

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI  
FISIOTERAPI DADA PADA PASIEN AN.S DAN AN.A DENGAN  
DIAGNOSA MEDIS BRONKOPNEUMONIA DI RS  
BUAH HATI CIPUTAT**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**Oleh :**

**LUTHFI OCTAVIANI ARRAFI**

**234291517003**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JAKARTA  
2024**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI  
FISIOTERAPI DADA PADA PASIEN AN.S DAN AN.A DENGAN  
DIAGNOSA MEDIS BRONKOPNEUMONIA DI RS  
BUAH HATI CIPUTAT**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Ners



Oleh :

**LUTHFI OCTAVIANI ARRAFI**

**234291517003**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JAKARTA  
2024**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS  
ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI  
FISIOTERAPI DADA PADA PASIEN AN.S DAN AN.A DENGAN  
DIAGNOSA MEDIS BRONKOPNEMONIA DI RS  
BUAH HATI CIPUTAT

OLEH :

LUTHFI OCTAVIANI ARRAFI

234291517003

Telah dipertahankan di adapkan penguji KIAN Program Studi Pendidikan  
Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional  
Pada Tanggal 28 Juni 2024

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Ns. Diah Argarini, M.Kep

Penguji 1 : Ns. Tommy JF Wowor, M.kep., MM

Penguji 2 : Ns. Zuliana, S.kep

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

## HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Fisioterapi  
Dada Pada Pasien An.S Dan An.A Dengan Diagnosa  
Bronkopneumonia Di RS Buah Hati Ciputat

Nama Mahasiswa : Luthfi Octaviani Arrafi

NPM : 234291517003



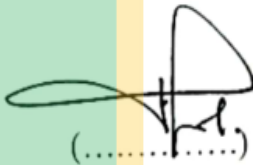
## HALAMAN PERSETUJUAN SESUDAH SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Fisioterapi  
Dada Pada Pasien An.S Dan An.A Dengan Diagnosa  
Bronkopneumonia Di RS Buah Hati Ciputat

Nama Mahasiswa : Luthfi Octaviani Arrafi

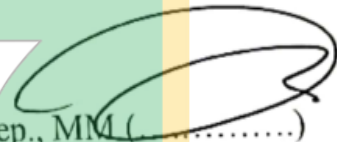
NPM : 234291517003

Pembimbing : Ns. Diah Argarini, M.Kep




(.....)

Penguji 1 : Ns. Tommy JF Wowor, M.kep., MM (.....)



Penguji 2 : Ns. Zuliana, S.kep



(..Zuliana...)



## PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama Mahasiswa : Luthfi Octaviani Arrafi

NPM : 234291517003

Judul Penelitian : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Fisioterapi Dada Pada Pasien An.S Dan An.A Dengan Diagnosa Bronkopneumonia Di RS Buah Hati Ciputat

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (Kian) ini adalah benar-benar hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Jakarta, 6 Juni 2024



(Luthfi Octaviani Arrafi)

UNIVERSITAS NASIONAL

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi rahmat, dan karunianya sehingga saya dapat menyelesaikan penulisan KIAN dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Fisioterapi Dada Pada Pasien An.S Dan An.A Dengan Diagnosa Bronkopneumonia Di RS Buah Hati Ciputat.”

Saya menyadari bahwa penulisan KIAN ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Illahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar saya mengucapkan “Alhamdulillahirobilalamin” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasiona Prof Dr. Retno Widowati, M.Si.
2. Ketua Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep., CWCCA .
3. Ns. Diah Argarini., M.Kep selaku pembimbing yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAN.
4. Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep., CWCCA selaku penguji yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan KIAN ini.
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di kampus FIKES UNAS
6. Rumah Sakit Buah Hati Ciputat yang telah memberikan kesempatan untuk penulis melakukan asuhan keperawatan di RS tersebut.
7. Terimakasih kepada orang tua saya yang sangat saya cintai yang telah membesarkan dan mendidik saya dengan kasih sayang dan penuh dengan kesabaran sampai saat ini, serta selalu memberikan dukungan penuh yang luar biasa baik moril maupun materil, serta terima kasih juga atas doa-doa yang selalu dipanjatkan dalam kelancaran saya dalam menyelesaikan KIAN ini.

8. Terimakasih kepada Dhika adik tersayang saya, sudah memberikan semangat dan mensupport saya dalam membuat KIAN ini.
9. Terimakasih kepada teman seperjuangan saya terutama Putri Wandira yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada saya.
10. Terimakasih kepada patner spesial saya Ardiansyah, yang menjadi patner dalam segala hal apapun, selalu memberikan dukungan penuh dan menemani saya dalam kesedihan maupun kebahagiaan, serta selalu memberikan semangat dan memberikan support yang besar dalam mengerjakan KIAN ini.
11. Terimakasih kepada Ka Lala, Syifa, Vivi yang telah berjuang Bersama mengerjakan KIAN ini.
12. Terimakasih kepada teman-teman mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Angkatan 9 yang berperan penting dalam penyelesaian KIAN ini.
13. Semua Pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang turut serta dalam penyelesaian penulisan KIAN ini.

Akhirnya saya sebagai makhluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara Teknik, format ataupun isi dari KIAN saya. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan KIAN ini masih banyak kekurangan dan keikhlasan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan agar karya selanjutnya bisa lebih baik.

Jakarta, 6 Juni 2024

(Luthfi Octaviani Arrafi)



## ABSTRAK

# ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI FISIOTERAPI DADA PADA PASIEN AN.S DAN AN.A DENGAN DIAGNOSA MEDIS BRONKOPNEMONIA DI RS BUAH HATI CIPUTAT

*Luthfi Octaviani Arrafi, Diah Argarini*

**Latar Belakang :** Bronkopneumonia merupakan radang saluran pernapasan yang terjadi pada bronkus sampai dengan alveoli yang disebabkan oleh bakteri, virus, jamur, dan benda asing. Menurut WHO tahun 2020 bronkopneumonia membunuh 740.180 anak dibawah usia 5 tahun, pada tahun 2019 terhitung 22% semua kematian pada anak berusia 1-5 tahun. Menurut Riskesdas (2018), prevalensi bronkopneumonia di Indonesia mengalami peningkatan di tahun 2018 menjadi (2,0%). Kejadian bronkopneumonia di kota Banten (46,0%) pada tahun 2018. Berdasarkan data Bronkopneumonia di RS Buah Hati Ciputat pada bulan Januari - April 2024 sebanyak 156 pasien.

**Tujuan :** Menganalisis suhan keperawatan melalui intervensi fisioterapi Dada Pada Pasien An.S Dan An.A Dengan Diagnosa Bronkopneumonia Di RS Buah Hati Ciputat.

**Implementasi :** Tindakan keperawatan yang dilakukan pada 2 pasien dengan diagnosa medis bronkopneumonia yaitu fisioterapi dada Selama 3 hari berturut-turut selama 10-15 menit.

**Hasil :** Hasil dari intervensi fisioterapi dada selama 3 hari, menunjukkan pencapaian tindakan fisioterapi dada terdapat perubahan yang signifikan dimana pada hari ketiga dilakukan tindakan fisioterapi dada sesak nafas, suara nafas tambahan (ronkhi) tidak ada dan keluarnya sputum.

**Simpulan dan Saran :** Fisioterapi dada efektif diberikan karena membantu mengeluarkan sputum pasien, tidak adanya suara nafas tambahan (ronkhi) dan frekuensi nafas dalam rentan normal. Diharapkan keluarga dapat mengaplikasikan perawatan fisioterapi dada secara mandiri yang mengalami masalah bersihan jalan nafas tidak efektif pada anak dengan bronkopneumonia

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

## ABSTRACT

### ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH PHYSIOTHERAPY IN CHILD.S AND CHILD.A PATIENTS WITH BRONCHOPNEMONIA MEDICAL DIAGNOSIS AT BUAH HATI HOSPITAL CIPUTAT

*Luthfi Octaviani Arrafi, Diah Argarini*

**Background:** Bronchopneumonia is inflammation of the respiratory tract that occurs from the bronchi to the alveoli caused by bacteria, viruses, fungi and foreign objects. According to WHO, in 2020 bronchopneumonia killed 740,180 children under the age of 5 years, in 2019 accounting for 22% of all deaths in children aged 1-5 years. According to Riskesdas (2018), the prevalence of bronchopneumonia in Indonesia increased in 2018 to (2.0%). The incidence of bronchopneumonia in the city of Banten (46.0%) in 2018. Based on bronchopneumonia data at Buah Hati Ciputat Hospital in January - April 2024 there were 156 patients.

**Objective:** To analyze nursing care through chest physiotherapy interventions for Child.S and Child.A patients with a diagnosis of bronchopneumonia at Buah Hati Ciputat Hospital.

**Implementation:** The nursing action carried out on 2 patients with a medical diagnosis of bronchopneumonia was chest physiotherapy for 3 consecutive days for 10-15 minutes.

**Results:** The results of the chest physiotherapy intervention for 3 days showed that the achievement of the chest physiotherapy action was a significant change where on the third day of the chest physiotherapy action there was shortness of breath, no additional breath sounds (rhonchi) and sputum coming out.

**Conclusions and Suggestions:** Chest physiotherapy is effective because it helps expel the patient's sputum, there are no additional breath sounds (rhonchi) and the frequency of deep breathing is normal. It is hoped that families can apply chest physiotherapy treatment independently if they experience problems with ineffective airway clearance in children with bronchopneumonia.

**Keywords:** Chest Physiotherapy, Ineffective Airway Clearance, Bronchopneumonia.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL.....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG KIAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN .....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN.....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penulisan.....	4
1.3.1. Tujuan Umum.....	4
1.3.2. Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penulisan.....	4
1.4.1. Bagi Pasien.....	4
1.4.2. Bagi Tempat Penelitian.....	5
1.4.3. Bagi Prodi Profesi Ners.....	5
1.4.4. Bagi Peneliti Selanjutnya.....	5
<b>BAB II TUJUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
2.3 Bronkopneumonia.....	6
2.3.1 Definisi.....	6
2.3.1 Anatomi Fisiologi.....	6
2.3.1 Klasifikasi.....	17
2.3.1 Etiologi.....	17
2.3.1 Patofisiologi.....	19

2.3.1 Pathway.....	22
2.3.1 Manifestasi Klinis.....	23
2.3.1 Pemeriksaan Penunjang.....	24
2.3.1 Penatalaksanaan.....	25
2.3 Family Canter Care.....	26
2.3.1 Definisi.....	26
2.3.1 Tujuan.....	26
2.3.1 Elemen.....	26
2.3.1 Prinsip.....	27
2.3 Atraumatic Care.....	28
2.3.1 Pengertian.....	28
2.3.1 Prinsip.....	28
2.3 Konsep Dasar Masalah Keperawatan.....	29
2.3.1 Pengertian Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif.....	29
2.3.1 Faktor Penyebab Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif... ..	29
2.3.1 Data Mayor Minor Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif.....	30
2.3.1 Kondisi Klinis Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif.....	30
2.3.1 Penatalaksanaan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif... ..	30
2.3 Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori.....	33
2.3.1 Pengkajian.....	33
2.3.1 Diagnosa Keperawatan Keluarga.....	36
2.3.1 Perencanaan Keperawatan.....	36
2.3.1 Implementasi Keperawatan.....	38
2.3.1 Evaluasi Keperawatan.....	38
<b>BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN.....</b>	<b>40</b>
3.1 Pengkajian.....	40
3.2 Analisa Data dan Masalah Keperawatan.....	47
3.3 Skoring Masalah.....	48
3.4 Intervensi Keperawatan.....	48
3.5 Implementasi Keperawatan.....	49
3.6 Evaluasi Keperawatan .....	51
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>54</b>

4.1 Analisa Masalah Keperawatan.....	54
4.2 Analisis Intervensi Dalam Mengatasi Masalah Keperawatan	56
4.3 Alternatif Pemecah Masalah.....	51
<b>BABB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>63</b>
5.1 Kesimpulan.....	63
5.2 Saran .....	64
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>65</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>69</b>



## DAFTAR TABEL

Table 2.2 Data Mayor Dan Minor Pada Pasien Dengan Dignosa Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif .....	30
Table 4.1 Evaluasi Intervensi Fisioterapi Dada An.S dan An.A.....	58



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Sistem Pernapasan.....	6
Gambar 2.1.6 Pathway Bronkopneumonia.....	22



## DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World Health Organization
DKI	: Daerah Kota Istimewa
RS	: Rumah Sakit
SDKI	: Standar Daignosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SOP	: Standar Prosedur Oprasional
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
IMT	: Indeks Massa Tubuh
PPNI	: Persatuan Perawat
FCC	: Family Center Care
An	: Anak
Ny	: Nyonya
Tn	: Tuan





## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar Konsultasi.....	70
Lampiran 2: Biodata Penelitian.....	72
Lampiran 3: Asuhan Keperawatan An.S.....	73
Lampiran 4: Asuhan Keperawatan An.A.....	95
Lampiran 5: Surat Izin Penelitian.....	112
Lampiran 6: Surat Balasan.....	113
Lampiran 7: Lembar Persetujuan.....	114
Lampiran 8: Dokumentasi.....	115
Lampiran 9 : Turnitin.....	116

