

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

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ALDILLA FEBRILIAN SALSABELLA**

**NIM : P17240221007**



**KEMENKES KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN KAMPUS  
KABUPATEN TRENGGALEK  
2024/2025**

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

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan  
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan Di Program  
Studi Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Malang**

**ALDILLA FEBRILIAN SALSABELLA**

**NIM : P17240221007**



**KEMENKES KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**JURUSAN KEPERAWATAN**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN KAMPUS**

**KABUPATEN TRENGGALEK**

**2024/2025**

## CURRICULUM VITAE

Nama : Aldilla Febrilian Salsabella  
Tempat Lahir : Trenggalek, 28 Februari 2003  
Agama : Islam



Alamat : RT/RW 28/10 Ds. Gembleb Kec. Pogalan Kab.  
Trenggalek

### Riwayat Pendidikan :

1. TK Misbahul Huda lulus tahun : 2008-2010
2. SDN 2 Gembleb lulus tahun : 2010-2016
3. SMPN 1 Pogalan lulus tahun : 2016-2019
4. SMAN 2 Trenggalek lulus tahun : 2019-2022
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek : 2022-2025

### Riwayat Organisasi :

1. Anggota KSR Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab Trenggalek Tahun 2022-2023

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama : Aldilla Febrilian Salsabella

Nim : P17240221007

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek

Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah 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 Ilmiah ini hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Trenggalek, 29 April 2025

Pembimbing

Yang Menyatakan



**Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep**  
**NIP : 919830225201901201**

**Aldilla Febrilian Salsabella**  
**NIM P17240221007**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Aldilla Febrilian Salsabella (P17240221007) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Tuberculosis Paru di Ruang Anggrek RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 29 April 2025

Dosen Pembimbing



**Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep**  
**NIP : 919830225201901201**

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Aldilla Febrilian Salsabella (P17240221007) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Tuberculosis Paru di Ruang Anggrek RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 05 Mei 2025.

### Dewan Penguji

Ketua Penguji



**Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes**  
NIP. 196911211992032005

Anggota Penguji



**Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep**  
NIP. 919830225201901201

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

## **MOTTO**

*“Dan mintalah pertolongan dengan sabar dan sholat.”*

(O.S Al-Baqarah, 02 : 45)

*“Tidak ada pemberian orang tua yang paling berharga kepada anaknya daripada pendidikan akhlak mulia.”*

(H.R Bukhari)

“Satu-satunya cara untuk melakukan pekerjaan hebat adalah mencintai apa yang kamu lakukan.”

(Steve Jobs)

## PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim...

Alhamdulillah...Sujud syukur kusembahkan kepada-Mu Tuhan Yang Maha Agung nan Maha Penyayang. Atas takdir-Mu telah Engkau jadikan aku manusia yang senantiasa berfikir, berilmu, beriman, dan bersabar di dalam menjalani kehidupan ini. Semoga keberhasilan ini menjadi satu langkah awal bagiku untuk meraih impian dan cita – cita terbesarku...Aamiin.

Lantunan Al-fatihah beriring Sholawat dalam setiap langkahku, menengadahkan do'a dalam rasa syukur yang tiada terkira, terimakasihku untuk-Mu.

Kupersembahkan sebuah karya kecil ini untuk keluargaku, terkhusus untuk Mama, Alm.Papa, dan kakakku tercinta, yang tidak pernah berhenti memberikanku semangat, do'a, dorongan, nasehat, dan juga kasih sayang serta pengorbanan yang tidak tergantikan sehingga aku kuat menjalani setiap rintangan yang ada di depanku. Tanpa restu kalian, aku tidak bisa sampai sejauh ini. Terimakasih dan terimalah bukti kecil ini sebagai kado keseriusanku untuk membalas semua pengorbananmu. Dalam hidupmu demi hidupku, kalian ikhlas mengorbankan segalanya untukku, dan putri kecil ini berjanji untuk selalu membuat kalian bahagia, love u 😊

Untuk Ibu Tunik, selaku dosen pembimbing tugas akhir, saya ucapkan terimakasih banyak kepada Ibu. Selama pembuatan tugas akhir ini, saya sudah banyak dibantu, dibimbing dengan sabar, juga diberikan dukungan untuk selalu semangat dalam menyusun karya tulis ilmiah ini, sampai akhirnya bisa selesai tepat waktu. Saya ucapkan terimakasih juga untuk bapak dan ibu dosen atas segala ketulusan dan keikhlasan dalam memberikan ilmu, dan waktunya dalam memberikan bimbingan serta pelajaran agar saya menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat untuk banyak orang diluar sana. Semua pengalaman yang telah kalian berikan kepada kami semua begitu berarti.

Buat sahabat lamaku Raras dan Matasya, terimakasih untuk dukungannya, do'a, nasehat, hiburan, dan semangat yang kalian berikan dari kita masih duduk di bangku SMA sampai sekarang diujung perkuliahanku ini. Sahabat- sahabat perjuanganku selama dibangku kuliah, terimakasih kepada Titis, Meylina, Farra, Tina, Wahyu, Anita, Septi, Nurul, dan Tiara yang selama ini selalu ada dan menjadi partner yang luar biasa selama hampir 3 tahun ini. Kalian semua terbaik, meskipun kadang masih saja ada pertengkarang kecil, tapi itu adalah salah satu bukti kesetiaan kalian terhadapku. Semoga setelah kita lulus bareng-bareng, kita bisa sukses bareng-bareng juga, dan jangan sampai lupa satu sama lain ya 😊

Kepada Bangtan Seoyeondan (BTS)

Kim Namjoon, Kim Seokjin, Min Yoongi, Jung Hoseok, Park Jimin, Kim Taehyung, dan Jeon Jungkook terimakasih atas inspirasi dan pesan-pesan positif yang telah kalian berikan. Lagu-lagu kalian selalu menjadi teman selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Dan yang terakhir untuk diri saya sendiri, Aldilla Febrilian Salsabella  
Terimakasih atas segala kerja keras dan semangatnya sehingga tidak pernah  
menyerah dalam keadaan apapun salah satunya mengerjakan tugas akhir ini.  
Terimakasih pada hati yang masih tetap tegar dan ikhlas menjalani semuanya.  
Terimakasih pada raga dan jiwa yang masih tetap kuat dan waras hingga sekarang.  
Saya bangga pada diri saya sendiri !  
Kedepannya, untuk raga yang tetap kuat dan hati yang selalu tegar, mari  
bekerjasama untuk lebih berkembang lagi menjadi pribadi yang lebih baik dari  
hari ke hari.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, atas rahmatnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus yang berjudul **“Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Tuberculosis Paru di Ruang Anggrek RSUD dr. Soedomo Trenggalek”** sesuai yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Malang Kampus Kabupaten Trenggalek.

Dalam penyusunan penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa 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 D3 Keperawatan Trenggalek
- 2) Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan
- 3) Ns.Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
- 4) Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep., selaku pembimbing Proposal Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberi pengarahan , revisi dan saran kepada penulis dalam menyempurnakan isi dari Proposal Karya Tulis Ilmiah.

- 5) Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini
- 6) Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu peneliti mengharapkan adanya kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak.

Trenggalek, 29 April 2025



Penulis

## ABSTRAK

Aldilla Febrilian Salsabella (2025). *Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Tuberculosis Paru di Ruang Anggrek RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Program Studi DIII Keperawatan Kabupaten Trenggalek. Pembimbing: Ns.Tunik, S.Kep., M.Kep.

Tuberkulosis Paru merupakan salah satu penyakit infeksi utama yang masih belum dapat dituntaskan secara global. *TB* Paru yang menyerang paru-paru secara khas ditandai dengan adanya pembentukan granuloma dan menimbulkan nekrosis jaringan. Pada klien dengan *TB* Paru memerlukan perawatan yang intensif dibandingkan dengan klien yang menderita penyakit lainnya, karena *TB* Paru ini sangat mudah menular salah satunya melalui udara. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan tuberkulosis paru pada pasien di Ruang Anggrek RSUD dr. Soedomo Trenggalek Metode dalam penelitian ini menggunakan metode deskriptif kualitatif. Deskriptif kualitatif menggambarkan suatu keadaan pada saat penelitian, dilakukan dengan jumlah responden satu pasien. Data yang diperoleh dengan teknik pengumpulan data meliputi wawancara, pemeriksaan fisik, dan memberikan asuhan keperawatan. Hasil penelitian menunjukkan adanya kesesuaian dan kesenjangan antara fakta dan teori. Dalam kasus ini ditemukan kesenjangan pada riwayat kesehatan keluarga dan pola aktivitas sehari-hari makan dan minum. Klien dengan *TB* Paru harus mendapatkan perawatan yang khusus dan optimal untuk mengurangi resiko penularan penyakit dan mencegah komplikasi, dengan memberikan asuhan keperawatan secara menyeluruh dapat mempercepat penyembuhan dan meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Klien, *TB* Paru

## **ABSTRACT**

Aldilla Febrilian Salsabella (2025). *Nursing Care for Patients with Pulmonary Tuberculosis in the Anggrek Hospital Dr. Soedomo Trenggalek. Scientific Case Study Paper, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang, Diploma III Nursing Study Program, Trenggalek Regency. Advisor: Ns.Tunik, S.Kep., M.Kep.*

*Pulmonary tuberculosis is still one of the main infectious diseases that hasn't been fully wiped out around the world. Pulmonary TB, which affects the lungs, is typically marked by the formation of granulomas and causes tissue damage or necrosis. Patients with pulmonary TB need more intensive care compared to those with other illnesses, since this type of TB spreads really easily, especially through the air. The purpose of this study is to provide nursing care for pulmonary tuberculosis patients in the Anggrek Ward at RSUD Dr. Soedomo Trenggalek. The method used in this study is a descriptive qualitative approach. This method describes the situation as it is during the time of the research, with one patient as the only respondent. The data was collected using several techniques, including interviews, physical examinations, and providing nursing care. The results of the study show a match as well as a gap between the facts and the theory. In this case, a gap was found in the family health history and daily activity patterns, including eating and drinking habits. Patients with pulmonary TB need special and optimal care to reduce the risk of disease transmission and prevent complications. Providing comprehensive nursing care can speed up recovery and improve the quality of nursing services.*

**Keywords :** Nursing Care, Patient, Pulmonary TB

## DAFTAR ISI

|                                                          |              |
|----------------------------------------------------------|--------------|
| <b>CURRICULUM VITAE .....</b>                            | <b>iii</b>   |
| <b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>                 | <b>iv</b>    |
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>                          | <b>v</b>     |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>                            | <b>vi</b>    |
| <b>MOTTO .....</b>                                       | <b>vii</b>   |
| <b>PERSEMBAHAN.....</b>                                  | <b>viii</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                               | <b>x</b>     |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                     | <b>xii</b>   |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                    | <b>xiii</b>  |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                   | <b>xiv</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                | <b>xviii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                                | <b>xix</b>   |
| <b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>                             | <b>xxi</b>   |
| <b>DAFTAR ISTILAH .....</b>                              | <b>xxiii</b> |
| <b>BAB I.....</b>                                        | <b>1</b>     |
| <b>PENDAHULUAN.....</b>                                  | <b>1</b>     |
| 1.1    Latar Belakang .....                              | 1            |
| 1.2    Batasan Masalah.....                              | 5            |
| 1.3    Rumusan Masalah .....                             | 6            |
| 1.4    Tujuan Penelitian.....                            | 6            |
| 1.4.1    Tujuan Umum .....                               | 6            |
| 1.4.2    Tujuan Khusus .....                             | 6            |
| 1.5    Manfaat Karya Tulis Ilmiah .....                  | 7            |
| 1.5.1.    Manfaat Teoritis .....                         | 7            |
| 1.5.2.    Manfaat Praktis .....                          | 7            |
| <b>BAB II .....</b>                                      | <b>9</b>     |
| <b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                            | <b>9</b>     |
| <b>2.1.    Anatomi Fisiologi Sistem Pernafasan .....</b> | <b>9</b>     |
| 2.1.1.    Anatomi Sistem Pernafasan .....                | 9            |
| 2.1.2.    Fisiologi Sistem Pernafasan .....              | 16           |
| <b>2.2.    Konsep Tuberculosis Paru.....</b>             | <b>19</b>    |
| 2.2.1.    Definisi.....                                  | 19           |

|                          |                                                               |           |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.2.2.                   | Etiologi.....                                                 | 20        |
| 2.2.3.                   | Klasifikasi Tuberculosis Paru .....                           | 20        |
| 2.2.4.                   | Manifestasi Klinis Tuberculosis Paru .....                    | 23        |
| 2.2.5.                   | Pemeriksaan Diagnostik.....                                   | 25        |
| 2.2.6.                   | Patofisiologi Tuberculosis Paru .....                         | 32        |
| 2.2.7.                   | Faktor Risiko yang Mempengaruhi Tuberculosis Paru.....        | 35        |
| 2.2.8.                   | Penularan Tuberculosis Paru.....                              | 37        |
| 2.2.9.                   | Komplikasi Tuberculosis Paru.....                             | 38        |
| 2.2.10.                  | Penatalaksanaan Medis .....                                   | 40        |
| 2.2.11.                  | Pencegahan Tuberculosis Paru .....                            | 43        |
| 2.2.12.                  | Pengawas Minum Obat ( <i>PMO</i> ) Tuberculosis Paru.....     | 45        |
| <b>2.3.</b>              | <b>Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Tuberculosis Paru.....</b> | <b>47</b> |
| 2.3.1.                   | Pengkajian Keperawatan Pada Pasien TB Paru .....              | 47        |
| 2.3.2.                   | Diagnosa keperawatan .....                                    | 57        |
| 2.3.3.                   | Intervensi Keperawatan.....                                   | 67        |
| 2.3.4.                   | Implementasi Keperawatan.....                                 | 74        |
| 2.3.5.                   | Evaluasi.....                                                 | 74        |
| <b>BAB 3</b>             | <b>.....</b>                                                  | <b>76</b> |
| <b>METODE PENELITIAN</b> | <b>.....</b>                                                  | <b>76</b> |
| <b>3.1</b>               | <b>Desain Penelitian .....</b>                                | <b>76</b> |
| <b>3.2</b>               | <b>Batasan Istilah .....</b>                                  | <b>77</b> |
| <b>3.3</b>               | <b>Partisipan .....</b>                                       | <b>78</b> |
| <b>3.4</b>               | <b>Lokasi dan Waktu Penelitian .....</b>                      | <b>78</b> |
| 3.4.1.                   | Lokasi.....                                                   | 78        |
| 3.4.2.                   | Waktu .....                                                   | 78        |
| <b>3.5</b>               | <b>Pengumpulan Data .....</b>                                 | <b>79</b> |
| 3.5.1.                   | Metode Pengumpulan Data .....                                 | 79        |
| 3.5.2.                   | Instrumen Pengumpulan Data .....                              | 81        |
| 3.5.3.                   | Prosedur Pengumpulan Data .....                               | 83        |
| <b>3.6</b>               | <b>Uji Keabsahan Data .....</b>                               | <b>84</b> |
| 3.6.1.                   | Credibility .....                                             | 85        |
| 3.6.2.                   | Transferability .....                                         | 85        |
| 3.6.3.                   | Dependability .....                                           | 85        |
| 3.6.4.                   | Confirmability .....                                          | 85        |

|                             |                                           |            |
|-----------------------------|-------------------------------------------|------------|
| <b>3.7</b>                  | <b>Analisa Data .....</b>                 | <b>86</b>  |
| <b>3.8</b>                  | <b>Etik Penelitian.....</b>               | <b>86</b>  |
| 3.8.1.                      | Informed consent.....                     | 86         |
| 3.8.2.                      | Anonymity (tanpa nama).....               | 87         |
| 3.8.3.                      | Confidentiality (kerahasiaan) .....       | 87         |
| <b>BAB 4</b>                | <b>.....</b>                              | <b>88</b>  |
| <b>HASIL DAN PEMBAHASAN</b> | <b>.....</b>                              | <b>88</b>  |
| <b>4.1</b>                  | <b>Hasil .....</b>                        | <b>88</b>  |
| 4.1.1                       | Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....     | 88         |
| 4.1.2                       | Pengkajian.....                           | 88         |
| 4.1.3                       | Analisa Data .....                        | 97         |
| 4.1.4                       | Diagnosa Keperawatan.....                 | 99         |
| 4.1.5                       | Intervensi Keperawatan.....               | 101        |
| 4.1.6                       | Implementasi .....                        | 104        |
| 4.1.7                       | Evaluasi Keperawatan.....                 | 107        |
| 4.1.8                       | Catatan Perkembangan.....                 | 109        |
| 4.1.9                       | Hasil Analisa Antara Fakta dan Teori..... | 113        |
| <b>4.2</b>                  | <b>Pembahasan .....</b>                   | <b>123</b> |
| 4.2.1                       | Pengkajian.....                           | 123        |
| 4.2.2                       | Diagnosa Keperawatan.....                 | 124        |
| 4.2.3                       | Intervensi Keperawatan.....               | 125        |
| 4.2.4                       | Implementasi Keperawatan.....             | 125        |
| 4.2.5                       | Evaluasi Keperawatan.....                 | 126        |
| <b>BAB 5</b>                | <b>.....</b>                              | <b>126</b> |
| <b>KESIMPULAN DAN SARAN</b> | <b>.....</b>                              | <b>126</b> |
| <b>5.1</b>                  | <b>Kesimpulan .....</b>                   | <b>126</b> |
| 5.1.1                       | Pengkajian.....                           | 126        |
| 5.1.2                       | Diagnosa.....                             | 126        |
| 5.1.3                       | Intervensi.....                           | 126        |
| 5.1.4                       | Implementasi .....                        | 127        |
| 5.1.5                       | Evaluasi .....                            | 127        |
| 5.1.6                       | Analisa Hasil .....                       | 127        |
| <b>5.2</b>                  | <b>Saran.....</b>                         | <b>127</b> |
| 5.2.1                       | Bagi Institusi Rumah Sakit .....          | 127        |

