

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat permohonan izin pengambilan data



**UNIVERSITAS
WIDYA HUSADA
SEMARANG**

Jl. Subali Raya No. 12 Krapyak, Semarang Barat,
Semarang
Telp. (024)7612988 Fax.(024)7612944
Website : <http://uwhs.ac.id>

Semarang, 17 Februari 2025

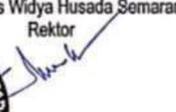
Nomor : A-055/D3-FIS/UWHS/II/2025
Lampiran : 1 (satu) Lembar
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data

Kepada Yth :
Direktur RSUD Tidar Magelang
di
tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan kegiatan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Program Diploma Tiga, Universitas Widya Husada Semarang, bersama ini kami mohon untuk dapat diberikan ijin pengambilan data bagi mahasiswa kami di Rumah Sakit yang bapak/ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa terlampir.

Demikian, atas perhatian dan kebijaksanaan yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Universitas Widya Husada Semarang
Rektor


Prof. Dr. Chandra Soekardi, DEA.
NIP. 195705042024051248

Tembusan :

1. Ka. Bag Diklat RSUD Tidar Magelang
2. Instalasi Rehabilitasi Medik RSUD Tidar Magelang
3. Clinical Educator



LAMPIRAN NAMA MAHASISWA

No	Nama Mahasiswa	NIM	Pembimbing KTI	Judul KTI	Lahan Praktik
1	Bagas Ardian Syahputra	2203011	Didik Purnomo, S.S.T., M.M.	Penatalaksanaan Fisioterapi Dengan Infra Red (IR) Dan Terapi Latihan Pada Pasca Open Reduction Internal Fixation(ORIF) Dengan Plate And Screw Pada Fraktur Femur 1/3 Distal Dextra	RSUD Tidar Magelang
2	Noni Dyra Anjani	2203030	Suci Amanati, S.ST., Ft., M.Kes	Penatalaksanaan Fisioterapi Dengan Infra Red Dan Terapi Latihan Pada Post Orif Fraktur 1/3 Proksimal Humerus Dextra	RSUD Tidar Magelang
3	Amanda Rilya Fressica	2203008	Suci Amanati, S.ST., Ft., M.Kes	Penatalaksanaan Fisioterapi pada Carpal Tunnel Syndrome dengan Infra Red, Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation, dan Exercise	RSUD Tidar Magelang

2



Lampiran 2 Surat balasan pengambilan data

SURAT KETERANGAN PENGAMBILAN DATA KTI

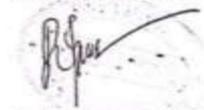
Dalam rangka pemenuhan kelengkapan pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah mahasiswa semester 6 Program Studi DIII Fisioterapi Universitas Widya Husada Semarang, terkait pengambilan data di RSUD Tidar Kota Magelang. Saya sebagai *Clinical Educator* memberikan validasi sebagai keterangan bahwa mahasiswa tersebut memang benar mengambil data di tempat kami.

Adapun mahasiswa yang mengambil data sebagai berikut:

Nama Mahasiswa : Noni Dyra Anjani
NIM : 2203030
Periode Pengambilan Data : 3 Februari – 27 Februari 2025
Judul KTI : PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI DENGAN INFRA RED
DAN TERAPI LATIHAN PADA POST ORIF FRAKTUR 1/3
PROKSIMAL HUMERUS DEXTRA

Demikian surat ini dibuat untuk diketahui sehingga bisa dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magelang, 27 Februari 2025



Rusdianto Punsungonte SST.Ftr
NIP 198101092006041012

Lampiran 3 *Inform consent*

INFORM CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. T

Tempat tanggal lahir : Magelang , 6 Juni 1966

Alamat : Nambangan , Magelang Utara

Menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan segala sesuatu mengenai Karya Tulis Ilmiah ini
2. Setelah saya memahami penjelasan, dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun, bersedia ikut serta dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan kondisi:
 - a. Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan dipergunakan untuk kepentingan ilmiah.
 - b. Apabila saya inginkan, saya boleh memutuskan untuk keluar atau tidak berpartisipasi lagi dalam Karya Tulis Ilmiah ini dengan menginformasikannya kepada penulis atas keputusannya tanpa harus menyampaikan alasan apapun.

