**ABSTRAK**

**Program Studi Diploma III Keperawatan**

**Akademi Keperawatan Yakpermas Banyumas**

**Karya Tulis Ilmiah, April 2018**

**Kinanti Puspa Wijayanti**

**“Asuhan Keperawatan Dengan Prioritas Masalah Risiko Kontaminasi Pada Keluarga Tn. J Khususnya Tn. J Yang Menderita Tb Paru Di Desa Karangduren Kecamatan Sokaraja Kabupaten Banyumas”**

**Latar Belakang :** Tuberkulosis (TB) adalah suatu penyakit menular yang paling sering mengenai parenkim paru, biasanya disebabkan oleh Mycobacterium tuberculosis. TB dapat menyebar hamper kesetiap bagian tubuh, termasuk meninges, ginjal, tulang dan nodus limfe (Smeltzer, 2015). Berdasarkan data World Health Organization (WHO) pada tahun 2014 terdapat 9,6 juta penduduk dunia terinfeksi kuman TB. Jumlah kasus TB paru terbanyak berada pada wilayah Afrika (37%), wilayah Asia Tenggara (28%), dan wilayah MediteraniaTimur (17%). WHO memperkirakan sekitar satu miliar manusia akan terinfeksi bakteri penyebab TBC antara tahun 2002-2020. Dengan kata lain pertambahan jumlah orang yang terinfeksi mencapai 56 juta pertahunnya (Kemenkes RI, 2014).

**Tujuan :** Berdasarkan data rumusan masalah diatas, mahsiswa mampu memberikan Asuhan Keperawatan Masalah Resiko Kontaminasi Penderita TB Paru.

**Hasil :** Pelaksanaan asuhan keperawatan menggunakan pendekatan proses keperawatan dimana tahapan dimulai dari pengkajian, kemudian data yang terkumpul dilakukan analisa data untuk memprioritaskan diagnosa keperawatan, setelah tersusun diagnosa keperawatan penulis mempriorotaskan diagnosa keperawatan tersebut menggunakan skoring. Dari hasil skor yang ada akan dibuat perencanaan keperawatan. Selanjutnya penulis mengimplementasikan tindakan dan akhiri dengan evaluasi. Tn. J memiliki riwayat batuk lama kurang lebih 5 tahun yang lalu tetapi Tn. J baru memeriksakan penyakitnya satu tahun yang lalu, Tn. J mengeluh sesak nafas apabila udara terasa dingin, Tn. J juga merasakan kram perut apabila sedang batuk dan pernah menjalani pengobatan TB Paru 6 bulan tetapi hanya melakukan pengobatan 5 bulan saja. Ibu dari Tn. J memiliki riwayat batuk lama hingga menyebabkan kematian. Diagnosa yang muncul pada penderita TB Paru berdasarkan teori yang sudah penulis jabarkan pada bab II ada 4 diagnosa yaitu ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan, perilaku kesehatan cenderung berisiko, penurunan koping keluarga, ketidakefektifan koping.

**Kesimpulan :** Penulis menyimpulkan terkait pelaksanaan asuhan keperawatan pada keluarga Tn.. J dengan fokus utama Tn. J. Hasil pengkajian yang diperoleh pada keluarga Tn. J seluruhnya mencakup batasan karakteristik risiko kontaminasi. Penulis merumuskan dua diagnosa keperawatan keluarga dengan urutan prioritas : risiko kontaminasi dan ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan. Perencanaan yang berkaitan dengan masalah utama Tb Paru sesuai dengan prioritas masalah dan kondisi klien yang telah disesuaikan dengan 5 tugas keluarga dalam bidang kesehatan yaitu, mengenal masalah kesehatan, memutuskan tindakan yang tepat, merawat anggota keluarga yang sakit, memodifikasi lingkungan dan memanfaatkan fasilitas kesehatan.

**Kata Kunci : Risiko Kontaminasi, TB Paru, Asuhan Keperawatan**

**PEMBIMBING**

DOSEN PEMBIMBING 1 : Kastuti Endang T., S.Kep.,Ns., M.Kep

NIDN : 0601078603

EMAIL : [fidalova@gmail.com](mailto:fidalova@gmail.com)

DOSEN PEMBIMBING 2 : Wahju Purbo J., SKM.,M.Kes,(Epid)

NIDN : 0629086602

EMAIL : [wahjup@gmail.com](mailto:wahjup@gmail.com)

**DAFTAR PUSTAKA**

Amin, Z. & Bahar, A. (2007). *Tuberculosis Paru. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam, Editor Aru W. Sudoyo, dkk., Edisi 4, Jilid II*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Kedokteran.

Bulechek,G.M, dkk. (2016). *Nursing Intervension Classification (NIC). Edisi Keenam*. Alih Bahasa. Nurjannah, I& Roxsana Devi Tumanggor. Jakarta: ELSEVIER

Crotton. (2008). *Tuberkulosis Klinik* Alih bahasa Moeljono. Jakarta : Widya Medika

Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2009). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2008*. Jakarta : Departemen Kesehatan Republik Indonesia.

Friedman, M.M., Bowden,V.R., & Jones, E.G. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga Riset,Teori, dan Praktik.* edisi 5. Alih bahasa Achir,Y, dkk. Jakarta: EGC.

Handayani, dkk. (2008). *Metode Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.

Kamitsuru, Herdman. (2015). *Diagnosis Keperawatan Definisi&Klasifikasi 2015-2017. Edisi 10*. Jakarta : EGC

Kemenkes RI. (2009). *Pedoman Penanggulangan Tuberculosis (TB)*. Jakarta: Kemenkes RI

Manalu HSP. (2010). *Faktor-Faktot yang Mempengaruhi kejadian Tb Paru dan upaya penanggulangannya*. Jurnal Ekologi Kesehatan.

Moorhead, S., dkk. (2016). *Nursing Outcomes Classification (NOC).* Alih bahasa. Nurjanah, I & Tumanggor, RD. Jakarta: ELSEVIER.

Mubarak, W.I., Cahyatin, N.N. & Santoso. (2012). *Ilmu Keperawatan Komunitas Konsep dan Aplikasi* . Jakarta : Salemba Medika.

Murwani, Arita & Setyowati, Sri (2009). *Asuhan Keperawatan Konsep dan Aplikasi Kasus*. Yogyakarta: Mitra Cendekia Press.

Muttaqin, Arif. (2008). *Asuhan Keperawatan Klien dengan Ganggun Sistem Pernafasan.* Jakarta : Salemba Medika.

Naga, Soleh S. (2013). *Buku Panduan Lengkap Ilmu Penyakit Dalam*. Yogyakarta : Diva Press

Notoatmojo, S. (2008). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta

Novitasari, Indah Ayu. (2010). *Hubungan Antara Dukungan Keluarga Terhadap Konsep Diri Pada Penderita TBC Dalam Proses Pengobatan*. Surakarta : Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Nurarif Amin Huda& Hardhi Kusuma. (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan diagnosa Medis dan NANDA jilid 3*. Yogyakarta : Mediaction

Rab, Tabrani. (2010). *Ilmu Penyakit Paru*. Jakarta : Trans Info Medika

Ratnasari NY. (2012) . *Hubungan Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup pada Penderita TB Paru di Balai Pengobatan Penyakit Paru (BP-4).* Yogyakarta

Riasmini, dkk. (2017). *Panduan Asuhan Keperawatan Individu, Keluarga, Kelompok dan Komunitas*. Jakarta : UIpress

Saragih, R. (2010). *Peranan Dukungan Keluarga dan Koping Pasien dengan Penyakit TBC.* Fakultas Ilmu Keperawatan. Universitas Dharma Agung.

Simanullang, Poniyah (2012. *Gambaran Pengetahuan Penderita Tuberculosis Paru Tentang Regimen Terapeutik Tuberculosis Paru di Rumah Sakit Umum Herna Medan. Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan*. UDA. Medan

Somantri,Irman. (2008). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Pernafasan.* Jakarta: Salemba Medika

Sudiharto. *Asuhan Keperawatan keluarga dengan Pendekatan Keperawatan Transkutural*. Jakarta : EGC

Sudoyo,dkk. (2007). *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Edisi IV*. Jakarta : Interna Publishing

Suharyo. (2013). *Determinasi Penyakit Tuberculosis di Daerah Pedesaan. Program Studi Kesehatan Masyarakat,* Fakultas Kesehatan, Universitas Dian Nusantara Indonesia

Suyono S. (2008 I). *lmu Penyakit Dalam Jilid II Edisi III*. Jakarta : Balai Penerbit FKUI

Smeltzer, S.C. (2015). *Keperawatan Medikal Bedah Edisi 12. Brunner&Suddarth,* Alih bahasa Devi Y. Jakarta: EGC.

Wijaya, Andra Saferi & Putri, Yassie Mariza. (2013). *KMB 1 Keperawatan Medikal Bedah Keperawatan Dewasa Teori dan Contoh Askep.* Yogyakarta : Nuha Medika.

Wilkinson, Judith M, & Nancy R. Ahern (2012). *Buku Saku Diagnosa Keperawatan : Diagnosis NANDA, Intervensi NIC, Kriteria Hasil NOC*. Jakarta : EGC.