

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA UNTUK MENINGKATKAN
BERSIHAN JALAN NAPAS PADA ANAK USIA PRASEKOLAH
(3-6 TAHUN) DENGAN PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG



Oleh:

PUTU ARDITHA PRAMESTI
NIM. P07120121027

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2024

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA UNTUK MENINGKATKAN
BERSIHAN JALAN NAPAS PADA ANAK USIA PRASEKOLAH
(3-6 TAHUN) DENGAN PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh:
PUTU ARDITHA PRAMESTI
NIM. P07120121027

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2024

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA UNTUK MENINGKATKAN
BERSIHAN JALAN NAPAS PADA ANAK USIA PRASEKOLAH
(3-6 TAHUN) DENGAN PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG**



Diajukan Oleh:

PUTU ARDITHA PRAMESTI
NIM. P07120121027

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:

Ida Erni Sipahutar, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 196712261990032002

Pembimbing Pendamping:

N.L.P Yunianti S.C, S.Kep.,Ns.,M.Pd.
NIP.196906211994032002

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**



I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA UNTUK MENINGKATKAN
BERSIHAN JALAN NAPAS PADA ANAK USIA PRASEKOLAH
(3-6 TAHUN) DENGAN PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG



Diajukan oleh:

PUTU ARDITHA PRAMESTI
NIM. P07120121027

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : Senin
TANGGAL : 20 Mei 2024

TIM PENGUJI:

- | | | | |
|---|---|----------------------|--|
| 1 | <u>Ners. NLK Sulisnadewi, S.Kep.,M.Kep.Sp.An</u>
197406221998032001 | (Ketua Penguji) | |
| 2 | <u>I Ketut Labir,SST,S.Kep.,Ns.,M.Kes</u>
196312251988021001 | (Anggota Penguji I) | |
| 3 | <u>Dra. I Dewa Ayu Ketut Surinati, S.Kep, Ns. M.Kes</u>
196412311985032010 | (Anggota Penguji II) | |

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN



I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Putu Arditha Pramesti

NIM : P07120121027

Program Studi : D-III

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2024

Alamat : Br.Sekar, Desa Kaliasem, Kec.Banjar, Kab.Buleleng

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan Implementasi Fisioterapi Dada Untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Napas Pada Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) Dengan Pneumonia Di RSUD Klungkung adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas. RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 18 Maret 2024

Yang membuat pernyataan


Putu Arditha Pramesti
NIM P07120121027

**IMPLEMENTATION OF CHEST PHYSIOTHERAPY TO IMPROVE
AIRWAY CLEARANCE IN PRESCHOOL CHILDREN (3-6 YEARS)
WITH PNEUMONIA AT KLUNGKUNG HOSPITAL**

ABSTRACT

Pneumonia is an inflammatory condition of the lung parenchyma in which the acinuses are filled with inflammatory fluid, with or without inflammatory cells entering the alveoli walls and interstitial cavity. This condition often produces excessive secretions in the lungs. The secretion or phlegm will accumulate and become thick, making it difficult to expel which can trigger a cough response, making the patient experience ineffective airway clearance. This condition requires appropriate treatment to remove phlegm or sputum that accumulates in the respiratory tract, one of which is non-pharmacological techniques, namely chest physiotherapy. The purpose of this study was to determine how the implementation of chest physiotherapy to improve airway clearance in preschool children (3-6 years) with pneumonia. This research used a descriptive case study type with an in-depth case study form on one subject in Bakas Room, Klungkung Hospital. The results of this study indicate that there is an improvement in airway clearance in children as evidenced by not appearing restless and starting to feel comfortable when spoken to, appearing to be able to cough effectively, sputum production decreases, wheezing sounds decrease, breathing frequency begins to improve, RR. 25x/min. The conclusion of this study is that chest physiotherapy techniques can improve airway clearance in children with pneumonia.

Keywords: Pneumonia, Ineffective Airway Clearance, Chest Physiotherapy

IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA UNTUK MENINGKATKAN BERSIHAN JALAN NAPAS PADA ANAK USIA PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) DENGAN PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG

ABSTRAK

Pneumonia adalah kondisi peradangan parenkim paru di mana asinus dipenuhi dengan cairan radang, dengan atau tanpa sel radang masuk ke dalam dinding alveoli dan rongga interstisium. Kondisi ini seringkali memproduksi sekret berlebihan pada paru-paru. Sekret atau dahak akan menumpuk dan menjadi kental, sehingga sulit untuk dikeluarkan yang dapat memicu respon batuk sehingga membuat pasien mengalami bersihan jalan napas tidak efektif. Kondisi tersebut memerlukan penanganan yang sesuai untuk mengeluarkan dahak atau sputum yang menumpuk di saluran pernapasan, salah satunya teknik nonfarmakologis yaitu fisioterapi dada. Tujuan penelitian ini yaitu untuk mengetahui bagaimana implementasi fisioterapi dada untuk meningkatkan bersihan jalan napas pada anak prasekolah (3-6 tahun) dengan pneumonia. Penelitian ini menggunakan jenis studi kasus deskriptif dengan bentuk studi kasus mendalam pada satu orang subjek di Ruang Bakas RSUD Klungkung. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa terdapat peningkatan bersihan jalan napas pada anak dibuktikan dengan tidak tampak gelisah dan mulai merasa nyaman saat diajak berbicara, tampak mampu melakukan batuk efektif, produksi sputum menurun, suara wheezing menurun, frekuensi napas mulai membaik, RR: 25x/menit. Kesimpulan dari penelitian ini didapatkan teknik fisioterapi dada mampu meningkatkan bersihan jalan napas pada anak dengan pneumonia.

Kata Kunci : Pneumonia, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif, Fisioterapi Dada

RINGKASAN PENELITIAN

IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA UNTUK MENINGKATKAN BERSIHAN JALAN NAPAS PADA ANAK USIA PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) DENGAN PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG

Oleh : Putu Arditha Pramesti

Pneumonia merupakan suatu infeksi yang menyerang pada jaringan paru-paru, khususnya alveoli, yang dapat disebabkan oleh sejumlah mikroorganisme seperti virus, jamur, dan bakteri. (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2022). Penyakit pneumonia dapat mengakibatkan kantung udara pada paru-paru terisi nanah sehingga dapat mengakibatkan terjadinya gangguan pada sistem pernafasan.

Menurut WHO, pneumonia adalah penyebab utama kematian menular pada anak-anak di seluruh dunia. Tahun 2019, pneumonia menewaskan 740.180 anak di bawah usia 5 tahun, menyumbang 14% dari total kematian anak di bawah usia 5 tahun, tetapi 22% dari seluruh kematian anak usia 1 hingga 5 tahun. Pneumonia masih menjadi penyebab kematian utama di Indonesia pada masa post neonatal yaitu mencapai 14,4% pada tahun 2021. Prevalensi pneumonia pada anak balita secara nasional mencapai 31,4% pada tahun 2021. Provinsi-provinsi dengan tingkat temuan pneumonia tertinggi pada anak balita adalah Jawa Timur (50,0%), Banten (46,2%), dan Lampung (40,6%). Bali menempati urutan ke-9 dengan tingkat temuan pneumonia sebesar 28,6%. Kematian terkait pneumonia pada anak di bawah lima tahun adalah 0,16%. Bayi memiliki hampir dua kali lipat angka kematian akibat pneumonia dibandingkan anak-anak berusia antara satu dan empat tahun. (Kemenkes RI Ditjen P2P, 2021).

Pneumonia dapat diobati dengan tindakan farmakologis dan nonfarmakologis. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat digunakan adalah fisioterapi dada. Fisioterapi dada adalah metode terapi yang bermanfaat bagi anak yang menderita masalah pernapasan akut maupun kronis. Teknik fisioterapi ini mencakup postural drainage, perkusi, dan vibrasi, dan dapat diterapkan pada

berbagai kelompok usia, termasuk bayi, anak-anak, dan orang dewasa, terutama pada pasien yang kesulitan dalam membersihkan lendir dari paru-paru. (Syafiati & Nurhayati, 2021).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana implementasi fisioterapi dada untuk meningkatkan bersihan jalan napas pada anak prasekolah (3-6 tahun) dengan pneumonia di RSUD Klungkung. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan desain studi kasus mendalam. Data dikumpulkan melalui wawancara dan observasi yang disusun dalam suatu asuhan keperawatan dan disajikan secara naratif.

Hasil penelitian yang telah dilakukan pada seorang anak dengan pneumonia berumur 4 tahun, berjenis kelamin laki-laki. Berdasarkan hasil pengkajian diperoleh anak sering batuk namun sulit mengeluarkan dahak, suara napas terdengar seperti mengorok, bernapas cepat, sering gelisah, tantrum dan juga sulit tidur dikarenakan anak merasa tidak nyaman bernapas saat berbaring dan mudah terbangun di malam hari terutama dini hari. Diagnosis keperawatan yang muncul adalah bersihan jalan napas tidak efektif. Setelah dilakukan intervensi selama 3 kali pertemuan selama 20 menit dengan intervensi utama manajemen jalan napas diperoleh hasil anak tidak tampak gelisah dan mulai merasa nyaman saat diajak berbicara, anak tampak mampu melakukan batuk efektif, produksi sputum menurun, suara wheezing menurun, frekuensi napas mulai membaik, RR: 25x/menit, sehingga hasil *assesment* adalah masalah bersihan jalan napas tidak efektif teratasi. *Planning* yang diberikan yaitu mempertahankan kondisi pasien dengan mengedukasi keluarga terkait tindakan nonfarmakologis untuk membantu mengeluarkan sputum yakni fisioterapi dada. Dapat disimpulkan bahwa pemberian intervensi keperawatan khususnya fisioterapi dada mampu mengatasi masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada kasus anak dengan pneumonia. Hasil penelitian ini diharapkan menjadi acuan intervensi fisioterapi dada sebagai upaya untuk mengatasi masalah bersihan jalan napas tidak efektif khususnya pada pasien dengan pneumonia.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Implementasi Fisioterapi Dada Untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Napas pada Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) dengan Pneumonia di RSUD Klungkung”** tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu berkat adanya dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Ibu Dr.Sri Rahayu, S.Tr, Keb, S.Kep, Ners, M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh program pendidikan D III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung, serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
3. Bapak Ns. I Wayan Suardana, S.Kep.,M.Kep. selaku ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
4. Ibu Ida Erni Sipahutar, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku pembimbing utama yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ibu Ni Luh Putu Yunianti Suntari Cakera, S.Kep.,Ns.,M.Pd. selaku pembimbing pendamping yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh Dosen Jurusan Keperawatan yang telah membantu dan membimbing selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Orang tua, adik, keluarga besar, kerabat dekat serta teman-teman yang telah memberikan banyak masukan, dukungan serta motivasi kepada peneliti.
8. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan yang harus disempurnakan, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan dalam Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Pneumonia	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat Penelitian	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Penyakit Pneumonia	8
1. Pengertian Pneumonia	8
2. Etiologi Pneumonia	8
3. Klasifikasi Pneumonia.....	9
4. Patofisiologi Pneumonia.....	10
5. Manifestasi Klinis.....	11
6. Komplikasi Pneumonia	11
7. Pemeriksaan Penunjang.....	12
8. Penatalaksanaan Pneumonia.....	12

B.	Konsep Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Pasien Pneumonia.....	13
1.	Pengertian Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	13
2.	Data Mayor dan Minor Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	13
3.	Faktor Penyebab Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	14
4.	Penatalaksanaan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	14
C.	Konsep Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Pasien Pneumonia.....	16
1.	Pengkajian Keperawatan	16
2.	Diagnosis Keperawatan	21
3.	Intervensi Keperawatan	21
4.	Implementasi Keperawatan	24
5.	Evaluasi Keperawatan	24
BAB III METODEDE STUDI KASUS		26
A.	Rancangan Studi Kasus.....	26
B.	Subyek Studi Kasus	26
C.	Fokus Studi Kasus.....	27
D.	Definisi Operasional Studi Kasus	27
E.	Instrumen Studi Kasus	28
F.	Metode Pengumpulan Data	28
G.	Langkah-langkah Pelaksanaan Studi Kasus.....	29
H.	Lokasi dan Waktu Studi Kasus	30
I.	Analisis Data dan Penyajian Data	30
J.	Etika Studi Kasus	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		34
A.	Hasil Studi Kasus	34
B.	Pembahasan.....	37
BAB V PENUTUP.....		44
A.	Simpulan	44
B.	Saran.....	45
DAFTAR PUSTAKA		47

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Batasan Napas Cepat Berdasarkan Usia Penderita	11
Tabel 2 Data Mayor dan Minor Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	13
Tabel 3 Perencanaan Keperawatan pada Anak Pneumonia dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pedoman Observasi Dokumentasi	50
Lampiran 2 SOP Fisioterapi Dada	56
Lampiran 3 Jadwal Kegiatan Studi Kasus	58
Lampiran 4 Realisasi Biaya Studi Kasus	59
Lampiran 5 Lembaran Permohonan Menjadi Responden.....	60
Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden	61
Lampiran 7 Informed Consent	62
Lampiran 8 Asuhan Keperawatan Pada Anak Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	64
Lampiran 9 Surat Ijin Penelitian	76
Lampiran 10 Ethical Clearance	77
Lampiran 11 Bukti Kelengkapan Administrasi.....	78
Lampiran 12 Bukti Validasi Bimbingan	79
Lampiran 13 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	80
Lampiran 14 Hasil Turnitin.....	81