

STUDI KASUS

PENERAPAN TERAPI INHALASI DAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DIRUANGAN DAHLIA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH UMBU RARA MEHA WAINGAPU

*Karya tulis ilmiah ini Di Susun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Keperawatan*



DISUSUN OLEH :

MARSELINA TAMO INA

NIM.PO5303203211182

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU
TAHUN 2023/2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**PENERAPAN TERAPI INHALASI DAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF DIRUANGAN DAHLIA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH UMBU RARA
MEHA WAINGAPU**

Karya tulis ilmiah di susun untuk dapat melakukan penelitian sebagai syarat menyelesaikan
program studi Diploma III keperawatan Wainagapu

DI SUSUN OLEH

MARSELINA TAMO INA
NIM: PO5303203211182

Telah di Setujui Untuk Di Ujian di Depan Dewan Penguji karya tulis ilmiah
Politeknik kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu
Pada hari tanggal:

DOSEN PEMBIMBING

YUBLINA ROHI SST.Keb.M.Kes
Nip: 1984071212200604 2 013

MENGETAHUI
KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.M.Kes

Nip: 19670210 198903 2 001

LEMBAR PENGESAHAN

PENERAPAN TERAPI INHALASI DAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF DIRUANGAN DAHLIA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH UMBU RARA
MEHA WAINGAPU

DI SUSUN OLEH


MARSELINA TAMO INA

NIM: PO5303203211182

Telah diuji dan dipertahankan di Hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah

Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu

Pada Tanggal, April 2024

PENGUJI I


Umbu Nggiku Njakatara S.Kep.Ns.M.Kep
Nip: 198005312005011010

PENGUJI II


Yublina Rohi,SST,Keb,M.Kes
Nip : 19840712 200604 2013

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU


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

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah 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 : MARSELINA TAMO INA

Nim : PO5303203211182

Tanggal :

Tanda tangan:

(.....)

BIODATA PENULIS

Nama : MARSELINA TAMO INA
Tempat Tanggal Lahir : LEWA,16 MEI 2003
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Alamat : KAPALAS
Agama : KRISTEN PROTESTAN
Riwayat Pendidikan :
1. Tamat SD Negeri kapalas Tahun 2015
2. Tamat SMP Negeri 3 Umbu Ratu Nggay Barat Tahun 2019
3. Tamat SMA Negeri 1 Umbu Ratu Nggay Barat Tahun 2021
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu

Motto :

"Buatlah sesuatu yang akan membuat Dirimu dimasa depan

Berterima kasih padamu,karena perbuatan dan keputusan hari ini akan membentuk bagaimana hidup dimasa depan "

Dy. Marsefin

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI

Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Program Studi D-III Keperawatan
Waingapu

Karya Tulis Ilmiah, 10 April 2024

MARSELINA TAMO INA

“PENERAPAN TERAPI INHALASI DAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DIRUANGAN DAHLIA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH UMBU RARA MEHA WAINGAPU”

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 terapi uap dengan *minyak kayu putih* pada pasien tuberculosis paru dengan masalah bersihan 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, diagnosa keperawatan, intervensi (perencanaan), implementasi (pelaksanaan), dan evaluasi. **Hasil:** berdasarkan hasil pengkajian pada pasien tuberkulosis paru dengan keluhan batuk berdahak, maka diperoleh diagnosa bersihan jalan napas tidak efektif di tandai dengan adanya keluhan batuk berdahak sulit dikeluarkan yang disertai dengan pengeluaran cairan bening seperti *mukus* 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 bersihan 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 terapi uap dengan *minyak kayuh putih* dan batuk efektif pada pasien tuberculosis paru dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif dapat mempercepat proses penyembuhan dan meningkatkan efektivitas pengobatan.

