

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA “Tn. D” DENGAN
TUBERKULOSIS PARU DI KELURAHAN KENDARI
CADDI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MATA
KOTA KENDARI**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan
program Diploma III Keperawatan



Oleh :

MARTUTI
NIM. P00320018156

**POLTEKKES KEMENKES KENDARI
JURUSAN KEPERAWATAN
2019**

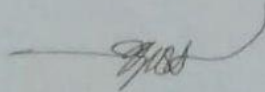
HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA "Tn. D" DENGAN
TUBERKULOSIS PARU DI KELURAHAN KENDARI
CADDI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MATA
KOTA KENDARI

Disusun dan Diajukan Oleh:

MARTUTI
P00320018156

Telah Mendapat Persetujuan Pembimbing
Menyetujui:



Rusna Tahir, S.Kep.Ns., M.Kep
NIP. 198706142010122002

Mengetahui :
Ketua Jurusan Keperawatan



Indriono Hadi, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 195603111981061001

HALAMAN PENGESAHAN



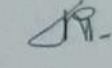

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA "Tn. D" DENGAN
TUBERKULOSIS PARU DI KELURAHAN KENDARI
CADDI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MATA
KOTA KENDARI

Disusun dan Diajukan Oleh:

MARTUTI
P00320018156

Karya Tulis Ini Dipertahankan Pada Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah
Didepan TIM Penguji Pada Tanggal 5 Agustus 2019
Dan Telah Dinyatakan Memenuhi Syarat

Menyetujui:

1. Dian Yuniar S.R, SKM.,M.Kep ()
2. Rusna Tahir, S.Kep.,Ns.,M.Kep ()
3. Dewi Sartiya Rini, M.Kep.,Sp Kep Mb ()
4. Samsudin, S.Kep.,Ns.,M.Kep ()

Mengetahui :
Ketua Jurusan Keperawatan



Indriono Hadi, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 195603111981061001

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Martuti

NIM : P0032018156

Institusi Pendidikan : Poltekkes Kemenkes Kendari

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.D Dengan
Tuberkulosis Paru di Kelurahan Kendari Caddi Wilayah
Kerja Puskesmas Mata Kota Kendari Tahun 2019

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut

Kendari, Juli 2019

Yang membuat pernyataan

Martuti

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. IDENTITAS

1. Nama Lengkap : Martuti
2. NIM : P00320018156
3. Tempat/Tanggal Lahir : Ujung Pandang, 13 Mei 1977
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Suku/Kebangsaan : Tolaki/ Indonesia
7. Alamat : Jl. Beringin III Komp. TNI-AL Kendari Caddi
8. No. Telp/HP : 0852 4172 5859

B. PENDIDIKAN

1. Sekolah Dasar : Tamat Tahun 1990
2. Sekolah Menengah Pertama : Tamat Tahun 1993
3. Sekolah Perawat Kesehatan / Sma : Tamat Tahun 1996
4. Poltekes Kemenkes Kendari Program RPL Tahun 2018-2019

MOTTO

Manusia tak selamanya benar dan tak selamanya salah, kecuali ia yang selalu mengoreksi diri dan membenarkan kebenaran orang lain atas kekeliruan diri sendiri.

Jangan takut untuk mengambil suatu langkah besar bila memang itu diperlukan. Anda takkan bisa meloncati sebuah jurang jika anda tidak berani mencoba untuk melompatinya.

*Janganlah jadi manusia yang bodoh di dunia ini
Telah banyak petunjuk yang diberikan Tuhan kepada kita
sesungguhnya kita adalah manusia yang sempurna
yang telah diciptakan tuhan kepada kita*

