

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA Tn. S DENGAN
MASALAH KESEHATAN ASMA BRONCHIALE PADA Tn. S DI
SIDOSARI, KRAJAN, GATAK, SUKOHARJO**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Untuk Melengkapai Tugas dan Memenuhi Sebagian Persyaratan Guna
Menyelesaikan Progam Pendidikan Diploma III Keperawatan



Disusun oleh:

RIZKI PUTRA RAMADHAN

J 200 110 006

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2014**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA Tn. S DENGAN
MASALAH KESEHATAN ASMA BRONCHIALE PADA Tn. S DI
SIDOSARI, KRAJAN, GATAK, SUKOHARJO**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Untuk Melengkapai Tugas dan Memenuhi Sebagian Persyaratan Guna
Menyelesaikan Progam Pendidikan Diploma III Keperawatan



Disusun oleh:

RIZKI PUTRA RAMADHAN

J 200 110 006

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2014**

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Dengan Judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA Tn. S DENGAN MASALAH KESEHATAN ASMA BRONCHIALE PADA Tn. S DI SIDOSARI, KRAJAN, GATAK, SUKOHARJO”** Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



H.M. Abi Muhlisin, SKM.,M.Kep

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 : Jum'at

Tanggal : 18 Juli 2014

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I : H.M. Abi Muhlisin, SKM., M.Kep

(.....)

Penguji II: Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns., M.Kes

(.....)

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

(Dr. Suwadji, M.Kes)

NIP. 195311231983031002

SURAT PERNYATAAN
ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH

**Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA Tn. S
DENGAN MASALAH KESEHATAN ASMA
BRONCHIALE PADA Tn. S DI SIDOSARI, KRAJAN,
GATAK, SUKOHARJO**

Nama Penulis : RIZKI PUTRA RAMADHAN

NIM : J200110006

Fakultas/ jurusan : FIK/ D3 KEPERAWATAN

Saya yang bertanda tangan dibawah 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 2014

Yang Menyatakan



RIZKI PUTRA RAMADHAN

SURAT PERNYATAAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah in, saya

Nama : RIZKI PUTRA RAMADHAN
Nim : J200110006
Fakultas/Jurusan : Fakultas Ilmu Kesehatan /D3 Keperawatan
Jenis : Karya Tulis Ilmiah
Judul : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA Tn. S
DENGAN MASALAH KESEHATAN ASMA
BRONCHIALE PADA Tn. S DI SIDOSARI, KRAJAN,
GATAK, SUKOHARJO**

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan UMS atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikannya, serta menampilkannya dalam bentuk *softcopy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan UMS, tanpa perlu meminta ijin dari saya selam tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin un tuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UMS, dari semua 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, Juli 2014
Yang Menyatakan



RIZKI PUTRA RAMADHAN

MOTTO

Berangkat dengan penuh keyakinan. Berjalan dengan penuh keikhlasan. Istiqomah dalam menghadapi cobaan.
"YAKIN, IKHLAS, ISTIQOMAH "

(TGKH. Muhammad Zainuddin Abdul Madjid)

Man Jadda Wa Jadda

(Barang siapa bersungguh-sungguh pasti akan berhasil)

Sesungguhnya setelah kesulitan itu ada kemudahan,
maka apabila kamu telah selesai dari pekerjaan atau tugas, kerjakanlah yang lain dengan sungguh-sungguh.

(Q.S Al-Nasyiroh:6-7)

Kesuksesan tidak jatuh gratis dari langit melainkan kristalisasi dari keringat seseorang

(Ir. Soekarno)

PERSEMBAHAN

Setiap buah pikiran yang tertuang dalam penyusunan karya ilmiah ini, merupakan bagian dari wujud keagungan dan hidayah-Nya, yang diberikan Allah SWT kepada ku, tidak terlepas dari dukungan dan bimbingan sehingga karya tulis ilmiah ini bisa terselesaikan. Hasil karya ini ku persembahkan kepada:

1. Bapak (alm) dan Ibuku tercinta, terimakasih atas segala do'a, kasih sayang yang begitu melimpah, dukungan, dan kesabaran yang engkau berikan selama ini. Tak ada yang mampu ku balas untuk menggantikan jasmu.
2. Keluarga kecil kakak-kakakku, Mbak Riris, Mas Pebri dan kak Attallah yang usil. Serta keluarga kecil Mbak Upik, Mas Aji dan si crewet Kak Queensa, serta Dek imbul Chiqueta. Dan si bontot yang bandel adek ku Uty. Terima kasih atas kasih sayang, dukungan dan keceriaan yang kalian berikan.
3. Terima kasih kepada keluarga besar di Jawa Timur semua, atas dukungannya.
4. Dek Chita, terimakasih atas dukungan, semangat, kasih sayang, selalu memotivasiku dan terimakasih telah setia untuk menemani dan menungguku kapanpun yang aku butuhkan.
5. Para sahabat-sahabatku"HEHO BROTHERHOOD" Jodia, Iyan, Agil,Rofi, Andik, Candra, Aang, dan sahabat disolo Kiki ndut, Yoga, Linda, Cukrin,Wisnu,Tante, Abenk,terimakasih atas kesetiakawanan kalian dalam menemani hari-hari sebagai sahabat yang tiada akhir.
6. Teman- teman yang praktek di Puskesmas Gatak, Heny, Nurviana dan Triatmojo.

7. Terimakasih teman- teman sejawat keperawatan D3 UMS angkatan 2011 yang berjuang bersama-sama untuk mendapatkan gelar ini.
8. Terima kasih kepada semua pihak yang memberi dukungan sehingga terselesaikannya Karya Tulis Imiah ini.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb

Puji syukur Alhamdulillah, penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat dan karuniaNYA, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “Asuhan keperawatan Pada Keluarga Tn. S Dengan Masalah Utama Asma Bronchiale Pada Tn. S Di Dukuh Sidosari, Krajan, Gatak, Sukoharjo”.

Karya ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat yang harus ditempuh guna meraih gelar Diploma program studi Keperawatan D III pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Penulis menyadari, terselesaikannya karya tugas ilmiah ini karena adanya bantuan dari berbagai pihak, maka pada kesempatan ini perkrnakanlah penulis menyampaikan terimakasih dengan setulus hati kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, MS, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Suwadji M.Kes, Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Okti Sri P, S.Kep., M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B selaku Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

4. Vinami S.Kep., Ns Selaku Sekprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
5. H.M. Abi Muhlisin, SKM.,M.Kep selaku pembimbing yang telah berkenan membimbing hingga terselesainya karya tulis ini.
6. Segenap dosen keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
7. Bapak dan Ibu, sodara-sodaraku, teman-teman seperjuangan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2011.
8. Terima kasih kepada semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, yang telah mendukung dan membantu dalam proses penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan, untuk itu masukan dan saran yang membangun sangatlah penulis harapkan dari pembaca, semoga dapat bermanfaat bagi kita semua.
Aamiin.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Surakarta, Juli 2014

Penulis,

Rizki Putra Ramadhan

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA Tn. S DENGAN MASALAH KESEHATAN ASMA BRONCHIALE PADA Tn. S DI SIDOSARI, KRAJAN, GATAK, SUKOHARJO

(Rizki Putra Ramadhan, J200110006, 61 Halaman)

ABSTRAK

Latar Belakang : asma bronkhiale secara umum terjadi ketika bronkhi mengalami inflamasi atau peradangan dengan respon berlebihan akibat suatu rangsangan yang menyebabkan penyempitan pada saluran pernafasan. Asma bronkhial ditandai dengan kesulitan bernapas atau sesak nafas, batuk, mengi, dan meningkatnya produksi sputum. Banyak faktor penyebab terjadinya asma, seperti polusi udara, dengan stress, dan kecapekan. Hal ini membuat penyakit asma masih banyak dijumpai di wilayah gatak. Dari data Puskesmas angka kejadiannya sebanyak 0,37% dari 10 penyakit terbanyak pada 3 bulan terakhir.

Tujuan: untuk mengetahui asuhan keperawatankeluarga pada pasien dengan asma meliputi pengkajian, intervensi, implementasi, evaluasi keperawatan.

Hasil: setelah dilakukan pengkajian terhadap klien didapatkan hasil, klien tidak mengetahui secara tepat tentang masalah kesehatan anggota keluarga yang sakit asma, sehingga didapatkan masalah keluarga yaitu 1) pola nafas tidak efektif berhubungan dengan ketidaktahuan keluarga mengetahui tentang penyakit asma, 2) resiko terjadinya komplikasi penyakit asma berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit asma, dan untuk intervensi hasil yang didapat memberi penyuluhan atau pendidikan kesehatan dengan menggunakan leaflet dan demonstrasi perawatan sederhana jika terjadi serangan asma, dan evaluasi secara umum dari implementasi sebagian besar telah dipahami dan dimengerti oleh klien, dan klien mampu mendemonstrasikan kembali sesuai standar tujuan dari penyuluhan.

Kesimpulan: kerjasama 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: Asma, asuhan keperawatan keluarga, sistem pernafasan, komunitas

ABSTRACT

NURSING CARE OF FAMILY Tn. S WITH HEALTH PROBLEMS IN ASTHMA BRONCHIALE Tn. S IN SIDOSARI, Krajan, GATAK, SUKOHARJO

(Rizki Putra Ramadhan,J200110006,61 Pages)

ABSTRACT

Background : asthma bronchial generally bronchial occurs when experiencing inflammation and hyperresponsive due to a stimulus that causes narrowing of the respiratory tract. Asthma bronchiale 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. These make a lot of asthma are still encountered in the area of Kartasura. The number of events from the data centers 0,37% of the 10 main diseases in the last 3 months.

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

Results : after assessment of the results obtained clients, the clients do not know exactly about the health problems of family members with asthma, so we get that family problems 1) Ineffective breathing pattern related to ignorance families know about asthma, 2) the risk of asthma-related complications with the inability of families caring for family members with asthma, and the results obtained for the intervention counseling or health education leaflets and demonstrations using a simple treatment in the event of an asthma attack, and general evaluation of the implementation has largely been perceived and understood by the client, and the client is able to demonstrate the purpose of returning the appropriate standard extension

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

Keyword : Asthma, nursing care family, respiratory system, community

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN LEMBAR ORIGINALITAS	iv
HALAMAN LEMBAR PUBLIKASI	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	ix
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR ISTILAH	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Perancangan	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II LANDASAN TEORI	
A. Landasan Teori	
1. Pengertian.....	6
2. Etiologi.....	6
3. Manifestasi Klinis	7
4. Komplikasi	9
5. Patofisiologi	9
6. Pathway	11
7. Penatalaksanaan	12

B. Konsep Keperawatan Keluarga	
1. Pengertian.....	14
2. Pengkajian Data Dasar	21
3. Masalah Keperawatan yang Mungkin Muncul	31
4. Fokus Intervensi	32
5. Evaluasi	39
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Pengkajian	41
B. Analisa data	42
C. Diagnosa keperawatan	43
D. Intervensi keperawatan	43
E. Implementasi dan Evaluasi	45
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Biodata	50
B. Diagnosa Keperawatan.....	51
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	59
B. Saran	60
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Asma Bronchiale.....	12
---	----

DAFTAR ISTILAH

Agonis	:Otot yang menghasilkan gerakan tubuh ke arah tertentu
Airbone	:Penularan agen infeksi yang melalui udara
Anafilatoksin	:Bahan dengan berat molekul kecil yang dapat degranulasi sel
Bradikinin	:Peptida yang ditemukan dalam tubuh yang membuka pembuluh darah
Bronkus	:Salah satu dari dua cabang besar trakea yang dilalui udara menuju dan dari paru-paru.
Edema	:Peningkatan volume cairan diluar sel
Episodik	:Kondisi berulang
Etiologi	:Penyebab atau gangguan
Hiperkapnea	:Peningkatan karbondioksida yang dalam cairan tubuh yang sering disertai hipoksia.
Hipersekresi	: satu karakteristik peting dari infeksi saluran napas
Hiperventilasi	: Keadaan napas yang berlebihan akibat kecemasan.
Hipoventilasi	: Keadaan napas yang berlebihan akibat kecemasan
Histamin	: Bahan kimia yang diproduksi dan disimpan didalam tubuh.
IgE	: Antibodi Immunoglobulin E
̣Hipopsemia	: Penurunan konsentrasi oksigen
KMK	: Ketidak Mapuan keluarga
Kontraksi	: mengencangnya otot-otot
Limfosit	:sel darah putih yang berada pada dalam darah dan jaringan getah bening
Mukosa	: lapisan kulit dalam, yang tertutup pada epitelium, dan terlibat dalam proses absorpsi dan proses sekresi
Otonomik	:obat yang mempunyai efek membesar
PaCO ₂	: Partial Pressure Karbondioksida
PaO ₂	: Partial Pressure Oksigen
Peremebilitas	:Meloloskan partikel dengan menembusnya
RR	: Respiratory Rate
RSV	: Respratory Syncytial Virus
Sel matosit	:Sel imun yang berkaitan dengan alergi
Whezzing	:Suara frekuensi tinggi nyaring terdengar di akhir ekspirasi

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Laporan Status Klinis
- Lampiran 2. Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 3. Materi Penyuluhan
- Lampiran 4. Lembar leaflet
- Lampiran 5. *Inform Consent*
- Lampiran 6. Foto Copy lembar konsultasi
- Lampiran 7. Daftar Riwayat Hidup