

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TERAPI *ALTERNATE NOSTRIL BREATHING EXERCISE*
(ANBE) UNTUK MENINGKATKAN POLA NAPAS PADA ANGGOTA
KELUARGA YANG MENGALAMI POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
DENGAN DIAGNOSA MEDIS PNEUMONIA DI
PUSKESMAS SUKORAME KOTA KEDIRI
(STUDI KASUS)**



Oleh:

CINDY FITRIANA NURSITA

NPM: 2125050023

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
UN PGRI KEDIRI
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TERAPI *ALTERNATE NOSTRIL BREATHING EXERCISE*
(ANBE) UNTUK MENINGKATKAN POLA NAPAS PADA ANGGOTA
KELUARGA YANG MENGALAMI POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
DENGAN DIAGNOSA MEDIS PNEUMONIA DI
PUSKESMAS SUKORAME KOTA KEDIRI
(STUDI KASUS)**

Diajukan Untuk Penulisan Tugas Akhir Guna Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep.)
Pada Progam Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri



Oleh:
CINDY FITRIANA NURSITA
NPM: 2125050023

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
UN PGRI KEDIRI
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir Oleh :

Cindy Fitriana Nursita
NPM : 2125050023

Judul

**PENERAPAN TERAPI *ALTERNATE NOSTRIL BREATHING EXERCISE*
(ANBE) UNTUK MENINGKATKAN POLA NAPAS PADA ANGGOTA
KELUARGA YANG MENGALAMI POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
DENGAN DIAGNOSA MEDIS PNEUMONIA DI
PUSKESMAS SUKORAME KOTA KEDIRI
(STUDI KASUS)**

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir Jurusan Program
Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

Tanggal : 26 Juni 2024

Pembimbing I



Dhian Ika Prihananto, S.KM, M.KM.
NIDN. 0701127806

Pembimbing II



Norma Risnasari, S.Kep. Ns., M.Kes.
NIDN. 0708088001

HALAMAN PENGESAHAN
HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir Oleh :

Cindy Fitriana Nursita
NPM : 2125050023

Judul

**PENERAPAN TERAPI *ALTERNATE NOSTRIL BREATHING EXERCISE*
(ANBE) UNTUK MENINGKATKAN POLA NAPAS PADA ANGGOTA
KELUARGA YANG MENGALAMI POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
DENGAN DIAGNOSA MEDIS PNEUMONIA DI
PUSKESMAS SUKORAME KOTA KEDIRI
(STUDI KASUS)**

Telah Dipertahankan Didepan Panitia Ujian/Sidang Tugas Akhir Jurusan
Program Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri
Pada Tanggal 26 Juni 2024

Dan Dinyatakan telah memenuhi Persyaratan

Panitia Penguji

1. Ketua : Dhian Ika Prihananto, S.KM, M.KM.
2. Penguji I : Susi Erna Wati, S.Kep., Ns., M.Kes
3. Penguji II : Norma Risnasari, S.Kep. Ns.,M.Kes.



Mengetahui,
Dekan FIKS




Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or
NIDN. 0703098802

SURAT PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Cindy Fitriana Nursita
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Nganjuk, 4 April 2002
NPM : 2125050023
Fak/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains/ D-III Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di institusi lain, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis mengacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 26 Juni 2024
Yang menyatakan,



Cindy Fitriana Nursita
NPM. 2125050023

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

1. Berani bermimpi, gigih meraihnya
2. “Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”(Qs. Al-insyirah 5-6)

PERSEMBAHAN

Laporan Tugas Akhir ini saya persembahkan kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran hingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu.
2. Ayah dan Ibu saya yang senantiasa memberikan semangat dan penuh perjuangan dalam memberikan pendidikan yang terbaik untuk saya.
3. Bapak Dhian Ika Prihananto, S.KM, M.KM selaku dosen pembimbing 1 yang telah membimbing dengan sangat sabar selama penyelesaian tugas akhir saya. Terima kasih atas ilmu dan nasihat yang diberikan kepada saya.
4. Ibu Norma Risnasari, S.Kep. Ns., M.Kes selaku pembimbing 2 saya yang telah membimbing dengan sangat sabar selama penyelesaian tugas akhir saya. Terima kasih atas ilmu dan nasihat yang diberikan kepada saya.
5. Seluruh Bapak Ibu dosen Universitas Nusantara PGRI Kediri, khusus nya bapak ibu dosen Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Progam Studi DIII Keperawatan yang telah memberikana banyak ilmunya selama proses belajar selama ini.
6. Saudara saya yang telah bersedia mendengarkan keluh kesah, suka cita, hingga tangisan saya
7. Para sahabat saya yang bersedia mengulurkan tangan dan memberikan pelukannya
8. Seseorang yang menemani dan menyemangati dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Dan orang-orang baik yang pernah hadir dalam kehidupan saya

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa senantiasa, yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini.

Penyusunan tugas akhir ini tidak lepas dari standart ilmu pengetahuan dan logika serta prinsip-prinsip ilmiah yang tidak lepas dari bantuan yang telah diberikan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada:

1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd selaku Rektor UN PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
2. Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or selaku Dekan FIKS Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
3. Endah Tri Wijayanti, M.Kep., Ns. selaku Kaprodi DIII keperawatan Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
4. Dhian Ika Prihananto, S.KM, M.KM selaku dosen pembimbing pertama yang penuh perhatian dalam memberikan bimbingan guna untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
5. Norma Risnasari, S.Kep. Ns., M.Kes selaku pembimbing kedua yang penuh perhatian dalam memberikan bimbingan guna untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
6. Dr. Muhammad Fajri Mubasysyir selaku kepala Dinas Kesehatan yang telah memberikan izin melakukan penelitian guna untuk menyelesaikan tugas karya ilmiah ini.
7. Edi Darmasto, S.E., Ak. CA. Selaku Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu beserta para staf yang telah memberikan izin melakukan penelitian guna untuk menyelesaikan tugas karya ilmiah ini.
8. dr. Dwi Nugerahini, MM selaku kepala Puskesmas Sukorame Kota Kediri yang telah mengizinkan saya melakukan penelitian guna untuk menyelesaikan tugas karya tulis ilmiah ini.

9. Ucapan terimakasih kepada responden yang telah bersedia menjadi bagian dalam penelitian ini, berkatnya penelitian ini berjalan dengan lancar.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa tugas akhir ini ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan tugas akhir ini. Akhirnya penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi para pembaca semua. Amin

Kediri, 26 Juni 2024



Cindy Fitriana Nursita
NPM. 2125050023

DAFTAR ISI

JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat	4
1. Bagi Pasien	4
2. Bagi Keluarga Pasien.....	4
3. Bagi Institusi Pendidikan.....	5
4. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Pneumonia	6
1. Definisi	6
2. Etiologi	6
3. Pneumonia	7
4. Pathway	9
5. Tanda dan Gejala	10
6. Penatalaksanaan.....	10
7. Komplikasi	11
8. Pemeriksaan Penunjang.....	12
B. Terapi <i>Alternate Nostril Breathing Exercise</i> (ANBE).....	13
1. Definisi	13
2. Manfaat.....	14
3. Keunggulan.....	14
4. SOP Teknik <i>Alternate Nostril Breathing Exercise</i> (ANBE).....	14
C. Konsep Pola Napas	16
1. Pola Napas Efektif.....	16

2. Pola Napas Tidak Efektif.....	17
3. Skala Ukur Pola Napas	18
4. Penatalaksanaan Pola Napas Tidak Efektif	19
D. Konsep Keluarga.....	19
1. Definisi	19
2. Tugas Keluarga.....	20
3. Tipe-tipe Keluarga.....	20
4. Karakteristik Keluarga.....	23
5. Fungsi Pokok Keluarga	23
E. Konsep Keperawatan Keluarga.....	24
1. Definisi	24
2. Sasaran Keperawatan Keluarga	25
3. Peran dan Fungsi Keperawatan Keluarga.....	25
BAB III METODE PENELITIAN	27
A. Desain Penelitian.....	27
B. Subyek Penelitian.....	27
C. Fokus Studi	27
D. Definisi Operasional.....	27
E. Lokasi dan Waktu Penelitian	29
F. Instrumen Penelitian.....	29
G. Pengumpulan Data	29
1. Metode Pengumpulan Data	29
2. Langkah Pengumpulan Data.....	30
H. Analisis Data.....	31
I. Penyajian Data	31
J. Etika Penelitian	31
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	33
A. Hasil Penelitian	33
1. Gambaran Lokasi Penelitian.....	33
2. Gambaran Subyek Studi Kasus	33
3. Pemaparan Fokus Studi	34
B. Pembahasan.....	37
C. Keterbatasan Penelitian	39
BAB V PENUTUP.....	40
A. Kesimpulan	40
B. Saran.....	40
DAFTAR PUSTAKA	42

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasi Penelitian	27
Tabel 4.1 Hasil Pola Napas Sebelum Dilakukan Penerapan Terapi ANBE	34
Tabel 4.2 Hasil Pola Napas Setelah Dilakukan Penerapan Terapi ANBE.....	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Pneumonia	9
Gambar 4.1 Diagram Hasil Pola Napas Sebelum Dilakukan Penerapan Terapi ANBE.....	35
Gambar 4.2 Diagram Hasil Pola Napas Setelah Dilakukan Penerapan Terapi ANBE.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi	45
Lampiran 2 Surat Izin Universitas	46
Lampiran 3 Surat Izin Puskesmas	47
Lampiran 4 Surat Izin Dinas Penanaman Modal.....	48
Lampiran 5 Lembar Persetujuan	49
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur	50
Lampiran 7 Lembar Observasi	51
Lampiran 8 Berita Acara	52
Lampiran 9 Lembar Bimbingan	53

ABSTRAK

Cindy Fitriana Nursita. Penerapan Terapi Alternate Nostril Breathing Axercise (ANBE) untuk Meningkatkan Pola Napas pada Anggota Keluarga yang Mengalami Pola Napas Tidak Efektif dengan Diagnosa Medis Pneumonia Di Puskesmas Sukorame Kota Kediri, Tugas Akhir, Prodi DIII Keperawatan, FIKS UN PGRI Kediri, 2024.

Pneumonia adalah kondisi peradangan yang terjadi pada jaringan paru-paru dan sering disebut sebagai paru-paru basah, sehingga paru-paru tidak dapat berfungsi dengan baik dan mengakibatkan pola napas tidak efektif. pola napas tidak efektif adalah inspirasi atau ekspirasi yang tidak memberikan ventilasi adekuat karena perubahan pola napas. Terap ANBE adalah salah satu teknik relaksasi untuk memperbaiki pola napas dengan cara memelihara keseimbangan oksigenasi.

Tujuan penelitian ini menganalisis Pola Napas pada anggota keluarga yang mengalami masalah pola napas tidak efektif dengan diagnosa medis Pneumonia sebelum dan setelah dilakukan terapi ANBE.

Metode penelitian ini adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subyek dalam penelitian ini adalah 2 responden yang mengalami pola napas tidak efektif dengan diagnosa medis pneumonia. Analisis *respiratory rate* (RR) pada kedua responden menggunakan jam tangan atau stopwatch untuk mengetahui frekuensi pola napas selama 1 menit sebelum dan setelah dilakukan terapi.

Hasil penelitian terdapat perubahan pola napas antara sebelum dan setelah dilakukan terapi ANBE yakni pada sebelum dilakukan terapi terdapat kenaikan RR pada An.F 30x/menit dan setelah dilakukan terapi turun menjadi 25x/menit, maka terdapat perubahan RR sebesar 5x/menit. Sedangkan pada An.A dari 34x/menit menjadi 26x/menit, maka terdapat perubahan RR juga sebesar 8x/menit.

Penelitian menunjukkan terdapat perbedaan frekuensi pola napas kedua responden sebelum dan setelah dilakukan terapi ANBE. Teknik ini dapat menurunkan pola napas tidak efektif pada penderita pneumonia.

Rekomendasi perlu konsistensi saat menerapkan terapi ini guna memperbaiki pola napas tidak efektif pada penderita pneumonia.

Kata Kunci : Terapi ANBE, Pola Napas Tidak Efektif, Pneumonia

ABSTRACT

Cindy Fitriana Nursita. *Application of Alternate Nostril Breathing Exercise (ANBE) Therapy to Improve Breathing Patterns in Family Members Experience Ineffective Breathing Patterns with Medical Diagnosis of Pneumonia at Sukorame Health Center, Kediri City, Final Project, DIII Nursing Study Program, FIKS UN PGRI Kediri, 2024.*

Pneumonia is an inflammatory condition that occurs in the lung tissue and is often referred to as pneumonia, so that the lungs cannot function properly and results in ineffective breathing patterns. Ineffective breathing patterns are inspirations or expirations that do not provide adequate ventilation due to changes in breathing patterns. ANBE therapy is a relaxation technique to improve breathing patterns by maintaining oxygenation balance.

The aim of this research is to analyze the breathing patterns of family members who experience problems with ineffective breathing patterns with a medical diagnosis of pneumonia before and after ANBE therapy.

This research method is descriptive with a case study approach. The subjects in this study were 2 respondents who experienced ineffective breathing patterns with a medical diagnosis of pneumonia. Respiratory rate (RR) analysis for both respondents used a watch or stopwatch to determine the frequency of breathing patterns for 1 minute before and after therapy.

The results of the study showed changes in breathing patterns between before and after ANBE therapy, namely before therapy there was an increase in RR in An.F of 30x/minute and after therapy it fell to 25x/minute, so there was a change in RR of 5x/minute. Meanwhile in An.A from 34x/minute to 26x/minute, there is also a change in RR of 8x/minute.

Research shows that there are differences in the frequency of breathing patterns of the two respondents before and after ANBE therapy. This technique can reduce ineffective breathing patterns in pneumonia sufferers.

Recommendations require consistency when applying this therapy to improve ineffective breathing patterns in pneumonia sufferers.

Keywords: *ANBE Therapy, Ineffective Breathing Pattern, Pneumonia*

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pneumonia adalah kondisi peradangan yang terjadi pada jaringan paru-paru dan sering disebut sebagai paru-paru basah. Peradangan ini menyebabkan alveolus atau kantong udara terisi oleh cairan, sehingga paru-paru tidak dapat berfungsi dengan baik. Dengan sistem kekebalan tubuh yang lemah dapat mengalami komplikasi seperti penyebaran bakteri dalam aliran darah. Kondisi ini dapat menyebabkan kegagalan fungsi organ tubuh yang biasanya ditandai dengan abses paru-paru yang benanah. Gejala pneumonia meliputi nyeri dada hingga napas pendek, batuk tidak berdahak atau berdahak dengan cairan mengandung nanah yang bewarna kekuningan, demam disertai menggigil, mual, muntah, dan diare, serta rasa nyeri pada otot, sendi, dan mudah lelah (Kemenkes RI, 2023). Terapi *Alternate Nostril Breathing Exercise* (ANBE) merupakan teknik yang sangat sederhana dan dapat menjadi perencanaan mandiri pada saat mengalami sesak nafas (Royani, 2023).

Menurut *World Health Organization* (WHO, 2022) pneumonia adalah penyebab utama dari kematian anak-anak di dunia yang disebabkan karena terjadinya infeksi. WHO menyatakan 14% dari kematian anak dengan usia 1 sampai 5 tahun disebabkan oleh pneumonia dengan estimasi 1 balita meninggal setiap 39 detik. Selain itu yang beresiko terkena pneumonia juga termasuk orang dewasa berumur diatas 65 tahun dan individu yang memiliki masalah kesehatan sebelumnya (WHO, 2022).

Prevelensi penderita pneumonia di Indonesia meningkat seiring bertambahnya usia. Data profil kesehatan Indonesia tahun 2021 menunjukkan pneumonia menjadi penyebab utama kematian pada kelompok anak usia 29 hari hingga 11 bulan mencapai 14,5% total kematian (Kemenkes RI, 2021). Pada tahun 2022 kelompok usia 55-64 sebesar 2,5%, pada kelompok usia 65-74 sebesar 3,0%, dan kelompok usia 75 tahun keatas sebesar 2,9% (Kemenkes RI, 2022). Sedangkan di Jawa Timur prevelensi pneumonia sebesar 1,3%, di Kota Kediri sendiri mengalami penurunan dari tahun 2013 sampai 2018 sebesar 0,8% (Risesdas, 2018). Di Puskesmas Sukorame terdata 14 penderita pada tahun 2021, 163 penderita ditahun 2022, dan 216 penderita ditahun 2023 (Tim Riset Data Dinas Kesehatan Kota Kediri, 2024).

Peradangan pada jaringan paru-paru ini disebabkan oleh berbagai mikroorganisme seperti virus bakteri, dan jamur. Peradangan terjadi pada seseorang yang tempat tinggal atau kontak langsung dengan orang yang terinfeksi, biasanya menyebar melalui tangan atau menghirup tetesan air diudara (droplet) karena batuk atau bersin (Prihati, 2021). Dengan sistem kekebalan tubuh yang lemah dapat mengalami komplikasi seperti penyebaran bakteri dalam aliran darah. Kondisi ini dapat menyebabkan kegagalan fungsi organ tubuh yang biasanya ditandai dengan abses paru-paru yang benanah (Kemenkes RI, 2023).

Penatalaksanaan pneumonia bertujuan untuk menghentikan infeksi dengan pencegahan infeksi seperti mempertahankan teknik aseptik pada pasien beresiko tinggi. Pengobatan pneumonia menyesuaikan dengan

penyebab dan tingkat keparahan kondisi setiap individu. Penatalaksanaan pneumonia yang digunakan dengan terapi farmakologi untuk mengatasi pneumonia yang disebabkan oleh infeksi bakteri, virus, dan jamur seperti obat antibiotik, antivirus, dan antijamur. Selain itu penderita pneumonia disarankan untuk banyak beristirahat, makan makanan yang bergizi seimbang, dan banyak mengonsumsi air putih untuk mencegah kekurangan cairan (Pittara, 2022). Penatalaksanaan pola napas tidak efektif dapat dilakukan dengan memberikan oksigen, pemberian bronkodilator, dan memberikan kortikosteroid untuk mengurangi inflamasi serta mencegah kekambuhan. Selain itu penatalaksanaan pola nafas tidak efektif dapat dilakukan dengan cara memposisikan pasien semi fowler, kolaborasi dalam pemberian nebulizer, menganjurkan pasien untuk minum air hangat dan pemberian terapi ANBE sebagai pengobatan nonfarmakologis (Bulechek, Butcher, Dochterman & Wagner, 2016).

Berdasarkan uraian diatas penulis tertarik untuk melakukan studi kasus dengan judul “Penerapan Terapi *Alternate Nostril Breathing Exercise* (ANBE) Untuk Meningkatkan Pola Napas pada Anggota Keluarga yang Mengalami Pola Napas Tidak Efektif dengan Diagnosa Medis Pneumonia Di Puskesmas Sukorame Kota Kediri”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan permasalahan yang telah dijelaskan, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimana Perubahan Pola Napas pada anggota keluarga yang mengalami masalah Pola Napas Tidak Efektif

dengan diagnosa medis Pneumonia sebelum dan setelah dilakukan terapi *Alternate Nostril Breathing Exercise (ANBE)*?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menganalisis Pola Napas pada anggota keluarga yang mengalami masalah pola napas tidak efektif dengan diagnosa medis Pneumonia sebelum dan setelah dilakukan terapi ANBE.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi Pola Napas pada anggota keluarga yang mengalami masalah pola napas tidak efektif dengan diagnosa medis Pneumonia sebelum dilakukan terapi ANBE
- b. Mengidentifikasi pola napas pada anggota keluarga yang mengalami masalah pola napas tidak efektif dengan diagnosa medis Pneumonia setelah dilakukan terapi ANBE

D. Manfaat

1. Bagi Pasien

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi sumber atau dasar bagi perawat untuk memberikan intervensi menangani atau menurunkan gejala pneumonia.

2. Bagi Keluarga Pasien

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi sumber atau dasar bagi keluarga pasien untuk membantu menangani atau menurunkan gejala pneumonia pada pasien.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan menjadi referensi kepustakaan dalam menambah ilmu pengetahuan bagi mahasiswa keperawatan, terutama bagian keperawatan keluarga untuk menangani atau menurunkan gejala pneumonia

4. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Hasil penulisan karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan referensi atau sumber dalam memberikan asuhan keperawatan untuk menangani atau menurunkan gejala pneumonia

DAFTAR PUSTAKA

- Adelia, M. S. (2019) *TTV Normal Bayi Baru Lahir, Balita, dan Anak-Anak*, (online) tersedia di <https://www.honestdocs.id/ttv-normal-bayi-baru-lahir> diakses pada tanggal 30 Juni 2024
- Andini, W. C. (2021). *Kenali Respirasi Cheyne-Stokes, Penyebab Napas Tidak Teratur Saat Tidur Malam*. Hello Sehat. <https://hellosehat.com/pernapasan/pernapasan-lainnya/cheyne-stokes-respiration-adalah-napas-tidak-teratur>. Diakses pada tanggal 12 Maret 2024
- Ariyanti, A., Prihananto, D. I., & Risnasari, N. (2023). *Penerapan Teknik Pernapasan Buteyko Untuk Meningkatkan Pola Napas Pada Anggota Keluarga Yang Mengalami Masalah Pola Napas Tidak Efektif Dengan Diagnosa Asma Bronkial Di Wilayah Kerja Puskesmas Pesantren 1*. Kediri: Progam D3 Keperawatan Universitas Nusantara PGRI Kediri
- Bargal, S., Nalgirkar, V., Patil, A., & Langade, D. (2022). *Evaluation of the Effect of Left Nostril Breathing on Cardiorespiratory Parameters and Reaction Time in Young Healthy Individuals*. *Cureus*, 14(2), 1–6.
- Bulechek, G.M., Butcher, H.K., Dochterman, J.M. & Wagner, C.M. (2016). *Nursing Intervention Classification (NOC)*. Singapura : Elsevier
- Friedman, M. M., Bowden, V. R., & Jones, E. G. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga Riset, Teori, & Praktik* (E. Tiar (ed.); 5th ed.). Jakarta: EGC.
- Inawijaya, D., Haq, R. K., & Sari, I. M. (2023). *Penerapan Teknik Alternate Nostril Breathing Exercise Terhadap Tekanan Darah Dan Frekuensi Nafas Pada Pasien CHF Di RSUD Dr Moewardi Surakarta*. *Excellent Health Journal*, 2(2), 1-10.
- Irawan, R., Reviono, dan Harsini. (2019). *Respirologi Indonesia*. *Journal of The Indonesian Society of Respiriology*, Vol. 39(1), 44–53.
- Joni Adison, S. (2020). *Peran Keluarga dalam Membentuk Kedisiplinan Anak Kelas VII di SMP Negeri 1 Koto XI Tarusan Kabupaten Pesisir Selatan*. *Jurnal Inovasi Penelitian*, Vol.1 No.6.
- Kemenkes RI. (2022). *Pneumonia*. https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1997/world-pneumonia-day-2022. Diakses pada tanggal 24 Oktober 2023
- Kemenkes RI. (2023). *Pneumonia*. <https://ayosehat.kemkes.go.id/topik-penyakit/infeksi-pernapasan--tb/pneumonia>. Diakses pada tanggal 24 Oktober 2023
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Hasil Utama Riskesdas Provinsi Jawa Timur (2018). <https://dinkes.kedirikab.go.id/konten/uu/22033-hasil-riskesdas-jatim-2018.pdf> diakses pada tanggal 19 Oktober 2023

- Kholifah, S. N., & Widagdo, W. (2016). *Keperawatan Keluarga dan Komunitas. Pusdik SDM Kesehatan Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan.*
- Living, T. A. of. (2021). *What is Nadi Shodhan Pranayama.* <https://www.artofliving.org/yoga/breathing-techniques/alternate-nostril-breathing-nadi-shodhan>. Diakses pada tanggal 14 Maret 2024
- Mani, C. S. (2020). *Acute Pneumonia Its Complications.* January.
- Novitasari, M., Sabri, R., & Huriani, E. (2023). *Pengaruh Alternate Nostril Breathing Exercise Terhadap Frekuensi Napas Pada Pasien Congestive Heart Failure.* *Jurnal Ners*, 7(1), 110-115.
- Nugroho, B., Puspaningrum, E. Y., Korespondensi, P., Paru-paru, C., Network, C. N., dan Learning, E. (2021). *Kinerja Metode CNN Untuk Klasifikasi Pneumonia Dengan Variasi Ukuran Citra Input Performance Of CNN Method For Pneumonia Classification.* 8(3), 533–538.
- Pangaila, C. O. A. K. (2021). *Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Asma Bronkial di Wilayah Kerja Puskesmas Graha Indah Tahun 2021.*
- Pittara. (2022a). *Pneumonia.* Alodokter. <https://www.alodokter.com/pneumonia/diagnosis> Diakses pada tanggal 27 Maret 2024
- Pittara. (2022b). *Pneumonia.* Alodokter. <https://www.alodokter.com/pneumonia/pengobatan> Diakses pada tanggal 27 Maret 2024
- Pittara. (2022c). *Pneumonia.* Alodokter. <https://www.alodokter.com/pneumonia/komplikasi> Diakses pada tanggal 28 Maret 2024
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., Hall, A. M., Crisp, J., Douglas, C., Rebeiro, G., & Waters, D. (2020). *Dasar-Dasar Keperawatan Volume 1,* Edisi Indonesia ke-9. Elsevier Ltd.
- Prihati Yunita, N. I. T. A. (2021). *Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Pneumonia Dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Aman Dan Keselamatan.* Surakarta: Universitas Kusuma Husada Surakarta.
- Ramelina, A. S., dan Sari, R. (2022). *Pneumonia in a 56-Year-Old Woman: A Case Report.* 712–719
- Rosad, suparyanto (2020). *Efektivitas Teknik Pernapasan Nostril Alternatif.* (2015, 5(3), 248–253.
- Royani, M. P. (2023). *Penerapan Alternate Nostril Breathing Exercise (Anbe) Terhadap Respiration Rate Pada Pasien CHF.* *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 1(3), 143-148.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). *Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI) (Edisi 1).* Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

Tim Riset Data Dinas Kesehatan. (2024). *Data awal penduduk yang menderita pneumonia di puskesmas sukorame kota kediri.*

WHO. (2022). *Pneumonia.* https://www.who.int/health-topics/pneumonia#tab=tab_1 diakses pada tanggal 19 Oktober 2023