

**PENERAPAN FISIOTERAPI DADA PADA ANAK DENGAN  
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF  
AKIBAT BRONKOPNEUMONIA  
DI RSUD DR. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

**PROPOSAL KTI**



**Oleh :**

**M. DEVID ARMEINDO**

**N.I.M. P2.06.20.1.19.021**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
TASIKMALAYA**

**2022**

**PENERAPAN FISIOTERAPI DADA PADA ANAK DENGAN  
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF  
AKIBAT BRONKOPNEUMONIA  
DI RSUD DR. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

**PROPOSAL KTI**

Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah Pada  
Program Studi Diploma III Keperawatan Tasikmalaya Poltekkes Kemenkes  
Tasikmalaya



**Oleh :**

**M. DEVID ARMEINDO**

**N.I.M. P2.06.20.1.19.021**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
TASIKMALAYA**

**2022**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Penerapan Fisioterapi Dada Pada Anak Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak efektif Akibat Bronkopneumonia Di RSUD Soekardjo Kota Tasikmalaya”.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S. Pd., M. Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S. Kep., Ners, M. Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S. Kep, Ners, M.Kep., selaku ketua Program Studi D III Keperawatan Tasikmalaya Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya sekaligus selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Novi Enis Rosuliana, M. Kep., Ns., Sp. Kep. Anak selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Seluruh staff pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
6. Kedua orangtua, keluarga dan sahabat yang selalu memberikan dukungan dan senantiasa selalu mendoakan penulis.

7. Seluruh teman-teman angkatan 27 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, khususnya keluarga 3A yang selalu saling menguatkan dan memberikan dukungan, dan yang telah bersama-sama berjuang melewati 6 semester dengan suka dukanya masing-masing.
8. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, Juni 2022



Penulis

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

**M. Devid Armeindo<sup>1</sup>**

**P2.06.20.1.19.021**

**Novi Enis Rosuliana, M. Kep., Ns. Kep. Anak<sup>2</sup>**

**198711302020122002**

**Lia Herliana, S. Kep. Ners. M. Kep<sup>3</sup>**

**1973041121997032001**

**“Penerapan Fisioterapi Dada Pada Anak Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak efektif  
Akibat Bronkopneumonia Di RSUD Soekardjo Kota Tasikmalaya”**

**ABSTRAK**

“Bagaimana gambaran penerapan fisioterapi dada pada anak dengan bersihan napas tidak efektif akibat pronkopneumonia terhadap peningkatan bersihan jalan napas”. Mendeskripsikan gambaran penerapan fisioterapi dada pada anak dengan bersihan jalan napas tidak efektif akibat bronkopneumonia dan mengetahui keefektifannya dalam meningkatkan bersihan jalan napas. Desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus untuk mendeskripsikan dan mengetahui gambaran Penerapan Fisioterapi Dada Pada Anak Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Bronkopneumonia di RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. Fisioterapi dada dapat dilakukan dan efektif dalam meningkatkan kebersihan jalan nafas dengan berupa perubahan data yaitu : adanya pengeluaran sputum, suara nafas tambahan menjadi tidak ada, retraksi dinding dada menjadi tidak ada, frekuensi napas berkurang serta saturasi oksigen (SpO<sub>2</sub>) meningkat. Diperlukan responden dengan bersihan jalan nafas tudak efektif akibat bronkopneumonia yang lebih banyak untuk mendapatkan hasil yang bervariasi serta untuk memastikan ketepatan dari keberhasilan tindakan fisioterapi dada untuk meningkatkan kebersihan jalan napas.

**Kata Kunci:** Bronkopneumonia, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif, Fisioterapi Dada

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL DEPAN</b> .....	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>x</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>11</b>
<b>A. Latar Belakang</b> .....	11
<b>B. Rumusan Masalah</b> .....	13
<b>C. Tujuan</b> .....	13
1. Tujuan Umum .....	13
2. Tujuan Khusus .....	13
<b>D. Manfaat Penelitian</b> .....	14
1. Bagi Peneliti.....	14
2. Bagi Rumah Sakit .....	14
3. Bagi Institusi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya .....	14
4. Bagi Perkembangan Ilmu Keperawatan.....	15
5. Bagi Pasien dan Keluarga .....	15
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>16</b>
<b>A. Konsep Bronkopneumonia</b> .....	16
1. Definisi Bronkopneumonia.....	16
2. Klasifikasi .....	16
3. Etiologi.....	17
4. Manifestasi Klinis .....	17
5. Patofisiologi .....	18
6. Pathway.....	20
7. Komplikasi.....	21
8. Penatalaksanaan .....	21
<b>B. Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif</b> .....	22
1. Definisi .....	22
2. Penyebab .....	22

3. Tanda dan Gejala.....	23
4. Kondidi Klinis Terkait.....	23
<b>C. Fisioterapi Dada .....</b>	<b>24</b>
1. Definisi Fisioterapi Dada.....	24
2. Manfaat.....	24
3. Indikasi .....	25
4. Kontraindikasi .....	25
5. Alat dan Bahan .....	25
6. Standar Prosedur Operasional .....	25
<b>D. Konsep Asuhan Keperawatan Bronkopneumonia.....</b>	<b>27</b>
1. Pengkajian .....	27
2. Analisa Data .....	28
3. Diagnosa Keperawatan.....	28
4. Intrervensi.....	28
5. Implementasi .....	36
6. Evaluasi .....	36
<b>BAB III METODOLOGI KTI.....</b>	<b>37</b>
<b>A. Desain KTI.....</b>	<b>37</b>
<b>B. Subyek KTI.....</b>	<b>37</b>
<b>C. Fokus Studi .....</b>	<b>37</b>
<b>D. Definisi Operasional.....</b>	<b>38</b>
<b>E. Batasan Istilah .....</b>	<b>38</b>
<b>F. Lokasi dan Waktu KTI.....</b>	<b>39</b>
<b>G. Prosedur Penulisan KTI .....</b>	<b>39</b>
<b>I. Penyajian Data.....</b>	<b>40</b>
<b>J. Instrumen dan Pengambilan Data.....</b>	<b>40</b>
<b>K. Etika Studi Kasus .....</b>	<b>40</b>
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>40</b>
A. Hasil Studi Kasus .....	40
B. Pembahasan.....	<b>46</b>
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>48</b>
A. Kesimpulan.....	48
B. Saran.....	48

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN*
- Lampiran 2 SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN*
- Lampiran 3 LEMBAR OBSERVASI STATUS BERSIHAN JALAN NAPAS*
- Lampiran 4 STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL FISIOTERAPI DADA*
- Lampiran 5 FORMAT DOKUMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN ANAK*
- Lampiran 6 DOKUMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN*