KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TERAPI *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE* (ACBT) DALAM MENGATASI BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN TUBERKULOSIS DI RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TINGKAT III AMBON

Oleh:

ZAINAL KHALID THAROB
NIM. P07120123083

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN AMBON
2026

KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TERAPI *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE* (ACBT) DALAM MENGATASI BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN TUBERKULOSIS DI RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TINGKAT III AMBON

Karya Tulis Ilmiah ini Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan Pada Program Studi Keperawatan Ambon Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku

Oleh:

ZAINAL KHALID THAROB
NIM: P07120123083

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN AMBON
2026

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Zainal Khalid Tharob, NIM: P07120123083 dengan judul "Implementasi Terapi *Active Cycle of Breathing Technique* (ACBT) dalam mengatasi gangguan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektifpada pasien dengan Tuberkulosis"telah dikoreksi dan disetujui untuk diikutkan dalam ujian sidang karya tulis ilmiah.

Ambon, Mei 2026
Pembimbing



Abdul Rivai S. Danggio, A.Kp., M.Kes
NIP. 197502051998031001

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Oleh ZAINAL KHALID THAROB NIM: P07120123083, dengan judul "Implementasi Terapi *Active Cycle of Breathing Technique* (ACBT) Dalam Mengatasi Gangguan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Dengan Tuberkulosis Di Rumah Sakit Bhayangkara Tingkat III Ambon" telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 2 juni 2026.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Suratno Kaluku, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 198105142006041010

Penguji I

Ida Djafar, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198012162005012004

Penguji II

Abdul Rivai S. Dunggio, A.Kp., M.Kes
NIP. 197502051998031001

Mengesahkan:
Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Maluku

Dr. Betty Anthoineta Sahertian, S.Pd., M. Kes
NIP. 197108121994032001

Mengetahui:
Ketua Program Studi Keperawatan Ambon

Ns. Jois Nari, S. Kep., M. Kes
NIP. 197101091994032001

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan berkat, hikmah dan kesehatan, sehingga karya tulis ilmiah dengan judul "Implementasi Terapi *Active Cycle of Breathing Technique* (ACBT) untuk Mengatasi Gangguan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Dengan Tuberkulosis" dapat terselesaikan.

Ucapan terimakasih dengan tulus dan penuh rasa hormat penulis sampaikan kepada Abdul Rivai Saleh Dunggio, A.Kp., M.Kes., selaku pembimbing karya tulis ilmiah yang telah mengorbankan waktu, tenaga, dan pikiran dalam membantu untuk membimbing penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. Pada kesempatan ini juga peneliti menyampaikan terimakasih dan penghargaan kepada:

1. Dr. Betty Anthoineta Sahertian, S.Pd., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku yang telah memberikan kesempatan untuk mengikuti pendidikan pada Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.
2. Kompol dr. Gesit Entra Pranuri, Sp.An-TI selaku Direktur Rumah Sakit Bhayangkara Tingkat III Ambon yang telah memberikan izin dalam pengambilan data awal penelitian.
3. Ns. Jois Nari, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Prodi Keperawatan Ambon yang telah memberikan motivasi dan arahan selama mengikuti Pendidikan.
4. Ns. Yona Sahalessy, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep. Kom selaku Koordinator Kelas yang selalu memberikan bimbingan dan arahan selama mengikuti Pendidikan di Prodi Keperawatan Ambon Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.

5. Suratno Kaluku, S.Kep., Ners., M.Kep selaku ketua dan Ida Djafar, S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji 1 yang selalu memberikan bimbingan dan arahan.
6. Tri Ayu Yuniarti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing akademik yang selalu memberikan penguatan dan motivasi selama berkuliah.
7. Kedua orang tua tercinta, Bapak Ahmad Tharob dan Almarhumah ibu Sulastri Tambiali, serta saudara tercinta Prynika Azmi Tharob, Hayati Azmi Anissa Tharob, Junaidi Fikri Ramadhani Tharob, Rizqita Laila Tharob, yang selalu mengajarkan hal-hal baik dan memberikan dukungan moral dan materi selama mengikuti pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.
8. Teman-teman Prodi Keperawatan Ambon, Angkatan 2023 kelas III B terkususnya teman-teman terbaik saya Adithia Riski Kabau, Siti Aisa Hataul, Moni Awal, Ona Nelci Wemay, Meilista Benufinit, Fadjar Alamsyah Tomia dan juga di kelas III A Terkhususnya Selpia Manuhutu, Fahrul Yamani Attamimi, Fadila Safitri Matdoan, Nabila D.M Zainudin, Muhamad Riansyah Putra, Ratu P Monalisa Ohorella, Wa Ode Ajeng Salma yang sudah menemani penulis saat susah dan senang juga memberikan bantuan, semangat dan motivasi dalam menjalani pendidikan di Prodi Keperawatan Ambon, Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.

Akhir kata semoga karya tulis ilmiah ini dapat menjadi bahan bacaan yang baik dan bermanfaat bagi yang membacanya.

Ambon, 20 Mei 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....
KARYA TULIS ILMIAH..... **ii**
HALAMAN PERSETUJUAN..... **iii**
LEMBAR PENGESAHAN.....**iv**
KATA PENGANTAR.....**v**
DAFTAR ISI.....**vii**
DAFTAR TABEL.....**ix**
DAFTAR LAMPIRAN.....**x**
ABSTRAK.....**xi**
ABSTRACT.....**xii**
BAB I.....Error! Bookmark not defined.
PENDAHULUAN.....Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang.....Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah.....Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan Studi Kasus.....Error! Bookmark not defined.
1. Tujuan Umum ..... **Error! Bookmark not defined.**
2. Tujuan Khusus ..... **Error! Bookmark not defined.**
D. Manfaat Studi Kasus.....Error! Bookmark not defined.
1. Perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi ..... **Error! Bookmark not defined.**
2. Pasien dan keluarga ..... **Error! Bookmark not defined.**
3. Rumah sakit..... **Error! Bookmark not defined.**
4. Peniliti..... **Error! Bookmark not defined.**
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....Error! Bookmark not defined.
A. Konsep Asuhan Keperawatan.....Error! Bookmark not defined.
1. Pengkajian..... **Error! Bookmark not defined.**
2. Diagnosa Keperawatan..... **Error! Bookmark not defined.**
3. Intervensi keperawatan..... **Error! Bookmark not defined.**
4. Implementasi..... **Error! Bookmark not defined.**
5. Evaluasi ..... **Error! Bookmark not defined.**
B. Konsep Terapi *Active Cycle of Breathing Technique* (ACBT)..... Error! Bookmark not defined.

BAB III METODE STUDI KASUS ..... Error! Bookmark not defined.
A. Jenis Dan Desain Studi Kasus..... Error! Bookmark not defined.
B. Subjek studi kasus..... Error! Bookmark not defined.
C. Fokus Studi khasus..... Error! Bookmark not defined.
D. Definisi Operasional Studi. ..... Error! Bookmark not defined.
E. Instrumen Studi Kasus..... Error! Bookmark not defined.
F. Metode Pengumpulan Data..... Error! Bookmark not defined.
G. Lokasi Dan Waktu Studi Kasus..... Error! Bookmark not defined.
H. Analisa Data Dan Penyajian Data ..... Error! Bookmark not defined.
I. Etika Studi Khasus..... Error! Bookmark not defined.
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... Error! Bookmark not defined.
A. Hasil Penelitian..... Error! Bookmark not defined.
B. Pembahasan..... Error! Bookmark not defined.
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN ..... Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan..... Error! Bookmark not defined.
B. Saran..... Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA..... Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN ..... Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Intervensi keperawatan 12
Tabel 2. Identitas pasien dengan tuberkulosis 24
Tabel 3. Keluhan utama dengan tuberkulosis 25
Tabel 4. Riwayat penyakit pasien dengan tuberkulosis 25
Tabel 5. Gangguan kebutuhan oksigenasi 26
Tabel 6. Pemeriksaan tanda-tanda vital pasien dengan tuberkulosis 28
Tabel 7. Penatalaksanaan dan terapi 28
Tabel 8. Klasisfikasi data pasien tuberkulosis di Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Ambon 29
Tabel 9. Analisa data pasien tuberkulosis 30
Tabel 10. Rencana tindakan keperawatan pada pasien tuberkulosis 32
Tabel 11. Tindakan keperawatan pada pasien 1 “Tn. M” dengan tuberkulosis di Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Ambon 32
Tabel 12. Tindakan keperawatan pada pasien 2 “Tn. L” dengan tuberkulosis di Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Ambon 36
Tabel 13. Evaluasi keperawatan pada pasien 1 “Tn. M” dengan tuberkulosis di Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Ambon 40
Tabel 14. Evaluasi keperawatan pada pasien 2 “Tn. L” dengan tuberkulosis di Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Ambon 43

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar persetujuan
2. Surat data awal
3. Surat ijin penelitian
4. Surat pengembalian penelitian
5. Format pengkajian.
6. Lembar observasi Tn. M & Tn. L
7. Standar operasional prosedur terapi *Active Cycle of Breathing Technique* (ACBT)
8. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
9. Lembar *Informent Consent* Tn. M & Tn. L
10. Dokumentasi Tn. M & Tn. L
11. Lembar Konsul

ABSTRAK

IMPLEMENTASI TERAPI *ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE* (ACBT) DALAM MENGATASI BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN TUBERKULOSIS DI RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TINGKAT III AMBON

Zainal Khalid Tharob, (2026)
Program Studi Diploma III Keperawatan Politekni Kesehatan Kemenkes Maluku

Abdul Rivai S. Dunggio, A.Kp., M.Kes

Kata kunci: Terapi *Active Cycle of Breathing Technique* (ACBT), Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif, Tuberkulosis, Studi Literatur

Jumlah kasus Tuberkulosis (TB) Paru yang meningkat di seluruh dunia, Indonesia, Maluku terutama di Kota Ambon, menyebabkan masalah besar dalam perawatan kebersihan saluran napas yang tidak efektif karena banyaknya produksi sputum. Penanganan non-farmakologis seperti Terapi Active Cycle of Breathing Teknique (ACBT) belum pernah digunakan di Rumah Sakit Bhayangkara Tingkat III Ambon karena kurangnya pengetahuan tentang manfaat dari teknik ini. Studi kasus ini bertujuan untuk menjelaskan bagaimana terapi ACBT diterapkan untuk mengatasi masalah bersihan jalan napas yang tidak efektif pada dua pasien dengan TB Paru. Metode yang digunakan dalam penelitian ini meliputi wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Hasil penelitian yang dilakukan selama 5 hari menunjukkan adanya perbaikan yang jelas pada kedua pasien. Hal ini terlihat dari kemampuan mereka untuk batuk lebih baik dalam mengeluarkan lendir, frekuensi pernapasan yang menurun, peningkatan kadar oksigen dalam darah (SpO2), serta berkurangnya rasa sesak napas. Dapat disimpulkan bahwa terapi ACBT terbukti efektif dalam mengatasi masalah bersihan jalan napas yang tidak efektif. Hal ini karena terapi ini dapat meningkatkan ventilasi dan membantu pengeluaran sekret secara mandiri. Oleh karena itu, terapi ACBT direkomendasikan sebagai bagian dari perawatan keperawatan respiratorik di rumah sakit.

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF THE ACTIVE CYCLE OF BREATHING TECHNIQUE (ACBT) IN ADDRESSING INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE IN PATIENTS WITH TUBERKULOSIS AT BHAYANGKARA LEVEL III HOSPITAL IN AMBON

Zainal Khalid Tharob, (2026)
Ministry of Health Health Polytechnic Associate Degree Program in Nursing
Maluku

Abdul Rivai S. Dunggio, A.Kp., M.Kes

Keywords: Active Cycle of Breathing Technique (ACBT) therapy, Ineffective Airway Clearance, Tuberkulosis, Literature Review

The rising number of pulmonary tuberkulosis (TB) cases worldwide, in Indonesia, and in Maluku particularly in the city of Ambon has led to significant challenges in maintaining effective respiratory hygiene due to excessive sputum production. Non-pharmacological interventions such as Active Cycle of Breathing Technique (ACBT) therapy have never been used at Bhayangkara Level III Hospital in Ambon due to a lack of knowledge regarding the benefits of this technique. This case study aims to describe how ACBT therapy was applied to address ineffective airway clearance in two patients with pulmonary TB. The methods used in this study included interviews, observations, physical examinations, and documentation. The results of the study, conducted over 5 days, showed clear improvement in both patients. This was evident from their improved ability to cough up mucus, decreased respiratory rate, increased blood oxygen levels (SpO2), and reduced shortness of breath. It can be concluded that ACBT therapy has proven effective in addressing ineffective airway clearance. This is because the therapy improves ventilation and facilitates the independent clearance of secretions. Therefore, ACBT therapy is recommended as part of respiratory nursing care in hospitals.