

## KARYA TULIS ILMIAH

# ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. S DENGAN GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN ASMA BRONKHIALE DI BANGSAL MELATI RSUD BANYUDONO

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



**Disusun oleh :**

**RIZKY EKA RACHMAWATI**

**J.200.100.074**

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2013**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Pengudi  
Karya Tulis Ilmiah Dengan Judul "**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S**  
**DENGAN GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN : ASMA BRONKHIALE**  
**DI BANGSAL MELATI RSUD BANYUDONO**" Program Studi Diploma III  
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing

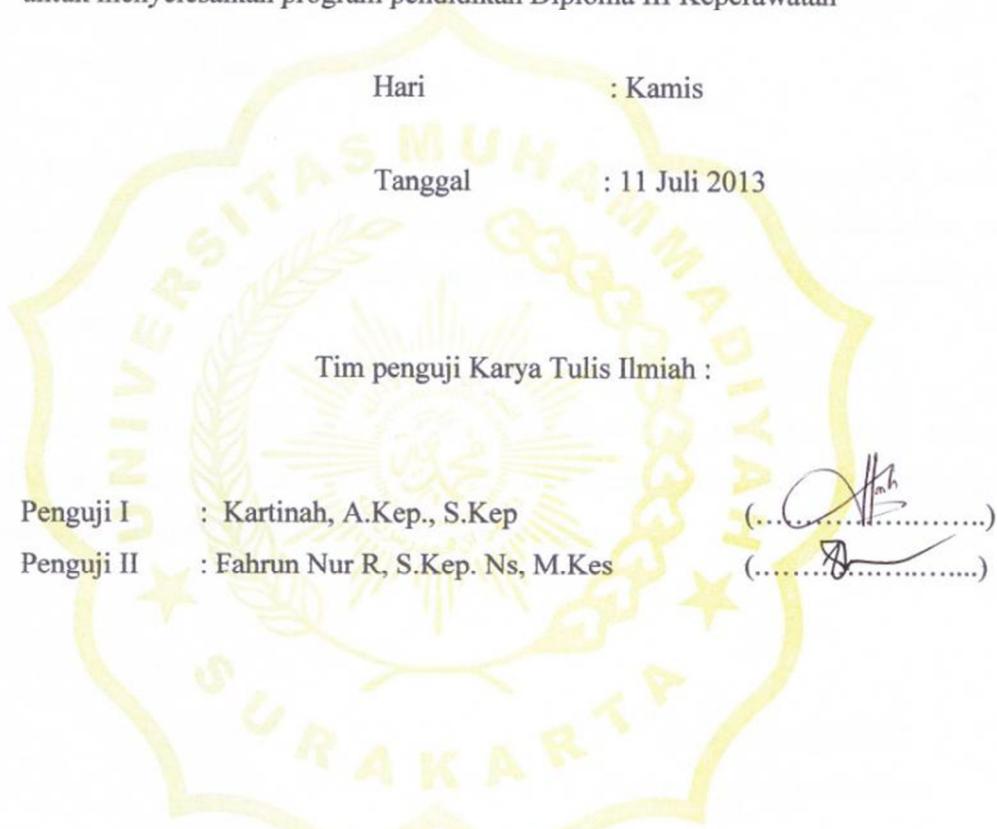


**Kartinah, A. Kep., S.Kep.**

**NIK. 860**

## LEMBAR PENGESAHAN

Dipertahankan didepan 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



Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Arif Widodo, A.Kep., M. Kes

NIK. 630

**HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS  
KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN : ASMA BRONKHIALE DIBANGSAL MELATI RSUD BANYUDONO BOYOLALI

Nama Penulis : RIZKY EKA RACHMAWATI

NIM : J 200 100 074

Fakultas/ Jurusan : FIK/ Keperawatan. DIII

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa karya dengan judul tersebut merupakan karya *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah dipublikasikan 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, Juli 2013

Yang membuat pernyataan,



RIZKY EKA RACHMAWATI

## MOTTO

( *Penulis* )

***Janganlah larut dalam suatu kesedihan karena masih ada hari esok  
yang lebih baik dengan sejuta kebahagiaan***

( *Penulis* )

***Harga Kebaikan manusia diukur menurut apa yang telah dilaksanakan  
atau diperbuatnya***

( *Penulis* )

***Tidak ada kekayaan yang melebihi akal dan tidak ada kemiskinan yang  
melebihi kebodohan***

( *Dddy Corbuzier* )

***Ketika seseorang mengatakan anda tidak bisa itu artinya anda akan  
memulai hal baru***

***When we are afraid to try a good thing, then a good luck will also be  
afraid to come for us***

***( ketika kita takut mencoba hal yang baik , maka rezeki yang baik juga  
takut menghampiri kita )***

## **PERSEMBAHAN**

Karya Tulis ini penulis persembahkan sebagai rasa syukur kepada Allah SWT yang Maha Besar dan Maha atas segala-galanya serta ucapan terimakasih kepada :

- ♥ Ayah dan ibuku tercinta yang telah membeskanku, memberikan kasih sayang, kepercayaan, dorongan, pengorbanan dan do'a yang tiada henti.
- ♥ Adekku (Dek Gilang) rasa trimakasih atas kasih sayang, dukungan dan doa-doanya, semangat dan jangan pernah membuat ortu kecewa, kamu bisa.
- ♥ Buat seseorang yang tak pernah lelah mengajari aku, memberiku motivasi, semangat, dan support, trimakasih atas pengertiannya. Semangat tahun depan giliran kamu.
- ♥ Kepada Ibu Kartinah selaku dosen pembimbing, terimakasih sudah memberi bimbingan dengan sabar sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
- ♥ Buat keluarga besarku terimakasih atas dukungan dan semangatnya.
- ♥ Sobat-sobatku senasib seperjuangan program D3 keperawatan UMS angkatan 2010 khususnya kelas B, trimakasih atas kebersamaan dan kekompakkannya.
- ♥ Untuk sahabatku Nurul, Rizqya, Elvera, Puji dan Nayna trimakasih atas semua persahabatan, persaudaraan, bantuan dan dukungannya.
- ♥ Buat temen-temen tim KMB Dalam (Septy, Pandu, Lely , Mukhlis) good luck.
- ♥ Para pembaca yang berbahagia

## KATA PENGANTAR



*Asslamu'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 PADA Ny. SDENGAN GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN : ASMA BRONKHIALE DI BANGSAL MELATI RSUD BANYUDONO ”. 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 penulis ingin menyampaikan terimakasih 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. Kartinah, A. Kep., S.Kep selaku pembimbing. Terima kasih atas bimbingan, pengarahan, saran dan nasehatnya. Terima kasih atas kesabarannya dalam membimbing penulis selama ini.

5. Kepala ruang dan segenap perawat bangsal melati terima kasih atas ilmu yang telah diberikan.
6. Segenap dosen keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
7. Kedua orang tuaku, adik dan kakaktercinta serta keluarga besarku terimakasih atas do'a dan dukungannya.
8. Sahabat-sahabat AKPER UMS 2010 terimakasih atas indahnya persahabatan.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam memberikan dorongan moril yang tidak dapat menyebutkan satu persatu.

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surakarta, Juli 2013



Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI**  
**KARYA TULIS ILMIAH**

Yang bertanda tangan di bawah ini ini, saya

Nama : RIZKY EKA RACHMAWATI  
NIM/NIK/NIP : J 200 100 074  
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan/ DIII Keperawatan  
Jenis : Karya Tulis Ilmiah  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S  
DENGAN GANGGUAN SISTEM  
PERNAFASAN : ASMA BRONKHIALE DI  
BANGSAL MELATI RSUD BANYUDONO  
BOYOLALI

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk

1. Memberikan hak bebas royalty kepada Perpustakaan UMS atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/ mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya serta menampilkannya dalam bentuk softcopy untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan UMS, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UMS dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

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

Surakarta, 19 Juli 2013

Yang menyatakan



RIZKY EKA RACHMAWATI

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. S DENGAN GANGGUAN SISTEM  
PERNAFASAN : ASMA BRONKHIALE DI BANGSAL MELATI RSUD  
BANYUDONO**

( Rizky Eka Rachmawati, 2013, 57 halaman)

**ABSTRAK**

**Latar belakang :** Asma adalah penyakit jalan nafas obstruktif intermiten reversibel dimana trachea dan bronchi berespon secara hiperaktif terhadap stimuli tertentu. Asma dimanifestasikan dengan penyempitan jalan nafas yang mengakibatkan dispnea, batuk dan mengi. Asma adalah adanya gangguan pada selaput bronkus yang dapat menyebabkan terjadinya gangguan pernafasan. Asma adalah suatu gangguan pada saluran bronchial dengan ciri bronkospasme periodic(kontraksi spasme pada saluran nafas).

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

**Metode :** Penulis menggunakan metode deskripsi, adapun sampelnya adalah Ny.S, data ini diperoleh dengan cara yaitu : wawancara, pemeriksaan, observasi aktivitas, memperoleh catatan dan laporan diagnostik, bekerjasama dengan teman sekerja.

**Hasil :** Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari diagnosa yang muncul yaitu : Bersihan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan peningkatan produksi sekret, Intoleransi aktivitas berhubungan dengan kelemahan dan keletihan sekunder akibat oksigenasi tidak adekuat dan sulit bernafas, Cemas berhubungan dengan perubahan status kesehatan dan perubahan lingkungan. Dalam implementasi sebagian besar telah sesuai dengan rencana tindakan yang telah diterapkan. Pasien tidak mengalami sesak nafas, sudah tidak cemas dan dapat melakukan aktivitas seperti biasa.

**Kesimpulan :** Setelah dilakukan tindakan asuhan keperawatan selama 3 x 24 jam mulai tanggal 29 Mei 2013 sampai dengan tanggal 31 Mei 2013 pada pasien Ny. S dengan asma bronkhiale, maka penulis mendapatkan pengalaman yang nyata tentang pemberian asuhan keperawatan pada pasien tersebut. Penulis dapat melakukan langsung proses asuhan keperawatan mulai dari pengkajian, memenentukan diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi serta pendokumentasian. Pada penerapan asuhan keperawatan pada Ny. S dengan Asma Bronkhiale ini tidak ditemukan masalah keperawatan yang tidak atau belum teratasi.

**Kata kunci :** *Asma Bronkhiale, obstruktif intermiten reversible*

**NURSING CARE OF Mrs. S WITH ASTHMA BRONCHIALE AT  
MELATI WARD IN THE BANYUDONO REGIONAL PUBLIC  
HOSPITAL**

**(Rizky Eka Rachmawati, 2013, 57 pages)**

**ABSTRACT**

**Background :** Asthma is disease airway intermittent obstructive reversible where trachea and bronchi responds in the hyperactive againts certain stimulu.Asthma manifested by narrowing airway resulting dyspnea coughing and wheezing asthma is the disruption of the uning of the bronchiale which can occurrence of respiratory disorders asthma is an interference bronchial tract characterized by bronchospasm periodic ( contraction spasme in the airway ).

**Destination :** To know nursing care in patients with asthma bronkhiale, includes assessment, intervention, implementation and evalvation of nursing.

**Methods :**The author uses the metizedod discripstion while the sample is Mrs. S. This data is obtained by : interview, examanation observation activity, obstatn records and diagnostic reports, collaborate with co-workers.

**Result :** after the action of nursing during three days, diagnosis appers that : Ineffective airway clearance associated with increased production of secretions, Activity intolerance associated with weakness and fatique secondary due to in adequate oxygenation and difficulty breathing, Anxiety associated with changes in health status and environmental changes. In the implementation of most of the in accordance with the action plan has been implemented.Patients did not experience shortnees of breath, already anxious and can not perform usual activity.

**Conclusion :**After the action of nursing care 3 x 24 hour start date 29 May 2013 up to 31 May 2013 in patients Mrs. S with Asthma Bronkhiale, the authors obtain real experience of provision of nursing care in these patients, authors can directly the process of assessment, determine nursing diagnoses, planning, implementation, evaluation and documentation, on the apllication of the nursing care Mrs. S with asthma bronchiale is not found a problem nursing who do not or have not been resolved.

**Key words :** *Asthma Bronchiale, obstructif intermitten reversible*

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
HALAMAN ORIGINALITAS .....	iv
HALAMAN MOTTO .....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
HALAMAN PUBLIKASI.....	ix
ABSTRAK .....	x
ABSTRACT .....	xi
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN .....	xviii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan penulisan .....	4
D. Manfaat penelitian.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. Pengertian .....	7
B. Etiologi .....	7
C. Manifestasi klinis .....	8
D. Patofisiologi .....	9
E. Penatalaksanaan .....	11
F. Pemeriksaan penunjang .....	13
G. Komplikasi.....	14
H. Pathway .....	15
I. Pengkajian.....	16
J. Pola fungsional.....	17
K. Analisa sintesa.....	20
L. Diagnosa dan intervensi keperawatan .....	21
M. Implementasi.....	24
N. Evaluasi .....	24
 BAB III TINJAUAN.....	26
A. Pengkajian.....	26
B. Data fokus.....	36
C. Analisa Data.....	36
D. Diagnosa Keperawatan.....	38
E. Intervensi/perencanaan .....	38
F. Implementasi .....	40

G. Evaluasi .....	43
BAB IV PEMBAHASAN .....	46
A. Pengkajian .....	46
B. Diagnosa Keperawatan .....	47
C. Intervensi .....	50
D. Implementasi .....	51
E. Evaluasi .....	53
BAB V PENUTUP .....	55
A. Simpulan .....	55
B. Saran .....	56

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Activity Daily Living .....	33
Tabel 2.2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	35
Tabel 2.3 Hasil Analisa Data.....	36
Tabel 2.4 Hasil Intervensi Keperawatan.....	38
Tabel 2.5 Hasil Implementasi.....	40
Tabel 2.6 Hasil Evaluasi.....	43

## DAFTAR GAMBAR

a. Pathway .....	15
b. Genogram .....	34

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Inform consent

Lampiran 2. Asuhan keperawatan

Lampiran 3. Fotocopy lembar konsultasi

Lampiran 4. Daftar riwayat hidup

## DAFTAR SINGKATAN

TTV : Tanda-tanda vital

RR : Respiratory rate

TD : Tekanan darah

N : Nadi

S : Suhu

DO : Data obyektif

DS : Data subyektif

KU : Keadaan umum