

KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TEKNIK BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TUBERCULOSIS PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMBANIRU

*Karya tulis ilmiah ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan
pendidikan di Program Studi D-III Keperawatan Waingapu*



DISUSUN OLEH :

OTRANELA MAY NGGADI
NIM:PO.5303203221301

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN WAINGAPU

TAHUN 2025

PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Otranela May Nggadi
NIM : PO5303203221301
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu
Judul Karya Tulis : Implementasi Teknik Batuk Efektif Pada Pasien
Ilmiah : Tuberculosis Paru Dengan Masalah Keperawatan
Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Wilayah
Kerja Puskesmas Kambaniru

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan bukan merupakan hasil plagiasi dari karya orang lain. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa karya tulis ini mengandung unsur plagiasi lebih dari 30% sebagaimana hasil pemeriksaan menggunakan perangkat pendeteksi plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Jurusan Keperawatan Waingapu.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Waingapu, 3 Juni 2025

Yang menyatakan,



(Otranela May Nggadi)

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Otranela May Nggadi
NIM : PO5303203221301
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu
Judul Karya Tulis : Implementasi Teknik Batuk Efektif Pada Pasien
Ilmiah : Tuberculosis Paru Dengan Masalah Keperawatan
Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Wilayah
Kerja Puskesmas Kambaniru

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini adalah murni hasil pemikiran, penelitian, dan analisis saya sendiri, bukan hasil jiplakan atau penyalinan dari karya orang lain tanpa mencantumkan sumber yang sesuai. Semua kutipan, data, atau informasi yang berasal dari sumber lain telah dituliskan sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah yang berlaku.

Saya juga menyatakan bahwa karya ini belum pernah diajukan untuk memenuhi tugas akhir atau karya ilmiah di institusi pendidikan lain. Apa bila di kemudian hari ditemukan pelanggaran terhadap pernyataan ini, saya bersedia mempertanggungjawabkan sepenuhnya sesuai dengan peraturan akademik yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Waingapu, 3 Juni 2025

Yang menyatakan,



(Otranela May Nggadi)

LEMBAR PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI TENIK BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TBC DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF**

*Karya tulis ilmiah ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan
pendidikan di Program Studi D-III Keperawatan Waingapu*

OLEH

OTRANELA MAY NGGADI
NIM:PO.5303203221301

Telah Disetujui Untuk Di Ujikan Di Depan Penguji Proposal Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu
Pada Tanggal 3 Juni 2025

DOSEN PEMBIMBING


Ester Radandima, S.Kep,Ns,M.Kep
NIP.197805042006042016

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU


Maria Kareri Hara S, Kep,Ns.,M.Kes
NIP.196702101989032001

LEMBAR PENGESAHAN

**KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI TENIK BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TBC PARU
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF**

OLEH

OTRANELA MAY NGGADI

NIM:PO.5303203221301

Telah diuji dan pertahankan dihadapan dewan penguji Karya Tulis Ilmiah Politeknik
kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu
Pada Tanggal 3 Juni 2025

PENGUJI 1



Melkisedek Landi, S.Kep, Ns, M.Med.Ed
NIP. 197610311996011003

PENGUJI II



Ester Radandima, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP.19780504200642016

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



Maria Kareri Hara S.Kep, Ns., M.Kes
NIP.196702101989032001

BIODATA PENULIS

Nama : Otranela May Nggadi

Tempat Tanggal Lahir : Sumba Timur, 22 Oktober 2002

Agama : Kristen Protestan

Alamat : Mbokah

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Inpres Waingapu 3 2015
2. Tamat Smp Negeri 3 Waingapu 2018
3. Tamat SMA PGRI Waingapu 2021
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Program Studi Keperawatan Waingapu 2022 Sampai
Sekarang

MOTTO

” Berani Bermimpi, Berani Bertindak ”

KATA PENGANTAR

Penulis sangat bersyukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa dan mengungkapkan rasa syukur atas kekayaan rahmat, kasih, dan penyertaan-Nya yang tak berkesudahan dalam setiap tahapan kehidupan. Berkat karunia-Nya, penulis akhirnya dapat menyelesaikan artikel ilmiah berjudul “Penerapan Teknik Batuk Efektif pada Pasien Tuberkulosis dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di Puskesmas Kambaniru.” Penyusunan karya ilmiah ini bukanlah suatu proses yang sederhana, melainkan melalui perjalanan yang panjang, penuh dinamika, serta tantangan baik dalam hal keterbatasan waktu, sumber referensi, maupun keterampilan yang dimiliki. Namun dengan dukungan dari berbagai pihak, semangat yang terus dipelihara, serta doa yang tiada henti, penulis dapat melewati setiap hambatan hingga akhirnya karya tulis ilmiah ini terselesaikan. Karya ilmiah ini diharapkan tidak hanya menjadi syarat akademik semata, melainkan juga dapat menjadi kontribusi nyata dalam pengembangan ilmu keperawatan, khususnya terkait penerapan intervensi sederhana namun efektif dalam membantu pasien tuberkulosis.

Penulis ingin memanfaatkan kesempatan ini untuk mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu penyusunan karya ilmiah ini, dengan memberikan saran, dorongan, dan dukungan. Penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak H. Irfan, SKM, M.Kes selaku Kementerian Kesehatan, Direktur Politeknik Kesehatan Kupang, yang telah memberikan kesempatan berharga kepada penulis untuk berpartisipasi dalam Program Studi Keperawatan Waingapu. Penulis menganggap kesempatan ini sebagai berkah yang telah menjadi landasan penting dalam karier akademis mereka.
2. Ibu Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu, yang telah membuka ruang seluas-luasnya bagi penulis untuk menempuh perkuliahan, serta memberikan motivasi dan arahan dalam menyelesaikan studi.

3. Ibu Ester Radandima, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing dan penguji kedua, yang dengan sabar dan cermat telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan, saran, dan kritik yang bermanfaat dalam pembuatan karya ilmiah ini.
4. Bapak Melkisedek Landi, S.Kep., Ns., M.Med.Ed. sebagai pemeriksa awal, yang dengan cermat memberikan bimbingan, kritik, dan saran yang meningkatkan substansi dan metodologi karya ilmiah ini.
5. Seluruh dosen Program Studi Keperawatan Waingapu, yang telah memberikan pengalaman, kebijaksanaan, dan keahlian penting kepada penulis selama karier akademisnya. Dalam bergelut di dunia akademis dan praktik keperawatan, komitmen dan ketulusan para dosen merupakan sumber daya yang berharga.
6. Kedua orang tua penulis tercinta, yang telah memberikan kekuatan terbesar bagi penulis dalam segala upayanya, melalui kasih sayang, pengorbanan, doa, serta dukungan material dan moral.
7. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu, seperti sahabat, rekan kerja, dan pihak-pihak lain yang telah membantu, menyemangati, dan mendukung penulis hingga selesainya karya ilmiah ini.

Akhirnya, penulis dengan hormat mengakui bahwa terdapat banyak kesalahan dalam penyajian dan isi artikel ilmiah ini. Kritik, komentar, dan ide yang bermanfaat untuk penyempurnaan publikasi ilmiah selanjutnya sangat dihargai. Sebagai sumber inspirasi praktis bagi mahasiswa, tenaga kesehatan, dan pemangku kepentingan lainnya dalam layanan kesehatan masyarakat, serta sebagai sumber daya akademis tambahan, beliau sungguh-sungguh berharap jerih payah kecil ini dapat memberikan manfaat nyata. Beliau berharap karya ilmiah ini dapat menjadi amal jariyah dan bermanfaat bagi kemajuan ilmu pengetahuan, peningkatan mutu layanan kesehatan, serta pengabdian kepada negara, masyarakat, dan negara.

Waingapu, 26 Mei 2025

Penulis

ABSTRAK

Kementrian Kesehatan RI Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang
Program Studi Keperawatan
Waingapu Karya Tulis Ilmiah,25
Februari 2025

“ OTRANELA MAY NGGADI”

IMPLEMENTASI TEKNIK BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TUBERCULOSIS PARU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS KAMBANIRU

Latar belakang: Khususnya, anggota keluarga dengan hasil tes BTA positif sangat rentan tertular tuberkulosis. Akumulasi sputum akibat peradangan alveolus dapat memengaruhi pernapasan dan oksigenasi, sehingga berpotensi mengakibatkan kerusakan otak yang ireversibel. **Metode:** Strategi penelitian ini memadukan praktik asuhan keperawatan keluarga dengan teknik studi kasus dan metodologi deskriptif. Pengambilan sampel dilakukan secara purposif, yaitu memilih responden berdasarkan standar yang telah ditentukan oleh peneliti sesuai dengan tujuan penelitian. **Hasil:** Setelah dilakukan perawatan selama tiga hari, pasien menunjukkan kemampuan untuk memahami dan menerapkan teknik batuk efektif dengan benar. Selain itu, pasien juga menunjukkan perubahan perilaku positif, yaitu tidak lagi mengeluarkan dahak di sembarang tempat, melainkan sesuai dengan anjuran yang telah diberikan tenaga kesehatan. **Kesimpulan:** Pelaksanaan intervensi pemeliharaan seperti latihan batuk produktif dapat membantu wilayah kerja Puskesmas Kambaniru dalam menanggulangi masalah perdarahan berupa ketidakefektifan pembersihan jalan napas pada penderita tuberkulosis paru. Teknik tersebut terbukti membantu melancarkan pengeluaran sekret, serta mencegah terjadinya penumpukan dahak yang membantu meringankan kondisi pasien. **Saran:** Agar pasien serta anggota keluarga dapat memahami pentingnya teknik batuk yang efektif, pendidikan kesehatan yang diberikan secara berkesinambungan.

Kata kunci : Batuk efektif, Bersihan jalan nafas, Tuberkulosis paru

Kepustakaan : 8 (2017-2023)

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAS.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
BIODATA PENULIS.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Umum	4
1.4 Tujuan Khusus	5
<u>1.5 Manfaat</u>	<u>5</u>
1.5.1 Bagi peneliti	5
1.5.2 Bagi Institusi	5
1.5.3 Bagi Puskesmas Kambaniru.....	6
1.5.4 Bagi Penelitian Selanjutnya	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Tuberkulosis	7
2.1.1 Pengertian.....	7

2.1.2 Klasifikasi.....	4
2.1.3 Etiologi	9
2.1.4 Manifestasi Klinis	10
2.1.5 Patofisiologi.....	8
2.1.6 Pathway.....	12
2.1.7 Pencegahan	13
2.1.8 Komplikasi.....	14
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga.....	14
2.2.1 Pengkajian	14
2.2.2 Diagnosa.....	23
2.2.3 Intervensi.....	23
2.2.4 Implementasi	24
2.2.5 Evaluasi	24
BAB 3 METODE STUDI KASUS	26
3.1 Rancangan Studi Kasus.....	26
3.2 Subjek Penelitian.....	26
3.3 Fokus Studi	26
3.4 Defenisi Operasional	26
3.5 Instrumen Studi Kasus	30
3.6 Metode Pengumpulan Data.....	30
3.7 Jenis Data.....	30
3.8 Teknik Pengumpulan Data	30
3.9 Langkah Pelaksanaan Penelitian.....	30
3.10 Lokasi Penelitian	31
3.11 Analisa Data.....	32
3.12 Etika Studi Kasus.....	32
3.13 Penyajian Data	33

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	34
4.1 GAMBAR LOKASI PENELITIAN	48
4.2 HASIL ASUHAN KEPERAWATAN	48
4.2. PEMBAHASAN	49
BAB 5 PENUTUP.....	49
5.1 Kesimpulan	55
5.2 Saran	55
DAFTAR PUSTAKA.....	57
LAMPIRAN.....	61

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional	28
Tabel 4. 1 Pengkajian Keluarga Pasien.....	36
Tabel 4. 2 Data Umum Keluarga Pasien	36
Tabel 4. 3 Status Sosial Ekonomi Keluarga Pasien	37
Tabel 4. 4 Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga pasien	38
Tabel 4. 5 Riwayat Kesehatan Masing-masing Anggota Keluarga Pasien.....	38
Tabel 4. 6 Pemeriksaan Fisik Keluarga Pasien	41
Tabel 4. 7 Analisis Data Keluarga	43
Tabel 4. 8 Penilaian Skoring Diagnosis Keperawatan	43
Tabel 4. 9 Rencana Asuhan Keperawatan Pasien	45
Tabel 4. 10 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Pasien.....	46

DAFTAR GAMBAR

Bagan 2.1 Pathway Tuberculosis Paru.....	13
Bagan 4.1 Genogram.....	43

DAFTAR SINGKATAN

Medis & Diagnostik

Singkatan	Kepanjangan	Keterangan
TB	Tuberkulosis	Penyakit infeksi yang disebabkan oleh <i>Mycobacterium tuberculosis</i>
TBC	Tuberkulosis	Istilah lama di Indonesia, masih sering digunakan
MTB	<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Bakteri penyebab TB
BTA	Basil Tahan Asam	Pemeriksaan mikroskopis untuk mendeteksi TB
Xpert MTB/RIF	-	Tes cepat molekuler untuk deteksi TB dan resistensi rifampisin
TST	Tuberculin Skin Test	Tes kulit (Mantoux) untuk deteksi infeksi TB
IGRA	Interferon Gamma Release Assay	Tes darah untuk deteksi infeksi TB laten
TB laten	Tuberkulosis laten	Infeksi TB tanpa gejala dan tidak menular
TB aktif	Tuberkulosis aktif	Infeksi TB dengan gejala dan potensi penularan

Pengobatan & Obat

Singkatan	Kepanjangan	Keterangan
OAT	Obat Anti Tuberkulosis	Obat standar untuk pengobatan TB
RHZE	Rifampisin, Isoniazid, Pirazinamid, Etambutol	Regimen lini pertama untuk TB sensitif
DOTS	Directly Observed Treatment, Short-course	Strategi pengawasan langsung dalam pengobatan TB
DST	Drug Susceptibility Test	Tes sensitivitas obat
MDR-TB	Multidrug-Resistant Tuberculosis	TB resisten terhadap Rifampisin dan Isoniazid

Singkatan	Kepanjangan	Keterangan
XDR-TB	Extensively Drug-Resistant Tuberculosis	TB resisten lebih luas termasuk lini kedua
RR-TB	Rifampicin-Resistant TB	TB resisten terhadap rifampisin

Program & Kebijakan

Singkatan	Kepanjangan	Keterangan
P2TB	Pencegahan dan Pengendalian Tuberkulosis	Program nasional di Indonesia
KNCV	Koninklijke Nederlandse Centrale Vereniging	LSM yang mendukung program TB di Indonesia
WHO	World Health Organization	Organisasi Kesehatan Dunia
STOP TB	Stop Tuberculosis Partnership	Kemitraan global pemberantasan TB

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Keaslian Penelitian
- Lampiran 2 : Surat Permohonan Pegambilan Data Awal
- Lampiran 3 : Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 : Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 : Surat Bebas Plagiat Dari Kemenkes
- Lampiran 6 : Undangan Ujian Proposal
- Lampiran 7 : Berita Acara Ujian Proposal
- Lampiran 8 : Daftar Hadir Ujian Proposal
- Lampiran 9 : Undangan Ujian KTI
- Lampiran 10 : Berita Acara Ujian KTI
- Lampiran 11 : Daftar Hadir Ujian KTI
- Lampiran 12 : Lembar Konsultasi Proposal
- Lampiran 13 : Lembar Konsultasi KTI
- Lampiran 14 : Standar Prosedur Operasional (SOP)
- Lampiran 15 : Format Keperawatan Keluarga
- Lampiran 16 : Dokumentasi