



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI
PADA ASMA *BRONCHIALE***

KARYA TULIS ILMIAH

**AULIA RASTYA KHAERUNNISA
2210702056**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI PROGRAM DIPLOMA TIGA
2025**



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI
PADA ASMA *BRONCHIALE***

KARYA TULIS ILMIAH

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

**AULIA RASTYA KHAERUNNISA
2210702056**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI PROGRAM DIPLOMA TIGA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Aulia Rastya Khaerunnisa
NIM : 2210702056
Tanggal : 16 Mei 2025

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

Jakarta, 16 Mei 2025

Yang Menyatakan,



**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 : Aulia Rastya Khaerunnisa
NIM : 2210702056
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga

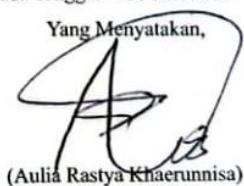
Demi pembangunan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada
Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non
Ekslusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*) atas karya tulis ilmiah saya yang
berjudul: “**Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Asma Bronchiale**”.

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 Karya Tulis Ilmiah 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 : 16 Mei 2025

Yang Menyatakan,



(Aulia Rastya Khaerunnisa)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan oleh:

Nama : Aulia Rastya Khaerunnisa
NIM : 2210702056
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Asma *Bronchiale*

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
Penguji I (Pembimbing)



Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 22 Mei 2025

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA ASMA *BRONCHIALE*

Aulia Rastya Khaerunnisa

Abstrak

Latar Belakang: Asma bronchiale adalah penyakit inflamasi kronis pada saluran napas yang bersifat reversible dan ditandai dengan gejala seperti sesak napas, batuk, dan mengi. Penyebabnya merupakan kombinasi faktor genetik dan lingkungan seperti alergen, polusi, dan aktivitas fisik berat yang berdampak besar pada kualitas hidup penderitanya, termasuk gangguan tidur dan keterbatasan aktivitas. **Tujuan:** Memberikan intervensi fisioterapi pada pasien rawat inap dengan diagnosis medis asma bronchiale di Rumah Sakit Paru Dr. M. Goenawan Partowidigdo Bogor. **Metode:** Studi kasus ini dilakukan menggunakan 1 sampel pasien dengan diagnosa Asma Bronchiale dengan usia 23 tahun. Intervensi dilakukan sebanyak 3x pertemuan terapi di Rumah Sakit Paru Dr. M. Goenawan Partowidigdo Cisarua Bogor. **Hasil:** Setelah dilakukan intervensi selama beberapa sesi, terjadi perbaikan pada kapasitas fungsional pasien, penurunan keluhan sesak napas, serta peningkatan pola napas yang lebih efisien. **Kesimpulan:** Intervensi fisioterapi yang diberikan meliputi *postural corection, Infrared, breathing control, pursed lip breathing, deep breathing, muscle release dan chest mobility*. Evaluasi dilakukan menggunakan alat ukur seperti mMRC, Skala Borg, Barthel index, pengukuran sangkar thoraks dan *6 minute walking test*.

Kata Kunci: Asma *Bronchiale*, Fisioterapi, *Breathing Exercise*.

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT OF BRONCHIALE ASTHMA

Aulia Rastya Khaerunnisa

Abstract

Background: Bronchiale asthma is a chronic inflammatory disease of the airways that is reversible and characterized by symptoms such as shortness of breath, coughing, and wheezing. The causes are a combination of genetic and environmental factors, such as allergens, pollution, and intense physical activity, and it significantly impacts patients' quality of life, including sleep disturbances and activity limitations. **Objective:** To provide physiotherapy interventions for an inpatient diagnosed with bronchiale asthma at Dr. M. Goenawan Partowidigdo Pulmonary Hospital, Bogor. **Methods:** This case study was conducted with one patient diagnosed with bronchiale asthma, aged 23 years. The intervention was carried out over three therapy sessions at Dr. M. Goenawan Partowidigdo Pulmonary Hospital in Cisarua, Bogor. **Results:** After several intervention sessions, improvements were observed in the patient's functional capacity, a reduction in shortness of breath, and more efficient breathing patterns. **Conclusion:** The physiotherapy interventions included postural correction, infrared therapy, breathing control, pursed lip breathing, deep breathing, muscle release, and chest mobility exercises. Evaluation tools used included the mMRC scale, Borg Scale, Barthel Index, thoracic cage measurement, and the 6-minute walking test.

Keywords: Bronchiale Asthma, Physiotherapy, Breathing Exercise.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Asma *Bronchiale*” sebagai bagian dari tugas akhir Program Studi D3 Fisioterapi, Fakultas Ilmu Kesehatan, UPN “Veteran” Jakarta.

Dalam menyusun karya ini penuh dengan tantangan dan proses belajar yang tidak singkat. Di balik segala kesulitan ada begitu banyak doa, dukungan, dan kehangatan yang menyertai. Untuk itu, dengan penuh rasa terima kasih, penulis haturkan penghargaan yang tulus kepada:

1. Ibu Mona Oktarina, S.Ft., M.Biomed., AIFO, selaku Kepala Program Studi, atas segala bimbingan dan arahannya.
2. Ibu Rabia, S.Ft., M.Biomed. selaku dosen pembimbing atas kesabaran dan ilmu yang sangat berarti.
3. Kedua orang tua penulis yang tanpa henti memberikan doa, dukungan, dan kasih sayang yang tak terukur nilainya.
4. Teman-teman yang selalu ada dalam suka dan duka, saling mendukung, menguatkan saat lelah, dan menemani dalam perjalanan ini.

Semoga segala kebaikan yang telah diberikan menjadi amal yang tak terputus dan mendapatkan balasan terbaik. Penulis menyadari, karya ini belum sempurna. Oleh karena itu, penulis terbuka sepenuh hati untuk menerima kritik dan saran yang membangun, agar karya ini dapat menjadi lebih baik di masa mendatang.

Jakarta, 16 Mei 2025

Penulis

Aulia Rastya Khaerunnisa

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 GAMBAR | xi |
| DAFTAR SKEMA..... | xii |
| DAFTAR GRAFIK..... | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiv |
| | |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| I.1 Latar Belakang | 1 |
| I.2 Rumusan Masalah | 4 |
| I.3 Tujuan Penelitian..... | 4 |
| I.4 Manfaat Penelitian..... | 4 |
| | |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 6 |
| II.1 Definisi Asma Bronchiale | 6 |
| II.2 Anatomi Sistem Pernapasan..... | 6 |
| II.3 Fisiologi Sistem Pernapasan..... | 11 |
| II.4 Epidemiologi | 16 |
| II.5 Etiologi | 16 |
| II.6 Patofisiologi | 17 |
| II.7 Manifestasi Klinis | 18 |
| II.8 Prognosis | 18 |
| II.9 Pemeriksaan Fisioterapi | 19 |
| II.10 Diagnosa Fisioterapi..... | 30 |
| II.11 Intervensi Fisioterapi | 30 |
| II.12 Kerangka Pikir..... | 39 |
| | |
| BAB III METODE PELAKSANAAN DAN LAPORAN KASUS..... | 40 |
| III.1 Metode Penelitian..... | 40 |
| III.2 Laporan Status Klinis | 41 |
| III.3 Evaluasi | 54 |
| | |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 62 |
| IV.1 Hasil | 62 |
| IV.2 Pembahasan | 63 |
| IV.3 Keterbatasan Penelitian | 66 |

| | |
|--------------------------|----|
| BAB V PENUTUP..... | 67 |
| V.1 Kesimpulan..... | 67 |
| V.2 Saran..... | 67 |
| | |
| DAFTAR PUSTAKA | 69 |
| RIWAYAT HIDUP | |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | | |
|---------|------------------------------------|----|
| Tabel 1 | Otot-Otot Pernapasan | 11 |
| Tabel 2 | Tabel mMRC | 26 |
| Tabel 3 | Tabel Barthel Index | 27 |
| Tabel 4 | Hasil Pemeriksaan Auskultasi | 44 |
| Tabel 5 | Hasil Pemeriksaan Perkusia..... | 44 |
| Tabel 6 | Hasil Pemeriksaan Spirometri..... | 46 |
| Tabel 7 | Intervensi Fisioterapi..... | 48 |
| Tabel 8 | Hasil Pemeriksaan | 54 |
| Tabel 9 | Hasil Evaluasi..... | 62 |

DAFTAR GAMBAR

| | | |
|----------|---------------------------------------|----|
| Gambar 1 | Anatomi Sistem Pernapasan Atas | 7 |
| Gambar 2 | Anatomi Hidung | 7 |
| Gambar 3 | Anatomi Sistem Pernapasan Bawah | 8 |
| Gambar 4 | Anatomi Bronkus | 9 |
| Gambar 5 | Anatomi Paru-Paru | 10 |
| Gambar 6 | Biomekanik Sistem Pernapasan | 11 |
| Gambar 7 | Titik Auskultasi | 24 |

DAFTAR SKEMA

| | |
|--------------------------------|----|
| Skema 1 Kerangka Pikir..... | 38 |
|--------------------------------|----|

DAFTAR GRAFIK

| | | |
|----------|----------------------------------------------|----|
| Grafik 1 | Evaluasi Sesak Nafas dengan Skala Borg | 63 |
| Grafik 2 | Evaluasi Pengembangan Sangkar Thoraks | 65 |
| Grafik 3 | Evaluasi Barthel Index..... | 66 |

DAFTAR LAMPIRAN

- | | |
|------------|-------------------------------------|
| Lampiran 1 | <i>Informed Consent</i> |
| Lampiran 2 | Hasil Skala Borg |
| Lampiran 3 | Hasil mMRC |
| Lampiran 4 | Hasil Barthel Index |
| Lampiran 5 | Dokumentasi |
| Lampiran 6 | Lembar <i>Monitoring</i> |
| Lampiran 7 | Pernyataan Bebas <i>Plagiarisme</i> |
| Lampiran 8 | Hasil Turnitin |