

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *TUBERKULOSIS PARU*
DI RUANG ANGGREK RSUD dr.SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

FATCHA ANINDYA SUKMA RAHAYU

NIM.P17240223058



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TRENGGALEK**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TUBERKULOSIS PARU
DI RUANG ANGGREK RSUD dr.SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan
Menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan di Program Studi
Keperawatan Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

FATCHA ANINDYA SUKMA RAHAYU

NIM.P17240223058



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMEKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TRENGGALEK**

2025

CURICULUM VITAE

Nama : Fatcha Anindya Sukma Rahayu
Tempat tanggal lahir : Trenggalek, 27 April 2004
Agama : Islam
Alamat : RT/W 22/05 Desa Nglongsor
Kecamatan Tugu, Kabupaten
Trenggalek, Jawa Timur
Handphone : 081933198855
Email : fatchaanin@gmail.com



Riwayat Pendidikan :

1. TK Dharma Wanita Nglongsor : 2009 - 2010
2. SD Negeri 1 Nglongsor : 2010 - 2016
3. SMP Negeri 2 Tugu : 2016 - 2019
4. SMK Kesehatan Wijaya Husada : 2019 -2022
5. Polkesma Kampus V Trenggalek : 2023

Riwayat Organisasi :

1. Anggota Himpunan Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan
Trenggalek periode 2024-2025
2. Wakil Ketua UKM Puspenitetri 2024-2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fatcha Anindya Sukma Rahayu

NIM : P17240223058

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilimah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilimiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Trenggalek, 29 April 2025

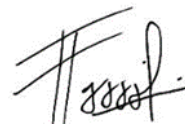
Pembimbing



Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep

NIP. 919830626201901201

Yang membuat pernyataan



Fatcha Anindya Sukma Rahayu

NIM. P17240223058

LEMBAR PEESETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Fatcha Anindya Sukma Rahayu (P17240223058) dengan judul “**Asuhan Keperawatan Pada Klien *Tuberkulosis Paru* di Ruang Anggrek RSUD dr.Soedomo Trenggalek**”, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Trenggalek, 29 April 2025

Pembimbing



Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep

NIP. 919830626201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Fatcha Anindya Sukma Rahayu (P17240223058)
dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Klien Tuberkulosis Paru di Ruang
Anggrek RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah dipertahankan di depan dewan
penguji pada Kamis, 8 Mei 2025

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep.,M.Kep
NIP. 197706042005011013

Anggota Penguji



Ns. Ixora, S.Kep.,M.Kep
NIP. 919830626201901201

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns.,M.Kep
NIP. 19760810 200212 2 001

MOTTO

*“Tidak ada mimpi yang terlalu tinggi. Tidak ada mimpi yang patut untuk
diremehkan. Lambungkan setinggi yang kau inginkan dan
gapailah dengan selayaknya yang kau harapkan”*

~Maudy Ayunda~

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah.... Alhamdulillahirobbil'alamin. Sujud syukur ku sembahkan kepada-Mu Ya Allah atas takdirmu telah kau jadikan aku manusia yang senantiasa berfikir, berilmu, beriman dan bersabar dalam menjalani kehidupan ini menjadi satu langkah awal bagiku untuk meraih cita-citaku. Sholawat serta salam selalu terlimpahkan kepada junjungan kita nabi Muhammad SAW.

Kedua Orangtua

Lantunan Alfatiha beriring sholawat dan silah ku merintih, menandakan do'a dalam syukur yang tiada terkira. Kupersembahkan karya sederhana ini kepada orang yang sangat kukasihi dan kusayangi Bapak dan Ibu , Kakung,Uti serta Adikku tercinta sebagai tanda bakti, hormat, dan rasa terimakasih yang tiada pernah hentinya selama ini memberiku semangat, do'a, dorongan, nasehat dan kasih sayang serta pengorbanan yang tak tergantikan hingga aku selalu kuat menjalani setiap rintangan yang ada didepanku. Terimakasih Ibu Terimakasih Bapak atas semua yang telah engkau berikan semoga diberi kesehatan dan panjang umur agar dapat menemani langkah kecilku bersama adikku t menuju kesuksesan.

Terimakasih kepada Ibu Ns. Ixora,S.Kep.,M.Kep. Selaku dosen pembimbing Proposal Karya Tulis Ilmiah. Terimakasih karena telah membantu selama ini untuk menyelesaikan tugas akhir ini. Terimakasih karena telah membimbing, mengarahkan memberi nasehat, serta memberi masukan. Semoga atas kesabaran Ibu dalam membimbing kami semoga Allah SWT membalas yang setimpal, Amiin.

Teman-temanku

Terimakasih kepada teman-teman terutama sahabatku Renata dan Gizella yang telah memberi support dan dukungan kepada saya. Proposal Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan kepada kalian. Terimakasih kalian selalu memberi bantuan saat aku membutuhkannya. Dan terimakasih sudah menjadi temanku.

Semuanya

Terimakasih untuk seluruh Dosen Pengajar di Program Studi D3 Keperawatan Trenggalek serta staf dan karyawan Program Studi D3 Keperawatan Trenggalek, terimakasih telah memberi ilmu, bimbingan dan pengalaman selama 3 tahun ini. Terimakasih banyak atas bantuan yang diberikan selama ini.

Terimakasi kepada keluarga besar dan semuanya yang tidak bisa menyebutkan satu persatu yang terlibat dalam dukungan dan do'a selama saya mengerjakan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien *Tuberkulosis Paru* di Ruang Anggrek RSUD dr.Soedomo Trenggalek”** sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan melaksanakan penelitian. Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Moh Wildan, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi Diploma 3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. dr. Mokh. Rofiq Hindiono,M.M.R.S., selaku Direktur RSUD dr. SOEDOMO Kabupaten Trenggalek
4. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Prodi Diploma 3 Keperawatan Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes.
5. Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ns. Edi Yuswanto, S.Kep.,M.Kep., selaku dewan penguji karya tulis ilmiah

yang telah memberikan masukan yang mmbangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

7. Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek.
8. Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, maka dengan segala kerendahan hati saran dan kritik yang konstruktif sangat peneliti harapkan demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Demikian Karya Tulis Ilmiah ini, semoga dapat bermanfaat dan menambah wawasan bagi pembaca.

Trenggalek, Januari 2025

Penulis

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PRODI D-3
KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK 2025**

ABSTRAK

Fatcha Anindya Sukma Rahayu
**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Ruang Anggrek
RSUD dr. Soedomo Trenggalek**

Asuhan keperawatan merupakan suatu tindakan yang dilakukan untuk memberikan pelayanan komprehensif meliputi pengkajian, penentuan diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi. Tuberkulosis Paru merupakan salah satu penyakit infeksi utama yang masih belum dapat dituntaskan secara global. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan tuberkulosis paru pada pasien di Ruang Anggrek RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Desain penelitian yang digunakan deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Metode penelitian ini digunakan untuk memecahkan masalah dan menjawab berbagai permasalahan kesehatan. Peneliti menggunakan rancangan studi kasus bertujuan memberikan Asuhan Keperawatan pada Klien Dengan Tuberkulosis Paru secara komprehensif. Metode pengumpulan data yang digunakan berupa wawancara, pemeriksaan dan studi dokumentasi yang sesuai pada format asuhan keperawatan.

Berdasarkan hasil penelitian ditemukan kesenjangan. Kesenjangan pada riwayat penyakit keluarga. Diagnosa keperawatan yang muncul pada pasien yaitu ketidakefektifan pola nafas berhubungan dengan sesak nafas dan bersihan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan hipersekresi jalan nafas. Intervensi yang digunakan sesuai teori yang telah disusun. Implementasi menyesuaikan dengan kondisi klien. Evaluasi dilakukan selama tiga empat menggunakan SOAP.

Jadi pada klien dengan Tuberkulosis paru hanya memerlukan waktu yang singkat di rumah sakit, namun pada saat dirumah diperlukan perawatan insentif dan berkelanjutan.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, TB Paru, Pasien.

**POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH MALANG DIPLOMA-3 NURSING
STUDY PROGRAM TRENGGALEK REGENCY CAMPUS 2024**

ABSTRACT

Fatcha Anindya Sukma Rahayu

**Nursing Care for client with Pulmonary Tuberculosis (TB) at Anggrek
Room of Trenggalek dr. Soedomo Hospital**

Nursing care is an action taken to provide comprehensive services including assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation. Pulmonary Tuberculosis is one of the main infectious diseases that has not been resolved globally. The purpose of this study was to provide pulmonary tuberculosis nursing care to patients in the Orchid Room of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital.

The research design used is descriptive qualitative with a case study approach. This research method is used to solve problems and answer various health problems. Researchers use a case study design aimed at providing comprehensive Nursing Care to Clients with Pulmonary Tuberculosis. Data collection methods used are interviews, examinations and documentation studies.

Based on the results of the study, gaps were found. Gaps in family medical history. Nursing diagnoses that emerged in patients were ineffective breathing patterns related to shortness of breath and ineffective airway clearance related to airway hypersecretion. The interventions used were in accordance with the theory that had been prepared. Implementation was adjusted to the client's condition. Evaluation was carried out for three days using SOAP.

So clients with pulmonary tuberculosis only need a short time in hospital, but at home they need intensive and continuous care.

Keywords : Family Nursing, Pulmonary Tuberculosis.

DAFTAR ISI

JUDUL	i
CURICULUM VITAE.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PEESETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
DAFTAR ISTILAH	xx
DAFTAR SINGKATAN	xxi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum.....	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Manfaat Teoritis	8
1.4.2 Manfaat Praktis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Penyakit.....	10
2.1.1 Definisi <i>Tuberkulosis Paru</i>	10
2.1.2 Anatomi Tuberkulosis Paru.....	12
2.1.3 Klasifikasi <i>Tuberkulosis Paru</i>	4
2.1.4 Etiologi Tuberkulosis Paru.....	17

2.1.5	Manifestasi Klinis <i>Tuberkulosis Paru</i>	18
2.1.6	Pemeriksaan Penunjang	19
2.2	Patofisiologi <i>Tuberkulosis Paru</i>	22
2.2.1	Skema Pathway <i>Tuberkulosis Paru</i>	22
2.2.2	Uraian Pathway <i>Tuberkulosis Paru</i>	23
2.3	Komplikasi <i>Tuberkulosis Paru</i>	24
2.4	Penatalaksanaan Penyakit <i>Tuberkulosis Paru</i>	25
2.5	Konsep Asuhan Keperawatan <i>Tuberkulosis Paru</i>	29
2.5.1	Pengkajian Keperawatan	29
2.5.2	Diagnosa Keperawatan	37
2.5.3	Rencana Keperawatan	52
2.5.4	Implementasi Keperawatan	64
2.5.5	Evaluasi	64
BAB III METODE PENELITIAN		67
3.1	Desain Penelitian	67
3.2	Batasan Istilah	67
3.3	Partisipan	68
3.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	68
3.4.1	Lokasi Penelitian	68
3.4.2	Waktu Pelaksanaan	68
3.5	Pengumpulan Data	68
3.5.1	Tahap Persiapan	69
3.5.2	Tahap Pelaksanaan	70
3.6	Uji Keabsahan Data	72
3.6.1	Derajat Kepercayaan (<i>Credibility</i>)	72
3.6.2	Keteralihan (<i>Transferbility</i>)	73
3.6.3	Kebergantungan (<i>Dependability</i>)	73
3.6.4	Kepastian (<i>Confirmability</i>)	73
3.7	Analisa Data	74
3.8	Etik Penelitian	74
BAB IV METODE PENELITIAN		76
4.1	Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	76
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data	76

4.1.2 Pengkajian.....	76
4.1.3 Analisa Data	84
4.1.4 Diagnosa Keperawatan.....	85
4.1.5 Intervensi	87
4.1.6 Implementasi	90
4.1.7 Evaluasi	94
4.1.8 Catatan Perkembangan	98
4.1.9 Hasil Analisa Kualitatif	106
4.2 Pembahasan.....	112
4.2.1 Pengkajian	112
4.2.2 Diagnosa	112
4.2.3 Intervensi	113
4.2.4 Implementasi	114
4.2.5 Evaluasi	114
BAB V KESIMPULAN.....	116
5.1 Simpulan	116
5.2 Saran.....	117
DAFTAR PUSTAKA.....	119

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1Intervensi Keperawatan	53
Tabel 4. 1Identitas klien.....	76
Tabel 4. 2 Riwayat Penyakit	77
Tabel 4. 3 Pola dan Fungsi Kesehatan	79
Tabel 4. 4 Pola Peran dan Hubungan Interaksi Sosial	79
Tabel 4. 5 Tabel Pemeriksaan Fisik	80
Tabel 4. 6 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	82
Tabel 4. 7 Penatalaksanaan Terapi.....	83
Tabel 4. 8 Analisa Data.....	84
Tabel 4. 9 Diagnosa Keperawatan	85
Tabel 4. 10 Intervensi Keperawatan	87
Tabel 4. 11 Implementasi Keperawatan.....	90
Tabel 4. 12 Evaluasi Keperawatan.....	94
Tabel 4. 13 Catatan Perkembangan.....	98
Tabel 4. 14 Hasil Analisa	106

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Patofisiologi Tuberkulosis Paru.....	21
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Melaksanakan Penelitian	123
Lampiran 2 Persetujuan Penelitian.....	124
Lampiran 3 Lembar Inform Consent	125
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden	126
Lampiran 5 Format Asuhan Keperawatan	127

DAFTAR ISTILAH

Aerob	: Organisme yang melakukan metabolisme dengan bantuan oksigen.
Aneurisma	: Pengelembungan pembuluh darah di otak akibat melemahnya dinding pembuluh darah di suatu titik tertentu.
Apatis	: Sikap seseorang saat kekurangan minat atau perhatian, terutama pada lingkungan sekitar.
Anoreksia	: Gangguan makan di mana penderitanya terobsesi memiliki tubuh yang kurus, memiliki rasa takut terhadap kenaikan berat badan, serta memiliki persepsi yang salah mengenai berat badan.
Composmentis	: Kondisi seseorang yang sadar sepenuhnya.
Defekasi	: Proses pengeluaran zat sisa/pengosongan usus dan mengeluarkan Feses atau proses saat BAB.
Emfisema	: Penyakit yang menyerang organ bagian paru-paru.
Efusi pleura	: Kondisi ketika terdapat cairan abnormal dalam rongga pleura.
Fibrosa	: Jaringan ikat yang seratnya khusus tersusun dari kolagen serta ditambah sedikit elastis.
Filsafat postpositivesme	: Aliran yang ingin memperbaiki kelemahan pada positivisme.
Hemoglobin	: protein dalam sel darah merah yang menjadi pemberi warna merah pada sel darah tersebut.
Intensif	: Mengerjakan sesuatu yang sungguh-sungguh dan terus menerus hingga memperoleh hasil yang optimal.
Infeksi	: Penyakit yang disebabkan oleh mikroorganisme yang menyerang jaringan.

Inflamasi	: Reaksi kekebalan alami yang dimiliki tubuh untuk melawan berbagai serangan penyakit atau mikroorganisme jahat.
Kronik	: Kondisi medis yang berlangsung dalam kurun waktu yang semakin lama semakin parah.
Konka	: Struktur lekukan pada bagian lateral atau sisi hidung bagian dalam dan dilapisi oleh mukosa.
Laringitis	: Peradangan yang terjadi pada pita suara (laring) yang menyebabkan suara menjadi parau.
Meningitis	: Radang selaput otak atau meningen yang disebabkan oleh bakteri.
Meninges	: Lapisan atau membran tipis yang berfungsi menutupi dan melindungi otak dan saraf tulang belakang.
Mukoid	: Kondisi sputum dalam keadaan belendir dan kental.
Miksi	: Berkemih atau kencing atau buang air kecil
Nuclei	: Cairan atau cipratan liur yang dikeluarkan seseorang dari hidung ataupun mulut saat bersin batuk bahkan berbicara.
Nekrosis	: Istilah kedokteran untuk menggambarkan kematian jaringan.
Pemeriksaan BTA	: Prosedur untuk mendeteksi bakteri penyebab penyakit tuberkulosis.
Parenkim	: Jaringan yang terbentuk dari sel-sel hidup dengan struktur dan fisiologi yang bervariasi dan masih melakukan segala kegiatan proses biologis
Purulen	: Dahak yang disebut purulen biasanya dahak seperti ini menandakan adanya infeksi bakteri di saluran pernapasan.
Pleura	: Selaput tipis yang melapisi paru-paru dan dinding

	dada.
Samnolen	: Kondisi seseorang yang mengantuk namun masih dapat sadar bila dirangsang
Sopor	: Mengorok.
Terkontaminasi	: Kondisi pencampuran yang ber efek baik maupun buruk.
Usus pleuritis	: Kondisi medis yang disebabkan oleh peradangan pada pleura.
Ulserasi	: Keadaan jaringan lunak mulut yang kehilangan lapisan epitel yang terjadi akibat trauma mekanis atau khemis seperti obat- obatan atau bahan alergen.
Wheezing	: <i>Wheezing</i> merupakan suara pernapasan berfrekuensi tinggi yang nyaring.

DAFTAR SINGKATAN

BTA	: Bakteri Tahan Asam
BCG	: Bacilus Calmette Guerin
FDC	: Fixdose Combination
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
ISPA	: Infeksi Saluran Pernapasan Akut
INH	: Isonikotinihidrazida
ICS	: Intercosta
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
PAP	: Peroksidase Anti Peroksidase
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SPOT	: Sindrom Obstruksi Pasca Tuberculosis
TBC	: Tuberculosis
UPK	: Unit Pelayanan Kesehatan
WHO	: World Health Organization