

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS
PENERAPAN BATUK EFEKTIF DAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM
PADA PASIEN TB PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMBANIRU
KELURAHAN MAULIRU KABUPATEN SUMBA TIMUR

*Karya Tulis Ilmiah ini Diajukan Sebagai Salah Satu Persyaratan untuk
memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi
Keperawatan Waingapu*



ADI KAHORA NGUNDJU PRAING
NIM : PO5303203211086

KEMENTERIAN KESEHATAN REBUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU
TAHUN 2023/2024

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN BATUK EFektif DAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM
PADA PASIEN TB PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAPAS
TIDAK EFektif DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMBANIRU
KELURAHAN MAULIRU KABUPATEN SUMBA TIMUR

*Karya Tulis Ilmiah ini Diajukan Sebagai Salah Satu Persyaratan untuk
memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi
Keperawatan Waingapu
DI SUSUN OLEH*

ADI KAHORA NGUNDJU PRAING

NIM : PO5303203211086

Telah di Setujui Untuk Di Ujikan di Depan Dewan Pengaji Karya Tulis Ilmiah
Poltekkes Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu
Pada hari tanggal 16 Mei 2024

DOSEN PEMBIMBING



MARTHA METI KODY ,S. Kep, Ns, M. Kep
NIP: 196610 15198903 2 001

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 BATUK EFEKTIF DAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM
PADA PASIEN TB PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMBANIRU
KELURAHAN MAULIRU KABUPATEN SUMBA TIMUR

DI SUSUN OLEH

ADI KAHORA NGUNDJU PRAING
NIM : PO5303203211086

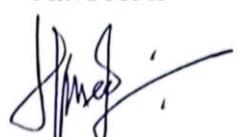
Telah diuji dan dipertahankan di Hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu
Pada Tanggal, 20 Mei 2024

PENGUJI I



Maria Kareri Hara, S. Kep.Ns., M. Kes
NIP. 19670210 198903 2 001

PENGUJI II



Martha Meti Kody, S.Kep,Ns,M.Kep
NIP: 196610 15198903 2001

MENGETAHUI
KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



Maria Kareri Hara, S. Kep.Ns., M. Kes
NIP. 19670210 198903 2 001

PERNYATAAN ORISINALITAS

Proposal Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil saya sendiri dan tidak dapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu Perguruan Tinggi. Semua sumber dan referensi baik yang dikutip atau dirujuk telah dinyatakan dengan benar.

Nama : ADI KAHORA NGUNDJU PRAING

Nim : PO5303203211086

Tanggal : 20 Mei 2024

Tanda Tangan :



(ADI KAHORA NGUNDJU PRAING)

MOTTO

“”

“JIKA KAMU SUDAH MEMILIKI POTENSI”

“MAKA KEMBANGKANLAH POTENSI TERSEBUT”

“SEHINGGA KAMU MENJADI ORANG YANG”

“BERKOMPETEN”

“”

BIODATA PENULIS

Nama : ADI KAHORA NGUNDJU PRAING
Tempat Tanggal Lahir : WAI KANABU 04 APRIL 2000
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Waikanabu
Riwayat Pendidikan :
1. Tamat SDM Waikanabu 2014
2. Tamat SMP Negeri 1 Tabundung 2017
3. Tamat SMA Negeri 1 Kambera 2020
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes
Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu
2021 Sampai Sekarang

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal ini sesuai harapan dengan judul “Penerapan Batuk Efektif Dan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien Tb Paru Dengan Gangguan Pola Nafas Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru”.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan proposal ini banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu melalui kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada ibu Martha Meti Kody Skep, Ns, M.Kep selaku dosen pembimbing sekaligus penguji II yang telah meluangkan waktu dengan sabar untuk memberikan bimbingan dan masukan serta memotivasi dalam pembuatan proposal ini. Ucapan terimakasih yang sama pula penulis sampaikan kepada ibu Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan bimbingan kepada penulis demi kesempurnaan proposal penelitian ini.

Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Irfan, SKM., M. Kes sebagai direktur politeknik kesehatan kementerian kesehatan kupang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk mengikuti pendidikan di program studi keperawatan waingapu.
2. Ibu Maria Kareri Hara, Skep, Ns., M. Kes sebagai Ketua prodi keperawatan waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program studi keperawatan waingapu.

3. Bapak dan ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama di bangku perkuliahan.
4. Kedua orang tua yang telah memberikan dukungan maupun motivasi baik spiritual, materi dan moral kepada penulis dalam menyelesaikan proposal penelitian ini.
5. Semua pihak yang penulis tidak sebutkan namanya satu persatu yang telah membantu, mendukung dan memberikan bantuan moral maupun materi kepada penulis dalam penyusunan proposal ini.

Waingapu, 20 Mei 2024



ADI KAHORA NGUNDJU PRAING

ABSRAK

**Kementerian Kesehatan Ri
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Program Studi Keperawatan Waingapu
Karya Tulis Ilmiah, Mei 2024**

ADI KAHORA NGUNDJU PRAING

Penerapan Batuk Efektif Dan Teknik Relaksasi Napas Dalam Pada Pasien Tb Paru Dengan Masalah Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru Kelurahan Wangga Kabupaten Sumba Timur.

Jumlah halaman xiv+xiv+69+6 Lampiran+18 tabel+1 gambar

Pendahuluan: TB Paru adalah suatu penyakit infeksi menular yang di sebabkan oleh bakteri Mycobacterium tuberkulosis. Sumber penularan penyakit pada pasien TB Paru BTA positif yaitu melalui percik ludah atau dahak yang dikeluarkannya (*Untitled*, n.d.) (Amari, 2023). **Tujuan:** untuk mengetahui tindakan apa yang di lakukan pasien di rumah setelah terinfeksi bakterium tuberkolosis dengan kejadian TB Paru di puskesmas kambaniru tahun 2023. **Metode:** jenis penelitian ini adalah studi kasus dilakukan pada pasien yang terinfeksi TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru. **Hasil:** penelitian didapat kejadian tuberkolosis mempunyai hubungan dengan kebiasaan pasien yang tidak bisa mengatur pola hidup yang sehat dan tidak mengetahui bagaimana cara mencegah penyakit tersebut dan pasien tidak menyediakan tempat pembuangan sputum dan ludah sembarang saja dan sanitasi rumah pasien belum bersih. **Kesimpulan:** Berdasarkan hasil pengkajian yang dilakukan serta analisa data didapatkan bahwa keluarga tidak mampu dalam merawat anggota keluarga yang sakit dan memodifikasi lingkungan yang dapat menunjang pengobatan pasien TB. Diagnosa keperawatan yang muncul adalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga dan ketidakmampuan keluarga dalam memodifikasi lingkungan, Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan. **Saran:** perawat harus mampu melakukan penyuluhan penyakit TB Paru pada Masyarakat agar Masyarakat mengenal penyakit tersebut dan penyakit tersebut cepat tereliminasi di provinsi NTT, Kabupaten sumba timur, terkususnya Puskesmas Kambaniru kecamatan kambera. **Kata kunci:** TB Paru, peran perawat dan keluarga. **Kepustakaan:** 2018-2022.

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
BIODATA PENULIS	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSRAK	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.2.1. Pertanyaan Masalah	5
1.3. Tujuan Umum Peneliti	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2. Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Peneliti	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep TB Paru	8
2.1.1 Pengertian	8
2.1.2 Klasifikasi	8
2.1.3 Etiologi	11
2.1.4 Manifestasi klinis	11
2.1.5 Patofisiologi	12
2.1.6 Pathway	14
2.1.7 Cara penularan Tuberkulosis Paru	16

2.1.8 Komplikasi.....	17
2.1.9 Pencegahan	17
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan	21
2.2.1 Pengkajian	21
2.2.2 Deagnosa keperawatan.....	24
2.2.3 Intervensi.....	25
2.2.4 Implementasi.....	26
2.2.5 Evaluasi	26
2.3 Konsep dasar keluarga dan dukungan keluarga	28
2.3.1 Pengertian keluarga.....	28
2.3.2 Fungsi keluraga.....	28
2.3.3 Peran keluarga.....	29
2.3.4 Dukungan keluarga	30
2.4 Konsep latihan batuk efektif	32
2.4.1 Batuk efektif	32
2.4.2 Manfaat batuk efektif	32
2.5 Konsep Teknik Relaksasi Nafas Dalam	34
2.5.1Teknik relaksasi nafas dalam.....	34
2.5.2 Jenis-jenis teknik relaksasi	34
2.5.3 Prosedur Teknik Relaksasi Nafas Dalam	36
2.6 Konsep Promosi kesehatan	38
2.6.1. Pengertian Promosi Kesehatan	38
2.6.2. Tujuan Promosi Kesehatan	38
2.6.3. Ruang Lingkup Promosi Kesehatan	39
2.6.4 Sasaran Promosi Kesehatan	41
2.6.5 Strategi Promosi Kesehatan.....	41
BAB III METODE STUDI KASUS	43
3.1 Desain Penelitian.....	43
3.2 Subyek Studi Kasus	43
3.3 Fokus Studi	43
3.4 Defenisi Operasional	44
3.5 Instrumen	46
3.6 Metode Pengumpulan Data.....	47
3.7 Langkah Pelaksanaan Studi Kasus	47

3.8 Lokasi Dan Waktu	49
3.9 Analisa Data.....	49
3.10 Penyedian Data.....	50
3.11 Etika Penelitian.....	50
3.11.1 Menghormati Individu.....	50
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	52
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian	52
4.2 Hasil Asuhan Keperawatan	53
4.2.1 Data Umum Keluarga.....	53
4.2.2 Riwayat Kesehatan.....	55
4.2.3 Pengkajian Lingkungan.....	63
4.2.4 Struktur Keluarga	64
4.2.5 Fungsi Keluarga.....	64
4.2 Penentuan Diagnosa Keperawatan	65
4.3.1 Klasifikasi Data	65
4.3.2 Analisa Data	65
4.2.3 Perumusan diagnosa keperawatan	67
4.2.4 Diagnosa Prioritas.....	67
4.3 Intervensi Keperawatan.....	68
4.4 Implementasi Keperawatan	69
4.5 Evaluasi Keperawatan.....	70
4.6 Pembahasan	70
4.7.1 Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien TB paru	71
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	81
5.1 Kesimpulan	81
5.2 Saran	82
DAFTAR PUSTAKA.....	83

DAFTAR LAMPIRAN

Permohonan Menjadi Responden.....	78
Persetujuan Menjadi Responden.....	79
Sop Teknik Relaksasi Napas Dalam.....	80
Sop Latihan Batuk Efektif.....	82
Sop Teknik Relaksasi Napas Dalam dan Latihan Batuk Efektif.....	84
Instruksi Kerja Pembuatan Pot Penampung Dahak.....	86
Liplet Teknik Relaksasi Napas Dalam Dan Batuk Efektif.....	89
Poster Teknik Relaksasi Napas Dalam Dan Batuk Efektif.....	90
Liplet Cara Membuat Pot Penampung Dahak.....	91
<i>Lampiran VII : Format Askek Keluarga.....</i>	92

DAFTAR SINGKATAN

- TB:** *Tuberculosis*
BTA: *Basil Tahan Asam*
WHO: *World Health Organization*
NTT: *Nusa Tenggara Timur*
TOSS TBC: *Temukan Obat Sampai Sembuh Tuberculosis*
OAT: *Oligoasthenoteratozoospermia*
TBMR: *Tuberculosis Mono resisten*
TB PR: *Tuberculosis Poli resisten*
TBMR: *Tuberculosis Mono resisten*
TB EDR: *Ekstensif drug resisten*
TB RR: *Resisten Rifampisin*
BCG: *Bacillus Calmette-Gueri*
CRT: *Cardiac Resynchronization Therapy*
NGT: *Nasogastric Tube*
TTU: *Tempat-Tempat Umum*
SOP : *Standar Operasional Prosedur*
IK: *Intruksi Kerja*
WOD : *Observasi Dan Dokumentasi*
ACC: *Accord*
PMO: *Pengawasan Minum Obat*

DAFTAR GAMBAR

Pathway.....	15
Denah rumah.....	64

DAFTAR TABEL

2.2.3.1 Tabel Intervensi.....	20
3.3.1 Tabel Operasional.....	36
4.2.1 Tabel komposisi keluarga.....	44
4.2.2 Tabel Riwayat kesehatan.....	45
4.2.3 Tabel Pemeriksaan Fisik.....	46
4.2.4 Tabel Pengkajian Lingkungan	55
4.2.5 Tabel Struktur Keluarga.....	56
4.2.6 Tabel Fungsi Keluarga.....	57
4.3.1 Tabel Klasifikasi Data.....	59
4.3.2 Tabel Tabel Analisa Data.....	60
4.3.3 Tabel Diagnosa Keperawatan.....	63
4.3.4 Tabel Diagnosa Prioritas.....	63
4.4.1 Tabel Intervensi.....	64
4.5.1 Tabel Implementasi Keperawatan.....	65
4.6.1 Tabel Evaluasi Keperawatan.....	66
4.7.1 Daftar Tabel Keaslian penelitian.....	85