Magelang, 8 Februari 2025



Ny. T

Lampiran 4 Laporan Status Klinis

UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG

Nomor : / /

LAPORAN STATUS KLINIK

NAMA : Henri Dyrn A
NIM : 2203030
TEMPAT PRAKTEK : KFUD Tidar Magelang
PEMBIMBING : _____

Tanggal Pembuatan Laporan : _____
Kondisi : Neuro-Muskulo-Skeletal-Sports

I. KETERANGAN UMUM PENDERITA

Nama : M. T
Umur : 59 th
Jenis Kelamin : P
Agama : Islam
Pekerjaan : Pedagang
Alamat : Magelang utara

II. DATA - DATA MEDIS RUMAH SAKIT

A. DIAGNOSIS MEDIS

Post opif fraktur humerus 1/3 proksimal dextra

B. CATATAN KLINIS

X-Ray USG CT-Scan MRI Lab

Pontgen :

- Tak tampak soft tissue swelling
- Trabekulasi tulang baik
- Tak tampak osteofit

C. TERAPI UMUM (GENERAL TREATMENT)

- Dokter ortopedi
- Dokter rehab medik
- Fisioterapi

III. SEGI FISIOTERAPI

A. PEMERIKSAAN

1. ANAMNESIS

a. KELUHAN UTAMA :

px mengeluhkan nyeri dan kaku saat menggerakkan bahu kanan pasca OP

b. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

pada tgl 9 Nov 2024 px jatuh dipasar dg posisi tangan kanan menumpu badan. Lalu px di bawa ke RSUD Tidar. dan di rontgen terdapat patah di lengan kanan atas. Px disarankan untuk rawat inap. Pada 12 nov 2024 px melakukan tindakan operasi pemasangan pin (orif). Setelah pulang 3 hari px kontrol dokter ortopedi dan di rujuk ke fisioterapi sejak bulan nov 2024.

c. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

-

d. RIWAYAT PRIBADI

px seorang pedagang di rumah. setiap hari px harus ke pasar utk membeli bahan dagangan. setelah jatuh px tidak berdagang kembali.

2. PEMERIKSAAN FISIK

a. TANDA - TANDA VITAL

- 1) Tekanan Darah : 110/80 mmHg
- 2) Denyut Nadi : 64x /mnt
- 3) Pernafasan : 18x /mnt
- 4) Temperatur : 36,2°C
- 5) Tinggi Badan : 160 cm
- 6) Berat Badan : 50 kg

b. INSPEKSI
STATIS

- adanya bebas insisi pada lengan kanan atas
- adanya penyusutan masa otot
- adanya edem pada lengan kanan.

DINAMIS

- saat menggerakkan bahu kanan px tampak menahan nyeri
- terdapat keterbatasan gerak pd bahu kanan

c. PALPASI

- terdapat nyeri tekan pada bahu kanan
- suhu teraba normal
- adanya edem pd lengan kanan

d. TEST REFLEK

e. GERAK DASAR

1) Gerak Aktif

Flexi sh	tidak full	nyeri
Ekstensi sh	tidak full	nyeri
Abduksi sh	tidak full	nyeri
Adduksi sh	tidak full	nyeri
Abduksi horizon	tidak full	nyeri
Adduksi horizon	tidak full	nyeri
Ekstrotasi sh	tidak full	nyeri
Endrotasi sh	tidak full	nyeri
flexi elbow	tidak full	nyeri
Ekstensi elbow	tidak full	nyeri
Supinasi	tidak full	nyeri
Pronasi	tidak full	nyeri

2) Gerak Pasif

flexi sh	tidak full	nyeri	empty
Ekstensi sh	tidak full	nyeri	empty
Abduksi sh	tidak full	nyeri	empty
Adduksi sh	tidak full	nyeri	empty
Abduksi horizon	tidak full	nyeri	empty
Adduksi horizon	tidak full	nyeri	empty
Ekstrotasi sh	tidak full	nyeri	empty

Endorotasi sh	tidak full	nyeri	empty
fleksi elbow	tidak full	nyeri	empty
ekstensi elbow	tidak full	nyeri	empty
Supinasi	tidak full	nyeri	empty
Pronasi	tidak full	nyeri	empty

3) Gerak Aktif Melawan Tahanan

fleksi sh	minimal
ekstensi sh	minimal
Abduksi sh	minimal
Adduksi sh	minimal
Abduksi horizon	minimal
Adduksi horizon	minimal
Ekorotasi sh	minimal
Endorotasi sh	minimal
-fleksi elbow	maksimal
Ekstensi elbow	maksimal
Supinasi	maksimal
Pronasi	maksimal

f. INTRA PERSONAL

px mampu berkomunikasi dg baik

g. FUNGSIONAL DASAR

- px Kesurahan saat menguraikan bra
- px belum mampu mandi secara mandiri
- px Kesurahan saat menyisir rambut

h. FUNGSIONAL AKTIVITAS

SPADI PREE WHDI ODI HOOS WOMAC FADI Lainnya

i. LINGKUNGAN AKTIVITAS

Keluarga dan lingkungan px mendukung keberambutan & pemulihan. sering latihan secara mandiri.

3. PEMERIKSAAN SPESIFIK

A. PEMERIKSAAN SISTEMIK KHUSUS

- a. Rontgen
- b. Sensibility
- c.

B. PENGUKURAN KHUSUS

a. NYERI

✓VAS □VDS □Lainnya

Nyeri diam	: 2	
tekan	: 4	
gerak	: 7	

b. ANTOPOMETRI

	OK	SK	selisih
5cm dr acromion ↓	36cm	34cm	2cm
10cm dr acromion ↓	33cm	30cm	3cm
15cm dr acromion ↓	30cm	28cm	2cm

c. LINGKUP GERAK SENDI / ROM

fleksi ekstensi sh : S : 30°-0°-95°	supinasi pronasi : R : 70°-0°-65°
Abduksi adduksi sh : P : 90°-0°-35°	
Abd add horizon : T : 20°-0°-115°	
Ekstensi endo : R : 70°-0°-60°	
fleksi ekst elbow : S : 0°-0°-120°	

d. MANUAL MUSCLE TESTING (MMT)

flektor sh : 2	add horizon : 3
ekstensor sh : 3	ekstensor : 3
Abduktor : 3	endonektor : 3
Adduktor : 3	flektor elb : 3
Abd horizon : 3	Ekstensor elb : 3

e. LAIN-LAIN Supinator : 3

Pronator : 3

B. DIAGNOSIS FISIOTERAPI (ICF Concept)

SPADI

- skala nyeri

Nilai nyeri paling hebat yg dirasakan	7
Ketika berbaring ke sisi yg bermasalah	5
Merauk benda di tempat tidur	0
Menyentuh punggung dr leher	7
Mendorong dr tangan yg sakit	4

$$\frac{31}{50 \times 100} = 62\%$$

- skala disability

Mencuci rambut	7
Menggosok punggung	6
Menggenakan pakaian	4
Mengancing pakaian	3
Menggetatkan celana	2
Menempatkan objek pd rak tidur	0
Membawa benda berat 10pon (4,5kg)	4
Merauk objek dr satu balokang	4

$$\frac{38}{80 \times 100} = 48\%$$

$$\text{total } \frac{110}{130 \times 100} = 85\%$$

1. 1% - 20% : minimal
2. 20% - 40% : sedang
3. 40% - 60% : berat
4. >60% : parah (di beberapa bidang)

Body Function and Body Structure

- terdapat nyeri tekan & gerak pd bahu kanan
- adanya keterbatasan LGS
- adanya penurunan kekuatan otot
- Terdapat edem

Activities

- px kesulitan memakai bra
- px kesulitan menyisir rambut.

Participation

saat ini px tidak berdagang kembali

C. PROGRAM / RENCANA FISIOTERAPI

1. Tujuan

a. Jangka Pendek

- mengurangi nyeri tekan & gerak
- meningkatkan LGS
- meningkatkan kekuatan otot
- mengurangi edem

b. Jangka Panjang

meningkatkan dan mengembalikan aktivitas fungsional px.

2. Tindakan Fisioterapi

- Infra red
- Terapi latihan (active exc
forced passive exc
resisted actv exc)

3. Tindakan Promotif / Preventif

- Menyediakan utk melabukan latihan gerakan yg sudah di rontokan.

- Px mengisi botol aqua lalu di gerakan ke atas samping belakang tangan ke arah lurus

- Px memegang handuk dg ke 2 tangan lalu di angkat ke atas.

D. PELAKSANAAN FISIOTERAPI

1. Infra Red

a. Persiapan alat : cek kabel apakah ada yg rusak.

- cek alat apakah berfungsi dg baik

b. Persiapan pasien : - Pastikan area yg akan di terapi bebas dari aksesoris

- Posisikan pasien dg nyaman

- Beri penjelasan kpd pasien tentang

apa yg akan dirasakan menggunakan alat tersebut, - tdk panas dingin pada px

c. Penatalaksanaan : Arahkan sinar infra red pada lengan atas sebelah kanan. posisi infra red tegak lurus dg jarak 35-40cm dengan waktu 10 menit

2. Terapi Latihan

a. Active exercise

a. Persiapan pasien : berdiri

b. Penatalaksanaan : Terapis membentangkan tali pada siku bahu kanan atas lalu instruksikan pasien menggerakkan lengan ke atas, belakang, samping kanan, kiri

b. Resisted Active movement

a. Persiapan pasien : berdiri

b. Penatalaksanaan : Pasien rileks, pasien diminta untuk menggerakkan lengan kanan nya ke arah atas, belakang, samping dan fisioterapis membentangkan tali

c. Forced passive movement

a. Persiapan pasien : berdiri

b. Penatalaksanaan : Pasien diminta menggerakkan lengan kanan dengan dibantu fisioterapis hingga batas nyeri dan dibentangkan tali dengan penekanan pada gerakan akhir untuk menambah tgs.

Evaluasi

→ UAS

	T ₁	T ₂	T ₃	T ₄
Diam	2	1	1	0
Tetap	4	3	2	1
Gerak	6	9	9	2

→ Antropometri

	T ₁	T ₂	T ₃	T ₄
1	36	35	34	34
2	33	32	32	31
3	30	28	28	28

→ LGS

	T ₁	T ₂	T ₃	T ₄
- flek. ekr sh • pasif	S: 30° - 0° - 45° 36° - 0° - 50°	S: 35° - 0° - 45° 40° - 0° - 55°	S: 40° - 0° - 55° 45° - 0° - 60°	S: 45° - 0° - 75° 50° - 0° - 75°
- abd. add sh • pasif	F: 80° - 0° - 35° 95° - 0° - 45°	F: 95° - 0° - 40° 100° - 0° - 50°	F: 105° - 0° - 50° 110° - 0° - 55°	F: 115° - 0° - 60° 120° - 0° - 65°
- abd. add horiz • pasif	T: 20° - 0° - 115° 30° - 0° - 120°	T: 25° - 0° - 120° 30° - 0° - 125°	T: 30° - 0° - 125° 30° - 0° - 130°	T: 30° - 0° - 130° 30° - 0° - 135°
- ekst. endo sh • pasif	R: 70° - 0° - 60° 75° - 0° - 65°	R: 75° - 0° - 70° 80° - 0° - 75°	R: 80° - 0° - 75° 85° - 0° - 80°	R: 85° - 0° - 80° 90° - 0° - 80°
- flek. ekr elb • pasif	S: 0° - 0° - 120° 0° - 0° - 120	S: 0° - 0° - 125° 0° - 0° - 130°	S: 0° - 0° - 135° 0° - 0° - 145°	S: 0° - 0° - 150° 0° - 0° - 150
- sup. pron • pasif	R: 90° - 0° - 85° 75° - 0° - 85°	R: 75° - 0° - 70° 80° - 0° - 75°	R: 85° - 0° - 80° 90° - 0° - 80°	R: 90° - 0° - 80° 90° - 0° - 80°

