

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI DENGAN METODE  
BOBATH PADA KONDISI *HEMIPARESE SINISTRA ET  
CAUSA STROKE NON-HEMORAGIK***



Karya Tulis Ilmiah Akhir  
Diajukan untuk memenuhi persyaratan  
Ujian Akhir Program Diploma Tiga Fisioterapi

Oleh:

YONAS KAPUNA

NIM: 1662030033

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FISIOTERAPI  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2019

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini telah diajukan, di pertahankan dan direvisi di hadapan panitia sidang ujian sebagaimana selayaknya dan penulis telah memenuhi persyaratan yang dibutuhkan untuk mencapai gelar Ahli Madya Kesehatan (AMd. Kes)

Disetujui pada tanggal :

*2 Agustus 2019*

Pembimbing



James W.H. Manik, SSt. Ft., M. Fis

NIK UKI : 091694

Ketua Program Studi Fisioterapi



Lucky Anggiat, STR. Ft., M.Physio

NIK UKI : 151187

Mengetahui,

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Maksimus Bisa, SSt. Ft., SKM., M.Fis

NIP: 972438

## PERNYATAAN MAHASISWA

Nama Mahasiswa : Yonas Kapuna

Nim : 1662030033

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) berjudul “*penatalaksanaan fisioterapi dengan metode Bobath pada stroke hemiparese sinistra et causa stroke non-hemoragik*” adalah benar-benar karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya dalam KTIA ini telah diberi tanda rujukan dan di tunjuk dalam daftar pustaka, apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, Juli 2019

Yang membuat pernyataan



Yonas Kapuna

Nim : 1662030033

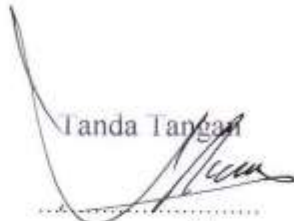


## HALAMAN PENGUJI

Panitia Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Diploma Tiga FakultasVokasi Universitas Kristen Indonesia telah meneliti dan mengetahui cara pembuatannya yang telah dipertanggungjawabkan oleh calon yang bersangkutan, maka atas nama panitia penguji, Ujian Diploma Tiga Fisioterapi Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia Mengesahkan Karya Tulis Ilmiah ini.

Jakarta.....24 Juli.....2019

Nama Penguji

1. Drs. Soeparman, SST. FT
2. Novlinda S. A. Manurung, SSt., S.Ft., M.M
3. James W.H. Manik, SSt. Ft., M. Fis

Tanda Tangan  
  
  


Catatan penguji:

.....

.....

.....

.....

## LEMBAR REVISI

Telah Direvisi Pada Tanggal 02 / Agustus / 2019

Dan Telah Diajukan Kembali Tanggal 05 / Agustus / 2019

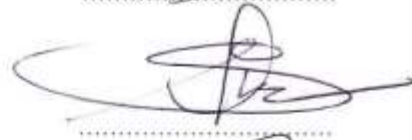

Nama Penguji

1. Drs. Soeparman, SST. FT

2. Novlinda S. A. Manurung, SSt., S. Ft., M.M

3. James W. H. Manik, SSt. Ft., M. Fis

Tanda Tangan



## **HALAMAN MOTTO**

**“mintalah, maka akan diberikan kepadamu;**

**carilah, maka kamu akan mendapat;**

**ketoklah maka pintu akan dibukakan bagimu.**

**Karena setiap orang yang meminta, menerima dan setiap orang yang  
mencari,**

**mendapat dan setiap orang yang mengetok,**

**baginya pintu dibukakan”.**

**Matius 7:7-8**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kasih dan karunia-Nya yang berlimpah sehingga ini dapat diselesaikan. Adapun Karya Tulis Ilmiah (KTIA) ini berjudul “penatalaksanaan fisioterapi dengan metode *Bobath* pada kondisi *stroke hemiparese sinistra et causa stroke non-hemoragik*”. Selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTIA) dari pemilihan judul, ujian sidang proposal Karya Tulis Ilmiah (KTIA) dan penelitian, banyak perhatian, dukungan dan bantuan yang diberikan sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTIA) ini. Untuk itu, pada kesempatan ini, peneliti mengucapkan terima kasih banyak kepada:

1. Bapak Maksimus Bisa, SSt. Ft., SKM., M.Fis sebagai Dekan FakultasVokasi
2. Bapak James W. H. Manik, SSt.Ft., M. Fis selaku dosen pembimbing saya yang sudah luangkan waktu untuk memberikan pengarahan dan bimbingan dalam menyusun KTIA
3. Bapak Lucky Anggiat, STr. Ft., M. Physio sebagai Ketua Program Studi Fisioterapi
4. Seluruh staf pengajar di Program Studi Fisioterapi FakultasVokasi UKI,
5. Orang tua kami yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan baik secara moril maupun material,
6. Semua pihak yang telah membantu terselesaikannya karya tulis ilmiah (KTIA) akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu kami mengharapkan kritik dan saran untuk penyempurnaan laporan ini dan semoga karya tulis ilmiah akhir ini dapat bermanfaat.

Jakarta, Juni 2019

## DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
HALAMAN PERNYATAAN .....	iii
HALAMAN PENGUJI .....	iv
HALAMAN MOTTO .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penulisan.....	3
D. Terminologi Istilah.....	4
BAB II KAJIAN TEORI.....	5
A. Anatomi Fisiologi Saraf Pusat .....	5
1. Otak Besar.....	6
2. Otak.....	6
3. Batang Otak.....	7
B. Vaskularisasi Otak .....	8
1. Anatomi Pembuluh Darah.....	8
C. Stroke .....	9
1. Definisi .....	9
2. Klasifikasi .....	12
3. Etiologi.....	13



4. Patofisiologi .....	15
5. Tanda dan Gejala. ....	17
6. Faktor Resiko .....	19
D. Trunkus Piramidallis dan Ekstrapiramidalis .....	21
E. Konsep Bobath .....	22
1. Sejarah.....	22
2. Konsep .....	23
3. Konsep Bobath Terkini .....	23
F. Aplikasi Metode Bobbath Exercise.....	26
G. Proses Fisioterapi .....	35
BAB III STATUS KLINIK.....	47
A. Indentitas Pasien.....	47
B. Asesmen/Pemeriksaan.....	47
C. Diagnosa Fisioterapi.....	57
D. Perencanaan Fisioterapi.....	57
E. Intervensi .....	57
F. Evaluasi .....	61
BAB IV PEMBAHASAN KASUS.....	64
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	69
A. Kesimpulan.....	69
B. Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA	
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Perbedaan Gejala Stroke dan Non-hemoragik (Irfan, 2012)	13
Tabel 2. 2 Clinical Feature of Common Stroke (Larry E, 2005)	17
Tabel 2. 3 Glasgow Coma Scale (Fisher, 2009)	37
Tabel 2. 4 klasifikasi tekanan darah menurut JNC (Joint Nasional Committee)	39
Tabel 2. 5 Sitting Balance Test (Keith Hill, 2005)	41
Tabel 2. 6 tendon refleks grading scale (Larry E, 2005)	43
Tabel 3. 1 Barthel index	49
Tabel 3. 2 General Postural Aligment Posisi Tidur	51
Tabel 3. 3 General Postural Aligment Posisi Duduk	51
Tabel 3. 4 General Postural Aligment Posisi Berdiri	52
Tabel 3. 5 NIHSS (National Institutes of Stroke Scale)	53
Tabel 3. 6 Evaluasi Sesaat	61
Tabel 3. 7 Evaluasi Periodik	61
Tabel 3. 8 Evaluasi Kumulatif	63
Tabel 4.1 Hasil evaluasi periodik	66
Tabel 4. 2 Evaluasi Kumulatif	67

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Arteri Spinalis Anterior .....	9
Gambar 2. 2	Arteri Serebralis posterior anterior.....	10
Gambar 2.3	Fasilitasi aktif penguluran kuadriseps kiri distal dan transfer beban pada telapak kaki distal kiri untuk mentransfer berat badan ke kaki kanan ...	26
Gambar 2.4	Pasif berbaring melalui aktivasi jari kaki .....	27
Gambar 2. 5	Menggunakan stimulasi sensori untuk mengaktifkan kaki .....	28
Gambar 2.6	Pemulihan fungsi ekstremitas atas .....	29
Gambar 2.7	Gerakan pasif fleksi-ekstensi bahu.....	31
Gambar 2.8	Aproksimasi Shoulder .....	32
Gambar 2.9	Posisi tidur ke duduk (pasif) .....	32
Gambar 2.10	Duduk ke berdiri (pasif) .....	33
Gambar 2.11	Latihan pelvic tilting .....	35