

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERCULOSIS
PARU DI RUANG ANGGREK RSUD Dr. SOEDOMO
TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

RISMA DWI RAMADHANI

NIM : P17240223036



**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MALANG JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
TRENGGALEK 2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI
RUANG ANGGREK RSUD Dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

Karya tulis ilmiah studi kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

RISMA DWI RAMADHANI

NIM : P17240223036



KEMENTRIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN KAMPUS

KABUPATEN TRENGGALEK

2025

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Risma Dwi Ramadhani

Tempat / tanggal lahir : Trenggalek, 12 November 2003

Agama : Islam

Alamat : Rt. 10 Rw. 03 Ds. Surodakan

Kec. Trenggalek Kab. Trenggalek



Riwayat Pendidikan :

1. 2008 – 2010 : TK Pertiwi Ngantru
2. 2010 – 2016 : SDN 2 Ngantru
3. 2016 – 2019 : SMPN 6 Trenggalek
4. 2019 – 2022 : SMK Kesehatan Wijaya Husada Trenggalek
5. 2022 – 2025 : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Kampus V Prodi
DIII Keperawatan Kabupaten Trenggalek

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Risma Dwi Ramadhani

NIM : P17240223036

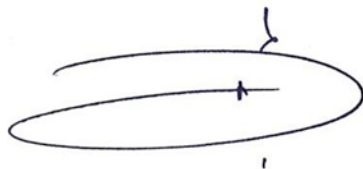
Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek

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 akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

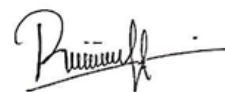
Mengetahui,

Pembimbing

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'A' followed by 'wan'.

Awan Hariyanto, S.Kep.,Ns.M.Kes.
NIP. 919800707201901101

Yang membuat pernyataan

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Risma Dwi Ramadhani'.

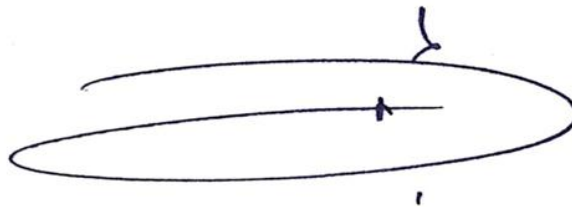
Risma Dwi Ramadhani
NIM. P17240223036

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Risma Dwi Ramadhani (P17240223036) dengan judul “ **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberculosis Paru di Ruang Anggrek RSUD Dr. Soedomo Trenggalek** ”. Telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 02 Mei 2025

Dosen Pembimbing

A handwritten signature in dark ink, consisting of a large, stylized oval shape with a horizontal line through the center and a small vertical tick mark at the bottom center.

Awan Hariyanto, S.Kep.,Ns.M.Kes.
NIP. 919800707201901101

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Risma Dwi Ramadhani (P17240223036) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Ruang Anggrek RSUD Dr. Soedomo Trenggalek”**. Telah dipertahankan didepan dewan penguji pada 05 Mei 2025

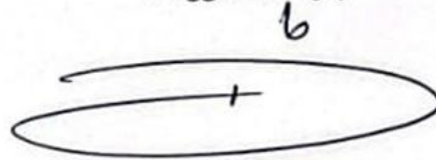
Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep
NIP. 919811111201901201

Anggota Penguji



Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 919800707201901101

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

MOTTO

“Jangan pernah menyerah pada impianmu, meskipun dunia sepertinya tidak berpihak padamu, karena segala sesuatu yang berharga membutuhkan waktu dan usaha”

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim

Alhamdulillah, tiada kata yang lebih indah kecuali rasa syukur atas segala rahmat Mu Ya Allah, Tuhan Yang Maha Agung dan Maha Tinggi, Atas takdirmu saya bisa menjadi pribadi yang berpikir dan berilmu untuk menyelesaikan tugas akhir dengan segala kekurangan. Terimakasih, sudah mneghadirkan orang-orang yang selalu mendukung dan memberikan semangat untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik. Semoga keberhasilan tugas akhir ini menjadi satu langkah awal untuk masa depan dan impianku nanti.

Dengan ini saya persembahkan karya kecil untuk....

