

KARYA TULIS ILMIAH
STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN
DENGAN *BELL'S Palsy* SINISTRA DI RUMAH SAKIT
WILLIAM BOOTH SURABAYA



Oleh:

Sheren Putri Maharani
NIM: 202203009

PROGRAM STUDI FISIOTERAPI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025

KARYA TULIS ILMIAH
STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN
DENGAN *BELL'S PALSY* SINISTRA DI RUMAH SAKIT
WILLIAM BOOTH SURABAYA

Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kesehatan (A.Md.Kes) Pada Program Studi
Fisioterapi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik St. Vincentius A Paulo
Surabaya



Oleh:

Sheren Putri Maharani
NIM: 202203009

PROGRAM STUDI FISIOTERAPI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui

Pada tanggal, 17 Juni 2025

Pembimbing I



Dwi Purwantini, SST.Ft., M.Kes

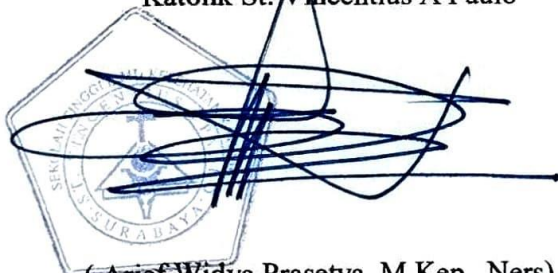
Pembimbing II



Martha Sri Astuti, B.Pt., M. Kes

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Katolik St. Vincentius A Paulo


(Arief Widya Prasetya, M.Kep., Ners)

Ketua Program Studi Fisioterapi


(Dominggus R. Yudit P., SST.Ft., M.Kes)

HALAMAN PENGESAHAN
PANITIA PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan oleh:

Nama : Sheren Putri Maharani

NIM : 202203009

Program Studi : Fisioterapi

Judul : PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN
DENGAN *BELL'S PALSY* SINISTRA DI RUMAH SAKIT
WILLIAM BOOTH SURABAYA

Karya Tulis Ilmiah ini telah di uji dan dinilai oleh panitia penguji pada

Program Studi Fisioterapi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik

St. Vincentius A Paulo Surabaya

Pada tanggal, 19 Juni 2025

Panitia Penguji

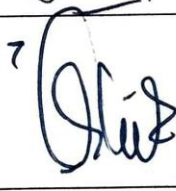
Ketua Penguji: Ftr, Ig. Heri Dwianto, SST.Ft, M.Kes



Penguji 1 : Dwi Purwantini, SST.Ft. M.Kes



Penguji 2 : Martha Sri Astuti, B.Pt., M. Kes



HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertandatangan:

Nama : Sheren Putri Maharani
Program studi : Fisioterapi
NIM : 202203009
Tempat/Tanggal lahir : Surabaya / 08 Desember 2004
Alamat : Raya Dukuh Kupang No. 4
Dengan ini menyatakan bahwa :

STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN DENGAN *BELL'S PALSY* SINISTRA DI RUMAH SAKIT WILLIAM BOOTH SURABAYA

Adalah hasil pekerjaan saya pribadi, ide, pendapat atau materi-materi dan sumber lain telah dikutip sesuai dengan cara penulisan referensi yang sesuai.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya Kesehatan yang nanti saya dapatkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Surabaya, 17 Juni 2025

Yang menyatakan,



Sheren Putri Maharani
NIM: 202203009

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya saya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN DENGAN *BELL’S PALSY SINISTRA* DI RUMAH SAKIT WILLIAM BOOTH SURABAYA”**. Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kesehatan (A.Md.Kes) di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya.

Bersama ini saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dwi Purwantini, SST.Ft. M.Kes selaku pembimbing I telah berkenan memberikan bimbingan motivasi sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah serta bersedia untuk meluangkan waktunya.
2. Martha Sri Astuti, B.Pt., M. Kes selaku pembimbing II yang selalu membimbing dan membantu dengan sabar dalam proses penulisan Karya Tulis Ilmiah dan bersedia untuk meluangkan waktunya.
3. Ftr, Ig. Heri Dwianto, SST.Ft, M.Kes selaku ketua penguji atas waktu, saran dan masukan yang sangat berharga dan bermanfaat untuk pengembangan Karya Tulis Ilmiah
4. Dominggus R. Yudit P., SST.Ft., M.Kes selaku Ketua Prodi Fisioterapi yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. Arief Widya Prasetya., M.Kep., Ners selaku ketua STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

6. Dosen - dosen STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya khususnya dosen-dosen Fisioterapi yang telah banyak membantu kami dalam pembelajaran serta bimbingan kepada penulis.
7. Staff perpustakaan STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya yang telah membantu dalam menyediakan tempat dan peminjaman buku-buku yang dibutuhkan oleh penulis.
8. Keluarga terutama pipi, mimi dan kakak-kakak saya atas segala doa, dukungan, semangat dan kasih sayang dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
9. Fransiska, karina serta Sternum 22 untuk dukungan dan motivasi yang dituangkan dalam diskusi bersama pembuatan Karya Tulis Ilmiah penulis.
10. Terimakasih kepada One Direction karena telah menghasilkan karya yang dapat menjadi sumber inspirasi dan penyemangat dalam menciptakan suasana yang mendukung selama proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah penulis

Semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas setiap kebaikan yang semua pihak berikan kepada saya. Penulis menyadari bahwa dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, tetapi penulis berharap bahwa Karya Tulis Ilmiah ini memberikan manfaat yang sebesar-besarnya bagi pembaca dan rekan-rekan fisioterapi.

Surabaya, 17 Juni 2025



Sheren Putri Maharani
202203009

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.....	v
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan dan Rumusan Masalah	3
1.2.1 Pembatasan Masalah	3
1.2.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Manfaat teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktik.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Anatomi dan Fisiologi.....	5
2.1.1 Anatomi Nervus Facialis.....	5
2.1.2 Fisiologi Nervus Facialis	6
2.1.3 Anatomi otot wajah	7
2.2 Fungsi Otot Wajah	8
2.3 Konsep Medis	9
2.3.1 Pengertian.....	9
2.3.2 Etiologi.....	9
2.3.3 Patologi	9
2.3.4 Tanda dan gejala	10
2.3.5 Faktor resiko	10
2.3.6 Prognosis.....	11
2.3.7 Komplikasi	11
2.3.8 Diagnosis banding.....	11
2.4 Penatalaksanaan Fisioterapi	12
2.4.1 Pengkajian Fisioterapi.....	12
2.4.2 Diagnosis Fisioterapi.....	25
2.4.3 Intervensi fisioterapi	25
2.4.4 Tingkat keberhasilan intervensi fisioterapi/ evaluasi.....	34
2.5 Kerangka Konseptual	36

BAB 3 METODE PENELITIAN.....	37
3.1 Desain Penelitian.....	37
3.2 Batasan Istilah	37
3.3 Partisipan.....	37
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	38
3.5 Pengumpulan Data	38
3.6 Analisis data.....	38
3.7 Etika Penelitian	39
 BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	 41
4.1 Hasil	41
4.1.1 Gambaran Lokasi dan Pengambilan Data	41
4.1.2 Pengkajian Fisioterapi.....	41
4.1.3 Diagnosis Fisioterapi.....	45
4.1.4 Intervensi Fisioterapi.....	45
4.1.5 Tingkat Keberhasilan Intervensi Fisioterapi	48
4.2 Pembahasan.....	49
4.2.1 Karakteristik/ gambaran pada klien dengan <i>bell's palsy</i> sinistra	49
4.2.2 Diagnosis Fisioterapi pada Klien dengan <i>bell's palsy</i> sinistra.....	57
4.2.3 Intervensi Fisioterapi pada klien dengan <i>bell's palsy</i> sinistra.....	58
4.2.4 Tingkat Keberhasilan Intervensi pada Klien dengan <i>bell's palsy</i> Sinistra...	62
 BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	 64
5.1 Simpulan	64
5.1.1 Karakteristik pada Klien dengan <i>Bell's Palsy</i> sinistra di Rumah Sakit William Booth Surabaya	64
5.1.2 Diagnosis Fisioterapi pada Klien dengan <i>Bell's Palsy</i> Sinistra di Rumah Sakit William Booth Surabaya.....	65
5.1.3 Intervensi Fisioterapi pada Klien dengan <i>Bell's Palsy</i> Sinistra sinistra di Rumah Sakit William Booth Surabaya	65
5.1.4 Tingkat Keberhasilan Intervensi Fisioterapi pada Klien dengan <i>Bell's Palsy</i> Sinistra sinistra di Rumah Sakit William Booth Surabaya	66
5.2 Saran.....	66
5.2.1 Bagi Lahan Praktik.....	66
5.2.2 Bagi Klien dan Keluarga.....	66
 DAFTAR PUSTAKA	 67
 LAMPIRAN.....	 72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi nervus facialis.....	6
Gambar 2.2 Anatomi Otot Wajah	7
Gambar 2. 3 Pemeriksaan skala nyeri NRS	17
Gambar 2.4 Gerakan mengangkat alis	17
Gambar 2.5 Gerakan mengangkat alis	18
Gambar 2.6 Gerakan mengerutkan hidung	19
Gambar 2.7 Gerakan mengangkat sudut mulut dan menunjukkan gigi	19
Gambar 2.8 Gambar tersenyum	20
Gambar 2.9 Gerakan menarik bibir bawah ke bawah	21
Gambar 2.10 Gerakan menekan dan memajukan bibir.....	21
Gambar 2.11 Menekan pipi dengan cara memajukan bibir	22
Gambar 2.12 Menekan dan menarik bibir ke bawah	22
Gambar 2.13 Gerakan stroking	29
Gambar 2.14 Tahapan Effleurage	30
Gambar 2.15 Tahapan kneading	30
Gambar 2.16 Gerakan tapotement.....	30
Gambar 2.17 Gerakan mengangkat alis	31
Gambar 2.18 Gerakan menyatukan alis	32
Gambar 2.19 Gerakan tersenyum dengan mulut tertutup	32
Gambar 2.20 Gerakan tersenyum.....	32
Gambar 2.21 Gerakan bersiul	33
Gambar 2.22 Gerakan menarik bibir ke bawah	33
Gambar 2.23 Gerakan menutup dan membuka mata.	33

Gambar 2.24 Kerangka konseptual penatalaksanaan fisioterapi pada klien dengan Bell's Palsy	36
---	----

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Anatomi Otot Wajah	7
Tabel 2. 2 Fungsi Otot Wajah	8
Tabel 2. 3 <i>House-Brackmann assessment method.</i>	15
Tabel 2.4 Pemeriksaan <i>Ugo Fisch Scale</i>	24
Tabel 2.5 Interpretasi <i>Ugo Fisch Scale</i>	24
Tabel 4. 1 Pemeriksaan kemampuan fungsional dan lingkungan aktivitas menggunakan <i>House Brackmann Facial Nerve Grading System</i>	43
Tabel 4.2 Hasil pemeriksaan MMT wajah	44
Tabel 4.3 Hasil pemeriksaan <i>Ugo Fisch Scale</i>	45
Tabel 4.4 Intervensi pada klien dengan bell's palsy sinisitra	46
Tabel 4. 5 Evaluasi kekuatan otot wajah menggunakan MMT pada klien dengan <i>bell's palsy</i> sinistra	48
Tabel 4.6 Evaluasi asimetris wajah menggunakan <i>Ugo Fisch Scale</i> pada klien dengan <i>bell's palsy</i> sinistra	48
Tabel 4.7 Evaluasi kemampuan fungsional dan lingkungan aktivitas klien dengan <i>bell's palsy</i> sinistra	48

DAFTAR SINGKATAN

AC	: <i>Air Conditioner</i>
ES	: <i>Electrical Stimulation</i>
M	: <i>Musculus</i>
MMT	: <i>Manual Muscle Test</i>
Ms	: mili second
NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>
SK	: Status Klinis
SWD	: <i>Short Wave Diathermy</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar <i>Informed Consent</i>	72
---	----