

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI
COMMON COLD MASSAGE THERAPY PADA ANAK DENGAN ISPA
NON PNEUMONIA UNTUK MENGURANGI BATUK PILEK DI
WILAYAH MUARA PAHU**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH

**JIHAN SAFITRI., S.Kep
2011102412052**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2021

**Analisi Praktik Klinik Keperawatan dengan Intervensi *Common Cold
Massage Therapy* pada Anak dengan ISPA Non Pneumonia untuk
Mengurangi Batuk Pilek di Wilayah Muara Pahu**

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh

Jihan Safitri., S.Kep

2011102412052

Program Studi Profesi Ners

Fakultas Ilmu Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

2021

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Jihan Safitri

NIM : 2011102412052

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIAN : Analisis Praktik Klinik Dengan Intervensi *Common Cold Massage Therapy* Pada Anak Dengan ISPA Non Pneumonia Untuk Mengurangi Batuk Pilek Di Wilayah Muara Pahu

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar.

Samarinda, Desember 2021



Jihan Safitri
2011102412052

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN
DENGAN INTERVENSI *COMMON COLD MASSAGE THERAPY*
PADA ANAK DENGAN ISPA NON PNEUMONIA UNTUK MENGURANGI
BATUK PILEK DI WILAYAH MUARA PAHU**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :

Jihan Safitri., S.Kep.

2011102412052

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 24 Desember 2021

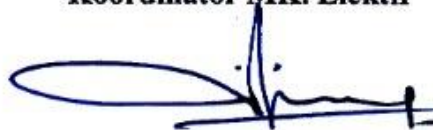
Pembimbing



Ns. Enok Sureskiarti.,M.Kep

NIDN :1119018202

**Mengetahui,
Koordinator MK. Elektif**



Ns. Enok Sureskiarti.,M.Kep

NIDN :1119018202

LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI
COMMON COLD MASSAGE THERAPY PADA ANAK DENGAN ISPA
NON PNEUMONIA UNTUK MENGURANGI BATUK PILEK DI
WILAYAH MUARA PAHU**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :

Jihan Safitri., S.Kep.

2011102412052

Diseminarkan dan diujikan

Pada tanggal, 24 Desember 2021

Penguji I



Ns. Ni Wawan Wiwin., S.Kep., M.Pd

NIDN : 1114128602

Penguji II



Ns. Fatma Zulaikha., M.Kep

NIDN : 1101038301

Penguji III



Ns. Eno Sureskiarti., M.Kep

NIDN : 1119018202

Mengetahui ,

Ketua Program Studi Profesi Ners



Ns. Eno Sureskiarti., M.Kep

NIDN : 1119018202

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warrahmatullahi Wabarakatuhu

Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan kepada *Allah Subhanahu Wa Ta'ala* atas rahmat dan ridho-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini. Shalawat serta salam kepada junjungan kita Nabi *Muhammad Shalallahu 'Alayhi Wasallam*.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini berjudul : “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Dengan Intervensi *Common Cold Massage Therapy* Pada Anak Dengan ISPA Non Pneumonia Untuk Mengurangi Batuk Pilek Di Wilayah Muara Pahu” disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Profesi Keperawatan program studi Profesi Ners di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur tahun 2020.

Selama proses pembuatan Karya Ilmiah Akhir Ners ini, penulis banyak memperoleh bantuan, motivasi, dukungan dan dorongan semangat dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Yth. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2. Yth. Ibu Dr. Hj. Nunung H., SKp., M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Yth. Ibu Ns. Enok Sureskiarti.,M.Kep selaku Ketua Program Profesi Ners, Koordinator Mata Ajar Elektif, dan selaku pembimbing sekaligus penguji III yang telah menyediakan waktu selama proses pengajuan judul, jurnal, dan bimbingan hingga terselesaikannya karya ilmiah akhir ners ini

4. Yth. Ns. Ni Wayan Wiwin.,S.Kep.,M.Pd selaku penguji I, Ns. Fatma Zulaikha. M.Kep selaku penguji II yang telah menyediakan waktu dan bersedia menguji karya ilmiah akhir ners ini
5. Seluruh Bapak dan Ibu dosen, serta seluruh karyawan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah banyak membantu dan memberikan ilmu pengetahuan kepada saya
6. Keluarga An. A yang telah memberi kesempatan, mengizinkan, membantu, dan memberikan informasi kepada saya untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini
7. Kedua orang tua saya yaitu Iskandar dan ibu saya Nur Hidayah, kakak saya Amanda Kartika, adik pertama saya Hesti Ariani, adik kedua saya Muhammad Fahrul Ilham dan adik terakhir saya Nurrahimatul Hikmah terima kasih sedalam-dalamnya atas segala dukungan, nasihat, kasih sayang, perhatian, semangat dan do'a yang tidak pernah putus dipanjatkan kepada Allah SWT demi kesuksesan saya
8. Sahabat-sahabat saya Nur Asiyah, Eksa Hentini Sekarningrum, Randy Putra, Hairiah, Indah Wulandari, Rossi Febri Rahayu, dan Tira Selviana Putri terima kasih atas dukungan dan semangat yang selalu kalian berikan sehingga terselesaikannya pembuatan karya ilmiah akhir ners ini
9. Teman-teman sejawat susah senang semasa ners yaitu kelompok 7 yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu terima kasih atas kebersamaan, persaudaraan, kerjasama dan segala sesuatu yang telah kita lewati beberapa bulan ini
10. Seluruh teman-teman seperjuangan program profesi ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur angkatan 2020

Semoga segala bantuan yang telah diberikan dan berharga ini dapat dibalas satu persatu oleh *Allah Subhanahu Wa Ta'ala*. Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ners ini masih jauh dari kesempurnaan, penulis berharap semoga karya ilmiah akhir ners ini dapat bermanfaat bagi para pembaca. Dengan lapang dada penulis menerima kritik dan saran yang bersifat membangun agar bermanfaat untuk semua pihak khususnya dalam lingkup kesehatan.

Wassalamualaikum Warahmatullahi'wabarakatuh

Samarinda, Desember 2021

Penulis

Analisis Praktik Klinik Keperawatan dengan Intervensi *Common Cold Massage Therapy* pada Anak dengan ISPA Non Pneumonia untuk Mengurangi Batuk Pilek di Wilayah Muara Pahu

Jihan Safitri¹, Enok Sureskiarti²

INTISARI

Di Indonesia penyebab kematian kedua pada anak setelah penyakit diare adalah penyakit ISPA. Penyakit ISPA merupakan 10 penyakit terbanyak di rumah sakit. Kemenkes mencatat 277 kematian yang disebabkan oleh ISPA pada tahun 2019. Infeksi saluran pernapasan akut (ISPA) merupakan infeksi akut yang melibatkan organ saluran pernapasan atas dan saluran pernapasan bawah. ISPA disebabkan oleh virus, jamur, dan bakteri. ISPA akan menyerang host apabila kekebalan tubuh atau imunologi menurun. Karya Ilmiah Akhir Ners ini bertujuan menganalisis intervensi *common cold massage therapy* sebagai terapi komplementer untuk mengurangi gejala batuk pilek dan memberikan rasa nyaman pada anak di wilayah Muara Pahu. Hasil analisa menunjukkan adanya perubahan yang dialami anak setelah diberikan intervensi *common cold massage therapy* selama 3 hari, pada hari pertama anak merasa nyaman dan masih batuk pilek dengan produksi sputum sebanyak 2 cc, pada hari kedua anak merasa nyaman dan pilek berkurang namun masih batuk dengan produksi sputum sebanyak 3 cc dan pada hari ketiga anak tidur dengan nyaman dan tidak pilek namun masih batuk dengan produksi sputum sebanyak 6 cc. Dengan adanya perubahan setelah dilakukannya *common cold massage therapy*, maka terapi ini dapat dilakukan sebagai terapi komplementer untuk mengurangi gejala batuk pilek dan memberikan rasa nyaman pada anak.

Kata Kunci : *Common cold massage therapy*, ISPA

¹ Mahasiswa Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Nursing Clinical Practices with Common Cold Massage Therapy Interventions in Children with ARI Non Pneumonia to Reduce Cold Coughs in Muara Pahu Region

