

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS BRONKITIS KRONIK

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Kepada Program Studi D3 Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kesehatan



Oleh :

ISNAINI AGUSTIN WIJAYANTI

NIM : 1802040040

**PROGRAM STUDI D3 FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN
2021**

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS BRONKITIS KRONIK

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Kepada Program Studi D 3 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk
Memperoleh Gelar Ahli Madya Kesehatan



ISNAINI AGUSTIN WIJAYANTI
NIM : 1802040040

**PROGRAM STUDI D3 FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN
2021**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

NAMA : ISNAINI AGUSTIN WIJAYANTI
NIM : 18.02.04.0040
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : NGAWI, 20 AGUSTUS 2000
INSTITUSI : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
LAMONGAN
JUDUL : PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI
PADA KASUS BRONKITIS KRONIK

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis benar-benar hasil karya saya sendiri dan teori peneliti lainnya dengan tetap mencantumkan sumber. Apabila dikemudian hari dibuktikan bahwa laporan tugas akhir adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Lamongan, 16 Maret 2021

Yang menyatakan

ISNAINI AGUSTIN WIJAYANTI

LEMBAR PERSETUJUAN

Oleh : ISNAINI AGUSTIN WIJAYANTI

NIM : 18.02.04.0040

Judul : PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS BRONKITIS
KRONIK

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Laporan Tugas
Akhir (LTA) pada tanggal: 13 Mei 2021

Oleh
Mengetahui

Pembimbing I

Pembimbing II

Aulia Kurnianing P, S.ST, M.Kes
NIK. 19870831 201805 086

Riska Asna Rahmawati, S.Ft
NIK. 19960600620180918

LEMBAR PENGESAHAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Pada Sidang Laporan Tugas Akhir
Program Studi D3 Fisioterapi Fakultas Ilmu kesehatan
Universitas Muhammadiyah Lamongan

Tanggal : 11 Juni 2021

PANITIA PENGUJI

Tanda tangan

Ketua : Dimas Arya Nugraha, S.Tr., M.Kes

Anggota : 1. Okky Zubairi A, S.Fis., M.KKK

2. Aulia Kurnianing P, S.ST., M.Kes

Disahkan Oleh
Dekan Fakultas Ilmu kesehatan
Universitas Muhammadiyah Lamongan

Arifal Aris, S.Kep., Ns., M.Kes.
NIK. 1978 08 21 200601 015

CURICULUM VITAE

Nama : ISNAINI AGUSTIN WIJAYANTI

Tempat, Tanggal Lahir : Ngawi, 20 Agustus 2000

Alamat Rumah : Dsn. Ngleri RT 02, RW 05 Desa/Kec. Pangkur Kab. Ngawi

Pekerjaan : Mahasiswi

Riwayat Pendidikan :

- 1) SDN NEGERI PANGKUR 2 : Lulus Tahun 2012
- 2) SMP NEGERI 3 KARANGJATI : Lulus Tahun 2015
- 3) SMA NEGERI KARANGJATI : Lulus Tahun 2018
- 4) PERGURUAN TINGGI : Program studi D3
Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Lamongan tahun 2018 sampai
sekarang

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS BRONKITIS KRONIK

Latar Belakang : Bronkitis adalah peradangan pada saluran bronkial, menyebabkan pembekakan yang berlebihan dan produksi lender. Faktor yang sering memicu masyarakat menderita penyakit tersebut adalah merokok. Bronkitis kronis berkembang dari kondisi pandangan akut pada bronkus yang tidak mendapatkan pengobatan yang baik. Bronkitis kronik disebabkan karena infeksi, paparan radikal bebas. Penegakkan diagnosis penyakit bronkitis biasanya dari hasil anamnesa, pemeriksaan fisis dan pemeriksaan penunjang di foto rontgen akan ditemukan adanya bercak pada saluran napas. Gejala yang sering ditemukan adalah batuk lebih dari 2 minggu disertai lender atau dahak. Jika terjadi infeksi maka dahak tersebut berwarna keputihan atau encer, namun jika sudah terinfeksi akan menjadi kuning, kehijauan, dan kental. Pada pemeriksaan fisik akan terdengar bunyi ronky pada dada. Bronkitis kronis mengakibatkan adanya sesak napas, adanya spasme, penurunan ekspansi sangkar thoraks, pada otot *Pectoralis mayor*, dan otot *sternocleidimastoid*, adanya retensi sputum, penurunan ekspansi sangkar thoraks.

Tujuan : Untuk mengidentifikasi penatalaksanaan Fisioterapi pada kasus Bronkitis kronik, mengetahui dan menerapkan intervensi fisioterapi yang dapat digunakan pada kasus Bronkitis kronik menggunakan modalitas *Nebulizer Breathing Control*, *Active Cycle of Breathing Control*, *Pursed Lip Breathing*, dan *Diaphragmatic Breathing*.

Hasil : Setelah dilakukan terapi selama 6x didapat pengukuran nyeri sesak T0 : 4 menjadi T6 : 2, Penurunan nyeri spasma T0 : 5 menjadi T6 : 1, Pengukuran ekspansi sangkar thoraks T0 : U : 2 cm M : 2 cm L : 1,5 menjadi T6 : 2 cm M : 2 cm L : 2,5 cm, pengukuran aktivitas fungsional T0 : 3 menjadi T6 : 2.

Kesimpulan : *Nebulizer* dapat menurunkan nyeri napas, *Breathing Control*, *Active Cycle of Breathing Control* dapat mengeluarkan sputum, *Pursed Lip Breathing* dapat meningkatkan ekspansi sangkar thoraks, *Diaphragmatic Breathing* dapat mengurangi nyeri spasma pada *Pectoralis mayor* dan *Strwnocleidomastoid*.

Kata Kunci : Bronkitid kronik, *Skala Borg*, *Numeric Scale*, *Midline*, *mMRC*, *Nebulizer*, *Breathing Cycle of Breathing Control*, *Pursed Lip Breathing Control*, *Diaphragmatic Lip Breathing*