



**INFRAMERAH DAN CHEST FISIOTERAPI UNTUK
MENGELUARKAN SPUTUM PADA ASMA BRONCHIAL**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

DWI SUCI ASRIANI

1210702044

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI
2015**



**INFRAMERAH DAN CHEST FISIOTERAPI UNTUK
MENGELUARKAN SPUTUM PADA ASMA BRONCHIAL**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

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

DWI SUCI ASRIANI

1210702044

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI
2015**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Dwi Suci Asriani

NPM : 12107020244

Tanggal : 30 Juli 2015

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidak sesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dan diproses dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 30 Juli 2015

Yang menyatakan,



(Dwi Suci Asriani)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS**

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

Nama : Dwi Suci Asriani
NPM : 1210702044
Fakultas : Ilmu-Ilmu Kesehatan
Program Studi : D-III Fisioterapi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“Inframerah dan Chest Fisioterapi untuk Mengeluarkan Sputum pada Asma Bronchial”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Tugas Akhir saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 30 Juli 2015

Yang menyatakan,



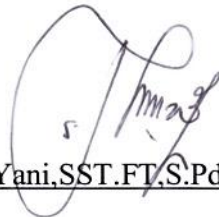
(Dwi Suci Asriani)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir diajukan oleh

Nama : Dwi Suci Asriani
NPM : 1210702044
Program Studi : Diploma III Fisioterapi
Judul KTIA : Inframerah Dan Chest Fisioterapi Untuk Mengeluarkan Sputum Pada Asma Bronchial

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Fisioterapi pada Program Studi Fisioterapi, Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.



Sri Yani, SST.FT.S.Pd,M.Si

Ketua Penguji




Sunaryo, S.Ft

Penguji I



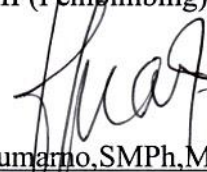
Desak Nyoman Sinti, S.Kep.MARS

Dekan



Drs.Slamet Sumarno, SMPh, M.Fis

Penguji II (Pembimbing)



Drs.Slamet Sumarno, SMPh, M.Fis

Ka. Prodi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 30 Juli 2015

INFRAMERAH DAN CHEST FISIOTERAPI UNTUK MENGELUARKAN SPUTUM PADA ASMA BRONCHIAL

Dwi Suci Asriani

ABSTRAK

Asma adalah keadaan klinis yang ditandai oleh adanya wheezing, serangan sesak nafas mendadak disertai bising mengi dan masa bebas keluhan Respiratori Rate pendek, pernafasan dada Asma digambarkan sebagai penyakit yang disebabkan oleh karena adanya penyempitan pada jalan nafas yaitu adanya spasme broncus. Tujuan yang dilakukan untuk mengeluarkan sputum pada asma. Untuk penanganan yang efektif dan efisien metode yang digunakan menggunakan Auskultasi untuk pemeriksaan luas daerah bersputum, wheezing/mengidan menggunakan Inframerah untuk merileksasikan otot-otot yang spasme dan Chest Fisioterapi untuk mengeluarkan sputum, latihan ini diberikan selama 3x dan 1 kali evaluasi hasilnya yang di dapat setelah melakukan 3x terapi dan 1x evaluasi hasilnya RR 30/menit untuk pengukuran luas daerah bersputum derajatnya semakin ringan, batuk saat ini os sudah jarang batuk selama 20 kali , pengukuran skala borg sesak nafas hasilnya jauh lebih baik dan untuk pengukuran exhansi thorak meningkat lebih baik.

Kata Kunci: Asma, Inframerah dan Chest Fisioterapi.

INFRARED AND CHEST PHYSIOTHERAPY A SPUTUM REMOVING AS BRONCHIAL ASTHMA

Dwi Suci Asriani

ABSTRACT

Asthma is a clinical condition characterized by wheezing, shortness of breath sudden attack with noisy wheezing and a complaint-free short Respiratory Rate, respiratory chest Asthma is described as a disease caused by the narrowing of the airway that is the spasm broncus. Tujuan undertaken to issue asma. Untuk sputum on the effective and efficient handling, to the method used for examination using auscultation area of bersputum, wheezing / wheezing and using Infrared for merileksasikan muscles spasm and chest physiotherapy to remove sputum, this exercise is given for 3x and 1 times an outcome evaluation of the results in the can after therapy 3x and 1x evaluation of the results of RR 30 / min for the measurement of the area bersputum ennobled lighter, coughing current os is rarely cough for 20 times, shortness of breath borg scale measurement results are much better and for the measurement of thoracic increased expansi better.

Keywords: Asma, Infrared And Chest Physiotherapy.

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan Puji dan Syukur “Alhamdulillahirobbilalamin” kepada Allah SWT atas berkat, Rahmat dan Hidayahnya dan juga shalawat serta pada Nabi Muhammad saw, yang telah menjadi suritaula dan penulis untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir ini guna memenuhi persyaratan menempuh ujian akhir program Diploma III Fisioterapi. Selama pembuatan Karya Tulis Ilmiah Akhir ini penulis banyak menerima bimbingan serta bantuan dari berbagai pihak oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada Allah SWT yang telah memberikan kesabaran dan kesehatan jasmani sehingga KTIA ini dapat di selesaikan dan nikmat yang tidak pernah habis sampai saat ini, Bapak Drs. Slamet Sumarno, SMPH, M.Fis, selaku ka.Prodi D-III Fisioterapi Universitas Pembangunan Nasional ”Veteran” Jakarta dan selaku pembimbing dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, terima kasih atas bimbingan dan bantuannya. Kepada Keluargaku tercinta, terutama ibu, bapak dan kakak yang selalu mendoakan anaknya dan adiknya agar sukses selalu, memberi semangat, kasih sayang dan bantuan baik moril dan materil untuk kesuksesan penulisan ku ini serta teman-teman seperjuangan angkatan 2012 yang memberikan semangat serta dukungan.

Jakarta,30 Juli 2015

Dwi Suci Asriani

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i	
HALAMAN ORISINALITAS.....	ii	
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii	
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv	
ABSTRAK(Bahasa Indonesia).....	v	
ABSTRAK(Bahasa Inggris).....	vi	
KATA PENGANTAR	vii	
DAFTAR ISI	viii	
DAFTAR TABEL	ix	
DAFTAR GAMBAR	x	
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii	
BAB I PENDAHULUAN		
I.1 Latar Belakang	2	
I.2 Identifikasi Masalah.....	3	
I.3 Rumusan Masalah.....	3	
I.4 Tujuan Penulisan.....	3	
BAB II TINJAUAN PUSTAKA		4
II.1 Deskripsi Kasus	8	
II.2 Problematik Fisioterapi	9	
II.3 Diagnosa Fisioterapi.....	9	
II.4 Metode Intervensi fisioterapi.....	10	
II.5 Edukasi Dan Home Program	14	
BAB III METODOLOGI PENGAMBILAN DATA.....		16
III. 1Metode Pengambilan Data	16	
III. 2Waktu dan Tempat Pengambilan Data.....	19	
III. 3Kriteria Kasus Terpilih.....	19	
III.4Definisi Operasional.....	19	
III.5Metode Intervensi fisioterapi	21	
III 6 Rencana Edukasi	22	
III.7 Rencana Evaluasi	23	
III.8 Deskripsi Data Dan Analisa Data	24	

BAB IV STUDI KASUS	25
IV.1 Identitas	25
IV.2 Fisioterapi	25
BAB V PEMBAHASAN	27
BAB VI PENUTUP	29
V.1 Kesimpulan	29
V.2 Saran	29
DAFTAR PUSTAKA	30
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel1	Fitur yang membedakan Asma dan Epistaxis	8
Tabel2	Pemeriksaan Sesak Nafas	17
Tabel3	Pemeriksaan wheezing/mengi	18
Tabel4	Pemeriksaan Luas Daerah Bersputum	18
Tabel5	Pemeriksaan Ekspansi Thorak	18
Tabel6	Variabel Dependent	21
Tabel7	Pemeriksaan Sesak Nafas	23
Tabel8	Pemeriksaan Sesak Wheezing/mengi	23
Tabel9	Pemeriksaan Luas Daerah Bersputum	23
Tabel 10	Pemeriksaan Ekspansi Thorak	24

DAFTAR GAMBAR

Gambar1 SistemSaluranPernafasan	6
Gambar2 Posisi postural drainage area lower lobus	12
Gambar3 Posisi postural drainage lower lobus	12
Gambar4 Posisi postural drainage area lower	12
Gambar5 Area upper lobus	13

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran1 Informed Consent
- Lampiran2 LaporanStudiKasus
- Lampiran3 SuratPermohonanPengambilan Data
- Lampiran4 SuratPersetujuanPengambilan Data