

**KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS**

**IMPLEMENTASI LATIHAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN  
TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH BERSIHAN  
JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS KAWANGU**



**OLEH:**

**NOVITA TATU RIJA**  
**NIM: PO5303203221328**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU  
2025**

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Novita Tatu Rija  
NIM : PO5303203221328  
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Tuberculosis Paru Dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di Puskesmas Kawangu

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, 10 April 2025

Yang menyatakan,



(Novita Tatu Rija)

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Novita Tatu Rija  
NIM : PO5303203221328  
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu  
Judul Karya Tulis Ilmiah Implementasi Latihan Batuk Efektif Pada Pasien  
Tuberculosis Paru Dengan Masalah Bersihan Jalan  
Nafas Tidak Efektif di Puskesmas Kawangu

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, 10 April 2025

Yang menyatakan,

  
(Novita Tatu Rija)

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS  
IMPLEMENTASI MELATIH BATUK EFEKTIF PADA PASIEN  
TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN  
NAFAS TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS KAWANGU**

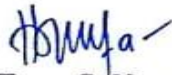
*Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan Waingapu*

**OLEH:**

**NOVITA TATU RIJA**  
**NIM. PO5303203221328**

Telah Disetujui Untuk Diajukan di Depan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu  
Pada Tanggal 26 Mei 2025

**PEMBIMBING**



**Veronika Toru, S. Kep.,Ns.,M.Kep**  
**NIP. 1984913 200604 2005**

**MENGETAHUI**

**KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**



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

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS**  
**IMPLEMENTASI MELATIH BATUK EFEKTIF PADA PASIEN**  
**TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN**  
**NAFAS TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS KAWANGU**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan Waingapu*

**OLEH:**

**NOVITA TATU RIJA**  
**NIP. PO5303203221328**

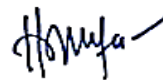
Telah diuji dan pertahankan dihadapan dewan penguji karya tulis ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu  
Pada Tanggal 26 Mei 2025

**PENGUJI I**



**Melkisedek Landi, S. Kep. Ns., MMed. Ed**  
**Nip. 19761031 199603 1003**

**PENGUJI II**



**Veronika Toru, S. Kep. Ns., M. Kep**  
**Nip. 1984913 200604 2005**

**MENGETAHUI**  
**KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**



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

## BIODATA PENULIS

Nama : Novita Tatu Rija

Tempat Tanggal Lahir : Ndandu, 03 September 2004

Agama : Kristen Protestan

Alamat : Ndandu

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SDN Tanamanang 2016
2. Tamat SMP Negeri 1 Pahunga Lodu 2019
3. Tamat SMA Negeri 1 Pahunga Lodu 2022
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Kupang Program Studi DIII Keperawatan  
Waingapu 2022 - Sekarang

## MOTTO

**“Kerja keras tidak akan mengkhianati hasil”**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa sebab atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul —Implementasi melatih Batuk Efektif Pada Pasien Tb Paru Dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif. Di wilayah kerja puskesmas kawangu

Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Ibu Veronika Toru S, Kep, Ns, M. kep, yang menjabat sebagai pembimbing dan memberikan saran atas karya ilmiah ini. Penulis juga mengakui bahwa banyak orang memberikan bantuan yang signifikan dalam sistematisasi karya ilmiah ini. Oleh sebab itu, penulis ingin memanfaatkan kesempatan ini untuk mengucapkan 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 Program 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. Pertama-tama, kepada orang tua tercinta, yang tak henti memberikan cinta, doa dan dukungan tanpa syarat. Terimakasih atas segala pengorbanan, nasihat, dan kasih sayang yang tak ternilai.
6. Untuk para sahabat dan teman-teman konda, putri, ambu, dan rambu inna yang telah setia menemani dalam suka dan duka, janda tawa dan air mata. Terimakasih atas kebersamaan, bantuan, dan semangat yang kalian berikan.
7. Dan terakhir, kepada kekasih hati yang senantiasa percaya dan mendampingi di setiap perjuangan. Terimakasih atas cinta, kebersamaan, dan motivasi yang terus menguatkan.

8. Setiap individu yang telah berkontribusi secara material terhadap sistematisasi penulis karya ilmiah ini tetapi namanya tidak dicantumkan satu per satu. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari sempurna. Untuk tujuan menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengantisipasi kritik dan rekomendasi yang bermanfaat dari pembaca.