|                             |                                 |            |
|-----------------------------|---------------------------------|------------|
| 5.2.2                       | Bagi Institusi Pendidikan ..... | 128        |
| 5.2.3                       | Bagi Peneliti .....             | 128        |
| 5.2.4                       | Bagi Peneliti Selanjutnya ..... | 128        |
| 5.2.5                       | Bagi klien dan keluarga.....    | 128        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b> |                                 | <b>129</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                       |     |
|-------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....                 | 68  |
| Tabel 4. 1 Identitas Pasien .....                     | 89  |
| Tabel 4. 2 Riwayat Penyakit .....                     | 89  |
| Tabel 4. 3 Pola Aktivitas Sehari-hari .....           | 91  |
| Tabel 4. 4 Riwayat Psikososial .....                  | 92  |
| Tabel 4. 5 Pemeriksaan Fisik .....                    | 93  |
| Tabel 4. 6 Hasil Test Laboratorium .....              | 95  |
| Tabel 4. 7 Terapi/ Pengobatan .....                   | 96  |
| Tabel 4. 8 Analisa Data .....                         | 97  |
| Tabel 4. 9 Diagnosa Keperawatan .....                 | 99  |
| Tabel 4. 10 Intervensi Keperawatan.....               | 101 |
| Tabel 4. 11 Implementasi Keperawatan.....             | 104 |
| Tabel 4. 12 Evaluasi Keperawatan.....                 | 107 |
| Tabel 4. 13 Catatan Perkembangan.....                 | 109 |
| Tabel 4. 14 Hasil Analisa Antara Fakta dan Teori..... | 113 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                            |    |
|--------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Pathway Tuberculosis Paru ..... | 32 |
| Gambar 4. 1 Genogram .....                 | 90 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|                                                       |     |
|-------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Lembar Inform Consent.....                 | 132 |
| Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden ..... | 133 |
| Lampiran 3 Surat Izin Melaksanakan Penelitian.....    | 134 |
| Lampiran 4 Surat Balasan Melaksanakan Penelitian..... | 135 |
| Lampiran 5 Formulir Pengajuan Judul.....              | 136 |
| Lampiran 6 Lembar Konsultasi.....                     | 137 |
| Lampiran 7 Format Asuhan Keperawatan KMB .....        | 139 |

## DAFTAR SINGKATAN

|                  |                                              |
|------------------|----------------------------------------------|
| ARDS             | : <i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i> |
| BB               | : Berat Badan                                |
| BCG              | : <i>Bacillus Calmette Guerin</i>            |
| BAL              | : <i>Broncho Alveolar Lavage</i>             |
| BTA              | : Basil Tahan Asam                           |
| CO <sub>2</sub>  | : Karbondioksida                             |
| EKG              | : Elektrokardiogram                          |
| FDC              | : <i>Fixed Dose Combination</i>              |
| HB               | : Hemoglobin                                 |
| HCO <sub>3</sub> | : Ion Bikarbonat                             |
| INH              | : Isoniazid                                  |
| IGRA             | : <i>Interferon Gamma Release Assays</i>     |
| IMT              | : Indeks Masa Tubuh                          |
| LAB              | : Laboratorium                               |
| OAT              | : Obat Anti Tuberculosis                     |
| O <sub>2</sub>   | : Oksigen                                    |
| PMO              | : Pengawas Minum Obat                        |

|      |                                        |
|------|----------------------------------------|
| PCR  | : <i>Polymerase Chain Reaction</i>     |
| PPO  | : <i>Purified Protein Derivative</i>   |
| PCO2 | : Tekanan Parsial Karbondioksida       |
| PO2  | : Tekanan Parsial Oksigen              |
| RSUD | : Rumah Sakit Umum Daerah              |
| SOPT | : Syndrom Obstruksi Pasca Tuberculosis |
| TD   | : Tekanan Darah                        |
| TU   | : Tuberculin Unit                      |
| TBC  | : Tuberculosis                         |
| WHO  | : <i>World Health Organization</i>     |

## DAFTAR ISTILAH

|                        |                                                                                                                                                                                      |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Abdomen</i>         | : Bagian tubuh yang berbentuk rongga dan terletak di antara dada dan panggul.                                                                                                        |
| <i>Airbone Disease</i> | : Penyakit yang menyebar atau ditularkan melalui udara dari waktu ke waktu                                                                                                           |
| <i>Aerob</i>           | : Organisme yang melakukan metabolisme dengan bantuan oksigen                                                                                                                        |
| <i>Anoreksia</i>       | : Gangguan makan dimana penderitanya terobsesi memiliki tubuh yang kurus, memiliki rasa takut terhadap kenaikan berat badan, serta memiliki persepsi yang salah mengenai berat badan |
| <i>Apatis</i>          | : Sikap seseorang saat kekurangan minat atau perhatian, terutama pada lingkungan sekitar                                                                                             |
| <i>Composmentis</i>    | : Kondisi seseorang yang sadar sepenuhnya                                                                                                                                            |
| <i>Cavum Nasalis</i>   | : Rongga hidung atau rongga nasal yang merupakan bagian penting dari system pernapasan manusia                                                                                       |
| <i>Droplet</i>         | : Percikan cairan atau lender yang dihasilkan oleh saluran pernapasan                                                                                                                |
| <i>Distensi</i>        | : Kondisi perut yang membesar dan seringkali diiringi dengan perasaan kembung akibat gas atau karena pencernaan yang terperangkap                                                    |

|                        |                                                                                                                 |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Dispnea</i>         | : Perasaan kesulitan bernapas atau tidak mendapatkan cukup udara di paru-paru                                   |
| <i>Efusi Pleura</i>    | : Penumpukan cairan di dalam rongga pleura                                                                      |
| <i>Empiema</i>         | : Kondisi penumpukan nanah di ruang pleura, yaitu rongga antara paru-paru dan dinding dada bagian dalam         |
| <i>Infeksi</i>         | : Penyakit yang disebabkan oleh mikroorganisme yang menyerang jaringan                                          |
| <i>Inflamasi</i>       | : Reaksi kekebalan alami yang dimiliki tubuh untuk melawan berbagai serangan penyakit atau mikroorganisme jahat |
| <i>Kronik</i>          | : Kondisi medis yang berlangsung dalam kurun waktu yang semakin lama semakin parah                              |
| <i>Nasofaring</i>      | : Bagian atas tenggorokan (faring) yang terletak di belakang hidung                                             |
| <i>Nekrosis</i>        | : Kematian jaringan tubuh                                                                                       |
| <i>Orofaring</i>       | : Bagian dari sistem pencernaan dan terletak di antara langit-langit lunak, pangkal lidah, dan epiglottis.      |
| <i>Pemeriksaan BTA</i> | : Prosedur untuk mendeteksi bakteri penyebab penyakit Tuberculosis                                              |

|                 |                                                                                                                                                |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Parenkim</i> | : Jaringan yang terbentuk dari sel-sel hidup dengan struktur dan fisiologi yang bervariasi dan masih melakukan segala kegiatan proses biologis |
| <i>Sopor</i>    | : Mengorok                                                                                                                                     |
| <i>Samnolen</i> | : Kondisi seseorang yang mengantuk namun masih dapat sadar bila dirangsang                                                                     |
| <i>Wheezing</i> | : Wheezing merupakan suara pernapasan berfrekuensi tinggi yang nyaring                                                                         |