

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn. L. W DENGAN  
DIAGNOSA MEDIS TUBERCULOSIS PARU DI RUANGAN  
PERAWATAN KHUSUS (RPK) RSUD ENDE**

**TANGGAL 26-28 JUNI 2025**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**OLEH**

**FRIDOLIN WEA KENGO  
NIM: PO5303202220012**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN ENDE**

**TAHUN 2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn. L. W DENGAN  
DIAGNOSA MEDIS TUBERCULOSIS PARU DI RUANGAN  
PERAWATAN KHUSUS (RPK) RSUD ENDE**

**TANGGAL 26-28 JUNI 2025**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan  
Program Pendidikan Diploma III Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan Ende**



**OLEH**

**FRIDOLIN WEA KENGQ  
NIM: PO5303202220012**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN ENDE**

**TAHUN 2025**

## LEMBAR PENGESAHAN

### LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn. L. W DENGAN  
DIAGNOSA MEDIS TUBERKULOSIS PARU DI RUANGAN  
PERAWATAN KHUSUS (RPK) RSUD ENDE  
KARYA TULIS ILMIAH

OLEH

**FRIDOLIN WEA KENGO**  
NIM: PO5303202220012

Karya Tulis Ilmiah ini Telah Diujikan dan Dipertanggungjawabkan Pada Tanggal  
16 Juli 2025

Penguji Ketua

Yustina P. M. Paschalia S.Kep, Ns.,M.Kes  
NIP. 196904091989032002

Penguji Anggota

Anatolia K. Doondori, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP. 197602171999032001

Disahkan oleh:



Aris Wawomeo, M.Kep.,Ns.,Sp.,Kep.,Kom  
NIP. 19660114 199102 1 001

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

### **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

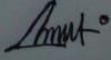
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fridolin Wea Kengo  
Nim : PO5303202220012  
Program Studi : D-III Keperawatan Ende  
Judul Karya Tulis : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn.  
L. W DENGAN DIAGNOSA MEDIS  
TUBERCULOSIS PARU DI RUANGAN  
PERAWATAN PERAWATAN KHUSUS (RPK)  
RSUD ENDE TANGGAL 26-28 JUNI 2025**

Menyampaikan atas kebenaran bahwa Karya Tulis Ilmiah yang disusun ini merupakan hasil karya saya sendiri dan tidak melakukan pengambilan karya ataupun gagasan orang lain yang dibenarkan sebagai karya dan gagasan saya sendiri.

Andaikata jika ditemukan bahwa Karya Tulis Ilmiah saya ini merupakan hasil salinan dari karya lain dan saya bersedia menyetujui atas sanksi dari perbuatan tersebut.

Ende, 14 Juli 2025  
Penulis,

  
Fridolin Wea Kengo  
NIM : PO5303202220012

## LEMBAR PERSETUJUAN

### LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn. L. W DENGAN  
DIAGNOSA MEDIS TUBERKULOSIS PARU DI RUANGAN  
PERAWATAN KHUSUS (RPK) RSUD ENDE

KARYA TULIS ILMIAH

OLEH

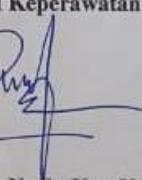
FRIDOLIN WEA KENGO  
NIM: PO5303202220012

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Diperiksa dan Disetujui  
Oleh Pembimbing untuk Diujikan  
Ende, 14 Juli 2025

Pembimbing

  
Anatolia Karmelita Doondori, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP. 197602171999032001

Disahkan oleh:

