



**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN TUBERKULOSIS PARU  
(TB PARU) PADA TN. I DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK  
EFEKTIF DI RSUD TARAKAN JAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**MAYA FASILA DEWI**

**2110701078**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2024**



**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN TUBERKULOSIS PARU  
(TB PARU) PADA TN. I DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK  
EFEKTIF DI RSUD TARAKAN JAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Ahli Madya Keperawatan**

**MAYA FASILA DEWI**

**2110701078**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2024**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Maya Fasila Dewi

NIM : 2110701078

Tanggal : 25 januari 2024

Bila mana di kemudian hari ditemukan ketidaksamaan dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 25 Januari 2024

Yang Menyatakan,



Maya Fasila Dewi

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta,  
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Maya Fasila Dewi  
NIM : 2110701078  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Demi Pembangunan ilmu pengetahuan, Menyetujui untuk memberikan kepada  
Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Non  
Ekslusif (*Non Exclusive Royalty Free Right*) atas karya tulis ilmiah saya yang  
berjudul: " Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru (TB Paru) Dengan  
Masalah Keperawatan Bersih Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Tn.I di RSUD  
Tarakan Jakarta "

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini  
Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih  
media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkatan data (database), merawat dan  
mempublikasikan KTI saya selama tetap menyantumkan nama saya sebagai  
penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian Pernyataan ini saya buat  
dengan sebenarnya

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 24 Maret 2024

Yang Menyatakan,



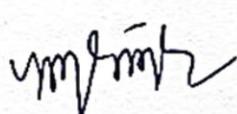
Maya Fasila Dewi

## PENGESAHAN

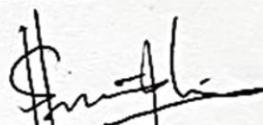
Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh:

Nama : Maya Fasila Dewi  
NIM : 2110701078  
Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga  
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru (TB Paru) dengan Masalah Keperawatan Bersih Jalan Nafas Tidak Efektif pada Tn.I di RSUD Tarakan Jakarta

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Pengaji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Univeritas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta.



Ns. Nelly Febriani S.Kep., M.Kep

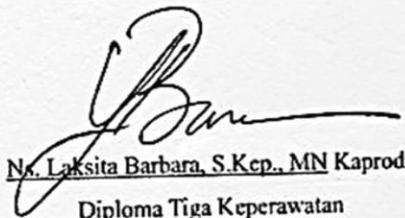


Ns. Santi Herlina, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.MB

Pengaji II (Pembimbing)



Dewi Mayasari, S.Kep., M.Kep., Sp. Mat., Ph.D  
Dekan FKES UPN "Veteran" Jakarta



N. Laksita Barbara, S.Kep., MN Kaprodi  
Diploma Tiga Keperawatan

Ditetapkan di : Jakarta  
Tanggal Seminar : 03 April 2024

# **STUDI KASUS: ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN TUBERKULOSIS PARU (TB PARU) PADA TN. I DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RSUD TARAKAN JAKARTA**

**Maya Fasila Dewi**

## **Abstrak**

**Latar Belakang:** Tuberkulosis paru disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* (*M. tuberculosis*). Penularan TB paru terjadi melalui droplet udara yang mengandung bakteri saat orang yang terinfeksi batuk atau bersin. Prevalensi TB paru di Indonesia pada tahun 2018 sebesar 297 per 100.000 penduduk. Target prevalensi TB paru tahun 2025 sebesar 245 per 100.000 penduduk. **Metode:** Karya Tulis ini dilakukan dengan metode studi kasus asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami TB Paru terkhusus di RSUD Tarakan Jakarta. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dokumentasi dan rekam medis pasien. **Hasil:** Diagnosa keperawatan yang di dapat adalah bersih jalan napas tidak efektif, defisit nutrisi dan intoleransi aktivitas. Intervensi yang dilakukan adalah mengidentifikasi kemampuan batuk, mengidentifikasi asuhan makanan, menganjurkan aktivitas secara bertahap. Melaksanakan implementasi sesuai dengan intervensi yang telah dibuat sebelumnya. Selain itu, penulis telah mengimplementasikan pemantauan respirasi dan melakukan evaluasi. Selama 3x24 jam, masalah pada bersih jalan nafas tidak efektif, defisit nutrisi dan intoleransi aktivitas belum teratasi. **Kesimpulan:** Implementasi yang telah dilakukan pada Tn.I berdasarkan asuhan keperawatan dapat ditunjukkan dengan produksi sputum menurun, berat badan membaik, dan kemudahan melakukan aktivitas sehari-hari meningkat.

**Kata Kunci:** Asuhan Keperawatan, Bersih Jalan Nafas Tidak Efektif, Tuberkulosis Paru

**CASE STUDY: NURSING CARE FOR TUBERCULOSIS  
(PULMONARY TB) PATIENTS WITH INEFFECTIVE  
BREATHWAY CLEANING NURSING PROBLEMS IN  
TN. I AT TARAKAN HOSPITAL JAKARTA**

**Maya Fasila Dewi**

***Abstract***

**Background:** Pulmonary tuberculosis is caused by the bacteria *Mycobacterium tuberculosis* (*M. tuberculosis*). Pulmonary TB transmission occurs through air droplets containing bacteria when an infected person coughs or sneezes. The prevalence of pulmonary TB in Indonesia in 2018 was 297 per 100,000 population. The target for pulmonary TB prevalence in 2025 is 245 per 100,000 population. **Method:** This paper was carried out using a case study method of nursing care for patients suffering from pulmonary TB, especially at Tarakan Regional Hospital, Jakarta. Data collection is carried out through interviews, observation, physical examination, documentation and patient medical records. **Results:** The nursing diagnoses found were ineffective airway clearance, nutritional deficit and activity intolerance. The interventions carried out are identifying coughing ability, identifying food care, recommending activity in stages. Carry out implementation in accordance with the interventions that have been made previously. In addition, the author has implemented respiration monitoring and carried out evaluations. For 3x24 hours, problems with ineffective airway clearance, nutritional deficits and activity intolerance have not been resolved. **Conclusion:** The implementation that has been carried out on Mr. I based on nursing care can be shown by decreasing sputum production, improving body weight, and increasing ease of carrying out daily activities.

**Keywords:** Nursing Care, Pulmonary Tuberculosis, Airway Clearance

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal dengan tepat waktu. Judul yang dipilih dalam penelitian ini yaitu "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru (TB Paru) dengan Masalah Keperawatan Bersih Jalan Nafas Tidak Efektif di RSUD Tarakan Jakarta.

Terima kasih penulis ucapkan kepada Dr. Drs. Anter Venus, MA, Comm, Assoc selaku Rektor Fakultas Ilmu Kesehatan, Desmawati, SKP., M.Kep., Sp.Mat., Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ibu Ns. Cut Sarida Pompey, MNS sebagai Kepala Jurusan Keperawatan, Ibu Ns. Laksita Barbara, MN sebaagai Kepala Program Studi Keperawatan Diploma Tiga, serta Ibu Ns. Santi Herlina, S.Kep, M.Kep, Sp.Kep.MB sebagai dosen pembimbing yang telah memberikan banyak saran yang sangat bermanfaat. Disamping itu, peneliti mngucapkan banyak terimakasih yang setulusnya kepada:

1. Kedua Orang tua saya Bpk Sarno, Ibu saya tercinta Zuliatin Arofah dan Kakak kandung saya Fani Zovana yang senantiasa memberi dukungan serta doa.
2. Kepada Pratu Moch Subhan Effendi seseorang yang sangat spesial terimakasih telah membantu menyemangati di setiap harinya, mendengarkan keluh kesah, memberikan motivasi, dan menemani penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan dengan baik.
3. Serta Sahabat saya tentunya (Ayunda, Alsa, Nelvysheza, Dhea yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu) yang selalu memberi semangat kepada penulis.

Penulis telah berusaha menyelesaikan proposal penelitian ini sebaik mungkin, penulis menyadari bahwa proposal penelitian ini masih ada kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca guna menyempurnakan segala kekurangan dalam penyusunan proposal penelitian ini.

Jakarta, Januari 2024



Maya Fasha Dewi

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR SKEMA.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian .....	3
I.4 Manfaat Penelitian .....	4
BAB II TINJUAN PUSTAKA .....	5
II.1 Landasan Teori .....	5
II.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....	13
II.3 Kerangka Teori.....	24
II.4 Tabel Penelitian Terdahulu.....	25
BAB III METODE PENELITIAN.....	32
III.1 Desain Penelitian.....	32
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	32
III.3 Instrumen Penelitian.....	32
III.4 Metode Pengumpulan Data .....	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	35
IV.1 Hasil Penelitian .....	35
IV.2 Pembahasan.....	59
BAB V PENUTUP .....	70
V.1 Kesimpulan .....	70
V.2 Saran	71
DAFTAR PUSTAKA .....	73
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Perencanaan Keperawatan .....	16
Tabel 2. Penelitian Terdahulu .....	25
Tabel 3. Hasil Laboratorium Hematologi .....	41
Tabel 4. Data Fokus .....	42
Tabel 5. Analisa Data.....	43

## **DAFTAR SKEMA**

Skema 1. Kerangka Teori.....	24
Skema 2. Genogram Keluarga Tn.I.....	38

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Foto Rontgen Thorax ..... 42

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Lembar Pendaftaran Sidang Hasil
- Lampiran 2. Lembaran Persetujuan Hasil Sidang
- Lampiran 3. Surat Jawaban dari RSUD Tarakan Jakarta
- Lampiran 4. Monitoring Bimbingan
- Lampiran 5. Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 6. Hasil Turnitin