

**PENATALAKSANAAN *CHEST PHYSIOTHERAPY* PADA
KONDISI BRONKITIS AKUT DI RS PARU DR. ARIO
WIRAWAN SALATIGA**



**Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai Diploma III
Fisioterapi**

Disusun Oleh :

ANTINA RIA MARDATI LA

J100130011

**Program Studi Diploma III Fisioterapi
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
2016**

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“PENATALAKSANAAN *CHEST PHYSIOTHERAPY* PADA KONDISI BRONKITIS AKUT DI RS PARU DR. ARIO WIRAWAN SALATIGA“** 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, S.Pd, M.Sc

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dewan penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas - tugas dan memenuhi syarat untuk menyelesaikan Program Diploma III Fisioterapi

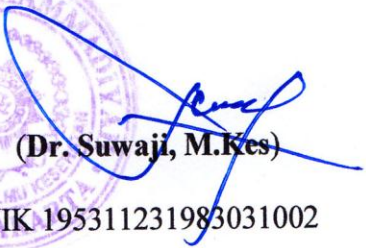
Hari : Senin
Tanggal : 27 Juni 2016
Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang		Tanda Tangan
Penguji I	: Isnaini Herawati, SST. FT, M.Sc	()
Penguji II	: Dwi Rosella KS, S.Fis., M.Fis	()
Penguji III	: Wahyuni, M.Kes	()

Disahkan oleh :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta


(Dr. Suwaji, M.Kes)
NIK 195311231983031002

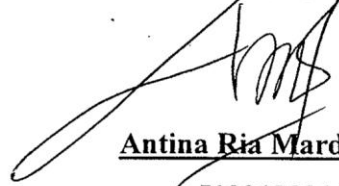
HALAMAN PERNYATAAN

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

Apabila kelak terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya di atas, maka akan saya pertanggungjawabkan sepenuhnya.

Surakarta, 27 Juni 2016

Penulis



Antina Ria Mardatila

J100130011

MOTTO

Tanpa do'a, maka usahamu tak berarti apa-apa

“Barang siapa yang menempuh jalan untuk mencari suatu ilmu, nscaya Allah memudahkannya ke jalan menuju surga”. (HR. Turmudzi)

“Perubahan akan hadir jika setiap detik, menit, dan jam dalam hidupmu kau jadikan perjuangan”

PANTANG PULANG SEBELUM SIDANG

PERSEMBAHAN

Kupersembahkan Karya sederhana ini sebagai Wujud Cinta, Syukur, dan
Terima kasihku kepada:

- ❖ Allah SWT yaitu Rabb semesta alam yang selalu memberikan rahmad dan petunjuk kepadaku, aku memohon ampunan kepada-Nya atas segala kelalaian yang telah ku lakukan
- ❖ Rasulullah Muhammad SAW yang merupakan satu-satunya manusia yang pantas dijadikan idola di atas idola-idola yang lain
- ❖ Bapak dan ibunda tercinta, yang telah memberikan segala dukungan baik moral maupun material, semoga aku bisa membalas kebaikannya
- ❖ Seluruh keluarga besarku, yang telah memberikan kasih sayang dan dukungan saat aku menempuh pendidikan
 - ❖ Segenap dosen dan staff progdi Fisioterapi UMS
 - ❖ Segenap pembimbing lahan praktek
 - ❖ Teman-teman D3 Fisioterapi UMS angkatan 2013

KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta karuniaNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini,tak lupa selalu kita haturkan salawat serta salam kepada junjungan Nabi agung kita Muhammad SAW , keluarga dan semua sahatbatnya.

Karya tulis ini dengan judul “Penatalaksanaan *Chest Physiotherapy* dengan Mobilisasi Sangkar Thorak pada Kondisi Bronkitis Akut di RS Paru Dr. Ario Wirawan Salatiga” disusun untuk melengkapi tugas dan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan progam studi diploma III Fisioterapi.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari sepenuhnya bahwa tanpa bantuan berbagai pihak, maka sulit kiranya bagi penulis untuk menyelesaikan tugas ini tepat pada waktunya. Maka dari itu pada kesempatan yang baik ini penulis akan menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan sebesar-besarnya kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan segala anugerahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya
2. Kepada orang tua ku yang saya cintai yang tidak pernah putus memberikan doa, semangat, baik moril maupun materi sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya
3. Kepada dosen pembimbing Ibu Isnaeni Herawati yang sangat luar biasa dalam memberikan bimbingannya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya
4. Kepada seluruh dosen Progdi Fisioterapi Diploma III dari semester 1 hingga semester 6 kalian semua luar biasa, yang telah memberikan segala ilmunya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya
5. Kepada pembimbing lahan praktek komprehensif yang telah memberikan bimbingan, ilmu, dan pengalaman klinis kepada penulis selama menjalani praktek komprehensif

6. Kepada keluarga dan saudara-saudara saya yang selalu memberi dukungan dan semangat sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya
7. Buat sahabat-sahabatku tercinta Diyut, Dika, Dani, Lian yang tak pernah bosan menghibur dan selalu memberi semangat untuk segera menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
8. Buat Rio Hananta yang selalu memberikan semangat dan kasih sayangnya serta sabar dalam memberikan motivasi dan nasehat-nasehatnya
9. Buat sahabat satu komprehesif selama enam bulan Lian, Dwi, Anjani serta teman-teman seperjuangan angkatan 2013 Prodi Diploma III Fisioterapi Universitas Muhammdiyah Surakarta yang tidak dapat saya sebutkan namanya satu-satu kalian semua istimewa

Semoga Allah senantiasa membalas amal baik semua pihak yang telah membantu penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Tentunya penulis menyadari bahwasanya segala daya dan upaya telah penulis lakukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran kepada semua pihak demi kesempurnaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di masa yang akan datang.

Mudah-mudahan Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi masyarakat pada umumnya dan bagi fisioterapi dan penulis pada khususnya.

Surakarta, 11 Juni 2016

Penulis

**PENATALAKSANAAN *CHEST PHYSIOTHERAPY* PADA
KASUS BRONKITIS AKUT DI RS PARU DR. ARIO WIRAWAN
SALATIGA**

(Antina Ria Mardatila, J100130011, 2016)

ABSTRAK

Latar Belakang : Bronkitis adalah peradangan (inflamasi) pada selaput lendir (mukosa) bronkus. Peradangan ini mengakibatkan permukaan bronkus membengkak (menebal) sehingga saluran pernapasan relatif menyempit. Bronkitis akut timbul tiba-tiba dalam kurun waktu 24 sampai 48 jam. Gejalanya meliputi batuk terus-menerus dengan dahak bening, nyeri dada, mengi dan sesak nafas, dan seringkali sedikit kenaikan suhu. Dalam mengatasi permasalahan tersebut dengan modalitas yang digunakan adalah *Chest Physiotherapy* disertai batuk efektif dan mobilisasi sangkar thorak.

Tujuan : Untuk mengetahui pengaruh *Chest Physiotherapy* disertai batuk efektif dan mobilisasi sangkar thorak dalam mengurangi sputum, nyeri pada ulu hati, derajat sesak serta peningkatan luas ekspansi thorak pada kasus bronkitis akut.

Hasil : Setelah dilakukan terapi selama 4 kali didapat hasil penilaian pada derajat sesak dengan *Borg Scale*: T1 = 5 menjadi T4 = 2, mengalami penurunan derajat sesak. Pada pemeriksaan nyeri pada ulu hati dengan VAS (satuan cm) didapatkan adanya penurunan nyeri dengan hasil T1: nyeri diam (0), nyeri gerak (3,4), nyeri tekan (2,5) menjadi T4: nyeri diam (0), nyeri gerak (1,9), nyeri tekan (1,5). Pada pemeriksaan auskultasi untuk mengetahui penurunan sputum didapatkan hasil T1: 100% menjadi T4: 15%, terjadi penurunan prosentase sputum. Dan untuk luas ekspansi thorak setelah 4 kali terapi mengalami kenaikan sebanyak 1 cm pada axis axilla, 4 cm pada axis ICS 4 dan 5,4 cm pada axis processus xypoides

Kesimpulan : Penatalaksanaan fisioterapi pada kondisi Bronkitis Akut dengan menggunakan *Chest Physiotherapy* dengan mobilisasi sangkar thorak didapatkan hasil adanya penurunan derajat sesak dengan *Borg scale*, adanya penurunan nyeri pada ulu hai dengan VAS, adanya penurunan sputum serta terlihat adanya peningkatan luas ekspansi thorak dengan alat ukur *meterline*.

Kata kunci : Bronkitis Akut, *chest physioherapy*, mobilisasi sangkar thorak, *borg scale*, VAS (*Visual Analogue Scale*), *meterline*, batuk efektif, mobilisasi sangkar thorak.

MANAGEMENT CHEST PHYSIOTHERAPY IN THE CASE OF ACUTE BRONCHITIS AT RS PARU DR. ARIO WIRAWAN SALATIGA

(Antina Ria Mardatila, J100130011, 2016)

ABSTRACT

Background: Bronchitis is inflammation mucous at broncus. This inflammation cused the surface of broncus become swelling until shoot of respiration is tighten. Acute bronchitis within 24 until 48 hours. The symptom include continue a cough with sputum, chest pain, have difficulty breathing and usually with fever. And for superintend that problem, the modality is chest physiotherapy with cough exercise and thoracic expansion exercise.

Objective: To know influence of chest physiotherapy with cough exercise and thoracic expansion exercise for decrease sputum, chest pain, level of crowded and increase wide of thoracic expansion in the case of acute bronchitis.

Results: After treatment for 4 times the obtained results on the assessment of level of crowded with Borg scale: T1: 5 become T4: 2. This is indicate that level of crowded is decrease. At inspection of chest pain with VAS (cm), the result is decrease with output T1: quite pain (0), movement pain (3,4), pressure pain (2,5) become T4: quite pain (0), movement pain (1,9), pressure pain (1,5). When auskultation for know sputum, the result is decrease with output T1: 100% become T4: 15%. And for wide thoracic expansion with meterline, after treatment for 4 times is increase as many as 1 cm at axis axilla, 4 cm at axis ICS 4, and 5,4 cm at axis processus xypoideus.

Conclusion: Management chest physiotherapy with thoracic expansion exercise in the case of acute bronchitis founding result be present decrease the level of crowded with borg scale, decrease chest pain with VAS, decrease sputum and increase wide thoracic expansion with meterline.

Keywords: Acute bronchitis, chest physiotherapy, thoracic expansion exercise, borg scale, VAS (Visual Analogue Scale), meterline, cough exercise.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK(Bhs Indonesia)	ix
ABSTRAK (Bhs Inggris).....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GRAFIK.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penulisan.....	4
D. Manfaat Penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Definisi Kasus.....	5
1. Pengertian.....	5

2. Jenis Bronkitis.....	6
B. Etiologi.....	7
C. Patofisiologi	8
D. <i>Chest Physiotherapy</i>	9
1. <i>Postural drainage</i>	10
2. <i>Clapping</i>	12
3. Batuk efektif.....	12
4. <i>Breathing Exercise</i>	14
5. Mobilisasi Sangkar Thorak	16
BAB III PELAKSANAAN STUDI KASUS	20
A. Pengkajian Fisioterapi	20
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
A. Hasil	35
B. Pembahasan.....	39
BAB V PENUTUP	42
A. Kesimpulan	42
B. Saran.....	42

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bronkus normal dan bronkus yang meradang.....	6
Gambar 2.2 Posisi tidur dengan kondisi segmen paru	11
Gambar 2.3 Fase batuk.....	14
Gambar 2.4 Latihan mobilisasi sangkar thorak.....	18

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Hasil pemeriksaan ekspansi thorak	24
Tabel 3.2 <i>Borg scale</i> untuk evaluasi derajat sesak	25
Tabel 3.3 Hasil pemeriksaan nyeri	25
Tabel 3.4 Hasil pemeriksaan sputum	26
Tabel 3.5 <i>Form london chest</i>	28
Tabel 4.1 Hasil evaluasi pengeluaran sputum dengan auskultasi.....	38

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Hasil evaluasi derajat sesak dengan <i>borg scale</i>	35
Grafik 4.2 Hasil evaluasi nyeri dengan VAS (satuan cm)	36
Grafik 4.3 Hasil evaluasi (inspirasi) ekspansi thorak menggunakan <i>meterline</i> (satuan cm)	37
Grafik 4.4 Hasil evaluasi (ekspirasi) ekspansi thorak menggunakan <i>meterline</i> (satuan cm)	37

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1..... Laporan Status Klinis
- Lampiran 2..... Foto Copy Lembar Konsul
- Lampiran 3..... Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 4 Dokumentasi