

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG
NAKULA RSUD SANJIWANI
TAHUN 2018**



OLEH :

LUH PUTU REKTO GOLDIE CANOPY
NIM : P07120015056

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2018**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG
NAKULA RSUD SANJIWANI
TAHUN 2018**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jurusan Keperawatan
Program Studi D-III Keperawatan**

Oleh :

**LUH PUTU REKTO GOLDIE CANOPY
NIM. P07120015056**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2018**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN BERSIHAN
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG
NAKULA RSUD SANJIWANI
TAHUN 2018**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



Drs.I Made Widastra, S.Kep.,Ners.,M.Pd
NIP. 195412311975091002

I Ketut Suardana, S.Kp.,M.Kes
NIP. 196509131989031002

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
SATUAN PENGENDALIAN DAN
PENGURUSAN SUMBER DAYA
MANUSIA YESSAKTI




V.M. Endang S.P. Rahayu, S.Kp.,M.Pd
NIP. 195812191985032005

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL:

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG
NAKULA RSUD SANJIWANI
TAHUN 2018**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SENIN
TANGGAL : 14 MEI 2018**

TIM PENGUJI:

1. I Wayan Surasta, S.Kp.,M.Fis.,AIFO. (Ketua) 
NIP. 196512311987031015
2. Ns.I Made Sukarja, S. Kep.,M. Kep. (Anggota1) 
NIP. 196812311992031020
3. Drs.I Made Widastra, S.Kep.,Ners.,M.Pd. (Anggota 2) 
NIP. 195412311975091002

**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



V. M. Endang S.P. Rahayu, S.Kp., M.Pd.
NIP. 1958123191985032005

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Putu Rekto Goldie Canopy
NIM : P07120015056
Program Studi : DIII
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2015
Alamat : Jl. Tukad Buaji Gang Carik III No 7x, Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di Ruang Nakula RSUD Sanjiwani Tahun 2018 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 16 Mei 2018

Yang membuat pernyataan



Luh Putu Rekto Goldie Canopy

P07120015056

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU DENGAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG
NAKULA RSUD SANJIWANI
TAHUN 2018**

ABSTRAK

Tb paru di RSUD Sanjiwani dari tahun 2014-2017 sebanyak 358 kasus. Masalah keperawatan yang muncul salah satunya bersihan jalan napas tidak efektif yaitu ketidakmampuan seseorang yang sudah terinfeksi Mycobacterium tuberculosis untuk membersihkan sekret pada saluran pernapasan bawah yang menyebabkan sputum menumpuk dan susah untuk dikeluarkan. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien Tb paru dengan bersihan jalan napas tidak efektif di Ruang Nakula RSUD Sanjiwani. Metode penelitian yang digunakan yaitu penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus, yang dilaksanakan pada bulan April 2018. Subyek studi kasus yang digunakan dua orang sesuai kriteria inklusi dan eksklusi. Cara pengumpulan data dengan teknik dokumentasi menggunakan lembar pengumpulan data dokumentasi. Analisa data yang digunakan yaitu analisa deskriptif. Hasil penelitian pada pengkajian ditemukan beberapa perbedaan gejala tanda dengan acuan teori, diagnosa keperawatan yang ditegakkan hanya *sign and symptom* yang kurang lengkap ditulis, perencanaan keperawatan yang sesuai teori ada dua, implementasi terdapat tiga tindakan yang tidak dituliskan dan evaluasi menggunakan SOAP dengan masalah sudah teratasi, menunjukkan bahwa terdapat kesamaan pendokumentasian asuhan keperawatan di ruangan, tetapi ada beberapa perbedaan data dengan teori. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan pemahaman tentang asuhan keperawatan pada pasien tuberkulosis paru dengan bersihan jalan napas tidak efektif.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan , Tb Paru, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif

**DESCRIPTION OF NURSING CARE PATIENT PULMONARY
TUBERCULOSIS WITH INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE IN
NAKULA WARD SANJIWANI GIANYAR HOSPITAL 2018**

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis case in Sanjiwani Hospital from 2014-2017 as many as 358 cases. Nursing problems which emerged one ineffective airway clearance is the inability of a person who is already infected with Mycobacterium tuberculosis to clear secretions in the respiratory tract that cause sputum piling and difficult to be issued. The purpose of this research is to know the description of the nursing care in patient of pulmonary tuberculosis with ineffective airway clearance in Nakula Ward Sanjiwani Hospital. The research method used descriptive research with the design of the case studies, which was performed in April 2018. The subject of case study used two people according to inclusion and exclusion criteria. Method of collecting data by documentation technique using documentation data collection sheet. Data analysis used is descriptive analysis. The results of the study found some differences in sign symptom with theoretical reference, nursing diagnoses enforced only sign and symptom incompletely written, nursing planning according to theory there are two, the implementation there are three actions that are not written and evaluation using SOAP with the problem is resolved, shows that there are similarities in documenting nursing care in the ward, but there are some differences in the data with the theory. This research was expected to provide an understanding of the nursing care of pulmonary tuberculosis with ineffective airway clearance.

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

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Nakula RSUD Sanjiwani Tahun 2018
Oleh: Luh Putu Rekto Goldie Canopy (P07120015056)

Tb paru di RSUD Sanjiwani Gianyar dari tahun 2014- 2017 sebanyak 358 kasus Tb paru. Masalah keperawatan yang muncul salah satunya bersihan jalan napas tidak efektif merupakan ketidakmampuan seseorang yang sudah terinfeksi *Mycobacterium tuberculosis* untuk membersihkan sekret pada saluran pernapasan bawah yang menyebabkan sputum menumpuk dan susah untuk dikeluarkan.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tb Paru Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Nakula RSUD Sanjiwani. Jenis penelitian yang digunakan yaitu penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus, dilaksanakan pada bulan April 2018. Subyek studi kasus yang digunakan adalah dua orang pasien (dua kasus) sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi. Fokus studi kasus adalah gambaran asuhan keperawatan pada pasien Tb paru dengan bersihan jalan napas tidak efektif. Data yang dikumpulkan dari subyek studi kasus berupa data sekunder yang diperoleh melalui teknik dokumentasi. Instrumen pengumpulan data yang digunakan berupa lembar pengumpulan data dokumentasi.

Analisa data yang digunakan dalam penelitian ini adalah analisa deskriptif, dilakukan sejak peneliti di lapangan sewaktu pengumpulan data sampai semua data atau informasi terkumpul. Analisis data dapat dilakukan dengan cara mengemukakan fakta-fakta yang ditemukan di lapangan, kemudian membandingkan dengan teori yang ada, selanjutnya dituangkan dalam bentuk opini pembahasan yang akan disajikan dengan uraian atau narasi dalam bentuk tulisan.

Hasil dari penelitian ini bahwa kedua dokumen keperawatan terdapat kesamaan dalam pendokumentasian pada bagian proses keperawatan mulai dari pengkajian sampai evaluasi. Hasil data pengkajian keperawatan pada kedua dokumen dari 14 komponen yang ada hanya empat yang ditemukan pada pasien 1 dan pada pasien 2 sebanyak lima dan yang tidak dituliskan pada pasien 1 yaitu sepuluh komponen

dan pada pasien 2 sebanyak sembilan komponen. Kedua dokumen pasien terdapat kesamaan diagnosa keperawatan yang ditegakkan, sesuai format PES, yang sudah sesuai dengan format yaitu pada komponen P (*problem*) dan E (*etiology*). Sedangkan yang kurang lengkap sesuai dengan format PES yaitu pada komponen S (*sign and symptom*). Implementasi keperawatan pada kedua dokumen sudah dilakukan selama 3x24 jam sesuai dengan intervensi keperawatan yang sudah direncanakan sebelumnya. Intervensi yang diberikan kepada pasien menurut teori yang dijadikan acuan peneliti yaitu peningkatan atau manajemen batuk. Evaluasi keperawatan pada kedua dokumen ditemukan tiga komponen dari delapan tujuan dan kriteria hasil yang diharapkan. Sedangkan data hasil yang tidak ditemukan lima komponen, menggunakan format SOAP (*Subjective, Objective, Assessment, Planning*) dan kurang memenuhi delapan tujuan dan kriteria hasil yang diharapkan.

Penelitian ini diharapkan untuk pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar, dapat digunakan sebagai bahan dalam pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi dibidang ilmu keperawatan khususnya keperawatan medikal bedah serta diharapkan untuk kedepannya dapat menggunakan metodologi penelitian yang berbeda agar mendapatkan hasil yang lebih optimal untuk laporan kasus berikutnya. Untuk pihak RSUD Sanjiwani Gianyar, diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan khususnya bagi perawat untuk dapat mengikuti pelatihan dan sosialisasi tentang penerapan teori SDKI dan Standar Asuhan Keperawatan (SAK) yang sudah digunakan di rumah sakit agar perlu diperbaiki, sehingga asuhan keperawatan yang diberikan pada pasien dapat optimal dan lebih komprehensif. Untuk peneliti lain diharapkan dapat digunakan sebagai data dasar untuk melakukan penelitian selanjutnya dan dapat mengembangkan variabel yang dapat dihubungkan dengan pasien Tb paru khususnya lingkup yang lebih luas sehingga mendapatkan data yang lebih valid.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di Ruang Nakula RSUD Sanjiwani Tahun 2018” tepat pada waktunya.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak yang terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Ibu V.M. Endang S.P. Rahayu, S.Kp.,M.Pd selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
3. Bapak I Made Mertha, S.Kp.M.Kep selaku ketua Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Bapak Drs.I Made Widastra, S.Kep.,Ners.,M.Pd selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

5. Bapak I Ketut Suardana, S.Kp.,M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Bapak dan Ibu pembimbing Mata Ajar Riset Keperawatan yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan sesuai dengan harapan.
7. Kepala Ruangan yang telah memberikan izin dalam melakukan penelitian di Ruang Nakula RSUD Sanjiwani.
8. Teman-teman kelas 3.2 D-III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memotivasi dan membantu dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
9. Bapak dan Ibu, kerabat serta sahabat yang telah memberikan motivasi dan inspirasi dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
10. Gede Indra Yogiswara yang telah memberikan motivasi dan membantu dari awal penyusunan karya tulis ilmiah ini.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata, semoga penelitian ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, 16 Mei 2018

Peneliti

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan umum	5
2. Tujuan khusus	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
1. Manfaat teoritis	6
2. Manfaat praktis.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Tb Paru	8
1. Pengertian.....	8
2. Etiologi.....	8
3. Tanda dan gejala	9
4. Pemeriksaan diagnostik.....	11
5. Penatalaksanaan	13

B. Konsep Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Tb Paru.....	16
1. Pengertian bersihan jalan napas tidak efektif.....	16
2. Penyebab bersihan jalan napas tidak efektif	16
3. Gejala dan tanda bersihan jalan napas tidak efektif.....	17
4. Mekanisme bersihan jalan napas tidak efektif	18
C. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tb Paru Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	19
1. Pengkajian	19
2. Diagnosa keperawatan.....	25
3. Intervensi keperawatan.....	25
4. Implementasi keperawatan.....	28
5. Evaluasi keperawatan.....	28
BAB III KERANGKA KONSEP	29
A. Kerangka Konsep	29
B. Definisi Operasional Variabel	30
1. Variabel penelitian	30
2. Definisi operasional	30
BAB IV METODE PENELITIAN	34
A. Jenis Penelitian	34
B. Tempat Dan Waktu.....	34
C. Subyek Studi Kasus	34
D. Fokus Studi.....	35
E. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data.....	35
F. Metode Analisis Data	38
G. Etika Studi Kasus.....	39
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	41
A. Hasil Studi Kasus.....	41
B. Pembahasan	53
C. Keterbatasan	62

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	63
A. Simpulan.....	63
B. Saran	65
DAFTAR PUSTAKA	67

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 Intervensi Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	26
Tabel 2 Definisi Operasional	30

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 Kerangka Konsep	29

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian
- Lampiran 2. Anggaran Biaya Penelitian
- Lampiran 3. Lembar Pengumpulan Data Dokumentasi
- Lampiran 4. Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 5. Surat Rekomendasi Badan Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
- Lampiran 6. Izin Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
- Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian di RSUD Sanjiwani Gianyar
- Lampiran 8. Data Hasil Dokumentasi
- Lampiran 9. Blanko Bimbingan