Jihan Safitri¹, Enok Sureskiarti²

ABSTRACT

In Indonesia, the second cause of death in children after diarrheal disease is ARI. ARI is the 10 most common disease in hospitals. The Ministry of Health recorded 277 deaths caused by ARI in 2019. Acute respiratory infection (ARI) is an acute infection involving the upper respiratory tract and lower respiratory tract. ARI is caused by viruses, fungi, and bacteria. ARI will attack the host if the body's immunity or immunology decreases. This final scientific work by Ners aims to analyze the intervention of common cold massage therapy as a complementary therapy to reduce symptoms of cough and cold and provide comfort for children in the Muara Pahu area. The results of the analysis showed that there were changes experienced by children after being given the intervention of common cold massage therapy for 3 days, on the first day the child feels comfortable and still has a cold cough with 2 cc of sputum production, on the second day the child feels comfortable and the runny nose is reduced but still coughs with 3 cc of sputum production and on the third day the child sleeps comfortably and does not have a cold but is still coughing with sputum production as much as 6 cc. With the changes after the common cold massage therapy, this therapy can be used as a complementary therapy to reduce the symptoms of cough and cold and provide comfort for children.

Keywords: Common cold massage therapy, ARI

¹ Student of the Nursing Profession Program at Muhammadiyah University of East Kalimantan

² Lecturer of the Nursing Profession Program, Muhammadiyah University, East Kalimantan

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
INTISARI	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penulisan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penulisan	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Teori	7
1. ISPA (Infeksi Saluran Pernapasan Atas)	7

2. <i>Common Cold Massage Therapy</i>	15
3. Anak Usia Sekolah	21
B. Konsep Keperawatan	25
1. Pengkajian	25
2. Diagnosa Keperawatan	27
3. Intervensi Keperawatan	28
4. Implementasi Keperawatan	34
5. Evaluasi Keperawatan	36
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	38
A. Pengkajian Pasien	38
B. Riwayat Kesehatan (Penyakit)	39
1. Keluhan Utama	39
2. Riwayat Kesehatan Sekarang	39
3. Riwayat Kesehatan Dahulu	40
4. Riwayat Kesehatan/Penyakit Keluarga	40
C. Tanda-Tanda Vital	40
D. Pengkajian Pola Fungsi Kesehatan menurut Gordon	41
1. Pola Persepsi Kesehatan-Manajemen Kesehatan	41
2. Pola Nutrisi-Metabolik	43
3. Pola Eliminasi	43
4. Pola Aktivitas-Latihan	44
5. Pola Tidur-Istirahat	45
6. Pola Kognitif-Perseptual	45
7. Pola Persepsi Diri dan Konsep Diri	46

8. Pola Peran dan Hubungan	47
9. Pola Seksualitas-Produktif	47
10. Pola Koping-Ketahanan Stress	47
11. Pola Nilai-Keyakinan	48
E. Analisa Data Kasus	48
F. Prioritas Masalah Keperawatan	49
G. Intervensi Keperawatan	50
H. Intervensi Inovasi	52
I. Implementasi Keperawatan	56
J. Implementasi Inovasi	65
K. Evaluasi Keperawatan	66
L. Evaluasi Inovasi	70
BAB IV ANALISA SITUASI	71
A. Profil Lahan Praktik	71
B. Analisa Masalah Keperawatan dengan Konsep Terkait dan Konsep Kasus Terkait	72
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait	76
D. Alternatif Pemecahan Masalah yang dapat Dilakukan	78
BAB V PENUTUP	80
A. Kesimpulan	80
B. Saran	81
DAFTAR PUSTAKA	82
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan	29
Tabel 3.1 Genogram	40
Tabel 3.2 Analisa Data	48
Tabel 3.3 Intervensi Keperawatan	50
Tabel 3.4 Intervensi Inovasi	52
Tabel 3.5 Implementasi dan Evaluasi	56
Tabel 3.6 Evaluasi Keperawatan	66
Tabel 3.7 Evaluasi Inovasi	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway ISPA	12
Gambar 2.2 Sinus Line	16
Gambar 2.3 Ears, Neck & Chin	16
Gambar 2.4 Cheek Rain Drop	16
Gambar 2.5 Big Love	17
Gambar 2.6 Butterfly	17
Gambar 2.7 Tabytop-Intercosta	17
Gambar 2.8 Chest Rain Drop	18
Gambar 2.9 Back & Forth	18
Gambar 2.10 Sweeping Neck to Bottom	18
Gambar 2.11 Sweeping Neck to Feet	19
Gambar 2.12 Back Circle	19
Gambar 2.13 Circle Over Scapula	19
Gambar 2.14 Back Rain Drop	20
Gambar 2.15 Pitching	20
Gambar 2.16 Relaxation	20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti	84
Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur Terapi Pijat Common Cold	85
Lampiran 3 Lembar Konsultasi	91