

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
YANG DILAKUKAN TINDAKAN POSISI SEMI FOWLER DAN  
TEKNIK PERNAFASAN *PURSED LIPS BREATHING*  
DI RUANG ASTER RSUD DR. SOEKARDJO**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh :**

**NADYA SITI NUR'AZIZAH**

NIM. P2.06.20.12.0021

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM DIII STUDI KEPERAWATAN  
TASIKMALAYA  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
YANG DILAKUKAN TINDAKAN POSISI SEMI FOWLER DAN  
TEKNIK PERNAFASAN *PURSED LIPS BREATHING*  
DI RUANG ASTER RSUD DR. SOEKARDJO**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
pada Program Studi DIII Keperawatan  
Tasikmalaya



**Oleh :**

**NADYA SITI NUR'AZIZAH**  
NIM. P2.06.20.12.0021

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TASIKMALAYA  
2023**

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur atas kehadiran Allah SWT., atas limpahan rahmat, nikmat, dan hidayah-Nya serta Shalawat dan salam selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW., sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir kuliah yaitu Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU YANG DILAKUKAN TINDAKAN POSISI SEMI FOWLER DAN TEKNIK PERNAFASAN *PURSED LIPS BREATHING* DI RUANG ASTER RSUD DR. SOEKARDJO”**.

Proposal kasus karya tulis ilmiah ini disusun dan diajukan sebagai prasyarat dalam menyelesaikan pendidikan Program Studi DIII Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya juga bertujuan untuk memperluas pengalaman dan pemahaman penulis dalam melakukan intervensi Posisi Semi Fowler Dan Teknik Pernafasan *Pursed Lips Breathing* pada pasien penyakit Tuberkulosis Paru.

Proposal karya tulis ilmiah ini tersusun atas kerja keras penulis yang banyak mendapatkan bimbingan, saran, dukungan, serta bantuan dari beberapa pihak, oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Ns. Dudi Hartono, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Bapak Yudi Triguna , Ners., M.Kep selaku Pembimbing Utama Karya Tulis Ilmiah yang selalu meluangkan waktu untuk memberikan saran, masukan, bimbingan, arahan, serta motivasi kepada mahasiswa bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah .
5. Ibu Syaukia Adini, M. Tr.Kep, selaku Pembimbing Pendamping Karya Tulis Ilmiah yang selalu meluangkan waktu untuk memberikan saran, masukan,

bimbingan, arahan, serta motivasi kepada mahasiswa bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah .

6. Direktur RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya, Kepala Ruangan dan Clinical Instruktur Ruang Aster RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya yang telah memberikan izin, dan membimbing saya dalam melakukan studi kasus untuk penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Kedua orang tua saya, adik-adik kandung saya dan keluarga besar saya yang selalu menjadi support system dan selalu memberikan doa selama saya menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
8. Sahabat-sahabat saya yang selalu meluangkan waktunya untuk menemani, memberikan dukungan, arahan, motivasi dan doa kepada saya selama menempuh Pendidikan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
9. Teman-teman Angkatan 28 yang telah memberikan dukungan dan motivasi kepada saya selama menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
10. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dan doa kepada saya selama pendidikan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Semoga kebaikan dan jasa yang diberikan kepada penulis mendapat balasan dari Allah SWT. Penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi seluruh pembaca.

Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diterima dan dilanjutkan sebagai tugas akhir kuliah di Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Tasikmalaya, Februari 2023



Penulis

## ABSTRAK

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU YANG DILAKUKAN TINDAKAN POSISI SEMI FOWLER DAN TEKNIK PERNAFASAN *PURSED LIPS BREATHING* DI RUANG ASTER RSUD DR. SOEKARDJO

Nadya Siti Nur'Azizah<sup>1</sup>

Yudi Triguna, S.Kep.,Ners,M.Kep<sup>2</sup>

Syaukia Adini, M.Tr.Kep<sup>3</sup>

Tuberkulosis Paru (TB Paru) merupakan penyakit infeksi yang disebabkan oleh bakteri *mycobacterium tuberculosis* yang paling sering menyerang paru-paru bahkan organ lainnya. Tuberkulosis dapat menular melalui cairan tenggorokan dan paru-paru seseorang yang mengidap infeksi saluran pernapasan akut (ISPA). Menurut WHO prevalensi tuberkulosis paru pada tahun 2021 bahwasannya akan ada 10 juta orang akan terinfeksi tuberkulosis paru setiap tahunnya dan 1,5 juta orang meninggal dunia setiap tahunnya, menjadikan tuberkulosis paru sebagai penyakit menular terbesar di dunia. Tuberkulosis paru berdampak pada kurangnya suplai oksigen akibat pengembangan paru yang tidak sempurna yang menyebabkan penderita sesak napas. Dengan demikian diperluka intervensi pemberian posisi semi fowler dan teknik pernapasan *pursed lips breathing* untuk mengatasi sesak napas dan meningkatkan suplai oksigen ke paru-paru. Tujuan penulisan dari karya tulis ilmiah ini adalah untuk mendapatkan gambaran asuhan keperawatan pada pasien tuberkulosis paru yang dilakukan Tindakan Posisi Semi Fowler dan Teknik *Pursed Lips Breathing*. Jenis dari desain karya tulis ilmiah ini adalah deskriptif dengan laporan studi kasus, proses penelitian dilaksanakan selama 5 hari, dimulai pada tanggal 11 April 2023 s/d 15 April 2023 dan pada tanggal 13 April 2023 s/d 17 April 2023, penyajian kedua data responden dituangkan dalam lembar observasi. Hasil studi kasus dari karya tulis ilmiah ini menunjukkan terdapat perubahan SpO2 dan frekuensi napas pada kedua responden, dimana pada pasien 1 nilai SpO2 awal 91% menjadi 97%, nilai RR awal 24x/menit menjadi 19x/menit dan pada responden 2 nilai SpO2 awal 92% menjadi 98%, nilai RR awal 28x/menit menjadi 21x/menit. Kesimpulan dari karya tulis ilmiah ini adalah bahwa posisi semi fowler dan *pursed lips breathing* dapat meningkatkan saturasi oksigen dan menurunkan frekuensi napas pada pasien tuberkulosis paru.

Kata Kunci : Tuberkulosis Paru, Saturasi Oksigen, Frekuensi Napas, Posisi Semi Fowler, *Pursed lips Breathing*

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia  
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya <sup>1,2,3</sup>

## **ABSTRACT**

### ***NURSING CARE IN PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS PERFORMED SEMI FOWLER POSITION AND PURSED LIPS BREATHING TECHNIQUE IN THE ASTER ROOM RSUD DR. SOEKARDJO***

**Nadya Siti Nur'Azizah<sup>1</sup>**

**Yudi Triguna, S.Kep.,Ners,M.Kep<sup>2</sup>**

**Syaukia Adini, M.Tr.Kep<sup>3</sup>**

*Pulmonary Tuberculosis (Pulmonary TB) is an infectious disease caused by the bacterium Mycobacterium tuberculosis which most often attacks the lungs and even other organs. Tuberculosis can be transmitted through the throat and lung fluids of someone who has an acute respiratory infection (ARI). According to WHO the prevalence of pulmonary tuberculosis in 2021 that there will be 10 million people will be infected with pulmonary tuberculosis each year and 1.5 million people will die each year, making pulmonary tuberculosis the largest infectious disease in the world. Pulmonary tuberculosis has an impact on the lack of oxygen supply due to imperfect lung expansion which causes sufferers shortness of breath. Thus it is necessary to intervene in semi-Fowler's position and pursed lips breathing techniques to overcome shortness of breath and increase oxygen supply to the lungs. The purpose of writing this scientific paper is to get an overview of nursing care in Pulmonary Tuberculosis patients who are carried out in the Semi-Fowler's Position and Pursed Lips Breathing Technique. The type of scientific writing design is descriptive with case study reports, the research process is carried out for 5 days, starting from 11 April 2023 to 15 April 2023 and from 13 April 2023 to 17 April 2023, presentation of the two respondent data stated in the observation sheet. The results of the case study from this scientific paper showed that there were changes in SpO2 and respiratory frequency in the two respondents, where in patient 1 the initial SPO2 value was 91% to 97%, the initial RR value was 24x/minute to 19x/minute and in respondent 2 the initial Spo2 value was 92 % to 98%, the initial RR value of 28x/minute becomes 21x/minute. The conclusion of this scientific work is that semi-Fowler's position and pursed lips breathing can increase oxygen saturation and decrease respiratory rate in pulmonary tuberculosis patients.*

