



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS  
彭YAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK  
DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT  
PERSAHABATAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**INTAN SAFITRI**

**2210702011**

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



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS  
PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK  
DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT  
PERSAHABATAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

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

**INTAN SAFITRI**

**2210702011**

**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 : Intan Safitri  
NIM : 2210702011  
Tanggal : 22 Mei 2025

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

Jakarta, 22 Mei 2025

Yang Menyatakan,



(Intan Safitri)

## **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 : Intan Safitri  
NRP : 221.0702.011  
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 ilmiah saya yang berjudul: **“Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus Penyakit Paru Obstruktif Kronik Di Rumah Sakit Umum Pusat Persahabatan”**.

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 : 22 Mei 2025  
Yang Menyatakan,



(Intan Safitri)

## PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan oleh:

Nama : Intan Safitri  
NRP : 221.0702.011  
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus Penyakit Paru Obstruktif Kronik Di Rumah Sakit Umum Pusat Persahabatan

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)



Pidayati Nazhira, S.Fis, Ftr, M.Fis Kiki Rezki Faradillah, S.Ft., Physio, M.Biomed  
Penguji II Penguji III

Penguji III

Desmawati, S.Kep., M.Kep., Sp.Mat., PhD Mona Oktaria, S.Ft, Ftr, M.Biomed, AIFO  
Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta Koor. Prodi Fisioterapi Program Diploma Tiga

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 22 Mei 2025

# PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS 彭YAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT PERSAHABATAN

Intan Safitri

## Abstrak

**Latar Belakang:** Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) adalah suatu kondisi umum yang ditandai dengan penurunan aliran udara secara perlahan dan kerusakan jaringan paru-paru. Keadaan ini muncul akibat perubahan struktur paru-paru yang disebabkan oleh peradangan yang berlangsung lama, biasanya karena terpapar partikel atau gas berbahaya secara terus-menerus, terutama dari asap rokok. Penyakit ini menjadi penyebab kematian terbesar keempat di dunia, dengan 3,5 juta jiwa meninggal pada tahun 2021, yang setara dengan sekitar 5% dari seluruh kematian di dunia. Faktor lingkungan utama yang berperan dalam munculnya PPOK adalah merokok dan menghirup partikel serta gas beracun. Fisioterapi dapat membantu mengatasi berbagai masalah pernapasan, seperti kesulitan bernapas, produksi dahak, nyeri akibat spasme pada otot pernapasan, terbatasnya pergerakan dada, serta penurunan aktivitas dan kemampuan secara fungsional. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui proses penatalaksanaan fisioterapi pada kasus PPOK. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode laporan kasus yang mana melibatkan seorang pasien laki-laki inisial Tn. P usia 61 tahun yang mengalami keluhan sesak napas, gangguan pengembangan ekspansi thoraks, dan penurunan kualitas hidup. **Hasil:** Setelah diberikan terapi sebanyak empat kali pertemuan, ditemukan hasil penurunan sesak napas, pengembangan ekspansi thoraks, dan peningkatan kualitas hidup. **Kesimpulan:** Setelah dilakukan intervensi fisioterapi sebanyak empat kali pertemuan dengan menggunakan *Pursed Lip Breathing*, dan *Active Cycle Breathing Technique*, serta tiga kali pertemuan dengan menggunakan Sepeda Statis didapatkan hasil penurunan sesak napas, pengembangan ekspansi thoraks, dan peningkatan kualitas hidup.

**Kata Kunci:** PPOK, *Pursed Lip Breathing*, dan *Active Cycle Breathing Technique*

# **PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN CASES OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AT THE PERSAHABATAN HOSPITAL**

**Intan Safitri**

## **Abstract**

**Background:** Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) is a common condition characterized by a gradual decrease in airflow and damage to lung tissue. This condition occurs due to changes in lung structure caused by long-term inflammation, usually due to continuous exposure to harmful particles or gases, especially from cigarette smoke. This disease is the fourth leading cause of death in the world, with 3.5 million people dying in 2021, which is equivalent to around 5% of all deaths worldwide. The main environmental factors that play a role in the emergence of COPD are smoking and inhaling toxic particles and gases. Physiotherapy can help overcome various respiratory problems, such as difficulty breathing, phlegm production, pain due to spasms in the respiratory muscles, limited chest movement, and decreased activity and functional ability. **Objective:** This study aims to determine the process of physiotherapy management in cases of COPD. **Method:** This study used a case report method involving a male patient with the initials Mr. P aged 61 years who experienced complaints of shortness of breath, impaired thoracic expansion development, and decreased quality of life. **Results:** After being given therapy for four meetings, the results were found to decrease shortness of breath, development of thoracic expansion, and increase in quality of life. **Conclusion:** After four meetings of physiotherapy intervention using Pursed Lip Breathing, and Active Cycle Breathing Technique, and three meetings using Static Bicycles, the results were reduced shortness of breath, development of thoracic expansion, and increased quality of life.

