

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH DEFISIT
PENGETAHUAN TENTANG RESIKO PENULARAN**



OLEH :

ZILVI AULIA KARTIKO PUTRI

NIM. 20170660018

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2020

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH DEFISIT
PENGETAHUAN TENTANG RESIKO PENULARAN DI PUSKESMAS
TAMBAK WEDI SURABAYA**

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



OLEH :
ZILVI AULIA KARTIKO PUTRI
NIM. 20170660018

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2020**

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Zilvi Aulia Kartiko Putri

Nim : 20170660018

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : D3 Keperawatan

Saya bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 21 Juli 2020

Yang Menyatakan



Zilvi Aulia Kartiko Putri

20170660018

PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah di periksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam sidang karya tulis ilmiah pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 21 Juli 2020

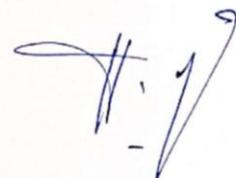
Menyetujui

Pembimbing I

Pembimbing II



Dr. Pipit Festi W., S.KM., M.Kes



Eni Sumarliyah, S.Kep., Ns., M.Kes

Mengetahui

Ketua Program Studi D3 Keperawatan



Eni sumarliyah, S.Kep., Ns., M.Kes

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 4 Agustus 2020 oleh mahasiswa atas nama Zilvi Aulia Kartiko Putri NIM 20170660018 Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Anis Rosyiatul H., S.kep., Ns., M.kes



Anggota 1 : Dr. Pipit Festi W., S.KM., M.Kes



Anggota 2 : Eni Sumarliyah, S.Kep., Ns., M.Kes



Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb

Segala puji bagi ALLAH SWT, atas segala berkah, rahmat, taufiq serta hidayahNYA, shalawat serta salam selalu tercurahkan kepada junjungan kita nabi Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah dengan judul "**Asuhan Keperawatan Keluarga pada pasien Tuberkulosis paru dengan masalah defisit pengetahuan tentang resiko infeksi penularan di Puskesmas Tambak Wedi Surabaya**".

Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk memahami asuhan keperawatan Keluauarga pada pasien Tuberkulosis paru dengan masalah defisit pengetahuan tentang resiko infeksi penularan di Puskesmas Tambak Wedi Surabaya. Laporan penelitian ini disusun dan di ajukan sebagai syarat untuk dapat menyelesaikan program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penulisan karya tulis ilmiah ini penulis menyadari masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun sehingga karya tulis ilmiah ini bisa lebih sempurna. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semuanya.

Wassalamu'alaikumwr.wb.

Surabaya, 21 Juli 2020

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2020 dengan judul penelitian “Asuhan Keperawatan Keluarga pada pasien Tuberkulosis paru dengan masalah defisit pengetahuan tentang resiko infeksi penularan di Puskesmas Tambak Wedi Surabaya”.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. dr. Sukadiono, MM Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Mundakir., S.kep., Ns., M.kep Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Eni Sumarliyah., S.kep., Ns., M.kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Dr. Pipit Festi W., S.KM., M.Kes selaku Pembimbing pertama yang telah meluangkan waktu untuk membimbing, memberikan petunjuk, koreksi serta saran, dengan penuh kesabaran dan keikhlasan dalam memberikan pengarahan serta memberikan motivasi dan dukungan untuk selalu berusaha memeberikan yang terbaik untuk saya sehingga terwujud Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Eni Sumarliyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu untuk membimbing, memberikan petunjuk, koreksi serta saran, dengan penuh kesabaran dan keikhlasan dalam memberikan pengarahan serta memberikan motivasi dan dukungan untuk selalu berusaha memeberikan yang terbaik untuk saya sehingga terwujud Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Anis Rosyiatul Husna, S.kep., Ns., M.kes. selaku penguji Karya Tulis Ilmiah.
7. Para dosen dan seluruh staf pengajar di Program Studi D3 Keperawatan yang telah memberikan ilmu, bimbingan, dukungan, nasehat, motivasi untuk memberikan yang terbaik bagi Program Studi D3 Keperawatan.
8. Yang tercinta dan tersayang Ayahanda Adi Kartiko dan Ibunda Zulfah yang selalu menyebut nama saya dalam doa disetiap ibadahnya, serta dukungan, semangat dan membiayai uang kuliah saya untuk meraih masa depan yang lebih baik.
9. Yang saya sayangi Kakak Zendy, dan Adik Zidan yang telah memberikan dorongan semangat dan selalu menyanyangi, menghibur serta memberikan kritik dan saran untuk saya.
10. Untuk yang saya sayangi dan cintai Sahabat-Sahabat saya Dela Mutia, Aprilista, Dinda, Citra, Nadia, Audheline, Rafi, Ilham, terimakasih untuk kalian yang selalu membantu mendoakan, menemani, dan memberi dukungan.
11. Semua pihak Puskesmas Tambak Wedi Surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk terlaksananya penelitian ini.
12. Para Responden yang bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

13. Teman-temanku Prodi D3 Keperawatan angkatan 2017 yang telah memberikan bantuan, dorongan, saran dan kritik hingga terselesainya Karya Tulis Ilmiah ini.
14. Dan segenap orang-orang yang belum tersebut di atas yang selalu memberikan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Amal kebaikan diterima di sisi Allah SWT dan mendapat imbalan dan pahala dari Allah SWT. Akhir kata semoga Karya Tulis yang sederhana ini dapat bermanfaat bagi perkembangan Ilmu Pengetahuan khususnya Ilmu Keperawatan.

Surabaya, Juni 2020

Penulis

Daftar Isi

Halaman Sampul Dalam	i
Halaman Pernyataan	ii
Halaman Persetujuan	iii
Halaman Pengesahan	iv
Kata Pengantar	v
Ucapan Terimakasih.....	vi
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Lampiran	xiii
Daftar Arti Lambang, Singkatan, dan Istilah	xiv
Abstrak	xv
Abstract	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.2 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Teori Medis.....	6
2.1.1 Pengertian Tuberkulosis	6
2.1.2 Klasifikasi Penyakit dan Tipe pasien	6
2.1.3 Etiologi	9
2.1.4 Cara penularan.....	10
2.1.5 Patofisiologis	10
2.1.6 Manifestasi klinis.....	11
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	12
2.1.8 Penatalaksanaan.....	13
2.2 Teori Keluarga.....	17
2.2.1 Pengertian Keluarga	17
2.2.2 Ciri-ciri Keluarga.....	17
2.2.3 Tipe/bentuk Keluarga	18
2.2.4 Struktur Keluarga	20
2.2.5 Fungsi Pokok Keluarga	22
2.2.6 Tugas Keluarga di bidang Kesehatan	23
2.2.7 Peran Perawat Keluarga	23
2.2.8 Tugas Perkembangan Keluarga.....	26
2.3 Penerapan Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis	29
2.3.1 Pengkajian	29
2.3.2 Diagnosa Keperawatan Keluarga	38
2.3.3 Prioritas Diagnosa Keperawatan	43
2.3.4 Perencanaan Keperawatan Keluarga	44
2.3.5 Penatalaksanaan Keperawatan.....	45

2.3.6 Evaluasi Keperawatan	46
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN	47
3.1 Pendekatan (Desain Penelitian).....	48
3.2 Variable Penelitian dan Definisi Operasional	48
3.2.1 Variabel Penelitian	48
3.2.2 Definisi Operasional	48
3.3 Subjek Penelitian	49
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	49
3.5 Pengumpulan Data.....	49
3.5.1 Teknik Pengumpulan data	49
3.5.2 Instrumen Pengumpulan data	50
3.6 Uji Keabsahan Data	50
3.6.1 Perpanjangan Waktu/Tindakan	51
3.6.2 Triangulasi	51
3.7 Analisa Data	51
3.7.1 Pengumpulan Data.....	52
3.7.2 Reduksi Data	52
3.7.3 Penyajian Data.....	52
3.7.4 Kesimpulan.....	53
3.8 Etik Penelitian	53
3.8.1 Persetujuan Responden (Informed Consent)	53
3.8.2 Tanpa Nama (Anonymity).....	54
3.8.3 Kerahasiaan (Confidentiality)	54
3.8.4 Kemanfaatan (Beneficence)	54
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil.....	55
4.1.1 Gambaran Loksi Penelitian	55
4.1.2 Pengkajian	55
4.1.3 Analisa Data	67
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	68
4.1.5 Skoring Masalah	69
4.1.6 Rencana Asuhan Keperawatan	70
4.1.7 Pelaksanaan	72
4.1.8 Evaluasi	74
4.2 Pembahasan	76
4.2.1 Pengkajian	76
4.2.2 Diagnosa	77
4.2.3 Perencanaan	78
4.2.4 Pelaksanaan	80
4.2.5 Evaluasi	81
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	83
5.1.1 Pengkajian	83
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	83
5.1.3 Perencanaan	83
5.1.4 Pelaksanaan	84
5.1.5 Evaluasi	84

5.2 Saran	85
5.2.1 Bagi Pasien Dan Keluarga.....	85
5.2.2 Bagi Puskesmas	85
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	85

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

No	Judul Tabel	Halaman
	Tabel 2.1 Jenis, Sifat, dan Dosis OAT	16
	Tabel 2.2 Komposisi Keluarga.....	34
	Tabel 2.3 Skala Bailon dan Maglaya	49
	Tabel 3.1 Definisi Oprasional	50
	Tabel 4.1 Komposisi Keluarga	58
	Tabel 4.2 Riwayat Kesehatan Anggota Keluarga	63
	Tabel 4.3 Skoring diagnose 1	72
	Tabel 4.4 Skoring diagnose 2.....	73

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul Lampiran
Lampiran 1	: Lembar Permohonan menjadi Responden
Lampiran 2	: Lembar Persetujuan menjadi Responden
Lampiran 3	: Endorsement Letter
Lampiran 4	: Surat Keterangan Bukti Bebas Plagiasi
Lampiran 5	: Berita Acara Konsul KTI Pembimbing 1
Lampiran 6	: Berita Acara Konsul KTI Pembimbing 2
Lampiran 7	: Berita Acara Revisi KTI Pengudi
Lampiran 8	: Berita Acara Revisi KTI Pembimbing 1
Lampiran 9	: Berita Acara Revisi KTI Pembimbing 2
Lampiran 10	: SAP
Lampiran 11	: Media penyuluhan/leaflet
Lampiran 12	: Askep keluarga
Lampiran 13	: Dokumentasi Pengkajian

DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN dan ISTILAH

ASKEP	: Asuhan Keperawatan
TB	: Tuberculosis
TBC	: <i>Tuberculosis Paru</i>
PMO	: Pengawas Minum Obat
BTA	: Bakteri Tahan Asam
SPS	: Sewaktu-Pagi-Sewaktu
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
KDT	: Kombinasi Dosis Tetap
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
cm	: Centimeter
DM	: Diabetes Militus
HT	: Hipertensi
Kg	: Kilogram
WIB	: Waktu Indonesia Barat
RS	: Rumah Sakit
KB	: Keluarga Berencana
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TD	: Tekanan Darah
WHO	: World Health Organization
DepKes	: Departemen Kesehatan

DAFTAR PUSTAKA

Dinas Kesehatan Kota Surabaya. **Profil Kesehatan 2018.** Surabaya: Germas; 2018

Hidayat, Aziz Alimul dan Uliyah Musrifatul. 2012. **Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia.** Surabaya: Health Book Publishing.

Mandal, B.K, dkk. 2008. **Penyakit Infeksi: Edisi Keenam.** Jakarta: Eirlangga

Nadirawati. 2018. **Buku Ajar Asuhan Keperawatan Keluarga.** Bandung : PT. Refika Aditama

PPNI. 2016. **Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI).** Jakarta, Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

PPNI. 2016. **Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).** Jakarta

PPNI. 2016. **Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI).** Jakarta

World Health Organization (WHO). **Global Tuberculosis Report 2018.** 2018. https://www.who.int/tb/publications/global_report/en/ Diakses tanggal 26 Januari 2018

Wulandari, Agustina Ayu, dkk. 2015. **Faktor Risiko dan Potensi Penularan Tuberkulosis Paru di Kabupaten Kendal , Jawa Tengah.** Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia. Volume 14, no.1

Yuni, Dewa Ayu Made.2016. **Hubungan Fase Pengobatan TB dan Pengetahuan Tentang MDR TB dengan Kepatuhan Pengobatan Pasien TB.** Jurnal Berkala Epidemiologi. Volume 4(3): 301-302