  
Aris Wawomeo, M.Kep.,Ns,Sp.Kep,Kom  
NIP. 19660114 199102 1 001  


## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tn. L. W Dengan Diagnosa Medis Tuberculosis Paru di Ruangan Perawatan Khusus (RPK) RSUD Ende” dapat menyelesaikan dengan baik. Laporan Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan Ende.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan masukan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, sudah sepantasnya penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Bapak Irfan, S.KM., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
2. Ibu dr. Ester Puspa Jelita, selaku direktur Rumah Sakit Umum Daerah Ende Yang telah mengijinkan penulis untuk melakukan penelitian selama 3 hari
3. Bapak Aris Wawomeo, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom, selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Ende yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Lembaga ini.
4. Ibu Anatolia K. Doondori, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah
5. Ibu Yustina Pacifica Maria Paschalia, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku penguji yang telah meluangkan waktunya untuk menguji penulis dan memberikan masukan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Para dosen dan tenaga kependidikan Program Studi DIII Keperawatan Ende
7. Terimakasih saya ucapan kepada Tn. L.W dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu dalam memberikan informasi dan menjawab pertanyaan dengan jujur dan terbuka. Partisipasi dari keluarga sangat berharga bagi kelancaran dan keberhasilan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Terimakasih yang mendalam penulis haturkan kepada kedua orang tua, Bapak Gregorius N. Odja dan Mama Bergita Ita serta kakak Fifin Kengo bersama suaminya kakak Gabriel Manek, kakak Vitryan Nggonde bersama suaminya kakak Nong Wara, kakak Efen Sae, adik Oswal Sae dan Sintia Kengo atas segala pengorbanan, kasih sayang, dukungan dan doa selama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Dan juga ucapan terimakasih untuk penyemangat hidup Icsond Sambi yang sudah mendukung dan memotivasi penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Teman-teman seangkatan tahun 2022 Program Studi DIII Keperawatan Ende yang selalu mendukung penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Ini.
10. Sahabat penulis yaitu Imelda Yuliani Mili, Fitriani Aminah Nur Daud, Sonyatalia Wai Paka Pega, Klarantia Sindi Putri, Klemensiana Julita Rasi Wara, Natalia Wea dan Maria Sabela Renata Dhiki yang selalu setia mendengar keluh kesah penulis selama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, sehingga penulis sangat membutuhkan masukan dan koreksi yang bersifat membangun dalam kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata penulis mengucapkan limpah terimakasih dan berharap semoga studi kasus ini dapat bermanfaat bagi siapapun yang membacanya.

## ABSTRAK

### **Asuhan Keperawatan Pada Tn. L. W. dengan Diagnosa Medis Tuberkulosis Paru Di Ruangan Perawatan Khusus RSUD Ende**

Fridolin Wea Kengo<sup>(1)</sup>, Anatolia K. Doondori<sup>(2)</sup>, Yustina P. M. Paschalia<sup>(2)</sup>

<sup>1)</sup> Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Ende

<sup>2)</sup> Dosen Program Studi DIII Keperawatan Ende

[kengowea@gmail.com](mailto:kengowea@gmail.com)

**Latar Belakang:** Tuberkulosis Paru merupakan suatu infeksi penyakit yang disebabkan oleh bakteri Mycobacterium tuberkulosis yang menyerang saluran napas utama dan bronkus. Menurut Kemenkes 2022 Penyakit tuberkulosis di Indonesia menempati peringkat ke dua setelah India, yakni dengan jumlah kasus 969 ribu dan kematian 93 ribu per tahun atau setara dengan 11 kematian per jam. **Tujuan** Untuk menerapkan asuhan keperawatan pada Tn. L. W. dengan diagnosa medis Tuberculosis Paru di RPK RSUD Ende. Peneliti ini menggunakan **Metode** yang digunakan pada pasien dengan Tuberculosis Paru yang dirawat di RSUD Ende pada tanggal 26-28 Juni 2025. **Hasil studi kasus** pada pasien Tn. L. W. ditemukan pasien mengatakan sesak napas sejak 1 minggu yang disertai lemah, batuk sese kali dan tidak mengeluarkan dahak sejak 2 hari yang lalu, tidak ada nafsu makan, aktivitas pasien dibantu keluarga seperti makan dan minum, toileting, berpakaian dan berpindah, bunyi napas ronchi, adanya penggunaan otot bantu napas, adanya tarikan dinding dada, belum BAB dari awal masuk rumah sakit. Masalah keperawatan yang muncul diantaranya bersihan jalan napas tidak efektif, pola napas tidak efektif, deficit nutrisi, intoleransi aktivitas, gangguan pola tidur, konstipasi, resiko penyebaran infeksi. Intervensi yang direncanakan berdasarkan dengan masalah keperawatan. Implementasi keperawatan yang dilakukan selama tiga hari berdasarkan masalah keperawatan dengan hasil evaluasi bersihan jalan napas tidak efektif belum teratasi, pola napas tidak efektif belum teratasi, defisit nutrisi sebagian teratai, intoleransi aktivitas belum teratasi, gangguan pola tidur belum teratasi, konstipasi belum teratasi, resiko penyebaran infeksi teratasi. **Kesimpulan** dari studi kasus ini adalah masalah pada pasien Tn. L. W sebagian teratasi, oleh karena itu di sarankan kepada pasien dan keluarga kooperatif dan berusaha selalu meningkatkan pola hidup sehat serta mematuhi segala anjuran yang disampaikan oleh petugas kesehatan dan minum obat secara teratur dan keluarga mampu mendorong serta memotivasi pasien dalam proses penyembuhan.

