

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI  
FISIOTERAPI DADA PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS  
MEDIS PNEUMONIA DI RSU X**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**Oleh:**

**ANNISA NELSON**

**234291517075**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS NASIONAL**

**JAKARTA**

**2025**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI  
FISIOTERAPI DADA PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS  
MEDIS PNEUMONIA DI RSU X**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**Oleh:**

**ANNISA NELSON**

**234291517075**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS NASIONAL**

**JAKARTA**

**2025**

## KARYA ILMIAH AKHIR NERS

### ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI FISIOTERAPI DADA PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS MEDIS PNEUMONIA DI RSUD X

Oleh :

ANNISA NELSON

234291517075

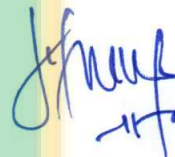
Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAN Program Studi Pendidikan  
Profesi Ners Fakultas Kesehatan Universitas Nasional  
Pada Tanggal 14 Januari 2025

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Ns. Milla Evelianti, S.Kep. MKM

Penguji 1 : Ns. Rinenggo Tri Utomo, S. Kep

Penguji 2 : Ns. Naziyah, S.Kep. M.Kep

()  
()  
()



Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Prof. Dr. Retno Widowati, M.S

## HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH MAJU SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis asuhan keperawatan melalui intervensi fisioterapi dada pada pasien dengan diagnosis medis pneumonia di RSU X

Nama : Annisa Nelson

NPM : 234291517075

Menyetujui,

Penguji 1 : **Ns. Rinenggo Tri Utomo, S.Kep** (  )

Penguji 2 : **Ns. Naziyah, S.Kep. M.Kep** (  )

Pembimbing : **Ns. Milla Evelianti, S.Kep. MKM** (  )

## HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM MAJU SIDANG

Judul KAN : Analisis asuhan keperawatan melalui intervensi  
fisioterapi dada pada pasien dengan diagnosis  
medis pneumonia di RSUD X

Nama : Annisa Nelson

NPM : 234291517075



## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Annisa Nelson

NPM : 234291517075

Judul KIAN : Analisis asuhan keperawatan melalui intervensi  
fisioterapi dada pada pasien dengan diagnosis  
medis pneumonia di RSUD X

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



Jakarta, 14 Januari 2025



Annisa Nelson

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT atas berkah limpahan rahmat, karunia, dan hidayah-Nya sehingga dengan ini penulis mampu menyelesaikan penulisan KIAN ini yang berjudul “Analisis asuhan keperawatan melalui intervensi fisioterapi dada pada pasien dengan diagnosis medis pneumonia di RSUD X”.

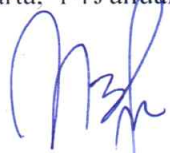
Penulis sadar bahwa diri ini masih memiliki banyak kesalahan dan kekurangan dalam segi apapun. Penulis juga menyadari bahwa penulisan KIAN ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya Do'a, dukungan, bantuan serta adanya bimbingan dari beberapa pihak yang terlibat. Untuk itu penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang bersifat membangun demi pengembangan selanjutnya. Tanpa mengurangi rasa hormat serta rasa rendah hati penulis terhadap beberapa pihak, atas nama penulis ingin mengucapkan banyak rasa syukur dan mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Dr. Drs. El Amry Bermawi Putera, M.A., selaku Rektor Universitas Nasional.
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ibu Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si
3. Ibu Ns. Naziyah, S.Kep. M.Kep. selaku Ketua Program Studi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
4. Ibu Ns. Milla Evelianti, S.Kep. MKM. selaku dosen pembimbing Profesi yang telah banyak membimbing dan banyak sekali memberikan arahan guna untuk menyelesaikan proses KIAN ini dengan baik dan tepat waktu hingga saya bisa kembali melakukan publikasi jurnal.

5. Bapak Ns. Rinenggo Tri Utomo, S.Kep dan Ibu Ns. Naziyah, S.Kep. M.Kep. Selaku penguji KIAN yang telah memberikan banyak masukan dan saran untuk kemajuan KIAN ini.
6. Seluruh Dosen yang telah memberikan ilmu dan staff karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah memberikan dan mempermudah dalam menggunakan fasilitas pembelajaran saat di kampus.
7. Yayasan Eka Tjipta Foundation ( ETF ) yang telah memberikan dukungan kepada penulis dalam bentuk beasiswa penuh selama pendidikan profesi Ners
8. Kepada Pasien saya Tn. M dan Tn. S beserta keluarga yang sudah sangat baik hati dan senantiasa memberikan kesediannya dalam pengambilan data informasi juga bersedia dilakukan pemberian asuhan keperawatan selama proses KIAN berlangsung.
9. Orang tua saya yang sampai saat ini masih dengan penuh perjuangan untuk memberikan pendidikan yang terbaik kepada saya.

Akhir kata penulis menyampaikan rasa terima kasih sebanyak-banyaknya kepada beberapa pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu. Namun tidak luput dari kata terima kasih. Untuk itu penulis ingin meminta maaf apabila saat sedang proses KIAN banyak kesalahan yang diperbuat dalam hal apapun. Penulis berharap tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi instansi ataupun masyarakat luas.

Jakarta, 14 Januari 2025

  
(Annisa Nelson)

## ABSTRAK

### ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI FISIOTERAPI DADA PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS MEDIS PNEUMONIA DI RSUD X

Annisa Nelson, Milla Evelianti Saputri

**Latar Belakang:** Pneumonia merupakan salah satu penyakit infeksi yang mengenai saluran pernapasan bawah dengan tanda dan gejala seperti batuk dan sesak napas. Masalah yang umumnya sering muncul pada klien pneumonia adalah pernafasan yang ditandai dengan napas cepat, retraksi interkostal, pernafasan cuping hidung dan disertai dengan stridor. Masalah keperawatan yang dapat muncul pada klien pneumonia adalah bersihan jalan nafas tidak efektif. Terapi non-farmakologi pada klien dengan masalah keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif yaitu fisioterapi dada

**Tujuan:** Menganalisa asuhan keperawatan melalui intervensi fisioterapi dada pada pasien Pneumonia di RSUD X

**Implementasi:** Tindakan keperawatan diberikan dengan melakukan manajemen jalan nafas pada Tn. M dan Tn. S selama 3x24 jam di RSUD X

**Hasil:** Hasil dari intervensi hari ketiga pada kedua pasien mengenai diagnosa keperawatan utama yaitu manajemen jalan nafas dengan pemberian intervensi fisioterapi dada didapati hasil bersihan jalan nafas tidak efektif teratasi, pada kedua pasien memiliki perbaikan pada kadar frekuensi nafas, yang dimana keluhan sesak, batuk menurun.

**Kesimpulan dan Saran:** Pemberian intervensi manajemen jalan nafas dengan fisioterapi dada, penulis menyimpulkan bahwasanya pemberian kedua terapi tersebut dapat terbukti serta membantu adanya penurunan frekuensi nafas pada kedua pasien yaitu Tn. M dan juga Tn. S. Adapun saran yang diberikan kepada penulis diantaranya adalah pemberian intervensi diberikan setidaknya dua sampai tiga kali dalam 1 hari dengan rentan waktu melakukan fisioterapi dada selama 10-15 menit, dengan tetap melakukan penyesuaian akan kondisi pasien.

**Kata Kunci:** Pneumonia, Fisioterapi dada, Frekuensi Nafas

**Kepustakaan :** 26 Pustaka (2014-2024)

## ABSTRACT

### ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH CHEST PHYSIOTHERAPY INTERVENTION IN PATIENTS WITH A MEDICAL DIAGNOSIS OF PNEUMONIA AT X GENERAL HOSPITAL

Annisa Nelson, Milla Evelianti Saputri

**Background:** Pneumonia is an infectious disease affecting the lower respiratory tract, characterized by symptoms such as cough and shortness of breath. Common issues in pneumonia patients include respiratory distress, marked by rapid breathing, intercostal retractions, nasal flaring, and stridor. A primary nursing problem that often arises is ineffective airway clearance. A non-pharmacological therapy for patients with ineffective airway clearance is chest physiotherapy.

**Objective:** To analyze nursing care through chest physiotherapy intervention for pneumonia patients at X General Hospital.

**Implementation:** Nursing care focused on airway management was provided to Mr. M and Mr. S over a period of 3x24 hours at X General Hospital.

**Results:** After the third day of intervention, the primary nursing diagnosis of airway management using chest physiotherapy showed significant improvement. Ineffective airway clearance in both patients was resolved, with improvements in respiratory rate, and complaints of shortness of breath and coughing were reduced.

**Conclusion and Recommendations:** The application of airway management through chest physiotherapy proved effective in reducing respiratory rates and alleviating symptoms in both patients, Mr. M and Mr. S. It is recommended that interventions be provided at least two to three times daily, with each chest physiotherapy session lasting 10-15 minutes, while adjusting to the patient's condition.

**Keywords:** Pneumonia, Chest Physiotherapy, Respiratory Rate

**References:** 26 references (2014-2024)

## DAFTAR ISI

|                                                    |      |
|----------------------------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL.....                                 |      |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                           | i    |
| HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM MAJU SIDANG.....       | ii   |
| HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH MAJU SIDANG KIAN ..... | iii  |
| PERNYATAAN ORISINALITAS .....                      | iv   |
| KATA PENGANTAR .....                               | vii  |
| ABSTRAK.....                                       | viii |
| ABSTRACT .....                                     | x    |
| DAFTAR ISI.....                                    | xi   |
| DAFTAR GAMBAR .....                                | xiv  |
| DAFTAR SINGKATAN.....                              | xv   |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                               | xvi  |
| BAB I PENDAHULUAN.....                             | 1    |
| 1.1 Latar Belakang.....                            | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                          | 4    |
| 1.3 Tujuan Penulisan .....                         | 5    |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                             | 5    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....                           | 5    |
| 1.4 Manfaat Penulisan .....                        | 6    |
| 1.4.1 Manfaat Keilmuan.....                        | 6    |
| 1.4.2 Manfaat Aplikatif.....                       | 6    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                      | 7    |
| 2.1 Konsep Dasar Sistem Pernafasan.....            | 7    |
| 2.1.1 Anatomi Fisiologi Sistem Pernapasan .....    | 7    |
| 2.1.2 Fisiologi Sistem Pernapasan .....            | 11   |
| 2.2 Konsep Dasar Pneumonia .....                   | 12   |
| 2.2.1 Definisi Pneumonia.....                      | 12   |
| 2.2.2 Etiologi Pneumonia.....                      | 13   |

|                                                  |                                                        |           |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------|
| 2.2.3                                            | Manifestasi Klinis Pneumonia .....                     | 14        |
| 2.2.4                                            | Patofisiologi dan Pathway Pneumonia .....              | 15        |
| 2.2.5                                            | Komplikasi Pneumonia .....                             | 16        |
| 2.2.6                                            | Pemeriksaan Penunjang.....                             | 17        |
| 2.2.7                                            | Penatalaksanaan Pneumonia.....                         | 18        |
| 2.3                                              | Konsep Dasar Bersihan Jalan Nafas.....                 | 21        |
| 2.3.1                                            | Definisi Bersihan Jalan Nafas .....                    | 21        |
| 2.3.2                                            | Etiologi Bersihan Jalan Nafas .....                    | 22        |
| 2.3.3                                            | Gejala dan tanda Mayor .....                           | 22        |
| 2.3.4                                            | Gejala dan tanda Minor.....                            | 22        |
| 2.3.5                                            | Kondisi Klinis Terkait.....                            | 23        |
| 2.4                                              | Konsep Dasar Fisioterapi.....                          | 23        |
| 2.4.1                                            | Definisi Fisioterapi Dada.....                         | 23        |
| 2.4.2                                            | Tujuan pemberian Fisioterapi Dada.....                 | 23        |
| 2.4.3                                            | Manfaat Fisioterapi Dada.....                          | 24        |
| 2.4.4                                            | Manifestasi Klinis Klien dengan Fisioterapi Dada ..... | 24        |
| 2.4.5                                            | Kontraindikasi Fisioterapi Dada.....                   | 25        |
| 2.4.6                                            | Komplikasi Fisioterapi Dada .....                      | 25        |
| 2.4.7                                            | Penatalaksanaan atau Intervensi Unggulan.....          | 25        |
| 2.5                                              | Konsep Asuhan Keperawatan Secara Teoritis .....        | 29        |
| 2.5.1                                            | Pengkajian Keperawatan.....                            | 29        |
| 2.5.2                                            | Diagnosa Keperawatan .....                             | 33        |
| 2.5.3                                            | Intervensi Keperawatan.....                            | 33        |
| 2.5.4                                            | Evaluasi Keperawatan.....                              | 38        |
| <b>BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....</b> |                                                        | <b>40</b> |
| 3.1                                              | Pengkajian .....                                       | 40        |
| 3.1.1                                            | Pengkajian (Pasien 1) .....                            | 40        |
| 3.1.2                                            | Pengkajian (Pasien 2) .....                            | 44        |
| 3.2                                              | Analisa Data dan Masalah Keperawatan.....              | 48        |
| 3.2.1                                            | Analisa Data (Pasien 1).....                           | 48        |
| 3.2.2                                            | Analisa Data (Pasien 2).....                           | 49        |

|                                |                                                              |           |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------|
| 3.3                            | Intervensi Keperawatan.....                                  | 50        |
| 3.4                            | Implementasi Keperawatan.....                                | 52        |
| 3.4.1                          | Implementasi Keperawatan ( Pasien 1 ) .....                  | 52        |
| 3.4.2                          | Implementasi Keperawatan ( Pasien 2 ) .....                  | 53        |
| 3.5                            | Evaluasi Keperawatan .....                                   | 55        |
| 3.5.1                          | Evaluasi keperawatan ( Pasien 1 ) .....                      | 55        |
| 3.5.2                          | Evaluasi keperawatan ( Pasien 2 ) .....                      | 57        |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b> |                                                              | <b>59</b> |
| 4.1                            | Analisa Masalah Keperawatan.....                             | 59        |
| 4.2                            | Analisa Intervensi Dalam Mengatasi Masalah Keperawatan ..... | 61        |
| 4.3                            | Alternatif Pemecahan Masalah .....                           | 65        |
| <b>BAB V PENUTUP.....</b>      |                                                              | <b>67</b> |
| 5.1                            | Simpulan.....                                                | 67        |
| 5.2                            | Saran.....                                                   | 68        |
| 5.2.1                          | Bagi Rumah Sakit.....                                        | 68        |
| 5.2.2                          | Pelayanan Keperawatan .....                                  | 68        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>     |                                                              | <b>70</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>           |                                                              | <b>73</b> |
| Lampiran 1 .....               |                                                              | 74        |
| Lampiran 2 .....               |                                                              | 105       |
| Lampiran 3 .....               |                                                              | 136       |
| Lampiran 4.....                |                                                              | 138       |
| Lampiran 5.....                |                                                              | 139       |

## DAFTAR GAMBAR

- 2.1 Gambar Sistem Pernafasan .....
- 2.2 Gambar Pathway Pneumonia.....



## DAFTAR SINGKATAN

|                  |                                            |
|------------------|--------------------------------------------|
| <b>CAP</b>       | : <i>Community- Acquired Pneumonia</i>     |
| <b>RR</b>        | : <i>Respiratory Rate</i>                  |
| <b>BAK</b>       | : Buang Air Kecil                          |
| <b>BAB</b>       | : Buang Air Besar                          |
| <b>GCS</b>       | : <i>Glow Coma Scale</i>                   |
| <b>HAP</b>       | : <i>Hospital Acquired Pneumonia</i>       |
| <b>Kemenkes</b>  | : Kementrian Kesehatan                     |
| <b>PPNI</b>      | : Persatuan Perawat Nasional Indonesia     |
| <b>RISKESDAS</b> | : Riset Kesehatan Dasar                    |
| <b>RR</b>        | : <i>Respiratory Rate</i>                  |
| <b>RLL</b>       | : <i>Right lower Lobus</i>                 |
| <b>SPO2</b>      | : Saturasi Oksigen Perifer                 |
| <b>SDKI</b>      | : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia  |
| <b>SIKI</b>      | : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia |
| <b>SLKI</b>      | : Standar Luaran Keperawatan Indonesia     |
| <b>SPO</b>       | : Standar Prosedur Operasional             |
| <b>VAP</b>       | : <i>Ventilator Acquired Pneumonia</i>     |
| <b>WHO</b>       | : <i>World Health Organization</i>         |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                  |     |
|------------------|-----|
| Lampiran 1 ..... | 74  |
| Lampiran 2 ..... | 105 |
| Lampiran 3 ..... | 136 |
| Lampiran 4.....  | 138 |
| Lampiran 5.....  | 139 |

