

**KESESUAIAN ANTARA LETAK LESI INFARK CEREBRI
PADA GAMBARAN *COMPUTED TOMOGRAPHY SCANING*
(*CT SCAN*) KEPALA TERHADAP GANGGUAN EKSTREMITAS
KONTRALATERAL DI RS. PKU
(PEMBINA KESEJAHTERAAN UMAT)
MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

SKRIPSI

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana S-1



Diajukan oleh:

RENNY INDRA TAMA

J500060057

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2011

**KESESUAIAN ANTARA LETAK LESI INFARK CEREBRI
PADA GAMBARAN *COMPUTED TOMOGRAPHY SCANING*
(*CT SCAN*) KEPALA TERHADAP GANGGUAN EKSTREMITAS
KONTRALATERAL DI RS. PKU
(PEMBINA KESEJAHTERAAN UMAT)
MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

SKRIPSI

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana S-1



Diajukan oleh:

RENNY INDRA TAMA

J500060057

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2011

SKRIPSI

**KESESUAIAN ANTARA LETAK LESI INFARK CEREBRI PADA GAMBARAN
COMPUTED TOMOGRAPHY SCANING (CT SCAN) KEPALA TERHADAP
GANGGUAN EKSTREMITAS KONTRALATERAL DI RS. PKU (PEMBINA
KESEJAHTERAAN UMAT) MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

Yang diajukan Oleh :

RENNY INDRA TAMA

J500 060 057

Telah disetujui oleh Tim Penguji Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah
Surakarta

Pada Hari.....

Penguji

Nama : dr. Sulistyani Kusumaningrum, M.Sc, Sp.Rad ()

NIK :

Pembimbing Utama

Nama : dr. Prasetyo Budi Dewanto, M.Sc, Sp.Rad ()

NIK : 100.1050

Pembimbing Pendamping

Nama : dr. Nurhayani ()

NIK : 998

Dekan FK UMS

Prof. DR. Bambang Subagyo, dr. SpA (K)

NIK. 300. 1243

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi saya ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, sepanjang sepengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali dalam naskah ini disebutkan dalam pustaka.

Surakarta, Oktober 2011

Renny Indra Tama

MOTTO

In life, you should always try to
“ Give back more than you’ve taken, and listen more than you’ve
said”

(Life is about a lot more than just your self)

PERSEMBAHAN

Allah SWT

Ya Allah terimakasih karena aku sudah dilahirkan di tengah keluarga yang sangat menyayangiku, dipertemukan dengan dengan temen-temen yang membuatku menjadi lebih baik. Diberi rezeki dan kemudahan dalam menjalani hidup.

Nabi Muhammad SAW

Ya Nabiku engkau teladanku, aku berharap dapat mencontoh sifat-sifat mu yang mulia, dan aku juga berharap dapat mengharumi nama islam di dunia ini sebagaimana engkau memperjuangkan agama islam, walaupun banyak pihak yang mencera.

Kedua orang Tuaku, serta keluarga besar ku

Terimakasih kepada ayah Setyo Utomo, ibu Yayuk Indrawati, kakak Dian Puspita Sari dan Bayu Rizaldi, adik Ahnaf Irsyad Yakes Aldiansyah, dan keluarga besar Soepoyo Hadi Sutrisno yang telah menjadi motivasiku untuk menjadi yang lebih baik.

Sahabat ku

Teman-teman satu kelompok belajar (ulul aydi: Farida, Ciciek, Indra, Sary, Ary, Mayang, Dhona, Dony, Elyos, Wahid, Ahmad) yang telah menjadi teman yang sangat baik selama ini, teman-teman seperjuangan radiologi (Shigma, Farida, Fathul, Dony, Elyos, Tomo), dan seluruh teman-teman yang tidak bias disebutkan satu per satu terima kasih atas dukungan dan semangat yang telah diberikan selama ini.

KATA PENGANTAR

Syukur alhamdulillah penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala hidayah, rahmad dan karunia-Nya, sehingga skripsi ini akhirnya terselesaikan dengan baik.

Skripsi dengan judul "Kesesuaian antara letak lesi infark cerebri pada gambaran *Computed Tomography Scanning* (CT Scan) kepala terhadap gangguan ekstremitas kontralateral di RS. PKU (Pembina Kesejahteraan Umat) Muhammadiyah Surakarta" ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana di fakultas kedokteran universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari bahwa tidak banyak yang dapat dilakukan tanpa bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. DR. Bambang Subagyo, dr. Sp. A (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. dr. Prasetyo Budi Dewanto, M.Sc, Sp.Rad selaku pembimbing I yang telah memberi bimbingan dan pengarahan materi.
3. dr. Nurhayani selaku pembimbing II yang telah memberikan dan pengarahan materi.
4. dr. Sulistyani Kusumaningrum, M.Sc, Sp.Rad selaku penguji yang telah memberikan koreksi untuk perbaikan dan selesainya skripsi ini.
5. Tim skripsi yang telah memberikan pengarahan.
6. Bagian LITBANG RS. PKU Muhammadiyah Surakarta, terutama kepada bapak Triyono yang telah membantu dalam proses penelitian skripsi ini.
7. Bagian Rekam Medik RS. PKU Muhammadiyah Surakarta, terutama kepada ibu Wulan yang sangat membantu dalam proses penelitian skripsi ini.
8. Semua pihak yang telah membantu hingga selesainya skripsi ini, yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Semoga Skripsi ini dapat bermanfaat untuk semua pihak yang membutuhkan. Dan semoga Allah SWT senantiasa memberikan perlindungan serta melimpahkan taufik dan hidayahnya kepada kita semua.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN	iii
MOTTO	iv
PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
ABSTRAK	xii
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II. LANDASAN TEORI	6
A. Tinjauan Pustaka	6
1. Anatomi dan Fisiologi Otak	6
2. Stroke	16
3. CT-Scan.....	29
B. Kerangka Pemikiran.....	34
C. Hipotesis	34
BAB III. METODOLOGI PENELITIAN	35
A. Jenis Penelitian.....	35
B. Lokasi Penelitian.....	35
C. Populasi dan sampel.....	35
D. Kriteria Restriksi	36
E. Identifikasi Variabel Penelitian.....	36
F. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	36
G. Instrumentasi	37

H. Analisis Data	37
I. Rancangan Penelitian.....	38
J. Alat dan bahan.....	40
BAB IV. HASIL PENELITIAN	43
BAB V. PEMBAHASAN	46
BAB VI. KESIMPULAN DAN SARAN	48
Jadwal kegiatan.....	49
DAFTAR PUSTAKA	50
Lampiran.....	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Cortex cerebri.....	7
Gambar 2. Perjalanan traktus piramidalis	9
Gambar 3. Perjalanan traktus ekstrapiramidalis.....	11
Gambar 4. <i>Circulus Willisii</i>	15
Gambar 5. <i>CT Scan</i> kepala normal.....	31
Gambar 6. <i>CT Scan</i> kepala normal.....	31
Gambar 7. <i>CT Scan</i> kepala normal.....	32
Gambar 8. <i>CT Scan</i> kepala abnormal.....	32
Gambar 9. <i>CT Scan</i> kepala abnormal.....	33
Gambar 10. <i>CT Scan</i> kepala abnormal.....	33
Gambar 11. Mesin <i>CT Scan</i>	40
Gambar 12. Skema gambar <i>CT Scan</i>	41
Gambar 13. Printer <i>CT Scan</i>	42

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian penelitian.....	5
Tabel 2. Klasifikasi sub tipe infark cerebri	22
Tabel 3. Distribusi penderita stroke berdasar jenis kelamin	42
Tabel 4. Distribusi kisaran umur pada penderita stroke infark	42
Tabel 5. Distribusi frekuensi gejala klinis pasien stroke infark	43
Tabel 6. Distribusi frekuensi hasil pemeriksaan <i>CT Scan</i> penderita Stroke infark	43
Tabel 7. Distribusi hubungan antara gejala klinis pasien dengan hasil pemeriksaan <i>CT Scan</i>	44

DAFTAR SKEMA

Skema 1. Kerangka pemikiran.....	34
Skema 2. Rancangan penelitian	39

ABSTRAK

Renny Indra Tama 2010. **Kesesuaian antara Letak Lesi Infark Cerebri pada Gambaran *Computed Tomography Scanning (CT Scan)* Kepala terhadap Gangguan Ekstremitas Kontralateral di RS. PKU (Pembina Kesejahteraan Umat) Muhammadiyah Surakarta.**

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui kesesuaian antara letak lesi infark cerebri pada gambaran *CT Scan* kepala dengan gejala klinis

Penelitian ini dilakukan terhadap 32 pasien stroke infark di RS. PKU Muhammadiyah Surakarta, yang telah melakukan pemeriksaan *CT Scan* dari bulan Januari 2009 sampai dengan Juni 2010.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pengambilan data secara retrospektif dengan total sampel 32 pasien.

Gejala klinis pasien stroke infark berupa hemiparesis dextra dengan infark di hemisfer dextra sebanyak 1 orang (3,3%) dan infark di hemisfer sinistra sebanyak 10 (33,3%). Sedangkan pada penderita stroke infark yang gejala klinisnya berupa hemiparesis sinistra dengan infark di hemisfer sinistra sebanyak 4 (13,4%) dan infark di hemisfer dextra sebanyak 15 (50%).

Berdasarkan penelitian ini dapat disimpulkan bahwa, terdapat kesesuaian antara letak lesi infark cerebri dengan gejala klinis kontralateral

Kata kunci : Hasil pemeriksaan *CT Scan* – letak lesi infark cerebri – gejala klinis

ABSTRACT

Renny Indra Tama 2010. **The appropriateness between lesions of infarct cerebri in *Computed Tomography Scanning (CT Scan)* of head imaging to contralateral extremity disease in RS. PKU (Pembina Kesejahteraan Umat) Muhammadiyah Surakarta.**

The aim of this research is to know about appropriateness between lesions of infarct cerebri in *Computed Tomography Scanning (CT Scan)* of head imaging with clinical symptoms.

This research has done to 32 patients of infarct stroke in RS. PKU (Pembina Kesejahteraan Umat) Muhammadiyah Surakarta, has done with *CT Scan* assessment fro January 2009 until June 2010.

This is descriptive research with retrospective data collecting from total 32 sample patients.

Clinical symptoms infarct stroke patients are hemiparesis dextra with infarct in hemisphere dextra as 1 patient (3,3%), and infarct in hemisphere sinistra are 10 patients (33,3%). While, in infarct stroke patients with hemiparesis sinistra clinical symptom of infract in hemisphere sinistra are 4 patients (13,4%) and infarct in hemisphere dextra are 15 patients (50%).

Based on the research, it might be concluded that, there is the appropriateness between location of cerebral infarct lesion and collateral clinical symptoms.

Keywords: CT Scan assessment result – location of cerebral infarct lesion – clinical symptoms