

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BALITA YANG  
MENGALAMI ISPA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HARAPAN  
BARU SAMARINDA**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**DIAJUKAN OLEH  
REZA WIRA SANJAYA  
1911102416108**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
TAHUN 2022**

**Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Anak yang Mengalami ISPA di  
Wilayah Kerja PUSKESMAS Harapan Baru Samarinda**

**Karya Tulis Ilmiah**

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Jurusan Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur



**Diajukan Oleh  
Reza Wira Sanjaya  
1911102416108**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
TAHUN 2022**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Reza wira sanjaya

NIM : 1911102416108

Program Studi : DIII Keperawatan

Judul :

STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BALITA YANG  
MENGALAMI ISPA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HARAPAN BARU  
SAMARINDA

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar – benar hasil karya sendiri,  
bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya  
akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam  
penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang –  
undangan (Permendiknas No. 17, Tahun 2010).

Samarinda, Maret 2022



REZA WIRA SANJAYA  
NIM. 1911102416108

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK YANG  
MENGALAMI ISPA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HARAPAN  
BARU SAMARINDA**

**DI SUSUN OLEH:  
REZA WIRA SANJAYA  
1911102416108**

**Disetujui untuk di ujikan  
Pada tanggal 16 Juni 2022**

**PEMBIMBING**



**Ns. Ni Wyan Wiwin A. S.Kep., M.Pd**  
NIDN: 1114128602

**Mengetahui,  
Koordinator Mata Ajar KTI**



**Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep., M.Kes**  
NIDN: 1112068002

**LEMBAR PENGESAHAN**

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BALITA YANG  
MENGALAMI ISPA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HARAPAN  
BARU SAMARINDA**

**DISUSUN OLEH:  
REZA WIRA SANJAYA  
1911102416108**

**Diseminarkan dan diujikan  
Pada tanggal 16 Juni 2022**

**Penguji I**

**Penguji II**



**Ns. Tri Wahyuni, M.Kep. Sp.Mat  
NIDN. 1105077501**



**Ns. Ni Wayan Wiwin A. S.Kep., M.Pd  
NIDN. 1114128602**

**Mengetahui,  
Ketua Program Studi DIII Keperawatan**



**Ns. Raudhany Ismahmudi, MPH  
NIDN. 1110087901**

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS  
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Reza Wira Sanjaya  
NIM : 1911102416108  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Fakultas : Ilmu Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-Exclusive-Royalti-Free Right*) atas karya tulis saya yang berjudul:

STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BALITA YANG  
MENGALAMI ISPA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS HARAPAN BARU  
SAMARINDA

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Hak Bebas Royalti Noneksklusif Universitas Muhammadiyah berhak menyimpan, mengalihmediakan/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Dibuat : Samarinda  
Pada tanggal : 8 Juni 2022

Yang menyatakan

  
Reza wira/sanjaya

## **KATA PENGANTAR**

Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarrakatu

Segala puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul: “Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Anak Balita Yang Mengalami ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Baru Samarinda”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan. terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Siti Mardiah Thahir, selaku Pimpinan Puskesmas Harapan Baru Samarinda.
3. Dr. Hj Nunung Herlina., S.Kep., M.Pd, selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ns. Ramdhany Ismahmudi., S. Kep., M.Sc, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan.
5. Ns. Ni Wayan Wiwin A, S.Kep., M.Pd, selaku Pembimbing Karya Tulis Ilmiah.
6. Ns. Tri Wahyuni,.,Sp.Kep.Mat, selaku Penguji Karya Tulis Ilmiah.
7. Orang tua saya yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa dalam menyelesaikan Karya tulis Ilmiah ini.
8. Rekan mahasiswa angkatan 2019 yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Seluruh Civitas Akademika yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan dan keterbatasan, sehingga penulis mengharapkan saran dan masukan yang membangun demi perbaikan selanjutnya. Wassalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh.

Samarinda, 8 Juni 2022

Penulis



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN ORISINALITAS KTI .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>xiv</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
A. Konsep Teori Ispa .....	6
1. Definisi .....	6
2. Etiologi .....	7
3. Tanda Dan Gejala.....	8
4. Patofisiologi / Pathway.....	10
5. Klasifikasi.....	13
6. Faktor Risiko .....	14
7. Komplikasi .....	14
8. Penatalaksanaan .....	17
9. Pemeriksaan Penunjang.....	18
B. Konsep Asuhan Keperawatan.....	19

1. Definisi Asuhan Keperawatan.....	19
2. Definisi Pengkajian .....	19
3. Diagnosa Keperawatan.....	27
4. Perencanaan Keperawatan.....	28
5. Implementasi .....	35
6. Evaluasi .....	36
7. Konsep Anak Balita.....	37
8. Intervensi Keperawatan Fisioterapi Dada .....	42
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>51</b>
A. Desain Penelitian .....	51
B. Subyek Studi Kasus .....	51
C. Fokus Studi .....	52
D. Definis Operasional .....	52
E. Metode dan Instrumen Studi Kasus .....	53
F. Tempat Dan Waktu Studi Kasus.....	54
G. Prosedure Penelitian.....	54
H. Keabsahan Data.....	55
I. Analisis Data Dan Penyajian Data.....	55
J. Etika Studi Kasus .....	55
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>58</b>
<b>A. Hasil.....</b>	<b>58</b>
1. Gambaran Lokasi Penelitian .....	58
2. Pengkajian.....	59
3. Analisa Data dan Diagnosa Keperawatan.....	66
4. Perencanaan Keperawatan .....	67
5. Implementasi Keperawatan.....	69
6. Evaluasi Keperawatan.....	76
<b>B. Pembahasan .....</b>	<b>83</b>
1. Pengkajian.....	84
2. Diagnosa Keperawatan .....	87
3. Perencanaan/Intervensi Keperawatan .....	90

4. Implementasi Keperawatan.....	92
5. Evaluasi Keperawatan.....	93
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	97
A. Kesimpulan .....	97
B. Saran .....	98

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan .....	26
Tabel 2.2 SOP Fisioterapi Dada.....	35
Tabel 2.3 Analisis Jurnal Intervensi Fisioterapi Dada .....	37
Tabel 4.1 Analisa dan Diagnosa Keperawatan .....	66
Tabel 4.2 Intervensi Keperawatan .....	67
Tabel 4.3 Implementasi Keperawatan .....	69
Tabel 4.4 Evaluasi Keperawatan .....	76

## **DAFTAR GAMBAR**

2.1 Pathway ISPA .....	11
2.2 <i>Web Of Countion</i> (WOC) .....	12

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Biodata Penulis
- Lampiran 2 Surat Ijin Pengambilan Data
- Lampiran 3 Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 SOP Fisoterapi Dada
- Lampiran 6 Dokumentasi Keperawatan
- Lampiran 7 Lembar Konsultasi
- Lampiran 8 Lembar Hasil Uji Turnitin

## **Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Anak Balita yang Mengalami ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Baru Samarinda**

**Reza Wira Sanjaya<sup>1</sup>, Ni Wayan Wiwin A<sup>2</sup>, Tri Wahyuni<sup>3</sup>**

Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Jl. Ir. H. Juanda No. 15, Samarinda

E-mail : [Rezawira713@gmail.com](mailto:Rezawira713@gmail.com)

### **INTISARI**

**Latar Belakang** : Infeksi Saluran Pernafasan Akut atau biasa disebut dengan ISPA, merupakan penyakit yang menyerang sistem pernafasan. Menurut WHO 2020 ISPA merupakan penyebab utama kematian terbesar disunia dengan menduduki urutan ke 3 didunia, dimana 98% % kematian tersebut disebabkan oleh infeksi saluran pernafasan bawah, dan menjadi penyebab utama angka kematian tertinggi pada kelompok bayi dan balita.

**Tujuan** : Penelitian ini bertujuan untuk menegtahui efektifitas fisioterapi dada terhadap pengeluaran secret pada obstruksi jalan nafas klien anak balita dengan ISPA selama 3 hari

**Metode** : Metode pengumpulan data yang dilakukan oleh peneliti menggunakan metode observasi dan wawancara dengan subyek studi kasus adalah 1 orang klien yang mengalami ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Baru Samarinda.

**Hasil** : Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh peneliti menunjukkan setelah dilakukannya tindakan fisioterapi dada didapatkan hasil pada hari pertama napas sesak, batuk berdahak, masih terdapat penumpukkan sputum pada area paru, suara napas ronchi, RR:28x/menit, N:123x/menit, pada hari kedua sesak napas sedikit berekurang, masih terdapat suara ronchi, masih terdapat sputum, RR:30x/menit, N:123x/menit, jumlah sputum:3 - 5 ml, berwarna putih, dengan konsistensi kental (mukoid), pada hari ke tiga didapatkan hasil sesak berkurang, batuk berdahak berkurang, masih terdapat penumpukan sputum, warna sputum putih bening, dengan jumlah 3ml, dengan konsistensi cair, RR:29x/menit, N:120x/menit.

**Kesimpulan** : Dapat disimpulkan bahwa dari tindakan keperawatan yang dilakukan oleh peneliti pada klien yang mengalami bersihan jalan napas tidak efektif dengan tindakan inovasi fisioterapi dada sangat membantu dalam mengeluarkan penumpukan sekret pada klien.

**Kata Kunci** : Balita, Fisioterapi Dada, ISPA

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup> Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Case Study of Nursing Care For Children Toddlers with Acute Respiratory Infection (ARI) in  
The Work Area of The Harapan Baru Samarinda***

**Reza Wira Sanjaya  
<sup>1</sup>, Ni Wayan Wiwin A <sup>2</sup>, Tri Wahyuni<sup>3</sup>**

*DIII Nursing Study Program, Faculty Nursing Science  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Jl. Ir. H. Juanda No. 15, Samarinda*

E-mail : [Rezawira713@gmail.com](mailto:Rezawira713@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Research Background :** *Acute Respiratory Infection or commonly known as ARI, is a disease that attacks the respiratory system. According to WHO 2020, ARI is the biggest cause of death in the world by ranking 3rd in the world, where 98% of these deaths are caused by lower respiratory tract infections, and are the main cause of the highest mortality rate in infants and toddlers.*

**Research Objectives :** *this study aims to determine the effectiveness of chest physiotherapy against secretion in airway obstruction in toddlers with ARI for 3 days.*

**Methods:** *The method of data collection carried out by researchers using observation and interviews with the subject of the case study was 1 client who experienced ARI in the Work Area of the Harapan Baru Health Center, Samarinda.*

**Results:** *Based on the results of research conducted by researchers, it showed that after the chest physiotherapy action, the results obtained on the first day of shortness of breath, coughing up phlegm, there was still a buildup of sputum in the lung area, ronchi breath sounds, RR: 28×/minute, N: 123×/minute, on the second day the shortness of breath reduced slightly, there were still crackles, there was still sputum, RR:30×/minute, N:123×/minute, the amount of sputum: 3-5 ml, white, with a thick consistency (muroid), on the second day The third result showed reduced shortness of breath, reduced cough with phlegm, there was still a buildup of sputum, the color of the sputum was clear white, with an amount of 3 ml, with a liquid consistency, RR: 29×/minute, N: 120×/minute.*

**Conclusion :** *It can be concluded that from nursing actions carried out by researchers on clients who experience ineffective airway clearance with chest physiotherapy innovation actions are very helpful in removing the buildup of secretions in clients.*

**Keywords :** *Acute Respiratory Infection (ISPA), Chest Physiotherapy, Toddler*

---

<sup>1</sup> Student of DIII Nursing Study Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Lecturere of Nursing at Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup> Lecturere of Nursing at Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur