



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
TUBERCULOSIS PARU DI RUMAH SAKIT PARU Dr. M.
GOENAWAN PARTOWIDIGDO CISARUA BOGOR**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

AJI PRAYOGO

2110702010

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI PROGRAM DIPLOMA TIGA**

2024



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
TUBERCULOSIS PARU DI RUMAH SAKIT PARU Dr. M.
GOENAWAN PARTOWIDIGDO CISARUA BOGOR**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Kesehatan**

AJI PRAYOGO

2110702010

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI PROGRAM DIPLOMA TIGA**

2024

PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang diruju telah saya nyatakan benar

Nama : Aji Prayogo
NIM : 2110702010
Tanggal : 23 April 2024

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 23 April 2024

Yang menyatakan



(Aji Prayogo)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Aji Prayogo
NRP : 211.0702.010
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga

Demi pembangunan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan "Veteran" Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non – exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

"Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Tuberculosis* Paru Di Rumah Sakit Paru Dr. M. Goenawan Partowidigdo Cisarua Bogor"

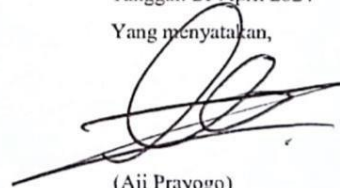
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Tugas Akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Jakarta

Tanggal: 21 April 2024

Yang menyatakan,



(Aji Prayogo)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan oleh :

Nama : Aji Prayogo
NRP : 2110702010
Program Studi : Diploma Tiga Fisioterapi
Judul Karya Tulis Ilmiah : Pelaksanaan Fisioterapi Pada Kasus
Tuberculosis Paru Di Rumah Sakit Paru
Dr.Partowidigdo Cisarua Bogor

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kesehatan pada Program Studi Fisioterapi Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Fidyatul Nazhira, S.Fis., Ftr., M.Fis., AIFO

Ketua Penguji



Rabia, S.Ft., M.Biomed

Penguji I



Kiki Rezki Faradillah, S.Ft., Physio, M.Biomed

Penguji II (Pembimbing)



Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mal., PhD

Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 23 April 2024



Rena Mailani, S.Ft., M.Biomed., AIFO

Koor. Prodi Fisioterapi Program Diploma Tiga

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS TUBERCULOSIS PARU DI RUMAH SAKIT Dr. M. GOENAWAN PARTOWIDIGDO PARU CISARUA BOGOR

Aji Prayogo

Abstrak

Latar Belakang : *Tuberculosis* adalah penyakit menular langsung yang disebabkan oleh *Myobacterium tuberculosis*, kuman yang menyebabkan tuberkulosis. Kuman ini biasanya menyerang paru- paru, tetapi mereka juga dapat menyerang bagian tubuh lainnya. Kuman *Mycobacterium Tuberculosis* menyebabkan tuberkulosis, yang merupakan penyakit menular langsung. **Metode:** Metode penelitian yang digunakan adalah studi kasus, dimana di dalam nya berisi mengenai data pasien diantaranya, pasien Ny S berusia 53 tahun dengan diagnosa medis *Tuberculosis Paru*, yang mempunyai keluhan sesak nafas dan batuk yang menjadikan kesulitan dalam melakukan aktivitas harian di karenakan sesak yang mengganggu. **Hasil:** Hasil penatalaksanaan fisioterapi yang telah dilaksanakan sebanyak 4 kali terdapat sedikit perubahan namun tidak signifikan. **Kesimpulan :** Problematika Fisioterapi berupa sesak, serta penurunan kapasitas volume paru yang dapat mengganggu aktivitas fungsional harian dapat di berikan *Control Breathing, Pursed Lip breathing, Chest Mobility, dan Postural Correction*. setelah diberikan fisioterapi 4 kali dengan menggunakan *Control Breathing, Pursed Lip Breathing, Chest Mobility, dan postural correction* di dapatkan hasil yang cukup baik untuk peningkatan Sangkar thorax, Penurunan sesak hingga Peningkatan aktivitas fungsional.

Kata kunci : *Tuberculosis Paru, Control Breathing, Pursed Lip Breathing, Chest Mobility, Barthel Indeks, Dispnea Severity Scale.*

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN CASESPULMONARY TUBERCULOSIS AT LUNG HOSPITAL Dr. M. GOENAWAN PARTOWIDIGDO CISARUA BOGOR

Aji Prayogo

Abstract

Background: Tuberculosis is a direct infectious disease caused by Myobacterium tuberculosis, the germ that causes tuberculosis. These germs usually attack the lungs, but they can also attack other parts of the body. The Mycobacterium Tuberculosis germ causes tuberculosis, which is a directly infectious disease. **Method:** The research method used is a case study, which contains patient data including, patient Mrs S aged 53 years with a medical diagnosis of Pulmonary Tuberculosis, who had complaints of shortness of breath and coughing which made it difficult to carry out daily activities due to shortness of breath. disturbing. **Results:** The results of physiotherapy treatment which had been carried out 4 times showed slight changes but were not significant. **Conclusion:** Physiotherapy problems in the form of shortness of breath, as well as a decrease in lung volume capacity which can interfere with daily functional activities can be treated with Control Breathing, Pursed Lip Breathing, Chest Mobility, and Postural Correction. After being given physiotherapy 4 times using Control Breathing, Pursed Lip Breathing, Chest Mobility and postural correction obtained quite good results for improving the thorax cage, reducing tightness and increasing functional activities.

Keywords : Pulmonary Tuberculosis, Respiratory Control, Pursed Lip Breathing, Chest Mobility, Barthel Index, Dyspnea Severity Scale.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur Kepada Allah SWT Berkat Rahmat, Hidayah, dan Karunia-nya Kepada Kita Semua Sehingga Kami Dapat Menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Tuberculosis* Paru di Rumah Sakit Paru Cisarua Bogor” Laporan Proposal Karya Tulis Ilmiah disusun Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memenuhi Tugas Akhir Program Studi Fisioterapi Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Negeri “Veteran” Jakarta.

Saya menyadari dalam penyusunan proposal ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini kami ingin mengucapkan terimakasih kepada :Ibu Farahdina Bachtiar, S.Ft, Physio, M.Sc, AIFO. Selaku kepala jurusan fisioterapi, Ibu Rena Mailani, S.Ft, M.Biomed. Selaku kepala program studi program diploma, Ibu Kiki Rezki Faradillah,S.Ft., Physio, M.Biomed. Selaku dosen pembimbing tugas akhir, Ibu Rabia, S Ft.,M.Biomed. Selaku dosen pembimbing akademik dan selaku dosen penguji, Ibu Fidyatul Nazhira, S.Fis, Ftr, M.Fis, AIFO. Selaku dosen penguji, Kedua orang tua saya yang selalu mendoakan dan mendukung segala aktivitas yang saya lakukan, Rekan rekan angkatan 2021 Diploma Tiga Fisioterapi yang telah mau berjuang bersama dan saling menguatkan dalam dikondisi apapun.

Semoga segala kebaikan dan pertolongan semuanya mendapatkan berkah dari Allah Swt. Dan akhirnya saya menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah 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 penelitian ini.

Jakarta, 2April 2024

Penulis

(Aji Prayogo)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRAK</i>	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SKEMA	xii
DAFTAR GRAFIK	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan penulisan	3
I.4 Manfaat Penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
II.1 Definisi Tuberculosis Paru.....	5
II.2 Anatomi dan Fisiologi Sistem Pernafasan	5
II.3 Epidemiologi	11
II.4 Etiologi.....	12
II.5 Patofisiologi tuberculocsis paru.....	12
II.6 Manifestasi Klinis	13
II.7 Prognosis.....	13
II.8 Pemeriksaan Fisioterapi	14
II.9 Diagnosis.....	25
II.10 Intervensi Fisioterapi.....	25
II.11 Kerangka Berpikir.....	29
BAB III METODE STUDI KASUS	30
III.1 Metode Penatalaksanaan	30
III.2 Laporan Status Klinik	31
III.3 Evaluasi.....	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	44
IV.1 Hasil Penatalaksanaan	44
IV.2 Pembahasan.....	47
IV.3 Keterbatasan studi kasus	49

BAB V PENUTUP.....	51
V.1 Kesimpulan	51
V.2 Saran	51
DAFTAR PUSTAKA.....	53
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Dyspnea Severity Scale.....	19
Tabel 2	Barthel Indeks	21
Tabel 3	Inspeksi statis	33
Tabel 4	Auskultasi Paru	34
Tabel 5.	Perkusi	34
Tabel 6	Hasil Pengukuran Sangkar Thorax	34
Tabel 7	Pemeriksaan Penunjang	35
Tabel 8	Evaluasi.....	38
Tabel 9	Hasil Penatalaksanaan.....	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Anatomi Sistem Pernafasan Atas.....	6
Gambar 2	Anatomi laring.....	8
Gambar 3	Anatomi sistem Pernafasan Bawah.....	9
Gambar 4	Palpasi Anterior	24
Gambar 5	Titik Auskultasi	24
Gambar 6	Titik Perkusi	25
Gambar 7	Titik Pemeriksaan Fremitus	25
Gambar 8	Kerangka Berpikir	30
Gambar 9	Rontgent Thorax	35
Gambar 10	Grafik evaluasi sesak	46
Gambar 11	Grafik evaluasi pengukuran ekspansi thorax.....	47

DAFTAR SKEMA

Skema 1 krangka pikir	29
-----------------------------	----

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1 Evaluasi Sesak.....	45
Grafik 2 Evaluasi Pengukuran Ekspansi Thorax	46

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Informed Consent
- Lampiran 2 Latihan
- Lampiran 3 Pemeriksaan DSS
- Lampiran 4 Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 5 Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 6 Lembar Monitoring