

The purpose of this study was to analyze family members who experienced ineffective breathing patterns with a medical diagnosis of bronchial asthma before and after the Buteyko breathing technique was performed.

This type of research is descriptive with a case study approach. The subjects in this study were two respondents who suffered from bronchial asthma with ineffective breathing pattern nursing problems. Respiratory rate (RR) analysis of the two respondents used a watch or a stopwatch to determine the frequency of breathing patterns.

Measurements were made for 1 minute before and after therapy. The results showed that there were differences in the frequency of the respondents' breathing patterns between before and after the buteyko breathing technique therapy.

This buteyko breathing technique can improve ineffective breathing patterns in bronchial asthma sufferers. Recommendations need consistency in the application of the buteyko breathing technique to reduce ineffective breathing patterns in patients with bronchial asthma

Keywords: *Buteyko Breathing Technique, Ineffective Breathing Pattern, Bronchial Asthma*

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asma bronkial menurut *Global Initiative for Asthma* (GINA) adalah penyakit heterogen yang ditandai dengan adanya inflamasi kronik pada saluran pernapasan. Penyakit ini bisa terjadi pada segala usia, mulai dari anak-anak hingga lansia. Inflamasi pada asma menyebabkan penyempitan saluran pernapasan atau obstruksi yang bersifat reversible, baik secara spontan maupun menggunakan terapi. Gejala asma meliputi sesak napas, mengi, dada terasa berat, batuk yang bervariasi, hingga keterbatasan aliran udara yang bervariasi. Penyakit asma bronkial dapat menimbulkan dampak seperti masalah pola napas tidak efektif. Pola napas tidak efektif adalah kondisi dimana individu mengalami penurunan ventilasi yang adekuat aktual atau potensial, karena perubahan pola napas (Marleni, 2022). Teknik pernapasan buteyko merupakan salah satu teknik alami untuk mengurangi gejala dan keparahan asma serta memperbaiki pola napas dengan cara memelihara keseimbangan kadar CO₂ dan nilai oksigenasi. Hal ini juga digunakan oleh penderita asma untuk mengurangi ketergantungan pada obat-obatan. (M. Zul' Irfan, Dewi Elizadiani Suza, 2019).

Menurut *World Health Organization* (WHO, 2023) asma merupakan salah satu penyakit yang menjadi masalah serius di dunia. Asma diderita sekitar 262 juta orang pada tahun 2019 dan mengakibatkan 455.000 kematian. Berdasarkan data Kemenkes tahun 2020, Asma merupakan salah satu jenis penyakit yang paling banyak diderita oleh masyarakat Indonesia. Hingga akhir tahun 2020, jumlah penderita asma di Indonesia mencapai 4,5% dari total jumlah penduduk di Indonesia atau sebanyak 12 juta lebih (Kemenkes RI, 2022) Penyakit asma di Indonesia menempati urutan tertinggi untuk kategori penyakit tidak menular dan proporsi kekambuhan asma dalam 12 bulan

terakhir sebesar 57,5%. Sedangkan di Jawa Timur prevalensi asma sebesar 2,6% dan proporsi kekambuhan asma dalam 12 bulan terakhir sebesar 58,7%. Di Kota Kediri sendiri prevalensi asma sebesar 1.3% (Riskesdas, 2018) dan di Puskesmas Pesantren 1 terdapat 26 penderita pada tahun 2022 (Tim Riset Data Puskesmas Pesantren 1, 2023)

Peradangan pada saluran pernapasan disebabkan oleh alergen, yang tampil dalam bentuk ingesta dimana alergen masuk ke dalam tubuh melalui mulut terutama makanan dan obat-obatan. Selain itu juga bisa dalam bentuk inhalan yaitu alergen yang masuk ke dalam tubuh melalui hidung seperti debu atau polusi, bulu binatang, serbuk bunga (Marleni, 2022). Penderita asma biasanya mengalami sesak napas, batuk atau rasa sesak. Serangan asma biasanya terjadi secara tiba-tiba ditandai dengan suara napas yang berbunyi wheezing dan mengi. Bunyi mengi biasanya terdengar ketika penderita menghembuskan napasnya (Ramadhona, 2021). Dampak negatif dari kontrol asma buruk dapat mengganggu pola tidur, aktivitas sehari-hari, kerusakan paru, dan berbagai komplikasi asma lainnya. Penyakit asma juga berdampak pada finansial karena perawatan asma membutuhkan biaya yang besar untuk biaya medis seperti rawat inap dan obat-obatan (Marlin Sutrisna, Emmy H Pranggono, 2018).

