

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PROSEDUR FISIOTERAPI DADA
DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN PNEUMONIA DI RUANG ICU
RSU HAJI MEDAN**



SARIANA MONIKA BR SURBAKTI

P07520122034

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PROSEDUR FISIOTERAPI DADA
DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
PADA PASIEN PNEUMONIA DI RUANG ICU
RSU HAJI MEDAN

Karya Tulis Ilmiah / Laporan Kasus

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Medan Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



SARIANA MONIKA BR SURBAKTI

P07520122034

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PROSEDUR FISIOTERAPI DADA

DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF

PADA PASIEN PNEUMONIA DI RUANG ICU

RSU HAJI MEDAN

Diusulkan Oleh

SARIANA MONIKA BR SURBAKTI
P07520122034

Telah disetujui di seminarkan di hadapan penguji
Pada tanggal 20 Juni 2025

Menyetujui

Pembimbing Utama



Juliandi, Spd, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP: 197502081997031004

Pembimbing Pendamping



Hariiun K Siregar SST Fis, M.Fisioterapi
NIP: 197306142005011004

Ketua Prodi D-III keperawatan Medan



Masnila S, Pd, S.Kep, Ns, M.Pd
NIP. 197011301993032013

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PROSEDUR FISIOTERAPI DADA

DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF

PADA PASIEN PNEUMONIA DI RUANG ICU

RSU HAJI MEDAN

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

SARIANA MONIKA BR SURBAKTI
P07520122034

Telah dipertahankan didepan Tim Penguji
Pada Tanggal Medan, 20 Juni 2025

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| 1. Ketua Penguji | : Juliandi, Spd, S.Kep, Ns, M.Kes |
| 2. Penguji I | : Agustina Boru Gultom S.Kp, M.Kes |
| 3. Penguji II | : Elfina, S.Kep, Ns, M.Kep |



Medan, 20 Juni 2025

Mengetahui :

Ketua Prodi D-III keperawatan Medan



Masnila S, Pd, S.Kep, Ns, M.Pd
NIP.197011301993032013

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SARIANA MONIKA BR SURBAKTI
NIM : P07520122034
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
* Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan
Karyatulis ilmiah saya yang berjudul:

**PENERAPAN PROSEDUR FISIOTERAPI DADA
DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
PADA PASIEN PNEUMONIA DI RUANG ICU
RSU HAJI MEDAN**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian suratpernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 20 Juni 2025

Penulis,



SARIANA MONIKA BR SURBAKTI
P07520122034



BIODATA PENULIS

Nama : Sariana Monika Br Surbakti
Tempat/Tgl lahir : Pancur Ido, 10 Agustus 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Dusun Pancur Ido
Nomor HP : 081345851015

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN 057189 Batu Guru Naman Jahe
2. SLTP : SMP Negeri 1 Salapian
3. SLTA : SMA Negeri 1 Salapian

ABSTRAK

PENERAPAN PROSEDUR FISIOTERAPI DADA DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN PNEUMONIA DI RUANG ICU RSU HAJI MEDAN

Sariana Monika Br Surbakti¹, Juliandi², Hariijun K Siregar³

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Smonikabrsurbakti@gmail.Com

Latar Belakang: Pneumonia merupakan infeksi saluran napas bawah yang sering menyebabkan penumpukan sekret dan gangguan bersihan jalan napas. Kondisi ini memerlukan penanganan efektif, terutama pada pasien yang dirawat di ruang ICU. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi efektivitas fisioterapi dada dalam meningkatkan bersihan jalan napas pada pasien pneumonia di ICU RSU Haji Medan.

Metode: Desain penelitian menggunakan studi kasus pada dua pasien yang diberikan intervensi fisioterapi dada berupa postural drainage, clapping, vibrasi, dan suction selama tujuh hari berturut-turut. Evaluasi dilakukan berdasarkan indikator Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), meliputi suara napas tambahan, sputum, frekuensi napas, dan pola napas.

Hasil: Sebelum intervensi, kedua pasien mengalami gangguan pernapasan dengan skor SLKI 2–3. Setelah intervensi dilakukan secara rutin, terjadi perbaikan bertahap. Pasien mulai tampak tidak sesak, suara napas tambahan berkurang, sputum menjadi encer dan mudah keluar, pola serta frekuensi napas membaik. Pada hari ke-7, Kasus 1 mencapai skor SLKI 5 (masalah teratasi), dan Kasus 2 menunjukkan kemajuan dengan skor 4–5 (hampir teratasi–teratasi).

Kesimpulannya: Penerapan prosedur Fisioterapi dada terbukti efektif membantu pengeluaran sekret dan memperbaiki fungsi pernapasan, sehingga meningkatkan bersihan jalan napas pada pasien pneumonia di ruang ICU.

Kata kunci : Fisioterapi dada, pneumonia, SLKI, bersihan jalan napas, ICU.

Halaman : 1- 35

ABSTRACT

APPLICATION OF CHEST PHYSIOTHERAPY PROCEDURE WITH INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE PROBLEM IN PNEUMONIA PATIENTS IN THE ICU ROOM AT HAJI MEDAN GENERAL HOSPITAL

Sariana Monika Br Surbakti¹, Juliandi², Hariijun K Siregar³
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health
Smonikabrsurbakti@gmail.com

Background: Pneumonia is a lower respiratory tract infection that often causes a buildup of secretions and impaired airway clearance. This condition requires effective management, especially in patients treated in the ICU.

Objective: This study aims to evaluate the effectiveness of chest physiotherapy in improving airway clearance in pneumonia patients in the ICU at Haji Medan General Hospital.

Method: The research design used a case study on two patients who were given chest physiotherapy interventions, including postural drainage, clapping, vibration, and suction, for seven consecutive days. Evaluation was based on the Indonesian Nursing Outcomes Standard (SLKI) indicators, which include adventitious breath sounds, sputum, respiratory rate, and breathing pattern.

Results: Before the intervention, both patients experienced respiratory distress with an SLKI score of 2–3. After the intervention was performed routinely, a gradual improvement occurred. The patients appeared less breathless, adventitious breath sounds decreased, sputum became thinner and easier to expel, and their breathing pattern and rate improved. On the 7th day, Case 1 reached an SLKI score of 5 (problem resolved), and Case 2 showed progress with a score of 4–5 (almost resolved–resolved).

Conclusion: The application of the chest physiotherapy procedure was proven effective in helping to expel secretions and improve respiratory function, thereby enhancing airway clearance in pneumonia patients in the ICU.

Keywords : Chest physiotherapy, pneumonia, SLKI, airway clearance, ICU.
Pages : 1 - 35



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul —Penerapan Prosedur Fisioterapi Dada Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia Di Ruang ICU RSU Haji Medan dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Bapak Juliandi, Spd, S.Kep, Ns, M.Kes selaku pembimbing utama dan Bapak Harijun K Siregar SST Fis, M.Fisioterapi selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya karya tulis ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak/ Ibu :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku PLT Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Dr. Amira Permatasari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Masnila Siregar, S.Kep., Ns., MPd selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Agustina Boru Gultom S.Kp, M.Kes selaku penguji I dan Ibu Elfina, S.Kep, Ns, M.Kep selaku penguji II atas kesediaannya untuk menguji karya tulis ilmiah ini.
5. Seluruh dosen dan staf jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
6. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya Teristimewa untuk Kedua orang tercinta Alm Perlindungan surbakti dan Sunarliati br ginting yang sudah memberikan doa restu dan kasih sayang yang tiada terhingga serta memberikan dukungan baik moral, materi dan spiritual.
7. Untuk kedua kakak kandung Maya Linarti A.Md Keb dan Mari setiana surbakti A.Md Keb serta kedua abang dan adik tersayang yang sudah

8. memberikan doa restu dan kasih sayang yang tiada terhingga serta memberikan dukungan baik moral, materi dan spiritual selama proses penyusunan KTI ini.
9. Sahabat saya Najwa Ramadhani Pasaribu, Aifah Riani, Yuli Gabena Nasution, Dwi Meylani, Siti Nur azizah Nainggolan, Intan Mayasari, Warhamni Annisa yang saya sayangi dan selalu setia memberikan dukungan dan membantu saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
10. Terakhir kepada diri saya sendiri Sariana Monika br Surbakti yang telah bertahan sejauh ini dan selalu berusaha menjadi versi terbaik, walau sering merasa putus asa tetapi tetap menjadi manusia yang berusaha dan tidak pernah letih mencoba. Terima kasih sudah melibatkan Allah SWT dalam setiap perjalanan dan menjadikannya tempat pulang dan berdoa.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, Juni 2025

Penulis,

Sariana Monika br Surbakti

DAFTAR ISI

Karya Tulis Ilmiah	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan	iii
Pernyataan Keaslian Penelitian	iv
Biodata Penulis	v
Abstrak.....	vi
<i>Abstract</i>	vii
Kata Pengantar.....	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel.....	x
Daftar Gambar	xi
Daftar Lampiran	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Fisioterapi dada	7
1. Definisi Fisioterapi dada	9
2. Manfaat Fisioterapi dada.....	9
3. Evaluasi Fisioterapi dada	9
B. Konsep Dasar Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	10
1. Definisi Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	10
2. Faktor Penyebab Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	10
3. Tanda Gejala Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	10
C. Konsep Dasar Pneumonia	11
1. Definisi Pneumonia.....	11

2. Etiologi Pneumonia.....	12
3. Patofisiologi Pneumonia	13
4. Tanda dan Gejala Pneumonia.....	13
5. Penanganan Pneumonia	14
6. Perawatan Pasien Pneumonia.....	15
BAB III METODE STUDI KASUS	16
A. Rancangan Studi Kasus.....	16
B. Subjek Studi Kasus	16
C. Fokus Studi	17
D. Definisi Operasional Studi Kasus	17
E. Instrumen Studi Kasus.....	20
F. Metode Pengumpulan Data	21
G. Lokasi dan Waktu	21
H. Penyajian Data	22
I. Etika Studi Kasus	22
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	25
A. Hasil Penelitian	25
1. Gambaran Tempat Studi Kasus.....	25
B. Pembahasan.....	31
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	35
A. Kesimpulan	35
B. Saran	36
DAFTAR PUSTAKA.....	37

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Defenisi Operasional	18
Tabel 4.1 Karakteristik.....	27
Tabel 4.2 Data sebelum Intervensi.....	27
Tabel 4.3 Penerapan Intervensi.....	28
Tabel 4.4 Evaluasi Hasil	31

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Teknik Fisioterapi dada (<i>clapping</i> /perkusi).....	8
Gambar 2 Teknik Fisioterapi dada (vibrasi).....	8
Gambar 3 Fisioterapi dada (<i>clapping</i> dan vibrasi)	8

Lampiran 1 SOP Fisioterapi Dada
Lampiran 2 Lembar Observasi Sebelum Dan Sesudah Tindakan Ny.R
Lampiran 3 Lembar Observasi Sebelum Dan Sesudah Tindakan Ny.I
Lampiran 4 Izin Survey Awal
Lampiran 5 Balasan Izin Survey Awal
Lampiran 6 EC
Lampiran 7 Izin Penelitian
Lampiran 8 Balasan Izin Penelitian
Lampiran 9 Lembar Persetujuan Tindakan Ny.R
Lampiran 10 Lembar Persetujuan Tindakan Ny.I
Lampiran 11 Dokumentasi Tindakan
Lampiran 12 Lembar Konsultasi Pembimbing Utama
Lampiran 13 Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping