

LAPORAN HASIL PENELITIAN

PENERAPAN INTERVENSI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TUBERCULOSIS PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG DAHLIA RSUD UMBU RARA MEHA WAINGAPU

*Karya tulis ilmiah ini di ajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan*



DI SUSUN OLEH

ARSI LODA NANGI
PO530320321112

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

TAHUN 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN INTERVENSI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN
TUBERCULOSIS PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG
DAHLIA RSUD UMBU RARA MEHA WAINGAPU**

*Karya tulis ilmiah ini di ajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan*

OLEH:

**ARSILLODA NANGI
NIM PO5303203211112**

Telah Disetujui Untuk Diujikan Didepan Dewan Pengudi Karya Tulis Ilmiah Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu.

Pada tanggal : senin, 27 Mei 2024

PEMBIMBING

**KARTINI PEKABANDA, SST, M.Kes
NIP. 19830421 200604 2 015**

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU

**MARIA KARERI HARA, S.Kep.Ns.,M. Kes
NIP: 19670210 198903 2 001**

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN INTERVENSI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN
TUBERCULOSIS PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
BERSIHAL JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG
DAHLIA RSUD UMBU RARA MEHA WAINGAPU**

*Karya tulis ilmiah ini di ajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan*

OLEH:

**ARSI LODA NANGI
NIM PO5303203211112**

Telah Disetujui Untuk Diujikan Didepan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah Politeknik

Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu

Pada tanggal : senin, 27 Mei 2024

PENGUJI I

MARTHA METI KODY S.Kep.Ns.M.Kep
NIP.19661015 198903 2 001

PENGUJI II

KARTINI PEKABANDA, SST,M.Kes
NIP. 19830421 200604 2 015

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU

MARIA KAREKI HARA S.Kep.Ns.M.Kes
NIP: 19670210 198903 2 001

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya tulis ilmah ini adalah hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi. semua sumber dan referensi baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah dinyatakan dengan benar.

Nama : ARSI LODA NANGI

NIM : PO5303203211112

Tanggal :

Tanda Tangan :

(Arsi Loda Nangi)

BIODATA PENULIS

Nama : ARSI LODA NANGI

Tempat Tanggal Lahir : Lewa, 04 juni 2000

Agama : Kristen Protestan

Alamat : kambajawa

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SDM Impres Mondu Lapatama 2012
2. Tamat SMP Ketrampilan Lewa 2015
3. Tamat SMA Negeri 1 Lewa2019
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes
Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu
2021 Sampai Sekarang

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang Program
Studi Keperawatan Waingapu Karya
Tulis Ilmiah waingapu Mei 2024

ARSI LODA NANGI

PENERAPAN INTERVENSI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA PASIENT TUBERCULOSIS PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG DAHLIA RSUD UMBU RARA MEHA WAINGAPU

x.vi + 76 halaman + 11 tabel + 7 lampiran.

Latar Blakang: Tuberkulosis atau TB paru merupakan penyakit yang disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis*, yakni kuman aerob yang dapat hidup terutama diparuh atau diberbagai organ tubuh lainnya. Tuberkulosis dapat menyebar ke setiap bagian tubuh, termasuk meningen, ginjal, tulang dan nodus limfe dan lainnya (Smeltzer&Bare,2020). Indonesia sampai dengan tahun 2019 menempati urutan kedua dari 5 negara terbesar di dunia sebagai penyumbang penderita TB (Kemenkes RI, 2020). **Tujuan:** Menerapkan Asuhan keperawatan pada pasien TB Paru dengan gangguan Pola napas di Ruang Dahlia Rumah Sakit Umum Daerah Umbu Rara Meha Waingapu. **Metode:** Pendekatan penelitian ini menggunakan studi kasus. Studi kasus yang menjadi pokok bahasan penelitian ini adalah di gunakan untuk mengeksplorasi masalah asuhan keperawatan pada pasien TB paru dengan bersihkan jalan napas tidak efektif di ruang dahlia. Rumah Sakit Umum Daerah Umbu Rara Meha Waingapu. **Hasil:** Mengacu pada intervensi dan implementasi dari hasil evaluasi satu subjek, di temukan pada pasien memiliki diagnosa keperawatan utama yaitu, Bersihkan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan adanya sekresi yang tertahan. Pada evaluasi pasien teratas pada hari ketiga selama perawatan. **Kesimpulan:** Hasil Pengkajian pada pasien didapatkan data pasien mengeluarkan Batuk berdahak warna kuning, sesak napas selama 3 minggu bercampur darah. Diagnosa keperawatan yang muncul pada kedua subjek tersebut Adalah Bersihkan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan adanya sekresi yang tertahan. **Saran:** Untuk pasien dan keluarga diharapkan agar masyarakat meningkatkan pengetahuan tentang pencegahan dan penanganan penyakit tuberculosis khususnya dalam penanganan dirumah, Kepada perawat untuk terus meningkatkan pelayanan terhadap pasien yang menderita Tuberculosis (TB), Bagi institusi pendidikan agar dapat mempersiapkan mahasiswa secara lebih baik dalam melakukan pembekalan teori maupun praktik.

