

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.X DAN TN.Y DENGAN ASMA
YANG DILAKUKAN PENERAPAN TEKNIK INHALASI UAP KAYU PUTIH
UNTUK KEMAMPUAN KELUARGA DALAM MENINGKATKAN
MANAJEMEN ASMA TIDAK EFEKTIF
DI WILAYAH PUSKESMAS CILEMBANG
KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



**OLEH:
SOFI MALIHATUL IRFANI
P2.06.20.1.20.035**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.X DAN TN.Y DENGAN ASMA
YANG DILAKUKAN PENERAPAN TEKNIK INHALASI UAP KAYU PUTIH
UNTUK KEMAMPUAN KELUARGA DALAM MENINGKATKAN
MANAJEMEN ASMA TIDAK EFEKTIF
DI WILAYAH PUSKESMAS CILEMBANG
KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi DIII Keperawatan
Tasikmalaya



**OLEH:
SOFI MALIHATUL IRFANI
P2.06.20.1.20.035**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2023**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Keluarga dengan Teknik Inhalasi Uap Kayu Putih pada anggota keluarga yang mengalami asma di wilayah Puskesmas Cilembang Kota Tasikmalaya “. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep., Ners, M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep., Ners, M.Kep. selaku ketua Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Dudi Hartono, S.Kep., Ners, M.Kep. selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini sehingga dapat diselesaikan dengan tepat waktu.
5. Bapak Asep A.S Hidayat, S.Kep., Ners, M.Kep. selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
6. Seluruh staf Pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.

7. Ayah, bunda, serta keluarga besar yang selalu memberika dukungan baik berupa fisik, mental, spiritual dan ekonomi serta senantiasa selalu mendo'akan penulis.
8. Rekan - rekan angkatan 28 Jurusan Keperawatan khususnya kelas 3A D3 Keperawatan yang berjuang bersama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
9. Reza fahlevi alhady (Reval hadi) sebagai masa depan haluan saya tetapi jika benar masa depan Alhamdulillah dan *support system* terbaik sehingga karya tulis ilmiah ini semakin baik.
10. Sahabat saya yang selalu memberi motivasi dan masukan serta saling membantu venny triya lestari, anisa nur karomah, ayu cahyani, rahma dwiyanti, wulan dwiyan fauzy sahabat yang selalu memberikan semangat dari dahulu sampai sekarang dan tidak pernah bosan berkeluh kesah dengan saya.
11. Teman saya silvi maulida agustin .saya ucapkan terima kasih banyak karena selalu memberikan semangat sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik.
12. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan ataupun keterbatasan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis memohon maaf yang sebesar-besarnya dan sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna memperbaiki karya tulis ilmiah ini. Semoga karya tulis ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun pembaca.

Tasikmalaya, Maret 2023

Penulis

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Keluarga TN.X Dan TN.Y Dengan Asma Yang Dilakukan Penerapan Teknik Inhalasi Uap Kayu Putih Untuk Kemampuan Keluarga Dalam Manajemen Asma Tidak Efektif di Wilayah Puskesmas Cilembang Kota Tasikmalaya

Sofi Malihatul Irfani¹

P20620120035

Dudi Hartono, S.Kep.,Ners, M.Kep².

Asep A.S Hidayat,S.Kep.,Ners, M.Kep³.

Tujuan penulisan dari karya tulis ilmiah ini adalah untuk mengurangi sekret pada pasien asma dan meningkatkan kemampuan keluarga dalam manajemen asma tidak efektif. kejadian asma terjadi peningkatan, penyakit asma mempengaruhi sekitar 300 juta orang di seluruh dunia. Penyakit asma mempengaruhi lebih dari 5% penduduk dunia, dan beberapa indikator telah menunjukkan bahwa prevalensinya terus menerus meningkat. Asma adalah suatu kelainan berupa inflamasi (peradangan) kronik saluran napas yang menyebabkan hiperaktivitas terhadap berbagai rangsangan yang ditandai dengan gejala episodik berulang berupa mengi, batuk, sesak napas dan rasa berat di dada terutama pada malam atau dini hari yang umumnya bersifat reversible baik dengan atau tanpa pengobatan. Dengan demikian diperlukan intervensi pemberian teknik inhalasi uap kayu putih untuk mengurangi sekret yang menyebabkan sesak nafas pada pasien asma. Jenis desain karya tulis ilmiah ini adalah deskriptif dengan laporan hasil studi kasus, proses penelitian dilakukan selama 9 hari, dimulai pada tanggal 06 April 2023 sampai tanggal 15 April 2023. Hasil studi kasus dari karya tulis ilmiah ini menunjukkan terdapat peningkatan kemampuan keluarga dalam manajemen asma tidak efektif dengan melakukan penerapan teknik inhalasi uap kayu putih pada pasien asma dan sekret pada pasien asma menjadi cair mudah untuk dikeluarkan. Kesimpulan dari karya tulis ilmiah ini adalah bahwa teknik inhalasi uap kayu putih berpengaruh terhadap asma dalam mengencerkan sekret dan kemampuan keluarga dalam manajemen asma tidak efektif juga meningkat. Diharapkan keluarga mampu mempertahankan dan melanjutkan tindakan yang sudah dilaksanakan sebelumnya mengenai teknik inhalasi uap kayu putih agar sekret tidak mengganggu sehari-hari dan mudah dikeluarkan.

Kata Kunci : Asma, Teknik inhalasi uap kayu putih, keluarga dalam manajemen asma

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

ABSTRACT

Nursing Care for the Family of TN.X and TN.Y With Asthma Performed Application of Eucalyptus Steam Inhalation Technique for Family Ability in Ineffective Asthma Management in Cilembang Health Center Area, Tasikmalaya City

Sofi Malihatul Irfani¹

P20620120035

Dudi Hartono, S.Kep.,Ners, M.Kep.²

Asep A.S Hidayat, S.Kep.,Ners, M.Kep.³

The purpose of writing this scientific paper is to reduce secretions in asthma patients and improve family abilities in ineffective asthma management. the incidence of asthma is increasing, asthma disease affects about 300 million people worldwide. Asthma affects more than 5% of the world's population, and several indicators have shown that its prevalence continues to increase. Asthma is a disorder in the form of chronic inflammation (inflammation) of the airways that causes hyperreactivity to various stimuli characterized by recurrent episodic symptoms in the form of wheezing, coughing, shortness of breath and heaviness in the chest especially at night or early in the morning which is generally reversible either with or without treatment. Thus, an intervention is needed to provide eucalyptus vapor inhalation techniques to reduce secretions that cause shortness of breath in asthma patients. The type of design of this scientific paper is descriptive with a case study report, the research process was carried out for 9 days, starting on April 06, 2023 to April 15, 2023. The case study results of this scientific paper show that there is an increase in family ability in ineffective asthma management by applying eucalyptus vapor inhalation techniques to asthma patients and the secretions in asthma patients become liquid and easy to remove. The conclusion of this scientific paper is that the eucalyptus vapor inhalation technique has an effect on asthma in diluting secretions and the family's ability to manage ineffective asthma also increases. It is expected that the family will be able to maintain and continue the previously implemented actions regarding eucalyptus vapor inhalation techniques so that secretions do not interfere with daily life and are easily removed.

Keywords: Asthma, Eucalyptus vapor inhalation technique, family in asthma management

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah	5
1.4.1 Bagi Perkembangan Ilmu Pengetahuan Keperawatan	5
BAB II	7
2.1 Konsep Bio Medis.....	7
2.1.1 Definisi Penyakit.....	7
2.1.2 Klasifikasi Berdasarkan Etiologi.....	8
2.1.2.1 Asma intrmitten,ditandai dengan	8
2.1.3 Patofisiologi Asma.....	10
2.1.4 Tanda dan gejala	13
2.1.5 Komplikasi.....	14
2.1.6 Penatalaksanaan	15
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga dengann Teknik Inhalasi Uap	16
2.2.1 Definisi Keluarga	16
2.2.2 Asuhan Keperawatan Keluarga.....	16
2.3 Teknik Inhalasi Uap Minyak Kayu Putih	27
2.3.1 Pengertian	27
2.3.2 Minyak kayu putih	27
2.3.3 Tujuan	28

2.3.4	Metode	28
2.4	SOP	30
2.5	Kerangka Teori	31
BAB III	32
3.1	Desain KTI.....	32
3.2.2	Kriteria eksklusi	33
3.3	Definisi Operasional	33
3.3.1	Definisi operasional	33
3.4	Lokasi dan Waktu	34
3.5	Prosedur Penyusunan KTI	34
3.6	Teknik Pengumpulan Data.....	35
3.6.1	Wawancara.....	35
3.6.2	Observasi dan Pemeriksaan fisik	35
3.7	Keabsahan Data	36
3.8	Analisa Data.....	38
3.9	Etika Penelitian	38
BAB IV	40
HASIL STUDI KASUS DAN PENELITIAN	40
4.1	HASIL STUDI KASUS	40
4.1.1.	Karakteristik.....	40
4.1.2.	Gambaran pelaksanaan penerapan teknik inhalasi uap kayu putih	48
4.2	PEMBAHASAN	50
4.2.1.	Karakteristik keluarga dengan masalah manajemen asma tidak efektif.....	51
4.2.2.	Pelaksanaan tindakan penerapan teknik inhalasi uap kayu putih pada anggota keluarga yang menderita asma	52
4.2.3.	Perubahan respon setelah dilakukan teknik inhalasi uap kayu putih untuk meningkatkan kemampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga pada aspek pengetahuan, sikap, dan keterampilan	54
4.3	Keterbatasan.....	55
4.4	Implikasi	56

BAB V..... 57
KESIMPULAN DAN SARAN 57
5.1 KESIMPULAN..... 57
5.2 SARAN 58
DAFTAR PUSTAKA 60

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tingkat Kemandirian Keluarga.....	25
Tabel 2.2 skoring masalah keperawatan.....	26
Tabel 2.3 Standar Operasional Prosedur (SOP) Inhalasi Uap.....	30
Tabel 4.1 Karakteristik Keluarga Pengkajian tahap I-II.....	41
Tabel 4.2 Kemampuan keluarga setelah dilakukan intervensi.....	49

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 kerangka teori.....	31
-------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA	62
Lampiran 2 Informed Consent	63
Lampiran 3 Pedoman Wawancara	66
Lampiran 4 SOP Teknik Inhalasi Uap	67
Lampiran 5 Lembar Checklist Teknik Inhalasi Uap.....	69
Lampiran konsultasi bimbingan.....	78
Lampiran 6 Daftar Riwayat Hidup	83