

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA MENDERITA TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS DURENAN TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

DIMAS GAMA PRADITYA

NIM. P17240223041



**PRODI D3 KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
KAMPUS V TRENGGALEK
Tahun Akademik 2024/2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dimas Gama Praditya

NIM : P17240223041

Prgram Studi : D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang Kampus V Trenggalek.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang kemudian saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Pembimbing,

Yang Membuat Pernyataan

Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep
NIP. 919811111 20190 1 201

Dimas Gama Praditya
NIM. P17240223041

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Dimas Gama Praditya (P17240223041) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Keluarga dengan salah satu anggota mengalami Tuberculosis Paru di wilayah kerja Puskesmas Durenan Trenggalek”** , telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek,
Pembimbing,

Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep
NIP. 919811111 20190 1 201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Dimas Gama Praditya (P17240223041) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Keluarga pada salah satu anggota keluarga mengalami Tuberculosis Paru”**, telah diperiksa dan disetujui pada

Ketua Penguji

Anggota Penguji

Ns. Elok Yulidaningsih, S. Kep., M. Kep
NIP. 919840706 20190 1 201

Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep
NIP. 919811111 20190 1 201

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197608102002122001

CURICULUM VITAE

Nama : DIMAS GAMA PRADITYA
Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 16 Agustus 2003
Agama : Islam
Alamat : Dsn. Telan, Rt.17 Rw.06 Ds.
Ngadisuko, Kec.Durenan, Kab.
Trenggalek, Prop. Jawa Timur
Riwayat Pendidikan :



1. SD Negeri 1 Ngadisuko lulus tahun 2015
2. SMPN 1 Durenan lulus tahun 2019
3. SMAN 1 Durenan lulus tahun 2021
4. POLKESMA Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek 2022 – 2025

MOTTO

فَإِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا

“Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Sesungguhnya
sesudah kesulitan itu ada kemudahan.”

LEMBAR PERSEMBAHAN

Syukur Alhamdulillah selalu saya panjatkan kepada Allah SWT, atas rahmat dan karunia-Nya saya bisa menyelesaikan karya tulis ilmiah ini tepat waktu. Saya persembahkan karya tulis ini untuk Orang Tersayang.

Terimakasih banyak saya ucapkan untuk Ibu, Ayah, Kakak, Adik, Nenek, Kakek, dan seluruh keluarga yang selalu mendukung dan mendoakan saya. Tanpa kalian aku bukan apa-apa. Dan karena kalian lah aku bisa sekuat ini dan bisa membuat sedikit senyum di wajah kalian.

Seluruh Dosen Poltekkes Malang Kampus V Trenggalek Terimakasih juga saya sampaikan kepada seluruh bapak dan ibu dosen beserta semua staf di Kampus V Trenggalek yang telah membantu saya dan telah membimbing saya selama 3 Tahun.

Untuk Ibu Dewi Wulandari saya ucapkan terima kasih banyak atas semua bimbingan yang telah diberikan, mulai dari pembimbing penulisan Karya Tulis Ilmiah sampai menjadi orang tua kedua kami di Polkesma V Trenggalek.

Teman-teman Seperjuangan

Terimakasih saya ucapkan untuk teman-temanku semua baik dari kelas A maupun kelas B atas segala pengalaman dan cerita yang pastinya akan saya rindukan dimasa nanti.

ABSTRAK

Dimas Gama Praditya (2025). *Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Mengalami Tuberculosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Durenan*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi DIII Keperawatan Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing : Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep

Tuberculosis (TB) merupakan suatu penyakit infeksi yang menyerang paru- paru yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium Tuberculosis*. Asuhan keperawatan keluarga merupakan suatu rangkaian kegiatan dalam praktek keperawatan yang diberikan pada klien sebagai anggota keluarga. Tujuan dari penelitian ini adalah memberikan asuhan keperawatan serta menganalisa kesenjangan antara fakta dan teori pada keluarga dengan salah satu anggota mengalami Tuberculosis Paru di wilayah kerja Puskesmas Durenan. Metode penelitian yang digunakan adalah metode penelitian deskriptif kualitatif dengan menggunakan pendekatan studi kasus. Partisipan dalam penelitian ini berjumlah satu klien yang mengalami Tuberculosis Paru. Dari hasil penelitian di dapatkan ada kesenjangan antara teori dan fakta yang ditemukan. Hasil pengkajian ditemukan kesenjangan pada tahap perkembangan keluarga, Riwayat Kesehatan keluarga inti, karakteristik tetangga dan komunitas RW dan pemeriksaan fisik. Diagnosa keperawatan yang muncul pada penelitian ini adalah Defisit Pengetahuan berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam mengenal masalah dan Perilaku kesehatan cenderung beresiko berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam memodifikasi lingkungan. Intervensi disusun berdasarkan teori kepastakaan yang ada. Implementasi keperawatan dilaksanakan menyesuaikan dengan kondisi dan masalah yang dialami klien. Evaluasi dilakukan selama 4 kali kunjungan sesuai dengan diagnosa keperawatan yang muncul. Hasil penelitian ini dapat disimpulkan bahwa pasien dengan Tuberculosis Paru memerlukan pemulihan yang membutuhkan waktu yang singkat, maka perlu perawatan yang *intensif* dan berkelanjutan.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan Keluarga, *Tuberculosis Paru*.

