



***PROPRIOSEPTIF NEUROMUSCULAR FACILITATION (PNF) PADA  
PASIEN POST-STROKE ISKEMIK UNTUK MENGEMBALIKAN  
FUNGSI MOTORIK PADA LOWER EXTRIMITY DENGAN  
MENGGUNAKAN PARAMETER FUGL MEYER***

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

**CHORI PUSPITA SARI**

**1310702044**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI**

**2016**



***PROPRIOSEPTIF NEUROMUSCULAR FACILITATION (PNF) PADA  
PASIEN POST-STROKE ISKEMIK UNTUK MENGEMBALIKAN  
FUNGSI MOTORIK PADA LOWER EXTRIMITY DENGAN  
MENGGUNAKAN PARAMETER FUGL MEYER***

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Ahli Madya**

**CHORI PUSPITA SARI  
1310702044**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI**

**2016**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang di kutip maupun yang di rujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Chori Puspita Sari

NRP : 1310702044

Tanggal : 27 Juni 2016

Bilamana di kemudian hari di temukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia di tuntut dan di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 27 Juni 2016

Yang menyatakan,



(Chori Puspita Sari)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda dibawah ini:

Nama : Chori Puspita Sari  
NRP : 1310702044  
Fakultas : Ilmu – Ilmu Kesehatan  
Program Studi : D-III Fisioterapi

Demi pembangunan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“PROPRIOSEPTIF NEUROMUSCULAR FACILITATION (PNF) pada PASIEN POST-STROKE ISKEMIK untuk MENGEMBALIKAN FUNGSI MOTORIK pada LOWER EXTRIMITY DENGAN MENGGUNAKAN PARAMETER FUGL MEYER”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangakalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Tugas Akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta  
Pada Tanggal : 27 Juni 2016

Yang Menyatakan  
( Chori Puspita Sari )

## PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir diajukan oleh:

Nama : Chori Puspita Sari

NRP : 1310702044

Program Studi : D – III Fisioterapi

Judul KTIA : *Proprioceptive Neuromuscular Facilitation (PNF) pada Penderita Post-Stroke Iskemik untuk Mengembalikan Fungsi Motorik dengan Parameter Fugl Meyer*

Telah diperbaiki sesuai arahan Tim Penguji saat ujian sidang proposal dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Fisioterapi pada Program Studi D-III Fisioterapi, Fakultas Ilmu – ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Jeri Novaro Sumual SST.FT, S.KM, M.Fis  
Ketua Penguji

Eko Yulianto, AMd.FT, S.KM  
Penguji I

Sri Yani, SST.FT, S.Pd, M.Si  
Penguji II (Pembimbing)



Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 27 Juni 2016

***PROPRIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR FACILITY ( PNF )  
PADA PASIEN POST-STROKE ISKEMIK UNTUK  
MENGEMBALIKAN FUNGSI MOTORIK  
PADA LOWER EXTRIMITY DENGAN  
MENGGUNAKAN PARAMETER  
FUGL MEYER***

**CHORI PUSPITA SARI**

**Abstrak**

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui pengaruh metode PNF dapat memperbaiki fungsi motorik ekstremitas bawah pada pasien stroke. Stroke adalah cedera vaskular akut pada otak. Ini berarti bahwa stroke adalah suatu cedera mendadak dan berat pada pembuluh-pembuluh darah otak. Cedera dapat disebabkan oleh sumbatan bekuan darah, penyempitan pembuluh darah, sumbatan dan penyempitan, atau pecahnya pembuluh darah. Stroke iskemik adalah terjadinya sumbatan pada pembuluh darah yang menyebabkan aliran darah ke otak sebagian atau keseluruhan terhenti. Pemeriksaan motorik menggunakan Skala *Fugl Meyer*. Hasil pemeriksaan *Fugl Meyer* yaitu dengan skor maksimum 34. Penanganan pada pasien stroke dan terganggunya fungsi motorik pada ekstremitas bawah dengan metode *Proprioceptif Neuromuscular Facilitation* (PNF) untuk memperbaiki fungsi motorik. Untuk mengetahui bagaimana pengaruh PNF terhadap fungsi motorik pada pasien stroke dilakukan terapi sebanyak 12 kali terapi. Setelah dilakukan intervensi sebanyak 12 kali didapatkan hasil adanya peningkatan dengan hasil evaluasi menggunakan parameter *Fugl Meyer* dengan skor 30. Metode *Proprioceptif Neuromuscular Facilitation* (PNF) merupakan latihan pada pasien stroke untuk memperbaiki fungsi motorik.

**Kata Kunci :** Stroke iskemik, *Fugl Meyer*, *Proprioceptif Neuromuscular Facilitation* (PNF)

**PROPRIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR FACILITATION  
(PNF) ON PATIENTS POST-ISCHEMIC STROKE FOR THE  
IMPROVE MOTOR FUNCTION WITH LOWER  
EXTREMITY WITH FUGL MEYER**

**CHORI PUSPITA SARI**

**Abstract**

This study was conducted to determine the effect of PNF method can improve lower extremity motor function in stroke patients. Stroke is an acute vascular injury in the brain. This means that the stroke is a sudden and severe injury to the blood vessels of the brain. Injuries can be caused by blockage of a blood clot, blood vessel constriction, narrowing and blockage or rupture of blood vessels. Ischemic stroke is a blockage in the blood vessels that causes the blood flow to the brain is partially or completely halted. Motor examination using *Fugl Meyer Scale*. Test results *Fugl Meyer* with a maximum score of 34. Treatment in stroke patients and motor function in the lower extremities with method of *Proprioceptif Neuromuscular Facilitation* (PNF) to improve motor function. To find out how PNF on motor function in stroke patients conducted 12 times therapeutic therapy. After the intervention as much as 12 times showed an increase with the results of the evaluation using the parameter *Fugl Meyer* with a score of 30. The method *Proprioceptif Neuromuscular Facilitation* (PNF) is an exercise in stroke patients to improve motor function.

**Keywords:** Ischemic stroke, *Fugl Meyer*, *Proprioceptif Neuromuscular Facilitation* (PNF)

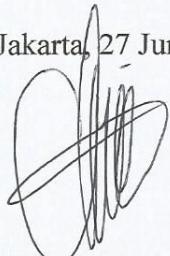
## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas berkat, rahmat taufik dan hidayah-Nya, penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ PROPRIOSEPTIF NEUROMUSCULAR FACILITATION ( PNF ) PADA PASIEN POST STROKE ISKEMIK UNTUK MENGEMBALIKAN FUNGSI MOTORIK PADA LOWER EXTRIMITY DENGAN MENGGUNAKAN PARAMETER FUGL MEYER” dapat diselesaikan dengan baik.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penulisan tugas akhir ini banyak mengalami kendala, namun berkat bantuan, bimbingan, kerjasama dari berbagai pihak dan berkah dari Allah SWT sehingga kendala-kendala yang dihadapi dapat diatasi. Untuk itu penulis menyampaikan ucapan terimakasih dan penghargaan kepada Ibu Sri Yani. SST. SPd. Msi selaku pembimbing yang telah dengan sabar, tekun, tulus dan ikhlas meluangkan waktu, tenaga dan pikiran memberikan bimbingan, motivasi, arahan, dan saran-saran yang sangat berharga kepada penulis selama menusun skripsi.

Selanjutnya ucapan terima kasih penulis sampaikan pula kepada kedua orang tua saya yang selalu mendukung saya dalam penyusunan tugas akhir ini, adik saya yang selalu menjemput saya apabila saya telah selesai melakukan praktik, Siti Aisyah dan Vania Tara yang selalu memberi motivasi dan membantu saya untuk menyelesaikan tugas akhir ini, teman-teman ‘Sukses Bersama’ yang sudah menemani hari kuliah saya selama 3 tahun, dan teman-teman kelompok E yang selalu memberi dukungan, dan tak lupa pula dengan pasien saya Bapak Dermawan yang sudah mau menjadi pasien saya.

Akhirnya, dengan segala kenderahan hati penulis menyadari masih banyak terdapat kekurangan, sehingga penulis mengharapkan adanya saran dan kritik yang akan membangun kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Jakarta, 27 Juni 2016  
  
( Chori Puspita Sari )

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II.1.Deskripsi kasus .....	6
II.2 ProblematikFisioterapi .....	18
II.3 Diagnosa Fisioterapi .....	19
II.4 Metode Intervensi Fisioterapi .....	19
BAB III KERANGKA KONSEP, DEFINISI OPERASIONAL .....	25
III.1 Kerangka Konsep .....	25
III.2 Definisi Oprasional .....	25
BAB IV METODE DAN PROSEDUR PENELITIAN.....	26
IV.1 Desian Study .....	26

IV.2 Tempat dan Waktu Pengumpulan Data .....	26
IV.3 Kriteria Inklusi dan Eklusi .....	27
IV.4 Prosedur Pengambilan Data .....	27
IV.5 Instrumen .....	28
IV. 6 Penyajian Data .....	29
BAB V PENYAJIAN KASUS .....	30
V.1 Gambaran Umum .....	30
V.2 Deskripsi Data.....	30
V.3 Hasil Intervensi .....	32
BAB VI PEMBAHASAN.....	32
BAB VII PENUTUP .....	37
VII. 1 Kesimpulan .....	37
DAFTAR PUSTAKA .....	38
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1 Variabel Dependent .....	25
Tabel 2 Identitas Pasien .....	29
Tabel 3 Vital Sign .....	30
Tabel 4 Pemeriksaan Fisioterapi .....	30
Tabel 5 Hasil Intervensi .....	31

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	<i>Neck extension</i> posisi pasien duduk.....	23
Gambar 2	Lengan kiri ( <i>extension- abduction-internal rotation</i> ), Lengan kanan ( <i>extension- adduction-internal rotation</i> ), <i>neck flexion</i> ke kiri posisi pasien duduk .....	23
Gambar 3	Lengan kiri( <i>flexion-abduction-external rotation</i> ), lengan kanan( <i>flexion-adduction-external rotation</i> ), <i>neck extension</i> ke kiri posisi pasien duduk .....	23
Gambar 4	<i>Flexion- Abduction- Internal Rotation</i> dengan <i>Flexi Knee</i> posisi pasien terlentang di bed .....	24
Gambar 5	<i>Flexion, Abduction, Internal Rotation</i> dengan <i>Extension Knee</i> posisi pasien terlentang di bed .....	24
Gambar 6	<i>Stepping</i> keatas stool dengan kaki yang lemah, <i>stepping</i> ke bawah stool dengan lemah .....	24
Gambar 7	Kerangka Konsep.....	25
Gambar 8	Rancangan Studi Kasus .....	26

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat keterangan mengambil kasus
- Lampiran 2 Surat keterangan selesai mengambil kasus
- Lampiran 3 Laporan Kasus