



**STUDI KASUS: IMPLEMENTASI TERAPI *DEEP BREATHING*
EXERCISE TERHADAP STATUS PERNAPASAN DAN
SKALA NYERI PADA PASIEN DENGAN
PNEUMONIA DI RSUD TARAKAN**

KARYA TULIS ILMIAH

**ZULFA MUZAYYANATUL MILLAH
2210701040**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2025**



**STUDI KASUS: IMPLEMENTASI TERAPI *DEEP BREATHING*
EXERCISE TERHADAP STATUS PERNAPASAN DAN
SKALA NYERI PADA PASIEN DENGAN
PNEUMONIA DI RSUD TARAKAN**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan**

ZULFA MUZAYYANATUL MILLAH

2210701040

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

2025

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Zulfa Muzayyanatul Millah

NIM : 2210701040

Tanggal : 21 April 2025

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia bertanggung jawab dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 21 April 2025

Yang Menyatakan,



(Zulfa Muzayyanatul Millah)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Zulfa Muzayyanatul Millah

NIM : 2210701040

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-Exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: “Studi Kasus: Implementasi Terapi *Deep Breathing Exercise* terhadap Status Pernapasan dan Skala Nyeri pada Pasien dengan Pneumonia di RSUD Tarakan”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan KTI saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Jakarta

Pada Tanggal: 21 April 2025

Yang Menyatakan,



(Zulfa Muzayyanatul Millah)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh:

Nama : Zulfa Muzayyanatul Millah

NIM : 2210701040

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

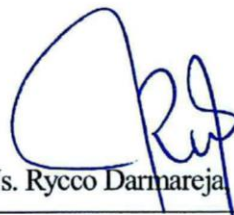
Judul : Studi Kasus: Implementasi Terapi *Deep Breathing Exercise*
terhadap Status Pernapasan dan Skala Nyeri pada Pasien dengan
Pneumonia di RSUD Tarakan

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.



Ns. Nelly Febriani, S.Kep., M.Kep.

Penguji I



Ns. Rycco Darmareja, S.Kep., M.Kep.

Penguji II (Pembimbing)



Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat., PhD.

Dekan FIKES UPN “Veteran” Jakarta



Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep.

Koordinator Program Studi Keperawatan
Program Diploma Tiga

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Sidang : 21 April 2025

STUDI KASUS: IMPLEMENTASI TERAPI *DEEP BREATHING EXERCISE* TERHADAP STATUS PERNAPASAN DAN SKALA NYERI PADA PASIEN DENGAN PNEUMONIA DI RSUD TARAKAN

Zulfa Muzayyanatul Millah

Abstrak

Latar Belakang: Pneumonia merupakan salah satu penyebab kematian terbesar di dunia. Pneumonia menyerang berbagai kalangan usia termasuk anak-anak dan lansia. Pneumonia memiliki gejala umum sesak napas, batuk dan nyeri dada. Salah satu tindakan yang dapat dilakukan adalah terapi nonfarmakologis *deep breathing exercise*. **Tujuan:** Mengidentifikasi keberhasilan implementasi *deep breathing exercise* pada asuhan keperawatan pasien pneumonia yang memiliki masalah gangguan pernapasan dan nyeri akut. **Metode:** Studi kasus yang bersifat deskriptif adalah metode yang digunakan, dengan *single case study* menggunakan teknik *purposive sampling* pada pasien pneumonia yang berusia 68 tahun. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi. Tindakan *deep breathing exercise* dilakukan untuk menilai status pernapasan (RR dan SpO₂) dan skala nyeri (VAS). **Hasil:** Evaluasi menunjukkan nilai *respiration rates* dari 27x/menit menjadi 20x/menit, SpO₂ dari nilai 89% ke 98% dan skala nyeri dari skala 6 ke skala 1 ditandai dengan sesak dan nyeri menurun. **Kesimpulan:** Implementasi terapi *deep breathing exercise* dapat memperbaiki status pernapasan dan skala nyeri setelah 4 hari implementasi. Terapi *deep breathing exercise* direkomendasikan sebagai salah satu intervensi nonfarmakologis untuk memperbaiki status pernapasan dan skala nyeri pada pasien pneumonia.

Kata Kunci: *Deep Breathing Exercise*, Nyeri Akut, Pneumonia, Pola Napas Tidak Efektif, *Single Case Study*

**CASE STUDY: IMPLEMENTATION OF DEEP BREATHING
EXERCISE THERAPY ON RESPIRATORY STATUS AND
PAIN SCALE IN PATIENTS WITH PNEUMONIA
AT RSUD TARAKAN**

Zulfa Muzayyanatul Millah

Abstract

Background: Pneumonia is one of the biggest causes of death in the world. Pneumonia affects a wide range of ages including children and the elderly. Pneumonia has common symptoms of shortness of breath, coughing and chest pain. One of the measures that can be taken is nonpharmacological deep breathing exercise therapy. **Objective:** To identify the successful implementation of deep breathing exercises in the nursing care of pneumonia patients who have respiratory problems and acute pain. **Methods:** Descriptive case study is the method used, with a single case study using purposive sampling technique on a 68-year-old pneumonia patient. Data collection was done by interview, observation, physical examination and documentation study. Deep breathing exercise was performed to assess respiratory status (RR and SpO₂) and pain scale (VAS). **Results:** The evaluation showed the value of respiration rates from 27x/min to 20x/min, SpO₂ from 89% to 98% and pain scale from scale 6 to scale 1 characterized by tightness and decreased pain. **Conclusion:** Implementation of deep breathing exercise therapy can improve respiratory status and pain scale after 4 days of implementation. Deep breathing exercise therapy is recommended as one of the nonpharmacological interventions to improve respiratory status and pain scale in pneumonia patients.

Keywords: Acute Pain, Deep Breathing Exercise, Ineffective Breathing Patterns, Pneumonia, Single Case Study

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala berkat, rahmat dan jalan takdir yang telah diberikan. Judul yang dipilih oleh penulis adalah “Studi Kasus: Implementasi Terapi *Deep Breathing Exercise* terhadap Status Pernapasan dan Skala Nyeri pada Pasien dengan Pneumonia di RSUD Tarakan” Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan karena bantuan dari berbagai pihak.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Ibu Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S. selaku kepala jurusan keperawatan sekaligus dosen pembimbing akademik, yang selalu membimbing dan memotivasi. Ibu Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep. selaku kepala program studi keperawatan program diploma tiga. Bapak Ns. Rycco Darmareja, S.Kep., M.Kep. selaku dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang selalu meluangkan waktunya untuk membimbing, memotivasi, dan memberikan yang terbaik untuk kami dan Ibu Ns. Nelly Febriani, S.Kep., M.Kep. selaku dosen penguji I yang memberikan saran dalam penulisan karya ini. Terima kasih kepada pihak-pihak RSUD Tarakan yang telah memfasilitasi penulis dalam proses pembuatan studi kasus ini.

Penulis juga mengucapkan terima kasih seluruh anggota keluarga penulis, yang selalu menjadi motivasi penulis, mendo’akan dan dukungan tanpa henti kepada penulis. Semua sahabat dan orang-orang terbaik yang telah kebersamaan penulis hingga detik ini, terima kasih untuk setiap waktu, pelajaran berharga, kenangan dan pengalaman yang telah dilewati bersama. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini belum sempurna, oleh karena itu, kritik dan saran penulis harapkan untuk penyempurnaan karya ini.

Jakarta, 21 April 2025

Penulis



(Zulfa Muzayyanatul Millah)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI	iii
PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR BAGAN.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR GRAFIK.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang Masalah.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan Penelitian	5
I.4 Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
II.1 Landasan Teori Pneumonia	8
II.2 Landasan Teori <i>Deep Breathing Exercise</i>	22
II.3 Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan Pneumonia	25
II.4 Kerangka Teori	33
II.5 Tabel Penelitian Terdahulu	34
BAB III METODE STUDI KASUS	38
III.1. Desain Studi Kasus	38
III.2. Definisi Operasional	38
III.3. Populasi dan Sampel	39
III.4. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	40
III.5. Waktu Studi Kasus.....	41
III.6. Instrumen Studi Kasus	41
III.7. Metode Pengumpulan Data	43
III.8. Analisis Data	44
III.9. Prosedur Studi Kasus	44
III.10. Etika Studi Kasus	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	47
IV.1 Studi Kasus: Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan Pneumonia	47
IV.2 Hasil Studi Kasus.....	92
IV.3 Pembahasan.....	99
IV.4 Keterbatasan Penelitian.....	108

BAB V PENUTUP	109
V.1 Kesimpulan.....	109
V.2 Saran	110
DAFTAR PUSTAKA.....	112
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Daftar Intervensi Keperawatan.....	30
Tabel 2	Penelitian Terdahulu	34
Tabel 3	Definisi Operasional	38
Tabel 4	Penilaian Risiko Jatuh Asuhan Keperawatan Ny. T	56
Tabel 5	Pemeriksaan Laboratorium Ny. T.....	57
Tabel 6	Penatalaksanaan Medis Ny. T.....	58
Tabel 7	Data Fokus Asuhan Keperawatan Ny. T	59
Tabel 8	Analisis Data Asuhan Keperawatan Ny. T	61
Tabel 9	Diagnosis Keperawatan Asuhan Keperawatan Ny. T	66
Tabel 10	Intervensi Keperawatan Asuhan Keperawatan Ny. T	67
Tabel 11	Implementasi Keperawatan Asuhan Keperawatan Ny. T.....	72
Tabel 12	Evaluasi Keperawatan Asuhan Keperawatan Ny. T	83
Tabel 13	Hasil Observasi Implementasi <i>Deep Breathing Exercise</i>	95

DAFTAR BAGAN

Bagan 1	<i>Pathway</i> Pneumonia	16
Bagan 2	Kerangka Teori.....	33
Bagan 3	Alur Prosedur Studi	46
Bagan 4	Genogram Asuhan Keperawatan Ny. T	50
Bagan 5	<i>Pathway</i> Kasus Asuhan Keperawatan Ny. T.....	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Anatomi Sistem Respirasi	8
Gambar 2	Hasil Rontgen Thorax Ny. T	58

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1	Perubahan Nilai <i>Respiration Rates</i>	97
Grafik 2	Perubahan Nilai Saturasi Oksigen	97
Grafik 3	Perubahan Nilai Skala Nyeri	98

DAFTAR SINGKATAN

CAP	: <i>Community Aquired Pneumonia</i>
DBE	: <i>Deep Breathing Exercise</i>
DKI	: Daerah Khusus Ibu Kota
GDS	: Gula Darah Sewaktu
HAP	: <i>Hospital Acquired Pneumonia</i>
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
PDPI	: Perhimpunan Dokter Paru Indonesia
RR	: <i>Respiration rates</i>
RS	: Rumah Sakit
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SAP	: Satuan Acara Penyuluhan
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, <i>Planing</i>
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SpO ₂	: Peripheral Oxygen Saturation/Saturasi Perifer Oksigen
TD	: Tekanan Darah
VAP	: <i>Ventilator Associated Pneumonia</i>
VAS	: <i>Visual Analog Scale</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Pengkajian <i>Dispnea Severity Scale</i>
Lampiran 2	Standar Operasional Prosedur <i>Deep Breathing Exercise</i>
Lampiran 3	Lembar <i>Visual Analog Scale</i>
Lampiran 4	Lembar Hasil Observasi Studi
Lampiran 5	Satuan Acara Penyuluhan Pneumonia
Lampiran 6	Leaflet <i>Deep Breathing Exercise</i>
Lampiran 7	Media Edukasi Pneumonia
Lampiran 8	Dokumentasi Pelaksanaan
Lampiran 9	Formulir Pendaftaran Sidang
Lampiran 10	Lembar Persetujuan Sidang
Lampiran 11	Lembar Monitoring Bimbingan
Lampiran 12	Lembar Bebas Plagiarisme
Lampiran 13	Hasil Uji Turnitin