

**PENERAPAN FISIOTERAPI DADA PADA ANAK DENGAN
BRONKOPNEUMONIA DI RSUD ARJAWINANGUN**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh:

LESTI AZAHRA
NIM. P2.06.20.2.19.061

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

**PENERAPAN FISIOTERAPI DADA PADA ANAK DENGAN
BRONKOPNEUMONIA DI RSUD ARJAWINANGUN**

KARYA TULIS ILMIAH

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



Oleh:

LESTI AZAHRA
NIM. P2.06.20.2.19.061

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, Puji syukur kehadiran Allah SWT yang melimpahkan segala rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Penerapan Fisioterapi Dada Pada Anak Dengan Bronkopneumonia Di Rsud Arjawinangun”** yang diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Cirebon. Penulis ingin mengucapkan terima kasih yang tak terhingga khususnya kepada dosen pembimbing utama Ibu Ns. Ayu Yuliani S, M.Kep.Sp.Kep.An. dan pembimbing Pendamping ibu Zaitun, APP, MPH. yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan KTI ini tidak mudah dan mengalami berbagai tantangan, namun berkat dari kehendak Allah SWT dan dukungan dari berbagai pihak yang memberikan semangat, motivasi, nasihat serta bimbingan penulis dapat menyelesaikan KTI dengan tepat waktu. Penulis banyak mengucapkan terima kasih khususnya kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
2. Bapak Dr. H. Bambang Sumardi, MM., MARS., selaku Direktur RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.
3. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.kep sebagai Ketua Jurusan Keperawatan.

4. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes sebagai Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon.
5. Bapak Ns. Omay Rohmana, SKep.M.Kep selaku pembimbing Akademik.
6. Kepala Ruangan, *Critical Instruction* (CI) dan staff ruang Ade Irma Suryani, di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.
7. Seluruh dosen dan para staff Program Studi Keperawatan Cirebon.
8. Orang tua dan keluarga yang selalu memotivasi, doa serta materil yang tak terhingga.
9. Para sahabat dan teman-teman yang telah membantu dalam segi dukungan dan nasihat agar penulis tetap semangat dalam melaksanakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun yang dapat menyempurnakan penulisan ini sehingga dapat bermanfaat dan berguna untuk pengembangan ilmu pengetahuan.

Cirebon, 17 Juni 2022

Penulis

PENERAPAN FISIOTERAPI DADA PADA ANAK DENGAN BRONKOPNEUMONIA DI RSUD ARJAWINANGUN

Lesti Azahra¹ Ayu Yuliani² Zaitun³

ABSTRAK

Latar Belakang : Kejadian penyakit pada anak-anak usia dibawah 5 tahun yang sering terjadi yaitu tentang sistem pernapasan salah satunya penyakit bronkopneumonia yang disebabkan oleh mikroorganisme yang masuk ke paru-paru sehingga dapat menyebabkan infeksi terjadinya penumpukan cairan menimbulkan masalah keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif. Dalam penanganan anak dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas dapat diberikan intervensi keperawatan baik secara farmakologis dan non farmakologis salah satunya fisioterapi dada. **Tujuan :** Mengetahui gambaran karakteristik, Mengidentifikasi penerapan teknik fisioterapi dada, dan Menganalisa perbedaan hasil teknik fisioterapi dada pada anak dengan bronkopneumonia. **Metode :** Desain yang digunakan yaitu kualitatif dan deskriptif. Pada penelitian ini Subjek yang digunakan yaitu 2 anak dengan usia berbeda, pada subjek 1 (8 bulan) dan subjek 2 (21 bulan) diagnosa medis bronkopneumonia. **Hasil :** Penelitian menunjukkan hasil dari kedua subjek yaitu ini adanya perbedaan respon sebelum dan sesudah. Antara waktu pemberian intervensi pada subjek 1 dan 2 berbeda, subjek 1 (6 hari) dan subjek 2 (7 hari). Hasil rata-rata penerapan fisioterapi dada pada subjek 1 dan subjek 2 sebelum tindakan pada aspek yang dinilai tidak terjadi perbaikan. Setelah Tindakan terjadi perbaikan pada aspek yang dinilai dalam batas normal kecuali subjek 2 sekret dan batuk ada. Setelah intervensi pada subjek 1 terjadi perubahan pada aspek yang dinilai di hari kedua sedangkan pada subjek 2 pada hari ketiga. **Kesimpulan :** Penerapan fisioterapi dada pada anak dapat memberikan perbaikan pada status suhu, nadi, respirasi, SaO₂, ronkhi, sekret, batuk dalam batas normal. **Saran :** Hasil penelitian mengenai fisioterapi dada pada anak dengan gangguan sistem pernapasan khususnya bronkopneumonia dapat dijadikan referensi pengetahuan tindakan yang dilakukan secara mandiri.

Kata kunci : Bronkopneumonia, Bersihan Jalan Napas, Anak, Fisioterapi Dada.

Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

¹Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

²Dosen Pembimbing di Program Studi DIII Keperawatan Cirebon.

³Dosen Pembimbing di Program Studi DIII Keperawatan Cirebon.

APPLICATION OF BREAST PHYSIOTHERAPY IN CHILDREN WITH BRONCHOPNEUMONIA IN ARJAWINANGUN HOSPITAL

Lesti Azahra¹ Ayu Yuliani² Zaitun³

ABSTRACT

Introduction: The incidence of disease in children under 5 years old that often occurs is in the respiratory system, one of which is bronchopneumonia caused by microorganisms that enter the lungs so that it can cause infection and fluid buildup in the lungs and cause nursing problems. Ineffective airway clearance. In handling children with nursing problems, airway clearance can be given nursing interventions both pharmacologically and non-pharmacologically, one of which is chest physiotherapy. **Objectives:** To describe the characteristics, identify the application of chest physiotherapy techniques, and analyze differences in the results of chest physiotherapy techniques in children with bronchopneumonia. **Research Method:** The design used is qualitative and descriptive. In this study, the subjects used were 2 children of different ages, subject 1 (8 months) and subject 2 (21 months) with a medical diagnosis of bronchopneumonia. **Results:** The research shows the results of the two subjects, namely that there are differences in responses before and after. The timing of the intervention on subjects 1 and 2 was different, subject 1 (6 days) and subject 2 (7 days). The average results of the application of chest physiotherapy on subject 1 and subject 2 before the action on the aspects that were assessed did not improve. After the action, there was an improvement in the aspects that were assessed within normal limits except for the subject of 2 secretions and coughing. After the intervention on subject 1, there was a change in the aspects assessed on the second day while in subject 2 on the third day. **Conclusion:** The application of chest physiotherapy in children can improve the status of temperature, pulse, respiration, SaO₂, Ronchi, secretions, and cough within normal limits. **Suggestion :** The results of research on chest physiotherapy in children with respiratory system disorders, especially bronchopneumonia can be used as a reference for knowledge of actions that are carried out independently.

Keywords : Bronchopneumonia, Clear Airway, Pediatric, Chest Physiotherapy.

DIII Study Program Of Nursing Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

¹Student of Poltekkes, Mnistry Of Health, Tasikmalaya.

²Supervising Lecturer at Tthe Cirebon Nursing DII Study Program.

³Supervising Lecturer at Tthe Cirebon Nursing DII Study Program.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Karya Tulis Ilmiah	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5

1.4.2	Manfaat Praktik	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....		7
2.1	Konsep Penyakit Bronkopneumonia	7
2.1.1	Pengertian Bronkopneumonia	7
2.1.2	Etiologi	8
2.1.3	Klasifikasi.....	10
2.1.4	Patofisiologi	10
2.1.5	Manifestasi Klinik	14
2.1.6	Komplikasi	16
2.1.7	Penatalaksanaan	16
2.1.8	Pemeriksaan Penunjang.....	17
2.2	Konsep Tumbuh Kembang Anak.....	18
2.2.1	Pengertian Pertumbuhan dan Perkembangan	18
2.2.2	Tahap Tumbuh Kembang Anak Usia Toddler	19
2.2.3	Tahap Tumbuh Kembang Anak Usia Bayi	23
2.2.4	Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Tumbuh	30
2.2.5	Aspek Dasar Untuk Pertumbuhan dan Perkembangan.....	32
2.3	Konsep Intervensi Fisioterapi Dada.....	35
2.3.1	Pengertian.....	35
2.3.2	Tujuan.....	36
2.3.3	Indikasi	37

2.3.4	Kontraindikasi	37
2.3.5	Teknik Prosedur Fisioterapi Dada	37
2.3.6	Prosedur Fisioterapi Dada	41
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan	49
2.4.1	Pengkajian	49
2.4.2	Diagnosa	52
2.4.3	Intervensi	54
2.4.4	Implementasi	58
2.4.5	Evaluasi	58
2.5	Kerangka Teori	59
2.6	Kerangka konsep	60
	BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	60
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah	61
3.2	Subyek Karya Tulis Ilmiah	61
3.3	Definisi Operasional / Batasan Istilah.....	62
3.4	Lokasi dan Waktu	63
3.5	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	64
3.6	Teknik Pengumpulan Data	66
3.7	Instrumen Pengumpulan Data	67
3.8	Keabsahan Data.....	68
3.9	Analisa Data	68

3.10 Etika Penelitian	69
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	71
4.1 Hasil KTI Laporan Studi kasus	71
4.1.1 Gambaran Tempat Studi Kasus.....	71
4.1.2 Gambaran subjek studi kasus	72
4.1.3 Pemaparan hasil observasi intervensi.....	75
4.2 Pembahasan.....	78
4.3 Keterbatasan.....	86
4.4 Implikasi.....	88
BAB V PENUTUP	90
5.1 Kesimpulan	90
5.2 Saran.....	91

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertumbuhan	20
Tabel 2.2 Perkembangan Gerakan Motorik Kasar dan Halus.....	22
Tabel 2.3 Perkembangan Bahasa, Kemampuan Sosial Kemandirian	23
Tabel 2.4 Intervensi.....	54
Tabel 3.1 Definisi Operasional	61
Tabel 3.2 Waktu Karya Tulis Ilmiah	63
Tabel 4.1 Sebelum dan sesudah intervensi	74
Tabel 4.2 Hasil identifikasi penerapan fisioterapi dada.....	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	13
Gambar 2.2 Posisi Postural Drainage	43
Gambar 2.3 Posisi Tangan Perkusi Pada Anak	45
Gambar 2.4 Posisi Tangan Vibrasi Pada Anak	47
Gambar 2.5 Kerangka Teori.....	59
Gambar 2.6 Kerangka Konsep	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan KTI

Lampiran 2 Informed Consent

Lampiran 3 Lembar Wawancara

Lampiran 4 Lembar Observasi

Lampiran 5 Format Pengkajian

Lampiran 6 Lembar Standar Operasional

Lampiran 7 Lembar Surat Konsul