Untuk Bapak dan Ibuku

Apa yang aku dapatkan saat ini tidak mampu membayar semua kebaikan, keringat, kasih sayang, bahkan air mta yang kalian berikan untukku. Terimakasih untuk do'a yang senantiasa selalu kau panjatkan untukku. Terimakasih, semoga semua perjuanganmu untukku dapat terbayar melalui anak-anakmu, dan semoga ini menjadi langkah awal untuk membahagiakan kedua orangtuaku serta langkah menuju masa depanku yang cerah, sukses, dan lebih baik. Dan maafkan aku ketika aku belum bisa menjadi apa yang Bapak dan Ibu inginkan.

Untuk Keluarga Besarku

Teruntuk keluarga besarku terutama buleku, om dan kakakku Risq yang selalu mendukungku, menyemangatiku, selalu ada disaat aku berada dalam keadaan apapun, dan yang selalu menunggu dan membantuku untuk meraih kesuksesanku, terimakasih banyak, semoga ini menjadi langkah awal untuk menjawab semua harapan dan do'a kalian untuk kesuksesanku.

Untuk Bapak/Ibu Dosen dan seluruh Staff Karyawan Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek

Saya ucapkan Terimakasih, karena selama ini sudah tulus dan ikhlas memberikan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan saya, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada nilai dan haragnya, agar saya menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat. Terimakasih atas ilmu yang kalian berikan, semoga ilmu yang saya dapat bermanfaat bagi orang banyak diluar sana. Aamiin....

Untuk Sahabatku

Teruntuk temanku yang selalu ada buat aku Dhea Tira Nirmalasari terimakasih sudah membantu saya dalam keadaan senang maupun susah, mendengar keluh kesahku, memberiku semangat, dan selalu mendukungku semoga kalian sehat selalu dan sukses kedepannya, tak lupa terimakasih kepada teman-teman seangkatanku semangat dan sehat selalu, Aamiin...

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allaah SWT, atas rahmatnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus yang berjudul “ **Asuhan Keperawatan Pada Pasien 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.

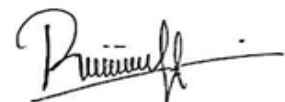
Dalam penyusunan penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

- 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) Dr. Mokh. Rofiq Hindiono, M.MR.S., selaku Direktur RSUD dr. Soedomo Kabupaten Trenggalek yang telah memberi izin untuk pelaksanaan penelitian hingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
- 4) 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 Karya Tulis Ilmiah ini.

- 5) Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberi pengarahan, revisi dan saran kepada penulis dalam menyempurnakan isi dari Karya Tulis Ilmiah.
- 6) Ns. Dewi Wulandari S. Kep. M.Kep., selaku dewan penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 7) Susi Puji Lestari A.Md.Kep, selaku Kepala Ruang Anggrek yang telah memberikan tempat penelitian
- 8) Kepada Nn.Y selaku partisipan yang memberikan bantuan dan izin dalam melakukan penelitian untuk tugas akhir saya. Saya ucapkan terimakasih telah memberikan kesempatan tersebut kepada penulis.
- 9) Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.

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, 02 Mei 2025



Risma Dwi Ramadhani
NIM : P17240223036

ABSTRAK

Risma Dwi Ramadhani (2025). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberculosis Paru di Ruang Anggrek RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing : Awan Hariyanto, S.Kep.,Ns.M.Kes

Tuberculosis Paru (TBC) Apabila tidak ditangani akan menimbulkan dampak secara langsung bagi penderita yaitu kelemahan fisik, batuk terus menerus, sesak napas, nyeri dada, nafsu makan menurun, berat badan menurun, keringat dimalam hari dan panas tinggi sedangkan dampak bagi keluarga yaitu penderita TB Paru yang tidak diobati akan menularkan kuman TB pada keluarga dan sekitarnya. Pemberian Asuhan Keperawatan yang komprehensif diperlukan agar tidak menimbulkan penyakit yang berkelanjutan. Tujuan dilakukan penelitian adalah memberikan asuhan keperawatan serta menganalisis adanya kesenjangan teori dan fakta pada klien dengan Tuberculosis Paru di Ruang Anggrek RSUD Dr. Soedomo Trenggalek. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. partisipan dalam penelitian ini klien Tuberculosis Paru yang dirawat di ruang Anggrek RSUD Dr. Soedomo Trenggalek dengan kriteria : Klien dengan diagnosa medis Tuberculosis Paru, Bersedia menjadi partisipan, Kooperatif, Klien dengan kesadaran composmentis, Klien dengan rawat inap minimal 3 hari. Metode dalam pengumpulan data yang digunakan yaitu wawancara, pengamatan, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Berdasarkan hasil penelitian, ditemukan kesenjangan antara teori dan fakta. Kesenjangan ditemukan pada pengkajian riwayat penyakit keluarga dan pola nutrisi. Diagnosa yang muncul yaitu Bersihan jalan nafas tidak efektif dan Gangguan pertukaran gas. Intervensi disusun berdasarkan teori yang sudah ada. Implementasi yang dilakukan disesuaikan dengan kondisi klien. Tuberculosis Paru membutuhkan waktu pemulihan yang tidak singkat, sehingga memerlukan perawatan yang intensif. Oleh karena itu, harus diberikan asuhan keperawatan yang tepat agar mempercepat proses pemulihan dan mendapat edukasi untuk mencegah timbulnya penyakit lebih lanjut.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Tuberculosis Paru, Klien

ABSTRACT

Risma Dwi Ramadhani (2025). *Nursing Care for Pulmonary Tuberculosis Patients in the Orchid Room of RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Case Study Scientific Paper. Diploma III Nursing Program (Kampus Kab. Trenggalek), Department of Nursing, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Advisor: Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes.

Pulmonary Tuberculosis (TBC) When left untreated will causes direct impacts on sufferers, namely physical weakness, continuous cough, shortness of breath, chest pain, decreased appetite, weight loss, night sweats and high fever while the impact on the family is that untreated Pulmonary TB sufferers will transmit TB germs to their families and surroundings. Comprehensive Nursing Care is needed so as not to cause ongoing disease. The purpose of this study was to provide nursing care and analyze the gap between theory and facts in clients with Pulmonary Tuberculosis in the Orchid Room of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital. This study uses a qualitative descriptive method with a case study approach. Participants in this study were Pulmonary Tuberculosis clients who were treated in the Orchid Room of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital with the following criteria: Clients with a medical diagnosis of Pulmonary Tuberculosis, Willing to be participants, Cooperative, Clients with composmentis awareness, Clients with a minimum of 3 days of hospitalization. The methods used in data collection were interviews, observations, physical examinations, and documentation studies. Based on the results of the study, a gap was found between theory and facts. The gap was found in the assessment of family medical history and nutritional patterns. The diagnoses that emerged were Ineffective airway clearance and Impaired gas exchange. Interventions were arranged based on existing theories. The implementation carried out was adjusted to the client's condition. Tuberculosis clients need a long recovery time, so they need intensive care. Therefore, appropriate nursing care must be given to speed up the recovery process and receive education to prevent further disease.

Keywords : Nursing Care, Pulmonary Tuberculosis, Client

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER.....	i
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	ii
LEMBAR KEASLIAN TULISAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR	ix
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR ISTILAH.....	xix
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	7
1.3 Rumusan Masalah.....	7
1.4 Tujuan Penelitian	7
1.4.1 Tujuan Umum.....	7
1.4.2 Tujuan Khusus.....	7
1.5 Manfaat Penelitian	8
1.5.1 Manfaat Teoritis	8
1.5.2 Manfaat Praktis.....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Penyakit.....	10
2.1.1 Definisi Tuberkulosis Paru	10
2.1.2 Etiologi	11
2.1.3 Klasifikasi Tuberkulosis Paru.....	12
2.1.4 Anatomi	15
2.1.5 Manifestasi Klinis Tuberculosis Paru.....	17
2.1.6 Faktor-Faktor Resiko.....	18
2.1.7 Kompilkasi Tuberculosis Paru.....	19
2.1.8 Pencegahan	19
2.1.9 Penatalaksanaan Medis	21
2.1.1 Patofisiologi Tuberkulosis Paru.....	23
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberculosis Paru	25
2.2.1 Pengkajian	25
2.2.2 Diagnosa Keperawatan	32
2.2.3 Rencana Keperawatan	42
2.2.4 Implementasi Keperawatan	51
2.2.5 Evaluasi	52
BAB 3 METODE PENELITIAN	54