ABSTRACT

Dimas Gama Praditya (2025). *Family Nursing Care With One Family Member Experiencing Pulmonary Tuberculosis In The Work Area Of The Durenan Health Center*. Scientific Writing Case Study, DIII Nursing Study Program Trenggalek, Nursing Department, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang. Supervisor : Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep

Tuberculosis (TB) is an infectious disease that attacks the lungs caused by the bacteria *Mycobacterium Tuberculosis*. Family nursing care is a series of activities in nursing practice given to clients as family members. The purpose of this study was to provide nursing care and analyze the gap between facts and theories in families with one member experiencing Pulmonary Tuberculosis in the Durenan Health Center work area. The research method used is a qualitative descriptive research method using a case study approach. Participants in this study were one client who experienced Pulmonary Tuberculosis. From the results of the study, there was a gap between the theory and the facts found. The results of the study found gaps in the stages of family development, the Health History of the nuclear family, the characteristics of neighbors and the RW community and physical examination. The nursing diagnoses that emerged in this study were Knowledge Deficit related to the family's inability to recognize problems and Health behavior tends to be risky related to the family's inability to modify the environment. Interventions were arranged based on existing literature theories. Nursing implementation was carried out in accordance with the conditions and problems experienced by the client. Evaluation was carried out during 4 visits according to the nursing diagnoses that emerged. The results of this study can be concluded that patients with Pulmonary Tuberculosis require recovery that takes a short time, so intensive and continuous care is needed.

Keywords: Family Nursing, Pulmonary Tuberculosis.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas akhir dan sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh ujian akhir di Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus V Trenggalek.

Atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Afnani Toyibah, A.Per.Pen.,M.Pd. selaku PLT Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi Diploma 3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Prodi Diploma 3 Keperawatan Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes.
4. Dr. Singgih Wahyu Priyo Utomo , selaku Direktur Puskesmas Durenan yang telah memberi kesempatan dalam melakukan penelitian.
5. Ns. Dewi Wulandari ,S.Kep.,M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

6. Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep.,M.Kep selaku dewan penguji karya tulis ilmiah yang telah memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek.
8. Perawat Puskesmas Durenan yang membantu dalam penelitian.
9. Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
10. Partisipan yang telah bersedia menjadi klien dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah.

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Trenggalek, 4 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
CURICULUM VITAE.....	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT.....	ix
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR ISTILAH	xix
DAFTAR SINGKATAN.....	xxi
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	5
1.3 Rumusan Masalah.....	6
1.4 Tujuan Penelitian	6
1.4.1 Tujuan Umum	6
1.4.2 Tujuan Khusus.....	6

1.5 Manfaat Penelitian	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.1 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Tuberculosis Paru	9
2.1.1 Definisi	9
2.1.2 Klasifikasi.....	10
2.1.3 Etiologi	15
2.1.4 Manifestasi Klinis	16
2.1.5 Komplikasi	22
2.1.6 Bagan Patofisiologi.....	24
2.1.7 Uraian	26
2.1.8 Penatalaksanaan	27
2.2 Konsep Keluarga.....	35
2.2.1 Pengertian Keluarga	35
2.2.2 Tipe Keluarga	36
2.2.3 Struktur Keluarga	37
2.2.4 Peran Keluarga	37
2.2.5 Fungsi Keluarga	38
2.2.6 Tugas Kesehatan Keluarga.....	41
2.2.7 Tahap-tahap Perkembangan Keluarga.....	42
2.2.8 Tugas Perkembangan pada Setiap Tahapan Keluarga	43
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Tuberculosis Paru...	46
2.3.1 Pengkajian	46

2.3.2 Pemeriksaan Fisik	53
2.3.3 Perumusan Masalah.....	54
2.3.4 Diagnosa Keperawatan.....	55
2.3.5 Intervensi (Membuat Perencanaan).....	63
2.3.6 Implementasi	69
2.3.7 Evaluasi	70

