

## ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY “F” DENGAN TB MDR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SABRANG JEMBER

Muhammad Kholilullah<sup>1</sup>, Susi Wahyuning Asih<sup>2</sup>

1). Mahasiswa Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

2). Dosen Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

### ABSTRAK

Tujuan kajian ini adalah untuk menerapkan Asuhan Keperawatan pada keluarga yang menderita TB MDR, dengan penjabaran sebagaimana berikut: *Pertama*, mampu melakukan pengkajian pada keluarga dengan TB MDR. *Kedua*, Mengidentifikasi masalah keperawatan yang terjadi pada keluarga dengan TB MDR berdasarkan data-data yang diperoleh. *Ketiga*, menggambarkan perencanaan keperawatan dalam mengelola keluarga dengan TB MDR. *Keempat*, melakukan tindakan keperawatan pada keluarga sesuai dengan diagnosis yang ada. *Kelima*, mengevaluasi tindakan keperawatan yang telah dilakukan pada keluarga dengan TB MDR. Sedangkan metode kajian yang digunakan adalah proses keperawatan yang terdiri dari pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi. Berdasarkan uraian yang telah dipaparkan, maka dapat disimpulkan: *Pertama*, hasil pengkajian didapatkan bahwa Ny. F menderita Tuberculosis sejak 7 bulan yang lalu, dan belum optimal dalam melaksanakan fungsi keperawatan keluarga yakni kurang pengetahuan tentang masalah kesehatan yang dialami, pengambilan keputusan yang kurang tepat berkaitan dengan program terapeutik yang dijalani, perawatan anggota keluarga yang sakit kurang disebabkan kurangnya pengetahuan, pemeliharaan keadaan rumah yang kurang maksimal akibat kurangnya ventilasi dan pencahayaan. *Kedua*, diagnosis Keperawatan yang ditemukan antara lain hambatan pemeliharaan rumah yang berhubungan dengan kurangnya ventilasi dan pencahayaan, risiko infeksi yang berhubungan dengan paparan organisme patogen lingkungan, dan kesiapan peningkatan coping keluarga. *Ketiga*, intervensi keperawatan yang berpatokan pada lima tugas keperawatan keluarga dilakukan dengan pemberian pendidikan kesehatan melalui metode ceramah dengan menggunakan media pamflet, melakukan diskusi bersama keluarga mengenai masalah keperawatan yang dialami, mengajarkan cara teknik napas dalam dan etika batuk dengan metode demonstrasi, serta pemberian motivasi untuk mengubah perilaku keluarga menjadi lebih sehat. *Keempat*, implementasi Keperawatan dilakukan dengan cara membina hubungan baik dengan keluarga, dengan membina hubungan baik dan rasa saling percaya. keluarga akan terbuka dengan masalah keperawatan yang dialami dan keluarga akan kooperatif dengan semua intervensi yang diberikan. Dengan membina hubungan baik juga health education dapat diberikan secara santai namun dapat diterima dengan baik. *Kelima*, evaluasi keperawatan dilakukan pada tanggal 5, 6, dan 7 Februari 2021 didapatkan hasil bahwa terdapat peningkatan pengetahuan dan kemampuan dalam melaksanakan fungsi keperawatan keluarga.

**Kata Kunci:** Asuhan Keperawatan, Keluarga dan TB MDR

**FAMILY NURSING CARE ON Ms. “F” WITH Multi Drug Resistant  
Tuberculosis IN THE WORK AREA OF THE SABRANG PUBLIC HEALTH  
CENTER, JEMBER REGENCY**

**Muhammad Kholilullah<sup>1</sup>, Susi Wahyuning Asih<sup>2</sup>**

*1). Diploma III Student, Faculty of Health, University of Muhammadiyah Jember*

*2). Lecturer of Diploma III Faculty of Health Sciences, University of Muhammadiyah Jember*

**ABSTRACT**

The purpose of this study is to apply nursing care to families suffering from MDR TB, with the following description: First, to be able to conduct an assessment of families with MDR TB. Second, identify nursing problems that occur in families with MDR TB based on the data obtained. Third, describe nursing planning in managing families with MDR TB. Fourth, perform nursing actions on the family in accordance with the existing diagnosis. Fifth, evaluate nursing actions that have been carried out on families with MDR TB. While the study method used is the nursing process which consists of assessment, nursing diagnosis, planning, implementation and evaluation. Based on the description that has been presented, it can be concluded: First, the results of the study found that Mrs. F has suffered from tuberculosis since 7 months ago, and has not been optimal in carrying out family nursing functions, namely lack of knowledge about the health problems experienced, inappropriate decision making related to the therapeutic program being undertaken, less care for sick family members due to lack of knowledge, maintenance of the condition houses that are less than optimal due to lack of ventilation and lighting. Second, nursing diagnoses found include barriers to home maintenance related to lack of ventilation and lighting, risk of infection associated with exposure to environmental pathogenic organisms, and increased family coping readiness. Third, nursing interventions based on five family nursing tasks are carried out by providing health education through the lecture method using pamphlet media, conducting discussions with families about nursing problems experienced, teaching deep breathing techniques and cough etiquette with demonstration methods, as well as providing motivation to change family behavior to be healthier. Fourth, the implementation of Nursing is done by fostering good relations with the family, by fostering good relations and mutual trust. the family will be open to the nursing problems experienced and the family will be cooperative with all the interventions given. By fostering good relations, health education can also be given in a relaxed but well received manner. Fifth, the nursing evaluation was carried out on 5, 6, and 7 February 2021. The results showed that there was an increase in knowledge and ability in carrying out family nursing functions.

***Keywords: Nursing Care, Family and MDR TB***