



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA AN. W DAN AN. K
DENGAN BRONKOPNEUMONIA YANG DILAKUKAN
TERAPI PERKUSI (*CLAPPING*) DADA DAN POSTURAL DRAINASE
DI RUANG MELATI 5 RSUD DR. SOEKARDJO TASIKMALAYA**

**KISWAH RAMADANI
NIM: P2.06.20.1.21.088**

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





KARYA TULIS ILMIAH

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA AN. W DAN AN. K
DENGAN BRONKOPNEUMONIA YANG DILAKUKAN
TERAPI PERKUSI (*CLAPPING*) DADA DAN POSTURAL DRAINASE
DI RUANG MELATI 5 RSUD DR. SOEKARDJO TASIKMALAYA**

**KISWAH RAMADANI
NIM: P2.06.20.1.21.088**

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya serta petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Balita An.W dan An.K Dengan Bronkopneumonia yang Dilakukan Terapi Perkusi (*clapping*) Dada dan Postural Drainase di Ruang Melati 5 RSUD Dr.Soekardjo Tasikmalaya "

Karya Tulis ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dukungan dan bimbingan berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners., M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan 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 Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Novi Enis Rosuliana, M.Kep Ns. Sp. Kep. An selaku pembimbing 1 yang telah memberikan masukan dan bimbingan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan.

5. Ibu Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners., M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah memberikan masukan dan bimbingan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan
6. Seluruh staf dan dosen Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya, yang telah memberikan bimbingan sejak penulis mengikuti perkuliahan
7. Orang tua tercinta ibu Titi dan Bapak Suryana, serta anggota keluarga yang selalu memberikan dukungan baik berupa fisik, mental, sipritual, dan ekonomi yang senantiasa mendoakan penulis.
8. Seluruh rekan-rekan angkatan Jurusan Keperawatan khususnya kelas 3C yang berjuang bersama menyelesaikan karya tulis ilmiah.

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

Tasikmalaya, 18 Maret 2024

Penulis

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pada Balita An. W dan An. K Dengan Bronkopneumonia Yang Dilakukan Terapi Perkusi (*clapping*) Dada dan Postural Drainase Di Ruang Melati 5 RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya

Kiswah Ramadani¹

Novi Enis Rosuliana, M.Kep Ns. Kep. A²

Dr. Dini Mariani, S.Kep,Ners, M.Kep³

Bronkopneumonia merupakan inflamasi pada paru-paru yang mempengaruhi satu atau beberapa lobus paru, ditandai dengan adanya area bercak-bercak keabuan di dalam rongga paru, yang disebabkan oleh infeksi bakteri, virus, atau jamur. Masalah utamanya adalah saluran udara tidak dapat dibersihkan secara efektif. Tujuan umum untuk memberikan gambaran asuhan keperawatan bronkopneumonia yang dilakukan terapi perkusi (*clapping*) dada dan postural drainase. Metode penelitian karya tulis ilmiah ini menggunakan desain kualitatif, menggunakan 2 responden dengan masalah gangguan bersihan jalan napas, tindakan yang dilakukan adalah perkusi (*clapping*) dada dan postural drainase yang dilakukan selama 5 hari perawatan. Instrumen yang digunakan berupa lembar SOP dan format pengkajian, pengambilan data ini dilakukan dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Hasil Evaluasi menunjukkan bahwa penerapan perkusi (*clapping*) dada dan postural drainase berdampak pada perubahan frekuensi pernapasan, perubahan suara napas, ronkhi menjadi normal dan perubahan saturasi oksigen. Kesimpulan dari penelitian ini tindakan perkusi (*clapping*) dada dan postural drainase mampu meningkatkan bersihan jalan napas tidak efektif akibat bronkopneumonia. Saran untuk selanjutnya dalam pemberian asuhan keperawatan bisa menggunakan perkusi (*clapping*) dada dan postural drainase dalam mengatasi gangguan bersihan jalan napas tidak efektif.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Bronkopneumonia, Frekuensi Napas, Perkusi (*clapping*) Dada, Postural Drainase.

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

ABSTRACT

Nursing care for toddlers An. W and An. K With Bronchopneumonia Performed Chest Percussion Therapy (clapping) and Postural Drainage in Melati Room 5 dr. Soekardjo Hospital Tasikmalaya City

Kiswah Ramadani¹

Novi Enis Rosuliana, M.Kep Ns. Kep. A²

Dr. Dini Mariani, S.Kep,Ners, M.Kep³

Bronchopneumonia is an inflammation of the lungs affecting one or more lobes of the lung, characterized by the presence of grayish patchy areas within the lung cavity, caused by bacterial, viral, or fungal infections. The main problem is that the airways cannot be cleaned effectively. The general objective is to provide an overview of bronchopneumonia nursing care with chest percussion (clapping) therapy and postural drainage. The research method of this scientific paper uses a qualitative design, using 2 respondents with airway clearance problems, the actions taken are chest percussion (clapping) and postural drainage carried out for 5 days of treatment. The instruments used were SOP sheets and assessment formats, data collection was carried out by interview, observation, physical examination, and documentation study. Evaluation results showed that the application of chest percussion (clapping) and postural drainage had an impact on changes in respiratory frequency, changes in breath sounds, ronkhi became normal and changes in oxygen saturation. The conclusion of this study is that chest percussion (clapping) and postural drainage can improve ineffective airway clearance due to bronchopneumonia. Suggestions for further nursing care can use chest percussion (clapping) and postural drainage in overcoming ineffective airway clearance disorders.

Keywords:; Breathing Frequency, Bronchopneumonia, chest percussion (clapping), Nursing Care, Postural drainage.

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya1, 2, 3*

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN	xivv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Studi Kasus	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktik	6
1.5 <i>Literature review</i> jurnal.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1 Konsep Biomedis	12
2.1.1 Definisi	12
2.1.2 Etiologi	12
2.1.3 Klasifikasi.....	13
2.1.4 Patofisiologi	14
2.1.5 Pathway	17
2.1.6 Manifestasi klinis	18
2.1.7 Penatalaksanaan bronkopneumonia	18
2.2 Konsep Tumbuh Kembang Anak.....	19
2.2.1 Definisi Balita	19
2.2.2 Pertumbuhan dan Perkembangan pada Balita.....	19
2.2.3 Proses Tumbuh Kembang pada Balita :	20
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	22
2.3.1 Pengkajian	22
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	27
2.3.3 Perencanaan Keperawatan.....	27
2.3.4 Pelaksanaan Implementasi	30
2.3.5 Evaluasi Keperawatan	30
2.4 Konsep Postural drainase dan Perkusi Dada.....	30
2.4.1 Postural drainase	30
2.4.2 Pelaksanaan postural drainase	31
2.4.3 Perkusi Dada	32

2.4.4 Pelaksanaan perkusi dada.....	32
2.4.5 Tujuan Pelaksanaan.....	33
2.5 Konsep Bersihan Jalan Napas	34
2.5.1 Penyebab	34
2.5.2 Komplikasi Bersihan Jalan Napas tidak Efektif.....	35
2.6 Kerangka Teori.....	39
BAB III METODE PENELITIAN	40
3.1 Desain.....	40
3.2 Subjek.....	40
3.3 Definisi Operasional/ Batasan Istilah.....	41
3.4 Lokasi dan Waktu	42
3.5 Prosedur Penyusunan	42
3.6 Teknik Pengumpulan Data	43
3.6.1 Wawancara	43
3.6.2 Observasi.....	43
3.6.3 Studi Dokumentasi	43
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	43
3.8 Keabsahan Data.....	44
3.9 Analisis Data	45
3.10 Etika Penelitian	45
BAB IV HASIL KTI DAN PEMBAHASAN	46
4.1 Hasil Studi Kasus	46
4.1.1 Gambaran Karakteristik Responden.....	46
4.1.2 Gambaran Diagnosa Keperawatan pada Anak Usia Balita dengan Bronkopneumonia	47
4.1.3 Gambaran Intervensi Keperawatan pada Anak Usia Balita dengan Bronkopneumonia	47
4.1.4 Gambaran Pelaksanaan Tindakan Keperawatan Pada Anak Usia Balita dengan Bronkopneumonia Yang Dilakukan perkusi (<i>clapping</i>) dada dan postural drainase.....	48
4.1.5 Evaluasi Keperawatan yang Telah Dilakukan Pada Anak Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Bronkopneumonia	49
4.2 Pembahasan Studi Kasus.....	50
4.2.1 Gambaran Karakteristik Responden.....	51
4.2.2 Gambaran Diagnosa Keperawatan	54
4.2.3 Gambaran Intervensi Keperawatan	55
4.2.4 Menggambarkan Pelaksanaan Tindakan Keperawatan.....	56
4.2.5 Gambaran Respon atau Perubahan Keperawatan.....	59
4.2.6 Gambaran Kesenjangan pada Kedua Responden.....	60
4.3 Keterbatasan	61
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan.....	61
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	62
5.1 Kesimpulan	62
5.2 Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA	66

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 literature review	7
Tabel 2.1 Intervensi keperawatan	28
Tabel 4.1 Gambaran Karakteristik Pasien.....	46
Tabel 4.2 Hasil Diagnosa Keperawatan	47
Tabel 4.3 Intervensi Keperawatan.....	47
Tabel 4.4 Hasil Evaluasi Klien 1.....	49
Tabel 4.5 Hasil Evaluasi Klien 2.....	50

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway.....	17
Bagan 2.2 kerangka teori.....	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Postural Drainase.....	31
Gambar 2.2 Perkusi Dada	33

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Studi Kasus (PSP)
- Lampiran 2 lembar *Informed Consent*
- Lampiran 3 SOP perkusi (*clapping*) dada dan postural drainase
- Lampiran 4 Lembar Observasi