

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Keluarga merupakan sasaran keperawatan komunitas selain individu, kelompok, dan masyarakat. Pelayanan keperawatan keluarga merupakan salah satu area pelayanan keperawatan yang dapat dilaksanakan di masyarakat. Depkes (2010) mendefinisikan keluarga sebagai suatu sistem sosial yang terdiri dari dua orang atau lebih yang dihubungkan karena hubungan darah, hubungan perkawinan, hubungan adopsi dan tinggal bersama untuk menciptakan satu budaya tertentu.

Tb Paru Menyerang siapa saja tua, muda bahkan anak-anak. Sebagian besar penderita TbParu di Negara berkembang berumur dibawah 50 tahun. Data WHO menunjukkan bahwa kasus Tbparu di negara berkembang banyak terdapat pada umur produktif 15-29 tahun. Penelitian Rizkiyani pada tahun 2008 menunjukkan jumlah penderita baru TbParu positif 87,6% berasal dari usia produktif (15-54 tahun) sedangkan 12,4 % terjadi pada usia lanjut ( $\leq 55$  tahun). Provinsi Jawa Timur merupakan salah satu provinsi dengan jumlah kasus TB yang besar. Sejak tahun 1995, Jawa Timur telah menjalankan strategi Directly Observed Treatment Short Course (DOTS). Indikator keberhasilan dari program TB adalah Case Detection Rate (CDR) dan

Success Rate (SR). CDR di Jawa Timur dari tahun 2004–2012 selalu mengalami peningkatan meskipun (Raditya, 2015).

Jember, merupakan wilayah di Jawa Timur dengan jumlah penderita TB yang sangat tinggi. Di kawasan Tapal Kuda, Jember menduduki peringkat pertama. Bahkan bila di persentase penderita TB di RS Paru, 70-80% berasal dari Jember. Persentase itu lebih tinggi dibandingkan kota-kota lainnya. Evaluasi data TB tahun 2006 hingga tahun 2009 menunjukkan bahwa angka CDR dua tahun terakhir telah memenuhi target CDR minimal nasional sebesar 70%. Pada tahun 2006 rata-rata CDR sebesar 67,3%, kemudian turun pada tahun 2007 menjadi 61,9%, dan kembali meningkat pada tahun 2008 sebesar 75,9%, dan data terakhir di tahun 2009 sebesar 71,4%

Resiko penularan TB paru pada keluarga sangatlah beresiko, terutama pada balita dan lansia, yang memiliki daya tahan tubuh lebih rendah selain itu pada penderita HIV yang mengalami sistem imun pada tubuh. Peran keluarga dalam penularan TB paru sangatlah penting, karena salah satu tugas dari keluarga adalah melakukan perawatan pada keluarga yang sakit dan mencegah penularan pada anggota keluarga yang sehat. Disamping itu keluarga dipandang sebagai sistem yang berinteraksi, dengan fokusnya adalah dinamika, dan hubungan internal keluarga, serta saling ketergantungan sub sistem kesehatan dan keluarga dengan lingkungan keluarnya (Nur, 2015).

Peran perawat sebagai petugas kesehatan yang pertama kali kontak dengan klien harus memiliki kompetensi yang dapat di pertanggungjawabkan. Anamnese yang tepat, penentuan diagnosa yang tepat serta tindakan yang segera dilakukan untuk dapat membangun angka kematian akibat tuberkulosis paru.

Berdasarkan uraian di atas, penulis tertarik untuk mengambil study kasus “ Asuhan Keperawatan keluarga pada Ny. M dengan Diagnosa Medis Tuberkulosis Paru di Dusun Krajan Desa Silo Kecamatan Silo Kabupaten Jember .” Karena penulis ingin memberikan informasi tentang perawatan yang benar pada klien dengan tuberkulosis paru.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas, maka rumusan masalahnya adalah :

Bagaimanakah asuhan keperawatan keluarga pada Ny. M dengan diagnosa medis Tuberkulosis Paru di Dusun Krajan Desa Silo Kecamatan Silo Kabupaten Jember ” tahun 2017 ?

## **C. Tujuan Penulisan**

### **1. Tujuan Umum**

Menerapkan dan memperoleh pengalaman secara nyata dalam memberikan asuhan keperawatan gerontik dengan kasus Tuberkulosis Paru dengan tepat.

## 2. Tujuan Khusus

Mahasiswa mampu :

- a. Melakukan pengkajian keluarga pada Ny. M yang menderita Tuberkulosis Paru.
- b. Menetapkan diagnosa keperawatan keluarga pada Ny. M yang menderita Tuberkulosis Paru.
- c. Melakukan perencanaan tindakan keperawatan keluarga yang sesuai Ny. M yang menderita Tuberkulosis Paru.
- d. Melakukan tindakan keperawatan keluarga pada Ny. M yang menderita Tuberkulosis Paru.
- e. Melakukan evaluasi asuhan keperawatan keluarga yang diberikan pada Ny. M yang menderita Tuberkulosis Paru.
- f. Melakukan pendokumentasian atau tindakan keperawatan keluarga yang telah dilakukan pada klien Ny. M yang menderita Tuberkulosis Paru.

## D. Metodologi

Adapun metodologi yang dilakukan dalam karya tulis ilmiah ini adalah sebagai berikut:

### 1. Pendekatan Proses Keperawatan

Karya tulis ilmiah ini ditulis menggunakan metode pendekatan proses asuhan keperawatan yang terdiri dari pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan keperawatan, pelaksanaan keperawatan serta evaluasi.

a. Pengkajian

Pengkajian adalah tahap awal dan dasar dalam proses keperawatan. Kegiatan dalam pengkajian adalah pengumpulan data informasi tentang status kesehatan klien.

Adapun data yang dikaji dalam karya tulis ilmiah ini meliputi:

1) Data Dasar

Data dasar adalah seluruh informasi tentang status kesehatan klien.

2) Data Fokus

Data fokus adalah informasi tentang status kesehatan klien yang menyimpang dari keadaan normal.

3) Data Subyektif

Data subyektif adalah ungkapan keluhan klien secara langsung dari klien maupun tidak langsung melalui orang lain yang mengetahui keadaan klien secara langsung dan menyampaikan masalah yang terjadi kepada perawat berdasarkan keadaan yang terjadi pada klien.

4) Data Obyektif

Data obyektif adalah data yang diperoleh oleh perawat secara langsung melalui observasi dan pemeriksaan pada klien.

b. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan adalah pernyataan yang menggambarkan respon manusia ( keadaan sehat atau perubahan pola interaksi aktual/ potensial ) dari individu atau kelompok tempat perawat secara legal

mengidentifikasi dan perawat dapat memberikan intervensi secara pasti untuk menjaga status kesehatan atau untuk mengurangi, menyingkirkan, atau mencegah perubahan.

Diagnosa keperawatan disusun melalui PES (Problem Etiologi Simtom) yang didapatkan pada analisa data yang diambil dari data pengkajian.

c. Intervensi

Intervensi ( perencanaan ) adalah pengembangan strategi desain untuk mencegah, mengurangi dan mengatasi masalah yang telah diidentifikasi dalam diagnosis keperawatan.

d. Implementasi

Implementasi ( pelaksanaan ) adalah realisasi rencana tindakan untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan.

e. Evaluasi

Evaluasi adalah penilaian dengan cara membandingkan perubahan keadaan pasien ( hasil yang diamati ) dengan tujuan dan kriteria hasil yang dibuat pada tahap perencanaan.

2. Tempat dan Waktu

Waktu dan tempat yang terjadi pada karya tulis ilmiah ini yaitu pemberian asuhan keperawatan keluarga pada Ny M dengan diagnosa medis Tuberkulosis Paru di Dusun Krajan Desa Silo Kecamatan Silo Kabupaten Jember pada tanggal 17 Februari- 20 Februari 2017.

### 3. Teknik Pengumpulan Data

Adapun teknik pengumpulan data yang diperlukan untuk menyusun karya tulis ilmiah ini didapat dari :

#### a. Wawancara

Teknik wawancara yaitu pengumpulan data melalui tanya jawab dengan klien dan keluarga ( secara langsung ) untuk mendapatkan data yang akurat dan validasi mengenai keadaan klien.

#### b. Observasi klien

Observasi klien yaitu pengamatan langsung tentang keadaan klien dalam kerangka asuhan keperawatan.

#### c. Studi Kepustakaan

Penggunaan buku-buku sumber untuk mendapatkan landasan teori yang berkaitan dengan kasus yang dihadapi, sehingga dapat membandingkan teori dengan fakta di lahan praktek.

### **E. Manfaat**

#### a. Bagi Pengembangan Sistem pendidikan

Diharapkan dapat menambah perbendaharaan kepustakaan sehingga dapat memberi wawasan tentang Asuhan Keperawatan keluarga dengan Tuberkulosis Paru.

#### b. Bagi Masyarakat Umum

Asuhan keperawatan ini dapat memberikan informasi kepada masyarakat tentang asuhan keperawatan keluarga pada klien dengan tuberkulosis paru. Serta masyarakat selalu menjaga kesehatannya.

c. Bagi Peneliti

Asuhan keperawatan ini diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan kemampuan dalam melakukan asuhan keperawatan keluarga tentang Tuberkulosis Paru dan bagi selanjutnya dapat dijadikan referensi khususnya dalam asuhan keperawatan mengenai Tuberkulosis Paru.