

**PENERAPAN BATUK EFEKTIF PADA KELUARGA TN. R DAN TN. M  
DENGAN MASALAH UTAMA TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS CIPERNA KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh:**

**DEVI HERYANTI**  
NIM. P2.06.20.2.19.006

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2022**

**PENERAPAN BATUK EFEKTIF PADA KELUARGA TN. R DAN TN. M  
DENGAN MASALAH UTAMA TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS CIPERNA KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan  
Cirebon



**Oleh:**

**DEVI HERYANTI**  
NIM. P2.06.20.2.19.006

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2022**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas segala nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Batuk Efektif Pada Keluarga Tn. R Dan Tn. M Dengan Masalah Utama Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Ciperna Kabupaten Cirebon” dengan sebaik-baiknya. Shalawat serta salam selalu tercurah limpahkan kepada junjungan Nabi besar Muhammad SAW, kepada keluarganya, kepada sahabatnya dan semoga sampai kepada kita semua selaku umatnya yang Insya Allah taat dan patuh pada ajarannya sampai akhir jaman. Aamiin Aamiin ya rabbal alamin.

Karya Tulis Ilmiah ini tersusun atas kerja sama penulis dibantu oleh semua pihak yang telah memberikan kontribusi yang cukup besar bagi terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu, dengan segala hormat dan kerendahan hati, izinkanlah penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon
4. Ibu Ati Siti Rochayati, SKM, MKes selaku Pembimbing Utama dan Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan masukan selama bimbingan.

5. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp, MKep selaku Pembimbing Pendamping sekaligus Penguji ke-1.
6. Ibu Hj. Dwi Putri P, SPd, MKep, Ns, Sp Jiwa selaku Penguji ke-2.
7. Seluruh dosen dan staf pengelola Program Studi Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
8. Kedua orang tua dan adik tercinta yang selalu mendoakan, mendukung, dan memotivasi penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan tepat waktu.
9. Seluruh teman-teman angkatan Encephalon yang sudah sama-sama berjuang, saling membantu, mendoakan serta mendukung selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari kata sempurna, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan penulisan selanjutnya.

Cirebon, juni 2022

Penulis

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, Juni 2022

**Penerapan Batuk Efektif Pada Keluarga Tn. R Dan Tn. M Dengan Masalah  
Utama Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Ciperna  
Kabupaten Cirebon**

Devi Heryanti<sup>1</sup>, Ati Siti Rochayati, SKM, MKes.<sup>2</sup>, Syarif Zen Yahya, SKp, MKep.<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

WHO menyebutkan di dunia jumlah Klien Tuberkulosis Paru sebanyak 10 juta orang dan menyebabkan 1,2 juta orang meninggal setiap tahunnya. Menurut data medis di Puskesmas Ciperna Kabupaten Cirebon pada tahun 2020 total Klien ada kurang lebih 46 kasus Tb Paru. Berdasarkan hasil data uraian prevalensi Klien Tuberkulosis Paru dan juga dampak prognosis dari penyakit Tuberkulosis Paru yang cukup berat, dan semakin bertambahnya kasus Tb Paru sehingga melatar belakangi penulis untuk mengangkat kasus Tb Paru sebagai karya tulis ilmiah. Tujuannya agar penulis memperoleh pengalaman nyata dalam melakukan intervensi utama yaitu batuk efektif secara komprehensif pada Klien Tb Paru. Tuberkulosis paru merupakan salah satu penyakit menular yang menyerang paru dan dapat menyebar ke organ tubuh lainnya, maka diperlukan penatalaksanaan yang tepat. Penatalaksanaan keperawatan pada Klien Tuberkulosis Paru dapat dilatih dengan tindakan Batuk Efektif. Desain karya tulis ilmiah ini dengan penelitian terhadap dua Klien menggunakan pendekatan kualitatif dan disajikan secara narasi, bertujuan untuk mengidentifikasi perbedaan respon Klien dengan penyakit Tb Paru setelah diberikan intervensi Batuk Efektif. Subyek dalam penelitian ini sebanyak dua orang dengan kasus yang sama. Data yang diperoleh dari hasil wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik. Penelitian dilakukan selama lima hari. Setelah dilakukan tindakan batuk efektif pada kedua Klien dapat mengeluarkan sputum secara maksimal, terdapat penurunan sesak nafas dari sebelumnya 32 x/menit menjadi 22 x/menit. Respon yang diberikan kedua Klien dapat dipengaruhi oleh durasi, frekuensi, dan motivasi Klien untuk sembuh.

**Kata kunci:** Tuberkulosis Paru, Batuk Efektif, Pengeluaran sputum, Sesak nafas.

<sup>1</sup>Penulis/Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Tasikmalaya

<sup>2,3</sup>Dosen DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA  
HEALTH POLYTECHNIC OF TASIKMALAYA  
DEPARTEMEN OF NURSING**

Karya Tulis Ilmiah, Juni 2022

***Application Of Effective Coughing In Tn Family. R And Tn. M With Lung  
Tuberculosis In The Work Area Of Puskesmas Ciperna  
Cirebon Regency***

*Devi Heryanti<sup>1</sup>, Ati Siti Rochayati, SKM, MKes.<sup>2</sup>, Syarif Zen Yahya, SKp, MKep.<sup>3</sup>*

**ABSTRACT**

*WHO says in the world the number of pulmonary tuberculosis patients is 10 million people and 1.2 million people die every year. According to medical data at the Ciperna Health Center, Cirebon Regency, in 2020 there were approximately 46 cases of pulmonary TB in total patients. Based on the results of the description of the prevalence of pulmonary tuberculosis patients and also the impact of the prognosis of pulmonary tuberculosis which is quite severe, and the increasing number of cases of pulmonary tuberculosis, this is the background for the author to raise the case of pulmonary tuberculosis as a scientific paper. The aim is that the authors gain real experience in carrying out the main intervention, namely a comprehensive effective cough in pulmonary TB patients. Pulmonary tuberculosis is an infectious disease that attacks the lungs and can spread to other organs, so proper management is needed. Nursing management in patients with pulmonary tuberculosis can be trained with the action of Effective Cough. The design of this scientific paper with research on two patients using a qualitative approach and presented in a narrative, aims to identify differences in the response of patients with pulmonary tuberculosis after being given an Effective Cough intervention. The subjects in this study were two people with the same case. The data obtained from the results of interviews, observations and physical examinations. The study was conducted for five days. After effective coughing action, both patients were able to produce sputum maximally, there was a decrease in shortness of breath from the previous 32 x/minute to 22 x/minute. The response given by the two patients can be influenced by the duration, frequency, and motivation of the patient to recover.*

**Key words: Pulmonary Tuberculosis, Effective Cough, Sputum Output, Shortness of breath.**

<sup>1</sup>Writer/Student of DIII Nursing Study Program at Poltekkes Tasikmalaya

<sup>2,3</sup> Lecturer of DIII Nursing Poltekkes Ministry of Health Tasikmalaya

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang.....	1
<b>1.2 Rumusan Masalah.....</b>	<b>5</b>
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
<b>1.4 Manfaat.....</b>	<b>6</b>
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktik.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
<b>2.1 Tuberkulosis Paru.....</b>	<b>7</b>
2.1.1 Definisi TB Paru.....	7
2.1.2 Klasifikasi TB Paru.....	8
2.1.3 Etiologi TB Paru.....	10
2.1.4 Manifestasi Klinis TB Paru.....	11
2.1.5 Komplikasi TB Paru.....	13
2.1.6 Cara Penularan TB Paru.....	13
2.1.7 Penatalaksanaan TB Paru.....	15
2.1.8 Pemeriksaan Diagnosis TB Paru.....	16

<b>2.2 Asuhan Keperawatan Tuberkulosis Paru.....</b>	<b>18</b>
2.2.1 Pengkajian.....	18
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	27
2.2.3 Intervensi Keperawatan.....	28
2.2.4 Implemenasi Keperawatan.....	29
2.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	29
<b>2.3 Batuk Efektif.....</b>	<b>30</b>
2.3.1 Definisi Batuk Efektif.....	30
2.3.2 Tujuan Batuk Efektif.....	31
2.3.3 Indikasi Batuk Efektif.....	31
2.3.4 Kontra Indikasi Batuk Efektif.....	31
2.3.6 SOP Batuk Efektif.....	32
<b>2.4 Kerangka Teori / Konsep .....</b>	<b>33</b>
<b>BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH</b>	
3.1 Desain KTI.....	34
3.2 Subyek KTI.....	34
3.3 Definisi Operasional .....	35
3.4 Lokasi dan Waktu.....	35
3.5 Prosedur Penyusunan KTI.....	36
3.6 Teknik Pengumpulan Data.....	36
3.7 Instrumen Pengumpulan Data.....	38
3.8 Keabsahan Data.....	38
3.9 Analisa Data.....	39
3.10 Etika KTI .....	39
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Hasil Laporan Studi Kasus.....	42
4.2 Pembahasan.....	50
4.3 Interpretasi Dan Diskusi Hasil.....	54
4.4 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	54



4.5 Implikasi Untuk Keperawatan.....55

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

5.1 Kesimpulan.....56

5.2 Saran.....57

**DAFTAR PUSTAKA.....58**

**LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

Tabel	Halaman
2.1 Komposisi Keluarga.....	19
2.2 Intervensi Keperawatan.....	28
2.3 SOP Batuk Efektif.....	32
3.1 Definisi Operasional atau Batasan Istilah.....	35
3.2 Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	36

## DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.1 Kerangka Teori / Kerangka Konsep .....	33

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Penelitian
- Lampiran 2 Informed Consent
- Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 4 Lembar Observasi
- Lampiran 5 Format Pengkajian Keperawatan Keluarga
- Lampiran 6 Leaflet Tuberkulosis Paru
- Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 8 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
- Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup