



**INTERVENSI FISIOTERAPI DENGAN *PROPRIOCEPTIVE
NEUROMUSCULAR FASCILITATION* (PNF) PADA
PASIEN PASCA STROKE HEMIPARESIS DALAM
MENINGKATKAN MOBILITAS FUNGSIONAL**

KARYA TULIS ILMIAH

ZULFA SANIKA

1410702022

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



**INTERVENSI FISIOTERAPI DENGAN *PROPRIOCEPTIVE*
NEUROMUSCULAR FASCILITATION (PNF) PADA
PASIEN PASCA STROKE HEMIPARESIS DALAM
MENINGKATKAN MOBILITAS FUNGSIONAL**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar

Ahli Madya Fisioterapi

ZULFA SANIKA

1410702022

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI D-III FISIOTERAPI

2017

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya tulis ilmiah akhir ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Zulfa Sanika

NRP : 141070202

Tanggal : 11 Juli 2017

Apabila dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 11 Juli 2017

Yang menyatakan



(Zulfa Sanika)

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

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

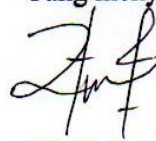
Nama : Zulfa Sanika
NRP : 1410702022
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Fisioterapi

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 Fisioterapi dengan *Proprioceptive Neuromuscular Fascilitation* (PNF) pada Pasien Stroke Hemiparesis dalam meningkatkan Mobilitas Fungsional.**

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 karya tulis ilmiah 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 : Juli 2017

Yang menyatakan,



(Zulfa Sanika)

PENGESAHAN

Tugas Akhir Ini Diajukan Oleh :

Nama : Zulfa Sanika
Nrp : 1410702022
Program Studi : D.III Fisioterapi
Judul TA : Intervensi Fisioterapi dengan *Proprioceptive Neuromuscular Fascilitation* (PNF) pada Pasien Stroke Hemiparesis dalam Meningkatkan Mobilitas Fungsional.

Telah Berhasil Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji Dan Diterima Sebagai Persyaratan Yang Diperlukan Untuk Memperoleh Gelar Amd. Ft Pada Program Studi D.III Fisioterapi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.



Agustiyawan, SST. FT, M.Fis

Ketua Penguji



Sutikno, SST. FT, SKM, M.Fis

Penguji I



Desak Nyoman Sithi, S.Kp, MARS

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

Penguji II (Pembimbing)



Heri Wibisono, Amd.Ft, S.Pd, M.Si

Ka. Prodi D.III Fisioterapi

Ditetapkan Di : Jakarta

Tanggal Ujian : 11 Juli

INTERVENSI FISIOTERAPI DENGAN *PROPRIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR FACILITATION* (PNF) PADA PASIEN PASCA STROKE HEMIPARESIS DALAM MENINGKATKAN MOBILITAS FUNGSIONAL

Zulfa Sanika

Abstrak

Stroke termasuk ke dalam penyakit tidak menular (PTM), merupakan penyakit kronis yang tidak dapat ditularkan dari orang ke orang. Stroke atau disebut juga *Cerebro Vascular Accident* (CVA) merupakan gangguan neurologik mendadak yang terjadi akibat pembatasan atau terhentinya aliran darah melalui sistem suplai arteri otak. Stroke non hemoragik adalah terjadinya sumbatan pada pembuluh darah yang menyebabkan aliran darah ke otak sebagian atau otak keseluruhan terhenti. *Proprioceptive Neuromuscular Facilitation* (PNF) merupakan salah satu metode yang digunakan untuk meningkatkan mobilitas fungsional pada pasien post stroke. Mobilitas fungsional dapat diukur menggunakan parameter *Rivermead Mobility Index*. Tujuan yang akan dicapai dalam penulisan ini, yaitu untuk mengetahui masalah atau kondisi yang ada pada pasien stroke di tandai dengan adanya gangguan mobilitas fungsional yang menggunakan *Proprioceptive Neuromuscular Facilitation* (PNF) yang dapat memperbaiki mobilitas fungsional pada pasien stroke. Metode penulisan yang digunakan dalam menyusun Tugas Akhir ini adalah studi kasus. Terapi yang dilakukan sebanyak 12 kali dengan menggunakan *Proprioceptive Neuromuscular Facilitation* (PNF). Hasil yang didapatkan setelah 12 kali terapi yaitu, diperoleh hasil akhir dengan skor 13, yang sebelumnya hanya skor 8. PNF efektif dapat memperbaiki mobilitas fungsional pada pasien stroke non hemoragik.

Kata Kunci : Stroke, *Proprioceptive Neuromuscular Facilitation* (PNF), Mobilitas Fungsional, *Rivermead Mobility Index*.

PHYSIOTHERAPY INTERVENTIONS WITH PROPRIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR FACILITATION (PNF) ON PATIENTS STROKE HEMIPARESIS IN IMPROVING FUNCTIONAL MOBILITY

Zulfa Sanika

Abstract

Stroke belongs to a non-communicable disease (NCD), a chronic disease that can't be transmitted from person to person. Stroke or Cerebro Vascular Accident (CVA) is a sudden neurologic disorder that occurs due to restriction or cessation of blood flow through the arterial supply system of the brain. Non-hemorrhagic stroke is the occurrence of blockage in the blood vessels that cause blood flow to the brain in part or the whole brain stops. Proprioceptive Neuromuscular Facilitation (PNF) is one of the methods used to improve functional mobility in post stroke patients. Functional mobility can be measured using the Rivermead Mobility Index parameter. Objectives to be achieved in this study case, namely to determine the problems or conditions that exist in stroke patients in marked by the interference functional mobility using Proprioceptif Neuromuscular Facilitation (PNF) that can improve functional mobility in stroke patients. Writing method used in compiling this Final Project is a case study. Therapy was performed 12 times using Proprioceptive Neuromuscular Facilitation (PNF). The results obtained after 12 times of therapy ie, PNF can effectively improve functional mobility in patients with non hemorrhagic stroke.

Keywords : Stroke, Proprioceptif Neuromuscular Facilitation (PNF), Funtional Mobility, Rivermead Mobility Index.

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur kehadirat Allah SWT. Yang telah memberikan Ridho dan Hidayah-Nya sehingga karya tulis ilmiah akhir ini telah berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam penulisan ini sejak Januari 2017 ini adalah Intervensi Fisioterapi dengan *Proprioceptive Neuromuscular Facilitation* (PNF) pada Pasien Stroke Hemiparesis dalam Meningkatkan Mobilitas Fungsional. Dengan telah selesainya penulisan karya tulis ilmiah akhir ini penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, beserta staf dan jajarannya.
3. Bapak Heri Wibisono, M.Si selaku Kepala Program Studi D3 Fisioterapi UPN “Veteran” Jakarta.
4. Ibu Sri Yani, SST, FT, S.Pd, M.Si selaku dosen pembimbing karya tulis ilmiah akhir ini.
5. Keluarga tercinta, Umi, Bapak dan Citra yang telah memberikan do’a, dukungan moril dan materil, inspirasi, motivasi, terima kasih atas segala perjuangan tanpa lelah yang telah dilakukan untuk saya.
6. Teruntuk Sahabat saya, Mba Ayu, Om Yoga, Srintil, Yulis, Rena, Della, Sovi, Yulisa, Desy beserta teman SMP saya, Gadis, Fifit, Iren, dan Riyanti terima kasih senantiasa ada dalam kondisi apapun, baik suka maupun duka.
7. M. Febri Setiawan, yang telah membantu dalam hal apapun. Solusi, diskusi maupun semangat dalam mengerjakan karya tulis ilmiah ini.

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

Jakarta, Juli 2017

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL.....	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.....	3
I.4 Tujuan Penulisan.....	4
I.5 Manfaat Penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN TEORI	5
II.1 Stroke.....	5
II.2 Mobilitas Fungsional	15
II.3 <i>Proprioceptive Neuromuscular Fascilitation</i>	17
II.4 Kerangka Konsep	21
BAB III METODOLOGI PENGAMBILAN DATA.....	23
III.1 Jenis Studi	23
III.2 Waktu dan Tempat	24
III.3 Populasi dan Sampel	24
III.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	24
III.5 Definisi Operasional.....	25
III.6 Prosedur Pengambilan Data	25
III.7 Pemeriksaan Fisik	27
III.8 Pemeriksaan Mobilitas Fungsional	28
III.9 Pemeriksaan Psikososial	31
III.10 Problem Fisioterapi	31
III.11 Diagnosa Fisioterapi	32
III.12 Pelaksanaan Fisioterapi	32
III.13 Home Program	44
III.14 Evaluasi	45
BAB IV HASIL STUDI KASUS.....	46
IV.1 Identitas Pasien	46

IV.2 Riwayat Penyakit	46
IV.3 Hasil Pemeriksaan dan Pengukuran.....	46
IV.4 Daftar Masalah Fisioterapi.....	51
IV.5 Diagnosa Fisioterapi	51
IV.6 Hasil Evaluasi	51
BAB V PEMBAHASAN	53
BAB VI PENUTUP	57
VI. Kesimpulan	57
VI. Saran	57
DAFTAR PUSTAKA	
RIWAYAT HIDP	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar. 1 Klasifikasi Stroke	10
Gambar. 2 <i>Bridging Position</i>	33
Gambar. 3 <i>Hip Abduction</i>	34
Gambar. 4 <i>Hip Adduction</i>	34
Gambar. 5 <i>Pelvic Anterior Elevation</i>	34
Gambar. 6 <i>Pelvic Posterior Depression</i>	35
Gambar. 7 <i>Stepping Stool</i>	35
Gambar. 8 <i>One Leg Standing</i>	36

DAFTAR TABEL

Tabel. 1 Tabel Variabel Dependen.....	25
Tabel. 2 <i>Manual Muscle Testing</i> (MMT).....	29
Tabel. 3 <i>Rivermead Mobility Index</i> (RMI).....	30
Table. 4 Hasil Pemeriksaan <i>Vital Sign</i>	46
Tabel. 5 Hasil Pemeriksaan Kekuatan Otot	48
Tabel. 6 Hasil Pemeriksaan Mobilitas Fungsional.....	50

DAFTAR SKEMA

Skema. 1 Kerangka Berfikir dan Kerangka Konsep	22
Skema. 2 <i>Design Study</i>	23

DAFTAR DIAGRAM

Diagram. 1 Hasil Pemeriksaan <i>Rivermead Mobility Index</i>	52
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pengambilan Data
- Lampiran 2 Informed Consent
- Lampiran 3 Laporan Study Kasus
- Lampiran 4 Surat Selesai Pengambilan Data
- Lampiran 5 Dokumentasi