



KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TERAPI *DIAPHRAGMATIC
BREATHING EXERCISE* PADA AN.Z DAN AN.M
DENGAN GANGGUAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG ANAK
ADE IRMA SURYANI RSUD ARJAWINANGUN

RINI

NIM. P2.06.20.22.2068

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025

KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TERAPI *DIAPHRAGMATIC BREATHING EXERCISE* PADA AN.Z DAN AN.M DENGAN GANGGUAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG ANAK ADE IRMA SURYANI RSUD ARJAWINANGUN

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Program studi keperawatan
Cirebon

RINI

NIM. P2.06.20.22.2068

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : IMPLEMENTASI TERAPI *DIAPHRAGMATIC BREATHING EXERCISE* PADA AN.Z DAN AN.M DENGAN GANGGUAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG ANAK ADE IRMA SURYANI RSUD ARJAWINANGUN

PENYUSUN : RINI
NIM. : P2.06.20.22.2068

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui
Oleh Pembimbing untuk diujikan

Cirebon, 02 Juni 2025
Pembimbing

Pembimbing I



Zaitun, APP., MPH
NIP. 196609261988032001

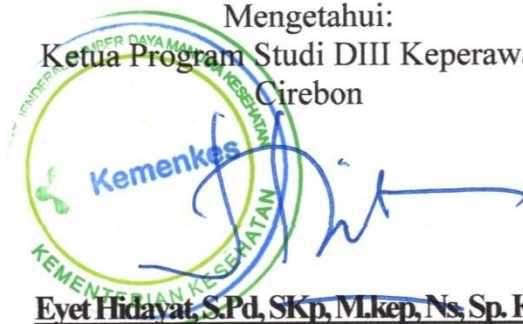
Pembimbing II



Ayu Yuliani S, M.Kep., Ns, Sp. Kep. An
NIP. 197107251993032002

Mengetahui:

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Cirebon



Eyet Hidayat, S.Pd, SKp, M.kep, Ns, Sp. Kep.J.
NIP. 196709281991021001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : IMPLEMENTASI TERAPI *DIAPHRAGMATIC BREATHING EXERCISE* PADA AN.Z DAN AN.M DENGAN GANGGUAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG ANAK ADE IRMA SURYANI RSUD ARJAWINANGUN

PENYUSUN : RINI
NIM. : P2.06.20.22.2068

Laporan studi kasus ini telah diujikan dan dipertanggungjawabkan
di hadapan Tim Penguji pada tanggal 16 Juni 2025

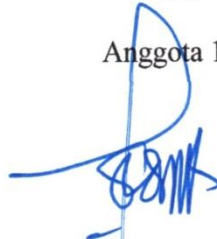
Ketua



Zaitun, APP., MPH
NIP. 196609261988032001

Penguji

Anggota 1



Ayu Yuliani S, M.Kep., Ns. Sp. Kep. An
NIP. 197107251993032002

Anggota 2



Hj. Badriah, SST, MPH
NIP. 196206151983032004

Mengetahui:

Ketua Jurusan Keperawatan Tasikmalaya



Ridwan Kustiawan, SKep, Ns, MKep, Sp.Kep.J.
NIP. 197504142006041007

Mengesahkan:

Ketua Program Studi D III Keperawatan

Cirebon



Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp. Kep.J.
NIP. 196709281991021001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **RINI**
NIM. : P2.06.20.22.2068
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : IMPLEMENTASI TERAPI *DIAPHRAGMATIC BREATHING EXERCISE* PADA AN.Z DAN AN.M DENGAN GANGGUAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG ANAK ADE IRMA SURYANI RSUD ARJAWINANGUN

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis yang saya susun ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa karya Tulis ilmiah ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atau perbuatan tersebut.

Cirebon, 14 Maret 2025

Yang Membuat Pernyataan,



RINI

NIM. : P2.06.20.22.2068

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **RINI**
NIM : P2.06.20.22.2068
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : IMPLEMENTASI TERAPI *DIAPHRAGMATIC BREATHING EXERCISE* PADA AN.Z DAN AN.M DENGAN GANGGUAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG ANAK ADE IRMA SURYANI RSUD ARJAWINANGUN

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan Karya Tulis Ilmiah yang saya susun ini dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik sebagian maupun keseluruhannya.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 14 Maret 2025

Yang Membuat Pernyataan,



RINI

NIM. : P2.06.20.22.2068

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Implementasi Terapi *Diaphragmatic Breathing Exercise* Pada An.Z dan An.M dengan Gangguan Pola Napas Tidak Efektif Akibat Bronkopneumonia Di Ruang Anak Ade Irma Suryani RSUD Arjawinangun”.

Dalam proses penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan adanya bimbingan dan arahan serta motivasi yang sangat berharga dari berbagai pihak, yang dapat membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya. Pada kesempatan kali ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ns. M.Kep. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Ridwan Kustiawan, S.Kep, Ns. M.kep. Sp.Kep.J. selaku Ketua Jurusan Keperawatan politeknik Kesehatan kemenkes tasikmalaya.
3. Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kp, M.kep, Ns. Sp.Kep.J. selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon.
4. Zaitun, APP., MPH selaku Dosen Pembimbing Utama dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan masukan, bimbingan, motivasi, dan arahan.
5. Ayu Yuliani S, M.Kep., Ns. Sp.Kep.An selaku Dosen Pembimbing Pendamping dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan dan masukan.
6. Seluruh Dosen dan Para Staff Program Studi Keperawatan Cirebon yang turut membimbing serta memberikan motivasi pada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
7. Kedua orang tua penulis serta keluarga yang telah memberikan dukungan, doa, serta motivasi pada penulis selama menjalani pendidikan.
8. Rekan kelas 3B yang memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dan berkontribusi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.

Penulis sangat menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan masukan guna perbaikan ke depannya. Semoga karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak, terutama bagi penulis dan mahasiswa Program Studi Keperawatan Cirebon.

Cirebon, 13 Maret 2025

Penulis

**IMPLEMENTASI TERAPI *DIAPHRAGMATIC BREATHING EXERCISE*
PADA AN.Z DAN AN.M DENGAN GANGGUAN POLA NAPAS TIDAK
EFEKTIF AKIBAT BRONKOPNEUMONIA DI RUANG ANAK ADE
IRMA SURYANI RSUD ARJAWINANGUN**

Rini¹, Zaitun², Ayu Yuliani S³

Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Kampus Cirebon

ABSTRAK

Latar Belakang: Bronkopneumonia merupakan salah satu infeksi saluran pernapasan akut yang sering terjadi pada anak usia sekolah, ditandai dengan gejala seperti sesak napas, demam, batuk berdahak, serta peningkatan frekuensi napas. Penanganan bronkopneumonia dapat dilakukan dengan pemberian farmakologi dan terapi non-farmakologi. Salah satu terapi non-farmakologi yang dapat membantu mengatasi gangguan pola napas tidak efektif adalah *diaphragmatic breathing exercise*. **Tujuan:** Tujuan dilakukannya penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran implementasi terapi *diaphragmatic breathing exercise* pada anak usia sekolah dengan masalah keperawatan gangguan pola napas tidak efektif akibat bronkopneumonia. **Metoda:** Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif kualitatif yang man untuk mengetahui perbandingan antara dua subjek yang diberikan terapi *diaphragmatic breathing exercise*. Subjek penelitian adalah dua anak usia sekolah dengan diagnosa medis bronkopneumonia. **Hasil:** Hasil studi kasus ini menunjukkan bahwa pada subjek 1, masalah pola napas tidak efektif teratasi pada hari kelima, sedangkan pada subjek 2, perbaikan terjadi lebih cepat yaitu pada hari keempat setelah dilakukan tindakan terapi *diaphragmatic breathing exercise*. Keberhasilan implementasi terapi ini juga dipengaruhi oleh tingkat kooperatif anak, dukungan keluarga, serta kondisi psikologis anak. **Kesimpulan:** Kesimpulan yang diperoleh dari penelitian ini adalah terapi efektif digunakan untuk mengatasi gangguan pola napas tidak efektif pada anak. **Saran:** Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi bagi bidang keperawatan dalam menerapkan terapi *diaphragmatic breathing exercise* sebagai intervensi non-farmakologis untuk mendukung pemulihan pasien anak.

Kata kunci: Implementasi, *Diaphragmatic Breathing Exercise*, Anak Usia sekolah, Bronkopneumonia

¹Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

²Dosen Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

³Dosen Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**IMPLEMENTATION OF DIAPHRAGMATIC BREATHING EXERCISE
THERAPY ON AN.Z AND AN.M WITH INEFFECTIVE BREATHING
PATTERNS DUE TO BRONCHOPNEUMONIA IN THE PEDIATRIC WARD
OF ADE IRMA SURYANI HOSPITAL, RSUD ARJAWINANGUN**

Rini¹, Zaitun², Ayu Yuliani S³

Departement of Nursing, Helath Polytechnic of Tasikmalaya, Cirebon Region

ABSTRACT

Background: Bronchopneumonia is one of the acute respiratory tract infections that frequently occurs in school-aged children, characterized by symptoms such as shortness of breath, fever, productive cough, and increased respiratory rate. Management of bronchopneumonia can be carried out through pharmacological and non-pharmacological therapy. One non-pharmacological therapy that can help overcome ineffective breathing patterns is diaphragmatic breathing exercise.

Objective: This study aims to describe the implementation of diaphragmatic breathing exercise therapy in school-aged children with ineffective breathing pattern problems due to bronchopneumonia. **Method:** The research design used is a descriptive qualitative design to determine the comparison between two subjects who received diaphragmatic breathing exercise therapy. The research subjects were two school-aged children with a medical diagnosis of bronchopneumonia.

Results: The results of this case study showed that in subject 1, the ineffective breathing pattern was resolved on the fifth day, while in subject 2, improvement occurred more rapidly, on the fourth day after the diaphragmatic breathing exercise therapy was applied. The success of the therapy implementation was influenced by the child's level of cooperation, family support, and psychological condition. **Conclusion:** The study concludes that diaphragmatic breathing exercise therapy is effective in treating ineffective breathing patterns in children.

Suggestion: This research is expected to contribute to the field of nursing by implementing diaphragmatic breathing exercise therapy as a non-pharmacological intervention to support the recovery of pediatric patients.

Keywords: Implementation, Diaphragmatic Breathing Exercise, School-Age Children, Bronchopneumonia

¹Nursing Department Student, Health Polytechnic of Tasikmalaya

²Nursing Lecturer at Health Polytechnic of Tasikmalaya

³Nursing Lecturer at Health Polytechnic of Tasikmalaya

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan	6
1.3.1. Tujuan Umum.....	6
1.3.2. Tujuan Khusus.....	6
1.4. Manfaat KTI.....	6
1.4.1. Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2. Manfaat Praktik.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1. Konsep Bronkopneumonia.....	8
2.1.1. Definisi Bronkopneumonia	8
2.1.2. Etiologi Bronkopneumonia	9
2.1.3. Patofisiologi Bronkopneumonia	9
2.1.4. Manifestasi Klinis Bronkopneumonia	10
2.1.5. Faktor Risiko Bronopneumonia	11
2.1.6. Komplikasi Bronkopneumonia	11
2.1.7. Pemeriksaan Penunjang Bronkopneumonia.....	12
2.1.8. Penatalaksanaan Bronkopneumonia	13

2.2. Konsep Anak Usia Sekolah.....	14
2.2.1. Definisi Anak Usia Sekolah.....	14
2.2.2. Tahap-Tahap Tumbuh Kembang Anak Usia Sekolah	15
2.3. Konsep Dasar Pola Napas Tidak Efektif.....	20
2.3.1. Definisi Pola Napas Tidak Efektif	20
2.3.2. Etiologi Pola Napas Tidak Efektif	21
2.3.3. Tanda dan Gejala Pola Napas Tidak Efektif	22
2.3.4. Komplikasi Pola Napas Tidak efektif	23
2.4. Konsep Latihan Pernapasan	24
2.4.1. Definisi Latihan Pernapasan	24
2.4.2. Tujuan Latihan Pernapasan.....	24
2.4.3. Manfaat Latihan Pernapasan.....	25
2.4.4. Definisi Terapi <i>Diaphragmatic Breathing Exercise</i>	25
2.4.5. Tujuan Terapi <i>Diaphragmatic Breathing Exercise</i>	26
2.4.6. Manfaat Terapi <i>Diaphragmatic Breathing Exercise</i>	26
2.4.7. Penatalaksanaan Terapi <i>Diaphragmatic Breathing Exercise</i>	27
2.5. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	29
2.5.1. Kerangka Teori	29
2.5.2. Kerangka Konsep.....	30
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	31
3.1. Desain Penelitian.....	31
3.2. Subjek Penelitian.....	31
3.3. Definisi Operasional atau Batasan Lain.....	33
3.4. Metode dan Teknik Pengumpulan Data	33
3.5. Instrumen Pengumpulan Data	34
3.6. Lokasi Studi Kasus.....	35
3.7. Keabsahan Data.....	35
3.8. Analisis Data	35
3.9. Etika Penelitian	36
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	38
4.1 Hasil Penelitian	38

4.2 Pembahasan.....	48
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah (KTI)	53
4.4 Implikasi Keperawatan	53
BAB V PENUTUP.....	55
5.1 Kesimpulan	55
5.2 Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA.....	57
LAMPIRAN.....	61

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penatalaksanaan Terapi <i>Diaphragmatic Breathing Exercise</i>	28
Tabel 3.1 Definisi Operasional	33

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	30
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI

Lampiran 2 *Informed Consent*

Lampiran 3 SOP Terapi *Diaphragmatic Breathing Exercise*

Lampiran 4 Lembar Observasi

Lampiran 5 Format Dokumentasi Asuhan Keperawatan Anak Sakit

Lampiran 6 Waktu Studi Kasus

Lampiran 7 Lembar Konsultasi Bimbingan

Lampiran 8 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Proposal KTI

Lampiran 9 Rekomendasi perbaikan ujian seminar hasil KTI