

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.H DAN Ny.M DENGAN
TUBERKULOSIS PARU YANG DILAKUKAN TERAPI INHALASI
SEDERHANA DAUN MINT DI PUSKESMAS KARANGSARI
KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :
SILPI DINADIA
NIM. P2.06.20.2.20.034

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
CIREBON
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.H DAN Ny.M DENGAN
TUBERKULOSIS PARU YANG DILAKUKAN TERAPI INHALASI
SEDERHANA DAUN MINT DI PUSKESMAS KARANGSARI
KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat
untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan
pada Program Studi Keperawatan
Cirebon



Oleh :
SILPI DINADIA
NIM. P2.06.20.22.0034

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
CIREBON
2023**

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.H dan Ny.M Dengan Tuberkulosis Paru yang dilakukan Terapi Inhalasi Sederhana Daun Mint di Puskesmas Karang Sari Kabupaten Cirebon” Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Cirebon.

Berbagai hambatan dan rintangan selalu terjadi dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini namun alhamdulillah atas usaha serta senantiasa diiringi dengan do'a, bantuan, arahan, bimbingan, dan masukan-masukan akhirnya Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Maka dari itu penulis ucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang terkait atas terselesainya Karya Tulis Ilmiah ini diantaranya :

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono. S.Kep. Ners, M.Kep. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes. Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Ati Siti Rochayati, SKM, M.Kes Dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing dan memberikan arahan dengan penuh kesabaran sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Bapak Omay Rohmana, S.Kep. Ners, M.Kep. Dosen pembimbing II dan penguji 1 yang telah memberikan arahan kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp, M.Kep Dosen penguji 2 Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh dosen dan staff pengelola Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya khususnya Program Studi Keperawatan Cirebon
8. Keluarga tercinta terutama ibu saya ibu Ida Parida dan nenek tercinta Ibu Uu serta yang tersayang kak Deni Ahmad Nurudin yang selalu mendukung dan memberikan doa dari pertama masa perkuliahan sampai pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini selesai.
9. Teman-teman seperjuangan (Vertebra 80) yang telah bersama-sama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu yang telah memberikan dukungan, semangat, dan membantu penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga kritik dan saran yang membangun diperlukan untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat dan berguna bagi penulis maupun pembaca lainnya. Sekian terima kasih.

Cirebon, 28 Mei 2023

Penulis

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
POLITEKNIK KESEHATAN TASEKMALAYA

Karya Tulis Ilmiah, Mei 2022

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.H DAN Ny.M DENGAN
TUBERKULOSIS PARU YANG DILAKUKAN TERAPI INHALASI
SEDERHANA DAUN MINT DI PUSKESMAS KARANGSARI
KABUPATEN CIREBON**

Silpi Dinadia¹ , Ati Siti Rochayati² , Omay Rohmana³

ABSTRAK

Tuberkulosis masih menjadi suatu masalah kesehatan utama yang ada di masyarakat. Tuberkulosis merupakan suatu penyakit menular yang disebabkan oleh kuman Mycobacterium. Penatalaksanaan keperawatan pada penderita Tuberkulosis Paru dapat dilakukan dengan nonfarmakologis yaitu inhalasi sederhana dengan daun mint. Tujuan dari studi kasus ini adalah menggambarkan asuhan keperawatan pada keluarga Tn.H dan Ny.M dengan Tuberkulosis Paru dan untuk mengetahui respon klien sebelum dan sesudah dilakukan terapi inhalasi sederhana. Desain penelitian yang digunakan adalah studi kasus menggunakan pendekatan kualitatif dengan metode studi kasus. Penelitian ini dilakukan selama 5 hari. Data diperoleh dari hasil wawancara, observasi, pengukuran dan studi dokumentasi. Setelah dilakukan penerapan inhalasi sederhana dengan daun mint selama 5 hari kepada kedua penderita Ny.N dan Nn.D melalui kunjungan rumah didapatkan hasil batuk dan sesak napas pada Ny.N berkurang dengan respirasi dari 26x/menit menjadi 21x/menit sedangkan pada Nn.D respirasi dari 24x/menit menjadi 18x/menit. Dapat disimpulkan bahwa respon keduanya terdapat perbedaan yakni penurunan nilai respirasi. Faktor yang mempengaruhi hal tersebut adalah gejala klinis yang dialami oleh kedua penderita. Diharapkan klien mampu melakukan terapi inhalasi sederhana dengan daun mint secara mandiri dan berkelanjutan.

Kata Kunci : Daun mint, Inhalasi sederhana, Sesak napas, Tuberkulosis Paru,

¹ Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikamalya

^{2,3} Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikamalya

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON
TASIKMALAYA HEALTH POLYTECHNIC

Scientific Paper, May 2022

**FAMILY NURSING CARE Mr.H AND Mrs.M WITH PULMONARY
TUBERCULOSIS PERFORMED SIMPLE INHALATION
THERAPY OF MINT LEAVES AT
PUSKESMAS KARANGSARI
CIREBON REGENCY**

Silpi Dinadia¹ , Ati Siti Rochayati² , Omay Rohmana³

ABSTRACT

Tuberculosis is still a major health problem in the community. Tuberculosis is an infectious disease caused by Mycobacterium germs. Nursing management in patients with Pulmonary Tuberculosis can be done by nonpharmacological, namely simple inhalation with mint leaves. The purpose of this case study is to provide nursing care to the family of Mr.H and Mrs.M with Pulmonary Tuberculosis and to determine the client's response before and after simple inhalation therapy. The research design used is a case study using a qualitative approach with a case study method. The study was conducted for 5 days. Data were obtained from interviews, observations, measurements and documentation studies. After applying simple inhalation with mint leaves for 5 days to both patients of Mrs.N and Nn.D through home visits, the results of coughing and shortness of breath in Mrs.N were reduced by respiration from 26x / minute to 21x / minute while in Nn.D respiration from 24x / minute to 18x / minute. It can be concluded that the response of the two there is a difference, namely a decrease in the value of respiration. The influencing factor is the clinical symptoms experienced by both sufferers. It is expected that clients are able to carry out simple inhalation therapy with mint leaves independently and sustainably.

Keywords: *Mint leaves, Simple inhalation, Shortness of breath, Pulmonary tuberculosis*

¹ Students of Cirebon Nursing DIII Study Program, Poltekkes, Ministry of Health, Tasikamalya

^{2,3} Lecturer of Cirebon Nursing DIII Study Program, Poltekkes, Ministry of Health, Tasikamalya

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vii
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	4
1.3.Tujuan Penulisan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktik	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Tuberkulosis Paru	7
2.1.1 Definisi Tuberkulosis Paru	8
2.1.2 Etiologi Tuberkulosis Paru	8
2.1.3 Klasifikasi Tuberkulosis Paru.....	8
2.1.4 Manifestasi Klinik Tuberkulosis Paru	9
2.1.5 Penularan Tuberkulosis Paru	10
2.1.6 Komplikasi Tuberkulosis Paru	10
2.1.7 Penatalaksanaan Tuberkulosis Paru	11
2.1.8 Pemeriksaan Diagnostik	11
2.1.9 Pencegahan Tuberkulosis Paru.....	12
2.2 Keluarga	13
2.2.1 Definisi Keluarga	13
2.2.2 Ciri-ciri Keluarga	13
2.2.3 Tipe-tipe Keluarga	13
2.2.4 Struktur Keluarga	14
2.2.5 Fungsi Keluarga	15
2.2.6 Peran Keluarga	17
2.2.7 Tahap Perkembangan Keluarga.....	17
2.2.8 Tingkat Kemandirian Keluarga	19

2.3 Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Tuberkulosis.....	20
2.3.1 Pengkajian	20
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	27
2.3.3 Intervensi Keperawatan	30
2.3.4 Implementasi Keperawatan	32
2.3.5 Evaluasi Keperawatan	32
2.4 Inhalasi Sederhana Daun Mint	33
2.4.1 Definisi Inhalasi Sederhana	33
2.4.2 Manfaat Daun Mint	33
2.4.3 Prosedur Inhalasi Sederhana Daun Mint	33
BAB III METODEDE	37
3.1. Desain KTI	37
3.2. Subyek KTI	37
3.3. Definisi Operasional	37
3.4. Lokasi dan Waktu	38
3.5. Prosedur Penyusunan KTI	39
3.6. Teknik Pengumpulan Data	40
3.6.1 Wawancara	40
3.6.2 Observasi dan Pemeriksaan Fisik	40
3.6.3 Studi Dokumentasi	41
3.7. Instrumen Pengumpulan Data	41
3.8. Keabsahan Data	41
3.8.1 Credibility	41
3.8.2 Dependability	41
3.8.3 Confirmability	42
3.8.4 Transferbility	42
3.9 Analisa Data.....	42
3.10Etika Penelitian	42
3.10.1 Informed Consent	42
3.10.2 Confidentiality.....	43
3.10.3 Justice	43
3.10.4 Nonmaleficience.....	43
BAB IV HASIL KARYA TULIS ILMIAH DAN PEMBAHASAN	44
4.1. Hasil Karya Tulis Ilmiah	44
4.2. Pembahasan	85
4.3. Keterbatasan.....	88
4.4. Implikasi	89
BAB V PENUTUP.....	90
5.1. Kesimpulan	90
5.2. Saran	92
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Skoring Masalah Keperawatan Keluarga.....	28
Tabel 2.2	Intervensi Keperawatan.....	29
Tabel 3.1	Variabel dan Definisi Operasional.....	38
Tabel 3.2	Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	39
Tabel 4.1	Komposisi Keluarga Tn.H	44
Tabel 4.2	Komposisi Keluarga Ny.M	45
Tabel 4.3	Pengkajian Klien 1 dan 2 dengan Tuberkulosis Paru di Puskesmas Karang Sari.....	44
Tabel 4.4	Tingkat Kemandirian Keluarga Tn.H	53
Tabel 4.5	Tingkat Kemandirian Keluarga Ny.M	54
Tabel 4.6	Hasil Pemeriksaan Fisik Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.H Tuberkulosis Paru di Puskesmas Karang Sari.....	55
Tabel 4.7	Hasil Pemeriksaan Fisik Asuhan Keperawatan Keluarga Ny.M dengan Tuberkulosis Paru di Puskesmas Karang Sari	58
Tabel 4.8	Analisa Data Klien Ny.N	61
Tabel 4.9	Analisa Data Klien Nn.D	61
Tabel 4.10	Scoring Diagnosa Keperawatan Ny.N	62
Tabel 4.11	Scoring Diagnosa Keperawatan Nn.D	64
Tabel 4.12	Rumusan Masalah Berdasarkan Skoring Ny.N.....	66
Tabel 4.13	Rumusan Masalah Berdasarkan Skoring Nn.D.....	66
Tabel 4.14	Intervensi Keperawatan Ny.N.....	67
Tabel 4.15	Intervensi Keperawatan Nn.D.....	69
Tabel 4.16	Implementasi Keperawatan Ny.N	71
Tabel 4.17	Implementasi Keperawatan Nn.D	76
Tabel 4.18	Evaluasi Keperawatan Ny.N	80
Tabel 4.19	Evaluasi Keperawatan Nn.D	82

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	35
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA
- Lampiran 2 Lembar Informed Consent
- Lampiran 3 Format Pengkajian Keluarga
- Lampiran 4 Lembar Observasi
- Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 6 Lembar Konsultasi KTI
- Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian