

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI
STROKE NON HEMORAGIK DEXTRA STADIUM AKUT
DI RS AL DR. RAMELAN SURABAYA**



Oleh :

RUDI HARTONO

J 100 080 019

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Guna Menyelesaikan Tugas dan Memenuhi

Syarat-syarat Untuk Menyelesaikan Program

Pendidikan Diploma III Fisioterapi

**PROGRAM STUDI FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2011

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI STROKE NON
HEMORAGIK DEXTRA STADIUM AKUT
DI RS AL DR. RAMELAN SURABAYA
(Rudi Hartono, 2011, 70 halaman)**

ABSTRAK

Stroke merupakan salah satu manifestasi neurologik yang umum dan mudah dikenal dari penyakit-neurologi yang lain oleh karena timbulnya mendadak dalam waktu yang singkat. *Stroke* adalah salah satu penyakit kardiovaskuler yang berpengaruh terhadap arteri utama menuju dan berada di otak, stroke terjadi ketika pembuluh darah yang mengangkut oksigen dan nutrisi menuju otak pecah atau terblokir oleh bekuan sehingga otak tidak mendapat darah yang dibutuhkannya. Penyakit ini menimbulkan beberapa permasalahan Impairment berupa adanya spastisitas pada lengan dan tungkai kanan dan terjadi gangguan koordinasi dan keseimbangan. Selain itu juga menimbulkan permasalahan kemampuan fungsional seperti terlentang ke tidur miring pada sisi sehat, terlentang ke duduk disamping bed, keseimbangan duduk, duduk ke berdiri masih perlu bantuan maksimal dari orang lain, pasien belum mampu transver ambulasi secara mandiri.

Tujuan dari penelitian ini meliputi tujuan umum dan tujuan khusus. Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kondisi atau masalah yang dijumpai pada stroke yang ditandai dengan gangguan gerak dan fungsional serta penatalaksanaan terapi latihan pada pasien stroke. Sedangkan tujuan khusus dari penelitian ini adalah mengetahui manfaat terapi latihan dapat mengurangi spastisitas yang berlebihan, mengetahui *breathing exercise* dapat mencegah terjadinya penumpukan cairan mukus akibat tirah baring lama, mengetahui manfaat latihan koordinasi dan keseimbangan dan mengetahui manfaat latihan fungsional.

Metode penelitian yang digunakan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini adalah studi kasus.

Setelah dilakukan terapi sebanyak 6 kali berupa latihan 1) *breathing exercise*, (2) *positioning*, (3) mobilisasi dini dengan latihan gerak aktif dan pasif, (4) latihan untuk meningkatkan aktivitas fungsional, selain terapi yang diberikan oleh terapis, edukasi yang diberikan dapat membantu proses kesembuhan pasien. Setelah dilakukan terapi sebanyak 6 kali didapatkan hasil sebagai berikut : (a) terdapat peningkatan tonus otot, (b) tidak timbul pola sinergis, (c) tidak terjadi penumpukan cairan mukus akibat tirah baring lama, (d) tidak ada peningkatan kemampuan fungsional.

Kata kunci : *stroke* dan terapi latihan

**PHYSIOTHERAPEUTIC ADMINISTRATION FOR NON
HEMORRHAGIC DEXTRA STROKE OF ACUTE STADIUM
CONDITION IN DR. RAMELAN NAVY HOSPITAL OF SURABAYA**

(Rudi Hartono, 2011,70 pages)

ABSTRACT

Stroke is one of common neurologic manifestation and it is easily recognized than other neurologic diseases because it attacks suddenly and in short time. Stroke is a cardiovascular disease affecting primary artery going to and found in brain. Stroke occurs because of blood vessel transporting oxygen and nutrition ruptures or the blood vessel is blocked by coagulating blood so that brain is not able to get blood it needs. The disease can cause various impairment problems such as spasticity of right arm and leg and coordination and balance disturbance. In addition, functional ability of the patient can be disturbed such as when the patient moves from supine to lateral position, from supine to sitting at the edge of bed, sitting balance, from sitting to standing position needs maximum assistance from other, the patient is no able to ambulation transfer independently yet.

Purposes of the research include general and specific ones. General objectives of the research are to know condition or problems found in stroke marked with movement and functional disturbance and administration therapeutic exercise in stroke patients. Whereas, specific objectives of the research are to know benefits of exercise therapy in lessening excessive spasticity, to know if breathing exercise can prevent mucosa liquid accumulation because of supine position for long time, to know benefit of coordination and balance exercise and to know benefit of functional exercise.

Method used in the scientific paper is a case study.

After 6 times treatments, namely, (1) breathing exercise, (2) positioning, (3) early mobilization with passive and active movement, (4) training for improving functional activity. In addition to therapy provided by therapist, education can help patient healing. After 6 times treatments had been provided, results that can be observed were as follow: (a) there was an increased tonus of muscle, (b) synergic pattern was not emerging, (c) there was no mucous liquid accumulation caused by supine position for long time, (d) there was no improvement of functional ability.

Key words: *stroke, exercise therapy*

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI STROKE NON HEMORAGIK DEXTRA STADIUM AKUT DI RS AL DR. RAMELAN SURABAYA”** Program Studi Fisioterapi Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.



Pembimbing I

Pembimbing II

Wijianto, SSt.FT

Totok BudiS, SSt.FT.,M.P.H.

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Hari : Sabtu

Tanggal: 30 Juli 2011

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Penguji	TandaTangan
Penguji I : Umi Budi Rahayu, SSt.FT., M.Kes	()
Penguji II : Totok Budi S, SSt.FT.M.P.H	()
Penguji III : Wijianto, SSt.FT	()

Disahkan oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

(Arif Widodo A.Kep,M.Kes)

MOTTO

- ✍ Belajarlah untuk mensyukuri segala karunia Allah SWT*
- ✍ Belajarlah untuk hidup dan hiduplah untuk belajar*
- ✍ Pengalaman dapat membuat kita lebih dewasa dalam memaknai Arti hidup dan kehidupan.*
- ✍ Tetaplah bibirmu tersenyum meski kadang hati tak kuasa menahan lara*
- ✍ Jadikanlah kegagalan sebagai semangat untuk meraih keberhasilan*
- ✍ Masuklah kedalam golongan yang sedikit dan yang susah*
- ✍ Jadilah orang yang stia dan amanah*

“Semangat...!!!”

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan kepada :

- ✍ Allah SWT Atas Segala Rahmat dan Hidayah yang Tak Terhingga,
- ✍ Ayah dan ibu terima kasih, Atas Segala Cinta dan Doa Restunya,
- ✍ Kakak dan adikku (Riswanto, Ratno, Sugiman dan Suci Ramita) yang tercinta.
- ✍ Ibu Lilis Suryani dan pak Bejana terimakasih telah menganggapku anak dan kebbaikanya selama ini.
- ✍ Mantanku (Hayu Andita Satriani), terimakasih untuk kebaikanmu selama ini, semoga kita bisa mendapatkan yang terbaik dan saling ikhlas.
- ✍ Belahan jiwaku (Istriku kelak) walaupun aku belum tau siapa kamu tapi aku akan menyangimu, semoga kamu yang pertama dan terakhir untuku.
- ✍ Anak - anakku Tercinta Kelak.
- ✍ Bapak dan ibu dosen fisioterapi, terimakasih telah banyak mengamalkan ilmu yang bermanfaat bagi kami semoga menjadi amal ibadah.
- ✍ Pak wiji dan pak totok, terimakasih buat bimbingannya selama ini.
- ✍ Sahabat baikku (wiwit jatmiko, M. Subkhan, Ahmad dan Wahyu Tri) terimakasih untuk waktu dan kebbaikannya slama ini.
- ✍ Sahabat-sahabatku Fisioterapi 2008 semoga kita bisa sukses semua.
- ✍ Teman praktekku kelompok VI (Sri Rahayu, Neny Purwandari dan Nanik Indrati) terimakasih untuk kerja samanya selama 6 bulan ini.
- ✍ Ibu/bapak pembimbing lahan, terimakasih atas kesabarannya.
- ✍ Pembaca yang budiman, semoga dapat memperoleh manfaat dari Karya Tulis ini.
- ✍ Agama nusa bangsa, dan almamaterku "UMS" tercinta.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Puji syukur alhamdulillah penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang sederhana ini dengan lancar.

Karya tulis ilmiah ini dengan judul “ Penatalaksanaan Fisioterapi pada pasien paska stroke non hemoragik stadium akut “ disusun untuk menyelesaikan tugas dan memenuhi syarat-syarat untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dorongan serta bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, MM, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Arif Widodo, S.Kep, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Umi Budi Rahayu, SST.FT, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Bapak Wijianto dan bapak Totok selaku pembimbing yang telah mengarahkan dan membimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ibu dan bapak selaku pembimbing praktek klinis Rumah Sakit yang telah membantu penulis dalam pembuatan studi kasus.
6. Bapak dan ibu dosen yang telah membimbing penulis selama mengikuti perkuliahan di Fakultas Ilmu Kesehatan Jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
7. Ibu dan Ayah tercinta, atas nama cintamu aku akan meraih semua impianku untuk membahagiakanmu.
8. Untuk sahabat-sahabatku Fisioterapi 2008 semoga kita sukses semua dan bisa meraih cita-cita kita.
9. Untuk ibu/bapak pembimbing lahan, terimakasih atas kesabarannya.
10. Semua pihak baik secara langsung maupun tidak langsung yang ikut membantu dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam penyusunan karya tulis ini kami mendapatkan banyak bantuan dari teman-teman, oleh karena itu kami ucapkan banyak terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu sehingga karya tulis ilmiah ini bisa selesai.

Penulis menyadari akan keterbatasan dan pengetahuan yang penulis miliki, sehingga karya tulis ilmiah ini belum sempurna. Akhirnya dengan terselesainya penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis berharap dapat bermanfaat bagi lingkungan medis pada umumnya dan fisioterapi pada khususnya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Surakarta, Juli 2011

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
ABSTRAK.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A...Latar Belakang Masalah.....	2
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Laporan Kasus	8
D. Manfaat Laporan Kasus	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Deskripsi Kasus	10
B. Teknologi Intervensi Fisioterapi.....	31
BAB III PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI.....	35
A. Pengkajian Fisioterapi.....	35

B. Problematika Fisioterapi	45
C. Tujuan Fisioterapi	46
D. Pelaksanaan Fisioterapi.....	46
E. Evaluasi.....	60
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	62
A. Hasil	62
B. Pembahasan.....	64
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	68
A. Simpulan	68
B. Saran.....	69

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

- A. Laporan Status Klinis
- B. Lembar Konsultasi
- C. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Korteks serebri.....	13
Gambar 2.2	Traktus piramidalis.....	16
Gambar 2.3	Traktus ekstrapiramidalis.....	18
Gambar 2.4	<i>Silent Synapsis Recruitment</i>	21
Gambar 2.5	<i>Denervation supersensitiviti</i>	21
Gambar 2.6	<i>Axonal Regeneration</i>	22
Gambar 2.7	<i>Collateral sprouting</i>	23
Gambar 3.1	Pengaturan furniture.....	47
Gambar 3.2	Posisi Tidur Terlentang.....	48
Gambar 3.3	Posisi tidur miring kesisi sehat.....	49
Gambar 3.4	Posisi tidur miring kesisi yang lumpuh.....	49
Gambar 3.5	Pemberian sweep taping pada lengan dan tungkai.....	50
Gambar 3.6	Pemberian aproksimasi pada lengan.....	51
Gambar 3.7	Pemberian aproksimasi pada tungkai.....	51
Gambar 3.8	Latihan gerak pasif pada pergelangan tangan dan jari-jari	52
Gambar 3.9	Latihan gerak pasif pada sendi siku	53
Gambar 3.10	Latihan gerak pasif pada sendi bahu.....	53
Gambar 3.11	Latihan gerak pasif pada pergelangan kaki.....	54
Gambar 3.12	Latihan gerak fleksi dan ekstensi pasif pada panggul dan lutut.....	55
Gambar 3.13	Latihan gerak abduksi dan adduksi pada sendi panggul.....	55
Gambar 3.14	Latihan gerak sirkumduksi pada sendi panggul.....	55
Gambar 3.15	Latihan gerak rotasi pada trunk.....	56

Gambar 3.16 Latihan Bridging	57
Gambar 3.17 Miring kesisi sehat	57
Gambar 3.18 Miring kesisi sakit	58
Gambar 3.19 Latihan aktivitas bangun ke duduk	58
Gambar 3.20 Latihan keseimbangan duduk	59
Gambar 3.21 Latihan duduk ke berdiri.....	60

DAFTAR TABEL

TABEL 3.1 Pemeriksaan ekspansi sangkar thorak.....	40
TABEL 3.2 Skala <i>asworth</i> yang dimodifikasi.....	40
TABEL 3.3 Pemeriksaan reflek fisiologis.....	41
TABEL 3.4 Pola sinergis.....	41
TABEL 3.5 Pemeriksaan motorik.....	42
TABEL 3.6 <i>Modified Motor Assessment Scale</i> (MMAS).....	43
TABEL 3.7 Rencana Evaluasi hasil terapi.....	61