

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI
HEMIPARESE DEXTRA AKIBAT STROKE NON
HEMORAGIK**



Karya Tulis Ilmiah Akhir

Diajukan untuk memenuhi persyaratan

Ujian Akhir Program Diploma Tiga Fisioterapi

Oleh :

ESNI YULINDA

NIM: 1662030020

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FISIOTERAPI

FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

JAKARTA

2019

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini telah diajukan, 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 oleh :
6 Agustus 2019

Pembimbing



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

NIP UKI: 972440

Ketua Program Studi Studi Fisioterapi



Lucky Anggiat, STr.Ft., M.Physio

NIP UKI: 151187

Mengetahui,

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



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

NIP UKI: 972438

PERNYATAAN MAHASISWA

Nama : Esni Yulinda

Nim : 1662030020

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA)

Berjudul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kondisi Hemiparese Dextra Akibat Stroke Non Hemoragik “ adalah benar-benar karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya dalam KTIA ini telah di beri tanda rujukan dan di tunjukan dalam daftar pustaka, apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, Juli 2019

Yang Membuat Pernyataan



Esni Yulinda

NIM: 1662030020

HALAMAN PENGUJI

Panitia penguji Karya Tulis Ilmiah Program Diploma Tiga Fisioterapi Falkutas Vokasi 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 Falkutas Vokasi Universitas Kristen Indonesia Mengesahkan Karya Tulis Ilmiah ini.

Jakarta, 25 Maret 2019

Nama Penguji

1. Lisnaini. SSt.Ft., S.Ft
2. Drs. Slamet Sumarno, SMPh., M.Fis
3. Novlinda S. A. Manurung, SSt., S.Ft., M.M

Tanda Tangan



Catatan Penguji:

.....
.....

LEMBAR REVISI

Telah Direvisi Pada Tanggal 6 / Agustus 2019

Dan Telah Diajukan Kembali Tanggal 6 / Agustus 2019

Penguji

Nama Penguji

1. Lisnaini. SSt.Ft., S.Ft
2. Drs. Slamet Sumarno, SMPht., M.Fis
3. Novlinda S. A. Manurung, SSt., S.Ft., M.M

Tanda Tangan

.....
.....
.....



HALAMAN MOTTO

“ janganlah hendaknya kamu kuatir tentang apa pun juga, tetapi nyatakanlah dalam segala hal keinginanmu kepada Allah dalam doa dan permohonan dengan ucapan syukur.

4 Ayat 6”

“ Filipi

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yesus Kristus atas kasih dan karunia-Nya yang melimpah sehingga penulis masih diberikan kesempatan untuk dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan tepat waktu. Adapun Karya Tulis Ilmiah ini berjudul “ Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kondisi Hemiparese Dextra Akibat Stroke Non Hemoragik”.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah Akhir ini, tidak lepas dari kesalahan penulisan dan dalam referensi yang kurang memadai serta kesalahan yang lainnya sehingga penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisannya, namun penulis telah berusaha untuk meminimalkan kekurangan-kekurangan tersebut.

Selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah banyak dukungan, banyak motivasi, banyak perhatian dan bantuan yang diberikan. Sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat di selesaikan. Untuk itu, pada kesempatan ini saya sebagai penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak khususnya rasa terimakasih ini penulis tujukan kepada :

1. Bapak Maksimus Bisa, SSt.Ft., SKM., M.Fis sebagai Dekan Falkutas Vokasi
2. Bapak Lucky Anggiat, STr.Ft., M.Physio sebagai Ketua Program Studi Fisioterapi
3. Ibu Novlinda Susy A. M, SSt., S.Ft, selaku dosen pembimbing KTIA
4. Seluruh staf pengajar di Program Studi Dipolma Tiga Fisioterapi 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 akhir ini

Kami menyadari bahwa dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan.

Oleh karna itu kami mengharapkan kritik dan saran untuk penyempurnaan karya tulis ini dan semoga dapat bermanfaat.

Jakarta, Juli 2019

Esni Yullinda

DAFTAR ISI

LEMBAR JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
LEMBAR PENGUJI.....	iv
LEMBAR REVISI	v
LEMBAR MOTO.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penulisan	2
D. Terminologi Istilah	3
BAB II KAJIAN TEORI	
A. Anatomi Otak	4
1. Cerebrum	4
2. Serebelum	5
3. Talamus	6
4. Hipotalamus.....	6
5. Batang Otak	6
6. Ganglia Basalis	7
7. Traktus Extrapiramidalis	7
8. Traktus Piramidalis.....	8
B. Sistem Motorik	8
1. Sistem piramidalis	9
2. Sistem ekstrapiramidalis.....	10
C. Vaskularisasi Otak	13

