

**TINDAKAN FISIOTERAPI DADA PADA KELUARGA TN.J
DAN TN.D DENGAN MASALAH UTAMA TUBERKULOSIS
PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMBER
KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

DESI SUKMAYANTI

NIM. P2.06.20.2.19.046

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

**TINDAKAN FISIOTERAPI DADA PADA KELUARGA TN.J
DAN TN.D DENGAN MASALAH UTAMA TUBERKULOSIS
PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMBER
KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon



Oleh :

DESI SUKMAYANTI

NIM. P2.06.20.2.19.046

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON**

2022

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya, penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “TINDAKAN FISIOTERAPI DADA PADA KELUARGA TN.J DAN TN.D DENGAN MASALAH UTAMA TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMBER KABUPATEN CIREBON” dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Program Studi Keperawatan Cirebon.

Penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, sangatlah sulit bagi penulis untuk menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk itu pada kesempatan kali ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes, Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan.
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon.
4. Bapak Syarif Zen Yahya, S.Kp, M.Kep, selaku Dosen Pembimbing Utama dan Ibu Ati Siti Rochayati, S.KM, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang memberikan bimbingan serta arahan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.
5. Bapak Eyet Hidayat, SPd., SKp., Mkep., Ns., Sp. Kep.J, selaku Dosen Penguji yang memberikan bimbingan serta arahan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.
6. Ibu Nurhayati, S. Kep, selaku *Clinical Instruktur* Puskesmas Sumber Kabupaten Cirebon yang telah memberikan bimbingan serta arahan pada saat pelaksanaan studi kasus.
7. Ibu Sriyatin, APP, Skep, Ns, Mkes, selaku Pembimbing Akademik yang selalu memberikan bimbingan, arahan, saran dan motivasi hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.

8. Seluruh Dosen, Pengelola perpustakaan, Bagian akademik, dan seluruh Civitas Akademika Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.
9. Kedua orang tua, serta semua Keluarga yang selalu mendoakan dan memberikan dorongan sehingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman – teman seperjuangan yang penulis cintai, yang telah memberikan dukungan dan semangat serta memberikan saran maupun kritiknya untuk terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Dan lain – lain yang tidak dapat di sebutkan satu persatu yang turut berjasa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat penulis harapkan agar Karya Tulis Ilmiah ini bisa lebih baik lagi dimasa yang akan datang.

Cirebon, 17 Juni 2022

Penulis

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, 15 Juni 2022

**Tindakan Fisioterapi Dada Pada Keluarga Tn.J Dan Tn.D Dengan Masalah
Utama Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Sumber Kabupaten
Cirebon**

Desi Sukmayanti¹, Syarif Zen Yahya², Ati Siti Rochayati³

ABSTRAK

Tuberkulosis paru adalah suatu infeksi yang menyerang saluran pernafasan yaitu paru – paru yang disebabkan oleh bakteri *mycobacterium tuberculosis*. Masalah yang sering terjadi pada klien TB paru yaitu adanya penumpukan secret pada jalan napas sehingga menyebabkan sesak napas. Intervensi yang dapat dilakukan untuk membersihkan jalan napas dan mengurangi sesak napas yang dirasakan oleh klien TB Paru salah satunya yaitu dengan tindakan fisioterapi dada. Tujuan studi kasus ini yaitu menerapkan intervensi fisioterapi dada, mengidentifikasi respon sebelum dan sesudah dilakukan tindakan serta membandingkan respon dari kedua klien setelah dilakukan tindakan. Desain karya tulis ilmiah yang digunakan yaitu kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Subjek yang digunakan dalam studi kasus ini yaitu Tn.J yang berusia 46 tahun dan Tn.D yang berusia 44 tahun yang menderita Tuberkulosis Paru. Studi kasus ini dilakukan diwilayah kerja Puskesmas Sumber. Instrumen pengumpulan data pada studi kasus ini menggunakan lembar observasi, SOP fisioterapi dada dan alat pemeriksaan fisik. Hasil setelah dilakukan tindakan fisioterapi dada selama 3 hari perawatan sebanyak 1 kali sehari respon pada kedua klien yaitu klien terangsang untuk batuk, klien mampu batuk, sehingga mampu mengeluarkan dahaknya, suara ronkhi menurun, sesak napas berkurang, klien merasa lebih lega, frekuensi napas dalam rentang normal yakni 17x/menit pada klien 1 dan pada klien 2 19x/menit. Dapat disimpulkan intervensi fisioterapi dada efektif bermanfaat meningkatkan bersihan jalan nafas pada klien dengan Tuberkulosis Paru. Adapun saran pada karya tulis ilmiah ini yaitu diharapkan keluarga mampu melakukan tindakan fisioterapi dada secara mandiri untuk membersihkan jalan napas dari penumpukan sekret pada klien dengan masalah utama tuberkulosis paru.

Kata Kunci: TB Paru, Fisioterapi dada, Keluarga

¹⁾ Mahasiswa D III Program Studi Keperawatan Cirebon

^{2, 3)} Dosen D III Keperawatan Cirebon

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
Scientific Writing, 15 June 2022

Chest Physiotherapy Actions in the Family of Mr. J and Mr. D with the main problem of pulmonary tuberculosis in the work area of the Sumber Health Center, Cirebon Regency

Desi Sukmayanti¹, Syarif Zen Yahya², Ati Siti Rochayati³

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis is an infection that attacks the respiratory tract, namely the lungs caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis*. The problem that often occurs in pulmonary TB clients is the accumulation of secretions in the airways, causing shortness of breath. One of the interventions that can be done to clear the airway and reduce shortness of breath felt by pulmonary TB clients is chest physiotherapy. The purpose of this case study is to apply chest physiotherapy intervention, identify the response before and after the action and compare the responses of the two clients after the action. The design of scientific papers used is qualitative with a case study approach. The subjects used in this case study are Mr. J who is 46 years old and Mr. D is 44 years old who suffers from Pulmonary Tuberculosis. This case study was conducted in the work area of the Sumber Health Center. Data collection instruments in this case study used observation sheets, chest physiotherapy SOPs and physical examination tools. The results after chest physiotherapy for 3 days of treatment as much as 1 time a day the response to both clients is that the client is stimulated to cough, the client is able to cough, so that he is able to expel phlegm, the sound of ronkhi decreases, shortness of breath decreases, the client feels more relieved, the frequency of breath is within the range normal that is 17x/minute on client 1 and on client 2 19x/minute. It can be concluded that effective chest physiotherapy intervention is beneficial in improving airway clearance in clients with pulmonary tuberculosis. The suggestion in this scientific paper is that the family is expected to be able to carry out chest physiotherapy actions independently to clear the airway from the accumulation of secretions in clients with the main problem of pulmonary tuberculosis.

Keywords: Pulmonary TB, Chest Physiotherapy, Family

¹ Student D III Cirebon Nursing Study Program

^{2, 3}) Dosen D III Keperawatan Cirebon

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Penyakit Tuberkulosis Paru.....	8
2.1.1 Pengertian	8
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Manifestasi Klinis/Tanda dan Gejala.....	9
2.1.4 Komplikasi.....	10
2.1.5 Pemeriksaan Penunjang	10
2.1.6 Penatalaksanaan	12
2.1.7 Pencegahan Penularan Tuberkulosis Paru	15
2.1.8 Dampak Tuberkulosis Paru.....	16
2.2 Asuhan Keperawatan Keluarga.....	17
2.2.1 Tahap Pengkajian	17
2.2.2 Diagnosa Keperawatan Keluarga.....	29
2.2.3 Intervensi Keperawatan.....	32
2.2.4 Implmentasi Keperawatan.....	38
2.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	39
2.3 Fisioterapi Dada	40
2.3.1 Pengertian.....	40
2.3.2 Tujuan.....	43

2.3.3 Standar Operasional Prosedur	44
2.4 Kerangka Teori.....	47
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	48
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	48
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah	48
3.3 Batasan Istilah	49
3.4 Lokasi dan Waktu.....	49
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	51
3.6 Tehnik Pengumpulan Data	52
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	52
3.8 Keabsahan Data.....	53
3.9 Analisis Data	54
3.10 Etika Penelitian	54
BAB IV HASIL KARYA TULIS ILMIAH & PEMBAHASAN.....	56
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah	56
4.1.1 Gambaran Umum	56
4.1.2 Kasus Kelolaan	57
4.2 Pembahasan	89
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	92
4.4 Implikasi untuk Keperawatan.....	92
BAB V PENUTUP.....	93
5.1 Kesimpulan.....	93
5.2 Saran.....	94

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Panduan Pemberian Obat Anti Tuberkulosis	14
2.2 Komposisi Keluarga.....	19
2.3 Skoring Masalah Keperawatan Keluarga.....	32
2.4 Intervensi Keperawatan Keluarga.....	34
2.5 Standar Operasional Prosedur Fisioterapi Dada	48
3.1 Batasan Istilah.....	54
3.2 Jadwal Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	56

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.1. Genogram.....	19
2.2 Kerangka Teori.....	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

- 1 : Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA
- 2 : Informed Consent
- 3 : Lembar Standar Operasional Prosedur Fisioterapi Dada
- 4 : Lembar Hasil Observasi Studi Kasus
- 5 : Skoring Masalah Keperawatan 1 & 2
- 6 : Lembar Konsultasi Bimbingan KTI