**Keywords:** COPD, Pursed Lip Breathing, and Active Cycle Breathing Technique.

## **KATA PENGANTAR**

Alhamdulillahirobbil' alamin, puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT. yang telah melimpahkan taufik, rahmat, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan lancar. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan selesai tanpa bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada:

1. Ibu Mona Oktarina, S.Ft., Ftr., M.Biomed, AIFO selaku Kepala Program Studi D-III Fisioterapi.
2. Ibu Rabia, S.Ft., M.Biomed selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, dukungan, dan motivasi.
3. Ibu Rabia, S.Ft., M.Biomed, Ibu Fidyatul Nazhira, S.Fis, Ftr, M.Fis, dan Ibu Kiki Rezki Faradillah, S.Ft., Physio, M.Biomed selaku Dosen Pengaji yang telah memberikan kesempatan dalam mempresentasikan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu, Bapak, Kakak, dan keluarga tercinta yang selalu memberikan doa serta dukungannya selama penulis menjalani penelitian.
5. Semua pihak yang telah menolong penulis dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini baik secara langsung maupun tidak langsung yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga motivasi dan dorongan serta doa yang diberikan kepada penulis dengan tulus dan ikhlas mendapatkan rahmat dan karunia dari Allah SWT., Amin Ya Rabbal Alamin.

Jakarta, 22 Mei 2025

Penulis

Intan Safitri

## 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.....	3
I.3 Tujuan Penulisan.....	3
I.4 Manfaat Penulisan .....	3
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	5
II.1 Definisi PPOK .....	5
II.2 Anatomi Sistem Pernapasan .....	6
II.3 Fisiologi Sistem Pernapasan .....	10
II.4 Epidemiologi PPOK .....	12
II.5 Etiologi PPOK .....	13
II.6 Patofisiologi PPOK.....	14
II.7 Manifestasi Klinis PPOK.....	16
II.8 Prognosis PPOK .....	18
II.9 Pemeriksaan Fisioterapi (Prosedur Tata Laksana).....	19
II.10 Diagnosa .....	38
II.11 Intervensi Fisioterapi .....	39
II.12 Kerangka Pikir .....	42
 BAB III METODE PELAKSANAAN DAN LAPORAN KASUS.....	43
III.1 Metode Pelaksanaan .....	43
III.2 Laporan Kasus .....	43
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	55
IV.1 Hasil.....	55
IV.2 Pembahasan .....	55

BAB V PENUTUP.....	59
V.1 Kesimpulan.....	59
V.2 Saran .....	59
DAFTAR PUSTAKA.....	61
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Derajat PPOK.....	15
Tabel 2	BODE Index For Predicting COPD Survival.....	18
Tabel 3	Suara Dan Nada Saat Perkusi.....	30
Tabel 4	<i>Modified Medical Research Council (mMRC) Scale</i> .....	32
Tabel 5	<i>Barthel Index</i> .....	34
Tabel 6	<i>COPD Assessment Test (CAT)</i> .....	36
Tabel 7	Hasil Pemeriksaan Perkusi .....	45
Tabel 8	Hasil Pemeriksaan Auskultasi .....	46
Tabel 9	Evaluasi Vital Sign .....	53
Tabel 10	Evaluasi <i>Modified Medical Research Council (mMRC)</i> .....	53
Tabel 11	Evaluasi Pengukuran Ekspansi Thoraks.....	54
Tabel 12	Evaluasi <i>COPD Assessment Test (CAT)</i> .....	54
Tabel 13	Hasil Pemberian Intervensi Fisioterapi .....	55

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1	Kelainan Bentuk Dada .....	27
Gambar 2	Palpasi Dinding Dada.....	28
Gambar 3	Palpasi Taktil Fremitus.....	28
Gambar 4	Teknik <i>Mediate Percussion</i> .....	29
Gambar 5	Teknik Sistematik Perkusi Anterior(A) Dan Posterior(B).....	29
Gambar 6	Rontgen Thoraks .....	48

## **DAFTAR SKEMA**

Skema 1    Kerangka Pikir.....	42
--------------------------------	----

## **DAFTAR GRAFIK**

Grafik 1	Grafik mMRC.....	56
Grafik 2	Grafik Ekspansi Thoraks .....	57
Grafik 3	Grafik CAT .....	58

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- |            |   |
|------------|---|
| Lampiran 1 | <i>Informed Consent</i>                         |
| Lampiran 2 | <i>Modified Medical Research Council (mMRC)</i> |
| Lampiran 3 | <i>COPD Assessment Test (CAT)</i>               |
| Lampiran 4 | Dokumentasi                                     |
| Lampiran 5 | Kartu Monitoring                                |
| Lampiran 6 | Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme              |
| Lampiran 7 | Hasil Turnitin                                  |