

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA
TN. Y DENGAN PEMBERIAN *PURSED LIPS*
BREATHING TERHADAP SATURASI
OKSIGEN PENDERITA TB PARU DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS
KURANJI PADANG
TAHUN 2024**

KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH



Diajukan Oleh :

Putri Utami Wulandari Rangkuti, S.Kep

2314901058

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ALIFAH PADANG
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA
TN. Y DENGAN PEMBERIAN *PURSED LIPS*
BREATHING TERHADAP SATURASI
OKSIGEN PENDERITA TB PARU DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS
KURANJI PADANG
TAHUN 2024**

KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

LAPORAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Untuk Memperoleh Gelar Ners (Ns)
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners STIKes
Alifah Padang

Putri Utami Wulandari Rangkuti, S.Kep
2314901058

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
STIKES ALIFAH PADANG
TAHUN 2024**

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Lengkap : Putri Utami Wulandari Rangkuti, S.Kep

Nim : 2314901058

Tempat Tanggal Lahir : Medan, 06 November 2001

Tahun Masuk : 2023

Program Studi : Profesi Ners

Nama Pembimbing Akademik : Ns. Febby Irianti Deski, S.Kep., M.Kep

Nama Pembimbing : Ns. Hidayatul Rahmi, S.Kep., M.Kep

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan usulan karya ilmiah akhir ners saya yang berjudul:

“Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Pada Tn. Y Dengan Pemberian *Pursed lips breathing* Terhadap Saturasi Oksigen Penderita Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kuranji Padang Tahun 2024 ”

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, dalam penulisan usulan karya ilmiah akhir ners ini, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Padang, September 2024



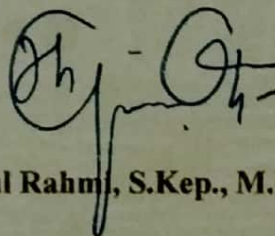
Putri Utami Wulandari Rangkuti, S.Kep

**PERSETUJUAN LAPORAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA
TN. Y DENGAN PEMBERIAN *PURSED LIPS*
BREATHING TERHADAP SATURASI
OKSIGEN PENDERITA TB PARU DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS
KURANJI PADANG
TAHUN 2024**

Putri Utami Wulandari Rangkuti, S. Kep
2314901058

**Laporan Karya Ilmiah Akhir Ners ini telah
disetujui, Bulan September Tahun 2024**

Pembimbing



(Ns. Hidayatul Rahmi, S.Kep., M.Kep)

Mengetahui,

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Alifah Padang
Ketua



(Dr. Fanny Ayudia, S.SiT, M.Biomed)

PERNYATAAN PENGUJI LAPORAN KARYA ILMIAH
AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA
TN. Y DENGAN PEMBERIAN *PURSED LIPS*
BREATHING TERHADAP SATURASI
OKSIGEN PENDERITA TB PARU DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS
KURANJI PADANG
TAHUN 2024

Putri Utami Wulandari Rangkuti, S.Kep
2314901058

Laporan Karya Ilmiah Akhir Ners Ini Telah Di Uji Dan Dinilai Oleh

Penguji

Program Studi Pendidikan Profesi Ners

Pada, 25 September 2024

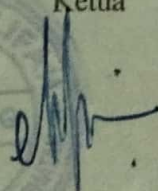
TIM PENGUJI

Pembimbing	Ns. Hidayatul Rahmi, S.Kep, M.Kep	(.....)
Penguji I	Dr. Ns. Asmawati, S.Kep, M.Kep	(.....)
Penguji II	Ns. Vania Aresti Yendrial, S.Kep, M.Kep	(.....)

Mengetahui,

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Alifah Padang

Ketua


(Dr. Fanny Ayudia. S.SiT., M.Biomed)

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ALIFAH PADANG

KIAN, September 2024

Putri Utami Wulandari Rangkuti, S.Kep

Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Dengan Pemberian *Pursed lips breathing* Terhadap Saturasi Oksigen Pada Penderita TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kuranji Padang Tahun 2024

xi + 95 Halaman, 6 Tabel, 3 Gambar

RINGKASAN EKSLUSIF

Penyakit TB Paru merupakan infeksi menular yang disebabkan oleh *Mycobacterium Tuberculosis*. Saturasi oksigen pasien dengan TB Paru dapat menurun karena kurangnya kemampuan alveolus untuk mengikat oksigen. Upaya untuk meningkatkan saturasi oksigen salah satunya dengan teknik *Pursed lips breathing* dimana pasien menarik napas dalam melalui hidung kemudian ditahan selama 2 detik dan dikeluarkan secara perlahan melalui mulut seperti meniup lilin.

Berdasarkan hasil pengkajian pada Tn. Y didapatkan data saturasi oksigen 94%, mudah merasa sesak, adanya cuping hidung dan retraksi dinding dada tidak paham mengapa harus meminum obat selama 6 bulan lamanya, kurang selera untuk makan, makan 3 kali sehari dengan porsi sedikit dan tidak habis $\frac{1}{2}$ porsi, lidah terasa pahit, serta berat badan menurun BB sebelum sakit : 51Kg, BB saat sakit : 48Kg, IMT: 18,28.

Diagnosa yang diangkat pada kasus tersebut adalah defisit pengetahuan, pola napas tidak efektif dan risiko defisit nutrisi. Intervensi nonfarmakologi yang dapat dilakukan untuk meningkatkan saturasi oksigen pada diagnosa pola napas tidak efektif adalah pemberian Teknik *pursed lips breathing*.

Pelaksanaan implementasi yang dilakukan pada Tn. Y dengan TB Paru didapatkan saturasi oksigen meningkat dimana saturasi sebelum diberikan terapi *pursed lips breathing* adalah 94% sedangkan setelah dilakukan *pursed lips breathing* adalah 98%. Evaluasi keperawatan risiko defisit nutrisi belum teratasi karena IMT masih dalam kategori kurus ringan.

Dapat disimpulkan bahwa pemberian terapi *pursed lips breathing* dapat meningkatkan saturasi oksigen. Diharapkan pada Tn. Y dapat melakukan *pursed lips breathing* dikehidupan sehari-hari agar tidak terjadinya perburukan akibat kurangnya oksigen didalam tubuh.

Referensi : 26 (2016-2023)

Kata Kunci: TB Paru, Saturasi Oksigen, *Pursed lips breathing*

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ALIFAH PADANG
KIAN, September 2024

Putri Utami Wulandari Rangkuti, S.Kep

Medical Surgical Nursing Care with Pursed lips breathing on Oxygen Saturation in Pulmonary TB Patients in the Working Area of the Kuranji Padang Health Center in 2023
xi + 95 Pages, 6 tables, 3 figure

EKSLUSIF SUMMARY

Pulmonary TB disease is an infectious infection caused by Mycobacterium tuberculosis. Oxygen saturation of patients with Pulmonary TB may decrease due to the lack of ability of the alveolus to bind oxygen. One of the efforts to increase oxygen saturation is the Pursed lips breathing technique where the patient inhales deeply through the nose then holds it for 2 seconds and is released slowly through the mouth like blowing out a candle.

Based on the results of the assessment on Mr. Y, the oxygen saturation data was 94%, easily feeling short of breath, nasal flaring and chest wall retraction did not understand why he had to take medication for 6 months, lack of appetite for food, eating 3 times a day with small portions and not finishing ½ portion, tongue tasted bitter, and weight decreased, weight before illness: 51 kg, weight when sick: 48 kg, BMI: 18.28.

The diagnosis raised in this case is, knowledge deficit, ineffective breathing patterns and risk of nutritional deficit. A non-pharmacological intervention that can be done to increase oxygen saturation in the diagnosis of ineffective breathing patterns is the administration of pursed lips breathing technique.

The implementation of the implementation carried out on Mr. Y with pulmonary TB was found to have increased oxygen saturation where the saturation before being given pursed lips breathing therapy was 94% while after pursed lips breathing was 98%. Nursing evaluation of nutritional deficit risk has not been resolved because BMI is still in the category of mild underweight.

It can be concluded that the administration of pursed lips breathing therapy can increase oxygen saturation. It is hoped that Mr. Y can do pursed lips breathing in daily life so that there is no deterioration due to lack of oxygen in the body.

Bibliography: 26 (2016-2023)

Keywords : pulmonary TB, pursed lips breathing, oxygen saturation