



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

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

SHAFALAKSITA KINANTI

2210702031

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI PROGRAM DIPLOMA TIGA
2026**



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

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

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

SHAFALAKSITA KINANTI

2210702031

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI PROGRAM DIPLOMA TIGA
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dituju telah saya nyatakan benar

Nama : Shafa Laksita Kinanti

NIM : 221.0702.031

Tanggal : 14 Januari 2026

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

Jakarta, 14 Januari 2026

Yang Menyatakan



676A2AOX104685292
(Shafa Laksita Kinanti)

PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN

Saya menyatakan bahwa dalam penyusunan Tugas Akhir ini, saya menggunakan teknologi Kecerdasan Buatan (AI) dengan platform ChatGPT untuk tujuan pemeriksaan dan memperbaiki tata bahasa dan saya bertanggung jawab penuh atas keakuratan dan integritas seluruh isi Tugas Akhir ini.

Nama : Shafa Laksita Kinanti

NIM : 2210702031

Tanggal : 14 Januari 2026

Jakarta, 14 Januari 2026

Yang Menyatakan,



Shafa Laksita Kinanti

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Shafa Laksita Kinanti

NRP : 221.0702.031

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 Umum Pusat Persahabatan”**.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penuli/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 14 Januari 2026

Yang Menyatakan,



(Shafa Laksita Kinanti)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir diajukan oleh:

Nama : Shafa Laksita Kinanti

NIM : 2210702031

Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga

Judul : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus Pneumonia
Di Rumah Sakit Umum Pusat 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.

Jakarta, 14 Januari 2026

Penguji I (Ketua Penguji)



Rahia, S.Et., M.Biomed

NIP. 199308202022032011

Penguji II



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

NIP. 199306212022032012

Penguji III



Fidyatul Nazhira, S.Et., Ftr., M.Et., AIFO

NIP. 199501102025062008

Mengetahui

Plt. Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta



Dr. Ir. Henry Binsar Hamonangan Sitorus, S.T., M.T.,

NIP. 197212191999031002

Koor. Prodi Fisioterapi Program Diploma Tiga



Mona Oktarina, S.Et., Ftr., M.Biomed, AIFO

NIP. 199310202022032016

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS PNEUMONIA DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT PERSAHABATAN

Shafa Laksita Kinanti

Abstrak

Latar Belakang: Pneumonia merupakan peradangan pada parenkim paru yang disebabkan oleh infeksi virus, bakteri, dan jamur yang ditandai dengan gejala sesak napas, peningkatan produksi sputum, dan penurunan ekspansi thoraks. Kondisi tersebut menyebabkan pertukaran gas tidak optimal sehingga memperberat kerja pernapasan dan menurunkan toleransi aktivitas. **Tujuan:** Penulisan ini bertujuan untuk mengetahui penatalaksanaan fisioterapi pada kasus pneumonia. **Metode:** Penelitian ini berupa studi kasus pada pasien laki-laki dengan inisial Tn. H berumur 37 tahun didiagnosa *Community-Acquired Pneumonia* pada tanggal 11 Januari 2025 di Rumah Sakit Umum Pusat Persahabatan. **Hasil:** Setelah tiga kali pertemuan, terdapat penurunan sesak napas, penurunan nyeri dada, peningkatan ekspansi thoraks. Namun, kemampuan fungsional melalui penilaian Indeks Barthel pasien belum menunjukkan peningkatan dan pasien masih pada tingkat ketergantungan total. **Kesimpulan:** Setelah pemberian intervensi fisioterapi seperti *High Frequency Chest Wall Oscillation* (HFCWO), *Active Cycle of Breathing Exercise* (ACBT), *Diaphragmatic Breathing*, dan *Pursed Lip Breathing Exercise* menunjukkan adanya perbaikan fungsi respirasi, namun tidak terdapat perubahan pada penilaian Indeks Barthel.

Kata kunci: Pneumonia, Fisioterapi, *High Frequency Chest Wall Oscillation*, *Breathing Exercise*, *Active Cycle of Breathing Exercise*

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT OF PNEUMONIA AT PERSAHABATAN GENERAL HOSPITAL

Shafa Laksita Kinanti

Abstract

Background: Pneumonia is an inflammatory condition of the parenchyma caused by viral, bacterial, and fungal infections, characterized by symptoms such as dyspnea, increased sputum production, and decreased thoracic expansion. These conditions lead to impaired ventilation, increased work of breathing, decreased activity tolerance. **Objective:** This case report aims to determine and analyze physiotherapy management in patients with pneumonia. **Methods:** This study utilized a case report design involving a 37-year-old male patient with the initials Mr. H, diagnosed with *Community-Acquired Pneumonia* on January 11, 2025, at Persahabatan General Hospital. **Results:** After three treatment sessions, there was a reduction in dyspnea and chest pain, as well as an improvement in thoracic expansion. However, functional ability assessed using the Barthel Index showed no improvement, and the patient remained fully dependent. **Conclusion:** Physiotherapy interventions including High Frequency Chest Wall Oscillation (HFCWO), Active Cycle of Breathing Exercise (ACBT), Diaphragmatic Breathing, dan Pursed Lip Breathing Exercise demonstrated an improvement in respiratory function in patients with pneumonia. However, no changes were observed in the patient's functional ability based on the Barthel Index.

Keyword: Pneumonia, Physiotherapy, High Frequency Chest Wall Oscillation, Breathing Exercise, Active Cycle of Breathing Exercise

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan Karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penatalaksanaan Fisioterapi pada Kasus Pneumonia di Rumah Sakit Umum Pusat Persahabatan” dengan baik.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi D3 Fisioterapi. Dalam proses penyusunan karya tulis ini, penulis memperoleh banyak bantuan, bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang setulus – tulusnya kepada:

1. Ibu Mona Oktarina, S.Ft, Ftr., M.Biomed., AIFO, selaku Kepala Program Diploma III UPN “Veteran” Jakarta, dan Ibu Rabia, S.Ft., M.Biomed, selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu, memberikan bimbingan, saran, serta masukan selama menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Orang Tua dan Keluarga penulis yang selalu memberikan doa dan dukungan dalam setiap hal yang penulis lakukan.
3. Serta teman-teman seperjuangan, baik yang masih menempuh pendidikan maupun yang telah lulus terlebih dahulu, yang senantiasa memberikan dukungan, perhatian, dan motivasi kepada penulis hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki keterbatasan dan jauh dari kata sempurna, sehingga kritik dan saran yang membangun sangat diperlukan demi pengembangan di kemudian hari.

Jakarta, 28 Desember 2025

Penulis

Shafa Laksita Kinanti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
PENGESAHAN.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	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.....	 4
II.1 Definisi Pneumonia.....	4
II.2 Anatomi dan Fisiologi Sistem Pernapasan.....	4
II.3 Epidemiologi Pneumonia.....	12
II.4 Etiologi Pneumonia.....	14
II.5 Patofisiologi Pneumonia.....	16
II.6 Manifestasi Klinis Pneumonia.....	17
II.7 Prognosis Pneumonia.....	18
II.8 Diagnosa Fisioterapi.....	19
II.9 Pemeriksaan Fisioterapi.....	19
II.10 Intervensi Fisioterapi.....	42
II.11 Kerangka Pikir.....	47
 BAB III METODE PELAKSANAAN DAN LAPORAN KASUS.....	 48
III.1 Metode Penelitian.....	48
III.2 Laporan Kasus.....	48
III.3 Evaluasi Fisioterapi.....	61
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	 64
IV.1 Hasil.....	64
IV.2 Pembahasan.....	64
 BAB V PENUTUP.....	 70
V.1 Kesimpulan.....	70
V.2 Saran.....	70

DAFTAR PUSTAKA.....	71
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Tekanan Darah.....	23
Tabel 2	Klasifikasi Denyut Nadi.....	24
Tabel 3	Frekuensi Pernapasan Berdasarkan Usia.....	26
Tabel 4	Klasifikasi Suara Paru dalam Pemeriksaan Auskultasi.....	32
Tabel 5	Hasil Suara Pemeriksaan Perkusi Dada.....	35
Tabel 7	Penilaian Pneumonia Severity Index (PSI).....	39
Tabel 8	Interpretasi Hasil Pneumonia Severity Index.....	40
Tabel 9	Penilaian Fungsional Pasien dengan Indeks Barthel.....	41
Tabel 10	Pemeriksaan Inspeksi Statis.....	53
Tabel 11	Hasil Pemeriksaan Auskultasi.....	54
Tabel 12	Hasil Pemeriksaan Perkusi.....	55
Tabel 13	Hasil Pemeriksaan Nyeri Dengan VAS.....	55
Tabel 14	Hasil Pengukuran Sangkar Thoraks.....	55
Tabel 15	Hasil Pemeriksaan Skala Sesak Napas Dengan VAS.....	56
Tabel 16	Hasil Pemeriksaan Pneumonia Severity Index.....	56
Tabel 17	Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	60
Tabel 18	Evaluasi Vital Sign.....	64
Tabel 19	Evaluasi Skala Skala Sesak Napas.....	65
Tabel 20	Evaluasi Ekspansi Thoraks.....	65
Tabel 21	Evaluasi Pengukuran Nyeri.....	65
Tabel 22	Evaluasi Indeks Barthel.....	66
Tabel 23	Hasil Pemberian Intervensi Fisioterapi.....	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Anatomi Sistem Pernapasan.....	5
Gambar 2	Laring, Trakea, Dan Bronkus.....	7
Gambar 3	Alveolus	8
Gambar 4	Otot Inspirasi Dan Ekspirasi Pernapasan.....	9
Gambar 5	Pemeriksaan Palpasi Dada Anterior Dan Posterior.....	29
Gambar 6	Pemeriksaan Auskultasi Dada Anterior Dan Posterior	31
Gambar 7	Pemeriksaan Perkusi Dada.....	34
Gambar 8	Pengukuran Sangkar Thorax.....	36
Gambar 9	Hasil Pemeriksaan Radiologi Pada Pasien Normal, Pneumonia, Dan Covid-19.....	44
Gambar 10	Hasil Pemeriksaan Radiologi.....	60

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1 Evaluasi Ekspansi Thoraks.....	65
Grafik 2 Evaluasi Sesak Napas (VAS).....	66
Grafik 3 Evaluasi Skala Nyeri (VAS).....	67

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Informed Consent
- Lampiran 2 Dokumentasi
- Lampiran 3 Kartu Monitoring
- Lampiran 4 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 5 Hasil Turnitin