ABSTRAK

Martuti (P0032018156) “Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.D Dengan Tuberculosis Paru di Kelurahan Kendari Caddi Wilayah Kerja Puskesmas Mata Kota Kendari Tahun 2019”. Dibimbing oleh ibu Rusna Tahir, S.Kep.,Ns.,M.Kep (xiii + 85 Halaman + 6 Tabel + 1 Gambar + 8 Lampiran). Perawat sebagai tenaga kesehatan dalam memberikan asuhan keperawatan keluarga termasuk berupaya bersama-sama mencegah dan mengendalikan penyebaran penyakit tuberculosis paru baik dengan cara pendidikan kesehatan kepada klien dan keluarga yang telah terinfeksi atau melalui pencegahan dengan memperhatikan kebersihan lingkungan rumah dan pencahayaan yang baik. Tuberculosis paru dapat disembuhkan dengan pengobatan menggunakan beberapa antibiotik selama kurang lebih 6 bulan, namun beberapa pasien gagal untuk menyelesaikan pengobatannya karena mengalami efek samping yang tidak menyenangkan. Rendahnya kepatuhan terhadap pengobatan mengakibatkan pasien terinfeksi TB lebih lama dan meningkatkan risiko kekambuhan bahkan kematian. Studi kasus ini bertujuan untuk menerapkan asuhan keperawatan keluarga dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan yang komprehensif pada keluarga Tn.D dengan anggota keluarga yang mengalami tuberculosis paru. Studi kasus ini dilakukan pada tanggal 10 s/d 13 Juli 2019. Partisipasi merupakan keluarga inti (*nuclear family*) dengan anggota keluarga sebanyak 2 orang dimana Tn.D sebagai kepala keluarga. Hasil studi kasus di dapatkan 3 diagnosa yaitu ketidakefektifan bersihan jalan nafas berhubungan dengan produksi mukus berlebih, defisiensi pengetahuan berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam mengenal masalah, dan resiko penularan pada anggota keluarga lain berhubungan dengan kurangnya pengetahuan keluarga terhadap pencegahan penularan Tuberculosis paru. Dari hasil evaluasi keperawatan yang dilaksanakan didapatkan hasil analisis masalah ketidakefektifan bersihan jalan nafas teratasi, defiseiensi pengetahuan teratasi. Saran dalam studi kasus ini bagi Puskesmas diharapkan dapat memberikan motivasi dan bimbingan kesehatan khususnya penyakit Tuberculosis Paru kepada keluarga dan dapat memberikan asuhan keperawatan keluarga secara optimal serta lebih meningkatkan mutu pelayanan di komunitas atau di lapangan.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Konsep Keluarga, Tuberculosis
Daftar Pustaka : 16 (2010-2019)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat, inayah dan berkahnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dengan judul ” Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.D Dengan Tuberculosis Paru di Kelurahan Kendari Caddi Wilayah Kerja Puskesmas Mata Kota Kendari Tahun 2019”. Penulisan Karya Tulis Ilmiah merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Kendari.

Penulis menyadari bahwa dalam pelaksanaan hingga penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, tidak akan terlaksana dan berjalan dengan baik tanpa bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada Ibu Rusna Tahir, S,Kep,.Ns,.M.Kep selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu, memberikan arahan dan membimbing penulis sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan. Pada kesempatan ini ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Askrening, SKM., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari
2. Indriono Hadi, S.Kep, Ns., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari.
3. Para Penguji: Dian Yuniar S.R, SKM,.M.Kep, Dewi Sartiya Rini, M.Kep,.Sp Kep Mb, dan Samsudin, S.Kep,.Ns,.M.Kep yang telah banyak memberikan saran dan masukan kepada penulis.

4. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari drg. Rahminingrum P, M.Kes yang telah memberikan izin kepada peneliti dalam penambilan data untuk melaksanakan studi kasus.
5. Kepala Puskesmas Mata Kota Kendari dr. Sri Rahayu H yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk melaksanakan studi kasus.
6. Para dosen dan staf administrasi Poltekkes Kemenkes Kendari.
7. Teristimewa kepada kedua orang tuaku tercinta yang telah mengasuh, mendidik, memberikan dukungan motivasi dan doa restu selama penulis mengikuti pendidikan.
8. Secara khusus, kami mengungkapkan rasa terimakasih yang tiada tara kepada suami dan anak-anakku yang mana telah memberikan dorongan serta seluruh pengertian yang besar. Baik itu selama mengikuti program pendidikan maupun ketika menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Ucapan terima kasih kepada teman-teman Angkatan II Rekognisi Pembelajaran Lampau (RPL) Tahun 2019 yang bersama-sama menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes Kendari.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini, masih banyak terdapat kekeliruan, kesalahan dan kekurangan. Olehnya itu, saran, kritik dan pendapat yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan. Akhir kata penulis berharap semoga karya tulis ini dapat bermanfaat bagi pembangunan ilmu pengetahuan.

Kendari, Juli 2019

Martuti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
MOTTO	vi
ABSTARK	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penelitian	4
C. Manfaat Penulisan.....	5
D. Metode Penelitian.....	6
E. Sistematika Penulisan.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Teori Tuberculosis Paru.....	9
B. Konsep Teori Keluarga	15
C. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga	21
D. Konsep Asuhan Keperawatan Individu	34
BAB III LAPORAN KASUS	
A. Pengkajian.....	43
B. Analisa Data.....	52
C. Diagnosa Keperawatan.....	54
D. Intervensi Keperawatan.....	55
E. Implementasi Dan Evaluasi.....	57
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Pengkajian.....	68
B. Diagnosa Keperawatan.....	69
C. Intervensi Keperawatan.....	71
D. Implementasi Keperawatan.....	72
E. Evaluasi Keperawatan.....	75
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	81
B. Saran.....	83
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Intervensi Keperawatan Tuberculosis Paru	37
Tabel 3.1	Komposisi Anggota Keluarga.....	43
Tabel 3.2	Analisa Data.....	52
Tabel 3.3	Intervensi Keperawatan Keluarga.....	55
Tabel 3.4	Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan Keluarga	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1	Genogram Keluarga Tn. D.....	44
------------	------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Satuan Acara Penyuluhan Tuberculosis Paru

Lampiran 2 Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 3 Surat Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4 Surat Izin Dari Poltekkes Depkes Kendari

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan

Lampiran 6 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian dari Puskesmas

Lampiran 7 Dokumentasi Asuhan Keperawatan Keluarga

Lampiran 8 Media Leaflet Tuberculosis Paru

