

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
BRONCHITIS CHRONIC DI BBKPM SURAKARTA**



Diajukan guna melengkapi Tugas-Tugas
Dan Memenuhi Sebagian Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Oleh :

Devie Kirana Pratiwi

J100 120 012

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADYAH SURAKARTA
2015**

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *BRONCHITIS CHRONIC* DI BBKPM SURAKARTA”** telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhamadiyah Surakarta.

Pembimbing,



(Dwi Kurniawati, Sst.Ft, M.kes)

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Hari : Senin

Tanggal : 13 Juli 2015

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama terang

Tanda tangan

Penguji I : Dwi Kurniawati, SST.FT,M.kes ()

Penguji II : Dwi Rosella Komalasari, S.Fis,M.Fis ()

Penguji III : Umi Budi Rahayu S.Fis,S.pd,M.kes ()

Disahkan Oleh
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Dr. Suwaji, M.Kes)

NIP: 195311231983031002

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar Diploma III di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat Karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila ternyata kelak di kemudian hari terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya di atas, maka saya bertanggung jawab sepenuhnya dan bersedia menerima sanksi yang diberikan.

Surakarta, 13 juli 2015

Yang menyatakan,



Devie Kirana Pratiwi

J100120012

MOTTO

- ❖ Life is like riding a bicycle. To keep your balance you must keep moving,
(Albert Einstein)
- ❖ Jadikanlah kekecewaan masalah menjadi senjata sukses di masa depan.
- ❖ Jika kita hidup setiap hari seperti hari terakhir bagi kita, kita akan menciptakan sesuatu yang benar-benar besar akhirnya, (Steve Jobs)
- ❖ You can if you think you can (George Reeves)
- ❖ Yesterday's the past, tomorrow's the future, but today is a gift. That's why it's called the present (Bil Keane)
- ❖ Forget about all the reasons why something may not work. You only need to find one good reason why it will (Dr. Robert Anthony)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Kupersembahkan Karya Sederhana Ini Sebagai Wujud Cinta, Syukur dan Terimakasihku Kepada:

- ☺ *Allah SWT, Atas semua Limpahan Rahmatmu yang Telah Memberikan Kesehatan, Kekuatan Hingga Aku Bisa Menyelesaikan Karya Tulis Ini.*
- ☺ *Kedua Orang Tuaku Yang Aku Sayangi dan Cintai, Yang Selalu Memberikan Doa dan Semangat*
- ☺ *Adikku yang aku sayangi*
- ☺ *Bapak dan Ibu Dosen Universitas Muhammadiyah Surakarta Jurusan Fisioterapi*
- ☺ *Sahabat dan Teman – temanku Yang Kusayangi*
- ☺ *Nusa, Bangsa dan Almamaterku*

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat hidayah dan petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun guna melengkapi tugas dan memenuhi syarat kelulusan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta dengan judul “ **PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *BRONCHITIS CHRONIC* DI BBKPM SURAKARTA**”.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dorongan dari beberapa pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof.Dr.Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Isnaini Herawati, S.Fis, S.pd, M.Sc selaku kepala Program Studi Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

4. Ibu Dwi Kurniawati Sst.Ft,M.Kes selaku Dosen Pembimbing dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.
5. Segenap Dosen-dosen Pengajar di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang jauh-jauh memberikan ilmunya kepada penulis.
6. Bapak dan Ibu tercinta yang telah memberikan dukungan dan kasih sayang serta dorongan yang tiada henti.
7. Adikku tersayang yang selalu menyemangatiku dalam hal apapun.
8. Aldy Brian Prathama yang selalu memberi semangat dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Teman-teman seperjuangan di D-III Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta

Harapan penulis Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat yang maksimal bagi para pembaca, penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu segala saran dan kritik atas kekurangan Karya Tulis Ilmiah ini masih akan sangat membantu. Akhir kata saya selaku penulis mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikumWr. Wb.

Surakarta, 13 juli 2015

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GRAFIK.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
ABSTRAK	xvi
<i>ABSTRACT</i>	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat.....	6

BAB II	TINJAUAN PUSTAKA.....	8
	A. Deskripsi Kasus.....	8
	1. <i>Bronchitis</i>	8
	2. Anatomi Fungsional.....	9
	a. Saluran Pernapasan Atas.....	13
	b. Saluran Pernapasan Bawah.....	14
	3. Etiologi.....	17
	4. Patofisiologi.....	17
	5. Prognosis.....	20
	6. Diagnosa Banding.....	20
	B. Teknologi Intervensi Fisioterapi.....	21
	1. Sinar Infra Merah.....	21
	2. <i>Chest Therapy</i>	26
	3. <i>Nebulizer</i>	30
BAB III	PELAKSANAAN STUDI KASUS.....	32
	A. Pengkajian Fisioterapi.....	32
	B. Problematika Fisioterapi.....	39
	C. Tujuan Fisioterapi.....	40
	D. Penatalaksanaan Fisioterapi.....	42
	E. Evaluasi.....	46
	F. Edukasi.....	48

BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	49
	A. Hasil.....	49
	B. Pembahasan.....	52
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN.....	56
	A. Kesimpulan.....	56
	B. Saran.....	56

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR LAMPIRAN

- A. Protokol Sudi Kasus
- B. Dokumentasi
- C. Persetujuan Tindakan / *Inform Consent*
- D. Foto copy lembar konsultasi
- F. Daftar riwayat hidup

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Perbedaan dari normal bronki versus <i>Bronchitis</i>	9
Gambar 2.2 Saluran Pernapasan Manusia..... ..	12

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Pemeriksaan Ekspansi <i>Thorax</i> dengan menggunakan <i>midline</i>	37
Tabel 3.2 Pemeriksaan Sesak Napas dengan BORG scale.....	38
Tabel 3.3 Pemeriksaan Nyeri Dada dengan menggunakan VAS.....	38
Tabel 3.4 Hasil Evaluasi derajat sesak napas dengan skala BORG.....	45
Tabel 3.5 Hasil Evaluasi nyeri dada dengan VAS.....	46
Tabel 3.6 Hasil Evaluasi pemeriksaan Ekspansi <i>Thorax</i> dengan <i>midline</i>	46

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Hasil Evaluasi sesak napas dengan skala BORG.....	48
Grafik 4.2 Hasil Evaluasi nyeri dada dengan VAS.....	49
Grafik 4.3 Hasil evaluasi pemeriksaan ekspansi <i>thorax</i> dengan <i>midline</i>	50

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Laporan Status Klinis

Lampiran 2. Dokumentasi

Lampiran 3. Persetujuan Tindakan/ *Inform Consent*

Lampiran 4. Fotocopy lembar konsultasi

Lampiran 5. Daftar Riwayat Hidup

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *BRONCHITIS CHRONIC* DI BBKPM SURAKARTA
(DEVIE KIRANA PRATIWI, J100120012, 2015, 57 halaman)

ABSTRAK

Latar Belakang : *Bronchitis chronic* adalah inflamasi bronkus terus menerus dan peningkatan progresif pada batuk produktif dan dispnea yang tidak dapat dihubungkan dengan penyebab spesifik yang mengalami batuk produktif sepanjang hari selama sedikitnya 3 bulan berturut-turut. Modalitas yang diberikan pada kondisi ini berupa *Infra Red*, *Chest Therapy* dan *Nebulizer*

Tujuan : Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan untuk mengetahui manfaat, penyebab, sebab dan akibat serta penatalaksanaan dan pengaruh *Infra Red*, *Chest Therapy* dan *Nebulizer* pada penderita penyakit *Bronchitis Chronic* dan bagaimana tanda dan gejala dari penyakit tersebut.

Metode : Dalam pelaksanaan studi kasus ini, dilakukan penatalaksanaan fisioterapi dengan metode *Infra Red*, *Chest Therapy* dan *Nebulizer* setelah dilakukan terapi sebanyak 6 x didapatkan hasil.

Hasil : Adanya peningkatan ekspansi thorax yang pada saat dilakukan terapi ke 1 (T1) hasilnya adalah pada axilla didapatkan hasil inspirasi : 87 cm, ekspirasi 86 cm dengan selisih 1 cm, dan pada saat akhir terapi (T6) pada axilla didapatkan hasil inspirasi : 90 cm, ekspirasi : 87,4 cm dengan selisih 2,6 cm. Pada proc. Xypoides saat dilakukan terapi ke 1 (T1) didapatkan hasil inspirasi : 89 cm, ekspirasi 88 cm dengan selisih 1 cm, dan pada saat akhir terapi (T6) pada proc. Xypoides didapatkan hasil inspirasi 92 cm, ekspirasi 89,6 cm dengan selisih 2,4 cm. Adanya frekuensi sesak napas yang menurun yang pada saat dilakukan terapi ke 1 (T1) didapatkan nilai sesak napas 4 (sedikit berat) dan pada saat akhir terapi ke 6 didapatkan hasil nilai sesak napas 0 (tidak merasakan sesak napas sama sekali). Adanya penurunan nyeri dada yang pada saat dilakukan terapi ke 1 (T1) didapatkan hasil nilai nyeri dada dengan menggunakan VAS (4,2) yang pada saat akhir terapi (T6) didapatkan hasil nilai VAS (2,3).

Kesimpulan: Manajemen fisioterapi pada kondisi *Bronchitis Chronic* dengan modalitas *infra red*, *chest therapy*, dan *Nebulizer* yang digunakan menunjukan adanya peningkatan tentunya kearah yang lebih baik. Didapatkan hasil adanya peningkatan ekspansi thoraks, adanya penurunan sesak napas dan adanya penurunan nyeri dada.

Kata Kunci : *Bronchitis chronic*, *Infra red*, *Chest Therapy* dan *Nebulizer*.

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT OF CHRONIC IN CASE BRONCHITIS
BBKPM SURAKARTA
(DEVIE KIRANA PRATIWI, J100120012, 2015, 57 pages)

ABSTRACT

Background : Chronic bronchitis is inflammation of the bronchi of continuous and progressive improvement in productive cough and dyspnea that can not be attributed to specific causes that have a productive cough throughout the day for at least 3 consecutive months. Modality given in these conditions in the form of Infra Red, Chest Therapy and Nebulizer

Purpose : Scientific Writing aims to determine the benefits, the cause, the cause and effect as well as the management and the influence of infra red, chest therapy and nebulizer in patients with chronic bronchitis and how the signs and symptoms of the disease.

Methods : In the case studies, conducted by the physiotherapy management of infra-red method, chest therapy and nebulizer after therapy as much as 6x obtained results.

Result : An increase in the thorax expansion during therapy to 1 (T1) the result is the axilla showed inspiration: 87 cm, 86 cm expiration by a margin of 1 cm, and at the end of therapy (T6) in the axilla is obtained inspiration: 90 cm, expiration: 87,4 cm by a margin of 2,6 cm. At proc. Xypoides when therapy to 1 (T1) is obtained inspiration: 89 cm, 88 cm expiration by a margin of 1 cm, and at the end of therapy (T6) on proc. RESULTS inspiration Xypoides 92 cm, 89,6 cm by a margin expiratory 2,4 cm. Their frequency decreased shortness of breath that at the time of treatment to 1 (T1) obtained the value of asphyxiation 4 (slightly heavy) and at the end of therapy to 6 showed breathlessness value of 0 (not at all feel shortness of breath). A decrease in chest pain during therapy to 1 (T1) is obtained by using the value of chest pain VAS (4.2) that at the end of therapy (T6) is obtained VAS value (2.3).

Conclusions : Management of physiotherapy in the condition of Chronic Bronchitis with infra red modalities, chest therapy, and used Nebulizer shows the increase certainly better direction. Showed an increase in thoracic expansion, a decrease shortness of breath and chest pain decrease.

Keywords: chronic bronchitis, Infra red, Chest Therapy and Nebulizer.