

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
FISIOTERAPI DADA PADA AN. M DAN AN. A DENGAN
DIAGNOSA MEDIS BRONKOPNEUMONIA
DI RUMKITAL MARINIR CILANDAK**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Oleh :

SHOBAHUL KHOERIYAH

224291517063

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

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
FISIOTERAPI DADA PADA AN. M DAN AN. A DENGAN
DIAGNOSA MEDIS BRONKOPNEUMONIA
DI RUMKITAL MARINIR CILANDAK**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Oleh :

SHOBAHUL KHOERIYAH

224291517063

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

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI FISIOTERAPI DADA PADA AN. M DAN AN. A DENGAN DIAGNOSA MEDIS BRONKOPNEUMONIA DI RUMKITAL MARINIR CILANDAK

Oleh:
SHOBAHUL KHOERIYAH
224291517063

Telah dipertahankan dihadapan penguji KIAN Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
Pada tanggal 13 Januari 2024

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Ns. Susanti Widiastuti, S.Kep, M.Kep.

Penguji 1 : Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep

Penguji 2 : Ns. Ledia Marlina, S.Kep, M.Kep

(Sh)

(Sh)

(Sh)

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

HALAMAN PERSETUJUAN KIAN SEBELUM MAJU SIDANG

HALAMAN PERSETUJUAN KIAN SEBELUM MAJU SIDANG



HALAMAN PERSETUJUAN KIAN SEBELUM MAJU SIDANG

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Fisioterapi Dada Pada An. M Dan An. A Dengan Diagnosa Medis Bronkopneumonia Di Rumkital Marinir Cilandak

Nama Mahasiswa : Shobahul Khoeriyah

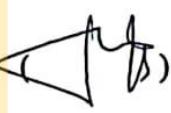
NPM : 224291517063

Menyetujui,

Penguji 1 : Ns. Nazyiah, S.Kep, M.Kep.

Penguji 2 : Ns. Susanti Widiastuti, S.Kep, M.Kep.

Penguji 3 : Ns. Ledia Marlina, S.Kep, M.Kep.



(3 May)

UNIVERSITAS NASIONAL

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Shobahul Khoeriyah

NPM : 224291517063

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Fisioterapi Dada Pada An. M Dan An. A Dengan Diagnosa Medis Bronkopneumonia Di Rumkital Marinir Cilandak



KATA PENGANTAR

Bismillahirrohmanirrohim.

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah Swt. atas ridha-Nya saya dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini. Adapun judul Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang saya ajukan adalah “Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Fisioterapi Dada Pada An. M Dan An. A Dengan Diagnosa Medis Bronkopneumonia Di Rumkital Marinir Cilandak ”

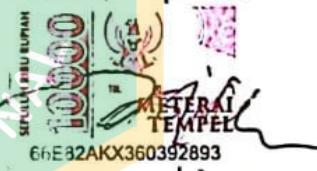
Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini diajukan untuk memenuhi syarat kelulusan mata kuliah KIAN di Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta. Tidak dapat disangkal bahwa butuh usaha yang keras dalam penyelesaian penggerjaan KIAN ini. Namun, karya ini tidak akan selesai tanpa orang-orang tercinta di sekeliling saya yang mendukung dan membantu. Terima kasih saya sampaikan kepada:

1. Dr. El Amry Bermawi Putera, M.A. Selaku Rektor Universitas Nasional.
2. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si. selaku Dekan Universitas Nasional.
3. Ns. Susanti Widiastuti, S.Kep., M.Kep. selaku Dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan berbagai pengalaman kepada penulis.
4. Kol. dr. Sujoko Purnomo, Sp.B. selaku Komandan Rumkital Marinir Cilandak yang telah memberikan izin dan dukungan dalam melanjutkan pendidikan.
5. Ltk. Ni Ketut Yuniati selaku Kabagwat Rumkital Marinir Cilandak yang telah memberikan izin dalam pengambilan data.

6. Darma Olfayani, Amd.Kep selaku Kepala Ruang Dahlia Rumkital Marinir Cilandak yang telah memberikan izin dalam pengambilan data.
7. Segenap Dosen Fakultas Universitas Nasional yang telah mendidik dan memberikan ilmu selama kuliah dan seluruh staf yang selalu sabar melayani segala administrasi selama proses penelitian ini.
8. Keluarga dan Semua pihak yang telah membantu dan tidak dapat disebutkan satu persatu.

Semoga segala kebaikan dan pertolongan semuanya mendapat berkah dari Allah Swt. dan akhirnya saya menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, karena keterbatasan ilmu yang saya miliki. Untuk itu saya dengan kerendahan hati mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun dari semua pihak demi membangun laporan penelitian ini.

Jakarta, 13 Januari 2024



Shobahul Khoeriyah, S.Kep.

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI FISIOTERAPI DADA PADA AN. M DAN AN. A DENGAN DIAGNOSA MEDIS BRONKOPNEUMONIA DI RUMKITAL MARINIR CILANDAK

Shobahul Khoeriyah¹, Susanti Widiasutti^{2*}

Latar Belakang: Bronkopneumonia merupakan infeksi saluran pernapasan akut bagian bawah dari parenkim paru yang melibatkan bronkus/bronkiolus yang berupa distribusi berbentuk bercak-bercak yang disebabkan oleh bakteri, virus, jamur, dan benda asing . Peradangan yang terjadi pada penyakit bronkopneumonia mengakibatkan produksi sekret meningkat menimbulkan manifestasi klinis sehingga muncul masalah bersihan jalan napas tidak efektif. Salah satu tindakan keperawatan yang dapat dilakukan pada anak dengan bersihan jalan napas tidak efektif yaitu : fisioterapi dada. Fisioterapi dada adalah suatu rangkaian tindakan keperawatan yang terdiri atas perkusi (*clapping*), *vibrasi*, dan *postural drainage*.

Metode : Penelitian ini melakukan intervensi keperawatan fisioterapi dada selama 3 hari pada dua pasien anak dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di Rumkital Marinir Cilandak pada tanggal 20 – 22 desember 2023.

Tujuan: Menganalisis asuhan keperawatan melalui intervensi fisioterapi dada dengan masalah bersihan jalan napas tidak efektif dengan diagnosis bronkopneumonia.

Hasil: Hasil evaluasi keperawatan pada masalah keperawatan utama bersihan jalan napas tidak efektif berdasarkan catatan perkembangan setelah dilakukan intervensi fisioterapi dada pada An. M dan An. A selama 3 hari dengan frekuensi 1 kali setiap hari, diperoleh data pada hari ketiga tindakan keperawatan yaitu kedua pasien mengalami produksi sputum menurun dan tidak didapatkan bunyi *ronchi* pada kedua paru. Pada An. M frekuensi napas 30 x/menit menjadi 23 x/menit, sedangkan pada An. A frekuensi napas 24 x/menit menjadi 23 x/menit.

Kesimpulan : Pemberian intervensi fisioterapi dada dapat mengatasi masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif terbukti dengan produksi sputum menurun dan tidak didapatkan bunyi ronchi pada kedua paru pasien.

Kata kunci : Fisioterapi dada, bersihan jalan napas tidak efektif, Bronkopneumonia.

Kepustakaan : 22 (2013-2023).

ABSTRACT

ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH CHEST PHYSIOTHERAPY FOR AN. M AND AN. A WITH BRONCHOPNEUMONY IN MARINIR HOSPITAL

Shobahul Khoeriyah¹, Susanti Widiasutti^{2}*

Background: Bronchopneumonia is an acute lower respiratory tract infection of the lung parenchyma involving the bronchi/ bronchioles in the form of spot-shaped distribution caused by bacteria, viruses, fungi, and foreign bodies. Inflammation that occurs in bronchopneumonia results in increased secretion production causing clinical manifestations so that the problem of ineffective airway clearance arises. One of the nursing actions that can be taken in children with ineffective airway clearance is chest physiotherapy. Chest physiotherapy is a series of nursing actions consisting of percussion (clapping), vibration, and postural drainage.

