

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI DENGAN BOBATH
PADA KONDISI CEREBRAL PALSY SPASTIK QUADRIPLEGI
DI YAYASAN SAYAP IBU TANGGERANG BINTARO**



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

Oleh :

AGUNG ASYHARI

NIM : 1662030046

**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 pada tanggal:

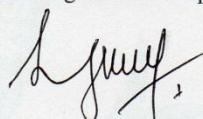
31 Juli 2019

Pembimbing



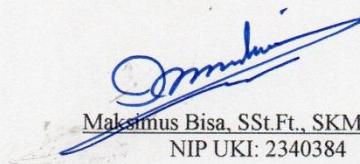
Lisnaini S.Ft
NIP UKI: 012494

Ketua Program 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: 2340384

PERNYATAAN MAHASISWA

Nama Mahasiswa : Agung Asyhari

NIM : 1662030046

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) berjudul “Manfaat Bobath Untuk Meningkatkan Kemampuan Berguling Pada Kondisi Cerebral Palsy Spastik Quadriplegi” 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 siap menerima sanksi akademik

Jakarta, 26 Juli 2019

Yang Membuat Pernyataan



Agung Asyhari
NIM : 1662030046

HALAMAN PENGUJI

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

Jakarta, 26 Juli 2019

Nama Penguji

1. Novlinda S.A.Manurung, S.Ft,M.M
2. Weeve Budhyanti, S.Ft., M.Biomed
3. Lisnaini, S.Ft

Tanda Tangan



Catatan Penguji :

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

LEMBAR REVISI

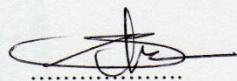
Telah Direvisi Pada Tanggal 28 / Juli /2019

Dan Telah Diajukan Kembali tanggal 31 / Juli / 2019

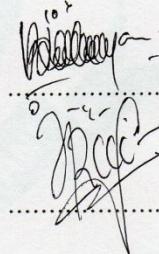
Nama Pengudi

Tanda Tangan

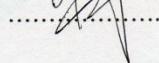
1. Novlinda S.A.Manurung, S.Ft,M.M



2. Weeke Budhyanti, S.Ft., M.Biomed



3. Lisnaini, S.Ft



KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kasih dan karunia Nya Yang berlipah sehingga skripsi ini dapat diselesaikan. Adapun skripsi ini berjudul Manfaat Metode Bobath Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Core Pada Cerebral Palsy Spastik Quadriplegi.

Selama penyusunan skripsi dari pemilihan judul, ujian sidang proposal Skripsi dan penelitian, banyak perhatian, dukungan dan bantuan yang diberikan sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini. Untuk itu, pada kesempatan ini, Peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Maksimus Bisa, SSt.Ft., SKM., M.Fis sebagai Dekan Fakultas Vokasi
2. Bapak Lucky Anggiat, STr.,Ft., M.Physio sebagai Ketua Program Studi Fisioterapi
3. Ibu Lisnaini, S.Ft selaku dosen pembimbing KTIA,
4. Seluruh staff pengajar di program studi Fisioterapi
5. Seluruh staff pengajar di Yayasan Sayap Ibu Bintaro,
6. Orang tua kami yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan baik secara moral maupun material
7. 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 laporan ini dan semoga karya tulis ilmiah akhir ini dapat bermanfaat.

Jakarta, 31 Juli 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
PERNYATAAN MAHASISWA	ii
HALAMAN PENGUJI	iii
LEMBAR REVISI	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan penulisan	3
D. Terminologi Istilah	3
BAB II KAJIAN TEORI	
A. Anatomi	6
B. Fisiologi	7
C. Biomekanik	8
D. Cerebral Palsy	12
1. Pengertian	12
2. Etiologi	13
3. Patologi	17
4. Tanda Dan Gejala	21
5. Problematik	22
6. Komplikasi	23
E. Bobath	23
1. Pengertian	23
2. Tujuan	24
3. Indikasi dan kontra indikasi	25
4. Teknik pelaksanaan	25

F. Proses Fisioterapi	.....	26
1. Anamnesa	.....	26
a. Identitas pasien	.....	26
b. Keluhan utama	.....	26
2. Pemeriksaan	.....	28
a. Vital Sign	.....	28
b. Umum	.....	31
c. Motorik	.....	31
1) ROM Extremitas atas dan bawah	.....	31
2) Ashworth Scale	.....	31
3) GMFM (Gross Motoric Function Measurement)	.....	32
3. Problematik Fisioterapi	.....	36
4. Diagnosa Fisioterapi	.....	36
5. Rencana Program Fisioterapi	.....	37
a. Tujuan Jangka Panjang	.....	37
b. Tujuan Jangka Pendek	.....	37
c. Intervensi Fisioterapi	.....	37
1) Modalitas Alternatif	.....	37
2) Modalitas Terpilih	.....	37
d. Evaluasi Fisioterapi	.....	38
1) Evaluasi sesaat	.....	38
2) Evaluasi Periodik	.....	38
3) Evaluasi Kumulatif	.....	38
6. Pelaksanaan Program Fisioterapi	.....	38
7. Re-evaluasi Fisioterapi	.....	38
BAB III LAPORAN KASUS		
A. Anamnesis	.....	39
B. Pemeriksaan Umum	.....	41
C. Pemeriksaan Fisik	.....	42
D. Pemeriksaan Khusus	.....	44
E. Problematik Fisioterapi	.....	44

BAB IV PEMBAHASAN

A. Profil Yayasan Sayap Ibu	53
B. Gambaran Umum Cerebral Palsy	53
C. Deskripsi Data Pasien	54

BAB V KESIMPULAN

A. Kesimpulan	60
B. Saran	60

DAFTAR PUSTAKA

.....	62
-------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Fruekuensi Denyut Nadi Normal	28
Tabel 2.2 Modified Ashworth Scale	31
Tabel 2.3 Gross Motoric Function Meassurement Lying And Rolling	32
Tabel 2.4 Gross Motoric Function Meassurement Sitting	32
Tabel 2.5 Gross Motoric Function Meassurement Crawling And Kneeling	33
Tabel 2.6 Gross Motoric Function Meassurement Standing	34
Tabel 2.7 Gross Motoric Function Meassurement Walking, Running And Jumping	35
Tabel 4.1 Objek Evaluasi Periodik Tonus Otot	55
Tabel 4.2 Objek Evaluasi Periodik ROM	56
Tabel 4.3 Objek Evaluasi Kumulatif GMFM	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Struktur Otak Manusia Dari Samping	7
Gambar 2.2 Jenis Cerebral Palsy Berdasarkan Anggota Gerak	19

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Status Klinis Pediatri
.....

Lampiran 2 Riwayat Hidup
.....