D. Stroke	15
1. Definisi Stroke	15
2. Klasifikasi Stroke.....	16
3. Etiologi.....	20
4. Patofisiologi	21
5. Tanda dan Gejala Dari Stroke.....	23
6. Problematik fisioterapi.....	25
E. Proses Fisioterapi	26
1. Identitas pasien.....	26
2. Assesment fisioterapi	26
a. Anamnesis	
1) Keluhan utama	26
2) Keluhan penyerta	26
3) Riwayat penyakit sekarang	27
4) Riwayat penyakit dahulu	27
5) Riwayat sosial.....	27
6) Kemampuan sebelumnya.....	27
7) Goal/ harapan pasien.....	27
b. Pemeriksaan umum	
1) Tekanan darah.....	27
2) Denyut nadi.....	27
3) Pernafasan.....	27
4) Kognisi dan Persepsi.....	28
c. Pemeriksaan fisioterapi	
1) Observasi	28
2) Kemampuan sensorik.....	28
3) Kondisi keseimbangan.....	28
4) Koordinasi.....	28
5) Kemampuan fungsional	29
6) Analisa gerakan.....	29
7) Deformitas	30

8) Pemeriksaan khusus dan pengukuran	30
9) Pemeriksaan Penunjang.....	35
3. Diagnosa Fisioterapi	35
a. Problematik fisioterapi	35
b. Diagnosa fisioterapi	36
4. Perencanaan Fisioterapi	36
5. Intervensi	36
6. Evaluasi.....	38
F. Gerak aktif	38
G. Keseimbangan	39
H. Gait Analysis	48
BAB III LAPORAN KASUS	
A. Identitas Pasien	52
B. Assesment/Pemeriksaan.....	53
1. Anamnesis	53
2. Pemeriksaan Umum	53
3. Pemeriksaan Fisioterapi	54
4. Pemeriksaan Penunjang	59
C. Diagnosa Fisioterapi	59
1. Problematik Fisioterapi	59
2. Activity limitation	59
3. Participation Restriction.....	59
4. Diagnosa Fisioterapi berdasarkan ICF.....	59
D. Perencanaan Fisioterapi	59
1. Tujuan Jangka Pendek.....	59
2. Tujuan Jangka Panjang	59
E. Intervensi Fisioterapi.....	60
1. Dosis.....	60
a. Frekuensi	60
b. Intensitas	60
c. Tipe.....	60

d. Time	60
2. Intervensi.....	61
F. Evaluasi	68
1. Evaluasi Sesaat.....	68
2. Evaluasi Periodik	69
3.Evaluasi Komulatif.....	69
BAB IV PEMBAHASAN	
BAB V KESIMPULAN	
A. Kesimpulan.....	72
B. Saran	72
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Perbedaan Gejala Stroke Hemoragik dan non-hemoragik ...	24
Tabel 2.2	Perbedaan istilah gait cycle <i>Stance phase</i>	33
Tabel 2.3	Perbedaan istilah gait cycle <i>Swing phase</i>	34
Tabel 3.1	Intrument Penilaian Breg balance scale	54
Tabel 3.2	Hasil Pemeriksaan Indeks barthel	56
Tabel 3.3	Hasil pemeriksaan postural alignment posisi berdiri	57
Tabel 3.4	Hasil pemeriksaan postural alignment posisi duduk.....	57
Tabel 3.5	Hasil penilaian Manual Muscle Testing (MMT)	58

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Bagian Otak.....	7
Gambar 2.2	Traktus Piramidalis	10
Gambar 2.3	Traktus extrapiramidalis.....	13
Gambar 2.4	Circulus Willisi	16
Gambar 2.5	Stroke Trombosis	23
Gambar 2.6	Latihan Gerak Aktif	39
Gambar 2.7	Latihan Keseimbangan.....	46
Gambar 2.8	Gait Analysis	49
Gambar 3.1	Koreksi postur	54
Gambar 3.2	Latihan Gerak Free Active Movement.....	61
Gambar 3.3	Latihan Gerak <i>Resisted Active Movement</i>	62
Gambar 3.4	Latihan berpindah dari posisi terlentang ke duduk	63
Gambar 3.5	Latihan Keseimbangan Duduk.....	64
Gambar 3.7	Keseimbangan Duduk ke berdiri.....	64
Gambar 3.8	Keseimbangan berdiri stabil satu kaki didepan.....	65
Gambar 3.9	Keseimbangan berdiri mengangkat satu tungkai	65
Gambar 3.10	Keseimbangan menutup kedua mata.....	66
Gambar 3.11	Keseimbangan berbalik melihat kebelakang	66
Gambar 3.12	Keseimbangan Berputar sampai posisi awal.....	67
Gambar 3.13	Latihan Berjalan	68