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1 Rancangan Penelitian.....	73
3.2 Batasan Istilah.....	74
3.3 Partisipan	75
3.4 Lokasi dan Waktu	75
3.4.1 Lokasi Penelitian	75
3.4.2 Waktu Pelaksanaan.....	75
3.5 Pengumpulan Data.....	75
3.5.1 Bahan Instrumen dan Metode Pengumpulan Data	75
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data	75
3.6 Analisa Data.....	77
3.7 Keabsahan Data	78
3.8 Etika Penelitian.....	79
3.8.1 <i>Informed Consent</i> (lembar persetujuan menjadi informan)	79
3.8.2 <i>Anonymity</i>	80
3.8.3 Confidentiality.....	80

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil.....	82
----------------	----

4.2 Pembahasan.....	118
---------------------	-----

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan.....	123
---------------------	-----

5.2 Saran.....	124
----------------	-----

DAFTAR PUSTAKA.....	126
----------------------------	------------

DAFTAR LAMPIRAN.....	129
-----------------------------	------------

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jenis, Sifat, Dan Dosis OAT	28
Tabel 2.2 Cara Menentukan Skala Prioritas Diagnosa Keperawatan Keluarga	61
Tabel 4.1 Data Umum	83
Tabel 4.2 Riwayat Kesehatan.....	85
Tabel 4.3 Pengkajian Lingkungan.....	85
Tabel 4.4 Struktur Keluarga	87
Tabel 4.5 Fungsi Keluarga	87
Tabel 4.6 Stresor Dan Koping Keluarga	89
Tabel 4.7 Pemeriksaan Fisik	90
Tabel 4.8 Analisa Data	98
Tabel 4.9 Diagnosa Keperawatan	99
Tabel 4.10 Skala Prioritas	100
Tabel 4.11 Intervensi.....	102
Tabel 4.12 Evaluasi	107
Tabel 4.13 Hasil Analisis	109

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi Tuberculosis Paru.....	24
Gambar 4.1 Genogram	83
Gambar 4.2 Denah Rumah	86

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Praktik	1
29	
Lampiran 2 Informed Consent	130
Lampiran 3 Persetujuan Menjadi Responden	131
Lampiran 4 Format Pengkajian.....	132
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	144

DAFTAR ISTILAH

1. *Micobacterium Tuberculosis* : Bakteri tahan asam penyebab penyakit Tuberculosis
2. Respiratorik : Sistem pernafasan
3. Resisten : Kebal atau tahan terhadap obat
4. Droplet : Percikan dahak
5. Alveoli : Organ pernafasan yang berfungsi sebagaipertukaran oksigen dan karbondioksida
6. Farmakologi : Penatalaksanaan pada suatu penyakit dengan menggunakan obat
7. Persepsi : Tanggapan seseorang terhadap sesuatu
8. Nekrosis : Kematian pada sel
9. Aerob : Respirasi menggunakan oksigen
10. Patogen : Penyebab penyakit
11. Sputum : Dahak
12. Abdomen : Organ perut
13. Toraks : Organ dada
14. Rontgen : Tindakan menggunakan radiasi untuk mengambil gambar dari dalam bagian tubuh seseorang
15. Masainkubasi : Masa dimulai masuknya penyebab penyakit hingga menimbulkan gejala
16. Bronkus : Saluran pernapasan yang bercabang setelahtrakea
17. Ulkus : Luka
18. Pleura : Cairan pembungkus paru-paru
19. Inhalasi : Proses saat menghirup oksigen dan masukparu-paru
20. Secret : Dahak atau lendir
21. Hygiene : Kebersihan
22. Extended Family : Keluarga besar

23. Sianosis	: Warna kebiru biruan pada mukosa akibatkekuarangan suplai oksigen
24. Integumen	: Kulit
25. Takikardi	: Frekuensi nadi melebihi normal
26. Inspeksi	: Pemeriksaan fisik dengan cara melihat
27. Palpasi menekan	: Pemeriksaan fisik dengan cara
28. Perkusi mengetuk	: Pemeriksaan fisik dengan cara
29. Auskultasi	: Pemeriksaan fisik dengan cara mendengarkan
30. Gastrointestinal	: Sistem pencernaan
31. Muskuloskeletal	: Sistem tulang dan otot.

DAFTAR SINGKATAN

1. TB : Tuberkulosis
2. OAT : Obat Anti Tuberkulosis
3. Kemenkes RI : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
4. HIV : *Human Immunodefisiensi Virus*
5. BTA : Basil Tahan Asam
6. PMO : Pengawas Menelan Obat
7. WHO : *World Health Organization*
8. DOT : *Directly Observed Treatment*
9. DOTS : *Directly Observed Treatment Shortcourse*
10. TKTP : Tinggi Kalori Tinggi Protein