		<u>Eval SPADI</u>			
		T ₁	T ₂	T ₃	T ₄
myan		7	7	6	5
		5	4	9	3
		8	8	7	7
		7	6	5	5
		4	3	3	2
dichtl		7	7	6	5
		6	6	5	4
		4	3	2	2
		3	2	2	1
		2	2	1	1
		8	7	6	5
		4	4	3	2
		4	4	3	2

<u>Eval MMT</u>		T ₁	T ₂	T ₃	T ₄
flektor	sh	2	2	3	4
eksten	sh	3	3	4	4
abductor	sh	3	3	4	4
add	sh	3	3	4	4
ekso	sh	3	3	4	4
endo	sh	3	3	4	4
flektor	elb	3	3	4	5
ekst	elb	3	4	4	5
Sup		3	4	5	5
Pror.		3	4	5	5

G. HASIL TERAPI AKHIR

pada px fraktur humerus 1/3 proksimal dextra, setelah di lakukan terapi selama 4x di dapat hasil dan T₁-T₃ adanya penurunan nyeri, ada peningkatan LGS, peningkatan kekuatan otot, dan adanya penurunan edema

H. CATATAN PEMBIMBING PRAKTEK

Magelang, 22 Feb 2025

PEMBIMBING PRAKTEK

(Rusdianto . P. SST-FTG)
NIP. 19810109 2006041012

Lampiran 5 Dokumentasi Kegiatan

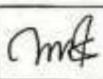
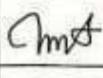
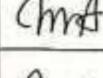
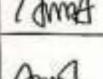
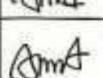
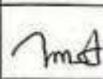
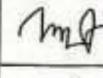
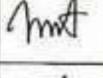
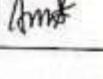


Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan

	FORMULIR	No Dokumen:	WH-FM-10/22
	BIMBINGAN TUGAS AKHIR	No Revisi	01
		Tgl berlaku	2 Juni 2020
		Halaman	1 dari 1

Nama Mahasiswa : Noni Dyra Anjani
 NIM : 2203030
 Program Studi : DIII Fisioterapi
 Judul KTI : Penatalaksanaan Fisioterapi Dengan Infra Red dan Terapi Latihan Pada Kasus Post Orif Fraktur 1/3 Proximal Humerus Dextra

Dosen Pembimbing : Suci Amanati., S.ST.FT., M.Kes

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Koreksi	Tanda Tangan	
				Dosen Pembimbing	Mahasiswa
1	5/2/2020	Bimbingan Sistematika Penulisan			
2	19/2/2020	Bimbingan judul KTI			
3	8/3/2020	Bimbingan KTI Bab I	Sistematika penulisan, melengkap data.		
4	12/3/2020	Bimbingan KTI Bab II	Sistematika penulisan definisi operasional		
5	18/3/2020	Revisi KTI Bab II	Revisi melengkapi gambar anatomi		
6	22/3/2020	Revisi KTI Bab II	Revisi format SOP terapi latihan, melengkapi gambar anatomi		
7	6/4/2020	Bimbingan KTI Bab III	Sistematika Penulisan		
8	14/4/2020	Bimbingan KTI Bab IV	Sistematika Penulisan, melengkapi grafik		
9	16/4/2020	Revisi Bab III dan IV			
10	17/4/2020	Bab I s.d 5	Sudah di revisi, Acc		

Lampiran 7 *Curriculum Vitae*

CURRICULUM VITAE



1. DATA PRIBADI

- a. Nama lengkap : Noni Dyra Anjani
- b. Tempat tanggal lahir : Pati, 4 Maret 2004
- c. Jenis kelamin : Perempuan
- d. Agama : Islam
- e. Alamat : Mondokan Santoso 03/06, Tuban
- f. Status pernikahan : Belum menikah
- g. Pekerjaan : Mahasiswa
- h. Kewarganegaraan : Indonesia
- i. E-mail : Noniidyraa@gmail.com

2. PENDIDIKAN

- a. 2008 - 2010 : TK Adhyaksa IV B
- b. 2010 - 2016 : SDN Mondokan
- c. 2016 - 2019 : SMPN 4 Tuban
- d. 2019 - 2022 : SMAN 2 Tuban
- e. 2022 – sekarang : Universitas Widya Husada Semarang