Penatalaksanaan asma bertujuan untuk mencapai dan mempertahankan kontrol asma dengan pendekatan manajemen asma yang baik seperti kerjasama antara pemberi pelayanan kesehatan dengan pasien, manajemen diri, dan menetapkan tujuan dalam pengobatan. Tetapi penatalaksanaan asma bronkial yang saat ini digunakan dengan terapi farmakologi untuk membantu mengurangi atau meredakan serangan asma bronkial seperti bronkodilator dan kortikosteroid. Kombinasi kedua obat tersebut (Long acting β_2 agonist+inhaled kortikosteroid) terbukti efektif karena kedua obat ini dapat menaikkan regulasi β_2 adrenergik. Selain itu kombinasi ICS/long acting β_2 agonis lebih banyak disukai orang dewasa (Marlin Sutrisna, Emmy H Pranggono, 2018).

Komplikasi dari pengobatan asma dapat dicegah dengan memberikan pembaharuan terapi yaitu dengan diberikan terapi pendamping (terapi non medis). Terapi non medis bertujuan mencapai gaya hidup yang normal, menghindari serangan, dan mengembalikan fungsi paru yang optimal. Terapi non farmakologi yang diberikan sebagai terapi pendamping farmakologi adalah teknik pernapasan buteyko (Marlin Sutrisna, Emmy H Pranggono, 2018).

Berdasarkan uraian diatas maka penulis tertarik untuk melakukan studi kasus dengan judul “Penerapan Teknik Pernapasan Buteyko untuk Meningkatkan Pola Napas pada Anggota Keluarga yang Mengalami Masalah Pola Napas Tidak Efektif dengan Diagnosa Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Pesantren 1”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan permasalahan yang telah dijelaskan, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimanakah Perubahan Pola Napas pada anggota keluarga yang mengalami masalah Pola Napas Tidak Efektif dengan diagnosa medis Asma Bronkial sebelum dan setelah dilakukan teknik Pernapasan Buteyko?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menganalisis Pola Napas pada anggota keluarga yang mengalami masalah pola napas tidak efektif dengan diagnosa medis Asma Bronkial sebelum dan setelah dilakukan teknik Pernapasan Buteyko

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi pola napas pada anggota keluarga yang mengalami masalah pola napas tidak efektif dengan diagnosa medis Asma Bronkial sebelum dilakukan teknik pernapasan buteyko

- b. Mengidentifikasi pola napas pada anggota keluarga yang mengalami masalah pola napas tidak efektif dengan diagnosa medis Asma Bronkial setelah dilakukan teknik pernapasan buteyko

D. Manfaat

1. Bagi Pasien

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi sumber atau dasar bagi perawat untuk memberikan intervensi menangani atau menurunkan gejala asma bronkial.

2. Bagi Keluarga Pasien

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi sumber atau dasar bagi keluarga pasien untuk membantu menangani atau menurunkan gejala asma bronkial pada pasien.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi referensi kepustakaan dalam menambah ilmu pengetahuan bagi mahasiswa keperawatan, terutama bagian keperawatan keluarga untuk menangani atau menurunkan gejala asma bronkial.

4. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan referensi atau sumber dalam memberikan pelayanan kesehatan, terutama bagi bidang keperawatan untuk memberikan asuhan keperawatan untuk menangani atau menurunkan gejala asma bronkial.

DAFTAR PUSTAKA

- Andini, W. C. (2021). *Kenali Respirasi Cheyne-Stokes, Penyebab Napas Tidak Teratur Saat Tidur Malam*. Hello Sehat. <https://hellosehat.com/pernapasan/pernapasan-lainnya/cheyne-stokes-respiration-adalah-napas-tidak-teratur/>
- BPS Kota Kediri. (2023). *Luas Wilayah Kecamatan Pesantren Dirinci Menurut Kelurahan (Km²), 2016-2018*. Badan Pusat Statistik Kota Kediri. <https://kedirikota.bps.go.id/indicator/153/54/1/luas-wilayah-kecamatan-pesantren-dirinci-menurut-kelurahan.html>
- Dandy Prastyanto dan Wara Kushartanti. (2016). *Pengaruh Latihan Pernapasan Buteyko terhadap Arus Puncak Ekspirasi pada Penderita Asma*.
- Fadhli Rizal Makarim. (2021). *Rangkaian Tes untuk Mendiagnosis Asma*. Halodoc. <https://www.halodoc.com/artikel/rangkaian-tes-untuk-mendiagnosis-asma>
- Jan Vagedes, Eduard Helmert, Silja Kuderer, D. (2021). The Buteyko breathing technique in children with asthma: a randomized controlled pilot study. *Elsevier, Complement, 2*.
- Joni Adison, S. (2020). Peran Keluarga dalam Membentuk Kedisiplinan Anak Kelas VII di SMP Negeri 1 Koto XI Tarusan Kabupaten Pesisir Selatan. *Jurnal Inovasi Penelitian, Vol.1 No.6*.
- Karla Morganna Pereira Pinto de Mendonça, Sean Collins, Tácito ZM Santos, D. (2021). Buteyko method for people with asthma: a protocol for a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open*.
- Kemendes RI. (2022a). *Asma*. https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1433/asma
- Kemendes RI. (2022b). *Teknik Napas Buteyko - Mengenal Manfaat dan Cara Melakukannya*. https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/552/teknik-napas-buteyko--mengenal-manfaat-dan-cara-melakukannya
- Lester, M. (2019). *Buteyko Breathing Technique*. Buteyko Breathing Association. <https://www.buteykobreathing.org/research-and-guidelines/>
- M. Zul' Irfan, Dewi Elizadiani Suza, N. F. S. (2019). Perbandingan Latihan Napas Buteyko dan Latihan Blowing Ballons terhadap Perubahan Arus Puncak Ekspirasi pada Pasien Asma. *Jurnal Perawat Indonesia, Volume 3*(No 2), Hal 93-100.
- Marleni, L. M. L. P. (2022). Implementasi Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif pada Kasus Asma Bronkial. *Indonesia Journal Chest, Vol.9 No.2*.
- Marlin Sutrisna, Emmy H Pranggono, T. K. (2018). Pengaruh Teknik Pernapasan Buteyko terhadap ACT (Asthma Control Test). *Jurnal Keperawatan Silampari, Volume 1*(Nomor 2). <https://doi.org/https://doi.org/10.31539/jks.v1i2.22>
- Ni Ketut Sujati, Lisdahayati, Shinta Ramadhona, dan M. A. A. (2022). Penerapan Teknik Pernapasan Buteyko Pada Klien Asma Bronkial Dengan Pola Napas Tidak Efektif Dengan Pendekatan Homecare. *Lanter Perawat, Volume 3*(No.1).
- Pangaila, C. O. A. K. (2021). *Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Graha Indah Tahun 2021*.

- Pittara. (2022a). *Asma*. Alodokter. <https://www.alodokter.com/asma>
- Pittara. (2022b). *Gejala Asma*. Alodokter. <https://www.alodokter.com/asma/gejala>
- Ramadhona, S. (2021). *Penerapan Teknik Pernapasan Buteyko pada Klien Asma Bronkial dengan Pola Napas Tidak Efektif dengan Pendekatan Homecare*.
- Resti Yudhawati, D. P. A. K. (2017). Imunopatogenesis Asma. *JURNAL RESPIRASI*, Volume 3, No.1.
- Riskesdas. (2018). *Hasil Utama Riskesdas 2018*.
- Shinta Ramadhona, Wasisto Utomo, Y. R. (2023). Pengaruh Teknik Pernapasan Buteyko Terhadap Pola Napas Tidak Efektif Pada Klien Asma Bronkial. *Jurnal Vokasi Keperawatan*, Volume 6(No 1).
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). *Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)* (Edisi 1). Persatuan Perawat Indonesia.
- Tim Riset Data Puskesmas Pesantren 1. (2023). *Data awal penduduk yang menderita asma di wilayah kerja pesantren 1*.
- WHO. (2023). *Asma*. https://www-who-int.translate.goog/news-room/fact-sheets/detail/asthma?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=id&_x_tr_hl=id&_x_tr_pto=tc
- Wilda, L. O. (2021). Buteyko Breathing Exercise pada Asma Control Lansia. *Journal Nurse Community*, Volume 12,.