

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pernyataan Studi Kasus

SURAT PERNYATAAN STUDI KASUS


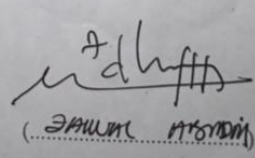
Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : ZAHWAH AHMADIN
Usia : 38 tahun.
Alamat : Ceruk Kidul

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan studi kasus tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses studi kasus ini. Oleh karena itu, saya menyatakan bersedia dan setuju untuk menjadi pasien dan mengikuti setiap proses studi kasus sebanyak 5 kali selama 1 bulan. Sesuai penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam studi kasus dengan judul :

Demikian pernyataan ini saya setuju untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gresik 4 Mei 2021

Peneliti	Klien
 (SAFWAN TRIANDONO)	 (ZAHWAH AHMADIN)

Lampiran 2. Kepanitraan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
PROGRAM STUDI D III FISIOTERAPI

LAPORAN PKL KEPANITRAAN FISIOTERAPI

NAMA MAHASISWA : Ahmad Taufiq
NIM : 20185001
TEMPAT PRAKTEK : RSUD Ibnu Sina Gresik
PARAF DOSEN PEMBIMBING :

NO	IDENTITAS PASIEN	DIAGNOSA MEDIS	ASSESSMENT	DIAGNOSA FISIOTERAPI	PENETALAKSANAAN FISIOTERAPI	PARAF
	Nama : Tn. 2 A Umur : 58 Th Alamat : Cemine Kidul Penderita : buaya kelab	Bells Palsy Dextera	> Keluhan Utama Tidak mampu mengangkat alis, Tersenyum dan bibir meot ke kiri > Riwayat Penyakit sekarang 2 minggu yang lalu Pasien merasakan Pusing pada dan saat bangun tidur Pasien beresmi dan menyadari adanya perubahan pada wajahnya dengan bibir meot ke kiri, pasien menantikan ke Puskesmas dan setelah itu diminta rujukan ke dokter syaraf, kemudian diujuk ke Fisioterapi > Riwayat Penyakit Penyakit Tidar ada > Riwayat Penyakit Dahulu Tidar ada	1. Impairment - adanya kelemahan pada otot wajah kanan - adanya penurunan fungsional wajah kanan 2. Fungsional limitation adanya penurunan kemampuan fungsional seperti tidak terampil di sisi yang sakit, kesulitan saat berbicara minor atau batasan minor pada sisi mulut bagian kanan 3. Disability adanya penurunan kepercayaan diri	a. Tujuan jangka pendek - meningkatkan kekuatan otot wajah kanan - meningkatkan fungsional wajah b. Tujuan jangka panjang - melanjutkan Tujuan Jangka Pendek - meningkatkan aktivitas fungsional maksimal mungkin dan meningkatkan kepercayaan diri pasien • melalui fisioterapi ISUD (short wave phitakmy) Pelebaran alat : staples alat dan cat pabel Pelebaran pasien : pasilekan sudut senyaman mungkin . Jaitkan dari logam / Filip. Jaitkan ke Pasien bahwa Terapi yang disarankan sangat	18/21 15

			> Riwayat Penyakit keluarga Tidar ada. > Pemeriksaan Fisik 1. Tanda - Tanda Vital TD : 115/65 mmHg HR : 77 x /menit RR : 18 x /menit TB : 165 cm BB : 61 kg 2. Inspeksi a. statis : asimetris pada wajah sebelah kanan terutama bibir meot ke kiri, mata ungu merah b. Dinamis : asimetris pada bibir saat Tersenyum atau berbicara bibir meot ke kiri. 3. Palpasi suhu normal sensoris normal adanya penurunan tonus otot > Pemeriksaan getas Dasar - Getas aktif Pasien mampu menutup mata mata sedemikian Pasien mampu mengangkat alis tapi minim saat basul bibir asimetris saat Tersenyum sudut bibir ke kiri	di lingkungan sekitar dan di lingkungan Penderita lainnya.	Dilaksanakan kedua elektroda di wajah kanan - Kiri atau waktu 15 menit dan gelombang kontinuus 2. Electrical stimulation Pelebaran : Cer alat, Pabel dan pad. posisi Pasien tidur Informasikan pada pasien yang akan dilakukan. Pelebaran : lemparan pad pada sisi yang lemah, diatas alis, diatas telinga samping hidung dan samping bibir. atai gelombang, durasi dan naikan intensitas sesuai toleransi Pasien. 3. Exercise Miras Exercise Pasien latihan untuk menggerakkan otot wajah yang lemah dengan kaca getas dan wajah yang dibalutkan Terapi seperi mengangkat alis, realas menggerakkan dahi, menutup mata, mengambang kempunan hidung, Tersenyum.	
--	--	--	--	--	---	--

			> Pemeriksaan spesifik - MMT (manual muscle testing) M. Frontalis 3 → Menggerak dahi M. orbicularis oculi 4 → menutup mata M. zygomaticus mayor 2 → senyum - mmoc M. orbicularis oris 2 → mencucu M. canyalar superillii 3 → mengangur alis > skala Ligo fish 1) 0% : zero 2) 20% : Poor 3) 30% : Fair 4) 100% : normal > getas yang diukur 1) Oca : 20 x (%) = ... 2) Menggerak dahi : 10 x (%) = ... 3) mengangur alis : 30 x (%) = ... 4) Menutup mata : 30 x (%) = ... 5) Basia : 10 x (%) = 10 (%) = ...		Membair sudut mulut, mencucu tangan selama 8/10 detik. Edukasi - Pasien diharapkan tidak dibantu - Pasien diharapkan tidak menepatkan Filip di wajahnya - Pasien diharapkan untuk mengangur sangat - Pasien disuruh latihan kedepan kaca sesuai yang diajarkan.	
--	--	--	--	--	--	--

Posisi wajah	Nilai
Dahi menggerak dahi	20 x 30 = 6
menutup mata	30 x 30 = 9
Tersenyum	30 x 30 = 9
bersi ul	10 x 30 = 3
Jumlah	30

Gresik, 31 Mei 2021
INSTALASI REHABILITASI FISIOTERAPI RSUD IBNU SINA GRESIK
Abdur Rokhm

Ket :
- Derajat I = Normal (100 Point)
- Derajat II = Kelumpuhan Ringan (75-99 Point)
- Derajat III = Kelumpuhan Sedang (50-75 Point)
- Derajat IV = Kelumpuhan sedang berat (25-50 Point)
- Derajat V = Kelumpuhan berat (1-25 Point)

