

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.T DENGAN
MASALAH UTAMA SISTEM PERNAPASAN: ASMA PADA
Ny.T DI DESA PUCANGAN WILAYAH KERJA PUSKESMAS
KARTASURA SUKOHARJO**

**Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan Memenuhi
Syarat-Syarat Untuk Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Keperawatan**



Disusun oleh :

MUHAMMAD KHAMDAN

J 200 100 079

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2013**

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah di setujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.T DENGAN MASALAH UTAMA SISTEM PERNAPASAN: ASMA PADA Ny.T DI DESA PUCANGAN WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARTASURA SUKOHARJO”** Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



Dian Nur Wulanningrum, S.kep., Ns

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan

Hari : Jumat

Tanggal : 12 Juli 2013

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Dian Nur Wulanningrum, S.kep., Ns

()

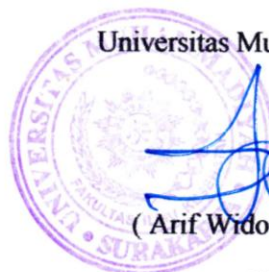
Agus Sudaryanto, S.kep., Ns, M.Kes

()

Disahkan Oleh :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Arif Widodo, A.Kep., M.Kes)

NIK. 603

LEMBAR PERNYATAAN
ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.T dengan Gangguan
Sistem Pernapasan : Asma pada Ny.T di Desa Pucangan
wilayah kerja Puskesmas Kartasura Sukoharjo

Nama Penulis : Muhammad Khamdan

NIM : J 200100079

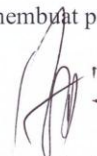
Fakultas / Jurusan : FIK / DIII Keperawatan

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa karya dengan judul tersebut merupakan *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah di publikasikan atau merupakan karya dari orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantumkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila terbukti terdapat pelanggaran di dalamnya maka saya bersedia untuk menanggung dan menerima segala konsekuensinya, sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, 10 Juni 2013

Yang membuat pernyataan



(Muhammad Khamdan)

LEMBAR PERNYATAAN
PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Muhammad Khamdan
Nim : J 200100079
Fakultas / Jurusan : Fakultas Ilmu Kesehatan / DIII Keperawatan
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.T dengan Gangguan Sistem Pernapasan : Asma pada Ny.T di Desa Pucangan wilayah kerja Puskesmas Kartasura Sukoharjo


Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan UMS atas penulisan karya tulis ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalihkan, menyediakan atau mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikan, serta menampilkanya dalam bentuk softcopy untuk kepentingan akademis kepada perpustakaan UMS, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UMS, dari bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya tulis ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 12 Juni 2013

Yang Menyatakan


(Muhammad Khamdan)

HALAMAN MOTTO

Katakanlah : " Sesungguhnya sembahyangku, ibadahku, hidupku, matiku
hanyalah untuk Allah, Tuhan Semesta Alam "

(QS Al-An'am : 162)

" Barang siapa menempuh suatu jalan untuk mencari ilmu, pasti Allah
memudahkan baginya jalan ke surga "

(HR. Muslim)

" Kesuksesan tidak jatuh gratis dari langit melainkan kristalisasi dari
kringat seseorang "

(Ir. Soekarno)

" Pegi macang babungo, balik macang bapelutik "

(Pepatah Jambi)

" Tiadanya keyakinanlah yang membuat orang takut menghadapi
tantangan, dan saya percaya pada diri saya sendiri "

(Thomas Alva Edison)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Kupersembahkan karya tulis ini teruntuk :

1. Ya Allah ya Raab.

Yang selalu melimpahkan rahmat dan barokahnya padaku, dan telah mengabulkan do'aku.

2. Ibu dan Alm.Ayahku tercinta

Ibu yang tidak pernah lelah memberikan do'a restu, bimbingan, kasih sayang, dan semua kesabarannya. Untuk Alm.Ayah, terima kasih atas semua hal indah yang engkau berikan, semoga suatu hari nanti kubisa melihatmu tersenyum di hadapanku.

3. Buat seseorang yang aku sayangi

Terimakasih atas semua yang telah kamu berikan, dorongan, semangat, pengorbanan, pengertiannya, do'a dan motivasi-motivasi untuk menyelesaikan tugas akhirku.

4. Kakak-kakaku tercinta, Keluarga dan Saudara-saudaraku

Buat Mas Har, Dek Ulfa, Bulik Siti. Terimakasih atas semua kasih sayangnya, bimbingaa, kesabarannya, dan telah menghidupiku selama di Solo.

5. Teman-teman AKPER UMS'10 dan Sahabat-sahabatku

Terimakasih atas motivasi-motivasinya, dukungan, serta do'a-do'anya, semua kenangan susah senang bersama kalian semua akan selalu teringat dan menjadi cerita indah kita.

KATA PENGANTAR



Assalamualamu'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillahirobil'alamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.T DENGAN MASALAH UTAMA SISTEM PERNAPASAN: ASMA PADA Ny.T DI DESA PUCANGAN WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARTASURA SUKOHARJO”**. Menyadari bahwa banyak pihak yang terkait dan terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, maka penulis pada kesempatan ini, dengan segala kerendahan dan ketulusan hati ingin menyampaikan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arief Widodo, A.Kep., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep., Ns, ETN, M.Kep selaku kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

4. Dian Nur Wulanningrum, S.kep., Ns, selaku pembimbing dan penguji I Karya Tulis Ilmiah. Terima kasih atas bimbingan, pengarahan, saran, dan

nasehatnya. Terima kasih atas kebesaran hatinya yang sabar dalam membimbing penulis selama ini.

5. Bapak Agus Sudaryanto, S.kep., Ns, M.Kes Selaku penguji II Karya Tulis Ilmiah.
6. Kepala Puskesmas dan Staff Puskesmas Kartasura Sukoharjo.
7. Segenap Bapak dan Ibu Dosen keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
8. Kedua orang tua dan kakak - kakakku serta keluarga besarku terima kasih atas do'a dan dukungannya.
9. Teman-teman AKPER 2010 dan para sahabatku semuanya terima kasih atas indahnya persahabatan kalian.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam memberikan dorongan moril maupun spiritual.

Atas bantuan yang telah diberikan, penulis mengucapkan banyak terima kasih, semoga mendapatkan ridho dan balasan dari Allah SWT dan semoga karya sederhana ini dapat bermanfaat.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 12 Juli 2013



Muhammad Khamdan

Penulis

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.T DENGAN MASALAH UTAMA SISTEM PERNAPASAN : ASMA PADA Ny.T DI DESA PUCANGAN WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARTASURA SUKOHARJO

(Muhammad Khamdan, J200100079, 55 halaman)

Latar Belakang : Asma bronkhial secara umum terjadi ketika bronkhi mengalami inflamasi atau peradangan dan respon berlebih akibat suatu rangsangan yang menyebabkan penyempitan pada saluran pernapasan. Asma bronkhial ditandai dengan kesulitan bernapas atau sesak napas, batuk, mengi, dan meningkatnya produksi sputum. Banyak faktor penyebab terjadinya asma, seperti polusi udara, dingin, stress, dan kecapekan. Hal ini membuat penyakit asma masih banyak dijumpai di wilayah kartasura. Dari data Puskesmas angka kejadiannya sebanyak 39 kasus selama bulan April 2013.

Tujuan : Untuk mengetahui asuhan keperawatan keluarga pada pasien dengan asma meliputi pengkajian, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi

Hasil : Setelah dilakukan penkajian dan asuhan keperawatan keluarga selama 3x kunjungan dalam satu minggu di dapatkan hasil pasien terlihat sesak napas, batuk, suara napas mengi, keluarga tidak bisa menjelaskan tentang penyakitnya, dan setelah dilakukan tindakan keperawatan bersihan jalan napas efektif dan sesak napas berkurang, pengetahuan pasien tentang pengertian penyakit asma, tanda gejala, dan pengobatan tentang penyakit asma meningkat.

