



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA
KASUS ASMA BRONKIAL DI RS PARU Dr. M.
GOENAWAN PARTOWIDIGDO CISARUA BOGOR**

KARYA TULIS ILMIAH

RACHEL PUTRI DEWI SINURAT

2110702020

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

2024



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA
KASUS ASMA BRONKIAL DI RS PARU Dr. M.
GOENAWAN PARTOWIDIGDO CISARUA BOGOR**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

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

RACHEL PUTRI DEWI SINURAT

2110702020

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI PROGRAM DIPLOMA TIGA
2024**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Rachel Putri Dewi Sinurat

NRP : 2110702020

Tanggal : 24 April 2024

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

Jakarta, 24 April 2024

Yang Menyatakan,



(Rachel Putri Dewi Sinurat)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Rachel Putri Dewi Sinurat
NRP : 2110702020
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Diploma Tiga Fisioterapi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus Asma Bronkial di RS 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, mengambil 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

Pada Tanggal : 24 April 2024

Yang Menyatakan,



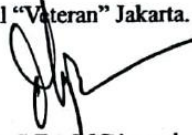
(Rachel Putri Dewi Sinurat)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan oleh :

Nama : Rachel Putri Dewi Sinurat
NRP : 2110702020
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus
Asma Bronkial di RS Paru Dr. M. Goenawan
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.



Rabia, S.Ft., M.Biomed

Ketua Penguji



Mona Oktarina, S.Ft., Ftr., M.Biomed
Penguji I
Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., PhD
Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta



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

Penguji II (Pembimbing)



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

Koor. Prodi Fisioterapi Program Diploma Tiga

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 24 April 2024

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS ASMA BRONKIAL DI RS PARU Dr. M. GOENAWAN PARTOWIDIGDO CISARUA BOGOR

Rachel Putri Dewi Sinurat

Abstrak

Latar Belakang: Asma Bronkial merupakan penyakit yang terjadi ditandai dengan adanya penyempitan saluran pernapasan akibat adanya inflamasi sehingga menyebabkan sesak napas, nyeri dada, dan suara mengi. Penyebab dari Asma Bronkial berupa alergen yang berasal dari genetika, infeksi virus, dan adanya perubahan iklim serta polusi pada lingkungan pasien. **Metode:** Metode pengambilan data studi pada kasus ini menggunakan 1 sampel pasien dengan diagnosa Asma Bronkial dengan usia 20 tahun. Intervensi dilakukan sebanyak 3x pertemuan terapi selama 3 minggu di Rumah Sakit Paru Dr. M. Goenawan Partowidigdo Cisarua Bogor. **Hasil:** Hasil studi kasus didapatkan adanya peningkatan hasil skor *Barthel Index* dimana pada pemeriksaan yang dilakukan di terapi pertama didapatkan skor 70 dengan kesimpulan pasien memiliki ketergantungan moderat dan pada terapi terakhir didapatkan skor 95 dengan kesimpulan pasien memiliki ketergantungan ringan. **Kesimpulan:** Penatalaksanaan fisioterapi pada kasus asma bronkial dilakukan menggunakan pemeriksaan *vital sign*, inspeksi, palpasi, auskultasi, perkusi, fremitus, pengukuran sangkar thorax, *barthel index*, dan *dyspnea severity scale* dengan intervensi *postural correction*, *Infrared*, *breathing control*, *pursed lip breathing*, *deep breathing*, dan *chest mobility*.

Kata Kunci: Asma Bronkial, *Breathing Control*, Fisioterapi, *Pursed Lip Breathing*

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN BRONCHIAL ASTHMA CASES AT Dr. M. GOENAWAN PARTOWIDIGDO LUNG HOSPITAL CISARUA BOGOR

Rachel Putri Dewi Sinurat

Abstract

Background: Bronchial Asthma is a disease characterized by narrowing of the respiratory tract due to inflammation, causing shortness of breath, chest pain, and wheezing. The causes of Bronchial Asthma include allergens originating from genetics, viral infections, and pollution in the patient's environment. **Method:** The study data collection method in this case uses 1 sample patient with a diagnosis of Bronchial Asthma with aged 20 years. The intervention was carried out as many as 3x therapy meetings for 3 weeks at Dr. M. Goenawan Partowidigdo Lung Hospital Cisarua Bogor. **Results:** The results of the case study showed an increase in the Barthel Index score, where the examination carried out in the first therapy obtained a score of 70 with the conclusion that the patient had moderate dependence and in the last therapy a score of 95 was obtained with the conclusion that the patient had mild dependence. **Conclusion:** Physiotherapy management in cases of bronchial asthma is carried out using vital signs, inspection, palpation, auscultation, percussion, fremitus, thorax cage measurements, barthel index, and dyspnea severity scale with postural correction, infrared, breathing control, pursed lip breathing, deep breathing, and chest mobility as an intervention.

Keywords: Asthma Bronchial, Breathing Control, Physiotherapy, Pursed Lip Breathing

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kepada Tuhan Yesus Kristus yang selalu memberikan Rahmat dan berkat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penatalaksanaan Fisioterapi pada Kasus Asma Bronkial”. Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada:

- a. Ibu Kiki Rezki Faradillah, S.Ft., Physio, M.Biomed selaku Dosen Pembimbing yang sudah memberikan saran beserta masukan yang bermanfaat dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
- b. Ibu Farahdina Bachtiar, S.Ft., Physio., M.Sc., AIFO selaku Kepala Jurusan Fisioterapi UPN Veteran Jakarta.
- c. Ibu Rena Mailani, S.Ft., M.Biomed, AIFO selaku Kepala Program Studi Fisioterapi Program Diploma Tiga.
- d. Ibu Erna Satwika RP, S.Tr.Kes, Ftr., Bapak Turwanto, S.Tr.Fis, dan Ibu Rahmayanti, SST.Ft selaku pembimbing dalam pengambilan data Karya Tulis Ilmiah di Rumah Sakit Paru Dr. M. Goenawan Partowidigdo Cisarua Bogor.
- e. Papi, Mami, Abang-abang, Kakak-kakak, Axel, Sutet, Gacoan, Ianny dan Bangtan yang selalu mendukung penulis baik dalam bentuk doa, materi, maupun mental serta menjadi alasan penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis dan semua orang.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan serta keterbatasan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan saran dan kritik guna melengkapi Karya Tulis Ilmiah ini.

Jakarta, 24 April 2024

Penulis

(Rachel Putri Dewi Sinurat)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GRAFIK	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1. Latar Belakang.....	1
I.2. Rumusan Masalah.....	2
I.3. Tujuan.....	2
I.4. Manfaat.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
II.1. Definisi Asma Bronkial	4
II.2. Anatomi dan Fisiologi Sistem Pernapasan	4
II.3. Patofisiologi.....	7
II.4. Etiologi	8
II.5. Epidemiologi.....	9
II.6. Manifestasi Klinis.....	9
II.7. Prognosis	11
II.8. Pemeriksaan Fisioterapi.....	11
II.9. Diagnosis Asma Bronkial	21
II.10. Intervensi Fisioterapi	21
II.11. Kerangka Pikir.....	25
BAB III METODE PELAKSANAAN DAN LAPORAN KASUS.....	26
III.1 Metode Penelitian	26
III.2 Laporan Status Klinik.....	27
III.3 Evaluasi	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	40
IV.1 Hasil Penatalaksanaan Fisioterapi.....	40
IV.2 Pembahasan	43

BAB V PENUTUP.....	48
V.1 Kesimpulan.....	48
V.2 Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA.....	49
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Asma	10
Tabel 2	Barthel Index	17
Tabel 3	<i>Dyspnea Severity Scale</i>	19
Tabel 4	Hasil Pemeriksaan Auskultasi	29
Tabel 5	Hasil Pemeriksaan Perkusi	30
Tabel 6	Hasil Pemeriksaan <i>Barthel Index</i>	30
Tabel 7	Hasil Pemeriksaan <i>Dyspnea Severity Scale</i>	32
Tabel 8	Hasil Evaluasi.....	37
Tabel 9	Hasil Penatalaksanaan Fisioterapi	41

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1	Evaluasi Sesak Napas	42
Grafik 2	Evaluasi Pengembangan Sangkar Thorax	42
Grafik 2	Evaluasi <i>Barthel Index</i>	43

DAFTAR BAGAN

Bagan 1	Kerangka Pikir	26
---------	----------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Inform Consent
Lampiran 2	Dokumentasi
Lampiran 3	Barthel Index
Lampiran 4	Dyspnea Severity Scale
Lampiran 5	Surat Pernyataan Bebas Plagiarism
Lampiran 6	Hasil Turnitin
Lampiran 7	Lembar Monitoring