

## STATUS KLINIS NEUROMUSCULAR

### A. IDENTITAS PASIEN

1. No. MR : 0005-50-45
2. Nama : Narim Nainggolan
3. Jenis Kelamin : laki-laki
4. Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 11 September 1964
5. Alamat : Kota, Bekasi
  
6. Agama : Kristen protestan
7. Pekerjaan : karyawan swasta
8. Hobi : -
9. Tanggal Masuk : 22/02/19 Tgl Pemeriksaan:
10. Diagnosa Medis : EVD 21 Tgl Serangan : 22/02/19
11. Medika Mentosa : -

### B. ASESMEN/PEMERIKSAAN

#### 1. Anamnesis

- a. Keluhan Utama : OS. merasakan kelemahan tangan dan kaki sebelah kiri
- b. Keluhan Penyerta : -
- c. Riwayat Penyakit Sekarang : Sejak jam 3 OS. bahu-bahu terasa lemah sebelah kiri, bicara agak berbeda, dan menelan makan susah pada tanggal 22/02/19. kemudian OS. langsung di bawa ke RS. pon
- d. Riwayat Penyakit Dahulu : HT.
- e. Riwayat sosial OS. tinggal bersama istri dan anak-anak

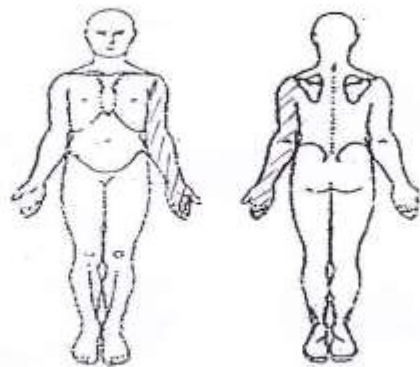
- f. Kemampuan sebelumnya : OS mampu berjalan 'mandiri' ke ran bar.
- g. Goal /harapan Klien : OS mandiri berdiri, berjalan, toileting, mandi serta memakai pakaian (baju)

## 2. Pemeriksaan Umum






- a. Kesadaran : Compos mentis
- b. Tekanan Darah : 170/90 mm Hg
- c. Denyut Nadi : 58x/menit
- d. Pernafasan : 20x/menit
- e. Kognisi dan Persepsi : baik.

## 3. Pemeriksaan Fisioterapi

### a. Observasi



(Tandai bagian tubuh yang bermasalah)

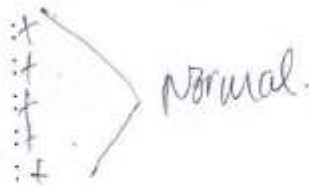
- Keterangan:
-  : Nyeri
  -  : Hipertonus
  -  : Hipotonus
  -  : Kelemahan
  -  : Spastik

### b. Kemampuan Sensorik :

- 1) Two point discrimination : baik
- 2) Tajam tumpul : baik
- 3) Halus kasar : baik
- 4) Sensasi gerak : baik
- 5) Posisi gerak : baik

6) Deep tendon refleks:

- Biceps
- Triceps
- Patella
- Archilles reflex
- Klonus



c. Kondisi Keseimbangan : Saat duduk os. stabil, Saat berdiri os. belum stabil.

d. Koordinasi

- 1) Finger to finger : sedikit gerakan
- 2) Finger to nose : sedikit gerakan
- 3) Oposisi jari jari : mampu melakukan dengan sedikit menggerakkan jari-jari, namun tidak mencapai batas maksimal

e. Kemampuan Fungsional

f. Analisa Gerakan (General Postural Alignment, Kualitas Gerakan, Kompensasi, Pola Gerakan, Gerakan Involunter)

1) General Postural Alignment

Posisi tidur:

|          |           |        |          |
|----------|-----------|--------|----------|
| S        | D         | S      | D        |
| neck     | netral    | ling   | betasi   |
| shoulder | protraksi | finger | flexi    |
| elbow    | ekstensi  | hip    | endoromi |

2) Kualitas gerakan.

3) Kompensasi gerak

Tidak ada

4) Pola gerakan:

→ Proksimal ke distal (shoulder-elbow dan finger)

5) Gerak involunter: -

6) Gait analysis: -

Bayang

g. Deformitas/kecacatan

banyak deformitas di kedua sisi tubuh.

h. Pemeriksaan khusus dan pengukuran (menggunakan assesment tools)

|    |    |
|----|----|
| S  | D  |
| 22 | 55 |
| 22 | 55 |

4. Pemeriksaan Penunjang

### C. Diagnosa Fisioterapi

#### 1. Problematik Fisioterapi

a. Body Function and Structure Impairment:

Tubuh,

gangguan kedua sisi

b. Activity limitation:

c. Participation Restriction:

#### 2. Diagnosa Fisioterapi berdasarkan ICF

### D. PERENCANAAN FISIOTERAPI

1. Tujuan Jangka Pendek

2. Tujuan Jangka Panjang

### E. INTERVENSI FISIOTERAPI

1. Intervensi Fisioterapi (Uraian Goal, Metode, Dosis, SOP)

2. Edukasi/ Home Program

SOAP: S. Tidak ada keluhan  
O. Hemiparesis sinistra  
a. gangguan ADL  
P. Porsi latihan gerak

### F. EVALUASI

1. Evaluasi Sesaat

2. Evaluasi periodik

3. Evaluasi komulatif

11-03-2019



(Mulya, AMF)

NIP : 198310262019021001.

\* cat : data masih long layup, pasien park di layup dahulu.

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### A. Identitas Diri

Nama : Yonas Kapuna  
Tempat Tanggal Lahir : Kawe, 09 Maret 1995  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Agama : Kristen Katholik  
Alamat : Jalan, Mayjen Sutoyo Cawang UKI,  
Jakarta Timur  
Email : [yonaskapuna09@gmail.com](mailto:yonaskapuna09@gmail.com)  
No. Telp : 082113235680

### B. Riwayat Pendidikan

2004-2010 : SD YPPK  
2010-2013 : SMP NEGERI 1 KIMAAM  
2013-2016 : SMA NEGERI 2 MERAUKE



## Universitas Kristen Indonesia

LEMBAR KONSUL KTIA  
PRODI FISIOTERAPI  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
TA 2018/2019

Nama Mahasiswa : YONAS KAPUNA  
NIM : 1602030033  
Dosen Pembimbing : .....

| NO | TANGGAL   | MATERI                           | KETERANGAN                    | PARAF              |
|----|-----------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 1  | 8-5-2019  | Latur Belakang                   | Prevalensi stroke di RS PON.  | <i>[Signature]</i> |
| 2  | 26-6-2019 | Bab 1, 2, 3                      | Revisi                        | <i>[Signature]</i> |
| 3  | 3-7-2019  | Bab 1, 2, 3                      | Bab 1 ACC dan bab 2, 3 Revisi | <i>[Signature]</i> |
| 4  | 12-7-2019 | Bab 2, 3, 4                      | Revisi                        | <i>[Signature]</i> |
| 5  | 14-7-2019 | Bab 2, 3, 4 (kirim layout email) | Revisi                        | <i>[Signature]</i> |
| 6  | 14-7-2019 | Bab 2, 3, 4, 5                   | Revisi                        | <i>[Signature]</i> |
| 7  | 18-7-2019 | Bab 2 ACC                        | ACC                           | <i>[Signature]</i> |
| 8  | 19-7-2019 | Bab 3, 4, 5                      | ACC                           | <i>[Signature]</i> |
|    |           |                                  |                               |                    |
|    |           |                                  |                               |                    |
|    |           |                                  |                               |                    |
|    |           |                                  |                               |                    |
|    |           |                                  |                               |                    |
|    |           |                                  |                               |                    |
|    |           |                                  |                               |                    |
|    |           |                                  |                               |                    |

Catatan : Minimal 8 kali konsul

Jakarta, 18/7/2019  
Pembimbing,

*[Signature]*  
(James Maulik)