



## KARYA TULIS ILMIAH

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK USIA BALITA DENGAN BRONKOPNEUMONIA YANG DILAKUKAN TERAPI KOMBINASI FISIOTERAPI DADA DAN *PURSED LIPS BREATHING* DI RUANG MUZDALIFAH RSUD SMC KABUPATEN TASIKMALAYA**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
untuk memperoleh gelar ahli Madya Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan  
Tasikmalaya

**Oleh:**  
**SESI EL KUSNADI**  
NIM. P2.06.20.1.21.003

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2024**

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT. yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Balita Dengan Bronkopneumonia Yang Dilakukan Terapi Kombinasi Fisioterapi Dada Dan *Pursed Lips Breathing* Di Ruang Muzdalifah RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya”.

Karya tulis ilmiah ini, penulis susun dengan usaha yang maksimal dan dapat diselesaikan dengan baik berkat dukungan, do'a, bimbingan dan bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan banyak terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Sekaligus selaku pembimbing II yang telah memberikan dukungan dan masukan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
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 Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Novi Enis Rosuliana, M.Kep, Ns, Sp. Kep. An, selaku pembimbing I yang telah memberikan dukungan, masukan dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, sehingga dapat terselesaikan dengan baik.

5. Seluruh staf pengajar dan civitas akademika Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan dukungan penuh selama proses penyusunan karya tulis ilmiah.
6. Kedua orang tua, kakak, dan keluarga besar lainnya yang telah memberikan dukungan maksimal berupa fisik, mental, spiritual dan material sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
7. Rekan-rekan angkatan 29 Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya terutama kelas 3A D-III Keperawatan.
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa karya tulis ilmiah yang penulis susun jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis berharap adanya kritik dan saran yang membangun guna menyempurnakan karya tulis ilmiah di masa yang akan datang. Penulis memohon maaf apabila ada kesalahan kata yang kurang berkenan. Dan semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat bagi penulis maupun pembaca.

Penulis

## **ABSTRAK**

**Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Balita Dengan Bronkopneumonia Yang Dilakukan Terapi Kombinasi Fisioterapi Dada Dan *Pursed Lips Breathing* Di Ruang Muzdalifah RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya**

**Sesi El Kusnadi<sup>1</sup>**

**Novi Enis Rosuliana, S.Kep., Ns., Sp.Kep.An<sup>2</sup>**

**Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep<sup>3</sup>**

Balita adalah usia yang paling rentan terhadap penyakit karena sistem pertahanan tubuh mereka belum stabil sehingga pneumonia meningkat pada usia balita, diantaranya bronkopneumonia. Bronkopneumonia termasuk penyakit saluran pernapasan yang sering terjadi pada usia anak. Penyakit ini merupakan suatu peradangan saluran pernapasan bagian bawah yang menyerang satu atau lebih lobus paru-paru. Terjadinya peningkatan eksudat pada pneumonia lobularis (bronkopneumonia) dikarenakan adanya mikroorganisme yang masuk pada bronkiolus atau bronkus distal, menjadikan bersihkan jalan napas tidak efektif sehingga dibutuhkan tindakan terapi kombinasi fisioterapi dada dan *pursed lips breathing* untuk meningkatkan bersihkan jalan napas. Tujuan penulisan karya ilmiah ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada anak usia balita dengan bronkopneumonia yang dilakukan terapi kombinasi fisioterapi dada dan *pursed lips breathing* di Ruang Muzdalifah RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya. Desain penelitian yang digunakan menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Hasil akhir penelitian didapatkan setelah dilakukan terapi kombinasi fisioterapi dada dan *pursed lips breathing* selama 15 menit memiliki pengaruh yang signifikan terhadap peningkatan bersihkan jalan napas.

**Kata Kunci:** Balita, Bersihkan Jalan Napas, Bronkopneumonia, Terapi Kombinasi Fisioterapi Dada dan *Pursed Lips Breathing*.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Polttekkes Kemenkes Tasikmalaya<sup>1,2,3</sup>

## ***ABSTRACT***

### **Nursing Care For Toddlers With Bronchopneumonia Carried Out A Combination Therapy Of Chest Physiotherapy And Pursed Lips Breathing In The Muzdalifah Room Of SMC Hospital, Tasikmalaya Regency**

