

**PENGARUH *ACTIVE CYCLE OF BREATHING
TECHNIQUE (ACBT)* TERHADAP FUNGSI PARU
PADA PASIEN TUBERKOLOSIS**

SKRIPSI



Oleh :

Nasya Adistyva Islami
NIM. 2022080003

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GRESIK
2026**

**PENGARUH *ACTIVE CYCLE OF BREATHING
TECHNIQUE (ACBT)* TERHADAP FUNGSI PARU
PADA PASIEN TUBERKOLOSIS**

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

Pada Program Studi Ilmu Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Gresik



Oleh :

Nasva Adistva Islami

NIM. 2022080003

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GRESIK**

2026

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING

Judul Skripsi: "Pengaruh *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* terhadap Fungsi paru pada pasien Tuberkolosis"

Nama : Nasya Adistya Islami

NIM : 2022080003

Telah selesai dilakukan bimbingan dan dinyatakan layak memenuhi syarat dan menyetujui untuk di Uji pada tim penguji Tugas akhir pada program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik.

Gresik, 12 Juni 2026

Pembimbing I

Pembimbing II



Istiroha, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIPY. 107102020150118



Mono Pratiko Gustomi, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIPY. 107102020070042

Mengetahui,
Ketua Program Studi



UNIVERSITAS "GRESIK"
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI
KEPERAWATAN

Natalia Christin Tiara Revita, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIPY. 10710202024236



BERITA ACARA BIMBINGAN

1. Nama : Nasya Adistya Islami
2. NIM : 2022080003
3. Fakultas : Ilmu Kesehatan
4. Program Studi : Ilmu Keperawatan
5. Program Pendidikan : Strata 1 (S-1)
6. Judul Skripsi :
"Pengaruh *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* terhadap fungsi paru pada pasien Tuberkulosis"
7. Pembimbing I : Istiroha, S.Kep.,Ns., MKep
8. Pembimbing II : Mono Pratiko Gustomi, S.Kep., Ns., M.Kes
9. Konsultasi :

Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1-1-2026	- Konsul topik penelitian - Konsul F1 dan F2, ACC judul - Kerjakan Bab 1		
2-1-2026	- Konsul Bab 1, Revisi Bab 1 - Cari data awal		
3-1-2026	- Konsul Bab 1, Revisi Bab 1 - Lanjut Bab 2 & 3		
4-1-2026	- Revisi Bab 1 -3 - Konsep fungsi paru, indikator penunjang - Lanjut Bab 4		
5-1-2026	- Konsul Bab 3 & 4 - Revisi Bab 3 & 4		
5-5-2026	- Perbaiki Bab 4 & 5 - Perbaiki data dan buat tabulasi data dan hasil		
13-5-2026	- Perbaiki tabulasi data dan gambaran umum, data umum - Buat pembahasan - simpulan		





26-5-2026	- Perbaiki pembahasan - Buat manuskrip jurnal	lft	f
27-5-2026	- Revisi jurnal - Perbaiki kata di pembahasan & jurnal	lft	A
29-5-2026	- ACC Ujian - Submit jurnal	lft	7
	-	lft	

10. Bimbingan Telah selesai pada tanggal : 29 Mei 2026

11. Telah Memenuhi syarat ujian yang akan dilaksanakan pada hari/tanggal :

Pembimbing I

Istiroha, S.Kep., Ns., M.Kep
NIPY. 107102020150131

Gresik, 29 Mei 2026

Pembimbing II

Mono Pratiko Gustomi, S.Kep., Ns., M.Kep
NIPY. 10710202022186

Mengetahui,
Ketua Program Studi,



Natalia Christin Tiara Revita, S.Kep., Ns., M.Kep
NIPY. 10710202024449

PENETAPAN PANITIA PENGUJI

Judul Skripsi : Pengaruh *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)*
terhadap fungsi paru pada pasien Tuberkolosis

Nama Mahasiswa : Nasya Adistya Islami

NIM : 2022080003

Telah dipertahankan / diuji dihadapan Tim Penguji

Pada Tanggal : 1 Juli 2026

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GRESIK 2026

TIM PENGUJI :

1. Dr. dr. Riski Dwi Prameswari, M.Kes., M.Biomed

NIPY. 107102020120066

Ketua

1.

2. Istiroha, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIPY. 107102020150118

Anggota 1

2.

3. Mono Pratiko Gustomi, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIPY. 107102020070042

Anggota 2

3.

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan



Hj. Retno Twistiandayani, S.Kep.,Ns.,M.kep

NIPY. 107102020070043

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nasya Adistya Islami

NIM : 2022080003

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Jenjang : Strata 1(S1)

Judul Skripsi : Pengaruh *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* terhadap fungsi paru pasien Tuberkolosis

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam naskah Skripsi ini tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan orang lain untuk memperoleh gelar akademik disuatu perguruan tinggi, dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali secara tertulis secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan disebutkan dalam sumber kutipan dan daftar Pustaka.

Apabila terdapat didalam naskah tugas akhir ini dapat dibuktikan unsur-unsur plagiasi saya bersedia skripsi ini digugurkan dan gelar akademik yang telah saya peroleh DIBATALKAN, serta diproses sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Gresik, 9 Juli 2026

Yang menyatakan



Nasya Adistya Islami

NIM. 2022080003

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nasya Adistya Islami

NIM : 2022080003

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik Hak Bebas Royalti Noneksklusif (non exclusive royalty fee right) atas skripsi yang berjudul: pengaruh *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* terhadap fungsi paru pada pasien tuberkolosis. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti tersebut nama fakultas berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, mem- publikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar- benarnya.

Gresik, 9 Juli 2026

Yang menyatakan



Nasya Adistya Islami

NIM. 2022080003



SURAT KETERANGAN

CEK PLAGIASI

Pada hari ini Senin tanggal 10 Juli 2026 berdasarkan pengecekan skripsi dari mahasiswa:

Nama : Nasya Adistya Islami

NIM : 2022080003

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Judul Skripsi : Pengaruh *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)*
terhadap fungsi paru pasien Tuberkolosis

Hasil cek plagiasi : 21%

Maka diputuskan bahwa dokumen skripsi mahasiswa bersangkutan dinyatakan lolos/~~Tidak lolos~~*.

Gresik, 10 Juli 2026

Pembimbing I

Pembimbing II

Istiroha, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIPY. 107102020150118

Mono Pratiko Gustomi, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIPY. 107102020070042

MOTTO

‘Dan mohonlah pertolongan (kepada allah) dengan sabar dan shalat. Dan sesungguhnya yang demikian itu sungguh berat, kecuali bagi orang- orang yang khusyu.’ (QS. Al- Baqarah: 45). ‘Niscaya allah akan mengangkat (derajat) orang – orang yang beriman di antaramu dan orang- orang yang diberi ilmu beberapa derajat’ (QS. Al- Mujadilah: 11).

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, segala puji hanya bagi Allah SWT, Tuhan Yang Maha Penyayang dan Maha Pengasih. Masya Allah, berkat rahmat, taufik, dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini memberikan manfaat dan menjadi amal jariyah bagi penulis serta memberi kontribusi bagi ilmu pengetahuan.

Kepada ayah tercinta, Saipin, dan bunda yang penuh kasih, Ning Anggraeni, penulis haturkan rasa terima kasih yang mendalam atas doa, dukungan, pengorbanan, dan bimbingan tiada henti. Kasih sayang dan kepercayaan yang kalian berikan menjadi sumber kekuatan dan keteguhan hati dalam menempuh setiap proses penelitian ini. Semoga Allah SWT membalas segala kebaikan dan pengorbanan kalian dengan keberkahan dan balasan yang berlipat.

Untuk adik-adikku, Redika dan Exel, terima kasih atas semangat, kesabaran, dan keceriaan yang selalu mengiringi hari-hari penulis. Terima kasih juga kepada diriku sendiri Alhamdulillah yang meskipun sering merasa lelah, banyak mengeluh, dan mengalami pasang surut semangat, tetap konsisten menyelesaikan skripsi ini. Masya Allah, semoga ketekunan ini menjadi bekal kebaikan bagi masa depan kita semua.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-nya, sehingga penyusunan skripsi berjudul “Pengaruh *Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)* terhadap fungsi paru pada pasien Tuberkolosis” dapat diselesaikan dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Gresik. Dalam pelaksanaan penyusunan karya ilmiah ini, penulis menerima banyak arahan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ungkapan terima kasih kepada:

1. Dr. Rian Pramana Suwanda.,S.STP., M.HP. CHRMP selaku Rektor Universitas Gresik yang telah menyediakan fasilitas kepada Kami untuk mengikuti pendidikan di Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.
2. Hj. Retno Twistiandayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Gresik yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada Kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.
3. Natalia Christin Tiara Revita, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan yang telah memberikan kesempatan, bimbingan dan motivasi kepada Kami untuk menyelesaikan Program Studi S1 Ilmu Keperawatan.

4. Istiroha, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku dosen pembimbing 1, telah memberikan bimbingan, arahan, dan masukan sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan.
5. Mono Pratiko Gustomi, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku dosen pembimbing 2, memberikan pengarahan dan bimbingan sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan.
6. UPT Puskesmas Manyar serta Staff Perawat Puskesmas yang telah mengizinkan dan mendukung penulis untuk penelitian skripsi ini.
7. Responden yang berpartisipasi dalam penelitian dan penulisan skripsi ini
8. Ucapan terima kasih yang tak terhingga penulis persembahkan kepada kedua orang tua yang sangat saya cintai, Ayahanda Saipin dan Ibunda Ning Anggraeni. Terima kasih atas segala cinta, doa yang tak pernah putus, pengorbanan, dan motivasi tiada henti yang selalu diberikan, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
9. Untuk kedua adikku Redika dan Exel kehadiran kalian berdua selalu memotivasi dan keceriaan ditengah tekanan, serta mengingatkanku untuk tetap sabar dan fokus.
10. Untuk sahabat saya Ilkha Malia, Tasya Salsabila Shafaa', Ibtisama Manissa Salwa A. Yang selalu memberi doa,dukungan, dan semangat dalam pengerjaan skripsi ini.
11. Untuk saya sendiri terima kasih atas ketekunan, kesabaran, komitmen sepanjang penyusunan proses penyusunan skripsi hingga saat ini.

Semoga Allah SWT membalas kebaikan semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan, dan bantuan dalam penyusunan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis berharap karya ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca dan bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Gresik, 13 Juli 2026

Penulis

ABSTRAK

Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT) Meningkatkan Fungsi Paru Pasien Tuberkolosis

Oleh : Nasya Adistya Islami

**Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Gresik, Jawa Timur,
Indonesia**

Penyakit tuberkulosis paru menyebabkan kerusakan struktural permanen melalui proses inflamasi kronis dan fibrosis, hal ini menyebabkan penurunan elastisitas paru, penyempitan jalan napas dan gangguan pertukaran gas yang menyebabkan penurunan fungsi paru. Salah satu teknik rehabilitasi adalah *Active Cycle of Breathing Technique*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dan menganalisis pengaruh *Active Cycle of Breathing Technique* terhadap fungsi paru pasien Tuberkolosis paru.

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain *Quasi-Eksperimen* menggunakan *pre-test-post-test control group design*. Penelitian dilaksanakan di UPT Puskesmas Manyar. Populasi penelitian seluruh penderita tuberkulosis di UPT Puskesmas Manyar sebanyak 69 orang. Sampel berjumlah 58 responden yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Variabel independen dalam penelitian ini adalah *Active Cycle of Breathing Technique (ACBT)*, sedangkan variabel dependen adalah fungsi paru pasien TB. Pengukuran fungsi paru dilakukan menggunakan lembar observasi. Analisis data menggunakan uji *Wilcoxon Signed Rank Test*.

Hasil penelitian menunjukkan p value pada kelompok perlakuan 0,000 ($\alpha < 0,05$) artinya intervensi *Active Cycle of Breathing Technique (ACBT)* berpengaruh terhadap fungsi paru pada pasien TB paru. Pada kelompok kontrol menunjukkan p value 0,564 ($\alpha > 0,05$), yang artinya seluruh responden memiliki fungsi paru tidak normal sebelum dan sesudah tahapan intervensi.

Temuan ini menunjukkan bahwa pemberian *Active Cycle Of Breathing* dapat memperbaiki fungsi paru. Penelitian ini menekankan pemberian terapi farmakologis saja tanpa tambahan intervensi untuk rehabilitasi pernapasan belum cukup untuk mengoptimalkan perbaikan fungsi paru. Penelitian ini dapat diterapkan di UPT Puskesmas Manyar sebagai bagian dari pelayanan komprehensif pasien TB untuk meningkatkan fungsi paru, mempercepat pemulihan kapasitas pernapasan, serta meningkatkan kualitas hidup pasien.

Kata Kunci: Active Cycle Of Breathing Technique, Fungsi Paru, Tuberkolosis paru

ABSTRACT

Active Cycle of Breathing Technique (ACBT) Improves Lung Function in Tuberculosis Patients

By: Nasya Adistya Islami

Nursing Science Study Program, University of Gresik, East Java, Indonesia

Pulmonary tuberculosis causes permanent structural damage through chronic inflammation and fibrosis. This leads to decreased lung elasticity, airway narrowing, and impaired gas exchange, leading to decreased lung function. One rehabilitation technique is the Active Cycle of Breathing Technique. This study aims to determine and analyze the effect of the Active Cycle of Breathing Technique on the lung function of patients with pulmonary tuberculosis.

This quantitative study used a quasi-experimental pre-test–post-test control group design. The study was conducted at the Manyar Community Health Center. The study population comprised all 69 tuberculosis patients at the Manyar Community Health Center. A sample of 58 respondents was selected using purposive sampling. The independent variable was the Active Cycle of Breathing Technique (ACBT), while the dependent variable was the pulmonary function of TB patients. Lung function was measured using observation sheets. Data were analyzed using the Wilcoxon Signed Rank Test.

The results showed a p value of 0.000 ($\alpha < 0.05$) in the treatment group, indicating that the Active Cycle of Breathing Technique (ACBT) intervention significantly improved pulmonary function in pulmonary TB patients. The control group showed a p value of 0.564 ($\alpha > 0.05$), indicating that all respondents had abnormal pulmonary function before and after the intervention.

These findings indicate that Active Cycle of Breathing can improve lung function. This study emphasizes that pharmacological therapy alone without additional respiratory rehabilitation interventions is insufficient to optimize lung function improvement. This research can be implemented at the Manyar Community Health Center (Puskesmas) as part of comprehensive TB patient care to improve lung function, accelerate recovery of respiratory capacity, and enhance patients' quality of life.

Keywords: Active Cycle of Breathing Technique, Pulmonary Function, Pulmonary Tuberculosis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....	iii
BERITA ACARA BIMBINGAN	iv
PENETAPAN PANITIA PENGUJI.....	vi
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	vii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	viii
SURAT KETERANGAN CEK PLAGIASI SKRIPSI.....	ix
MOTTO	x
PERSEMBAHAN.....	xi
KATA PENGANTAR.....	xii
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi
DAFTAR ISI.....	xvii
DAFTAR TABEL	xx
DAFTAR GAMBAR	xxi
DAFTAR SINGKATAN.....	xxii
DAFTAR LAMPIRAN	xxiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Manfaat Teoretis.....	8
1.4.2 Manfaat Praktis	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Tuberkulosis (TB).....	9
2.1.1 Pengertian tuberkulosis (TB)	9

2.1.2 Etiologi.....	10
2.1.3 Patofisiologi	10
2.1.4 WOC	12
2.1.5 Manifestasi klinis	12
2.1.6 Faktor yang mempengaruhi Tuberkolosis (TB)	14
2.1.7 Klasifikasi	15
2.1.8 Komplikasi	17
2.1.9 Penatalaksanaan	18
2.1.10 Rehabilitasi paru pasien TB	22
2.1.11 Pemeriksaan Awal TB	24
2.2 Konsep Fungsi Paru	25
2.2.1 Pengertian Fungsi Paru	25
2.2.2 Gangguan Fungsi Paru	25
2.2.3 Pemeriksaan Gangguan Fungsi Paru.....	27
2.2.4 Indikator fungsi paru	29
2.3 Konsep <i>Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)</i>	31
2.3.1 Pengertian.....	31
2.3.2 <i>Standard Operating Procedure Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)</i>	32
2.3.3 Mekanisme Kerja <i>Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)</i> dalam meningkatkan fungsi paru	33
2.4 Keaslian Penelitian.....	35
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN....	45
3.1 Kerangka Konseptual	45
3.2 Hipotesis.....	47
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	48
4.1 Desain Penelitian.....	48
4.2 Kerangka Kerja Penelitian	50
4.3 Populasi, Sampel, dan Sampling.....	51
4.3.1 Populasi	51
4.3.2 Sampel.....	51
4.3.3 Besar Sampel.....	52
4.3.4 Teknik Pengambilan Sampling.....	54
4.4 Identifikasi Variabel	54
4.4.1 Variabel Independen.....	54

4.4.2 Variabel Dependen	54
4.5 Definisi Operasional.....	54
4.6 Pengumpulan dan Penggolongan Data.....	57
4.6.1 Instrumen Penelitian.....	57
4.6.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	57
4.6.3 Prosedur	57
4.6.4 Analisa Data	59
4.7 Pengolahan Data.....	59
4.7.1 <i>Editing</i>	59
4.7.2 <i>Scoring</i>	60
4.7.3 <i>Entry</i>	60
4.7.4 <i>Tabulating</i>	60
4.7.5 <i>Coding</i>	60
4.8 Masalah Etika.....	60
4.8.1 Persetujuan Menjadi Responden	60
4.8.2 <i>Anonimity</i> (Tanpa Nama)	61
4.8.3 <i>Confidentially</i> (Kerahasiaan)	61
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN	62
5.1 Gambaran Umum Lokasi penelitian	62
5.2 Hasil Penelitian	63
5.2.1 Data Umum	63
5.2.2 Data Khusus	66
5.3 Pembahasan.....	68
5.3.1 Fungsi paru pasien TB paru sebelum dan sesudah pemberian <i>ACBT</i> (<i>Active Cycle Of Breathing Technique</i>) pada kelompok perlakuan	68
5.3.2 Fungsi paru pasien TB paru sebelum dan sesudah pemberian <i>ACBT</i> (<i>Active Cycle Of Breathing Technique</i>) pada kelompok kontrol.....	73
5.3.3 Pengaruh <i>ACBT</i> (<i>Active Cycle Of Breathing Technique</i>) terhadap fungsi paru pasien tuberkolosis	76
5.4 Keterbatasan Penelitian.....	78
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	79
6.1 Kesimpulan	79
6.2 Saran.....	79
DAFTAR PUSTAKA.....	81
LAMPIRAN.....	86

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Panduan Pengobatan TBC Sensitif Obat.....	19
Tabel 2. 2 Panduan Pengobatan TBC Resisten Obat	20
Tabel 2. 3 Tingkat Obstruktif	26
Tabel 2. 4 Tingkat Restriktif.....	26
Tabel 2. 5 Pengukuran <i>Peak Expiratory Flow</i>	30
Tabel 2. 6 Keaslian Penelitian	35
Tabel 4. 1 Rancangan Penelitian Pre Eksperimen.....	49
Tabel 4. 2 Definisi Operasional.....	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 WOC Tuberkolosis	12
Gambar 2. 2 <i>Breathing Control (BC)</i>	32
Gambar 2. 3 <i>Thoracic Expansion Exercise (TEE)</i>	32
Gambar 2. 4 <i>Forced Expiration Technique (FET)</i>	33
Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual Pengaruh <i>Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)</i> terhadap fungsi paru pasien TB	45
Gambar 4. 1 Kerangka Kerja Penelitian Pengaruh <i>Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)</i> terhadap fungsi paru pasien tuberkolosis	50

DAFTAR SINGKATAN

Daftar Singkatan :

TB : Tuberkolosis
FEV1 : *Forced Expiratory Volume In 1 Second*
FVC : *Forced Vital Capacity*
ACBT : *Active Cycle Of Breathing Technique*
SO : Sensitif Obat
RO : Resisten Obat
OAT : Obat Anti Tuberkolosis
DOTS : *Directly Observed Treatment Short Course*
SOPT : Sindrom Obstruksi Pasca Tuberkolosis

Daftar Lambang :

% : Presentase
✓ : Centang
- : Centang
< : Kuarang Dari
> : Lebih Dari

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Survey Data	86
Lampiran 2. Lembar Izin Etik Penelitian.....	95
Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden	96
Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	97
Lampiran 5. Kuesioner Data Demografi.....	98
Lampiran 6. SOP <i>Active Cycle Of Breathing Technique (ACBT)</i>	99
Lampiran 7. Lembar Observasi Responden Fungsi Paru.....	102
Lampiran 8. Uji Statistik.....	103
Lampiran 9. Tabulasi Data Umum	106
Lampiran 10. Tabulasi Data Khusus	108
Lampiran 11. Tabulasi Data Umum Dan Khusus.....	111
Lampiran 12. Hasil Plagiasi	114
Lampiran 13. Dokumentasi.....	115