Kata kunci: Askep TB Paru Gangguan Pola Napas, RSUD URM WAINGAPU
Kepustaan: 27 buah (2019-2022)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Studi Kasus yang berjudul “Penerapan Batuk Efektif pada Pasien Tuberculosis Paru di ruang Dahlia RSUD Umbu Rara Meha Waingapu” Tujuan penulisan Proposal Studi Kasus ini adalah untuk memenuhi salah satu persyaratan menyelesaikan Studi Diploma III di Program Studi Keperawatan Waingapu.

Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada Ibu “Kartini Pekabanda, SST, M. Kes” sebagai dosen pembimbing yang telah membimbing dan memberikan masukan pada penulis dalam Studi Kasus ini Dan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada Martha Meti Kody S.Kep.Ns,M.Kep sebagai dosen pangaji yang telah menguji dan memberikan masukan dalam menyusun karya tulis ilmiah ini. Penulis juga menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu melalui kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Irfan, SKM, M. Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program Studi Keperawatan Waingapu.
2. Ibu Maria Kareri Hara, S.kep, Ns.M. Kes sebagai ketua Program Studi Keperawatan Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Progrm Studi Keperawatan waingapu.
3. Bapak dr. Rudi H. Damanik, Sp.rad sebagai Directur Rsud Umbu Rara Meha Waingapu yang telah memberikan ijin kepada penulis untuk melakukan penelitian
4. Bapak / ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama mengikuti perkuliahan
5. Bapak, mama, saudara serta keluarga yang selalu membantu dan mendoakan, mendukung baik secara materi dan spiritual pada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
6. Teman-teman tingkat III A yang selalu memberikan dukungan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini

7. Semua pihak yang penulis tidak sebutkan nama satu persatu yang telah membantu memberikan bantuan materi kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Waingapu, Februari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

COVER	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN ORSINALITAS.....	iv
BIODATA PENULIS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN ISTILAH	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Umum.....	3
1.3.1 Tujuan umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat	3
1.4.1 Manfaat Teoritis	3
1.4.2 Manfaat praktis.....	4
BAB 2 TINJAUAN TEORI	5
2.2 Konsep tuberculosis paru	7
2.2.1 Definisi tuberculosis paru	7
2.2.2 Penyebab	7
2.1.3	
Etiologi.....	7
2.2.3 Patofisiologi	8
2.2.4 Pathway	10
2.2.5 Tanda dan gejala	11
2.2.6 Pemeriksaan penunjang.....	12
2.2.7 Penatalaksaan medis	13
2.2.8 Pencegahan.....	15

2.2.9	Komplikasi	16
2.3	Konsep asuhan keperawatan	18
2.3.1	Pengkajian	18
2.3.2	Diagnosa keperawatan	20
2.3.3	Intervensi keperawatan	21
2.3.4	Implementasi keperawatan	31
2.3.5	Evaluasi keperawatan.....	31
2.4	Kerangka konsep	32
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN		33
3.1.	Rancangan study kasus	33
3.2.	Subjek studi kasus.....	33
3.2.1	Kriteria Inklusi.....	33
3.2.2	Kriteria Eksklusi	33
3.3.	Fokus Studi Kasus	34
3.4.	Defenisi Operasional.....	34
3.5.	Intrumen Studi kasus.....	35
3.6.	Metode Pengumpulan Data	35
3.9.1	Jenis Data	35
3.9.2	Teknik Pengumpulan data.....	35
3.7.	Langkah – Langkah Pelaksanaan Studi kasus	37
3.8.	Lokasi dan waktu studi kasus	38
3.8.1	Lokasi dan waktu	38
3.9.	Analisa data dan penyajian data	38
3.10.	Etika Studi Kasus	38
DAFTAR PUSTAKA		40

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Intervensi keperawatan	21
Tabel 3.1	Definisi operasional.....	34
Tabel 3.2	Format pengkajian kmb	42
Tabel 3.3	Sop pemberian kompres hangat	75
Tabel 3.4	Sop pemantauan tanda-tanda vital	77

DAFTAR SINGKATAN ISTILAH

WHO	<i>World Health Organization</i>
Depkes	Departemen Kesehatan
NTT	Nusa tenggara timur
Dinkes	Dinas Kesehatan
RSUD	Rumah sakit umum daerah
SD	Sediaan darah
RDT	<i>Rapit diagnostic test</i>
PCR	<i>Polymerase chain reaction</i>
Nacl	Natrium klorida
BAK	Buang air kecil
BAB	Buang air besar
HCL	<i>Hydrochloric Acid</i>
NACo	<i>Sodium Carbonate</i>
NCI	<i>National cheese Institute</i>

Daftar Lampiran

Lampiran I	Lembar Keaslian Peneltian
Lampiran II	SOP
Lampiran III	Lembar permohonan menjadi responden
Lampiran IV	Persetujuan menjadi responden
Lampiran V	Permohonan pengambilan data awal
Lampiran VI	Permohonan ijin penelitian
Lampiran VII	Surat ijin penelitian
Lampiran VIII	Surat keterangan selesai
Lampiran IX	Undangan ujian proposal
Lampiran X	Berita acara ujian proposal
Lampiran XI	Daftar hadir ujian proposal
Lampiran XII	Undangan ujian KTI
Lampiran XIII	Berita acara ujian KTI
Lampiran XVI	Daftar hadir ujian KTI
Lampiran XV	Lembar konsul proposal
Lampiran XVI	Lembar konsul revisi proposal
Lampiran XVII	Lembar konsul KTI
Lampiran XVIII	Lembar konsul revisi KTI
Lampiran XIX	Format pengkajian KMB