

**PENERAPAN BACKRUB MASSAGE SEBAGAI TERAPI NON
FARMAKOLOGIS PADA BAYI BRONKOPNEUMONIA
TERHADAP KUALITAS TIDUR BAYI SELAMA
HOSPITALISASI DI R.MELATI RSUD BANJAR**



Disusun Oleh :

FACHRISAL SYAHDAN HERMAYADI

P20620123065

3B D3 Keperawatan

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

2026

**PENERAPAN *BACKRUB MASSAGE* SEBAGAI TERAPI NON
FARMAKOLOGIS PADA BAYI BRONKOPNEUMONIA
TERHADAP KUALITAS TIDUR BAYI SELAMA
HOSPITALISASI DI R.MELATI RSUD BANJAR**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya**



Oleh:

Fachrisal Syahdan Hermayadi

NIM: P2.06.20.12.30.65

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TASIKMALAYA**

2026

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “PENERAPAN *BACKRUB MASSAGE* SEBAGAI TERAPI NON FARMAKOLOGIS PADA BAYI BRONKOPNEUMONIA TERHADAP KUALITAS TIDUR BAYI SELAMA HOSPITALISASI DI R. MELATI RSUD BANJAR” dengan baik dan tepat waktu. Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menyadari bahwa banyak pihak yang telah memberikan bantuan, dukungan, bimbingan, serta motivasi. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ners., Sp.Kep.J., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Sofia Februanti, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, saran, dan motivasi selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Novi Enis Rosuliana, M.Kep., Ns.Sp.Kep.An. selaku pembimbing II yang telah memberikan arahan, masukan, dan dukungan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapa Arif Rahman S.St., Ners., M.Tr.Kep. selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan serta dukungan selama menjalani perkuliahan.

7. Seluruh staf pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan pengalaman berharga selama masa perkuliahan hingga penyusunan tugas akhir ini.
8. Orang tua tercinta yang senantiasa memberikan dukungan moril, materil, serta doa yang tiada henti kepada penulis.
9. Kepada seseorang yang senantiasa menemani saya selama perkuliahan ini

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, banyak kekurangan dan kesalahan yang harus diperbaiki. Hal ini tidak luput dari keterbatasan pengetahuan yang penulis kuasai. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan di masa yang akan datang. Harapan penulis, semoga Karya Tulis Ilmiah ini memberikan manfaat bagi semua pihak dalam meningkatkan pengetahuan.

Tasikmalaya, ... Maret 2026

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus	6
D. Manfaat KTI.....	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktik.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Bronkopneumonia	8
B. Konsep Bayi	8
1. Definisi Bayi	8
2. Pertumbuhan dan Perkembangan Bayi	9
C. Konsep Hospitalisasi.....	11
1. Definisi Hospitalisasi	11

2. Faktor Yang Mempengaruhi Reaksi Hospitalisasi Pada Bayi Yang Dirawat Dirumah Sakit Menurut (Laras, 2025).....	12
3. Dampak Hospitalisasi Pada Bayi	14
D. Konsep Tidur.....	15
1. Definisi Tidur	15
2. Fisiologi Tidur.....	16
3. Kebutuhan Tidur	18
4. Kualitas Tidur.....	19
5. Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Tidur	20
6. Manfaat Tidur Berkualitas	21
7. Dampak Kualitas Tidur Yang Buruk	22
8. Tanda – Tanda Bayi Kurang Tidur Menurut azzahra (2024).....	23
E. Indikator Kualitas Tidur	23
F. Jenis-jenis Penyakit Bayi Yang Menyebabkan Gangguan Kualitas Tidur ..	25
G. Konsep Asuhan Keperawatan Bayi Dengan Gangguan Tidur	25
1. Pengkajian	25
2. Diagnosa Keperawatan.....	33
3. Intervensi Keperawatan.....	33
4. Implementasi	34
5. Evaluasi	35
H. Konsep Terapi <i>Backrub Massage</i>	35
1. Definisi	35
2. Jenis Pijatan <i>Backrub Massage</i>	36
3. Tujuan <i>Backrub Massage</i>	37
I. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	37
BAB III METODE KTI	39
A. Desain KTI.....	39
B. Subyek KTI	39
C. Definisi Operasional / Batasan Istilah.....	40
D. Lokasi dan Waktu	41
E. Prosedur Penyusunan KTI.....	41

F. Teknik Pengumpulan Data	42
G. Instrumen Pengumpulan Data	43
H. Keabsahan Data.....	43
I. Analisa Data	44
J. Etika Penelitian	45
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	47
A. Hasil Penelitian	47
1. Gambaran Umum Lokasi penelitian	47
2. Gambaran Umum Subjek Penelitian.....	47
3. Gambaran Tahapan Pelaksanaan Proses Keperawatan	48
4. Gambaran Pelaksanaan Tindakan <i>Backrub Massage</i> Pada By. F dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur	53
B. Pembahasan.....	56
1. Tahapan Asuhan Keperawatan.....	56
2. Gambaran Implementasi terapi <i>Backrub Massage</i> Pada By. F dengan Masalah Gangguan Pola Tidur	60
3. Gambaran Respon Perubahan pada By. F yang Diberikan Intervensi <i>Backrub Massage</i>	61
C. Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	62
D. Implikasi Keperawatan.....	63
BAB V PENUTUP.....	64
A. Kesimpulan	64
B. Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA	66
LAMPIRAN	67

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kebutuhan Tidur	18
Tabel 2. 2 Intervensi.....	33
Tabel 4. 1 Pengkajian.....	48
Tabel 4. 2 Intervensi.....	49
Tabel 4. 3 Implementasi.....	50
Tabel 4. 4 Evaluasi.....	52
Tabel 4. 5 Tabel Evaluasi Terapi <i>Backrub</i> Massage Pada By. F	53

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori	37
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep.....	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent	69
Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA	70
Lampiran 3 SOP	71
Lampiran 4 Asuhan Keperawatan.....	74
Lampiran 5 Dokumentasi	92
Lampiran 6 Lembar bimbingan.....	93
Lampiran 7 Hasil Cek Turnitin	97
Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup.....	98

ABSTRAK

Penerapan *Backrub Massage* Sebagai Terapi Non Farmakologis Pada Bayi Bronkopneumonia Terhadap Kualitas Tidur Bayi Selama Hospitalisasi Di R. Melati RSUD Banjar

Fachrisal Syahdan Hermayadi ¹

Lia Herliana, S.Kep., Ners, M.Kep ²

Novi Enis Rosuliana, M.Kep., Ns.Sp.Kep.An. ³

Bronkopneumonia merupakan salah satu infeksi saluran pernapasan yang sering terjadi pada bayi dan menjadi penyebab utama hospitalisasi. Kondisi ini dapat menimbulkan gejala seperti batuk, sesak napas, demam, serta ketidaknyamanan yang berdampak pada terganggunya kualitas tidur bayi. Gangguan kualitas tidur selama hospitalisasi dapat menghambat proses pemulihan dan memengaruhi kondisi fisik maupun psikologis bayi. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat digunakan untuk meningkatkan relaksasi dan kualitas tidur adalah terapi ***backrub massage***. Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah untuk menggambarkan penerapan terapi *backrub massage* terhadap kualitas tidur bayi dengan bronkopneumonia selama hospitalisasi di Ruang Melati RSUD Banjar. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Subjek studi adalah bayi yang mengalami gangguan kualitas tidur selama menjalani hospitalisasi akibat bronkopneumonia. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, studi dokumentasi, dan pengukuran kualitas tidur menggunakan instrumen *Brief Infant Sleep Questionnaire* (BISQ). Terapi *backrub massage* diberikan selama 10–20 menit, satu kali sehari selama tiga hari berturut-turut. Diharapkan penerapan terapi *backrub massage* dapat meningkatkan kualitas tidur bayi yang mengalami bronkopneumonia selama hospitalisasi, yang ditandai dengan meningkatnya durasi tidur, berkurangnya frekuensi terbangun pada malam hari, serta meningkatnya kenyamanan dan relaksasi bayi selama menjalani perawatan. Hasil studi ini diharapkan dapat menjadi salah satu alternatif intervensi keperawatan nonfarmakologis dalam mengatasi gangguan kualitas tidur pada bayi yang menjalani hospitalisasi akibat bronkopneumonia.

Kata kunci: bronkopneumonia, *backrub massage*, kualitas tidur, bayi, hospitalisasi

ABSTRACT

The Implementation of Backrub Massage as a Non-Pharmacological Therapy to Improve Sleep Quality in Infants with Bronchopneumonia During Hospitalization in the Melati Ward of Banjar Regional General Hospital

Fachrisal Syahdan Hermayadi¹

Lia Herliana, S.Kep., Ners, M.Kep²

Novi Enis Rosuliana, M.Kep., Ns.Sp.Kep.An.³

Bronchopneumonia is one of the most common respiratory tract infections in infants and a major cause of hospitalization. This condition may cause symptoms such as cough, shortness of breath, fever, and discomfort, which can negatively affect infants' sleep quality. Poor sleep quality during hospitalization may delay the recovery process and affect both the physical and psychological condition of infants. One non-pharmacological intervention that can be used to promote relaxation and improve sleep quality is backrub massage therapy. The purpose of this scientific paper is to describe the implementation of backrub massage therapy to improve the sleep quality of infants with bronchopneumonia during hospitalization in the Melati Ward of Banjar Regional General Hospital. The method used is a case study approach based on the nursing process, including assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The study subject was an infant experiencing sleep quality disturbances during hospitalization due to bronchopneumonia. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, documentation studies, and sleep quality measurements using the Brief Infant Sleep Questionnaire (BISQ). Backrub massage therapy was administered for 10–20 minutes once daily for three consecutive days. The implementation of backrub massage therapy is expected to improve the sleep quality of infants with bronchopneumonia during hospitalization, as indicated by increased sleep duration, reduced frequency of nighttime awakenings, and enhanced comfort and relaxation during care. The findings of this study are expected to provide an alternative non-pharmacological nursing intervention for managing sleep disturbances in hospitalized infants with bronchopneumonia.

Keywords: *bronchopneumonia, backrub massage, sleep quality, infant, hospitalization*

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus	6
D. Manfaat KTI.....	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktik.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Bronkopneumonia	8
B. Konsep Bayi	8
1. Definisi Bayi	8
2. Pertumbuhan dan Perkembangan Bayi	9
C. Konsep Hospitalisasi.....	11
1. Definisi Hospitalisasi	11

2. Faktor Yang Mempengaruhi Reaksi Hospitalisasi Pada Bayi Yang Dirawat Dirumah Sakit Menurut (Laras, 2025).....	12
3. Dampak Hospitalisasi Pada Bayi	14
D. Konsep Tidur.....	15
1. Definisi Tidur	15
2. Fisiologi Tidur.....	16
3. Kebutuhan Tidur	18
4. Kualitas Tidur.....	19
5. Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Tidur	20
6. Manfaat Tidur Berkualitas	21
7. Dampak Kualitas Tidur Yang Buruk	22
8. Tanda – Tanda Bayi Kurang Tidur Menurut azzahra (2024).....	23
E. Indikator Kualitas Tidur	23
F. Jenis-jenis Penyakit Bayi Yang Menyebabkan Gangguan Kualitas Tidur ..	25
G. Konsep Asuhan Keperawatan Bayi Dengan Gangguan Tidur	25
1. Pengkajian	25
2. Diagnosa Keperawatan.....	33
3. Intervensi Keperawatan.....	33
4. Implementasi	34
5. Evaluasi	35
H. Konsep Terapi <i>Backrub Massage</i>	35
1. Definisi	35
2. Jenis Pijatan <i>Backrub Massage</i>	36
3. Tujuan <i>Backrub Massage</i>	37
I. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	37
BAB III METODE KTI	39
A. Desain KTI.....	39
B. Subyek KTI	39
C. Definisi Operasional / Batasan Istilah.....	40
D. Lokasi dan Waktu	41
E. Prosedur Penyusunan KTI.....	41

F.	Teknik Pengumpulan Data	42
G.	Instrumen Pengumpulan Data	43
H.	Keabsahan Data.....	43
I.	Analisa Data	44
J.	Etika Penelitian	45
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		47
A.	Hasil Penelitian	47
1.	Gambaran Umum Lokasi penelitian	47
2.	Gambaran Umum Subjek Penelitian.....	47
3.	Gambaran Tahapan Pelaksanaan Proses Keperawatan	48
4.	Gambaran Pelaksanaan Tindakan <i>Backrub Massage</i> Pada By. F dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur	53
B.	Pembahasan.....	56
1.	Tahapan Asuhan Keperawatan.....	56
2.	Gambaran Implementasi terapi <i>Backrub Massage</i> Pada By. F dengan Masalah Gangguan Pola Tidur	60
3.	Gambaran Respon Perubahan pada By. F yang Diberikan Intervensi <i>Backrub Massage</i>	61
C.	Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	62
D.	Implikasi Keperawatan.....	63
BAB V PENUTUP.....		64
A.	Kesimpulan	64
B.	Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA		66
LAMPIRAN		67

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kebutuhan Tidur	18
Tabel 2. 2 Intervensi.....	33
Tabel 4. 1 Pengkajian.....	48
Tabel 4. 2 Intervensi.....	49
Tabel 4. 3 Implementasi.....	50
Tabel 4. 4 Evaluasi.....	52
Tabel 4. 5 Tabel Evaluasi Terapi <i>Backrub</i> Massage Pada By. F	53

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori	37
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep.....	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent	69
Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA	70
Lampiran 3 SOP	71
Lampiran 4 Asuhan Keperawatan.....	74
Lampiran 5 Dokumentasi	92
Lampiran 6 Lembar bimbingan.....	93
Lampiran 7 Hasil Cek Turnitin	97
Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup.....	98