

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. A DENGAN FOKUS
UTAMA PADA Ny. N MASALAH KEPERAWATAN PADA ASMA
BRONKHIAL DI DESA SROWOT KECAMATAN KALIBAGOR
KABUPATEN BANYUMAS**



TUGAS AKHIR

Diajukan untuk memenuhi sebagai syarat
mencapai derajat Ahli Madya

Oleh :

TEGUH BUDIANTO
1311010019

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN D III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2016

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. A DENGAN FOKUS
UTAMA PADA Ny. N MASALAH KEPERAWATAN PADA ASMA
BRONKHIAL DI DESA SROWOT KECAMATAN KALIBAGOR
KABUPATEN BANYUMAS**

LAPORAN TUGAS AKHIR

TEGUH BUDIANTO

1311010019

Telah diterima dan disetujui

Purwokerto, 25 Juni 2016

Pembimbing



Diyah Yulistika H. S. Kep., Ns. M.Kep
NIK. 2160201

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. A DENGAN FOKUS UTAMA PADA N. N MASALAH KEPERAWATAN PADA ASMA BRONKHIAL DI DESA SROWOT KECAMATAN KALIBAGOR KABUPATEN BANYUMAS

LAPORAN TUGAS AKHIR

TEGUH BUDIANTO

1311010019

Telah dipertahankan dalam Ujian Sidang Tugas Akhir pada

Hari : Rabu, 29 Juni 2016

1. Penguji I : Yulianti, S.KM., M.Kes
NIK. 2160080

2. Penguji II : Diyah Yulistika H. S.Kep., Ns. M.Kep
NIK. 2160201

3. Penguji III : Ns. Dedy Purwito, S.Kep., M.Sc
NIK. 2160153

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Brs. H. Ikhsan Mujahid, M.Si
NIP. 196503091994031002

HALAMAN REVISI

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. A DENGAN FOKUS
UTAMA PADA Ny. N MASALAH KEPERAWATAN PADA ASMA
BRONKHIAL DI DESA SROWOT KECAMATAN KALIBAGOR
KABUPATEN BANYUMAS**

LAPORAN TUGAS AKHIR

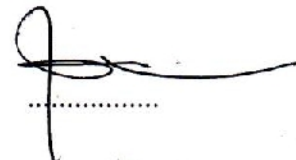
TEGUH BUDIANTO

1311010019

Telah diperbaiki / direvisi setelah mendapat masukan dari penguji dan telah
disetujui oleh pembimbing

Purwokerto, 23 Juli 2016

1. Penguji I : Yuliarti, S.KM., M.Kes
NIK. 2160080
2. Penguji II : Ns. Dedy Purwito, S.Kep., M.Sc
NIK. 2160153
3. Penguji III : Diyah Yulistika H. S. Kep., Ns. M.Kep
NIK. 2160201



SURAT PERNYATAAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : TEGUH BUDIANTO

NIM : 1311010019

Program Studi/ Fakultas : Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa laporan tugas akhir dengan judul :

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. A DENGAN FOKUS
UTAMA PADA Ny. N MASALAH KEPERAWATAN PADA ASMA
BRONKHIAL DI DESA SROWOT KECAMATAN KALIBAGOR
KABUPATEN BANYUMAS**

Demikian pernyataan saya, apabila kelak kemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa penundaan kelulusan dan bersedia mengulang proses pembuatan laporan tugas akhir dari awal sesuai aturan akademik.

Purwokerto, 23 Juli 2016

Yang menyatakan,



Teguh Budianto

NIM. 1311010019

HALAMAN PERSEMBAHAN

*“Diwajibkan atas kamu berperang, padahal itu tidak menyenangkan bagimu. Tetapi boleh jadi kamu tidak menyenangi sesuatu, padahal itu baik bagimu, dan boleh jadi kamu menyukai sesuatu, padahal itu tidak baik bagimu. Allah mengetahui sedang kamu tidak mengetahui.
(Q.S. Al-Baqarah: 216)*

Puji syukur kepada Allah SWT yang senantiasa selalu memberikan rahmat dan hidayahnya yang telah memberikan kekuatan, kesehatan dan kesabaran untukku dalam mengerjakan karya tulis ini. Karya tulis ini aku persembahkan kepada:

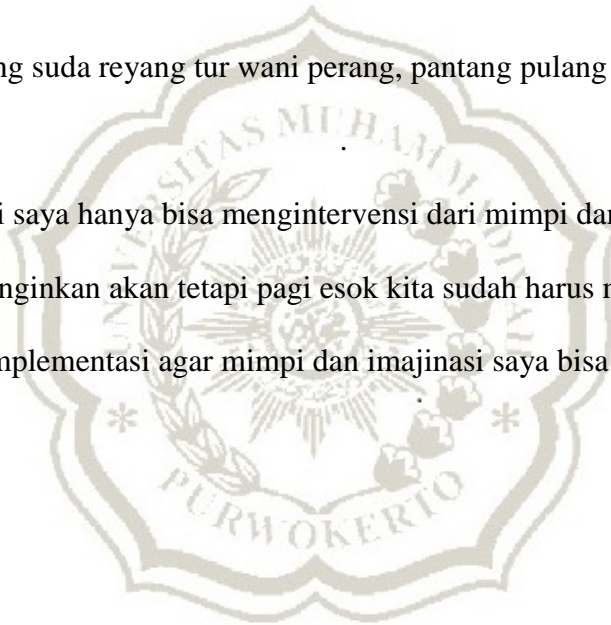
1. Orang tuaku, adik-adikuku yang telah memberiku dukungan tiada henti.
2. Untuk para sahabatku yang senantiasa menjadi penyemangat dan menemani disetiap hariku
3. Buat Asiyahku yang masih disimpan keberadaannya yang selalu bertemu dalam lafal doa.
4. Teruntuk teman-teman seperjuangan baik dari keperawatan DIII angkatan 2013, DEMA FIKES, BEM FIKES dan IMM KOMIKES yang sudah menjadi sahabat, bahkan saudara yang selalu mendukungku.

MOTTO

Ibuku pernah mengatakan nak, gantunglah mimpimu setinggi langit karena dengan impian yang begitu tinggi maka kau tidak akan pernah melewatkan waktu sedikitpun tanpa berusaha meraihnya.

Akeh tandang suda reyang tur wani perang, pantang pulang sebelum tumbang

Malam ini saya hanya bisa mengintervensi dari mimpi dan imajinasi dari hal yang kita inginkan akan tetapi pagi esok kita sudah harus mulai melakukan implementasi agar mimpi dan imajinasi saya bisa teratasi



ABSTRAK

Latar Belakang : Kesehatan merupakan bagian dari penerapan pembangunan global. Salah satu aspek yang akan dicapai dari 2016 pencapaian pembangunan millennium SDGs adalah kesehatan. Salah satu diantaranya adalah kesehatan dalam rangka SDGs yaitu yang saat ini menjadi perhatian baru di SDGs salah satunya adalah pembahasan mengenai kontaminasi dan polusi air, udara, tanah Prevalensi asma terus meningkat baik di Negara maju maupun Negara berkembang, berdasarkan data, 300 juta penduduk dunia menderita asma. Diperkirakan pada tahun 2025 angka ini akan meningkat menjadi 400 juta jiwa dengan setidaknya 250 000 orang meninggal setiap tahunnya

Tujuan : Melaporkan pengelolaan kasus asma pada keluarga Tn. A di Desa Srowot, Kecamatan kalibagor, Kabupaten Banyumas dengan pendekatan proses keperawatan

Metode : penelitian ini bersifat kualitatif dengan pendekatan laporan kasus (*case report*). Subjek atau sumber informasi diperoleh dengan wawancara observasi partisipatif, dan studi literatur. Pengumpulan data dilakukan dengan cara inspeksi, palpasi, auskultasi, dan perkusi. Pengumpulan data dilakukan selama 2 hari, kemudian dilakukan pengelolaan kasus yang ada.

Hasil : ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan berhubungan dengan ketidak tahuan keluarga mengenal penyakit, diagnosa ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik keluarga berhubungan dengan ketidakmauan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit, penurunan koping keluarga berhubungan ketidakmampuan keluarga memutuskan masalah yang sedang dihadapi

Kesimpulan : Masalah utama pada kasus ini adalah ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan berhubungan dengan ketidak tahuan keluarga mengenal penyakit penulis juga melaksanakan asuhan keperawatan sesuai dengan yang direncanakan.

Kata Kunci : Asma, ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan, ketidakefektifan regimen terapeutik, penurunan koping.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobil'alamin puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-NYA sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. N Dengan Fokus Utama Pada Ny. N Menderita Asma Di wilayah RT 03 RW 03 Desa Srowot Kecamatan Kalibagor Kabupaten Banyumas" yang dilaksanakan pada tanggal 30 31 Mei 2016 tujuan penulisan tugas akhir ini adalah untuk memenuhi sebagai tugas dan syarat guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada jurusan Ilmu Keperawatan D III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Tidak lupa penulis juga banyak mengucapkan terimakasih kepada berbagai pihak yang telah banyak membantu penulis dalam proses pembuatan karya tulis ilmiah ini sehingga kaya ini bisa terselesaikan dengan sebaik mungkin. Karena itulah penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, S.H., M.H., selaku rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto
2. Drs. H. Ikhsan Mujahid, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto
3. Ns. Devita Elsanti, S.Kp., M.Sc selaku Ketua Program Studi Keperawatan D.III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto
4. Ns. Diyah Yulistika, S.Kep., M.Kep selaku Pembimbing
5. Kepada Tim Penguji

6. Segenap dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto
7. Kepala desa Srowot Kecamatan Kalibagor Kabupaten Banyumas beserta masyarakatnya
8. Keluarga tercinta
9. Teman – teman seperjuangan Keperawatan D.III angkatan 2013 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Penulis menyadari dalam penulisan laporan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Untuk itu menulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca demi perbaikan dalam penulisan laporan ini di masa yang akan datang. Penulis berharap semoga laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan penulis pada khususnya.

Purwokerto, 16 Juni 2016

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|-----------------------------------|------|
| Halaman Judul | i |
| Halaman Persetujuan..... | ii |
| Halaman Pengesahan | iii |
| Halaman Revisi | iv |
| Halaman Pernyataan..... | v |
| Persembahan | vi |
| Motto | vii |
| Abstrak | viii |
| Kata Pengantar | ix |
| Daftar Isi | x |
| Daftar Tabel | xiv |
| Daftar Gambar | xv |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| Latar Belakang Masalah..... | 1 |
| Tujuan Penulisan..... | 4 |
| Tujuan umum | 4 |
| Tujuan khusus | 4 |
| Pengumpulan Data | 4 |
| Tempat dan Waktu | 5 |
| Manfaat Penulisan..... | 6 |
| Sistematika Penulisan | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| Konsep Keluarga..... | 8 |
| Pengertian Keluarga | 8 |
| Peran Keluarga..... | 9 |
| Fungsi Keluarga | 9 |
| Tipe dan Bentuk Keluarga | 10 |
| Tahap Perkembangan Keluarga | 12 |

| | |
|--|----|
| Tugas Keluarga dalam bidang Kesehatan | 15 |
| Konsep Penyakit | 16 |
| Pengertian | 16 |
| Anatomi Fisiologi | 17 |
| Etiologi | 23 |
| Patofisiologi | 24 |
| Manifestasi Klinis | 26 |
| Komplikasi | 27 |
| Penatalaksanaan Medis | 27 |
| Pathway | 30 |
| Fokus Intervensi | 31 |
| BAB III TINJAUAN KASUS | |
| Data Umum | 35 |
| Riwayat dan tahap Perkembangan Keluarga..... | 37 |
| Struktur Keluarga..... | 41 |
| Fungsi Keluarga | 42 |
| Sress dan Koping Keluarga..... | 44 |
| Harapan Keluarga..... | 45 |
| Pemeriksaan Fisik | 46 |
| Analisa Data | 48 |
| Diagnosa Keperawatan | 51 |
| Prioritas Masalah..... | 52 |
| Rencana Keperawatan..... | 56 |
| Implementasi dan Evaluasi | 71 |
| BAB IV PEMAHASAN | |
| Pengkajian | 77 |
| Diagnosa Keperawatan..... | 85 |
| Perencanaan | 88 |
| Implementasi | 91 |

| | |
|----------------|----|
| Evaluasi | 93 |
|----------------|----|

BAB V PENUTUP

| | |
|------------------|----|
| Kesimpulan | 95 |
|------------------|----|

| | |
|-------------|----|
| Saran | 98 |
|-------------|----|

| | |
|----------------------|----|
| DAFTAR PUSTAKA | 99 |
|----------------------|----|

| | |
|-----------------------|-----|
| DAFTAR LAMPIRAN | 101 |
|-----------------------|-----|



DAFTAR TABEL

TABEL III.1 Komposisi keluarga

TABEL III.2 Pemeriksaan fisik

TABEL III.3 Analisa data

TABEL III.4 Prioritas masalah

TABEL III.5 Rencana keperawatan

TABEL III.6 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan



DAFTAR GAMBAR

GAMBAR II.1 Anatomi keadaan normal dan asma bronkial

GAMBAR II.2 Patway Asma

GAMBAR III.3 Genogram

GAMBAR III.4 Denah rumah

