

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Th.I DENGAN
MASALAH GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN :
TUBERKULOSIS (TB) PADA Ny.B DI DESA SERATEN RT 01
RW 13, PUCANGAN, KARTOSURO, SUKOHARJO

KARYA TULIS ILMIAH

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



Disusun oleh:

LISA PUSPITANINGRUM

J200110007

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 KELUARGA Tn.I DENGAN MASALAH GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN: TUBERKULOSIS (TB) PADA Ny.B DI DESA SERATEN RT 01 RW 13, PUCANGAN, KARTOSURO, SUKOHARJO”** Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



H.M. AbiMuhlisin, 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 : Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns., M.Kes

()

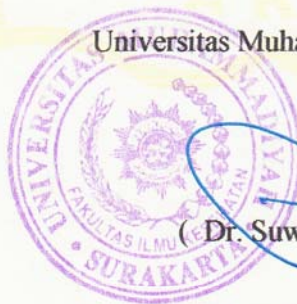
Penguji II: Irdawati, S.kep., Ns., M.Si (Med)

()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



()
(Dr. Suwadi, M.Kes)

NIP. 195311231983031002

LEMBAR PERNYATAAN
ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : **ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Tn.I DENGAN MASALAH GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN : TUBERKULOSIS (TB) PADA Ny.B DI DESA SERATEN RT 01 RW 13, PUCANGAN, KARTASURA, SUKOHARJO**

Nama Penulis : **LISA PUSPITANINGRUM**

Fakultas/ Jurusan : **ILMU KESEHATAN/ DIII KEPERAWATAN**

Saya yang bertandatangan 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 saya.

Surakarta, 10 Mei 2014

Yang membuat pernyataan,



LISA PUSPITANINGRUM

SURAT PERNYATAAN
PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH

Bismillahirrahmanirrohim

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : **LISA PUSPITANINGRUM**
Nim : **J 200 110 007**
Fakultas/ Jurusan : **ILMU KESEHATAN/ DIII KEPERAWATAN**
Jenis : **KARYA TULIS ILMIAH**
Judul : **ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.I
DENGAN MASALAH GANGGUAN SISTEM
PERNAFASAN : TUBERKULOSIS (TB) PADA Ny.B
DI DESA SERATEN RT 01 RW 13, PUCANGAN,
KARTOSURO, SUKOHARJO**

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan UMS atas penulisan Karya Tulis Ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan / mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkat data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkannya dalam bentuk *soft copi* 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 Karya Tulis Ilmiah ini

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

Surakarta, 2014

Yang Menyatakan



LISA PUSPITANINGRUM

MOTTO

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan) kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain.(QS. Alam Nasyrah: 5-8)

Bertaqwalah kepada Allah dan hendaklah setiap diri memperhatikan apa yang telah diperbuatnya untuk hari esok akhirat. (QS. Al-Hasyr:18)

“Wahai orang-orang yang beriman, mintalah pertolongan (kepada Allah) dengan sabar dan sholat”(QS. Al-Baqarah : 214)

Semakin kita mengerti tentang sesuatu, semakin terasa betapa kita masih picik dan dangkal pengetahuan kita.

Bersungguh-sungguh dalam sikap lahir maupun batin sebagai dasar sukses into senada dengan etika karakternya. (Stephen R Covey)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segenap kerendahan hati dan jerih payahku selama ini, kupersembahkan karya sederhana ini untuk :

1. Kepada Allah SWT atas segala nikmat-Nya dan Baginda Rosulullah SAW atas segala perjuangan yang beliau berikan.
2. Bapakku Ngadiman, Ibuku Dwi Wulanningsih, dan saudara-sadaraku, terimakasih atas segala dukungan dan motivasi yang telah kalian berikan padaku sehingga hidup ini terasa lebih bermakna dalam setiap hembusan nafas dan aktifitas yang kulakukan.
3. Teman-teman dekatku, Arwinda Setya Murti, Yeni Rahmawati, Amaliatus Sholikhah yang senantiasa membantuku dan memberikan semangat serta nasehat-nasehat sampai terselesainya tugas akhir ini.
4. Seluruh teman sejawat, keluarga besar Keperawatan D3 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2011.
5. Bapak H.M. Abi Muhlisin, SKM., M.Kep selaku pembimbing saya selama penyusunan Tugas Akhir ini.
6. Teman AKPER UMS 2011 teman seperjuanganku Oktavia Dewi, Agus Eko Hendiatmo, dan Ari Fattah dalam menyusun KTI.
7. Bapak/ibu dosen dan karyawan Progdi Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta.
8. Almamaterku.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikumWr.Wb

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan segala nikmatNya hingga nafas kita masih bisa berhembus saat ini, atas iman, islam, dan ihsan yang telah diberikan-Nya kelak setelah akhir zaman. Kepada Sang Revolusioner Sejati Baginda Rosulullah SAW.

Alamdulillah atas segala rahmat dan ridho Allah SWT, penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Th.I DENGAN MASALAH GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN : TUBERKULOSIS (TB) PADA Ny.B DI DESA SERATEN RT 01 RW 13, PUCANGAN, KARTOSURO, SUKOHARJO”** sebagai salah satu syarat mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan.

Penyusunan karya tulis ini merupakan salah satu syarat kelulusan program Diploma III Jurusan Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Banyak pihak telah membantu tersusunnya Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk itu penulis menghaturkan rasa terima kasih 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 Yulian S.Kep., Ns., Msc 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 Ngadiman, Ibu Dwi Wulanningsih, sodara-sodaraku, teman-teman seperjuangan DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2011.
8. 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, 19 Mei 2014

Penulis,

Lisa Puspitaningrum

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA Tn.I DENGAN
MASALAH UTAMA GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN :
TUBERKULOSIS (TB) PADA Ny.B DI DESA SERATEN RT 01 RW 13,
PUCANGAN, KARTASURA, SUKOHARJO**

(Lisa Puspitaningrum, 2014, 56 halaman)

ABSTRAK

Latar Belakang : Penyakit tuberkulosis masih menjadi masalah kesehatan dunia, sebagian besar berada di Negara berkembang seperti di Indonesia setiap tahun ditemukan kasus baru dengan BTA positif dengan kematian, sepertiga penderita ditemukan di RS dan sepertiga lagi di Puskesmas, sisanya tidak terdeteksi dengan baik.

Tujuan : untuk mengetahui asuhan keperawatan pada keluarga Tn.I khususnya pada Ny.B dengan gangguan sistem pernafasan : tuberkulosis (TB) di Desa Seraten RT 01 RW 13, Pucangan, Kartasura, Sukoharjo meliputi pengkajian, diagnose, rencana tindakan, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga sebanyak 2 kali pertemuan tiap 1 kali kunjungan didapatkan hasil yaitu : keluarga mampu mengenal 5 masalah tugas keluarga dapat mengenal masalah TB, keluarga mampu memutskan untuk mengatasi masalah, keluarga mampu merawat anggota keluarga dengan masalah TB, keluarga memodifikasi lingkungan untuk mengatasi masalah TB, keluarga memanfaatkan fasilitas kesehatan untuk mengatasi masalah TB.

Kesimpulan : Faktor pendukung keberhasilan tindakan keperawatan yang dilakukan adalah kesungguhan keluarga dalam mengatasi masalah tuberkulosis dengan memanfaatkan sumber yang ada pada keluarga untuk mencapai kemandirian keluarga dalam melaksanakan lima tugas keluarga.

Kata Kunci : tuberkulosis, pernafasan, keluarga, pusat kesehatan masyarakat

**NURSING CARE Tn.I FAMILY WITH MAIN ISSUE BREATHING
SYSTEM DISORDERS : TUBERCULOSIS (TB) Ny.B IN THE VILLAGE
SERATEN RT 01 RW 13, PUCANGAN, KARTASURA, SUKOHARJO
(Lisa Puspitaningrum, 2014, 56 pages)**

ABSTRACT

Background : Tuberculosis remains a global health problem, mostly in developing countries such as Indonesia every year new cases of smear positive with a death, a third of people are found in hospital and health centers and a third part, the rest is not detected properly.

Aim of Research : to know the family nursing care Tn.I especially in Ny.B with respiratory system disorders : tuberculosis (TB) in the village Seraten RT 01 RW 13, Pucangan, Kartasura, Sukoharjo includes assessment, diagnosis, plan of action, implementation and evaluation of nursing.

Results : After a family nursing care as much as 2 meeting 1 time per visit showed that : the family is able to recognize family duty 5 problem family meetings can recognize TB problem, families are able to decide to tackle the problem, the family is able to care for a family member with TB problem, modify the family environment to solve the problem of TB, family health utilize the facilities to cope with the problem of TB.

Conclusions : Factors supporting the success of nursing actions performed are family seriousness in addressing the problem of tuberculosis by utilizing existing resources to families to achieve self-reliance in performing family of five family duties.

Keyword : tuberculosis, respiratory, family, community health center

DAFTAR ISI

	Hal.
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH.....	iv
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH.....	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK (Bhs, Indonesia)	x
ABSTRAK (Bhs, inggris)	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
GLOSARIUM.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR TABEL.....	xviii
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Laporan	3
D. Manfaat Laporan	4
 BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Konsep Penyakit Tuberkulosis	
1. Pengertian.....	6
2. Etiologi.....	7
3. Pathofisiologi	8
4. Tanda Gejala	10
5. Pathway	12
6. Komplikasi	13
7. Pemeriksaan Penunjang	13

8. Penatalaksanaan Medis dan Keperawatan	14
B. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga.....	15
1. Pengertian Asuhan Keperawatan Keluarga.....	15
2. Tujuan Asuhan Keperawatan Keluarga	16
3. Fungsi Keluarga Dalam Perawatan Kesehatan	17
4. Sasaran Asuhan Keperawatan Keluarga	18
5. Peran Perawat dalam Asuhan Keperawatan Keluarga	19
C. TINJAUAN KEPERAWATAN	
1. Tahap Pengkajian.....	20
2. Skoring	28
3. Diagnosa Keperawatan Keluarga	29
4. Evaluasi	32
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Pengkajian	34
B. Analisa Data	38
C. Diagnosa Keperawatan	38
D. Skoring Prioritas Masalah	38
E. Rencana Keperawatan.....	39
F. Implementasi dan Evaluasi	41
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Pengkajian	43
B. Diagnosa Keperawatan.....	44
C. Rencana Keperawatan.....	47
D. Implementasi Keperawatan.....	49
E. Evaluasi	51
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	53
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	
DAFTAR LAMPIRAN	

DAFTAR SINGKATAN

°C	Derajat Celcius
O ₂	Oksigen
AAFB	<i>Acid-Alcohol-Fast-Bacillus</i>
An	Anak
BAB	Buang air besar
BAK	Buang air kec il
BB	Berat Badan
BTA	Bakteri Tahan Asam
BTA	Basil Tahan Asam
Cm	Centimeter
CO ₂	Karbondioksida
DM	Deabetes militus
DOTS	<i>Directly Observed Treatment Short Course</i>
Kg	Kilogram
KTI	Karya Tulis Ilmiah
M ²	Meter kubik
mmHg	Milimeter High
N	Nadi
Nn	Nona
Ny	Nyonya
OAT	Obat Anti Tuberkulosis
OBH	Obat Batuk Hitam
ROM	Range Of Motion
RR	Respiratori Rate
RT	Rukun Tetangga
RW	Rukun Warga
S	Suhu
SD	Sekolah Dasar
SMA	Sekolah Menengah Atas
SMP	Sekolah Menengah Pertama
SOAP	S (subyek), O (Obyek), A(Analisa), P(Planing)
TB	Tinggi Badan
TBC	Tuberkulosis
TD	Tekanan Darah
Tn	Tuan
TUK	Tujuan khusus
TUM	Tujuan umum
WHO	World Health Organization

GLOSARIUM

Alveoli	: kantung-kantung udara di paru-paru dimana O ₂ dan CO ₂ dipertukarkan
Antibiotik	: sekelompok senyawa yang berasal dari sesuatu yang alami maupun sintetis (buatan) yang sifatnya menghentikan atau menekan terjadinya proses biokimia di dalam tubuh organisme.
Antibiotik	: suatu zat yang dibentuk oleh tubuh yang berasal dari protein darah jenis gama-globulin yang diubah untuk melawan zat antigen yang masuk dalam tubuh.
Bakteri aerob	: bakteri yang dalam hidupnya memerlukan oksigen bebas untuk memecah zat pada mediumnya.
Basil Tahan Asam	: bakteri yang memiliki ciri-ciri yaitu berantai karbon yang panjangnya 8-95 dan memiliki dinding sel yang tebal yang terdiri dari lapisan lilin dan asam lemak mikolat.
Bronkodilator	: obat-obat yang digunakan untuk mengatasi kesulitan bernafas yang disebabkan oleh asma, bronchitis, bronchiolitis, pneumonia dan emfisema.
Bronkopneumonia	: peradangan paru, biasanya dimulai dari bronkioli terminalis
Dispnea	: sesak nafas.
Ekspektoran	: obat yang dapat merangsang pengeluaran dahak dari saluran pernafasan.
Eksudasi	: Akumulasi cairan akibat proses non inflamasi atau bukan radang di dalam rongga pleura
Fagositosis	: mekanisme tubuh untuk melawan agen asing yang masuk dalam tubuh.
Fibroblast	: sel-sel yang memproduksi kolagen dan elastin yang memberikan struktur lapisan tengah kulit yang disebut dermis.
Fibrosis	: pembentukan struktur seperti skar yang halus yang menyebabkan jaringan mengeras dan mengurangi aliran cairan melalui jaringan-jaringan.
Granuloma	: salah satu dari sejumlah bentuk modul peradangan lokal yang ditemukan pada jaringan.
Granulomatosa kronik	: suatu penyakit keturunan yang ditandai dengan adanya kelainan fungsi mikrosid sel-sel darah putih yaitu fagosit.
Hemoptosis	: perdarahan dari saluran nafas bawah.
Infiltrasi	: proses masuknya air ke permukaan tanah.
Inflamasi	: bengkak, kemerahan, panas dan nyeri pada jaringan karena cedera fisik, kimiawi, infeksi/ reaksi alergi.
Influenza	: penyakit infeksi saluran pernafasan yang disebabkan oleh virus influenza yang mudah menular.

Intraseluler fakultatif	: bakteri yang mudah difagositosis tetapi tidak dapat dihancurkan.
Kolagen	: salah satu protein yang menyusun tubuh manusia.
Korteks serebri	: bagian/lapisan luar otak besar yang terdiri atas sel-sel saraf.
Limfosit	: leukosit (sel darah putih) yang ditemukan dalam darah dan jaringan getah bening.
Malaise	: perasaan tidak enak.
Nekrotik	: kematian jaringan.
Pleuritis	: merupakan peradangan dari lapisan sekeliling paru-paru (pleura) disebabkan penumpukan cairan dalam rongga pleura, selain cairan dapat pula terdiri karena penumpukan pus atau darah.
Pneumonia	: radang paru-paru, biasanya disebabkan oleh infeksi.
Tuberculosis	: suatu penyakit menular yang paling sering mengenai parenkim paru, biasanya disebabkan oleh Mycobacterium Tuberculosis.
Ulserasi	: proses/fakta adanya luka terbuka yang mungkin sulit untuk sembuh.
Virulensi	: kapasitas relatif patogen untuk mengatasi pertahanan derajat atau kemampuan dari organisme patogen.

DAFTAR TABEL

A. Tabel 3.1 skoring.....	28
---------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Laporan Kasus

Lampiran 2. *Inform Consent*

Lampiran 3. Foto Copy Lembar Konsultasi

Lampiran 4. Daftar Riwayat Hidup