

INTEGRAL ASSESMENT

Tanggal Pemeriksaan :

Nama Pasien :

Tempat Tanggal Lahir :

Pekerjaan :

Alamat Rumah :

.....

Telepon :

• **Rumah** :

• **HandPhone** :

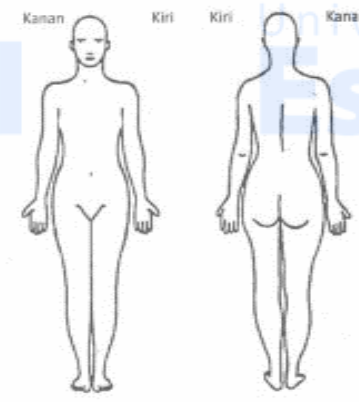
• **Kantor** :

Email :

Agama :

“There are 100 billion neurons in the brain. **STROKE** kills **only** less than 2 billion neurons.
Do not worry, there are still much hope for recovery”

GENERAL ASSESMENT

Tanggal :	Jam :		
Anamnesis	<input type="checkbox"/> Autoanamnesis	<input type="checkbox"/> Heteroanamnesis	
Keluhan Utama	Riwayat Penyakit Sekarang	Riwayat Penyakit Dulu dan Penyerta	
Pemeriksaan Fisik / Vital Sign TD : mmHg HR : x / menit Suhu : °C RR : x / menit Nyeri (skala VAS) :(0-10) Tinggi : cm Berat : kg	Kemampuan Fungsional <input type="checkbox"/> Tidur / Bedrest/Gendong <input type="checkbox"/> Jalan sendiri <input type="checkbox"/> Kursi roda <input type="checkbox"/> Alat bantu : <input type="checkbox"/> Prothese : <input type="checkbox"/> Deformitas : <input type="checkbox"/> Resiko Jatuh <input type="checkbox"/> Lainnya :	Sensasi : <div style="text-align: center;">  </div>	
Tipe Stroke	<input type="checkbox"/> Iskemik	<input type="checkbox"/> Hemoragik	<input type="checkbox"/> Perdarahan Sub-araknoid

“There are 100 billion neurons in the brain. **STROKE** kills **only** less than 2 billion neurons.
 Do not worry, there are still much hope for recovery”

Topis Lesi	<input type="checkbox"/> Korteks	<input type="checkbox"/> Subkorteks	<input type="checkbox"/> Brain Stem	<input type="checkbox"/> Cerebellum	<input type="checkbox"/> Lainnya
Gangguan Motorik	<input type="checkbox"/> Kanan	<input type="checkbox"/> Kiri	<input type="checkbox"/> Bilateral	<input type="checkbox"/> Tidak ada	
Keterbatasan Gerak	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Spastisitas	<input type="checkbox"/> Flacid	
Data Penunjang					
<ul style="list-style-type: none"> • Radiologi : • EMG : • Laboratorium : • Lainnya : 					
Diagnosa Fisioterapi :					
Program / Rencana Fisioterapi :					
Intervensi :					
Evaluasi :					

“There are 100 billion neurons in the brain. **STROKE** kills **only** less than 2 billion neurons.
Do not worry, there are still much hope for recovery”

BERG BALANCE SCALE

Petunjuk Teknis :

Test ini digunakan untuk mengukur kemampuan keseimbangan statis dan dinamis. *Berg Balance Scale* umumnya dianggap sebagai standar emas untuk test keseimbangan fungsional. Tes ini sangat cocok untuk melakukan tindakan evaluasi, efektivitas, intervensi, dan kuantitatif.

Scoring: Sebuah skala lima poin, mulai 0-4. "0" menunjukkan tingkat terendah dan fungsi "4" tingkat tertinggi fungsi. Jumlah Skor = 28

Interpretasi :

- 21-28 = resiko jatuh rendah
- 11-20 = resiko jatuh menengah
- 0-10 = resiko tinggi jatuh

Prosedur tes Pasien dinilai waktu melakukan hal-hal di bawah ini, sesuai dengan kriteria yang dikembangkan oleh Berg

1) Duduk ke Berdiri

Instruksi : Silahkan berdiri. Cobalah untuk tidak menggunakan support tangan anda.

- 4 Mampu tanpa menggunakan tangan dan berdiri stabil
- 3 Mampu berdiri stabil tetapi menggunakan support tangan
- 2 Mampu berdiri dengan support tangan setelah beberapa kali mencoba
- 1 Membutuhkan bantuan minimal untuk berdiri stabil
- 0 Membutuhkan bantuan sedang sampai maksimal untuk dapat berdiri

2) Berdiri tak bersangga

Instruksi : Silahkan berdiri selama 2 menit tanpa penyangga.

- 4 Mampu berdiri dengan aman selama 2 menit
 - 3 Mampu berdiri selama 2 menit dengan pengawasan
 - 2 Mampu berdiri selama 30 detik tanpa penyangga
 - 1 Butuh beberapa kali mencoba untuk berdiri 30 detik tanpa penyangga
 - 0 Tidak mampu berdiri 30 detik tanpa bantuan
- Jika subyek mampu berdiri selama 2 menit tak tersangga, maka skor penuh untuk item 3 dan proses dilanjutkan ke item 4

3) Duduk tak tersangga tetapi kaki tersangga pada lantai atau stool

Instruksi : Silahkan duduk dengan melipat tangan selama 2 menit.

- 4 Mampu duduk dengan aman selama 2 menit
- 3 Mampu duduk selama 2 menit dibawah pengawasan
- 2 Mampu duduk selama 30 detik
- 1 Mampu duduk selama 10 detik
- 0 Tidak mampu duduk tak tersangga selama 10 detik

4) Berdiri ke duduk

Instruksi : Silahkan duduk.

- 4 Duduk aman dengan bantuan tangan minimal
- 3 Mengontrol gerakan duduk dengan tangan
- 2 Mengontrol gerakan duduk dengan paha belakang menopang dikursi
- 1 Duduk mandiri tetapi dengan gerakan duduk tak terkontrol
- 0 Membutuhkan bantuan untuk duduk

5) *Transfer*

Instruksi : Atur jarak kursi . Mintalah subyek untuk berpindah dari kursi yang memiliki sandaran tangan ke kursi tanpa sandaran atau dari tempat tidur ke kursi.

- 4 Mampu berpindah dengan aman dan menggunakan tangan minimal.
- 3 Mampu berpindah dengan aman dan menggunakan tangan
- 2 Dapat berpindah dengan aba-aba atau dibawah pengawasan
- 1 Membutuhkan satu orang untuk membantu
- 0 Membutuhkan lebih dari satu orang untuk membantu

6) Berdiri tak tersangga dengan mata tertutup

Instruksi : Silahkan tutup mata anda dan berdiri selama 10 detik.

- 4 Mampu berdiri dengan aman selama 10 detik
- 3 Mampu berdiri 10 detik dengan pengawasan
- 2 Mampu berdiri selama 3 detik
- 1 Tidak mampu menutup mata selama 3 detik
- 0 Butuh bantuan untuk menjaga agar tidak jatuh

7) Berdiri tidak tersangga dengan kaki rapat

“There are 100 billion neurons in the brain. **STROKE** kills **only** less than 2 billion neurons.
Do not worry, there are still much hope for recovery”

Instruksi : Tempatkan kaki anda rapat dan pertahankan tanpa topangan.

- 4 Mampu menempatkan kaki secara mandiri dan berdiri selama 1 menit
 - 3 Mampu menempatkan kaki secara mandiri dan berdiri selama 1 menit dibawah pengawasan
 - 2 Mampu menempatkan kaki secara mandiri dan berdiri selama 30 detik
 - 1 Membutuhkan bantuan memposisikan kedua kaki, mampu berdiri 15 detik
 - 0 Membutuhkan bantuan memposisikan kedua kaki, tdk mampu berdiri 15 Detik
- 8) Meraih kedepan dengan lengan lurus secara penuh

Instruksi : Angkat tangan kedepan 90 derajat. Julurkan jari-jari anda dan raih kedepan. (Fisioterapis menepatkan penggaris dan mintalah meraih sejauh mungkin yang dapat dicapai, saat lengan mencapai 90 derajat. Jari tidak boleh menyentuh penggaris saat meraih kedepan. Catatlah jarak yang dapat dicapai, dimungkinkan melakukan rotasi badan untuk mencapai jarak maksimal).

- 4 Dapat meraih secara meyakinkan >25 cm (10 inches)
 - 3 Dapat meraih >12.5 cm (5 inches) dengan aman.
 - 2 Dapat meraih >5 cm (2 inches) dengan aman.
 - 1 Dapat meraih tetapi dengan pengawasan
 - 0 Kehilangan keseimbangan ketika mencoba
- 9) Mengambil objek dari lantai dari posisi berdiri

“There are 100 billion neurons in the brain. **STROKE** kills **only** less than 2 billion neurons.
Do not worry, there are still much hope for recovery”

Instruksi : Ambil sepatu/sandal yang berada di depan kaki anda.

- 4 Mampu mengambil dengan aman dan mudah
- 3 Mampu mengambil, tetapi butuh pengawasan
- 2 Tidak mampu mengambil tetapi mendekati sepatu 2-5cm (1-2 inches) dengan seimbang dan mandiri.
- 1 Tidak mampu mengambil, mencoba beberapa kali dengan pengawasan
- 0 Tidak mampu mengambil, dan butuh bantuan agar tidak jatuh

10) Berbalik untuk melihat ke belakang

Instruksi : Menoleh kebelakan dengan posisi berdiri ke kiri dan kekanan

Fisioterapis dapat menggunakan benda sebagai obyek yang mengarahkan

- 4 Melihat kebelakang kiri dan kanan dengan pergeseran yang baik
- 3 Melihat kebelakan pada salah satu sisi dengan baik, dan sisi lainnya kurang
- 2 Hanya mampu melihat kesamping dengan seimbang
- 1 Membutuhkan pengawasan untuk berbalik
- 0 Membutuhkan bantuan untuk tetap seimbang dan tidak jatuh

11) Berbalik 360 derajat

Instruksi : Berbalik dengan satu putaran penuh kemudian diam dan lakukan pada arah sebaliknya.

- 4 Mampu berputar 360 derajat selama
- 3 Mampu berputar 360 derajat dengan aman pada satu sisi selama 4 detik atau kurang
- 2 Mampu berputar 360 derajat dengan aman tetapi perlahan
- 1 Membutuhkan pengawasan dan panduan
- 0 Membutuhkan bantuan untuk berbalik

12) Menempatkan kaki bergantian ke stool dalam posisi berdiri tanpa penyangga

Instruksi : Tempatkan kaki pada step stool secara bergantian.

Lanjutkan pada stool berikutnya

- 4 Mampu berdiri mandiri dan aman, 8 langkah selama 20 detik
- 3 Mampu berdiri mandiri dan aman, 8 langkah selama >20 detik
- 2 Mampu melakukan 4 langkah tanpa alat bantu dengan pengawasan
- 1 Mampu melakukan >2 langkah, membutuhkan bantuan minimal
- 0 Membutuhkan bantuan untuk tidak jatuh

13) Berdiri dengan satu kaki di depan kaki lainnya

Instruksi : (Peragaan kepada subyek)

Tempatkan satu kaki didepan kaki yang lainnya. Jika anda merasa kesulitan awali dengan jarak yang luas.

- 4 Mampu menempatkan dgn mudah, mandiri dan bertahan 30 detik
- 3 Mampu menempatkan secara mandiri selama 30 detik
- 2 mampu menempatkan dgn jarak langkah kecil, mandiri selama 30 detik
- 1 Membutuhkan bantuan untuk menempatkan tetapi bertahan 15 detik
- 0 Kehilangan keseimbangan ketikan penempatan dan berdiri

14) Berdiri dengan satu kaki

Instruksi : Berdiri dengan satu kaki dan pertahankan.

- 4 Mampu berdiri dan bertahan >10 detik
- 3 Mampu berdiri dan bertahan 5-10 detik
- 2 Mampu berdiri dan bertahan = atau >3 detik
- 1 Mencoba untuk berdiri dan tidak mampu 3 detik, tetapi mandiri
- 0 Tidak mampu, dan membutuhkan bantuan agar tidak jatuh



**BERG
BALANCE
SCALE**

Patient Name: _____

Rater Name: _____

Date: _____

Balance Item	Score (0-4)
1. Sitting unsupported	_____
2. Change of position: sitting to standing	_____
3. Change of position* standing to sitting	_____
4. Transfers	_____
5. Standing unsupported	_____
6. Standing with eyes closed	_____
7. Standing with feet together	_____
8. Tandem standing	_____
9. Standing on one leg	_____
10. Turning trunk (feet fixed)	_____
11. Retrieving objects from floor	_____
12. Turning 360 degrees	_____
13. Stool stepping	_____
14. Reaching forward while standing	_____
TOTAL (0-56):	_____

Interpretation

0-20, wheelchair bound
21-40, walking with assistance
41-56, independent

References

Berg K, Wood-Dauphinee S, Williams JJ, Maki, B: Measuring balance in the elderly: Validation of an instrument. *Can. J. Pub. Health, July/August supplement 2:87-11, 1992.*

Berg K, Wood-Dauphinee S, Williams JJ, Gayton D: Measuring balance in the elderly: Preliminary development of an instrument. *Physiotherapy Canada, 41:304-311, 1989.*

“There are 100 billion neurons in the brain. **STROKE** kills **only** less than 2 billion neurons.
Do not worry, there are still much hope for recovery”



Timed Up and Go Testing Form

Name: _____

Assistive Device and/or Bracing Used: _____

Date: _____

TUG Time: _____

Date: _____

TUG Time: _____

Date: _____

TUG Time: _____

Date: _____

TUG Time: _____

Date: _____

TUG Time: _____

“There are 100 billion neurons in the brain. **STROKE** kills **only** less than 2 billion neurons.
Do not worry, there are still much hope for recovery”

FORMULIR INTERVENSI DAN MONITORING FISIOTERAPI

No	Tanggal	Tindakan	Perkembangan (S= Subjek , O= Objek, A= Assesment, R=Rencana)	Paraf

“There are 100 billion neurons in the brain. **STROKE** kills **only** less than 2 billion neurons.
Do not worry, there are still much hope for recovery”

**Surat Persetujuan menjadi Sampel
(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan informasi/penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan menjadi sampel penelitian sebanyak 3 kali dalam seminggu selama 4 minggu. Oleh karena itu, saya menyatakan **bersedia** dan **setuju** untuk menjadi sampel penelitian dan mengikuti setiap proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang telah diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul :

“Efektifitas Penambahan Bridging Exercise pada Latihan Fungsional Berjalan dibandingkan Penambahan Visual Cue Training pada Latihan Fungsional Berjalan terhadap Peningkatan Keseimbangan Berjalan Pasien Pascastroke”

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dipergunakan semestinya.

Tana Toraja ,

2018

Peneliti

Sampel Penelitian

Treatment M Kabanga’

.....