*Keywords: Pulmonary Tuberculosis, Oxygen Saturation, Respiratory Frequency, Semi-Fowler's Position, Pursed Lips Breathing*

Ministry of Health Republic of Indonesia  
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya <sup>1,2,3</sup>

## DAFTAR ISI

|  |             |
|--|-------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>                                   | <b>i</b>    |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>                               | <b>ii</b>   |
| <b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>              | <b>iii</b>  |
| <b>LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>         | <b>iv</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                   | <b>v</b>    |
| <b>ABSTRAK .....</b>   | <b>vii</b>  |
| <b>ABSTRACT .....</b>  | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                       | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                    | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR BAGAN.....</b>                                     | <b>xii</b>  |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                                    | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                 | <b>xiv</b>  |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                                | <b>1</b>    |
| 1. 1 Latar Belakang .....                                    | 1           |
| 1. 2 Rumusan Masalah .....                                   | 6           |
| 1. 3 Tujuan Karya Tulis Ilmiah .....                         | 7           |
| 1. 3.1 Tujuan Umum.....                                      | 7           |
| 1. 3.2 Tujuan Khusus.....                                    | 7           |
| 1. 4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah .....                        | 8           |
| 1. 4.1 Manfaat Teoritis .....                                | 8           |
| 1. 4.2 Manfaat Praktik .....                                 | 8           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                          | <b>10</b>   |
| 2. 1 Konsep Biomedis .....                                   | 10          |
| 2. 1. 1 Definisi .....                                       | 10          |
| 2. 1. 2 Etiologi.....  | 10          |
| 2. 1. 3 Patofisiologi .....                                  | 11          |
| 2. 1. 4 Manifestasi Klinis .....                             | 13          |
| 2. 1. 5 Pathway Tuberkulosis Paru.....                       | 15          |
| 2. 1. 6 Pemeriksaan Penunjang .....                          | 16          |
| 2. 1. 7 Klasifikasi .....                                    | 18          |
| 2. 1. 8 Penatalaksanaan .....                                | 22          |
| 2. 2 Konsep Asuhan Keperawatan .....                         | 28          |
| 2. 2. 1 Pengkajian .....                                     | 28          |
| 2. 2. 2 Diagnosa Keperawatan .....                           | 36          |
| 2. 2. 3 Intervensi Keperawatan.....                          | 38          |
| 2. 2. 4 Implementasi Keperawatan.....                        | 46          |
| 2. 2. 5 Evaluasi keperawatan.....                            | 46          |
| 2. 3 Konsep Posisi Semi Fowler .....                         | 47          |
| 2. 3. 1 Pengertian Posisi Semi Fowler .....                  | 47          |
| 2. 3. 2 Tujuan Posisi Semi Fowler .....                      | 47          |
| 2. 3. 3 Indikasi Dan Kontraindikasi Posisi Semi Fowler ..... | 47          |

|   |           |
|---|-----------|
| 2. 3. 4 Pelaksanaan Posisi Semi Fowler.....   | 48        |
| 2. 4 Konsep Teknik Pernafasan <i>Pursed Lips Breathing</i> .....  | 49        |
| 2.4. 1 Pengertian Teknik Pernafasan <i>Pursed Lips Breathing</i> .....  | 49        |
| 2.4. 2 Tujuan Teknik Pernafasan <i>Pursed Lips Breathing</i> .....  | 50        |
| 2.4. 3 Manfaat Teknik Pernafasan <i>Pursed Lips Breathing</i> .....   | 51        |
| 2.4. 4 Indikasi dan Kontraindikasi <i>Pursed Lips Breathing</i> .....   | 51        |
| 2.4. 5 Pelaksanaan Teknik Pernafasan <i>Pursed Lips Breathing</i> .....   | 52        |
| 2. 5 Kerangka Teori Dan Kerangka Konsep .....   | 54        |
| 2.5. 1 Kerangka Teori Studi Kasus.....  | 54        |
| 2.5. 2 Kerangka Konsep Studi Kasus .....  | 55        |
| <b>BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....</b>   | <b>56</b> |
| 3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah .....   | 56        |
| 3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah .....   | 56        |
| 3.3 Definisi Operasional .....  | 57        |
| 3.4 Lokasi dan Waktu .....  | 57        |
| 3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....   | 58        |
| 3.6 Teknik Pengumpulan Data.....  | 59        |
| 3.7 Instrumen Pengumpulan Data.....   | 60        |
| 3.8 Keabsahan Data.....   | 60        |
| 3.9 Analisis Data .....   | 61        |
| 3.10Etika Penelitian .....  | 62        |
| <b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....</b>   | <b>64</b> |
| 4.1 Hasil Laporan Studi Kasus.....  | 64        |
| 4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....  | 64        |
| 4.1.2 Gambaran Tahapan Pelaksanaan Proses Keperawatan .....   | 65        |
| 4.1.3 Gambaran Pelaksanaan Tindakan Posisi Semi Fowler Dan <i>Pursed Lips Breathing</i> .....   | 71        |
| 4.1.4 Gambaran Perubahan Saturasi Oksigen Pada Pasien Tuberkulosis Paru Yang Dilakukan Tindakan Posisi Semi Fowler Dan <i>Pursed Lips Breathing</i> ..... | 74        |
| 4.1.5 Analisa Kesenjangan Pada Kedua Pasien Tuberkulosis Paru Yang Dilakukan Tindakan Posisi Semi Fowler Dan <i>Pursed Lips Breathing</i> .....           | 78        |
| 4.2 Pembahasan.....   | 79        |
| 4.3 Keterbatasan.....   | 85        |
| 4.4 Implikasi Untuk Keperawatan .....   | 85        |
| 4.4.1 Ruangan Rawat Inap.....   | 85        |
| 4.4.2 Pendidikan .....  | 85        |
| <b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>   | <b>87</b> |
| <b>5.1 Kesimpulan .....</b>   | <b>87</b> |
| <b>5.2 Saran .....</b>  | <b>88</b> |
| 5.2.1 Bagi Rumah Sakit.....   | 88        |
| 5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan.....  | 88        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>   | <b>xv</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>  | <b>89</b> |



## DAFTAR TABEL

|   |    |
|---|----|
| Tabel 2.1 Efek Samping OAT.....           | 24 |
| Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....     | 38 |
| Tabel 4.1 Karakteristik Kedua Pasien..... | 65 |

## DAFTAR BAGAN

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| Bagan 2.1 Pathway Tb Paru ..... | 15 |
| Bagan 2.2 Kerangka Teori .....  | 54 |
| Bagan 2.3 Kerangka Konsep.....  | 55 |

## DAFTAR GAMBAR

|   |    |
|---|----|
| Gambar 4.1 Perubahan SpO <sub>2</sub> Pasien Pertama Perharinya .....           | 74 |
| Gambar 4.2 Perubahan Frekuensi Napas Pasien Pertama Perharinya .....            | 75 |
| Gambar 4.3 Rata-Rata SpO <sub>2</sub> Dan RR Pasien Pertama Selama 5 Hari ..... | 75 |
| Gambar 4.4 Perubahan SpO <sub>2</sub> Pasien Kedua Perharinya.....              | 76 |
| Gambar 4.5 Perubahan Frekuensi Napas Pasien Kedua Perharinya .....              | 77 |
| Gambar 4.6 Rata-Rata SpO <sub>2</sub> Dan RR Pasien Kedua Selama 5 Hari .....   | 77 |

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA
- Lampiran 2 *Informed Consent*
- Lampiran 3 *Informed Conset*
- Lampiran 4 SOP Posisi Semi Fowler
- Lampiran 5 SOP *Pursed Lips Breathing*
- Lampiran 6 Lembar Observasi
- Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup