

**KARYA TULIS ILMIAH
PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA
ASMA BRONKHIAL**



Diajukan Guna Melengkapi Tugas
Dan Memenuhi Sebagian Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Oleh :

NIKMAH TUROYANI

J100141010

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2018**

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul Penatalaksanaan Fisioterapi pada Kasus Asma
Bronkial

Telah disetujui oleh pembimbing KTI untuk Dipublikasikan
di Universitas Muhammadiyah Surakarta

Diajukan oleh:

Nikmah turoyani

Nim: j100141010


Pembimbing



(Isnaini herawati, S.Fis.,S.Pd.,M.Sc)

Mengetahui,

Ka.prodi fisioterapi FIK UMS



(Isnaini herawati,S.Fis.,S.pd.,M.Sc.)

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan didepan dosen penguji karya tulis ilmiah mahasiswa program studi fisioterapi fakultas kesehatan unuversitas muhammadiyah surakarta dan terima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi paersyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan diploma III fisioterapi.

Hari : selasa

Tanggal : 30 januari 2018

Tim penguji karya tulis ilmiah

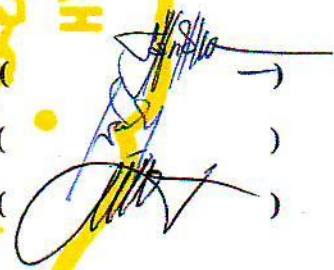
Nama terang
tangan

Penguji I **Isnaini Herawati, S.Fis., M.Sc** (

Penguji II **Wahyuni, SKM., M.Kes** (

Penguji III **Totok Budi santoso, S.FIS,M.PH** (

Tanda



Disahkan oleh

Dekan fakultas kesehatan

Universitas muhammadiyah surakarta



(Dr. Mutalazimah, M. kes.)
NIK 786 / NIDN. 06-1711-7301

PERYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nikmah turoyani

Nim : j10141010

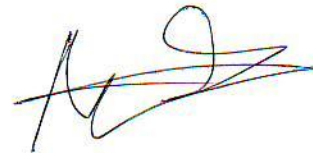
Alamat ; NTB (NUSA TENGGARA BARAT)

Dengan ini meyakini bahwa :

1. Karya tulis saya, KTI ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk memperolehh gelar akademik baik universitas muhammadiyah surakarta maupun perguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan dari Dosen pembimbing KTI.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akadrmi berupa pencabutan gelar akademik yang telah saya peroleh karena karya tulis ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Surakarta, 20 oktober 2017

Yang membuat pernyataan,



(Nikmah turoyani)

J10141010

MOTTO

Sesungguhnya Allah tidak berubah keadaan sesuatu kaum sehingga mereka merubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri.

(QS.Ar Ra'd 13 : 11)

Hidup adalah kesulitan, akan tetapi tidak ada kesulitan yang tidak dapat diatasi.jadikanlah sabar dan sholat sebagai penolong dan sesungguhnya yang demikian itu sungguh berat kecuali bagi orang yang khusyuk.

(Q.S, Al Baqoroh : 45)

Dibalik kesusahan dan penderitaan maka terdapat kesenangan dan kemudahan maka bersabarlah atas penderitaan yang menimpa dirimu.

(Q.S.Alam Nasyroh : 3-4)

PERSEMBAHAN

KTI ini, penulis persembahkan kepada :

1. Allah SWT
2. Orang tua tercinta yang telah mencurahkan doa,dukungan dan perhatiannya.
3. Adikkun dan saudara tercinta
4. Sahabat-sahabatku
5. Almamaterku

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr. Wb.

Alhamdulillah puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan KTI yang berjudul ASMA BRONKHIAL “sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada Nabi muhammad SAW yang senantiasa kita tunggu syafaatnya di yaumul akhir kelak.

Karya tulis ini disusun guna memenuhi persyaratan untuk mencapai gelar sarjana fakultas kesehatan universitas muhammadiyah surakarta. Penulisan KTI ini dapat terselesaikan bukan atas usaha dan do'a dari penulis saja, namun bantuan dan dukungan dari berbagai pihak turut membantu menyelesaikannya. Oleh karena itu dapat segala kerendahan hati dan tulus ikhlas, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak dan ibu dosen fakultas kesehatan universitas muhammadiyah surakarta yang telah membimbing dan mencurahkan wawasan keilmuan kepada penulis.
2. Seluruh staf karyawan /karyawati tata usaha (TU) fakultas kesehatan universitas muhammadiyah surakarta yang telah membantu dan mempermudah penulis dalam mengurus segala urusan administrasi selama pembuatan KTI ini.
3. Orang tuaku tercinta, bapak (sukadi) dan mama (siti rahmawati) yang telah membesarkan,merawat, mendidik dan mendukung setiap aktivitas penulis. Semoga Allah SWT membalas ketulusan dengan surganyan dan senantiasa melancarkan rizki, memberikan kesehatan dan kebahagiaan kepada keduanya.
4. Adikku muhammad abdulah calon sarjana kesehatan yang setia menemani penulis, semoga kamu segera menyusul mendapatkan gelar sarjana yang lebih tinggi.

5. Sahabatku tercinta, mita yang sudah setia menemani, menyemangati, tawa yang tak pernah terhenti, sahabat yang selalu ada, terimakasih untuk 2 tahun kebersamaan kita dibangku kuliah. Semoga sukses untuk kita seperti apa yang kita harapkan.
6. Sahabatku tersayang gamma terimakasih telah memberi semangat, tawa dan dukungan disetiap langkah. Sahabat aktivis yang hebat senang bertukar pikiran selaku aktivis denganmu. Semangat selalu ya semoga apa yang dicita-citakan dapat tercapai. Amin.
7. Terimakasih teman-teman kost putri (Nisa, Sindy, Nta, Anes, Kuntil dan teman-teman lainnya) terimakasih telah memeluk selayaknya keluarga. Ketika jauh dari pelukan keluarga, kalian sudah mewakili kerinduan itu. Terimakasih banyak untuk ketulusan dan kebersamaannya selama ini. Semoga Allah senantiasa menyayangi kalian dimanapun kalian berada sekarang. Amin
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, kepada kalian semuanya yang telah memberikan bantuan dalam menyelesaikan KTI ini.

Dengan penuh kesadaran dan keterbatasan penulis mengucapkan terimakasih atas selesainya KTI ini. Semoga KTI ini dapat berguna dan menjadi sambungan ilmu pengetahuan bagi kehidupan.

Billahi fii sabililhaq fastabiqul khoirot

Wassalamu 'alaikum wr. Wb.

Surakarta, 15 April 2018

Penulis

DAFTAR

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
MOTTO	v
PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
ABSTRAK.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Penulisan	2
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN TEORI.....	4
A. Konsep Dasar	4
B. Etiologi.....	7
C. Tanda dan gejala	8
D. Patofisiologi	9
E. Teknologi intervensi Fisiterapi	12
F. Diagnosi Fisioterapi	13
G. Kemampuan Fungsional dan lingkungan aktifitas.....	13
H. Pelaksanaan Terapi	14
I. Edukasi	15
BAB III PROSES FISIOTERAPI	16
A. Pengkajian Fisioterapi	18
B. Pemeriksaan Fisik dan Tanda-tanda Vital	19
C. Inspeksi	19
D. Palpasi	19

	E. Perkusi.....	19
	F. Auskultais	19
	G. Gerak Dasar	20
	H. Gerakan Isometrik Melawan Tahana	20
	I. Pemeriksaan kognitif, intra personal dan personal	20
	J. Pemeriksaan kemampuan fungsional dan lingkungan aktivitas	21
	C. Problematika Fisioterapi	22
	D. Tujuan Fisioterapi	22
	E. Tindakan Fisioterapi	23
	F. Pelaksanaan Fisioterapi	23
	G. Evaluasi	25
	H. Hasil Evaluasi Terakhir	25
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	27
	A. Hasil	27
	B. Pembahasan	28
BAB V	PENUTUP.....	31
	A. Kesimpulan	31
	B. Saran.....	32

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS ASMA BRONKHIALE

ABSTRAK

Latar belakang: peyakit asma merupakan salah satu masalah kesehatan di seluruh dunia, baik dinegara maju maupun dinegara yang sedang berkembang. asma dapat diderita oleh semua lapisan maysarakat dari usia anak-anak sampai usia dewasa. Penyakit asma awalnya merupakan peyakit genetik yang diturunkan dari orang tua pada anaknya. Namun, akhir-akhir ini genetik bukan merupakan peyebab utama penyakit asma. Polusi udara dan kurangnya kebersihan lingkungan dikota-kota besar merupakan faktor dominan dalam peningkatan serangan asma. Asma adalah penyakit inflamasi kronik saluran pernapasan yang ditandai adanya perubahan pada saluran pernapasan secara berlebihan.

Tujuan: untuk mengetahui apakah *breathing exercise*, mobilisasi sangkar thorak dan senam asma dapat mengurangi sesak napas pada asma, dan untuk mengetahui apakah *breathing exercise*, mobilisasi sangkar thorak dan senam asma dapat meningkatkan ekspansi thorak.

Hasil: setelah dilakukan 6 kali terapi, dapat hasil peningkatan ekspansi toraks axilla TI:85cm menjadi T6:85cm intercostalis space 4 TI:79cm menjadi T6:79cm dan pada processus xyphoideus TI: menjadi T6: penurunan sesak napas borg scale TI:0 (Tidak ada). Penurunan rate respiratory (RR) TI:23 kali/menit menjadi T6:22 kali/menit.

Kesimpulan: Terapi latihan berupa senam asma, *breathing exercise*, dan mobilisasi sangkar thorak dapat meningkatkan ekspansi thorak, menurunkan sesak napas dan memperingan kerja otot-otot pernapasan dengan penurunan *rate respiratory* permenit.

ABSTRACT

Background: *atsma is one of health poblems in the world, both in progress and develepment country. Atshma can happened in all of people from children until adults. First, atshma is genetic deisease which is declined by their parents to their children. Air pollution and bad clean area in a big city is one of dominan factors which increase atshma attack. Asthma is one of chronic canal breath inflamation which is signed with change of breath canal with brochospasm and ptduction of mucus excessly.*

Purpose: *to know is breathing exercise, thorax mobilitation and atshma exercise can reduce the tight in atshma and to know is breathing exercise, thorax mobilitation and atshma exercise can up thorak expansion.*

Result: *after 6th therapy, the result is increasing axilla thoraks expansion T1:85cm to T6:85cm, intercostalis space 4 T1:79cm to T6:79cm in procesuss xyphoideus T1: to T6: . decreasin tingh of breath with borg scale T1: (minor) T6:0 (no feel). Decrease rate respiratory (RR) T1: 23 kali/minutes to T6: 22 kali/minutes.*

Conclusion: *atshma gymsnastics, breathing exercise and mobilization of thorax expansion can increasing thorax, decreasing tight of breath and reduce work of breath muscles with dereasing rate resporatory perminutes*