



**INTERVENSI METODE *BOBATH* PADA PASIEN PASCA STROKE
UNTUK MENURUNKAN GANGGUAN JALAN**

KARYA TULIS ILMIAH

**SELVI ALISYA SEPTIANI
1410702007**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D-III FISIOTERAPI
2017**



**INTERVENSI METODE *BOBATH* PADA PASIEN PASCA *STROKE*
UNTUK MENURUNKAN GANGGUAN JALAN**

KARYA TULIS ILMIAH

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

SELVI ALISYA SEPTIANI

1410702007

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D-III FISIOTERAPI
2017**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Selvi Alisya Septiani

NRP : 1410702017

Tanggal : 11 Juli 2017

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 11 Juli 2017

Yang menyatakan



(Selvi Alisya Septiani)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS**

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

Nama : Selvi Alisya Septiani
NRP : 1410702007
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : D-III Fisioterapi

Demi pengembangan 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 : ***Intervensi Metode Bobath Pada Pasien Pasca Stroke Untuk Menurunkan Gangguan Jalan.***

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal: 11 Juli 2017

Yang menyatakan,

(Selvi Alisya Septiani)

PENGESAHAN

Tugas Akhir Ini Diajukan Oleh :

Nama : Selvi Alisya Septiani

NRP : 1410702007

Program Studi : D - III Fisioterapi

Judul TA : Intervensi Metode Bobath Pada Pasien Pasca Stroke Untuk
Menurunkan Gangguan Jalan

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Pengujian dan diterima sebagai persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Fisioterapi Pada Program Studi D - III Fisioterapi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Agustiyawan, SST.FT, M.Fis

Ketua Pengujian

Sutikno, SST.FT, SKM, M.Fis

Pengaji I

Sri Yantri, SST.FT, S.Pd, M.Si

Pengaji II (Pembimbing)



Heri Wibisono, AMd.FT, S.Pd, M.Si

Ka. Prodi D - III Fisioterapi

Tanggal Ujian : 11 Juli 2017

INTERVENSI METODE *BOBATH* PADA PASIEN PASCA STROKE UNTUK MENURUNKAN GANGGUAN JALAN

Selvi Alisya Septiani

Abstrak

Stroke adalah terjadinya gangguan fungsional otak fokal maupun global secara mendadak dan akut yang berlangsung 24 jam akibat gangguan aliran darah otak. Pada pasien *pasca stroke* dapat terjadi abnomarlitas tonus otot, kelemahan anggota sisi tubuh, terganggunya aktivitas sehari – hari, maupun terganggunya pola berjalan. Intervensi pada penanganan kasus *stroke* dalam karya tulis ilmiah ini salah satunya menggunakan metode *bobath*. Tujuan penulisan dari karya tulis ilmiah ini adalah untuk mengkaji hasil dari Intervensi Metode *Bobath* pada Pasien *Pasca Stroke* untuk Menurunkan Gangguan Jalan. *Bobath* adalah optimalisasi fungsi dengan meningkatkan control postur dengan gerakan selektif melalui fasilitasi, inhibisi maupun stimulasi. Desain pengambilan data pre dan post case studi pasca stroke di RSCM yang mengalami gangguan berjalan, sesuai kriteria inklusi yang di lakukan selama 1 bulan. Studi kasus di berikan kepada pasien pasca stroke dengan intervensi metode bobath dengan pemberian terapi 3x dalam seminggu selama 12x treatment. Pemberian intervensi ini dapat menurunkan gangguan jalan antara pre dan post jika di terapkan sesuai dosis yang di tentukan. Kesimpulannya intervensi metode bobath dapat menurunkan gangguan jalan pada *pasca stroke*.

Kata kunci : *stroke, metode bobath, gait parameter, candence, gait velocity, straide length*

INTERVENTION METHOD BOBATH IN PATIENTS POST STROKE TO REDUCE INTERRUPTION DISORDERS

Selvi Alisya Septiani

Abstract

Stroke is the occurrence of focal and global brain function disorders suddenly and acutely lasted 24 hours due to disruption of cerebral blood flow. In patients post-stroke can occur abnomarlitas muscle tone, weakness in members of the body, disruption of daily activities, as well as disruption of walking patterns. Intervention in the handling of stroke cases in scientific writing is one of them using the bobath method. The purpose of this paper is to examine the results of the Bobath Method Intervention in Post-Stroke Patients to Reduce Walk Disorders. Bobath is the optimization of function by improving posture control with selective movement through facilitation, inhibition and stimulation. The design of post-stroke took place at RSCM one patient who had a walking disorder, according to the inclusion criteria performed for 1 month. Case studies were given to post-stroke patients with intervention bobath method with 3x treatment in a week for 12x treatment. Provision of this intervention can reduce the walk disturbance between pre and post if it is applied according to the dose in the set. In conclusion the intervention of bobath methods can decrease walk disturbance in post stroke.

Keyword : *stroke, metode bobath, gait parameter, candence, gait velocity, straidelegth*

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur kehadirat Allah SWT. Yang telah memberikan Ridho dan Hidayah-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini telah berhasil dieleksaikan. Judul yang dipilih dalam penulisan ini sejak januari 2017 ini adalah Intervensi Metode *Bobath* pada Pasien Pasca *Stroke* untuk Menurunkan Gangguan Jalan.

Dengan telah selesainya penulisan karya tulis ilmiah akhir ini penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada Bapak Prof.Ir. Eddy Sumarno Siradj, M.Sc. Ph.D selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Ibu Desak Nyoman Siti S.Kp, MARS. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan beserta jajaran dan staff. Bapak Heri Wibisono SPd, M.Si Selaku Kepala Program Studi D-III Fisioterapi. Ibu Sri Yani, SST.FT, SPd, M.Si selaku dosen pembimbing dalam Karya Tulis Ilmiah. Bu Hermin selaku pembimbing lahan praktik di RSMC.

Tak akan mungkin terlupakan rasa terima kasih kepada keluarga tercinta yaitu ayah, ibu dan adik ku Rifaldo Andrian Juliansyah yang telah memberikan do'a, dukungan moril dan materil, inspirasi, motivasi yang kalian berikan baik secara langsung maupun tidak langsung, terima kasih atas segala perjuangan yang telah dilakukan untuk saya selama ini. Serta Tn.S yang telah bersedia menjadi sampel penelitian. Teruntuk Sahabat saya Asipah Nurmala Sari, Fitri Ambar Yani, Bingah Intan Redati, Bellatrix Cassio Peia R, Ganes Gustrianita, Lisa Rachma, Septiani Rizki Utami, terima kasih senantiasa menemani dalam kondisi apapun, baik suka maupun duka dan AKFIS 2014, kelompok B, Fitri Ambar Yani, Zulfa Sanika, Nurjayadi Rizal, M Akbar Pambudi, AA Gede, Wisnu Maulana untuk kebersamaan selama 6 bulan selama pre klinik.

Terima kasih kepada seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu atas do'a dan dukungannya. Semoga karya tulis ilmiah akhir ini dapat bermanfaat bagi pihak yang membutuhkannya sehingga apa yang dituju dapat tercapai. Aamiin.

Jakarta, 11 Juli 2017
Penulis

Selvi Alisyah Septiani

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SKEMA	xii
DAFTAR DIAGRAM	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Identifikasi Masalah	3
I.3 Rumusan Masalah	4
I.4 Tujuan Penulisan	4
I.5 Manfaat Penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
II.1 Stroke	6
II.2 Fungsional Berjalan	19
II.3 Bobath	24
II.4 Dosis Latihan	42
II.5 Kerangka Konsep dan Berfikir	42
BAB III METODE PENGAMBILAN DATA	43
III.1 Desain Study Kasus	43
III.2 Waktu dan Tempat Pengambilan Data.....	43
III.3 Populasi Sample	43
III.4 Definisi Operasional	44
III.5 Metodologi Pengambilan Data	46
III.6 Pemeriksaan Psikososial	54
III.7 Pemeriksaan Penunjang	54
III.8 Daftar Masalah Fisioterapi	54
III.9 Diagnosa Fisioterapi	55
III.10 Tindakan Fisioterapi	55
III.11 Intervensi Fisioterapi	55
III.12 Rencana Evaluasi	55
III.13 Pelaksanaan Fisioterapi	56
III.14 Home Program	59

BAB IV HASIL STUDI KASUS	61
IV.1 Identitas Pasien	61
IV.2 Assesment	61
IV.3 Pemeriksaan Umum	62
IV.4 Pemeriksaan Fisioterapi	62
IV.5 Pemeriksaan Gait Parameter	63
IV.6 Pemeriksaan Psikososial	64
IV.7 Problematika Fisioterapi	64
IV.8 Diagnosa Fisioterapi	64
IV.9 Tindakan Fisioterapi	64
IV.10 Home Program	65
IV.11 Evaluasi	65
BAB V PEMBAHASAN	67
V.1 Pembahasan.....	67
BAB VI PENUTUP	71
VI.1 Kesimpulan	71
VI.2 Saran	71
DAFTAR PUSTAKA	72
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Table 1	Data Variabel Dependent	44
Table 2	Berat Badan.....	49
Table 3	Pre test <i>gait parameter</i>	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	<i>Gait Parameter</i>	23
Gambar 2	Latihan Aktif pada Abdominal.....	27
Gambar 3	Latihan Gerak Aktif pada Tungkai Bawah	28
Gambar 4	Fasilitasi pada <i>Abdominal & Back Muscle</i>	29
Gambar 5	Fasilitasi dari Belakang	30
Gambar 6	Fasilitasi Postur & Lengan	31
Gambar 7	Mobilisasi Scapula	32
Gambar 8	Fasilitasi pada Scapula	33
Gambar 9	Fasilitasi Area Lengan.....	34
Gambar 10	Latihan Penguatan pada Punggung & Telapak Kaki	36
Gambar 11	Fasilitasi Posisi Berdiri	37
Gambar 12	Latihan Stabilisasi Postur	38
Gambar 13	Fasilitasi Pola Berjalan.....	40
Gambar 14	Fasilitasi Pola Jalan	41
Gambar 15	<i>Gait Parameter</i>	53

DAFTAR SKEMA

Skema 1	Kerangka konsep	42
Skema 2	Rancangan Case Study	43

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 1 Pre test dan post test gait parameter 65

DAFTAR LAMPIRAN

- | | |
|------------|--------------------------------------------------------|
| Lampiran 1 | Surat pengajuan pengambilan data |
| Lampiran 2 | Surat keterangan selesai melaksanakan pengambilan data |
| Lampiran 3 | Penjelasan Penelitian |
| Lampiran 4 | <i>Informed consent</i> |
| Lampiran 5 | Laporan kasus |
| Lampiran 6 | Dokumentasi |