Method: This study conducted a 3-day chest physiotherapy nursing intervention on two pediatric patients with ineffective airway clearance nursing problems at the Cilandak Marine Hospital on December 20-22, 2023.

Aim: to analyze the nursing care through chest physiotherapy with ineffective airway clearance.

Results: The results of nursing evaluation on the main nursing problem of ineffective airway clearance based on progress notes after chest physiotherapy interventions on An. M and An. A for 3 days with a frequency of 1 time every day, obtained data on the third day of nursing action, namely the two patients experienced decreased sputum production and no ronkhi sound was obtained in both lungs. In An. M, the frequency of breathing was 30 x/min to 23 x/min, while in An. A, the respiratory frequency was 24 x/min to 23 x/min.

Conclusion: Providing chest physiotherapy interventions can overcome the nursing problem of ineffective airway clearance as evidenced by decreased sputum production and no ronkhi sound in both lungs.

Keywords: chest physiotherapy, ineffective airway clearance, bronchopneumonia.



DAFTAR ISI

	HALAMAN
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN KIAN SEBELUM MAJU SIDANG KIAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN KIAN SETELAH MAJU SIDANG KIAN	v
HALAMAN PERNYATAAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar Bronkopneumonia	7
2.1.1 Definisi	9
2.1.2 Etiologi	8
2.1.3 Manifestasi Klinik	10
2.1.4 Pathofisiologi	11
2.1.5 Pathway Bronkopneumonia	13
2.1.6 Komplikasi	14
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	14
2.2 Konsep Dasar Masalah Keperawatan	15
2.2.1 Definisi Bersihkan Jalan Napas Tidak Efektif	15

2.2.2 Etiologi	16
2.2.3 Gejala dan Tanda Mayor dan Minor	16
2.2.4 Kondisi Klinis Terkait	17
2.2.5 Penatalaksanaan Intervensi Fisioterapi Dada	18
1. Definisi	18
2. Manfaat.....	18
3. Teknik.....	19
4. Prosedur.....	19
2.3 Asuhan Keperawatan Teoritis	29
2.3.1 Pengkajian	29
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	34
2.3.3 Intervensi Keperawatan.....	35
2.3.4 Implementasi Keperawatan	43
2.3.5 Evaluasi Keperawatan	44
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	45
3.1 Pengkajian.....	45
3.2 Analisa Data Dan Masalah keperawatan	49
3.3 Rencana Keperawatan/Intervensi Keperawatan	50
3.4 Implementasi Keperawatan	53
3.5 Evaluasi Keperawatan.....	63
BAB IV PEMBAHASAN.....	69
4.1 Analisis Masalah Keperawatan	69
4.2 Analisis Intervensi Dalam Mengatasi Masalah Keperawatan.....	70
4.3 Alternatif Pemecahan Masalah	72
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	74
5.1 Simpulan	74
5. 2 Saran	75
DAFTAR PUSTAKA	77
LAMPIRAN	79

DAFTAR TABEL

HALAMAN

Tabel 3.5 Nilai RR (<i>Respiratory Rate</i>), Pengeluaran Sputum dan Suara Napas Kedua Subyek Sebelum dan Setelah Pemberian Fisioterapi Dada	66
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----



DAFTAR GAMBAR

HALAMAN

Gambar 2.1 Pathway Bronkopneumonia.....	13
Gambar 1. Posisi <i>postural drainage</i>	22
Gambar 2. Perkusi Dada.....	23



DAFTAR LAMPIRAN

HALAMAN

Lampiran 1 Biodata Penulis.....	80
Lampiran 2 Lembar Konsultasi	81
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian	83
Lampiran 4 Surat Balasan Penelitian	84
lampiran 5 SOP Fisioterapi Dada.....	85
lampiran 6 Laporan Asuhan Keperawatan.....	88
lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan.....	135

