

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERCULOSIS PARU
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF**

(Studi Kasus di Ruang Asoka RSUD Harjono Ponorogo)



Oleh :

BELLA YUSITA OKTAVIA

NIM 22613593

**PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERCULOSIS PARU
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan



Oleh :

BELLA YUSITA OKTAVIA

NIM 22613593

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya tulis oleh : BELLA YUSITA OKTAVIA

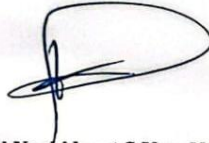
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERCULOSIS
PARU DENGAN MASALAH KE PERAWATAN POLA NAFAS
TIDAK EFEKTIF

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal : 13 Agustus 2025

Oleh:

Pembimbing I



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN.0714127901

Pembimbing II



Filia Icha Sukamto S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0731058601

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ns. M.Kep
NIDN. 0714127901



PNOROGO

HALAMAN PENGESAHAN

Karya tulis oleh : BELLA YUSITA OKTAVIA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERCULOSIS
PARU DENGAN MASALAH KE PERAWATAN POLA NAFAS
TIDAK EFEKTIF

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo, Tanggal :

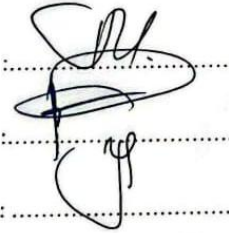
Tim Penguji:

Tanda Tangan

Ketua : Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota : 1. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

2. Filia Icha Sukanto S.Kep.,Ns.,M.Kep



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

PONOROGO

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : BELLA YUSITA OKTAVIA

NIM : 22613593

Institusi : Program studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberculosis Paru dengan Masalah Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif” adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 03 / 09 2025

menyatakan

Bella Yusita Oktavia
22613593

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERCULOSIS PARU
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF
(Studi Kasus di Ruang Asoka RSUD Harjono Ponorogo)

Oleh: BELLA YUSITA OKTAVIA

NIM. 22613593

Pola nafas tidak efektif adalah keadaan dimana seorang individu mengalami kehilangan ventilasi yang aktual atau potensial yang berhubungan dengan perubahan pola pernafasan. Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan gambaran asuhan keperawatan pada pasien Tuberculosis Paru dengan masalah keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif di Ruang Asoka RSUD Harjono Ponorogo.

Asuhan keperawatan ini menggunakan metode pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, analisa data, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi, yang dilaksanakan di ruang Asoka RSUD Harjono Ponorogo selama 3 hari mulai dari tanggal 18-20 Juli 2025.

Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengeluh sesak dan batuk berdahak yang disertai darah, sejalan dengan teori gejala Tuberculosis Paru. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan adalah pola nafas tidak efektif berhubungan dengan hambatan upaya napas. Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi memonitor pola napas (frekuensi, kedalaman, usaha napas), memonitor bunyi nafas tambahan (mis. Gugling, mengi, wheezing, ronkhi kering), memonitor sputum, memosisikan semi-fowler, memberikan minum hangat, melakukan fisioterapi dada, memberikan oksigen, menganjurkan asupan cairan 2000ml/hari, dan mengajarkan teknik batuk efektif. Hasil evaluasi didapatkan masalah keperawatan pola nafas tidak efektif dapat diatasi setelah dilakukan tindakan selama 3 hari.

Asuhan keperawatan pada pasien Tuberculosis paru dengan masalah keperawatan pola nafas tidak efektif ini diharapkan dapat menjadi gambaran bagi perawat khususnya dalam penanganan pada pasien Tuberculosis paru dengan masalah keperawatan pola nafas tidak efektif.

Kata kunci: Tuberculosis Paru, Pola Nafas Tidak Efektif

ABSTRACT
NURSING CARE FOR PATIENTS WITH PULMONARY TUBERCULOSIS
WITH NURSING PROBLEMS OF
INEFFECTIVE BREATHING PATTERNS

(Case Study in the Asoka Ward of Harjono Ponorogo Regional Hospital)

By: BELLA YUSITA OKTAVIA

NIM: 22613593

Ineffective breathing pattern is a condition in which an individual experiences actual or potential loss of ventilation associated with changes in breathing patterns. This case study aims to provide an overview of nursing care for a patient with pulmonary tuberculosis (TB) presenting with an Ineffective Breathing Pattern in the Asoka Ward of Harjono Ponorogo Regional Hospital.

This nursing care was carried out using the nursing process approach, which includes assessment, data analysis, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The care was provided in the Asoka ward of Harjono Ponorogo Regional General Hospital for 3 days, from July 18-20 2025.

The assessment revealed that the patient complained of shortness of breath and coughing up blood-tinged phlegm, consistent with the symptom theory of Pulmonary Tuberculosis. The established nursing diagnosis was an ineffective breathing pattern related to respiratory effort obstruction. Nursing interventions provided included monitoring the breathing pattern (rate, depth, respiratory effort), monitoring for additional breath sounds (e.g., grunting, wheezing, dry rhonchi), monitoring sputum, placing the patient in a semi-Fowler's position, providing warm fluids, performing chest physiotherapy, administering oxygen, encouraging a fluid intake of 2000 ml/day, and teaching effective coughing techniques. The evaluation revealed that the nursing problem of the ineffective breathing pattern was resolved after three days of intervention.

Nursing care for pulmonary tuberculosis patients with nursing problems of ineffective breathing patterns is expected to provide an overview for nurses, especially in the treatment of pulmonary tuberculosis patients with nursing problems of ineffective breathing patterns.

Keywords: Pulmonary Tuberculosis, Ineffective Breathing Pattern

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Puji Syukur Kehadirat Allah yang Maha Esa penulis panjatkan atas limpahan rahmat, taufik, serta hidayah-Nya sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberculosis Paru dengan Masalah Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif”**

Penulis menyadaari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih sangat jauh dari kesempurnaan dan tidak dapat berjalan dengan lancar tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan dan arahan oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
3. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan motivasi serta bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
4. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dan ketelitian selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah, sehingga dapat terselesaikan dengan

baik. Penulis mengucapkan banyak terimakasih atas segala pembelajaran dan motivasi yang telah diberikan.

5. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran, ketelitian, dan arahan serta motivasi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih sebesar-besarnya atas segala bantuan yang ibu berikan, sungguh suatu kehormatan dan rasa bangga penulis berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan ibu.
6. Seluruh bapak dan ibu dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah mendidik dan memberikan ilmu yang bermanfaat.
7. Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin melakukan penelitian studi kasus untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini serta responden yang telah berpartisipasi secara sukarela dan tanpa paksaan.
8. Yang paling utama penulis sampaikan ucapan terimakasih kepada kedua orang tua penulis. Kepada bapak Widiono dan Ibu Sulis Andayani terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis hingga saat ini, terimakasih untuk hasil keringat, kerja keras, dan semua yang bapak Ibu usahakan. Terimakasih bapak dan Ibu sudah mampu mendidik, memotivasi, dan memberikan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studi ini hingga ahir.
9. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, Vicky Setyo Hanafi yang telah membersamai penulis pada hari-hari yang tidak mudah dan telah berkontribusi banyak dan senantiasa sabar menghadapi sikap penulis selama

proses pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan penulis hingga sekarang ini.

10. Kepada nenek dan kakek tersayang, yang juga tak lupa mendoakan, serta motivasi penulis tiada henti, terimakasih sebanyak-banyaknya.
11. Terimakasih kepada PRBN , Tantrum Official , Triple teman terbaik penulis yang sudah kebersamai penulis, memberikan motivasi, saling mendukung dan menguatkan satu sama lain. Dan Teman-teman tingkat III dan khususnya kelas 3C Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2022. Terimakasih sudah menjadi teman sekaligus keluarga bagi penulis, semoga dipertemukan pada kesempatan baik lainnya.
12. Terakhir untuk diriku sendiri, terimakasih sudah mau berjuang dari awal hingga ahir, terimakasih untuk sabar yang tiada henti, terimakasih untuk semua yang telah diusahakan, terimakasih karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan semuanya hingga ahir.

Terimakasih kepada semua pihak – pihak yang sudah memberi bantuannya semoga Allah SWT senantiasa membalas segala kebaikan serta ketulusan yang telah diberikan.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna sehingga penulis mengharapkan adanya kritik saran yang bersifat mendukung demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca.

Ponorogo, 2025

Yang Menyatakan

Bella Yusita Oktavia
22613593



DAFTAR ISI

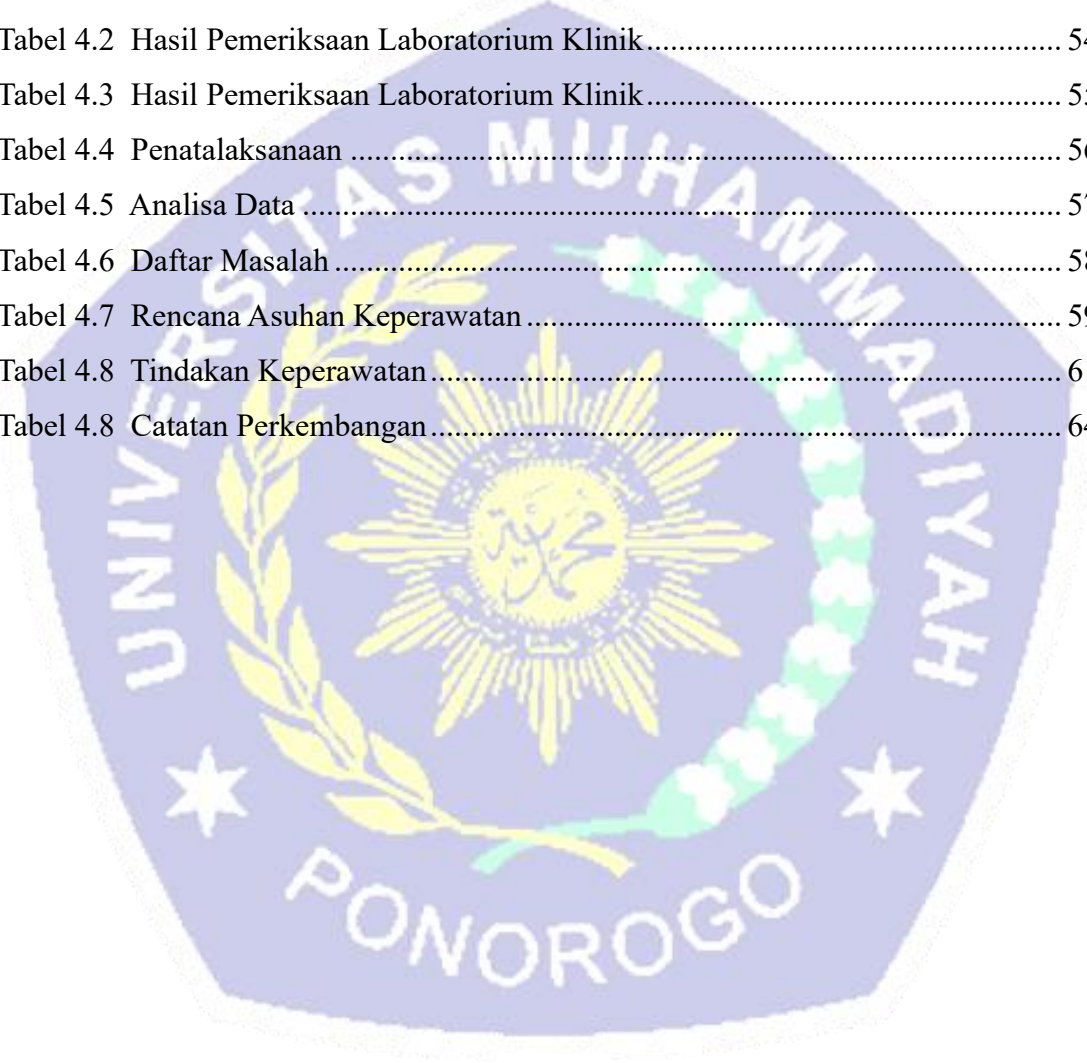
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
2.1.1 Tujuan Umum.....	4
2.1.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Teoritis.....	5
1.4.2 Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Tuberculosis Paru.....	7
2.2.1 Pengertian Tuberculosis Paru	7
2.2.2 Etiologi.....	7
2.2.3 Patofisiologi TB Paru	10
2.2.4 Klasifikasi TB Paru	11
2.2.5 Manifestasi TB Paru.....	13

2.2.6	Komplikasi	14
2.2.7	Penatalaksanaan	15
2.2.8	Pemeriksaan penunjang.....	20
2.2	Konsep Pola Nafas Tidak Efektif.....	23
2.3.1	Pengertian.....	23
2.3.2	Etiologi.....	23
2.3.3	Manifestasi klinis	24
2.3.4	Penatalaksanaan	26
2.3.5	Pathway	28
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberculosis Paru dengan Masalah Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif.....	29
2.3.1	Pengkajian	29
2.3.2	Analisa Data	33
2.3.3	Diagnosis Keperawatan.....	34
2.3.4	Rencana Tindakan Keperawatan	35
2.3.5	Implementasi	37
2.3.6	Evaluasi	37
2.3.7	Kajian Keislaman	38
2.3.8	Hubungan Antar Konsep	39
BAB 3	METODE STUDI KASUS	40
3.1	Metode Penelitian.....	40
3.2	Teknik Penulisan	40
3.3	Waktu dan Tempat	41
3.4	Pengumpulan Data	41
3.5	Alur Kerja.....	42
3.6	Etika	43
BAB 4	ASUHAN KEPERAWATAN	44
4.1	Pengkajian	44
4.1.1	Identitas Klien.....	44
4.1.2	Keluhan Utama	45

4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	45
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu.....	46
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	46
4.1.6 Riwayat Psikososial	46
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-Hari	49
4.1.8 Pemeriksaan Fisik	50
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	54
4.1.10 Penatalaksanaan	56
4.2 Analisa Data	57
4.3 Daftar Masalah Keperawatan	58
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	59
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan.....	61
4.6 Catatan Perkembangan.....	64
BAB 5 PEMBAHASAN	68
5.1 Pengkajian	68
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	71
5.3 Intervensi Keperawatan.....	72
5.4 Implementasi Keperawatan	73
5.5 Evaluasi Keperawatan.....	77
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	81
6.1 Kesimpulan.....	81
6.2 Saran.....	83
DAFTAR PUSTAKA	85
LAMPIRAN	88

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Efek Samping Ringan dari OAT.....	16
Tabel 2.2 Efek Samping Berat dari OAT	16
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	35
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari	49
Tabel 4.2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Klinik.....	54
Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Klinik.....	55
Tabel 4.4 Penatalaksanaan	56
Tabel 4.5 Analisa Data	57
Tabel 4.6 Daftar Masalah	58
Tabel 4.7 Rencana Asuhan Keperawatan.....	59
Tabel 4.8 Tindakan Keperawatan.....	61
Tabel 4.8 Catatan Perkembangan.....	64



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Tuberculosis paru.....	28
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep	39
Gambar 3.1 Alur kerja asuhan keperawatan pada pasien tuberculosis paru dengan masalah keperawatan pola nafas tidak efektif.....	42
Gambar 4.1 Genogram pada klien Tuberculosis Paru dengan Masalah Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif.....	48



DAFTAR SINGKATAN



CDR	: <i>Case Destenction Rate</i>
CPR	: <i>Polymerase Chain Reaction</i>
EEG	: <i>Elektroensefalogram</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
ICT	: <i>Immunochrorograpahic Tuberculosis</i>
LAM	: <i>Liporabinomannan</i>
LED	: <i>Laju Endap Darah</i>
MDR	: <i>Multidrug Resistan</i>
MR	: <i>Mono Resistan</i>
OAT	: <i>Obat Anti Tuberculosis</i>
PAP	: <i>Peroksidase Anti Peroksidase</i>
RR	: <i>Resistan Ripamfisn</i>
SDKI	: <i>Standar Diagnonosis Keperawatan Indonesia</i>
SIKI	: <i>Standar Intervensi Keperawatan Indonesia</i>
SLKI	: <i>Standar Luaran Keperawatan Indonesia</i>
SPS	: <i>Sewaktu Pagi Sewaktu</i>
TBS	: <i>Tuberculosis</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
XDR	: <i>Extensive Drug Resistan</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penjelasan untuk mengikuti studi kasus	88
Lampiran 2	Informed consent	89
Lampiran 3	Surat permohonan ijin data awal	90
Lampiran 4	Surat Keterangan Layak Etik.....	91
Lampiran 5	Surat Permohonan Izin Studi Kasus	92
Lampiran 6	Surat Pengantar Pra Penelitian	93
Lampiran 7	Buku kegiatan pembimbing 1.....	94
Lampiran 8	Buku kegiatan pembimbing 2.....	100
Lampiran 9	Format pengkajian asuhan keperawatan KMB.....	103
Lampiran 10	SOP.....	116
Lampiran 11	SAP.....	118
Lampiran 12	Leaflet.....	123