**Kata Kunci:** Asuhan Keperawatan; Tuberkulosis Paru

**Kepustakaan:** 19 buah

**Tahun :** 2017 sampai 2024

## ABSTRACT

### Nursing Care for Mr. L.W. with a Medical Diagnosis of Pulmonary Tuberculosis in the Special Care Unit of Ende Regional Public Hospital (RSUD Ende)

Fridolin Wea Kengo<sup>(1)</sup>, Anatolia K. Doondori<sup>(2)</sup>, Yustina P. M. Paschalia<sup>(2)</sup>

<sup>1)</sup> Student of the Diploma III Nursing Program, Ende

<sup>2)</sup> Lecturer of the Diploma III Nursing Program, Ende

[kengowea@gmail.com](mailto:kengowea@gmail.com)

**Background:** Pulmonary Tuberculosis is an infectious disease caused by the bacterium Mycobacterium tuberculosis, which primarily affects the respiratory tract and bronchi. According to the Indonesian Ministry of Health (2022), tuberculosis ranks second in Indonesia after India, with 969,000 cases and 93,000 deaths annually, equivalent to 11 deaths per hour. **Objective:** To implement nursing care for Mr. L.W., diagnosed with Pulmonary Tuberculosis, in the Special Care Unit at RSUD Ende. This research uses a case study **method** conducted on a patient with Pulmonary Tuberculosis who was treated at RSUD Ende from June 26–28, 2025. **Case Study Results:** The patient, Mr. L.W., reported experiencing shortness of breath for one week, accompanied by weakness and occasional coughing without phlegm for the past two days. He had a loss of appetite, and daily activities such as eating, drinking, toileting, dressing, and mobility required assistance from family members. Physical findings included rhonchi breath sounds, use of accessory respiratory muscles, retraction of the chest wall, and no bowel movement since hospital admission. Identified nursing problems included: ineffective airway clearance, ineffective breathing pattern, nutritional deficit, activity intolerance, disturbed sleep pattern, constipation, and risk of infection transmission. Interventions were planned according to the identified nursing problems. Nursing implementation was carried out over three days and resulted in: ineffective airway clearance and breathing pattern remained unresolved; nutritional deficit was partially resolved; activity intolerance, sleep disturbances, and constipation remained unresolved; while the risk of infection transmission was resolved. **Conclusion:** The case study concluded that some of the nursing problems in Mr. L.W. were partially resolved. Therefore, it is recommended that the patient and family remain cooperative, strive to maintain a healthy lifestyle, adhere to all advice provided by healthcare professionals, and consistently take medication as prescribed and the family is able to encourage and motivate patients in the healing process.

**Keywords:** Nursing Care; Pulmonary Tuberculosis

**References:** 19 sources

**Year :** 2017 to 2024

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN DEPAN .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSRACK .....</b>	<b>ix</b>
<b>Daftar IsI.....</b>	<b>x</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan .....	7
D. Manfaat Studi Kasus .....	8
<b>BAB II TINJAUAN TIORITIS .....</b>	<b>9</b>
A. Konsep Medis Penyakit TB Paru.....	9
1. Pengertian Penyakit TB Paru .....	9
2. Etiologi TB Paru.....	10
3. Patofisiologis TB Paru.....	10
4. Pathway.....	12
5. Manifestasi Klinis TB Paru.....	13
6. Komplikasi TB Paru .....	13
7. Pemeriksaan Diagnostik .....	13
8. Penatalaksanaan .....	14
B. Konsep Asuhan Keperawatan Tuberculosis Paru.....	15
1. Pengkajian.....	15
2. Diagnosa Keperawatan.....	22
3. Intervensi Keperawatan .....	23
4. Implementasi.....	39

5. Evaluasi.....	39
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>41</b>
A. Jenis/Rancangan/Desain Studi Kasus .....	41
B. Subyek Studi Kasus .....	41
C. Batasan Istilah (Definisi Operasional) .....	41
D. Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....	42
E. Metoda/Prosedur Studi Kasus .....	42
F. Teknik Pengumpulan Data .....	43
G. Instrumen Pengumpulan Data .....	43
H. Keabsahan Data .....	44
I. Analisis Data .....	44
<b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>46</b>
A. Hsil Studi Kasus .....	46
B. Pembahasan.....	94
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>101</b>
A. Kesimpulan .....	101
B. Saran .....	102
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>104</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>106</b>