3.1 Desain Penelitian	54
3.2 Batasan Istilah	55
3.3 Partisipan	55
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	56
3.4.1 Lokasi Penelitian	56
3.4.2 Waktu Pelaksanaan	56
3.5 Pengumpulan Data	56
3.5.1 Tahap Persiapan	56
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data	57
3.6 Uji Keabsahan Data	59
3.6.1 Derajat Kepercayaan (Credibility)	59
3.6.2 Keteralihan (Transferbility)	59
3.6.3 Kebergantungan (Dependability)	60
3.6.4 Kepastian (Confirmability)	60
3.7 Analisis Data	60
3.8 Etik Penelitian	61
3.8.1 Informed consent (lembar persetujuan menjadi informan)	61
3.8.2 Anonimity (tanpa nama)	61
3.8.3 Confidentiality (kerahasiaan)	61
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	62
4.1 Hasil	62
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	62
4.1.2 Pengkajian	63
4.1.3 Analisa Data	75
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	76
4.1.5 Intervensi	78
4.1.6 Implementasi	80
4.1.7 Evaluasi	83
4.1.8 Catatan Perkembangan	85
4.1.9 Hasil Analisis	90
4.2 Pembahasan	97
4.2.1 Pengkajian	97
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	97
4.2.3 Intervensi Keperawatan	98
4.2.4 Implementasi Keperawatan	99
4.2.5 Evaluasi Keperawatan	100
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	102
5.1 Simpulan	102
5.2 Saran	103
DAFTAR PUSTAKA	105

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi	23
--------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Identitas Umum	63
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit.....	63
Tabel 4.3 Pola Aktivitas Sehari – hari.....	65
Tabel 4.4 Konsep Diri	66
Tabel 4.5 Pola Kognisi dan Persepsi Sensori	67
Tabel 4.6 Pemeriksaan Fisik	68
Tabel 4.7 Hasil Pemeriksaan Laboratorium	72
Tabel 4.8 Penatalaksanaan Terapi	73
Tabel 4.9 Analisa Data	75
Tabel 4.10 Diagnosa Keperawatan.....	76
Tabel 4.11 Intervensi	78
Tabel 4.12 Implementasi	80
Tabel 4.13 Evaluasi	83
Tabel 4.14 Catatan Perkembangan	85
Tabel 4.15 Hasil Analisis	90

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Inform Consent	108
Lampiran 2. Lembar Ijin Penelitian	109
Lampiran 3. Lembar Ijin Penelitian	110
Lampiran 4. Format Pengkajian	111
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	128

DAFTAR SINGKATAN

TBC	: Tuberculosis
WHO	: Worl Health Organization
BTA	: Basil Tahan Asam
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
MOTT	: Mycobacterium Other Than Tuberculosis
OAT	: Obat Anti Tuberculosis
UPK	: Unit Pelayanan Kesehatan
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
BCG	: Bacilus Calmete Guerin
FDC	: Fixdose Combination
PCO ₂	: Partial Pressure Of Carbon Dioxide
PO ₂	: Partial Pressure Of Oxygen
EKG	: Elektrokardiografi
IMT	: Indeks Massa Tubuh

DAFTAR ISTILAH

A

- Aerob : Organisme yang melakukan metabolisme dengan bantuan oksigen.
- Aneurisma : Pengelembungan otak pembuluh darah di 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.

D

- Defekasi : Proses pengeluaran zat sisa/pengosongan usus dan mengeluarkan Feses atau proses saat BAB

E

- Emfisema : Penyakit yang menyerang organ bagian paru- paru
- Efusi pleura : Kondisi ketika terdapat cairan abnormal dalam rongga pleura.

F

- Fibrosa : Jaringan ikat yang seratnya khusus tersusun dari kolagen serta ditambah sedikit elastis.

H

Hemoglobin : Protein dalam sel darah merah yang menjadi pemberi warna merah pada sel darah tersebut.

I

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.

K

Kronik : Kondisi medis yang berlangsung dalam kurun waktu yang semakin lama semakin parah.

L

Laringitis : Peradangan yang terjadi pada pita suara (laring) yang menyebabkan suara menjadi parau.

M

Meningitis : Radang selaput otak atau meningen yang disebabkan oleh bakteri.

N

Nuclei : Cairan atau cipratan liur yang dikeluarkan seseorang dari hidung ataupun mulut saat bersin batuk bahkan berbicara.

Nekrosis : Istilah kedokteran untuk menggambarkan kematian jaringan.

P

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

Pleura : Selaput tipis yang melapisi paru-paru dan dinding dada.

T

Terkontaminasi : Kondisi pencampuran yang ber efek baik maupun buruk

U

Ulserasi : Keadaan jaringan lunak mulut yang kehilangan lapisan epitel yang terjadi akibat trauma mekanis atau khemis seperti obat-obatan atau bahan alergen.

W

Wheezing : Wheezing merupakan suara berfrekuensi tinggi yang nyaring pernapasan.