

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI TERAPI LATIHAN
PADA KONDISI *GUILLAIN-BARRE SYNDROME*
DI RSUD SALATIGA**



Disusun oleh :

MADA ANGGARANI

NIM : J100 080 055

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Melengkapi Tugas-tugas dan Memenuhi

Syarat-syarat untuk Menyelesaikan Program

Pendidikan Diploma III Fisioterapi

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

2011

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI TERAPI LATIHAN PADA KONDISI *GULLAIN BARRE SYNDROME* DI RSUD SALATIGA

ABSTRAK

Latar belakang: *Guillain barre syndrome* merupakan suatu kasus yang langka dan juga prevalensinya kecil tapi, sering ditemui di Rumah Sakit. *Guillain barre syndrome* seringkali menimbulkan gejala sisa yang lama.

Tujuan: Karya tulis ini bertujuan untuk mengetahui manfaat terapi latihan pada kondisi *guillain barre syndrome* terhadap kekuatan otot dan kemampuan fungsional.

Terapi Latihan pada kondisi *guillain barre syndrome* guna mencapai tujuan fisioterapi berupa penanganan dan pencegahan permasalahan yang berhubungan kelumpuhan anggota gerak atas (AGA) dan anggota gerak bawah (AGB).

Hasil: Terapi Latihan yang diberikan sebanyak 6 kali tindakan, dan didapatkan hasil sebagai berikut : adanya adanya peningkatan kekuatan otot AGA dan AGB, untuk AGA: T1=2 sedangkan untuk T6 =4, untuk AGB: T1=1+ sedangkan untuk T6=2+. Adanya peningkatan kemampuan aktifitas fungsional untuk T1= 35b (katergantungan berat) sedangkan untuk T2=45 (ketergantungan berat).

Kesimpulan: Dari penatalaksanaan fisioterapi pada kondisi *guillain barre syndrome* dengan pemberian modalitas terapi latihan selama 6 kali di RSUD Salatiga, dapat disimpulkan bahwa ada peningkatan kekuatan otot AGA dan AGB, perbaikan kapasitas fungsional yang diukur dengan indeks Barthel.

Kata kunci: Penatalaksanaan fisioterapi, *guillain barre syndrome*, terapi latihan.

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah diperiksa dan diteliti oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ **PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI TERAPI LATIHAN PADA KONDISI *GUILLAIN BARRE SYNDROME* DI RSUD SALATIGA**” Program Studi Diploma III Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing I

Pembimbing II

Totok Budi Santoso SST.FT, M.Ph

Wijianto, SST.FT

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 : Kamis

Tanggal : 15 September 2011

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama terang		Tanda Tangan
Penguji I	Totok Budhi S, SST.FT, M.Ph	()
Penguji II	Wijianto, SST.FT	()
Penguji III		()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

(Arif Widodo S.Kep,M.Kes)

MOTTO

**“DAN MOHONLAH PERTOLONGAN (KEPADA ALLAH SWT)
DENGAN SABAR DAN SHALAT. DAN (SHALAT) ITU SUNGGUH
BERAT, KECUALI BAGI ORANG-ORANG YANG KHUSYUK”.**

(AL-BAQARAH:45)

**“BERTAFAKUR SEJENAK LEBIH BAIK DARIPADA
BERIBADAH SETAHUN”.**

**“ILMU TAK BERAMAL BAGAIKAN POHON TAK BERBUAH,
KARENA ILMU TANPA AMAL PERBUATAN MERUPAKAN
KESIA-SIAAN BELAKA”.**

**“DI DUNIA INI TIADA YANG DAPAT MEMBERIKAN KETENANGAN
DAN KETENTRAMAN HATI SELAIN DEKAT DENGAN ALLAH SWT”.**

PERSEMBAHAN

KARYA TULIS ILMIAH INI KUPERSEMBAHKAN UNTUK :

- * ALLAH SWT**
- * AYAH DAN IBU TERCINTA**
- * ADIK-ADIKKU TERSAYANG**
- * SESEORANG YANG KELAK MENJADI SUAMIKU**
- * SELURUH ANGGOTA KELUARGAKU**
- * SAUDARI-SAUDARIKU SEPERJUANGAN**
- * SAHABAT DAN REKAN SEJAWAT**
- * KELURAGA BESAR FISIOTERAPI INDONESIA**

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Segala puja dan puji syukur Alhamdulillah kita panjatkan hanya kepada Allah SWT, Rabb semesta alam. Hanya Allah SWT yang memberikan segala nikmat untuk seluruh makhluk. Dan hanya dengan segala ridho dari Allah SWT penulis mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI TERAPI LATIHAN PADA KONDISI *GUILLAIN BARRE SYNDROME* DI RSUD SALATIGA”** sebagai syarat untuk melengkapi tugas-tugas guna menyelesaikan Program Studi Diploma III Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Sholawat serta salam Allah swt tetap terlimpahkan curahkan kepada junjungan kita yaitu Nabi Muhammad SAW, atas ridho dari-NYA beliau telah bisa merubah jaman jahiliah menuju jaman yang terang benderang ini disinari nur iman dan islam, dan tak lupa pula kepada keluarga dan para sahabatnya, semoga di yaumul akhir nanti kita mendapatkan syafaat dari beliau.

Karya Tulis Ilmiah ini dalam penulisannya tidak akan selesai tanpa ada bantuan dari semua pihak, untuk itu dengan segala kerendahan hati tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Arif Widodo A.Kep.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

3. Ibu Umi Budi Rahayu SST.FT.,M.Kes selaku Kepala Program Studi DIII Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Bapak Totok Budhi Santoso SST.FT.,M.Sc dan bapak Wijianto, SST.FT selaku dosen pembimbing yang dengan sabar dan ikhlas membimbing penulis dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak dan Ibu pembimbing praktek, dan segenap dosen Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah mendidik penulis selama masa pendidikan.
6. Ayah dan Ibu tercinta serta adik-adikku tersayang (Muhung dan Tata) yang telah memberikan motivasi sangat besar dan memberikan dorongan baik materiil maupun non material sehingga penulis selalu bersemangat dalam melaksanakan tugas.
7. Untuk ukhti-ukhti seperjuangan, afwan atas segala khilaf ana dan jazakillah khoir atas segala do'a kalian.
8. Untuk sahabat dan teman-teman fisioterapi semoga kalian semua sukses dunia dan akhirat.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu penulis mohon maaf sebesar-besarnya dan berharap adanya kritik serta saran yang bersifat membangun agar Karya Tulis Ilmiah ini menjadi sempurna.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

DAFTAR ISI

	Hal
Halaman Judul.....	i
Abstrak	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan	iv
Halaman Motto	v
Halaman Persembahan	vi
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi	viii
Daftar Gambar.....	ix
Daftar Tabel	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Laporan Kasus	3
D. Manfaat Laporan Kasus	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Diskripsi Kasus	6
B. Problematik Fisioterapi	24
C. Teknologi Intervensi Fisioterapi	25
BAB III PROSES FISIOTERAPI.....	30
A. Pengkajian Fisioterapi.....	30

B.	Diagnosa Fisioterapi	39
C.	Tujuan Fisioterapi	40
D.	Pelaksanaan Fisioterapi	40
E.	Evaluasi	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		56
A.	Hasil	56
B.	Pembahasan	61
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		64
A.	Simpulan	64
B.	Saran	65

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

- A. Laporan Status Klinis
- B. Lembar Konsultasi
- C. Ciriculum Vitae Penulis

DAFTAR GAMBAR

	Hal
Gambar 1.1 Sel Saraf (Neuron) dengan Akson dan Dendrit.....	13
Gambar 1.2 Struktur Sel Saraf	14
Gambar 1.9 Breathing Exercise	41
Gambar 2.1 Latihan Gerak Pasif Pergelangan Tangan dan Jari-jari.....	42
Gambar 2.2 Latihan Gerak Pasif Siku	42
Gambar 2.3 Latihan Gerak Pasif Bahu	43
Gambar 2.4 Latihan Gerak Pasif Pergelangan Kaki	43
Gambar 2.5 Latihan Gerak Pasif Panggul dan Lutut	44
Gambar 2.6 Latihan Gerak Pasif Panggul.....	45
Gambar 2.7 Latihan Gerak Pasif Panggul.....	45
Gambar 2.8 Latihan Gerak Aktif Siku	46
Gambar 2.9 Latihan Gerak Aktif Bahu	46
Gambar 3.1 Latihan Gerak Aktif Lutut.....	47
Gambar 3.2 Latihan Gerak Aktif Ankle.....	47
Gambar 3.3 Latihan Gerak Aktif Siku	48
Gambar 3.4 Latihan Gerak Aktif Ankle.....	49
Gambar 3.5 Latihan Bridging	49
Gambar 3.6 Bangun ke Duduk.....	51
Gambar 3.7 Latihan Kesimbangan Duduk.....	52
Gambar 4.3 Grafik Indeks Barthel Saat Aktifitas	58
Gambar 4.4 Gafik Borg Scale	60

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 1.3 Kriteria Manual Manual Muscle Testing (MMT).....	37
Tabel 1.4 Hasil Pemeriksaan Kekuatan Otot	37
Tabel 1.5 Indeks Barthel	37
Tabel 1.6 Hasil Pemeriksaan Indeks Barthel	38
Tabel 1.7 Pengukuran Lingkar Thoraks.....	38
Tabel 1.8 Borg Scale	39
Tabel 3.8 Evaluasi Nilai Kekuatan Otot	55
Tabel 3.9 Evaluasi Kemampuan Aktifitas Fungsional.....	55
Tabel 4.1 Borg Scale	55
Tabel 4.2 MMT Otot AGA dan AGB	56