

**ANALISIS TINDAKAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TERAPI PURSED
LIPS BREATHING TERHADAP STATUS PERNAFASAN PADA ANAK
DENGAN PNEUMONIA YANG DI RAWAT DIRUANG PICU**



DISUSUN OLEH:

HADELA MEILANI, S. Kep

NIM. 1911102412002

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS KESEHATAN DAN FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2020

**Analisis Tindakan Keperawatan Pemberian Terapi Pursed Lips Breathing
Terhadap Status Pernafasan pada Anak dengan Pneumonia yang dirawat di
ruang PICU**



Disusun Oleh:

Hadela Meilani, S. Kep

NIM. 1911102412002

Program Studi Profesi Ners

Fakultas Kesehatan dan Farmasi

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

2020

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hadela Meilani

NIM : 1911102412002

Prodi : Profesi Ners

Judul KIAN : Analisis Tindakan Keperawatan Pemberian Terapi Pursed Lips Breathing Terhadap Status Pernafasan Pada Anak Dengan Pneumonia Diruang PICU.

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa penulisan KIAN ini berdasarkan hasil penelitian, pemikiran, dan pemaparan asli dari saya sendiri, yang tercantum sebagai bagian dari KIAN ini. Jika terdapat karya orang lain, saya akan mencantumkan sumber yang jelas.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan peraturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Samarinda, 2 Agustus 2020

Penulis,



Hadela Meilani, S.Kep
1911102412002

LEMBAR PERSETUJUAN

**Analisis Tindakan Keperawatan Pemberian Terapi *Pursed Lips Breathing*
Terhadap Status Pernafasan Pada Anak Dengan Pneumonia Diruang PICU**

Literature Review

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :

Hadela Meilani, S.Kep

1911102412002

Disetujui untuk diajukan

Pada tanggal, 5 Agustus 2020

Pembimbing



Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep

NIDN. 1101038301

Koordinator Mata Kuliah Elektif



CS Dipindai dengan CamScanner

Ns. Siti Khoiroh Muflihatin, M.Kep

NIDN. 1115017703

LEMBAR PENGESAHAN

**Analisis Tindakan Keperawatan Pemberian Terapi *Pursed Lips Breathing*
Terhadap Status Pernafasan Pada Anak Dengan Pneumonia Diruang PICU**

Literature Review

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :

Hadela Meilani, S.Kep

1911102412002

Diseminarkan dan Diujikan

Pada Tanggal, 5 Agustus 2020

Penguji

Penguji I



Ns. Syarifah Hindun, S.Kep
NIP. 198112212008012014



II

Ns. Ni Wayan A., S.Kep. M.Pd
NIDN. 1114128602

Penguji III



Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep
NIDN. 1101038301

Mengetahui,

Ketua

Program Studi Profesi Ners



Ns. Dwi Rahmah Fitriani, M.Kep
NIDN. 1119097601

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat Rahmat dan Karunia-Nya lah saya dapat menyelesaikan Tugas Akhir Karya Ilmiah Ners dalam bentuk *Literature Review* ini yang berjudul “Analisis Tindakan Keperawatan Pemberian Terapi *Pursed Lips Breathing* Terhadap Status Pernafasan Pada Anak Dengan Pneumonia di Ruang PICU ”.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini dibuat sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Profesi Ners di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Selama proses penyusunan penelitian ini, penulis banyak memperoleh bantuan motivasi dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih yang setulus-tulusnya kepada yang terhormat:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali MH, SST., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Bapak dr. Rachim Dinata Marsidi, Sp.B., FINAC., M.Kes selaku Direktur RSUD Abdul Wahab Sjahrani Samarinda.

4. Ibu Murti Handayani., Amd. Kep., SKM selaku kepala ruangan *Pediatric Care Unit* RSUD Abdul Wahab Sjahrani.
5. Ibu Ns. Dwi Rahmah Fitriani., M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
6. Ibu Ns. Siti Khoiroh Muflihatin., M.Kep selaku koordinator mata ajar elektif.
7. Ibu Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep yang tercinta selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak memberikan motivasi, bimbingan, dan arahan dalam penyusunan KIAN ini.
8. Ibu Ns. Syarifah Hindun., S.Kep selaku perseptor klinik ruang PICU sekaligus Penguji 1 yang telah memberikan banyak kritik yang membangun bagi penulis.
9. Ibu Ns. Ni Wayan Wiwin A., M.Pd selaku Dosen Penguji 2 yang telah memberikan banyak kritik yang membangun bagi penulis.
10. Kepada selur Bapak dan Ibu dosen dan staff pendidikan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
11. Untuk yang teristimewa dan terkasih kepada orang tua peneliti Ibu Diana, Bapak Syahran, Bapak Rianto dan keluarga penulis yang selalu menyayangi, memberikan cinta kasih dan motivasi kepada penulis. Serta tak henti-hentinya selalu mendukung dan mendo'akan penulis dalam setiap langkah untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
12. Kepada sahabat-sahabat, teman seperjuangan. Yang selalu menemani hari-hari penulis, selalu memberi semangat. Dan telah membantu dengan setia dalam kebersamaan.

Semoga Allah SWT senantiasa memberikan Rahmat dan Karunia-Nya kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan. Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Penulis juga berharap semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini bisa bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya dibidang keperawatan. Akhir kata, semoga atas segala amal kebaikan yang telah diberikan oleh semua pihak kepada penulis mendapatkan imbalan dari Allah SWT. Aamiin.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Samarinda, 2 Agustus 2020

Penulis

**Analisis Tindakan Keperawatan Pemberian Terapi *Pursed Lips Breathing* Terhadap Status
Pernafasan pada Anak Dengan Pneumonia di ruang PICU**

Literature Review

Hadela Meilani¹, Fatma Zulaikha²

INTISARI

Latar Belakang: Pneumonia adalah inflamasi parenkim paru pada alveolus dan jaringan interstitial yang disebabkan oleh bakteri, dengan gejala demam tinggi disertai batuk berdahak, napas cepat (frekuensi napas >50x/menit), sesak, dan gejala lainnya (sakit kepala, gelisah, nafsu makan berkurang). Penyakit saluran pernafasan merupakan salah satu penyebab kesakitan dan kematian yang sering menyerang anak-anak. Masalah yang sering muncul pada anak dengan infeksi pernafasan yang dirawat di rumah sakit adalah distress pernafasan yang ditandai dengan napas cepat, retraksi dinding dada, napas cuping hidung dan disertai *stridor*. Intervensi keperawatan yang dilakukan pada pasien dengan gangguan oksigenasi adalah dengan teknik membersihkan jalan napas yang meliputi tindakan pengaturan posisi, inhalasi nebulasi, fisioterapi dada, pengisapan lendir. Intervensi alternatif lainnya untuk mengatasi masalah tidak efektifnya pola napas adalah *Pursed Lips Breathing*.

Intervensi Utama KIAN : Melakukan analisis keperawatan melalui *literature review* terhadap pengaruh terapi *pursed lips breathing* terhadap status pernafasan pada anak dengan pneumonia di ruang *PICU*. Analisis dilakukan dengan menelaah sumber dari jurnla-jurnal yang didapatkan dari *databsed Scince Direct, Proquest, Google Scholar, dan PubMed*.

Hasil Utama KIAN : Dari hasil *literature review* didapatkan adanya pengaruh terapi *pursed lips breathing* terhadap status pernafasan pada anak dengan pneumonia di ruang *PICU*.

¹Mahasiswa Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

²Dosen pembimbing KIAN Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

*Analysis of Nursing Treatment for Giving Pursed Lips Breathing Therapy on Respiratory Status in
Children with Pneumonia in PICU*

Literature Review

Hadela Meilani¹, Fatma Zulaikha²

ABSTRACT

Background: *Pneumonia is inflammation of the lung parenchyma in the alveoli and interstitial tissue caused by bacteria, with symptoms of high fever accompanied by coughing up phlegm, rapid breathing (breath frequency > 50x / minute), spasms, and other symptoms (headache, anxiety, appetite reduced). Respiratory disease is one of the causes of illness and death that often attacks children. Problems that often arise in children with respiratory infections treated in hospital are respiratory distress that is characterized by rapid breathing, chest wall retraction, nasal lobe breathing and accompanied by stridor. Nursing interventions carried out in patients with oxygenation disorders are techniques for cleaning the airway which include positioning, nebulation, chest physiotherapy, mucus suctioning. Another alternative intervention to overcome the problem of ineffective breathing patterns is Pursed Lips Breathing.*

Main Intervention: *Conducting nursing analysis through literature review on the effect of pursed lips breathing therapy on respiratory status in children with pneumonia in PICU. The analysis was conducted by examining sources from journals obtained from databases of Scince Direct, Proquest, Google Scholar, and PubMed.*

Main Results : *From the literature review results found the effect of pursed lips breathing therapy on respiratory status in children with pneumonia in PICU.*

¹Student Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

²Lecture of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN OROSINILITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR/SKEMA	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep dan Teori	5
B. Konsep <i>Pursed Lips Breathing</i>	26
C. Konsep Anak Pra Sekolah	32

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Rancangan Penelitian	35
B. Cara Pengumpulan Data	35
C. Kata Kunci Yang Digunakan	36
D. Jumlah Artikel Yang Ditemukan	36
E. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	37
F. Seleksi Studi dan Penilaian Kualitas	37

BAB IV HASIL ANALISIS DAN PEMBAHASAN

A. Hasil dan Analisis	38
B. Pembahasan	42

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	44
B. Saran	44

DAFTAR PUSTAKA	46
----------------------	----

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR/SKEMA

Gambar 2.1	34
Gambar 2.2	35
Gambar 3.1	50