**Sesi El Kusnadi<sup>1</sup>**

**Novi Enis Rosuliana, S.Kep., Ns., Sp.Kep.An<sup>2</sup>**

**Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep<sup>3</sup>**

Toddlers are the age most vulnerable to disease because their body's defense system is not yet stable so pneumonia increases at the age of toddlers, including bronchopneumonia. Bronchopneumonia includes respiratory tract diseases that often occur at a child's age. This disease is an inflammation of the lower respiratory tract that attacks one or more lobes of the lungs. The occurrence of increased exudate in lobular pneumonia (bronchopneumonia) due to microorganisms entering the bronchioles or distal bronchi, making airway clearance ineffective so that a combination of chest physiotherapy and pursed lips breathing is needed to improve airway clearance. The purpose of writing this scientific paper is to find out the picture of nursing care in toddlers with bronchopneumonia carried out a combination therapy of chest physiotherapy and pursed lips breathing in the Muzdalifah Room of SMC Hospital, Tasikmalaya Regency. The research design used used qualitative descriptive method with case study approach. The final results of the study obtained after a combination therapy of chest physiotherapy and pursed lips breathing for 15 minutes had a significant effect on improving airway clearance.

**Keywords:** Airway Clearance, Bronchopneumonia, Combination Therapy Chest Physiotherapy and Pursed Lips Breathing, Toddler.

Ministry of Health of the Republic of Indonesia  
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya<sup>1,2,3</sup>

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1    Latar Belakang.....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	5
1.3    Tujuan.....	6
1.3.1    Tujuan Umum .....	6
1.3.2    Tujuan Khusus .....	6
1.4    Manfaat.....	6
1.4.1    Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2    Manfaat Praktis .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
2.1    Konsep Tumbuh Kembang Anak Usia Balita .....	8
2.1.1    Definisi Anak Usia Balita .....	8
2.1.2    Definisi Pertumbuhan dan Perkembangan .....	8
2.1.3    Pertumbuhan Anak Usia Balita.....	9
2.1.4    Perkembangan Anak Usia Balita .....	11
2.1.5    Faktor yang Mempengaruhi Pertumbungan dan Perkembangan ....	11
2.1.6    Masalah Kesehatan Pada Anak Usia Balita .....	12
2.2    Konsep Biomedis .....	13
2.2.1    Definisi Bronkopneumonia .....	13
2.2.2    Etiologi Bronkopneumonia .....	13
2.2.3    Transmisi Bronkopneumonia .....	14
2.2.4    Klasifikasi Bronkopneumonia.....	14
2.2.5    Faktor Risiko Bronkopneumonia .....	17
2.2.6    Patofisiologi Bronkopneumonia.....	17
2.2.7    Pathway Bronkopneumonia .....	20
2.2.8    Manifestasi Klinis Bronkopneumonia.....	21
2.2.9    Komplikasi Bronkopneumonia .....	21
2.2.10    Upaya Pencegahan Bronkopneumonia .....	21
2.2.11    Penatalaksanaan Bronkopneumonia.....	22
2.2.12    Pemeriksaan Penunjang Bronkopneumonia.....	24
2.3    Konsep Fisioterapi Dada .....	24
2.3.1    Definisi Fisioterapi Dada .....	24

2.3.2	Tujuan Fisioterapi Dada .....	24
2.3.3	Indikasi Fisioterapi Dada .....	25
2.3.4	Kontraindikasi Fisioterapi Dada .....	25
2.3.5	Prosedur Fisioterapi Dada .....	25
2.4	Konsep <i>Pursed Lips Breathing</i> .....	27
2.4.1	Definisi Pursed Lips Breathing .....	27
2.4.2	Tujuan Pursed Lips Breathing .....	27
2.4.3	Indikasi Pursed Lips Breathing .....	27
2.4.4	Kontraindikasi Pursed Lips Breathing .....	28
2.4.5	Prosedur Pursed Lips Breathing .....	28
2.5	Konsep Asuhan Keperawatan .....	29
2.5.1	Pengkajian .....	29
2.5.2	Diagnosa Keperawatan .....	36
2.5.3	Intervensi .....	47
2.5.4	Implementasi .....	51
2.5.5	Evaluasi .....	51
2.6	Kerangka Teori .....	54
<b>BAB III METODE KTI.....</b>	<b>55</b>	
3.1	Desain KTI .....	55
3.2	Subyek KTI .....	55
3.2.1	Kriteria Inklusi .....	55
3.2.2	Kriteria Eksklusi .....	56
3.3	Definisi Operasional .....	56
3.4	Lokasi dan Waktu .....	57
3.5	Prosedur Penyusunan KTI .....	57
3.6	Teknik Pengumpulan Data .....	58
3.6.1	Wawancara .....	58
3.6.2	Observasi dan Premeriksaan Fisik .....	58
3.6.3	Studi Dokumentasi .....	59
3.7	Instrumen .....	59
3.8	Keabsahan Data .....	59
3.9	Analisa Data .....	60
3.10	Etika Penelitian .....	60
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN STUDI KASUS.....</b>	<b>62</b>	
4.1	Hasil Studi Kasus .....	62
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian .....	62
4.1.2	Gambaran Karakteristik Responden .....	62
4.1.3	Gambaran Diagnosa Keperawatan pada Anak Balita dengan Bronkopneumonia .....	63
4.1.4	Gambaran Intervensi Bersih Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak Usia Balita dengan Bronkopneumonia .....	64
4.1.5	Gambaran Pelaksanaan Tindakan Keperawatan Pada Anak Usia Balita dengan Bronkopneumonia Yang Dilakukan Terapi Kombinasi Fisioterapi Dada dan <i>Pursed Lips Breathing</i> .....	65
4.1.6	Evaluasi Keperawatan yang Telah Dilakukan Pada Anak Dengan Bersih Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Bronkopneumonia .....	66

4.2	Pembahasan Studi Kasus.....	68
4.2.1	Menggambarkan Karakteristik Responden.....	68
4.2.2	Menggambarkan Diagnosa Keperawatan pada Anak Balita dengan Bronkopneumonia.....	69
4.2.3	Menggambarkan Intervensi Bersih Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak Usia Balita dengan Bronkopneumonia .....	70
4.2.4	Menggambarkan Pelaksanaan Tindakan Keperawatan Pada Anak Usia Balita dengan Bronkopneumonia Yang Dilakukan Terapi Kombinasi Fisioterapi Dada dan <i>Pursed Lips Breathing</i> .....	73
4.2.5	Menggambarkan Respon atau Perubahan Keperawatan pada Anak Usia Balita dengan Bronkopneumonia Yang Dilakukan Terapi Kombinasi Fisioterapi Dada dan <i>Pursed Lips Breathing</i> .....	74
4.2.6	Menganalisis Kesenjangan pada Kedua Responden Anak Usia Balita dengan Bronkopneumonia Yang Dilakukan Tindakan Terapi Kombinasi Fisioterapi Dada dan <i>Pursed Lips Breathing</i> .....	76
4.3	Keterbatasan KTI.....	77
4.4	Implikasi Untuk Keperawatan.....	77
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>79</b>	
4.5	Kesimpulan.....	79
4.6	Saran.....	80
4.6.1	Bagi Rumah Sakit .....	80
4.6.2	Bagi Institusi Pendidikan .....	80
4.6.3	Bagi Peneliti .....	80
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>81</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2. 1 SPO Fisioterapi Dada.....	25
Tabel 2. 2 SPO Pursed Lips Breathing .....	28
Tabel 2. 3 Gejala dan Tanda Bersihan Jalana Napas Tidak Efektif.....	37
Tabel 2. 4 Gejala dan Tanda Gangguan Pertukaran Gas .....	39
Tabel 2. 5 Gejala dan Tanda Pola Napas Tidak Efektif.....	41
Tabel 2. 6 Gejala dan Tanda Defisit Nutrisi .....	42
Tabel 2. 7 Gejala dan Tanda Hipertermia .....	44
Tabel 2. 8 Gejala dan Tanda Intoleransi Aktivitas.....	45
Tabel 2. 9 Intervensi.....	47
Tabel 4. 1 Gambaran Karakteristik Responden .....	62
Tabel 4. 2 Gambaran Diagnosa Keperawatan pada Anak Balita dengan Bronkopneumonia .....	63
Tabel 4. 3 Gambaran Intervensi Keperawatan pada Anak Usia Balita dengan Bronkopneumonia .....	64
Tabel 4. 4 Evaluasi Keperawatan yang Telah Dilakukan Pada Anak Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Bronkopneumonia .....	66
Tabel 4. 5 rata-rata dan selisih rata-rata .....	67

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2. 1 Pathway Bronkopneumonia .....	20
Bagan 2. 2 Kerangka Teori .....	54

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Studi Kasus (PSP).....	87
Lampiran 2 Informed Consent Pasien 1 .....	88
Lampiran 3 Informed Consent Pasien 2 .....	89
Lampiran 4 Standar Prosedur Operasional Fisioterapi Dada.....	90
Lampiran 5 Standar Prosedur Operasional Pursed Lips Breathing.....	92
Lampiran 6 Lembar Observasi.....	93
Lampiran 7 Lembar Bimbingan Konsultasi.....	94
Lampiran 8 Dokumentasi.....	99
Lampiran 9 Biodata Diri .....	100
Lampiran 10 Lembar Uji Similitary.....	101