

**TERAPI INHALASI DAN PENGATURAN POSISI
SEMI- FOWLER DALAM MENGATASI KEGAWATAN
AIRWAY DAN *BREATHING* PADA PASIEN *ASTHMA*
BRONCHIALE DI IGD RSUD BUDHI ASIH**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

STEVLYN ANGELY INDIRA

2263030005



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2025**

**TERAPI INHALASI DAN PENGATURAN POSISI
SEMI- FOWLER DALAM MENGATASI KEGAWATAN
AIRWAY DAN *BREATHING* PADA PASIEN *ASTHMA
BRONCHIALE* DI IGD RSUD BUDHI ASIH**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep.) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Stevlyn Angely Indira

2263030005



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA**

2025



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI**

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Stevlyn Angely Indira

NIM : 2263030005

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Akhir yang berjudul

**“TERAPI INHALASI DAN PENGATURAN POSISI *SEMI-FOWLER*
DALAM MENGATASI KEGAWATAN *AIRWAY* DAN *BREATHING*
PADA PASIEN *ASTHMA BRONCHIALE* DI IGD RSUD BUDHI ASIH”**
adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil studi kasus, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera didalam refensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan aplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar ahli madya di Universitas lain, kecuali pada bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera didalam daftar pustaka.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan diatas, maka karya tulis ilmiah akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 02 Juli 2025



Stevlyn Angely Indira



PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

**"TERAPI INHALASI DAN PENGATURAN POSISI *SEMI-FOWLER*
DALAM MENGATASI KEGAWATAN *AIRWAY* DAN *BREATHING*
PADA PASIEN *ASTHMA BRONCHIALE* DI IGD RSUD BUDHI ASIH"**

Nama : Stevlyn Angely Indira
NIM : 2263030021
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Peminatan : Keperawatan Gawat Darurat

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) guna mencapai gelar Ahli Madya (A.Md.Kep) pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 02 Juli 2025

Menyetujui :
Dosen Pembimbing

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep
NUPTK 6358744645237003

Mengetahui :
Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep
NUPTK 6358744645237003



PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Pada tanggal 02 Juli 2025 telah diselenggarakan Sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Nama : Stevlyn Angely Indira
NIM : 2263030005
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul "TERAPI INHALASI DAN PENGATURAN POSISI *SEMI-FOWLER* DALAM MENGATASI KEGAWATAN *AIRWAY* DAN *BREATHING* PADA PASIEN *ASTHMA BRONCHIALE* DI IGD RSUD BUDHI ASIH". oleh tim penguji yang terdiri dari :

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim menguji	Tanda tangan
1. <u>Ns. Erita, S.Kep, M.Kep</u> NUPTK 6358744645237003	Dosen Pembimbing	
2. <u>Ns. Donny Mahendra, M.Kep</u> NUPTK 2142771672130343	Ketua Penguji	
3. <u>Ns. Yanti Anggraini, M.Kep., Sp.Kep.M.B.</u> NUPTK 923876266323021	Anggota Penguji	



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI**

PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

KTIA ini diajukan oleh:

Nama : Stevlyn Angely Indira

NIM : 2263030005

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Vokasi

Judul KTIA : "TERAPI INHALASI DAN PENGATURAN POSISI *SEMI-FOWLER* DALAM MENGATASI KEGAWATAN *AIRWAY* DAN *BREATHING* PADA PASIEN *ASTHMA BRONCHIALE* DI IGD RSUD BUDHI ASIH".

Telah berhasil dipertahankan dihipan penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar ahli Madya pada program Studi Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia disetujui pada 2 Juli 2025.

Dosen Pembimbing

Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Ns. Erita Sitorus, S. Kep. M.Kep

Ns. Erita Sitorus, S. Kep. M.Kep

NUPTK 6358744645237003

NUPTK 6358744645237003

Mengetahui

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis

NUPTK 5761749650130102



PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama : Stevlyn Angely Indira
NIM : 2263030005
Fakultas : Vokasi
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Jenis Tugas Akhir : KTIA
Judul : "Terapi Inhalasi dan Pengaturan Posisi *Semi-Fowler* Dalam Mengatasi Kegawatan *Airway* dan *Breathing* Pada Pasien *Asthma Bronchiale* di IGD RSUD Budhi Asih".

Menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah di publikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun.
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
3. Saya memberikan Hak Non-eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila dikemudian hari ditemukan pelanggaran Hak cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 02 Juli 2025



Stevlyn Angely Indira

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, kasih dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir dengan judul “Terapi Inhalasi dan Pengaturan Posisi *Semi-Fowler* Dalam Mengatasi Kegawatan *Airway* dan *Breathing* Pada Pasien *Asthma Bronchiale* di IGD RSUD Budhi Asih”.

Karya tulis ilmiah ini dibuat dan disusun oleh penulis sebagai syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh Sidang Ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir serta untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep.) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia tahun 2025.

Penulis menyadari dalam penyusunan ini tidak sedikit kendala yang dihadapi penulis dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan karena keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya berkat bantuan dan kontribusi dari berbagai pihak dan kemampuan yang diberikan oleh Tuhan Yesus Kristus

Penulis mendapat banyak ilmu pembelajaran dan bermanfaat dalam menempuh pendidikan selama belajar di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi UKI. Dalam proses studi kasus dan penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapat dukungan dari orang-orang sekitar penulis.

Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Orang tua dan keluarga : Papa (Steven Langie), Mama (Morlin Buntai) yang telah memberikan dukungan baik fisik, materi dan doa sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Kepada Nenek (Dra.Grace Alice Tanny), Nenek (Dintje Ering) penulis yang membantu dalam memberikan motivasi serta dukungan sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

2. Prof. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia
3. Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep. Selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia sekaligus sebagai pembimbing penulis yang telah mengarahkan serta memberikan waktunya untuk penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Ns. Donny Mahendra, M.Kep. Sebagai Ketua Penguji Karya Tulis Ilmiah penulis yang telah memberikan waktunya dan mengarahkan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.
6. Ns. Yanti Anggraini, M.Kep., Sp.Kep.M.B. Sebagai Dosen PA dan Anggota Penguji Karya Tulis Ilmiah penulis yang telah memberikan motivasi serta mengarahkan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini sehingga dapat selesai dengan baik.
7. Staff dosen Prodi Diploma Tiga Keperawatan yang telah memberikan ilmu dan keterampilan kepada penulis.
8. Teman-teman seperjuangan dalam peminatan stase Gawat Darurat (Chelshea dan Miranda) yang telah berjuang bersama dalam menyelesaikan Karya tulis ilmiah.
9. Teman-teman seperjuangan angkatan 2022 Prodi Diploma Tiga Keperawatan FV UKI yang berjuang bersama dalam menempuh pendidikan selama tiga tahun.
10. Sahabat saya Angelica Koloay dan Risa Dahlia yang mendukung saya dalam menyelesaikan Karya tulis ilmiah ini. Dan terakhir sahabat saya Khalida, Leyla dan Hana yang memberikan dukungan dan motivasi kepada penulis, serta teman-teman dan orang sekitar yang tidak dapat disebut satu-persatu yang memberikan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya tulis ilmiah ini.

11. Perpustakaan UKI yang digunakan oleh penulis untuk mendapatkan referensi dalam menyelesaikan Karya tulis ilmiah ini.
12. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan Karya tulis ilmiah ini.
13. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh staf dan perawat Instalasi Gawat Darurat RSUD Budhi Asih atas bantuan, dukungan, serta kerja sama yang telah diberikan selama proses pengumpulan data dan pelaksanaan studi kasus ini. Semoga segala kebaikan dan dedikasi yang diberikan menjadi amal yang bermanfaat.
14. Penulis berterimakasih pada diri sendiri yang dapat berproses dan menyelesaikan Karya tulis ilmiah ini tepat pada waktunya, walaupun terkadang terdapat kendala namun penulis mampu menyelesaikan dengan baik. Seperti tertulis di dalam Filipi 4:6 “Janganlah hendaknya kamu khawatir tentang apapun juga, tetapi nyatakanlah dalam segala hal keinginanmu kepada Allah dalam doa dan permohonan dengan ucapan syukur.” Yang memberikan kekuatan kepada penulis dan motto penulis *“It’s truly humbling to realize that every time we say, God will provide. He always does without fail.”*

Jakarta, 30 Juni 2025

Stevlyn Angely Indira

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR....	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	iv
PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR.....	v
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	xv
<i>ABSTRACT</i>	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	9
1.3 Tujuan Studi Kasus	9
1.4 Manfaat Studi Kasus	10
BAB II TINJAUAN TEORI	12
2.1 Konsep Keperawatan Gawat Darurat	12
2.2 Konsep asma bronchiale	16
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan.....	31
2.4 Konsep inhalasi (Nebulizer)	40
2.5 Konsep Posisi semi-fowler	42
BAB III METODE STUDI KASUS	45
3.1 Rancangan Studi Kasus	45
3.2 Subjek Studi Kasus	46
3.3 Fokus Studi Kasus	47
3.4 Definisi Operasional Fokus Studi Kasus	47
3.5 Pengumpulan Data	49
3.6 Metode Pengumpulan Data.....	49
3.7 Langkah Pengumpulan Data	50

3.8 Lokasi dan Waktu studi kasus	51
3.9 Analisa Data	51
3.10 Penyajian Data	51
3.11 Etika Studi Kasus	52
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	54
4.1 Hasil Studi Kasus	54
4.2 Pembahasan	66
4.3 Keterbatasan	73
4.4. Grafik Perbandingan	74
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	76
5.1 Kesimpulan	76
5.2 Saran	78
DAFTAR PUSTAKA	80
LAMPIRAN	81



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Asma Bronchiale	26
Tabel 4.1	Identitas Pasien 1 dan 2	55
Tabel 4.2	Pengkajian <i>Primary Survey</i>	57
Tabel 4.3	Pengkajian <i>Secondary Survey</i> Anamnesa	58
Tabel 4.4	Pemeriksaan Diagnostik	59
Tabel 4.5	Daftar Obat Pasien 1 dan Pasien 2	59
Tabel 4.6	Diagnosa Keperawatan	61
Tabel 4.7	Intervensi Keperawatan	62
Tabel 4.8	Implementasi Keperawatan	63
Tabel 4.9	Evaluasi Keperawatan	66



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Anatomi Fisiologi Asma	18
-------------------	------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	<i>Pathway Ashtma Bronchiale</i>	81
Lampiran 2	<i>Informed Consent</i> Pasien 1	82
Lampiran 3	<i>Informed Consent</i> Pasien 2	83
Lampiran 4	Tabel Observasi Pasien 1	84
Lampiran 5	Tabel Obser vasi Pasien 2	85
Lampiran 6	Terapi inhalasi (<i>Nebulizer</i>)	86
Lampiran 7	Penerapan Posisi	89
Lampiran 8	Lembar Bimbingan	91
Lampiran 9	Lembar Bimbingan	92
Lampiran 10	Lembar Bimbingan	93
Lampiran 11	Lembar Bimbingan	94
Lampiran 12	Surat Keterangan Cek Turnitin	95



**TERAPI INHALASI DAN PENGATURAN POSISI *SEMI-FOWLER* DALAM
MENGATASI KEGAWATAN *AIRWAY* DAN *BREATHING*
PADA PASIEN ASMA BRONCHIALE DI IGD RSUD BUDHI ASIH**

¹Stevlyn Angely Indira, ²Erita Sitorus

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

²Dosen Program Studi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No. 2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat Jati, Kota Jakarta Timur,
Daerah Khusus Ibu Kota Jakarta 13630

Email: stevlynlangie@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Kegawatdaruratan asma bronchiale adalah kondisi medis yang ditandai oleh serangan asma yang parah dan berkelanjutan, yang dapat mengancam jiwa jika tidak ditangani dengan cepat dan tepat. **Tujuan :** untuk meningkatkan saturasi oksigen dan mengurangi sesak napas, sehingga memberikan perawatan yang optimal bagi pasien sesuai dengan asuhan keperawatan. **Metode :** metode hasil studi kasus ini menggunakan metode data deskriptif dengan pendekatan asuhan keperawatan pada pasien asma bronchiale yang mengalami kegawatan pernapasan. Tindakan pengelolaan yang dilakukan meliputi: pemberian terapi inhalasi bronkodilator, pengaturan posisi semi-Fowler 45-60°, pemeriksaan frekuensi napas dan saturasi oksigen. **Hasil :** frekuensi napas menurun pada pasien 1 22x/menit dan pada pasien 2 24x/menit, saturasi oksigen membaik pada kedua pasien, sesak napas menurun, dan kedua pasien nyaman ketika bernapas. **Kesimpulan :** penanganan di instalasi gawat darurat harus cepat dan tepat untuk mencegah komplikasi. Perawat perlu menunjukkan sikap *caring* untuk membangun kepercayaan pasien dan mengurangi kecemasan. Kolaborasi antara tenaga kesehatan sangat penting untuk memastikan intervensi yang efektif, sehingga pasien mendapatkan perawatan yang optimal untuk pasien asma bronchiale sehingga dapat teratasi.

Kata Kunci : *Airway, Breathing*, Asma Bronchiale, Terapi Inhalasi, Pengaturan posisi *semi-fowler*.

**INHALATION THERAPY AND SEMI-FOWLER POSITION SETTING IN
MANAGING AIRWAY AND BREATHING EMERGENCIES IN BRONCHIAL
ASTHMA PATIENTS AT THE EMERGENCY DEPARTMENT OF RSUD
BUDHI ASIH HOSPITAL**

¹Stevlyn Angely Indira, ²Erita Sitorus

¹*Student of the DIII Nursing Program, Universitas Kristen Indonesia*

²*Lecture of DIII Nursing Study Program, Universitas Kristen Indonesia*

*Jl. Mayjen Sutoyo No. 2, RT. 9/RW. 6, Cawang, Kramat Jati District, East Jakarta
City, Special Capital Region Of Jakarta 13630*

E-mail : stevlynlangie@gmail.com

Abstract

Background: Bronchial asthma emergency is a medical condition characterized by severe and persistent asthma attacks, which can be life-threatening if not handled quickly and precisely. **Objective:** To increase oxygen saturation and reduce shortness of breath, thereby providing optimal care for patients according to nursing care. **Method:** The method used in this case study is descriptive data with a nursing care approach for bronchial asthma patients experiencing respiratory emergencies. Management actions taken include: administration of bronchodilator inhalation therapy, semi-Fowler position setting at 45-60°, examination of respiratory rate and oxygen saturation. **Results:** Respiratory frequency decreased to 22x/minute in patient 1 and 24x/minute in patient 2, oxygen saturation improved in both patients, dyspnea decreased, and both patients were comfortable when breathing. **Conclusion:** Emergency department handling must be quick and precise to prevent complications. Nurses need to show a caring attitude to build patient trust and reduce anxiety. Collaboration between healthcare professionals is crucial to ensure effective interventions, so patients receive optimal care for bronchial asthma patients, enabling them to recover.

Keywords : Airway, Breathing, Bronchiale Asthma, Inhalation Therapy, Semi-fowler Position.