

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan proposal skripsi ini. Penulisan proposal skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Fisioterapi Fakultas Fisioterapi Universitas Esa Unggul.

Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, saya tidak dapat menyelesaikan proposal skripsi ini. Untuk itu, saya mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Syahmirza Indra Lesmana, SKM, S.Ft,M.Or selaku Dekan Fakultas Fisioterapi Universitas Esa Unggul
2. Ibu Muthiah Munawwarah, SSt,FT,M.Fis selaku Wakil Dekan Fakultas Fisioterapi Universitas Esa Unggul
3. Bapak Jerry Maratis, S.Ft.,M. Fis selaku dosen pembimbing I
4. Ibu Trisia Lusiana Amir, S.Pd.,M.Biomed selaku dosen pembimbing II

Jakarta, 15 Agustus 2019

Qomarun Nisa

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	hlm
ABSTRAK.....	i
ABSTRACT.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG SKRIPSI.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR SKEMA.....	xi
DAFTAR GRAFIK.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah.....	4
C. Rumusan Masalah.....	5
D. Tujuan penelitian.	5
1. Tujuan umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
E. Manfaat Penelitian.....	5
1. Bagi Masyarakat Umum.....	5
2. Bagi Institusi Pendidikan.....	5
3. Bagi Peneliti.....	6
BAB II TINJAUAN TEORI DAN HIPOTESIS.....	7
A. Kerangka Teori.....	7
1. Stroke.....	7
a. Definisi Stroke.....	7

b.	Faktor Risiko Stroke.....	7
c.	Klasifikasi Stroke.....	8
d.	Patofisiologi Stroke.....	11
e.	Gambaran Klinis Stroke.....	13
2.	Anatomi Anatomi, Topografi dan Fisiologi Otak.....	15
a.	Cerebrum	16
b.	Cerebelum	18
c.	Dienchepalon.....	19
d.	Batang Otak.....	20
3.	Keseimbangan.....	23
a.	Pengertian keseimbangan.....	23
b.	Komponen Pengatur Keseimbangan.....	23
c.	Kontrol Keseimbangan	25
d.	Strategi motorik untuk kontrol keseimbangan.....	27
e.	Kontrol keseimbangan dalam beberapa kondisi.....	29
f.	Keseimbangan Postural	31
4.	Analisis Berjalan.....	42
a.	Siklus berjalan.....	43
b.	Pola aktivasi otot pada saat berjalan.....	45
c.	Kemampuan berjalan pada pasien stroke.....	46
d.	Pola berjalan pasien stroke.....	47
e.	Time Up and Go Test.....	48
5.	Hubungan keseimbangan postural dengan kemampuan berjalan.....	50
B.	Kerangka Berpikir.....	51
C.	Kerangka Konsep.....	54
D.	Hipotesis.....	54
BAB III METODE PENELITIAN.....	55	
A.	Tempat dan Waktu Penelitian	55
B.	Metode Penelitian	55

C. Populasi dan Sampel	56
1. Populasi	56
2. Sampel	56
D. Instrumen Penelitian	57
1. Variabel Penelitian	57
2. Definisi Konseptual	58
3. Definisi Operasional	58
E. Teknik Analisis Data	65
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	67
A. Deskripsi Data	68
B. Uji Prasyarat Data	73
C. Pengujian Hipotesis	74
BAB V PEMBAHASAN	75
A. Pembahasan Hasil Penelitian	75
B. Keterbatasan Dalam Penelitian.....	80
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	81
A. Kesimpulan	81
B. Saran	81

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Skala Keseimbangan Berg.....	42
Tabel 4.1 Distribusi sampel berdasarkan jenis kelamin.....	68
Tabel 4.2 Distribusi Nilai BBS.....	70
Tabel 4.3 Distribusi Sampel berdasarkan nilai BBS.....	71
Tabel 4.4 Distribusi Nilai TUG.....	72
Tabel 4.5 Distribusi Sampel berdasarkan nilai TUG	73
Tabel 4.6 Uji Normalitas.....	73
Tabel 4.7 Hasil Uji Korelasi BBS dan TUG.....	74

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Stroke Iskemik.....	9
Gambar 2.2 Stroke Hemoragik.....	10
Gambar 2.3 Sirkulus Willisi.....	12
Gambar 2.4 Anatomi otak	16
Gambar 2.5 Lobus pada Cerebrum	17
Gambar 2.6 Cerebelum.....	18
Gambar 2.7 Diencephalon dan brain stem.....	19
Gambar 2.8 Midbrain.....	20
Gambar 2.9 Pons.....	21
Gambar 2.10 Medula Oblongata.....	22
Gambar 2.11 Interaksi sistem saraf dan sistem musculoskeletal	26
Gambar 2.12 Strategi Motorik.....	27
Gambar 2.13 Batas Stabilitas.....	31
Gambar 2.14 Siklus Berjalan.....	44
Gambar 2.15 Stride Length dan step Length	44
Gambar 2.16 Pola Dasar Biomekanik Berjalan	45
Gambar 3.1 Pengukuran BBS.....	62
Gambar 3.2 Pengukuran BBS.....	63
Gambar 3.3 Pengukuran TUG.....	64

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Berpikir.....	Halaman 53
Skema 2.2 Kerangka Konsep.....	Halaman 54

DAFTAR GRAFIK

	Halaman
Grafik 4.1 Distribusi Sampel Berdasarkan Usia.....	68
Grafik 4.2 Distribusi Sampel Berdasarkan Klasifikasi Stroke.....	69

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir <i>Berg Balance Scale</i>	85
Lampiran 2 Formulir <i>Time Up And Go Test</i>	90
Lampiran 3 Informed Consent	91
Lampiran 4 Data Sampel	92
Lampiran 5 Hasil Pengolahan Data Dengan SPSS	94
Lampiran 6 Dokumentasi Penelitian.....	99
Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian.....	101
Lampiran 8 Surat Pernyataan Bukan Plagiat.....	102
Lampiran 9 Formulir Bimbingan Skripsi.....	103
Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup.....	104

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity Daily Living</i>
BBS	: <i>Berg Balance Scale</i>
BOS	: <i>Base of Support</i>
COG	: <i>Center of Gravity</i>
COM	: <i>Center of Mass</i>
GAS	: Gastrocnemius
GMED	: Gluteus Medius
HAM	: Hamstring
ICC	: <i>Intra Class Correlation</i>
ICF	: <i>International Classification of Functioning Disability and Health</i>
LGS	: Lingkup Gerak Sendi
NINDS	: <i>National Institute of Neurological Disorders and stroke</i>
PSA	: Perdarahan subaraknoid
RF	: Rectus Femoris
RIND	: <i>Reversible Ischemic Neurological Deficit</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SOL	: <i>Soleus</i>
TA	: <i>Tibialis anterior</i>
TB	: <i>Tuberculosis</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
TUG	: <i>Time Up and Go Test</i>
VAS	: <i>Vastus Medialis,lateralis, intermedius</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>