

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TB PARU
DENGANMASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF DI PUSKESMAS KAWANGU

Proposal ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk melakukan penelitian studi kasus di Program studi D-III Keperawatan waingapu



OLEH :

ANGGRENI KONDA NGGUNA
NIM: PO5303203211105

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU
2023

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TB PARU DENGAN MASALAH
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS KAWANGU

*Karya tulis ilmiah Ini Di Ajukan Untuk Memenuhi Salah Satu
Persyaratan Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan Waingapu*

OLEH :

ANGGRENI KONDA NGGUNA
NIM: PO5303203211105

Telah diuji dan dipertahankan di Hadapan Dewan Pengaji Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu
Pada Tanggal, 19 Desembsr 2024

PEMBIMBING


Maria Kareri Hara S.Kep, Ns.M.Kes.
NIP. 19810310 200604 2 001

MENGETAHUI
KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU


Maria Kareri Hara S.Kep, Ns, M, Kes.
NIP. 1967022210 198903 2 001

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TB PARU DENGAN MASALAH
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS KAWANGU

DI SUSUN OLEH :

ANGGRENI KONDA NGGUNA
NIM: PO5303203211105

Telah diuji dan dipertahankan di Hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu
Pada Tanggal, 19 Desember 2024

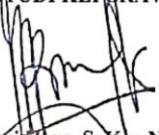
PENGUJI I


Kartini Pekabanda, SST,M.Kes
NIP : 19830421 200604 2015

PENGUJI II


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

MENGETAHUI
KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU


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

PERNYATAAN ORISNALITAS

Karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah di ajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi. Semua sumber dan referensi baik yang dikutip maupun yang di rujuk telah di nyatakan dengan benar.

Nama : ANGGRENI KONDA NGGUNA

Nim : PO5303203211105

Tanggal :

Tanda Tangan :

(Anggreni konda Ngguna)

BIODATA PENULIS

Nama : Anggreni Konda Ngguna
Tempat Tanggal Lahir : Wairara,30 Oktober 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Depnaker Waingapu-Sumba Timur
Agama : Kristen Protestan

Riwayat Pendidikan:

1. Tamat SD N Satap Tamma Tahun 2015
2. Tamat SMP Negeri Satap Tamma Tahun 2019
3. Tamat SMA N 1 Pahunga Lodu Tahun 2020
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Program Studi Keperawatan Waingapu

MOTTO

*Setetes keringat ibuku yang keluar,
Ada seribu langkahku untuk maju.*

ABSTRAK

Kementrian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Program Studi D-III Keperawatan Waingapu
Karya Tulis Ilmiah, 10 April 2024

ANGGRENI KONDA NGGUNA

“PENERAPAN LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS KAWANGU”

xii

Pendahuluan: Tuberkulosis paru merupakan suatu kondisi infeksi pada paru paru yang disebabkan oleh agen infeksi seperti bakteri, virus dan jamur. Infeksi ini terjadi pada alveoli yang mengakibatkan alveoli terisi oleh nanah dan cairan. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mengimplementasikan latihan batuk efektif pada pasien tuberculosis paru dengan masalah bersih jalan napas tidak efektif. **Metode:** Penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan menggunakan pendekatan studi kasus untuk mengeksplorasi masalah asuhan keperawatan pada pasien tuberculosis paru. Pendekatan yang digunakan adalah pendekatan asuhan keperawatan pasien dengan tuberculosis paru yang meliputi pengkajian, diagnose keperawatan, intervensi (perencanaan), implementasi (pelaksanaan), dan evaluasi. **Hasil:** berdasarkan hasil pengkajian pada pasien tuberculosis paru dengan keluhan batuk berdahak, maka diperoleh diagnosa bersih jalan napas tidak efektif di tandai dengan adanya keluhan batuk berdahak sulit dikeluarkan yang disertai dengan pengeluaran cairan bening seperti mucus dan tidak kental dari hidung dan terdengar bunyi napas tambahan ronchi. Selain itu, pada pasien ditemukan keluhan sesak napas. Setelah diberikan tindakan keperawatan selama 3x24 jam bersih jalan napas tidak efektif teratasi yang ditandai dengan keluhan sesak napas berkurang, dahak dapat dikeluarkan serta bunyi napas tambahan ronchi berkurang. Perencanaan dan pelaksanaan dilakukan sesuai dengan kebutuhan pasien serta evaluasi pasien teratasi. **Kesimpulan:** Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilaksanakan, penulis menyimpulkan bahwa intervensi pemberian latihan batuk efektif pada pasien tuberculosis paru dengan masalah bersih jalan napas tidak efektif dapat mempercepat proses penyembuhan dan meningkatkan efektivitas pengobatan.

Kata Kunci: tuberculosis, latihan batuk efektif, bersih jalan napas tidak efektif

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 Tb Paru Dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif”. Tujuan penulisan Karya Tulis Ilmiah 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 Maria Kareri Hara S.Kep.,Ns,M.kes” sebagai dosen pembimbing yang telah membimbing dan memberikan masukan pada penulis dalam Proposal Studi Kasus ini dan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada “ Ibu Kartini Pekabanda SST. Kes sebagai dosen panguji yang telah menguji dan memberikan masukan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah. Penulis juga menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu melalui kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak H. 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. Kepada Ibu Rambu Mema Skep,Ns Selaku Kepala Puskesmas Kawangu
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. 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, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

PROPOSAL PENELITIAN	1
LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN.....	1
BIODATA PENULIS	3
KATA PENGANTAR	6
DAFTAR ISI.....	9
DAFTAR TABEL.....	11
DAFTAR SINGKATAN.....	1
DAFTAR LAMPIRAN	2
PERNYATAAN ORISNALITAS.....	4
BAB 1 PENDAHULUAN	3
1.1 LATAR BELAKANG	3
1.2 Rumusan masalah	6
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan umum	6
1.3.2 Tujuan khusus	6
<u>1.4 Manfaat Studi Kasus</u>	<u>7</u>
1.4.1 Manfaat teoritis	7
1.4.2 Manfaat praktis	7
BAB II TUJUAN PUSTAKA	8
2.1. Konsep TB paru	8
2.1.1 Definisi TB paru.....	8
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.4 patofisiologi	13
2.1.6 Manifestasi Klinis	16
2.1.7 Komplikasi	16
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	17
2.1.9 Penatalaksanaan	18
2.2 Konsep Bersih Jalan Napas Tidak Efektif.....	21
2.2.1 Pengertian	21
2.2.2 Etiologi.....	21
2.2.3 Faktor Penyebab Bersih Jalan Napas Tidak Efektif	22

2.2.4 Penatalaksanaan	23
2.3 Konsep latihan batuk efektif	24
2.3.1 Batuk efektif.....	24
2.3.2 Manfaat batuk efektif.....	24
2.3.3 Tujuan batuk efektif.....	25
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan	25
2.4.1 Pengkajian.....	25
<u>2.4.2 Diagnosa keperawatan</u>	31
2.4.3 intervensi keperawatan.....	31
2.4.4. Implementasi.....	34
2.4.5. Evaluasi.....	35
BAB III METODE STUDI KASUS	36
3.1 Desain Penelitian	36
3.2 Subjek studi kasus	36
<u>3.3 Fokus Studi</u>	37
3.4 Definisi operasional	37
3.5 Instrumen	38
3.6 Metode Pengumpulan Data.....	38
3.6.1 Jenis Data.....	38
3.6.2 Teknik Pengumpulan Data	39
3.7 langkah pelaksanaan studi kasus.....	40
3.8 Lokasi dan waktu	41
3.9 Analiss data.....	41
3.10 Penyajian data	42
3.11 Etika Penelitian	42
DAFTAR PUSTAKA	43
LAMPIRAN.....	96

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	7

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World Health Organazation
NTT	: Nusa Tenggara Timur
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
TB/U	: Tinggi Badan Menurut Umur
SD	: Standar Deviasi
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SSGI	: Stadi Status Gizi Indonesia
RJPMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
ASI	: Air Susu Ibu
MP-ASI	: Makanan Pemdamping Air Susu Ibu
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BB/TB	: Berat Badan Terhadap Tinggi Badan
HPK	: Hari Pertama Kelahiran
BB	: Berat Badan
KG	: Kilogram
LILA	: Lingkar Lengan Atas
IMT	: Indeks Massa Tubuh

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Permohonan Pengambilan Data Awal
- Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4 : Surat Keaslian Penelitian
- Lampiran 5 : Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 6 : Jadwal Penelitian
- Lampiran 7 : Format Asuhan Keperawatan Keluarga
- Lampiran 8 : Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 9 : Surat Keterangan Selesai Penelitian
- Lampiran 10 : Undangan Ujian Proposal
- Lampiran 11 : Berita acara ujian Proposal
- Lampiran 12 : Daftar Hadir Ujian Proposal
- Lampiran 13 : Undangan Ujian Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 14 : Berita acara Ujian Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 15 : Daftar Hadir Ujian Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 16 : lembar Konsultasi Proposal Pembimbing
- Lampiran 17 : Lembar Konsultasi Revisi Proposal Penguji
- Lampiran 18 : Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah Pembimbing
- Lampiran 19 : Lembar Konsultasi Revisi Karya Tulis ilmiah Penguji
- Lampiran 20 : Dokumentasi