



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA
KASUS PNEUMONIA DI RUMAH SAKIT
PERSAHABATAN**

KARYA TULIS ILMIAH

**MAWAR RAHMA AULIA
2210702012**

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



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA
KASUS PNEUMONIA DI RUMAH SAKIT
PERSAHABATAN**

KARYA TULIS ILMIAH

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

MAWAR RAHMA AULIA

2210702012

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

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Mawar Rahma Aulia

NRP : 2210702012

Tanggal : 28 Mei 2025

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

Jakarta, 28 Mei 2025

Yang Menyatakan,



(Mawar Rahma Aulia)

**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 : Mawar Rahma Aulia
NRP : 2210702012
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 eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **"Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus Pneumonia Di Rumah Sakit Peersahabatan"**.

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 : 28 Mei 2025

Yang Menyatakan,



(Mawar Rahma Aulia)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir diajukan Oleh :

Nama : Mawar Rahma Aulia
NIM : 2210702012
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus Pneumonia Di Rumah Sakit Persahabatan

Telah berhasil dipertahankan dihadapan 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

Penguji I (Pembimbing)




Rabia, S Ft. M. Biomed
Penguji II

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

Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta



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

Penguji III



Mona Oktarina, S.Ft., M. Biomed, AIFO

Koor. Prodi Program Diploma Tiga

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 28 Mei 2025

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS PNEUMONIA DI RUMAH SAKIT PERSAHABATAN

Mawar Rahma Aulia

Abstrak

Latar Belakang: Pneumonia merupakan infeksi pernapasan akut yang menyerang alveoli, yang menyebabkan peradangan dan penumpukan cairan, sehingga mengganggu proses pertukaran oksigen dan karbon dioksida. Infeksi yang terjadi dapat disebabkan oleh bakteri, virus, maupun jamur, namun sering kali dijumpai pneumonia disebabkan oleh bakteri *streptococcus pneumoniae*. Pneumonia dapat diklasifikasikan menjadi 3 yaitu *Community Acquired Pneumonia* (CAP), *Hospital Acquired Pneumonia* (HAP), dan *Ventilator Associated Pneumonia* (VAP). **Metode:** Metode penelitian ini berupa studi kasus pada pasien berjenis kelamin perempuan dengan kondisi *Pneumonia ec* CAP dengan usia 72 tahun. **Hasil:** Pada pasien ini diberikan intervensi High Frequency Chest Wall Oscillation (HFCWO). Active Cycle Breathing Technique (ACBT), Static Bike Cycling dan Postural Correction sebanyak 3 kali. Evaluasi perkembangan pasien setelah intervensi dilakukan melalui penilaian sesak napas dengan instrumen Dyspnea Severity Scale (DSS), keterlambatan pengembangan ekspansi thoraks menggunakan instrumen midline, retensi sputum menggunakan instrumen stetoskop, penurunan endurance menggunakan instrumen Six Minutes Walking Test dan gangguan postur menggunakan pemeriksaan inspeksi statis. **Kesimpulan:** Setelah dilakukan 3 kali tindakan evaluasi fisioterapi dengan pemberian intervensi HFCWO, ACBT, *Static Bike Cycling* dan *Postural Correction*, didapatkan hasil penurunan sesak napas, pengembangan thoraks, peningkatan endurance, perubahan postur ke arah simetris.

Kata Kunci: *Pneumonia, High Frequency Chest Wall Oscillation, Active Cycle Breathing Technique, Static Bike Cycling, Postural Correction.*

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN A CASE OF PNEUMONIA AT PERSAHABATAN HOSPITAL

Mawar Rahma Aulia

Abstract

Background: Pneumonia is an acute respiratory infection that affects the alveoli, leading to inflammation and fluid accumulation, which disrupts the exchange of oxygen and carbon dioxide. The infection can be caused by bacteria, viruses and fungi although it is most commonly caused by streptococcus pneumoniae. Pneumonia can be classified into three categories: Community Acquired Pneumonia (CAP), Hospital Acquired Pneumonia (HAP), dan Ventilator Associated Pneumonia (VAP). **Method:** This study employed a case study design involving a 72-year-old female patient diagnosed with pneumonia of community-acquired origin (CAP). **Results:** The patient received interventions including High Frequency Chest Wall Oscillation (HFCWO), Active Cycle of Breathing Technique (ACBT), Static Bike Cycling, and Postural Correction, each administered three times. The evaluation of the patient's progress post-intervention was conducted using the Dyspnea Severity Scale (DSS) to assess breathlessness, a midline instrument to evaluate thoracic expansion delay, a stethoscope to detect sputum retention, the Six-Minute Walk Test to measure reduced endurance, and static inspection to assess postural abnormalities. **Conclusion:** After three physiotherapy treatment sessions involving HFCWO, ACBT, Static Bike Cycling, and Postural Correction, there was a decrease in shortness of breath, improved thoracic expansion, increased endurance, and postural improvement towards symmetry.

Keywords: Pneumonia, High Frequency Chest Wall Oscillation, Active Cycle Breathing Technique, Static Bike Cycling, Postural Correction.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT berkat rahmat, hidayah, dan karunia - Nya kepada kita semua sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi pada Kasus Pneumonia Di Rumah Sakit Persahabatan” sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas akhir Program Studi Fisioterapi Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Negeri “Veteran” Jakarta.

Penulis menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini kami ingin mengucapkan terimakasih kepada :

- a. Ibu Mona Oktarina, S.Ft, M.Biomed, AIFO, selaku kepala program studi program diploma.
- b. Ibu Fidyatul Nazhira, S.Fis.,Ftr., M.Fis,AIFO, selaku dosen pembimbing tugas akhir.
- c. Ibu Rabia, S Ft., M.biomed., selaku dosen penguji.
- d. Ibu Kiki Rezki Faradillah, S.Ft., Physio, M.biomed, selaku dosen penguji.
- e. Kedua orang tua penulis yang selalu mendoakan dan mendukung segala aktivitas yang penulis lakukan.
- f. Kepada kekasih penulis yang selalu menjadi support system penulis selama menyusun karya tulis ilmiah ini.

Akhir kata, bahwa masih banyak keterbatasan dan kekurangan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini. Oleh sebab itu, penulis berharap karya tulis ilmiah ini memberikan banyak manfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Jakarta, 28 Mei 2025

Penulis

Mawar rahma aulia

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 LAMPIRAN.....	xii
 BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Rumusan Masalah	2
I.3 Tujuan Penulisan	2
I.4 Manfaat Penulisan	3
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
II.1 Definisi Pneumonia	4
II.2 Anatomi dan Fisiologi Sistem Pernapasan	4
II.3 Etiologi Pneumonia	9
II.4 Epidemiologi Pneumonia.....	10
II.5 Patofisiologi Pneumonia.....	11
II.6 Manifestasi Klinis Pneumonia.....	12
II.7 Prognosis Pneumonia	12
II.8 Pemeriksaan Fisioterapi.....	13
II.9 Diagnosa Fisioterapi.....	27
II.10 Intervensi Fisioterapi	28
II.11 Kerangka Pikir.....	32
 BAB III METODE PENELITIAN.....	33
III.1 Metode Pelaksanaan	33
III.2 Laporan Status Klinis	33
III.3 Evaluasi	41
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	46
IV.1 Hasil Penatalaksanaan	46
IV.2 Pembahasan	47
 BAB V KESIMPULAN	54
V.1 Kesimpulan.....	54

V.2	Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA		56
RIWATAR HIDUP		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Dyspnea Severity Scale.....	24
Tabel 2.	Skala Borg.....	27
Tabel 3.	Inspeksi Statis.....	35
Tabel 4.	Perkusi.....	36
Tabel 5.	Auskultasi Paru-Paru.....	36
Tabel 6.	Sangkar Thoraks.....	37
Tabel 7.	Hasil Penatalaksanaan.....	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Sistem Pernapasan Atas	4
Gambar 2.	Laring	5
Gambar 3.	Trakea.....	6
Gambar 4.	Palpasi Anterior.....	19
Gambar 5.	Titik Perkusi	20
Gambar 6.	Titik Auskultasi	22
Gambar 7.	Rontgent Thoraks	38
Gambar 8.	Grafik Evaluasi Sesak	49
Gambar 9.	Grafik Ekspansi Thoraks	50

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Informent Consent
- Lampiran 2. Lembar Monitoring
- Lampiran 3. Surat Pernyataan Plagiarisme
- Lampiran 4. Dokumentasi
- Lampiran 5. Hasil Turnitin