

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS STROKE
*ISCHEMIC HEMIPARASE SINISTRA***



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

**Oleh:
BERNARDUS EDWIN DEWANTORO
NIM: 1762030008**

**PROGAM STUDI DIPLOMA TIGA FISIOTERAPI
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2020**

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS STROKE
*ISCHEMIC HEMIPARASE SINISTRA***



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

**Oleh:
BERNARDUS EDWIN DEWANTORO
NIM: 1762030008**

**PROGAM STUDI DIPLOMA TIGA FISIOTERAPI
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2020**

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini telah di ajukan, dipertahankan 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

Pembimbing

Novlinda S.A. Manurung, S.Ft., M.M
NIP UKI: 972440

Ketua Program Studi Fisioterapi

Lucky Anggiat, STr.Ft., M.Physio
NIP UKI: 151187

Mengetahui,



Maksimus Bisa, SSt.Ft., SKM., M.Fis
NIP UKI: 972438

PERNYATAAN MAHASISWA

NAMA : BERNARDUS EDWIN DEWANTORO

NIM : 1762030008

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya tulis ilmiah akhir (KTIA) yang berjudul "**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS STROKE ISCHEMIC HEMIPARASE SINISTRA**" adalah benar-benar karya sendiri.

Hal-hal yang bukan karya saya dalam KTIA ini telah diberi tanda rujukan dan ditunjuk dalam daftar pustaka. Apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 17 Juni 2020

Yang Membuat Pernyataan



Bernardus Edwin Dewantoro
NIM: 1762030008

HALAMAN PENGUJI

Panitia Ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir Program Studi Diploma Tiga Fisioterapi
Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indo nesia Telah Meneliti dan Mengetahui
Proses Pembuatanya dan Telah Dipertanggungjawabkan oleh Mahasiswa yang
Bersangkutan.

Jakarta, 8 Juli 2020

Nama Penguji

Tanda Tangan

1. Drs. Slamet Sumarno, S.MPh., S.Sos., M.Fis (Ketua)
2. Rosintan M.Napitupulu, A.MdFt., SKM.,MKM (Anggota)
3. Novlinda S. A. Manurung, S.Ft., M.M (Anggota)



Catatan Penguji:

LEMBAR REVISI

Telah Direvisi Pada Tanggal20...../...../2020

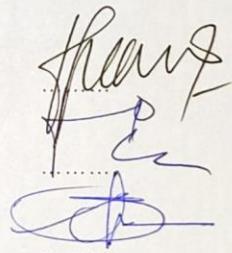
Dan Telah Diajukan Kembali Pada Tanggal/...../2020

Penguji

Nama penguji

Tanda Tangan

1. Drs. Slamet Sumarno, S.M.Pd., S.Sos., M.Fis (Ketua)
2. Rosintan M.Napitupulu, A.Md.Ft, SKM.,MKM (Anggota)
3. Novlinda S. A. Manurung, S.Ft., M.M (Anggota)



HALAMAN MOTTO

“Ing Ngarsa Sung Tuladha

Ing Madya Mangun Karsa

Tut Wuri Handayani”

-Ki Hajar Dewantara-

*“Roh manusia adalah pelita TUHAN,
yang menyelidiki seluruh lubuk hatinya”*

Amsal 20:27

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kasih karunia-Nya yang selalu berlimpah sehingga karya tulis ilmiah akhir ini dapat diselesaikan. Adapun karya tulis ilmiah akhir yang berjudul **Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus Stroke Ischemic Hemiparase Sinistra.**

Selama penyusunan karya tulis ilmiah akhir dari pemilihan judul, ujian sidang karya tulis ilmiah akhir, banyak perhatian, dukungan dan bantuan yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir ini. Untuk itu, pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Maksimus Bisa, SSt.Ft.,SKM.,M.Fis sebagai Dekan Fakultas Vokasi UKI,
2. Bapak Lucky Anggiat, STr. FT.,M.physio sebagai Ketua Program Studi,
3. Ibu Novlinda SA Manurung. SSt.,SFt.,M.M sebagai dosen pembimbing selama penyusunan KTIA ini,
4. Seluruh staf pengajar di program studi fisioterapi fakultasi vokasi UKI,
5. Rumah sakit Pusat Otak Nasional sebagai wadah praktek mencari kasus KTIA,
6. Orang Tua saya yang selalu mendoakan dan memberi dukungan secara moril dan material,
7. Kepada sahabat saya *CoreMan* dan lainnya yang selalu medukung dan memberi motivasi dan doanya,
8. Kepada seluruh teman angkatan 2017 atas semangat dan doronganya,
9. Dan semua pihak lainnya yang tidak bisa disebutkan satu per satu.

Saya juga menyadari masih banyak kekurangan dalam penggerjaan karya tulis ilmiah ini. Oleh sebab itu saya mengharapkan masukan untuk penyempurnaan laporan ini dan semoga karya tulis ilmiah akhir ini dapat bermanfaat.

Jakarta,17 Juni 2020

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN MAHASISWA.....	ii
HALAMAN PENGUJI	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR REVISI	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN MOTTO	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penulisan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Terminologi Istilah	4
1. Penatalaksanaan.....	4
2. Fisioterapi.....	5
3. Stroke Ischemic	5
BAB II KAJIAN TEORI.....	6
A. Anatomi dan Fisiologi Otak.....	6
1. Cerebrum.....	7
2. Cerebellum.....	8
3. Brain Stem	8
4. Basal Ganglia.....	9
5. Corona Radiata	10
6. Vaskularisasi Otak	10
B. Pengertian Stroke.....	11
1. Stroke Hemoragic.....	12

2. Stroke Non-Hemoragik (Ischemic)	13
3. Tanda Stroke Hemoragic Dan Ischemic.....	15
4. Faktor Resiko	15
D. Proses Fisioterapi	16
1. Asesmen/Pemeriksaan.....	16
2. Diagnosa Fisioterapi.....	34
3. Rencana Fisioterapi.....	35
4. Intervensi fisioterapi	35
5. Evaluasi.....	36
D. Konsep bobath.....	36
1. Tujuan Intervensi Bobath.....	36
2. Prinsip Dasar Metode Bobath.....	36
3. Tujuan penerapan latihan pendekatan metode bobath.....	37
4. Komponen Gerakan	37
5. Prinsip bobath	37
6. Aplikasi Penerapan Metode Bobbath Exersise	38
E. Telaah jurnal relevan	43
BAB III LAPORAN KASUS.....	44
BAB IV PEMBAHASAN	63
BAB V KESIMPULAN	66
A. Kesimpulan	66
DAFTAR PUSTAKA.....	67

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tanda stroke hemoragic dan ischemic.....	15
Tabel 2.2 Glasgow coma scale (GCS).....	18
Tabel 2.3 tingkatan tekanan darah	20
Tabel 2.4 sitting balance test.....	23
Tabel 2.5 Mini mental state examination (MMSE).....	25
Tabel 2.6 Barthel Index	26
Tabel 2.7 Tinetti.....	28
Tabel 2.8 National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS)	31
Tabel 3.1 tabel IPPA	47
Tabel 3.2 tabel pemeriksaan sensorik (1).....	48
Tabel 3.3 tabel pemeriksaan sensorik (2).....	48
Tabel 3.4 tabel pemeriksaan koordinasi (1)	48
Tabel 3.5 tabel pemeriksaan koordinasi (2)	49
Tabel 3.6 tabel pemeriksaan MMT	49
Tabel 3.7 tabel pemeriksaan MMSE	49
Tabel 3.8 tabel pemeriksaan barthel index	50
Tabel 3.9 tabel pemeriksaan IPPA (2)	52
Tabel 3.10 tabel NIHSS.....	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Otak	6
Gambar 2.2 Vaskularisasi Otak	10
Gambar 2.3 Observasi	22
Gambar 2.4 Fasilitasi Gerakan Fleksi Pada Bahu.....	39
Gambar 2.5 Fasilitasi Gerakan Adduksi Pada Shoulder	39
Gambar 2.6 Fasilitasi Gerakan Plantar Fleksi Pada Ankle	39
Gambar 2.7 Stimulasi Pada Regio Pelvic Dan Hip.....	40
Gambar 2.8 Stimulasi Pada Regio Distal Jari-Jari.....	40
Gambar 2.9 Melatih Stabilitas Otot Panggul Dan Tungkai	42
Gambar 2.10 Stabilitas Otot Trunk Dengan Latihan Bridging	42
Gambar 3.4 Abduksi Shoulder.....	63
Gambar 3.5 Adduksi Shoulder.....	58
Gambar 3.6 Fleksi Shoulder	63
Gambar 3.7 Ekstensi Shoulder.....	58
Gambar 3.8 Fleksi Elbow.....	63
Gambar 3.9 Fleksi Shoulder	58
Gambar 3.10 Ekstensi Hip Dan Knee.....	64
Gambar 3.11 Fleksi Hip Dan Knee.....	59
Gambar 3.12 Internal Rotasi Hip.....	64
Gambar 3.13 Eksternal Rotasi Hip.....	59
Gambar 3.14 Abduksi Hip.....	65
Gambar 3.15 Adduksi Hip.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Status Klinis Fisioterapi Neuromuscular

Lampiran 2 Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 3 Lembar Konsul KTIA