Kesimpulan : Kerja sama dengan pasien atau keluarga sangat diperlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan pada pasien, komunikasi terapeutik dapat mendorong pasien lebih kooperatif, pendidikan kesehatan untuk meningkatkan pengetahuan, dan mendemonstrasikan cara perawatan atau pengobatan dapat meningkatkan kemampuan keluarga untuk merawat anggota keluarga yang sakit asma.

Kata Kunci : Asuhan keperawatan keluarga, sistem pernapasan, asma puskesmas.

ABSTRACT

**NURSING CARE OF FAMILY Mr.T WITH RESPIRATORY SYSTEM
DISORDER : ASTHMA BRONCHIAL OF Mrs.T AT VILLAGE
PUCANGAN WORKING AREA HEALTH CENTER SOCIETY
KARATASURO SUKOHARJO
(Muhammad Khamdan, J200100079, 55 pages)**

Background : Asthma bronchial generally bronchial occurs when experiencing inflammation and hyperresponsiv due to a stimulus that causes narrowing of the respiratory tract. Asthma bronchial is marked by difficulty breathing or shortness of breath, coughing, wheezing, and increased sputum production. Many factors that cause asthma, such as air, pollution, cold weather, stress, and exhaustion. This makes a lot of asthma still encountered in the area of Kartasura. The number of events of the data centers of 39 cases during the month of April 2013.

Aim of Research : To study about family nursing care on client with asthma bronchial including assessment, intervention, implementation and evaluation.

Result : After the assessment and family nursing care during visits 3 times in one week client showed visible shortness of breath, coughing, wheezing, the family can't explain about the disease, and after the act of nursing effective results airway and shortness of breath decrease, patient knowledge about asthma, signs symptoms, and treatment of asthma increased.

Conclusion : Teamwork between client or family absolutely needed for success on nursing care patient, therapeutic communication was encouraged the patient more cooperative, health education to increase knowledge, and demonstrate how to care or treatment can improve the ability of families to care for family member with asthma.

Key words : Nursing care family, respiratory system, asthma, health center society.

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Pathways	11
---------------------------	----

DAFTAR SINGKATAN

KMK : Ketidak Mampuan Keluarga

IgE : Immunoglobulin E

DAFTAR LAMPIRAN

- A. Laporan Status Klinis
- B. Satuan Acara Pendidikan Asma
- C. Materi Asma
- D. Leaflet Asma
- E. Satuan Acara Pendidikan Inhalasi Uap Manual
- F. Materi Inhalasi Uap Manual
- G. Leaflet Inhalasi Uap Manual
- H. Inform Consent
- I. Blanko Konsultasi Karya Tulis Ilmiah
- J. Riwayat Hidup

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN ORIGINALITAS	iv
LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR ISI	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1

	B. Identifikasi Masalah	2
	C. Tujuan Penulisan	3
	D. Manfaat	3
BAB II	TINJAUAN PUSTAKA.....	5
	A. Asma	5
	1. Pengertian	5
	2. Etiologi	6
	3. Manifestasi klinis	7
	4. Patofisiologi	8
	5. Pathway	11
	6. Pemeriksaan penunjang	12
	7. Komplikasi	13
	B. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga	13
	1. Pengertian	13
	2. Pengkajian data dasar.....	21
	3. Diagnosa keperawatan dan intervensi.....	24
BAB III	TINJAUAN KASUS	37
	A. Biodata	37
	B. Pengkajian Keperawatan	37
	C. Analisa Data Pasien	39
	D. Intervensi Keperawatan	40
	E. Implementasi	41
	F. Evaluasi	42

BAB IV	PEMBAHASAN	44
A.	Diagnosa Keperawatan Yang Muncul Di Kasus	44
1.	Pengertian Diagnosa keperawatan	44
2.	Alasan penegakan diagnosa	45
3.	Diagnosa yang tidak muncul berdasarkan teori	46
B.	Pelaksanaan Tindakan	49
C.	Hasil Evaluasi	51
BAB V	PENUTUP	54
A.	Kesimpulan	54
B.	Saran	55

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN