

KARYA TULIS ILMIAH
PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS BRONKITIS AKUT
DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA



Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Program

Diploma III Fisioterapi

Disusun Oleh :

Galih Malik Maulana

J100141037

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2015

KARYA TULIS ILMIAH
PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS BRONKITIS AKUT
DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA



Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Program

Diploma III Fisioterapi

Disusun Oleh :

Galih Malik Maulana

J100141037

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2015

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS BRONKITIS AKUT DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA”** telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing,



(Isnaini Herawati, S.Fis, M.Sc)

HALAMAN PENGESAHAN

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

Hari : Kamis

Tanggal : 13 Januari 2015

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama terang

Penguji I Isnaini Herawati, S.Pd., S.Fis., M.Sc

Penguji II Arif Pristianto, Sst.Ft., M.Fis

Penguji III Agus Widodo, S.Fis., M.Fis

tanda tangan

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Dr. Suwaji, M.Kes)

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Galih Malik Maulana

NIM : J100141037

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan / DIII Fisioterapi

Judul : **PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
BRONKITIS AKUT DI RS PKU MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA**

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan skripsi dari jasa pembuatan skripsi. Apabila saya mengutip dari karya orang lain, maka saya mencantumkan sumbernya sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Saya bersedia menerima sanksi apabila melakukan plagiat dalam menyusun karya ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan segala kesungguhan.

Surakarta, 14 Januari 2015

Yang Menyatakan



GALIH MALIK MAULANA

MOTTO

1. Saya datang, saya bimbingan, saya ujian, saya revisi dan saya menang!!
2. Jenius hanya 1% inspirasi dan 99% keringat. Maka dari itu tidak ada yang dapat menggantikan kerja keras
3. “Sesungguhnya Allah mencintai orang-orang yang sabar(QS. Ali Imran: 146)
4. “Tak ada artinya bila suatu ilmu tidak diamalkan

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji sykur ku panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas segala karunia kesehatan, kekuatan, dan kejernihan pikiran yang telah di anugerahkan – Nya kepadaku sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Dengan segala kerendahan hati kupersembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada :

- Allah SWT yang telah memberikan segala nikmatnya kepadaku, sehingga aku dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik.
- Abah dan Umi tercinta, yang telah memberikan segala dukungan baik moral maupun material, semoga aku bisa membalas budiya.
- Gue, yang telah berjuang dengan segenap kekuatan menyelesaikan tugas ini, akhirnya sampai juga ditujuan walaupun begitu banyak cobaan yang menerpa.
- Seluruh keluarga besarku kaum Arab, yang telah memberikan dukungan saat aku menempuh pendidikan di Solo.
- Teman – teman DIII Bintang UMS 2011 seperjuangan.
- Teman – teman DKI (Dono-Kasino-Indro).
- Segenap dosen progdi Fisioterapi UMS.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Allah subhanahuwata'ala karena atas rahmat serta hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan lancar. Karya Tulis Ilmiah ini berjudul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Bronkitis akut di RS PKU MUHAMMDIYAH YOGYAKARTA”. Disusun dalam rangka melengkapi tugas-tugas dan memenuhi syarat-syarat untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji, M.Kes., selaku Ketua Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Isnaini Herawati SSt.Ft. M.Sc, selaku Ketua Prodi Jurusan Fisioterapi Ilmiah Universitas Muhammadiyah Surakarta dan sekaligus pembimbing Karya Tulis Ilmiah
4. Bapak dan ibu dosen yang telah membimbing penulis selama mengikuti perkuliahan di Fakultas Ilmu Kesehatan jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Bapak dan Ibu Pembimbing Praktek Lahan, selaku pembimbing praktek klinik di RS PKU MUHAMMADIYH YOGYAKARTA

6. Saudari An Adila Arma Yuresta beserta kedua orang tuanya, yang telah bersedia menjadi pasien studi kasus dalam Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Mama dan Papaku yang selalu memberiku motivasi dalam segala hal dan memberikan rasa cinta kasih
8. Fitri Andriani, Amalia Nibiru dan Nikmah Turoyani yang selalu menemani, menghiburku, menenangkan jiwaku dan terimakasih untuk segalanya
9. Teman praktek komprehensif senasib seperjuangan Wahyu Rama Pribadi, Iswatun Khasanah, Edra Azaria Harianto dan Dewa Made Bayu Suryawan terimakasih atas pengertian dan semangatnya selama 6 bulan terakhir ini.
10. Muhammad Ghilang Maulud Setiawan yg selalu menjadi sahabatku mulai dari awal saya kuliah d UMS samapai sekarang beserta teman-teman di Rusunawa UMS.
11. Angga & Rizal yang telah menjadi sahabat sejutaku.
12. Semua pihak yang langsung maupun tidak langsung ikut membantu dalam menyelesaikan karya tulis ini.

Akhir kata penulis berharap semoga hasil karya tulis ini dapat bermanfaat bagi kita semua dan penulis mohon maaf bila dalam pembuatan karya tulis ini terdapat banyak kesalahan. Oleh karena itu saran dan kritik sangat penulis harapkan.

Surakarta, 28 Desember 2014

Galih Malik Maulana

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS BRONKITIS AKUT

Di RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

(Galih Malik Maulana, 2014, 35 halaman)

Latar belakang: Bronkitis adalah salah satu kondisi teratas yang mendorong pasien mencari perawatan medis. Hal ini ditandai dengan peradangan pada saluran bronchial (atau bronkus), saluran udara yang membentang dari trakea ke dalam saluran udara kecil dan alveoli. Bronkitis ada 2 macam menurut terminologi lamanya penyakit berdiam didalam tubuh penderita yaitu bronchitis akut dan bronkitis kronik. Bronchitis akut adalah peradangan pada bronkiolus yang ditandai oleh sesak nafas, mengi, dan hiperinflasi paru

Tujuan: mengetahui penatalaksanaan fisioterapi dan manfaat dalam kasus bronchitis akut dengan *infra red* dan *chest therapy* dalam pengeluaran dahak/sputum, mengurangi sesak nafas, pada penderita bronkitis akut.

Hasil : setelah dilakukan tindakan terapi selama 6 kali didapat hasil sebagai berikut yaitu, pada letak sputum dan pernafasan T1: Spuntum berada di segmen apical lobus kanan dan kiri. Pola pernapasan Bronkhial disertai dengan ronkhi halus (crackles) menjadi T6: Spuntum berada di trakea. Pola pernapasan Vesikuler disertai dengan ronkhi halus (crackles) mulai menghilang dilapang paru bergeser ke arah trakea. Lalu pada Respiratory Rate nya juga menurun dan menjadi normal T1: 66x/menit menjadi T6: 44x/menit

Kesimpulan: Pada kasus bronchitis akut pada anak dengan modalitas IR dan *chest therapy* dapat mengurangi sputum dan dapat mengurangi sesak nafas

Kata Kunci: Bronkitis akut, IR, chest therapy

ABSTRACT

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN CASE OF ACUTE Bronchitis In HOSPITAL PKU Muhammadiyah Yogyakarta (Galih Malik Maulana, 2014, 35 pages)

Background: Bronchitis is one of the top conditions that encourage patients to seek medical care. It is characterized by inflammation of the bronchial tract (or bronchi), air duct that runs from the trachea into the small airways and alveoli. Bronchitis there are two kinds according to the terminology of disease duration dwell in the patient's body is acute bronchitis and chronic bronchitis. Acute bronchitis is an inflammation of the bronchioles which is characterized by shortness of breath, wheezing, and lung hyperinflation

Objective: to know the management of physiotherapy and benefits in cases of acute bronchitis with infra red and chest therapy in expectoration / sputum, reduce shortness of breath, in patients with acute bronchitis.

Results: after the action of therapy for 6 times showed the following results, namely, the location of the sputum and respiratory T1: Spuntum located in the apical segment of the right lobe and left. Bronchial breathing pattern is accompanied by subtle ronkhi (crackles) becomes Q6: Spuntum located in the trachea. Vesicular breathing pattern is accompanied by subtle ronkhi (crackles) began to disappear to the field of pulmonary bergerser towards the trachea. Then on Respiratory Rate it also decreases and becomes normal T1: 66x / min into T6: 44x / min

Conclusion: In cases of acute bronchitis in children with IR and chest therapy modalities can reduce sputum and can reduce shortness of breath

Keywords: Acute bronchitis, IR, chest therapy

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	iv
MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penulisan	4
D. Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Deskripsi Kasus	6

1. Definisi	6
2. Etiologi	6
3. Patofisiologi	7
4. Tanda dan gejala	8
5. Komplikasi.....	9
6. Prognosis.....	9
B. Deskripsi problematika Fisioterapi.....	10
1. Impairment.....	10
2. Fungsional Limitation.....	10
3. Partipation restriction.....	10
C. Teknologi Intervensi Fisioterapi.....	11
1. Infra Merah	11
2. Chest Therapy	13
a. Postural drainage	14
b. Perkusi.....	17
c. Vibrasi	18
BAB III Penatalaksanaan Fisioterapi	19
A. Pengkajian fisioterapi	19
1. Pengkajian data.....	19
a. Anamnesis	19
b. Pemeriksaan Fisik	21
c. Pemeriksaan spesifik.....	24
B. Problematik fisioterapi	25

	C. Tujuan Fisioterapi.....	26
	D. Teknologi Alternatif	26
	E. Pelaksanaan Fisioterapi	26
	F. Evaluasi	28
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	29
	A. Hasil.....	29
	B. Pembahasan	31
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN.....	33
	A. Simpulan.....	33
	B. Saran	33

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Pengukuran sangkar Thorax.....	25
Tabel 3.2 Hasil evaluasi terapi	28
Tabel 4.1 Evaluasi letak spuntum dan pola pernapasan dengan auskultasi	29
Tabel 4.2 Evaluasi frekuensi pernapasan (<i>respiratory rate</i>).....	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Postural Draige, kedua lobus atas segmen apical.....	15
Gambar 2.2 Postural Draige, Kedua lobus bawah segmen anterior.....	15
Gambar 2.3 Postural Drainage, Kedua lobus bawah- segmen lateral.....	16
Gambar 2.4 Postural Drainage, Lobus atas- sekmen posterior.	16
Gambar 2.5 Postural Drainage, Lobus atas- sekmen anterior.....	16
Gambar 2.6 Perkusi.....	17

DAFTAR SINGKATAN

IR	<i>Infra red</i>
PD	Posturnal Drainage
BAK	<i>buang air kecil</i>
BAB	<i>Buang air besar</i>

DAFTAR LAMPIRAN

1. Laporan Status Klinis
2. Foto Copy Lembar Konsultasi
3. Daftar Riwayat Hidup