

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA
ASMA BRONKIAL DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAFAS
Di Ruang Asoka RSUD Dr. Harjono Ponorogo



Oleh :

RENI WIJAYANTI

NIM 16612913

PROGAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2019

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA
ASMA BRONKIAL DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAFAS**

Di Ruang Asoka RSUD Dr. Harjono Ponorogo

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan



Oleh :

RENI WIJAYANTI

NIM 16612913

**PROGAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2019

ii

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : RENI WIJAYANTI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA ASMA BRONKIAL DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAFAS DI RUANG ASOKA RSUD Dr.HARJONO PONOROGO

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada Tanggal : 15 Agustus 2019

Oleh :

Pembimbing I



Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN.0717107001

Pembimbing II



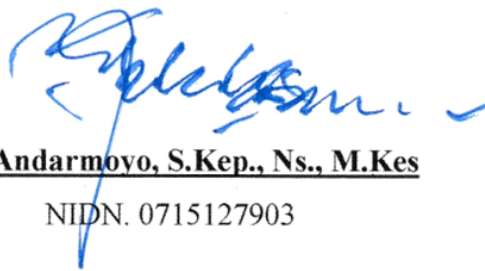
Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN. 0711068503

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : RENI WIJAYANTI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DEWASA PENDERITA ASMA BRONKIAL DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN
POLA NAFAS DI RUANG ASOKA RSUD
Dr.HARJONO PONOROGO

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang di Program
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo

Tanggal : 15 Agustus 2019

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes.


Anggota : 1. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep.

2. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes.

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo


Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN.0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RENI WIJAYANTI

Nim : 16612913

Instansi :Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Menyatakan bahwa Karya tulis ilmiah (KTI) yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Asma Bronkial Dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Pola Nafas di Ruang Asoka RSUD Dr.Harjono Ponorogo”** adalah bukan Karya tulis ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 25 Juli 2019

Yang menyatakan



Reni Wijayanti
NIM.16612913

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Asma Bronkial Dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Pola Nafas”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat Tugas Mata Kuliah Riset Keperawatan Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini banyak memperoleh bimbingan, asuhan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan Rahmat, Hidayah, serta Ridho-Nya yang membuat saya masih merasakan kenikmatan hidup hingga saat ini
2. Ibu, Bapak, simbok, simbah, adek, kakak dan semua keluarga terdekat yang telah memberikan dukungan do'a dan semangat baik moral maupun material sehingga terselesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Dr. H. Sulton, M.Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Sulistyio Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah member kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Dr. Made Jeren, Sp. THT selaku direktur Rumah Sakit Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan ijin kepada penulis untuk melakukan penelitian di wilayah kerjanya.
6. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes. selaku Kaprodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo sekaligus pembimbing kedua yang telah member kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Siti Munawaroh, Kep., Ns., M.Kep. selaku pembimbing pertama yang telah membimbing dengan penuh kesabaran sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
8. Bieta Ruliyani, S.Kep., Ns. Selaku pembimbing lahan di Ruang Asoka yang telah memberikan ijin dan mendampingi penelitian dalam melakukan implementasi.
9. Seluruh Dosen Pengajar di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah.
10. Ny. P yang telah bersedia dengan ikhlas menjadi partisipan dalam pemberian Asuhan Keperawatan.
11. Sahabat karib saya Cema Aprilia Wahyuningtyas yang selalu memberikan dukungan, do'a, semangat ketulusan dalam keadaan apapun.
12. Teruntuk calon imamku yang tertera di Lauhul Mahfudz dan kini sedang saling mendo'akan dalam kejauhan, semoga dipertemukan di waktu yang tepat.
13. Teman-teman dekat saya dari semester satu dan semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu bantuan dalam hal saling mendo'akan

dan memberikan semangat dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

14. Teman-teman seperjuangan D III Keperawatan kelas C Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

15. Teman-teman, seperjuangan DIII Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

16. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Ponorogo, 25 Juli 2019

Yang menyatakan

Reni Wijayanti
NIM : 16612913

RINGKASAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA
ASMA BRONKIAL DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAFAS
(Karya Tulis Ilmiah di Ruang Asoka RSUD Dr.Harjono Ponorogo Th. 2019)**

Oleh :

Reni Wijayanti

NIM : 16612913

Asma bronkial adalah suatu kondisi kronis pada paru yang menyebabkan penyempitan pada saluran pernafasan yang biasanya ditandai dengan sesak, nyeri dada, batuk, dan disertai mengi. Tujuan dalam karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien asma bronkial yang meliputi pengkajian (analisa), membuat diagnose keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Asuhan keperawatan pada pasien asma bronchial dilakukan di Ruang Asoka RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama 3 hari pada bulan Mei 2019. Metode yang digunakan adalah proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa Ny. P menderita asma bronchial sejak tahun 2001 (18 tahun). Keluhan yang dirasakan Ny. P sesak, batuk berdahak, dan juga terdapat suara *wheezing* saat pemeriksaan paru. Tindakan keperawatan yang dilakukan dalam menangani masalah ketidakefektifan pola nafas yaitu dengan kolaborasi dan mandiri. Tindakan kolaborasi seperti memberikan bronkodilator (nebulizer), tindakan mandiri seperti memberikan *health education*, mengajarkan nafas dalam, dan memposisikan pasien senyaman mungkin.

Hasil evaluasi Ny. P dari beberapa hari sesak berkurang dengan cara nafas dalam dan memposisikan pasien senyaman mungkin yang telah diajarkan oleh peneliti.

Asuhan keperawatan diharapkan dapat memberikan edukasi tentang teknik pengurangan sesak pada pasien asma bronkial, sehingga dapat melakukan perawatan mandiri yang sudah diajarkan peneliti.

Kata Kunci : Asma bronkial, Ketidakefektifan Pola Nafas.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DEPAN.....	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUANPEMBIMBING.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIANTULISAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
RINGKASAN.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1.Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Asma Bronkial	7
2.1.1 Definisi	7
2.1.2 Anatomi.....	8
2.1.3 Etiologi	11

2.1.4	Faktor Pencetus	12
2.1.5	Tanda dan Gejala.....	14
2.1.6	Patofisiologi	14
2.1.7	Penatalaksanaan	16
2.1.8	Komplikasi	17
2.2	Konsep Asuhan Keperawatan Asma Bronkial.....	17
2.2.1	Pengkajian.....	17
2.2.2	Pola Fungsi Kesehatan	20
2.2.3	Pemeriksaan Fisik	21
2.2.4	Pemeriksaan Penunjang	24
2.2.5	Diagnosa Keperawatan.....	25
2.2.6	Pathway Asma.....	27
2.2.7	Rencana Asuhan Keperawatan.....	27
2.2.8	Implementasi.....	29
2.2.9	Evaluasi.....	30
2.3	Konsep Ketidakefektifan Pola Nafas	31
2.3.1	Definisi.....	31
2.3.2	Faktor Resiko	32
2.3.3	Faktor Yang Berhubungan	33
2.3.4	Penatalaksanaan	33
2.4	Hubungan Antar Konsep.....	35
BAB 3 METODE KARYA TULIS ILMIAH		36
3.1	Metode Penelitian.....	36
3.2	Teknik Penulisan.....	37

3.3 Waktu dan Tempat	37
3.4 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>).....	38
3.5 Etika	39
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	41
4.1 Pengkajian	41
4.1.1 Identitas	41
4.1.2 Keluhan Utama.....	41
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang.....	42
4.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu	42
4.1.5 Riwayat Penyakit Keluarga	43
4.1.6 Riwayat Psikososial.....	43
4.2 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	46
4.3 Pemeriksaan Fisik.....	47
4.3.1 Keadaan Umum.....	47
4.3.2 <i>Head to Toe</i>	47
4.4 Pemeriksaan Penunjang.....	52
4.5 Penatalaksanaan.....	53
4.6 Analisa Data	54
4.7 Daftar Masalah.....	56
4.8 Rencana Asuhan Keperawatan	57
4.9 Catatan Tindakan Keperawatan.....	58
4.10 Catatan Perkembangan Keperawatan	62
BAB 5 PEMBAHASAN.....	65
5.1 Pengkajian	65

5.2 Perencanaan	67
5.3 Implementasi	68
5.4 Evaluasi	71
BAB 6 PENUTUP	74
6.1 Kesimpulan	74
6.2 Saran	75
DAFTAR PUSTAKA	77
LAMPIRAN	79



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	28
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari Ny. P.....	46
Tabel 4.2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny. P, tanggal : 27-04-2019	52
Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny. P, tanggal : 28-04-2019	52
Tabel 4.4 Hasil Analisa Data Ny. P	54
Tabel 4.5 Hasil Daftar Masalah Ny. P	56
Tabel 4.6 Rencana Tindakan Keperawatan Ny. P.....	57
Tabel 4.7 Catatan Tindakan Keperawatan Ny. P	59
Tabel 4.8 Catatan Perkembangan Keperawatan Ny. P	62



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Saluran Pernafasan.....	8
Gambar2.2 Pathway Asma.....	27
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep.....	35
Gambar 2.4 Alur Kerja.....	38
Gambar 4.1 Genogram Pasien Ny. P.....	45



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : PSP (Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian	79
Lampiran 2: Informed Consent	80
Lampiran 3 : Permohonan Data Awal dari Universitas	81
Lampiran 4 :Rekomendasi Data Awal Bankespol	82
Lampiran 5 : Permohonan Ijin Penelitian dari Universitas	83
Lampiran 6 :Rekomendasi Permohonan Ijin Penelitian.....	84
Lampiran 7 : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian dari RSUD dr. Harjono Ponorogo	85
Lampiran 8 : Keterangan Lolos Uji Etik.....	86
Lampiran 9 : Surat Pengantar Penelitian.....	87
Lampiran 10 : Permohonan Ijin Pendampingan Karya tulis ilmiah.....	88
Lampiran 11 : Buku Kegiatan Bimbingan KTI.....	89
Lampiran 12 : SAP dan Leaflet.....	98

DAFTAR SINGKATAN



ADL	<i>(Activities of Daily Living)</i>
AGD	<i>(Analisa gas Darah)</i>
BAB	<i>(Buang Air Besar)</i>
BAK	<i>(Buang Air Kecil)</i>
BB	<i>(Berat Badan)</i>
C	<i>(Celcius)</i>
cm	<i>(centimeter)</i>
CM	<i>(Compas Metis)</i>
CRT	<i>(Catrode Ray Tube)</i>
Do	<i>(Data objektif)</i>
Ds	<i>(Data subjektif)</i>
E4, V5, M6	<i>(Eye4, Verbal5, Motorik6)</i>
EIA	<i>(Exercise Induced Asthma)</i>
FEV1	<i>(Forced Expiratory Volume in One Second)</i>
FVC	<i>(Forced Vital Capacity)</i>
GCS	<i>(Glasgow Coma Scale)</i>
IGD	<i>(Instalasi Gawat Darurat)</i>
KEMENKES RI	<i>(Kementerian Kesehatan Republik Indonesia)</i>
KO	<i>(Kekuatan Otot)</i>

Lpm	(Liter permenit)
mmHG	(Milimeter Merkuri Hydrargyrum)
MRS	(Masuk Rumah Sakit)
N	(Nadi)
Ny.	(Nyonya)
O ₂	(Oksigen)
PEFR	(<i>Peak Expiratory Flow Rate</i>)
PTM	(Penyakit Tidak Menular)
RR	(Respirasi)
RSUD	(Rumah Sakit Umum Daerah)
RSV	(<i>Respiratory Syncytial Virus</i>)
S	(Suhu)
SGOT	(<i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>)
SGPT	(<i>Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>)
SMP	(Sekolah Menengah Pertama)
TB	(Tinggi Badan)
TD	(Tekanan Darah)
Tn.	(Tuan)
Tpm	(Tetes permenit)
TTV	(Tanda-Tanda Vital)
WHO	(<i>World Health Organization</i>)
WIB	(Waktu Indonesia Barat)