

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA PADA MASALAH TIDAK
EFEKTIF BERSIHAN JALAN NAPAS ANAK DENGAN
PNEUMONIA DI RS BHAYANGKARA DRS.TITUS ULY KUPANG



OLEH

THERESIA BENEDIKTA RARAN BELEN

NIM PO5303201211413

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA PADA MASALAH TIDAK EFEKTIF
BERSIHAN JALAN NAPAS ANAK DENGAN PNEUMONIA DI RS
BHAYANGKARA DRS.TITUS ULY KUPANG

*Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan Pada Program Studi
DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang*



OLEH

THERESIA BENEDIKTA RARAN BELEN

NIM PO5303201211413

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025

**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN
KARYA TULIS ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :Theresia Benedikta Raran Belen

NIM : PO5303201211413

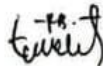
Program Studi : DIII Keperawatan

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Kupang 2025

Pembuat Pernyataan



Theresia Benedikta Raran Belen

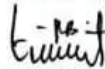
NIM PO5303201211413

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

Karya Tulis Ilmiah oleh Theresia Benedikta Raran Belen, NIM: PO5303201211413 dengan judul "Implementasi Fisioterapi Dada Pada Masalah Tidak Efektif Bersihan Jalan Napas Anak Dengan Pncumonia Di Rs Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang"

Telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Disusun Oleh



Theresia Benedikta Raran Belen

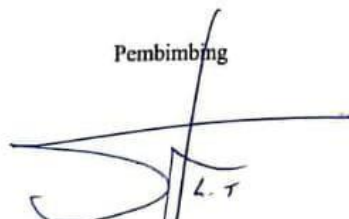
NIM: PO5303201211413

Telah disetujui untuk di seminarkan di depan dewan penguji Prodi D-III
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Kupang, 2 Juli 2025

Mengetahui

Pembimbing



Dr. Florentianus Tat, S.Kp, M.Kes

NIP.19691128199331005

Penguji



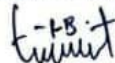
Yuliana Dafroyati, S.Kep, Ns, M.Sc

NIP.197908052001122001

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**"IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA PADA MASALAH TIDAK
EFEKTIF BERSIHAN JALAN NAPAS ANAK DENGAN PNEUMONIA DI RS
BHAYANGKARA DRS.TITUS ULY KUPANG"**

Disusun Oleh :



Theresia Benedikta Raran Belen

PO5303201211413

Telah dipertahankan didepan dewan penguji
Pada tanggal 2 Juli 2025

Pembimbing



Dr.Florentianus Tat, S.Kp,M.Kes

NIP.19691128199331005

Mengetahui

Penguji



Yuliana Dafroyati,S.Kep.Ns,M.Sc

NIP.19790805200112201

Mengesahkan

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr.Florentianus Tat,S.Kp,M.Kes

NIP.19691128199331005

Mengetahui

Ketua Kaprodi DIII Keperawatan



Margareta Teli,S.Kep.,Ns.,MSc.,PH.PhD

NIP.197707272000032002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmatnya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah dengan judul. Implementasi Fisioterapi Dada Pada Masalah Tidak Efektif Bersihan Jalan Napas Anak Dengan Pneumonia Di Rs Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dalam rangka memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang. Dalam proses penyusunan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini Penulis mendapatkan bimbingan dan dukungan dari beberapa pihak baik secara langsung maupun tidak langsung. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Bapak Irfan, SKM., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
2. Bapak Dr. Florentianus Tat, S.Kp, M.Kes, Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kupang dan juga sebagai Dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu guna membimbing dan mengarahkan penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Margareta Teli, S.Kep., Ns., MSc-PH. PhD selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Kupang, yang telah mendukung penulis selama mengikuti pendidikan dan juga mendorong penulis untuk segera menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu Yuliana Dafroyati, S.Kep., Ns., M.sc selaku Dosen Penguji yang memberikan banyak masukan demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah
5. Ibu Jane Leo Mangi, S.Kep. Ns., M.Kep, selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membantu membimbing, mengarahkan dan memotivasi penulis selama menjalani studi di Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan Keperawatan Prodi Diploma III Keperawatan