Kata Kunci: tuberculosis, terapi uap, batuk efektif, bersihan jalan napas tidak efektif

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas Berkat dan Rahmat-Nya Penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini sesuai harapan dengan judul “penerapan Terapi inhalasi dan batuk efektif kepada pasien tuberkolosis paru dengan masalah keperawatan bersih jalan nafas tidak efektif”.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Ibu Yublina Rohi SST.Keb.M.Kes. Selaku dosen pembimbing yang telah mendampingi dan memberikan arahan dan dengan sabar memberikan bimbingan, masukan serta memotivasi penulis dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini juga banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu ijinkan penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Irfan, SKM.,M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, yang telah memberikan kesempatan kepada Penulis untuk menempuh pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu.
2. Ibu Maria Kareri Hara, SKep, Ns.,M.Kes sebagai Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Prodi Keperawatan Waingapu.
3. Bapak Umbu Nggiku Njakatara S.Kep.Ns.M.Kep sebagai dosen penguji yang telah memberikan masukan demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.
4. Bapak / Ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama mengikuti perkuliahan.
5. Kedua orang tua, bapak Cornelis Kuri Kaka dan mama Maria Ana Amah, yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan baik secara spiritual, material dan moral kepada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
6. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan namanya satu persatu yang telah membantu memberikan bantuan moral maupun material kepada Penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Penulis mengharapkan masukan untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Penulis mengharapkan masukan untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Waingapu, 10 April 2024

Penulis

Marselina Tamo Ina

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
BIODATA PENULIS.....	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR ISTILAH	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah	4
1.3 Tujuan Umum.	4
1.4 Tujuan Khusus	4
1.5 Manfaat.....	6
BAB 2 TINJAUAN TEORITIS	6
2.1 Konsep TB paru	6
2.1.1 Pengertian TB Paru.....	6
2.1.2 Klasifikasi	6
2.1.3 Etiologi	8
2.1.4 Manifestasi klinis	9
2.1.5 Patofisiologi	9
2.1.6 Pathway.....	11
2.1.7 Cara penularan Tuberkulosis Paru.....	12
2.1.8 Komplikasi	12
2.1.9 Pencegahan	13
2.2 Konsep Bersihan jalan nafas tidak efektif.....	14
2.3 Konsep batuk efektif	14
2.4 Konsep Terapi Inhalasi Sederhana dan Minyak Kayu Putih	16
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan Tuberkulosis Paru.....	17

2.5.1 Pengkajian.....	17
2.5.2 Diagnosa keperawatan	23
2.5.3 Intervensi.....	24
2.5.4 Implementasi	24
2.5.5 Evaluasi	25
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	26
3.1 Pendekatan penelitian.....	26
3.2 Subjek Studi kasus	26
3.3 Fokus Penelitian.....	26
3.4 Definisi operasional	27
3.5 Instrumen laporan kasus	27
3.6 Metode pengumpulan data	28
3.7 Langkah Pelaksanaan studi kasus	30
3.8 Lokasi dan waktu studi kasus	31
3.9 Analisis data dan penyajian data.....	31
3.10 Etika studi kasus	31
BAB 4 PEMBAHASAN.....	34
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	34
4.2 Hasil Asuhan Keperawatan.....	35
4.2.1 Pengkajian.....	35
4.2.2 Genogram (bagan 3 turunan dan keterangan)	39
4.2.3 Terapi pasien	40
4.2.4 Klasifikasi Data (Data Fokus).....	41
4.2.5 Analisa data.....	Error! Bookmark not defined.
4.2.6 Diagnosa Keperawatan	42
4.2.7 Intervensi keperawatan	44
4.2.8 Implementasi Keperawatan.....	46
4.2.9 Evaluasi Keperawatan	49
4.3 Pembahasan	57
4.3.1 Data umum pasien	57
4.3.2 Pengkajian	53
4.3.3 Diagnosa Keperawatan.....	54
4.3.4 Intervensi Keperawatan.....	55
4.3.5 Implementasi keperawatan.....	58
4.3.6 Evaluasi Keperawatan.....	59

BAB 5 PENUTUP.....	62
5.1 Kesimpulan.....	62
5.2 saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA.....	64
LAMPIRAN	69

DAFTAR TABEL

1.1 Tabel intervensi.....	22
1.2 Tabel definisi operasional.....	25-26
1.3 Tabel jadwal penelitian.....	28-29.

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Keaslian Penelitian
- Lampiran 2 : SOP Terapi inhalasi dan batuk efektif
- Lampiran 3 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 : Permohonan Pengambilan Data Awal
- Lampiran 6 : Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 7 : Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 8 : Surat Keterangan Selesai Penelitian
- Lampiran 9 : Jadwal Penelitian
- Lampiran 10 : Undangan Ujian Proposal
- Lampiran 11 : Berita Acara Ujian Proposal
- Lampiran 12 : Daftar Hadir Ujian Proposal
- Lampiran 13 : Berita Acara Ujian Hasil Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 14 : Daftar Hadir Ujian Hasil Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 15 : Undangan Ujian Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 16 : Berita Acara Ujian Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 17 : Daftar Hadir Ujian Karya Tulis Ilmiah
- Lampiraan 18 : Lembar Konsultasi Proposal
- Lampiran 19 : Lembar Konsultasi Revisi Proposal

Lampiran 20 : Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi Revisi Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 22 : Laporan Asuhan Keperawatan

Lampiran 23 : Dokumentasi

DAFTAR GAMBAR

Gambar2. 1.6 Pathway

Gambar 3.1. Prosedur Pelaksanaan Studi Kasus

Dokumentasi pasien

DAFTAR SINGKATAN

SOP	:Standar Operasional Prosedur
TB	:Tuberculosis Paru
WHO	: <i>World Health Organization</i>
BTA	:Basil tahan asam
BCG	: <i>bacillus calmette-gueri</i>
MDI	:Metered Dose Inhaler
TOSS	:Temukan Obat Sampai Sembuh Tuberculosis
RSUD	:Rumah Sakit Umum Daerah
SAK	:Standar Asuhan keperawatan
OAT	:Obat Anti Tuberkulosis
RI	:Republik Indonesia
PPOK	;Penyakit Paru Obstruktif Kronis
TB MDR	:Tuberkulosis Multidrug Resistan
TB MR	:Tuberkulosis Mono Resistan
TB PR	;Tuberkulosis Poli Resistan
TB RR	:Tuberkulosis Resistan Rifampisin
TB XDR	:Tuberkulosis Extensive Drug Resistan
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi badan

DAFTAR ISTILAH

Laring	: Bagian dari sistem pernapasan yang terhubung ke tenggorokan
Trakea	: Tenggorokan
Bronkiolus	: Saluran udara yang menghubungkan bronkus dan alveolus
Vesikuler	: Suara napas normal
Frekuensi	: Jumlah
Konsistensi	: Bentuk
Ekspektorasi	: Pengeluaran dahak
Mukolitik	: Mengencerkan dahak
Bronchodilating	: Melegakan pernapasan
Antiinflamasi	: Anti radang
Retraksi	: Kondisi di mana saat bernapas memerlukan bantuan otot-otot pernapasan
Dispnea	: Sesak napas
Distensi	: Penumpukan
Kombinasi	: Campuran
Akut	: Baru
Rochi	: Suara napas tambahan yang terdengar seperti mendengkur
Intensitas	: Kualitas
Infeksi	: Penyakit yang d sebabkan oleh mikroorganisme sel
Virus	: Patogen/kuman kecil
Jamur	: Tanaman yang tidak berklorofil
Kronis	: Lama

Hipotalamus	: Kelenjar pengontrol sistem hormon
Respirasi	: proses metabolisme yg melibatkan pertukaran gas, terutama oksigen dan karbon dioksida didalam tubuh.
Insidensi	: jumlah kasus dari satu penyakit
Hipertermi	: Suhu tubuh diatas rentang normal
Kemenkes	: Kementerian kesehatan
Bakteri	: kelompok organisme ygng tidak memiliki membran inti sel
Kelenjar	: jaringan menyerupai kantong yang terbuat dari sel sel sekretori
Limfe	: cairan yang mengalir melalui system limfatis yang tertutup
Droplet	: Udara
Pekak	: suara yang terdengar pada perkusi otot /redup
Perkusi	: pemeriksaan yang dilakukan dengan cara mengetuk
Dispnea	: Sesak napas
Sistematis	: Teratur
Ventilasi	: Pergerakan udara masuk dan keluar
Bising Usus	: suara yang dihasilkan darikontraksi otot pada dinding usus
Turgor kulit	: tekanan yang mendorong membran sel terhadap dinding sel
Takikardia	: Detak jantung cepat
Breathing	: Pernapasan
Inspeksi	: Pemeriksaan dengan cara melihat
Palpasi	: Pemeriksaan dengan cara merabah
Auskultasi	: Pemeriksaan dengan cara mendengar
Blood	: Sirkulasi darah
Brain	: Otak
Bladder	: Kandung Kemih

Bowel :Saluran pencernaan

Bone :Tulang