

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
DENGAN TERAPI *WINDMILL BREATHING* PADA
ANAK YANG MENGALAMI PNEUMONIA DI
RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA**



Oleh :

NI MADE DANIA DWI REZANTHI

NIM. P07120325132

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2026**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
DENGAN TERAPI *WINDMILL BREATHING* PADA
ANAK YANG MENGALAMI PNEUMONIA DI
RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

NI MADE DANIA DWI REZANTHI

NIM. P07120325132

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
DENGAN TERAPI *WINDMILL BREATHING* PADA
ANAK YANG MENGALAMI PNEUMONIA DI
RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA**

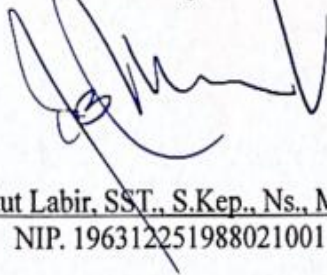
Diajukan oleh :

NI MADE DANIA DWI REZANTHI

NIM. P07120325132

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Rembimbing Utama:



I Ketut Labir, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.
NIP. 196312251988021001

Pembimbing Pendamping:



Ns. Fitria Dila Sari, S.Kep., M.Kep.
NIP. 199308212025062003

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



I Made Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
DENGAN TERAPI *WINDMILL BREATHING* PADA
ANAK YANG MENGALAMI PNEUMONIA DI
RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA**

Diajukan oleh :

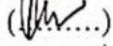
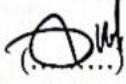
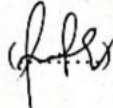
NI MADE DANIA DWI REZANTHI

NIM. P07120325132

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI: RABU
TANGGAL: 06 MEI 2026**

TIM PENGUJI:

- | | | |
|--|-----------|---|
| 1. <u>Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.</u>
NIP. 196106061988031002 | (Ketua) |  |
| 2. <u>N.L.K Sulisnadewi, M.Kep., Ns.Sp.Kep.An.</u>
NIP. 197406221998032001 | (Anggota) |  |
| 3. <u>Ni Luh Putu Yuniarti Suntari Cakera, S.Kep., Ns., M.Pd.</u>
NIP. 196906211994032002 | (Anggota) |  |

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Dania Dwi Rezanthi
NIM : P07120325132
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Br. Pasekan, Desa Buduk, Kecamatan Mengwi,
Kabupaten Badung

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif dengan Terapi *Windmill Breathing* pada Anak yang Mengalami Pneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada” adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 27 April 2026
Yang Membuat Pernyataan

METERAI
TEMBEL
Rp 10.000
BFA18ANX396271565
Ni Made Dania Dwi Rezanthi
NIM. P07120325132

**ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
DENGAN TERAPI *WINDMILL BREATHING* PADA
ANAK YANG MENGALAMI PNEUMONIA
DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA**

Ni Made Dania Dwi Rezanthi

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: rezanthidania@gmail.com

ABSTRAK

Pneumonia merupakan infeksi akut pada parenkim paru yang sering menyebabkan masalah keperawatan pola napas tidak efektif pada anak akibat gangguan ventilasi dan pertukaran gas. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat digunakan adalah terapi *windmill breathing* berbasis permainan. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pola napas tidak efektif dengan penerapan terapi *windmill breathing* pada anak pneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada. Metode yang digunakan adalah metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada satu pasien anak, melalui tahapan pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Hasil menunjukkan bahwa setelah dilakukan intervensi selama 3x24 jam, terjadi perbaikan pola napas ditandai dengan penurunan frekuensi napas, berkurangnya penggunaan otot bantu napas, penurunan dispnea, serta peningkatan kenyamanan dan kooperatif anak. Setelah diberikan intervensi terapi ini juga membantu meningkatkan ventilasi paru melalui inspirasi dalam dan ekspirasi terkontrol. Simpulan penelitian ini adalah terapi *windmill breathing* efektif sebagai intervensi nonfarmakologis dalam meningkatkan pola napas pada anak dengan pneumonia serta mendukung kenyamanan dan partisipasi anak selama perawatan.

Keywords: Pneumonia, *Windmill Breathing*, Pola Napas Tidak Efektif

**NURSING CARE FOR INEFFECTIVE BREATHING PATTERNS
WITH WINDMILL THERAPY BREATHING IN CHILDREN
WITH PNEUMONIA IN THE CILINAYA ROOM OF
MANGUSADA REGIONAL GENERAL HOSPITAL**

ABSTRACT

Pneumonia is an acute infection of the lung parenchyma that commonly leads to ineffective breathing patterns in children due to impaired ventilation and gas exchange. One non-pharmacological intervention that can be applied is windmill breathing therapy, a play-based breathing exercise. This study aimed to describe nursing care for ineffective breathing patterns using windmill breathing therapy in children with pneumonia in the Cilinaya Ward of Mangusada Regional Hospital. This study used a descriptive case study approach on one pediatric patient, including assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation stages. The results showed that after 3 × 24 hours of intervention, there was an improvement in breathing patterns, indicated by decreased respiratory rate, reduced use of accessory muscles, decreased dyspnea, and increased comfort and cooperation of the child. This therapy also enhanced lung ventilation through deep inspiration and controlled expiration. In conclusion, windmill breathing therapy is an effective non-pharmacological intervention to improve breathing patterns in children with pneumonia and to enhance comfort and participation during care.

Keywords: Pneumonia, Windmill Breathing, Ineffective Breathing Pattern

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif dengan Terapi *Windmill Breathing* pada Anak yang Mengalami Pneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada”** dengan tepat waktu dan sesuai harapan.

Karya ilmiah akhir ners ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Profesi Ners di Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama menempuh pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Nengah Runiari, S.Kp., S.Pd., M.Kep., Sp.Mat, selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan yang telah memberikan bimbingan selama menempuh pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. I Ketut Labir, SST,S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
5. Ns. Fitria Dila Sari, S.Kep., M.Kep, selaku pembimbing pendamping yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan yang telah

mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.

6. Direktur Utama Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung beserta seluruh staf, yang telah berkenan memberikan izin dalam melaksanakan penelitian.
7. Semua dosen pengajar mata kuliah di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang memberikan ilmu yang bermanfaat dan dapat digunakan hingga tersusun yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
8. I Made Budayasa dan Ni Ketut Patmiasih, selaku orang tua penulis, serta I Putu Denis Budiarmika selaku kakak penulis yang telah memberikan dorongan moral maupun material selama menyusun yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
9. Sahabat dan teman penulis yang telah memberikan masukan dan dukungan kepada penulis.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan yang telah mengarahkan dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.

Denpasar, 27 April 2026

Penulis

DAFTAR ISI

KARYA ILMIAH AKHIR NERS	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penulisan	6
1. Tujuan umum.....	6
2. Tujuan khusus.....	6
D. Manfaat Penulisan	7
1. Manfaat teoritis	7
2. Manfaat praktis.....	7
E. Metode Penyusunan Karya Ilmiah	8
1. Metode penyusunan	8
2. Alur penyusunan	8
3. Tempat dan waktu pengambilan kasus.....	10
4. Populasi dan sampel penelitian	10
5. Jenis dan teknik pengumpulan data.....	11
6. Instrumen pengumpulan data	16
7. Pengolahan dan analisis data	16
8. Etika penyusunan karya ilmiah	18
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Pneumonia	20

1. Definisi pneumonia.....	20
2. Etiologi pneumonia.....	21
3. Patofisiologi pneumonia	22
4. Tanda dan gejala pneumonia	23
5. Pemeriksaan penunjang pneumonia	23
6. Pengobatan pneumonia	25
7. Klasifikasi pneumonia.....	27
8. Teori keperawatan kenyamanan (<i>comfort theory</i>)	27
B. Masalah Pola Napas Tidak Efektif pada Anak dengan Pneumonia	28
1. Definisi pola napas tidak efektif	28
2. Faktor penyebab pola napas tidak efektif	28
3. Tanda dan gejala data mayor dan minor pola napas tidak efektif.....	29
4. Kondisi klinis pola napas tidak efektif.....	30
C. Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif pada Anak Pneumonia ..	30
1. Pengkajian keperawatan.....	30
2. Diagnosis keperawatan.....	37
3. Rencana keperawatan	38
4. Implementasi keperawatan	41
5. Evaluasi keperawatan	41
D. Konsep Terapi <i>Windmill Breathing</i> pada Anak Pneumonia dengan Pola Napas Tidak Efektif.....	42
1. Pengertian terapi <i>windmill breathing</i>	42
2. Fungsi dan kegunaan terapi <i>windmill breathing</i>	43
3. Standar prosedur operasional (SOP) terapi <i>windmill breathing</i>	44
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	
A. Pengkajian.....	46
1. Identitas pasien	46
2. Riwayat kesehatan	46
3. Pemeriksaan fisik	49
4. Pemeriksaan penunjang.....	51
5. Terapi medis.....	52
B. Diagnosa Keperawatan.....	53
1. Analisis data	53
2. Rumusan diagnosis keperawatan	54

C. Perencanaan Keperawatan	54
D. Implementasi Keperawatan.....	56
E. Evaluasi Keperawatan.....	56
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Analisis Asuhan Keperawatan Pasien dengan Masalah Pola Napas Tidak Efektif dengan Konsep <i>Evidence Based Practice</i> dan Konsep Kasus Terkait ..	58
1. Pengkajian.....	58
2. Diagnosis Keperawatan.....	59
3. Rencana Keperawatan	60
4. Implementasi Keperawatan	62
5. Evaluasi Keperawatan	64
B. Analisis Terapi <i>Windmill Breathing</i> pada Asuhan Keperawatan Pasien Pneumonia dengan Masalah Pola Napas Tidak Efektif.....	66
BAB V PENUTUP	
A. Simpulan	68
B. Saran.....	70
1. Bagi pelayanan kesehatan.....	70
2. Bagi institusi pendidikan.....	70
3. Bagi peneliti selanjutnya.....	70
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN.....	75

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tanda dan Gejala Mayor Minor pada Anak dengan Pola Napas Tidak Efektif	29
Tabel 2 Rencana Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif pada An. A yang Menderita Pneumonia dengan Terapi <i>Windmill Breathing</i> di Ruang Cilinaya RSD Mangusada	39
Tabel 3 Hasil Pemeriksaan Penunjang Tanggal 13 April 2026	51
Tabel 4 Analisis Data Pola Napas Tidak Efektif pada An. A yang Menderita Pneumonia dengan Terapi <i>Windmill Breathing</i> di Ruang Cilinaya RSD Mangusada	53
Tabel 5 Rencana Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif pada An. A yang Menderita Pneumonia dengan Terapi <i>Windmill Breathing</i> di Ruang Cilinaya RSD Mangusada.....	54
Tabel 6 Evaluasi Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif pada An. A yang Menderita Pneumonia dengan Terapi <i>Windmill Breathing</i> di Ruang Cilinaya RSD Mangusada.....	57

DAFTAR GAMBAR

- Gambar 1 Bagan alur penyusunan asuhan keperawatan pola napas tidak efektif dengan terapi *windmill breathing* pada anak yang mengalami pneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada..... 9

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	75
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	76
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	77
Lampiran 4 Persetujuan Setelah Penjelasan.....	78
Lampiran 5 Standar Prosedur Operasional	82
Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan Keperawatan pada An. A.....	84
Lampiran 7 <i>Ethical Clearance</i>	110
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian.....	111
Lampiran 9 Lembar Bimbingan	112
Lampiran 10 Bukti Penyelesaian Administrasi	113
Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian	114
Lampiran 12 Hasil Turnitin.....	115