6. Seluruh Civitas Akademik Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memfasilitasi, mengajar dan juga membimbing penulis selama mengikuti Pendidikan baik di kampus maupun di lahan praktek.
7. Pihak Rumah Sakit Bhayangkara Drs.Titus Uly Kupang yang telah bersedia memberikan kesempatan dan bantuan dalam melaksanakan penelitian
8. Kedua orang tua tercinta bapak Thomas Tupen RB (Almarhum), Ibu Katharina Kewa Kuma,Kakak Yuliana Olga,Kaka Lambertus,Suami Hendra Gawi, Anak Ellora,Abang Apolonius Honggere,Kakak Ani Resing,Adik Simon Febrianto,Adik Maria Fransiska,Adik Yosefina Kewa dan Keluarga besar Raran Belen yang telah mendukung saya dalam studi ini baik dalam doa maupun material serta memberikan semangat dalam menyelesaikan studi ini. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan saya hingga sekarang ini.
9. Sahabat dan teman-teman reguler C angkatan 31 Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang yang telah memberikan informasi,semangat,dan dukungan selama ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan tugas akhir.

Akhir kata penulis menyadari bahwa “Laporan Karya Tulis Ilmiah” ini masih jauh dari kata sempurna. Untuk itu kritik dan saran dari semua pihak yang membangun untuk penyempurnaan “Karya Tulis Ilmiah” ini sangat diharapkan untuk dapat membantu dan bermanfaat bagi semua pihak.

Kupang 2025

Theresia Benedikta Raran Belen

PO5303201211413

ABSTRAK
IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA PADA MASALAH TIDAK EFEKTIF
BERSIHAN JALAN NAPAS ANAK DENGAN PNEUMONIA DI RS
BHAYANGKARA DRS.TITUS ULY KUPANG

Theresia Benedikta Raran Belen¹, Florentianus Tat², Yuliana Dafroyati³

Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang

Email : theresiabenediktabellen@gmail.com

Latar belakang: Pneumonia masih menjadi penyebab utama kematian anak di Indonesia. Salah satu dampaknya adalah masalah tidak efektif bersihan jalan napas yang memerlukan penanganan segera. Fisioterapi dada merupakan intervensi yang direkomendasikan untuk membantu pengeluaran sekret. **Tujuan penelitian** ini adalah untuk mengevaluasi efektivitas fisioterapi dada dalam menangani masalah tidak efektif bersihan jalan napas pada anak dengan pneumonia. **Metode** : Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus kualitatif terhadap dua anak yang dirawat di RS Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang. Intervensi yang dilakukan mencakup drainase postural, perkusi, dan vibrasi dada. **Hasil penelitian** menunjukkan adanya peningkatan bersihan jalan napas setelah dilakukan fisioterapi dada, ditandai dengan menurunnya frekuensi napas, menghilangnya suara napas tambahan (ronkhi), serta meningkatnya kemampuan batuk efektif dan pengeluaran sputum. **Kata kunci:** Pneumonia, fisioterapi dada, anak, bersihan jalan napas tidak efektif

ABSTRAC
IMPLEMENTATION OF CHEST PHYSIOTHERAPY IN ADDRESSING
INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE IN CHILDREN WITH PNEUMONIA
AT BHAYANGKARA HOSPITAL Drs. TITUS ULY KUPANG

Theresia Benedikta Raran Belen¹, Florentianus Tat², Yuliana Dafroyati³

Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang

Email: theresiabenediktabelen@gmail.com

Background: Pneumonia remains one of the leading causes of child mortality in Indonesia. One of its impacts is ineffective airway clearance, which requires immediate intervention. Chest physiotherapy is a recommended intervention to assist in secretion removal.

Objective: This study aims to evaluate the effectiveness of chest physiotherapy in managing ineffective airway clearance in children with pneumonia. **Method:** This research used a qualitative case study approach involving two children hospitalized at Bhayangkara Hospital Drs. Titus Uly Kupang. The interventions applied included postural drainage, percussion, and chest vibration. **The results** showed an improvement in airway clearance following chest physiotherapy, as indicated by reduced respiratory rate, disappearance of additional breath sounds (rhonchi), and improved ability to cough effectively and expel sputum.

Keywords: Pneumonia, chest physiotherapy, children, ineffective airway clearance

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	5
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
BAB1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Masalah.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Anak.....	6
2.1.1 Defenisi Anak.....	6
2.1.2 Pertumbuhan dan perkembangan anak.....	6
2.2 Konsep Pneumonia Pada Anak	7
2.2.1 Defenisi Pneumonia	7
2.2.2 Etiologi Pneumonia.....	7
2.2.3 Klasifikasi Pneumonia	8
2.2.4 Tanda dan Gejala Pneumonia.....	8
2.2.5 Manifestasi Klinis	9
2.2.6 Pathway Pneumonia	10

2.2.7	Kompilikasi Pneumonia	11
2.2.8	Pemeriksaan Penunjang Pneumonia	12
2.2.9	Penatalaksanaan Pneumonia	12
2.3	Konsep Dasar Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak	14
2.3.1	Pengertian Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	14
2.3.2	FaktorPenyebab.....	14
2.3.3	Tanda Dan Gejala.....	14
2.3.4	Penatalaksanaan	15
2.4	Konsep Dasar Fisioterapi Dada Pada Anak	16
2.4.1	Pengertian Fisioterapi Dada	16
2.4.2	Tujuan Fisioterapi Dada	16
2.4.3	Indikasi Fisioterapi Dada	16
2.4.4	Kontraindikasi Fisioterapi Dada	17
2.4.5	Waktu Pemberian Fisioterapi Dada	18
2.4.6	Jenis-Jenis Fisioterapi Dada.....	19
2.4.7	SOP Fisioterapi Dada.....	22
2.5	Konsep Asuhan Keperawatan	28
2.5.1	Pengkajian Keperawatan.....	28
2.5.2	Diagnosa Keperawatan.....	30
2.5.3	IntervensiKeperawatan.....	32
2.5.4	Implementasi Keperawatan.....	37
2.5.5	Evaluasi Keperawatan.....	39
BAB 3	METODE PENELITIAN.....	40
3.1	Jenis/Desain/Rancangan Penelitian.....	40
3.2	Subjek Penelitian.....	40
3.3	FokusStudi.....	40
3.4	Defenisi Oprasional Fokus Studi	40
3.5	Instrumen Penelitian.....	41

3.6 Metode Pengumpulan Data	41
3.7 Lokasi dan Waktu	42
3.8 Analisa Data dan Penyajian Data	42
3.9 Etika Penelitian	43
BAB 4.....	45
HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	45
4.1 Hasil Penelitian	45
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	46
4.1.2 Gambaran Asuhan Keperawatan.....	46
4.2 Pembahasan.....	54
4.2.1 Gambaran Asuhan Keperawatan	55
4.2.2 Identifikasi masalah tidak efektif bersihan jalan napas anak dengan pneumonia sebelum dilakukan fisioterapi dada.....	56
4.2.3 Identifikasi masalah tidak efektif bersihan jalan napas anak dengan pneumonia setelah dilakukan fisioterapi dada.....	58
4.3 Keterbatasan Dalam Penelitian	58
BAB 5 PENUTUP.....	59
5.1 Kesimpulan	59
5.2 Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA.....	60

DAFTAR TABEL

Tabel.2.1 Standar Operasional Fisioterapi Dada.....	21
Tabel.2.2 Intervensi Keperawatan.....	30
Tabel.2.3 Implementasi Keperawatan.....	35
Tabel.2.4 Evaluasi Keperawatan.....	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Postural Drainase.....	19
Gambar 2.2 Perkusi.....	20
Gambar 2.3 Vibrasi.....	20