

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI TERAPI PURSED LIPS BREATHING UNTUK  
MENGURANGI SESAK NAPAS PADA ANGGOTA KELUARGA  
DENGAN MASALAH TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT**

**Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan**



**SESILIA FRANSISKA RINA  
PO5303212220403**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAIKABUBAK  
WAIKABUBAK  
2025**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI TERAPI PURSED LIPS BREATHING UNTUK  
MENGURANGI SESAK NAPAS PADA ANGGOTA KELUARGA  
DENGAN MASALAH TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT**

**Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan**



**SESILIA FRANSISKA RINA  
PO5303212220403**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAIKABUBAK  
WAIKABUBAK  
2025**

## **HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sesilia Fransiska Rina

Nim : PO5303212220403

Email : [sesiliafransiskarina@gmail.com](mailto:sesiliafransiskarina@gmail.com)

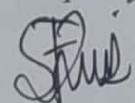
Program Studi : Program Studi Keperawatan Waikabubak

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan hasil karya atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiblakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Waikabubak, 02 Juni 2025

Pembuat pernyataan



Sesilia Fransiska Rina

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**IMPLEMENTASI TERAPI PURSED LIPS BREATHING  
UNTUK MENGURANGI SESAK NAPAS PADA ANGGOTA KELUARGA  
DENGAN MASALAH TB PARU DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT**

**Karya Tulis Ilmiah ini Diajukan sebagai salah satu syarat  
Memperoleh gelar ahli madya keperawatan**

**OLEH**

**Sesilia Fransiska Rina  
PO5303212220403**

**Telah Disetujui Untuk Diujikan Didepan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waikabubak  
Pada Tanggal, 02 Juni 2025**

**Pembimbing**

**Maria M. P. Saghu, S.Kep, Ns., M.Kes  
NIP. 199012212023212026**

**Mengetahui**

**Ketua Program Studi Keperawatan Waikabubak**

**Uly Agustine, S.Kp., M.Kep  
NIP. 19750810 200112 2 001**

## LEMBAR PENGESAHAN

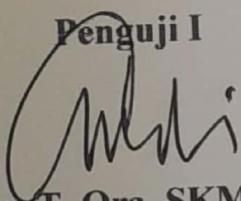
### KARYA TULIS ILMIAH IMPLEMENTASI TERAPI PURSED LIPS BREATHING UNTUK MENGURANGI SESAK NAPAS PADA ANGGOTA KELUARGA DENGAN MASALAH TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT

Karya Tulis Ilmiah ini Diajukan sebagai salah satu syarat  
Memperoleh gelar ahli madya keperawatan

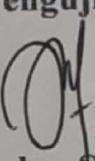
OLEH

Sesilia Fransiska Rina  
PO5303212220403

Telah Diuji untuk dipertahankan Didepan Dewan Pengaji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waikabubak  
Pada Tanggal, 02 Juni 2025

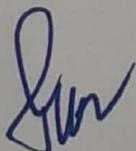
Pengaji I  


Anderias T. Ora, SKM., M.Kes  
NIP. 19861201 200904 1 003

Pengaji II  


Maria M. P. Saghu, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIP. 199012212023212026

Mengetahui  
Ketua Program Studi Keperawatan Waikabubak



Uly Agustine, S.Kp., M.Kep  
NIP. 19750810 200112 2 001

## **BIODATA PENULIS**

Nama : Sesilia Fransiska Rina  
NIM : PO5303212220403  
Tempat /Tgl lahir : Wanno Diki, 23 November 2003  
Alamat : Gonggola  
Riwayat pendidikan :  
1. SDM WEEKAMBURU (2015)  
2. SMPK ST. ALOYSIUS WEETEBULA (2018)  
3. SMK SAN JOSE TAMBOLAKA (2021)

## **MOTTO**

“Jangan pernah menunda suatu pekerjaan jika kamu masih mampu untuk melakukannya saat itu juga”

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan Program Studi Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang.

Penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.

Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

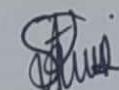
1. Irfan, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik kesehatan kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk menempuh Pendidikan diPoliteknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waikabubak;
2. Uly Agustine, S.Kp., M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Waikabubak politeknik kesehatan kemenkes kupang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk menyelesaikan pendidikan baik secara akademis maupun klinik diProgram Studi Keperawatan Waikabubak Politeknik Kesehatan Kemenkes Waikabubak;
3. Maria M.P. Saghu, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
4. Anderias Tarawatu Ora SKM., M.Kes selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan kritik, saran yang membangun dalam membantu penulis dalam penyusunan karya Tulis Ilmiah ini;
5. Alpian Umbu Dewa, S.Kep., Ns selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan dukungan, motivasi dan juga saran yang sifatnya membangun semangat kepada penulis;

6. Kepala Puskesmas Puu Weri dan seluruh staff Puskesmas Puu Weri yang telah memberikan ijin untuk mengambil pasien sebagai subjek penelitian;
7. Kepada Orang tua saya (Alm.Bapak Martinus Tako Rina) yang telah memberikan saya inspirasi dan dukungan untuk mencapai cita-cita, dan (Ibu Helena Ina) yang telah memberikan kasih sayang, dukungan, dan doa yang begitu tulus yang tidak ada henti-hentinya bagi saya, kakak (Handri, Hans, Adel) yang telah memberikan dukungan, serta telah mengusahakan segala hal untuk kelancaran kuliah saya, adik (Ronal, tasya), dan juga semua keluarga yang dari awal telah membantu dalam doa, memberikan support, serta material dan moral. Terimakasih atas segala pengorbanan, kasih sayang, dan dukungan yang telah diberikan. Semoga karya ini dapat menjadi persembahan terbaik untuk kalian;
8. Sahabat saya (Kaki Kereta) yang telah bersama-sama berjuang sejak awal perkuliahan, hingga akhirnya telah membantu, mensupport dan menemani saya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan baik kritik, saran yang sifatnya membangun dari semua pihak demi kebaikan dan kerapian Karya Tulis ilmiah ini.

Akhir kata penulis semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Waikabubak, 02 Juni 2025



Penulis

**Implementasi Terapi *Pursed Lips Breathing* Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat**

**Sesilia Fransiska Rina<sup>1</sup>, Maria M.P Saghu<sup>2</sup>, Anderias Tarawatu Ora<sup>3</sup>**

**ABSTRAK**

**Latar belakang** Tuberkulosis Paru adalah Salah satu masalah kesehatan yang paling umum terjadi dimasyarakat. TB paru adalah infeksi yang bertahan lama dan berulang yang disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis* yang menyerang organ paru-paru. Prevalensi kasus Tb Paru yang terjadi di NTT pada tahun sebanyak 28,4%, tahun 2021 sebanyak 28,4%, kemudian mengalami peningkatan pada tahun 2022 sebanyak 43,1%. Sedangkan di Puskesmas Puu weri, tahun 2022 sebanyak 46,5%, tahun 2023 sebanyak 53,4%. **Tujuan studi kasus** Mampu menggambarkan implementasi terapi *Pursed Lips Breathing* untuk mengurangi sesak napas pada anggota keluarga dengan masalah TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat. **Metode penulisan** Studi kasus yaitu penulisan studi kasus menggunakan desain studi kasus deskriptif. **Hasil Studi Kasus** Pada proses pengkajian didapatkan data Ny. S dan Ny. N mengatakan sesak napas, batuk berdahak, keringat pada malam hari dan lelah. Ny. S dan Ny. N dan keluarga tidak mampu untuk merawat anggota keluarga yang sakit. Pada penegakan diagnosa keperawatan keluarga yaitu bersihkan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit. Intervensi untuk masalah tersebut berupa manajemen jalan napas. **Kesimpulannya** Setelah dilakukan terapi *pursed lips breathing* masalah yang dihadapi oleh Ny. S dan Ny. N menunjukkan masalah keperawatan yang dialami kedua klien yaitu sesak napas sudah teratasi cukup baik.

**Kata kunci :** Bersihkan jalan napas tidak efektif, *Pursed lips breathing*, Sesak napas, Tb Paru

## DAFTAR ISI

|   |      |
|---|------|
| HALAMAN JUDUL.....                                | i    |
| HALAMAN SAMPUL DALAM .....                        | ii   |
| SURAT KETERANGAN CEK BEBAS PLAGIASI .....         | iii  |
| HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....          | iv   |
| LEMBAR PERSETUJUAN .....                          | v    |
| LEMBAR PENGESAHAN.....                            | vi   |
| BIODATA PENULIS .....                             | vii  |
| KATA PENGANTAR.....                               | viii |
| ABSTRAK.....                                      | x    |
| DAFTAR ISI .....                                  | xi   |
| DAFTAR TABEL.....                                 | xiii |
| DAFTAR GAMBAR .....                               | xiv  |
| DAFTAR BAGAN.....                                 | xv   |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                             | xvi  |
| BAB I PENDAHULUAN .....                           | 1    |
| A. Latar Belakang .....                           | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....                          | 2    |
| C. Tujuan Studi Kasus.....                        | 3    |
| D. Manfaat Studi Kasus.....                       | 3    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....                      | 4    |
| A. Konsep Penyakit.....                           | 4    |
| 1. Definisi Tb Paru.....                          | 4    |
| 2. Etiologi.....                                  | 4    |
| 3. Anatomi Fisiologi Sistem Pernapasan .....      | 6    |
| 4. Patofisiologi.....                             | 8    |
| 5. Pathway.....                                   | 10   |
| 6. Manifestasi Klinis .....                       | 11   |
| 7. Klasifikasi TB Paru.....                       | 11   |
| 8. Pemeriksaan Diagnostik.....                    | 12   |
| 9. Komplikasi .....                               | 13   |
| 10. Penatalaksanaan .....                         | 14   |
| 11. Pencegahan.....                               | 16   |
| B. Konsep keluarga .....                          | 17   |
| 1. Definisi Keluarga.....                         | 17   |
| 2. Fungsi Keluarga.....                           | 17   |
| 3. Ciri-Ciri Struktur Keluarga .....              | 18   |
| 4. Tipe Keluarga.....                             | 18   |
| 5. Tugas Keluarga.....                            | 20   |
| C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Keluarga ..... | 21   |
| 1. Pengkajian .....                               | 21   |
| 2. Diagnosa Keperawatan.....                      | 28   |
| 3. Intervensi Keperawatan.....                    | 30   |
| 4. Implementasi Keperawatan .....                 | 35   |

|  |    |
|--|----|
| 5. Evaluasi Keperawatan.....                     | 35 |
| D. Konsep Terapi Pursed Lips Breathing .....     | 35 |
| 1. Definisi Pursed Lips Breathing.....           | 35 |
| 2. Prinsip Terapi Pursed Lips Breathing .....    | 35 |
| 3. Tujuan Terapi Pursed Lips Breathing .....     | 36 |
| 4. Prosedur Terapi Pursed Lips Breathing .....   | 36 |
| BAB III METODE PENELITIAN.....                   | 38 |
| A. Rancangan Studi Kasus.....                    | 38 |
| B. Subjek Studi Kasus.....                       | 38 |
| C. Fokus Studi Kasus .....                       | 38 |
| D. Definisi Operasional Studi Kasus.....         | 38 |
| E. Instrumen Studi Kasus .....                   | 38 |
| F. Metode Pengumpulan .....                      | 39 |
| G. Langkah-Langkah Pelaksanaan Studi Kasus ..... | 39 |
| H. Lokasi Dan Waktu Studi Kasus .....            | 40 |
| I. Analisis Data .....                           | 40 |
| J. Penyajian Data.....                           | 40 |
| K. Etika Studi Kasus .....                       | 40 |
| BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....    | 42 |
| A. Hasil Studi Kasus .....                       | 42 |
| B. Pembahasan.....                               | 68 |
| C. Keterbatasan Pelaksanaan Studi Kasus .....    | 74 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....                 | 75 |
| A. Kesimpulan .....                              | 75 |
| B. Saran .....                                   | 75 |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b>                            |    |

## **DAFTAR TABEL**

|  |    |
|--|----|
| Tabel 2.1 Prioritas Masalah .....  | 27 |
| Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....  | 30 |
| Tabel 4.1 Hasil Anamnese Keluarga.....   | 42 |
| Tabel 4.2 Komposisi Keluarga Ny. S.....  | 43 |
| Tabel 4.3 Komposisi Keluarga Ny. N .....   | 44 |
| Tabel 4.4 Status Sosial Ekonomi Keluarga Ny. S dan Ny. N.....                    | 46 |
| Tabel 4.5 Aktivitas Rekreasi Keluarga Ny. S dan Ny. N.....                       | 46 |
| Tabel 4.6 Riwayat Perkembangan Keluarga Ny. S dan Ny. N.....                     | 46 |
| Tabel 4.7 Riwayat Kesehatan Keluarga Ny. S dan Ny. N.....                        | 47 |
| Tabel 4.8 Riwayat Kesehatan Keluarga Ny. N.....                                  | 47 |
| Tabel 4.9 Rumah dan Sanitasi Lingkungan Ny. S dan Ny. N.....                     | 48 |
| Tabel 4.10 PHBS diRumah Tangga Ny. S dan Ny. N .....                             | 50 |
| Tabel 4.11 Sistem Pendukung Keluarga dan Struktur Keluarga Ny. S dan Ny. N ..... | 51 |
| Tabel 4.12 Fungsi Keluarga Ny. S dan Ny. N.....                                  | 51 |
| Tabel 4.13 Stress dan Koping Keluarga Ny. S dan Ny. N .....                      | 54 |
| Tabel 4.14 Pemeriksaan Fisik Keluarga Ny. S dan Ny. N .....                      | 55 |
| Tabel 4.15 Riwayat Kesehatan Medis Ny. S dan Ny. N .....                         | 56 |
| Tabel 4.16 Pemeriksaan Fisik Pada Keluarga Yang Sakit Ny. S dan Ny. N.....       | 56 |
| Tabel 4.17 Analisis dan Sintesis Data Ny. S dan Ny. N .....                      | 58 |
| Tabel 4.18 Perumusan Diagnosis Keperawatan Ny. S dan Ny. N .....                 | 59 |
| Tabel 4.19 Intervensi Keperawatan Ny. S dan Ny. N .....                          | 60 |
| Tabel 4.20 Implementasi Keperawatan Ny. S dan Ny. N .....                        | 61 |
| Tabel 4.21 Evaluasi Keperawatan Ny. S dan Ny. N .....                            | 65 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|  |    |
|--|----|
| Gambar 2.1 Gambar Anatomi Sistem Pernapasan.....   | 7  |
| Gambar 2.2 Gambar Anatomi Fisiologi Paru-Paru..... | 8  |
| Gambar 4.1 Denah Rumah Ny. S .....                 | 49 |
| Gambar 4.2 Denah Rumah Ny. N.....                  | 49 |

## **DAFTAR BAGAN**

|   |    |
|---|----|
| Bagan 2.1 Pathway TB Paru.....          | 10 |
| Bagan 4.1 Genogram Keluarga Ny. S ..... | 45 |
| Bagan 4.2 Genogram Keluarga Ny. N ..... | 45 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat Permohonan Data Awal
- Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian Satu Pintu
- Lampiran 4. Surat Keterangan Selesai Penelitian
- Lampiran 5. Lembar informed consent
- Lampiran 6. Lembar Konsultasi Proposal Dan Revisi Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 7. Lembar Revisi Proposal Dan Revisi Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 8. Format Pengkajian
- Lampiran 9. Leaflet
- Lampiran 10. SOP
- Lampiran 11. SAP
- Lampiran 12. Dokumentasi Pelaksanaan Studi Kasus