Waingapu, 26 Mei 2025

Penulis



## ABSTRAK

Kementerian Kesehatan, Republik  
Indonesia  
Kementerian Kesehatan,  
Kementerian Kesehatan, Kupang  
Program Studi Keperawatan Waingapu  
Karya Tulis Ilmiah

NOVITA TATU RIJA

### IMPLEMENTASI MELATIH BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TUBERCULOSIS PARU DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAWANGU

XII halaman + daftar gambar 1 halaman + daftar tabel 5 halaman

**Latar belakang:** *Microbacterium tuberculosis* (bakteri pemicu tuberkulosis) yakni pemicu langsung penyakit tersebut. Meskipun sebagian besar bakteri tuberkulosis menargetkan paru-paru, mereka juga bisa menargetkan organ lain. Indikasi utamanya termasuk penurunan berat badan, sesak napas, produksi sputum yang berlebihan, dan batuk terus-menerus. Pembersihan jalan napas yang tidak efektif yakni salah satu masalah keperawatan yang kerap berlangsung pada pasien tuberkulosis paru. **Tujuan:** Diketahui bahwa latihan batuk tidak efektif bila dipakai pada pasien tuberkulosis paru yang mempunyai masalah dengan pembersihan jalan napas. **Metode:** 1 pasien dengan tuberkulosis paru dimasukkan dalam studi kasus ini untuk tujuan pengambilan sampel. **Hasil:** Masalah keperawatan pembersihan jalan napas tidak efektif bahkan sesudah pasien menerima pelatihan batuk yang efektif bisa diatasi pada hari ketiga, dan pasien bisa batuk dengan mengeluarkan lendir sebanyak mungkin tanpa menandakan batuk yang berlebihan. **Kesimpulan:** Pengobatan yang menyebabkan batuk produktif pada pasien tuberkulosis paru yang berjuang dengan pembersihan pernapasan yang tidak memadai bisa mengembangkan tahap penyembuhan dan mengembangkan kemanjuran pengobatan berlandaskan hasil studi yang mereka laksanakan. **Saran:** Untuk menghilangkan dahak, penderita tuberkulosis paru wajib berlatih batuk secara efektif.

**Kata kunci:** tuberkulosis paru, melatih batuk efektif dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif

**Kepustakaan:** 12 buah (2021-2024).

## DAFTAR ISI

|                                          |      |
|------------------------------------------|------|
| KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS .....     | i    |
| PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI.....           | ii   |
| PERNYATAAN ORISINALITAS .....            | iii  |
| LEMBAR PERSETUJUAN .....                 | ii   |
| LEMBAR PENGESAHAN.....                   | v    |
| BIODATA PENULIS.....                     | vi   |
| KATA PENGANTAR.....                      | vii  |
| ABSTRAK .....                            | ix   |
| DAFTAR ISI .....                         | x    |
| DAFTAR TABEL .....                       | xiii |
| DAFTAR GAMBAR.....                       | xiv  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                    | xv   |
| DAFTAR SINGKATAN.....                    | xvi  |
| BAB 1.....                               | 1    |
| PENDAHULUAN .....                        | 1    |
| 1.1    Latar Belakang .....              | 1    |
| 1.2    Rumusan Masalah .....             |      |
| 1.3    Tujuan.....                       | 4    |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....                  | 4    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                | 4    |
| 1.3.3 Manfaat Studi Kasus.....           | 4    |
| 1.3.4 Manfaat teori.....                 | 4    |
| 1.3.5 Manfaat praktis .....              | 4    |
| BAB II.....                              | 5    |
| TINJAUAN TEORI.....                      | 8    |
| 2.1 Konsep Dasar Tuberculosis Paru ..... | 8    |
| 2.1.1 Pengertian.....                    | 8    |
| 2.1.2 Etiologi.....                      | 8    |
| 2.1.3 Patofisiologi .....                | 8    |
| 2.1.4 Pathway .....                      | 9    |
| 2.1.5 Manifestasi Klinis .....           | 11   |

|                                                   |    |
|---------------------------------------------------|----|
| 2.1.6 Penularan Dan Faktor-Faktor Risiko .....    | 11 |
| 2.1.7 Penatalaksanaan Medis .....                 | 12 |
| 2.1.8 Pemeriksaan Penunjang .....                 | 13 |
| 2.1.8 Pencegahan .....                            |    |
| 2.1.9 Pengobatan .....                            | 14 |
| 2.1.1 Komplikasi .....                            | 16 |
| 2.2 Kosep Keluarga .....                          | 16 |
| 2.2.1 Pengertian Keluarga.....                    |    |
| 2.2.3 Fungsi Keluarga .....                       | 17 |
| 2.2.4 Peran Perawat Keluarga .....                |    |
| 2.3 Konsep Dasar Keperawatan.....                 | 19 |
| 2.3.1 Peninjauan Keperawatan.....                 | 19 |
| 2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....                   | 21 |
| 2.3.4 Keperawatan.....                            | 22 |
| 2.3.5 Implementasi keperawatan.....               |    |
| 2.3.6 Evaluasi Keperawatan .....                  | 25 |
| 2.4 Konsep latihan batuk efektif.....             | 26 |
| 2.4.1 Pengertian latihan batuk efektif .....      | 26 |
| 2.4.2 Indikasi latihan batuk efektif.....         | 26 |
| 2.4.3 Tujuan latihan batuk efektif .....          | 27 |
| 2.4.4 Melatih batuk efektif.....                  | 28 |
| BAB III.....                                      | 30 |
| METODE STUDI KASUS .....                          | 30 |
| 3.1 Desain Penelitian .....                       | 30 |
| 3.2 Subyek Studi Kasus.....                       | 30 |
| 3.3 Fokus Studi.....                              | 31 |
| 3.4 Definisi Operasional .....                    | 31 |
| 3.5 Instrumen.....                                | 32 |
| 3.6 Metode Pengumpulan Data .....                 | 32 |
| 3.6.1 Jenis Data .....                            | 32 |
| 3.6.2 Teknik Pengumpulan data .....               | 33 |
| 3.7 Langkah-Langkah pelaksanaan studi kasus ..... | 35 |
| 3.8 Lokasi Dan Waktu.....                         | 33 |

|                        |                                               |    |
|------------------------|-----------------------------------------------|----|
| 3.9                    | Analisa Data .....                            | 36 |
| 3.10                   | Penyajian data.....                           | 36 |
| 3.11                   | Etika Penelitian.....                         | 37 |
| BAB 4.....             |                                               | 37 |
| HASIL PENELITIAN ..... |                                               | 38 |
| 4.1                    | Gambaran Lokasi Penelitian.....               | 38 |
| 4.2                    | Hasil Asuhan Keperawatan.....                 | 38 |
| 4.3                    | Riwayat Dan Tahap Perkembangan Keluarga ..... | 40 |
| 4.4                    | Peninjauan Lingkungan .....                   | 43 |
| 4.5                    | Diagnosis Asuhan Keperawatan Keluarga .....   | 51 |
| 4.6                    | Pembahasan .....                              | 60 |
| 4.6.1                  | Peninjauan .....                              | 60 |
| 4.6.2                  | Diagnosa Keperawatan .....                    | 60 |
| 4.6.3                  | Intervensi Keperawatan .....                  | 62 |
| 4.6.4                  | Implementasi .....                            | 63 |
| 4.6.5                  | Evaluasi keperawatan .....                    | 65 |
| BAB V.....             |                                               | 63 |
| 5.1                    | Kesimpulan.....                               | 64 |
| 5.2                    | SARAN .....                                   | 64 |
| DAFTAR PUSTAKA.....    |                                               | 66 |
| LAMPIRAN .....         |                                               | 68 |

## DAFTAR TABEL

|                                                 |    |
|-------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Intervensi keperawatan .....          | 21 |
| Tabel 3.1 Definisi operasional.....             | 34 |
| Tabel 3.2 Format peninjauan kmb .....           | 42 |
| Tabel 3.3 Sop pemberian kompres hangat .....    | 75 |
| Tabel 3.4 Sop pemantauan tanda-tanda vital..... | 7  |

## DAFTAR GAMBAR

|                                         |   |
|-----------------------------------------|---|
| Gambar 2.1 Pathway Tuberkulosis Paru... | 1 |
|-----------------------------------------|---|

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran I : Keaslian Penelitian
- Lampiran VI : Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran VII : Surat Ijin Penelitian
- Lampiran VIII : Surat Selesai Penelitian
- 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 Kti
- Lampiran XIV : 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 : Askep
- Lampiran XX : Dokumentasi Penelitian/Leaflet/Poster

## DAFTAR SINGKATAN

|           |                                                   |
|-----------|---------------------------------------------------|
| WHO       | : <i>Word Health Organization</i>                 |
| KEMENKES  | : Kementerian Kesehatan                           |
| NTT       | :Nusa Tenggara Timur                              |
| RI        | :Republik Indonesia                               |
| DINKES    | :Dinas Kesehatan                                  |
| TB/U      | : Tinggi Badan Berlandaskan Umur                  |
| SD        | : Standar Deviasi                                 |
| RISKESDAS | : Riset Kesehatan Dasar                           |
| SSGI      | : Stadi Status Gizi Indonesia                     |
| RJPMN     | : Rencana Pembangunan Jangka Menengah<br>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                              |