

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data

	UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG	Jl. Subell Raya No. 12 Krapyak, Semarang Barat, Semarang Telp. (024)7612988 Fax (024)7612944 Website : http://web.uhs.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 Dr. Adhyatma, MPH Semarang 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. D. <u>Soekardj, DEA.</u> NIP. 195705042024051248		
Tembusan :		
1. Ka. Bag Diklat RSUD Dr. Adhyatma, MPH Semarang		
2. Instalasi Rehabilitasi Medik RSUD Dr. Adhyatma, MPH Semarang		
3. Clinical Educator		

Lampiran 2 Balasan Surat Izin 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 Dr. Adhyatma, MPH. 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	: Nugie Ramadhani Priyadi
NIM	: 2203031
Periode Pengambilan Data	: 3 Februari – 27 Februari 2025
Judul KTI	: Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Fraktur Patella Dextra Dengan Cryotherapy Dan Terapi Latihan

Demikian surat ini dibuat sehingga bisa dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 23 Februari 2025


Dini Triana, Amd. Fis
NIP. 198404062011012018

Lampiran 3 *Inform Consent*

INFORM CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : DAVID GUNAWAN

Tempat tanggal lahir : SEMARANG, 14 DESEMBER 1987

Alamat : MANGKANG KULON 02/01 TUGU SEMARANG

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.

Semarang 17 Februari 2025

Pasien


DAVID GUNAWAN

Lampiran 4 Laporan Status Klinis

UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG

Nomor : 01 / 1 / 2025

LAPORAN STATUS KLINIK

NAMA : Nugul Ramadhan P
NIM : 2203051
TEMPAT PRAKTEK : RSUD Dr. Adhyatma
PEMBIMBING : Dini Triyana, ama fis

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

I. KETERANGAN UMUM PENDERITA

Nama : Tn. D
Umur : 37 tahun
Jenis Kelamin : laki-laki
Agama : Islam
Pekerjaan : Pekerja Swasta
Alamat : Mangkang Kulon, Rt 02 Rw 02

II. DATA - DATA MEDIS RUMAH SAKIT

A. DIAGNOSIS MEDIS

Post Fraktur Patella dekstra

B. CATATAN KLINIS

☒ X-Ray ☐ USG ☐ CT-Scan ☐ MRI ☐ Lab

Tn D dilakukan x-ray pada tanggal 28 november 2024 dengan hasil:

- Struktur tulang baik
 - Fraktur lama bentuk oblik dengan kalus dan sebagian tepi sklerotik pada osteo patella dengan celah fraktur mencapai intraarticular femoro patellar joint posisi dan Alignment relatif baik
 - Tak nampak distorsi knee joint
 - Posisi osteo patella baik dengan insai salivati ratio 1:5
 - Kerasaman minimal pada hoffa's fat pad pada anterior suprapatellar fat pad
 - Tak nampak fraktur pada distal femur maupun Proximal
- kesan : fraktur lama bentuk oblik dengan kalus dan sebagian tepi intraarticular femoro patella fat pad

b. INSPEKSI

STATIS

- Pasien tampak menahan nyeri
- Tampak ada edem pada area lutut

DINAMIS

- Tampak pola jalan Pasien Antalgic Gait
- Pasien tampak tidak mampu menekuk ^{lutut} ke arah ekstensi
- Tampak tubuh Pasien krepitasi

c. PALPASI

- Suhu lokal pasien cenderung tinggi / panas
- adanya nyeri pada saat ditekan pada sekitar lutut
- adanya edem

d. TEST REFLEK

Tidak dilakukan

e. GERAK DASAR

1) Gerak Aktif

Pasien mampu bergerak secara aktif, namun terdapat keterbatasan

2) Gerak Pasif

Pasien mampu digerakkan secara pasif, namun terdapat keterbatasan

C. TERAPI UMUM (GENERAL TREATMENT)

Medika mentasi : IbuProfen 400mg
calbichin Dk
vitamin D

III. SEGI FISIOTERAPI

A. PEMERIKSAAN

1. ANAMNESIS

a. KELUHAN UTAMA :

Pasien mengeluh nyeri dan kaku pada area lutut kanan

b. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

Pasien mengalami kecelakaan pada 14 Oktober 2024. Pada saat itu kondisi jalan pasien terjatuh dengan lutut menghantam trotoar serta lutut tertimpa motor. Pada saat itu pasien hanya dibawa menuju Puskesmas. Kemudian pada tanggal 28 Oktober 2024 pasien dibawa ke rumah sakit dengan kondisi kaki yang kaku dan sakit.

c. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

d. RIWAYAT PRIBADI

2. PEMERIKSAAN FISIK

a. TANDA – TANDA VITAL

- 1) Tekanan Darah : 139/63 mmHg
2) Denyut Nadi : 80 x /menit
3) Pernafasan : 20 x /menit
4) Temperatur : 39,5 °C
5) Tinggi Badan : 164 cm
6) Berat Badan : 66 kg

3) Gerak Aktif Melawan Tahanan

Pasien mampu
melawan tahanan

mampu gerak aktif

f. INTRA PERSONAL
Pasien memiliki motivasi dan semangat yang tinggi untuk
sembuh

g. FUNGSIONAL DASAR
Pasien mengalami kesulitan ketika naik-turun tangga
Pasien mengalami kesulitan untuk berdiri terlalu lama

h. FUNGSIONAL AKTIVITAS
☐SPADI ☐PRE ☐WHDI ☐ODI ☐HOOS ☒WOMAC ☐FADI ☐Lainnya
Dari hasil penilaian menggunakan WOMAC didapat
hasil total skor 32 dengan kategori sedang

i. LINGKUNGAN AKTIVITAS
Lingkungan aktivitas disekitar rumah pasien didapat adanya
tangga

3. PEMERIKSAAN SPESIFIK

A. PEMERIKSAAN SISTEMIK KHUSUS

- a. _____
- b. _____
- c. _____

B. PENGUKURAN KHUSUS

- a. NYERI
☒VAS ☐VDS ☐Lainnya
 Nyeri diam : 0
 Nyeri tekan : 3
 Nyeri gerak : 4

b. ANTOPOMETRI

	dextra dextra 30	sinistra sinistra 35
Titik awal dari paku	35	34
ke bawah 5 cm	36	35,5
ke bawah 10 cm	40	38
ke atas 5 cm	46	41
ke atas 10 cm		

- c. LINGKUP GERAK SENDI / ROM
 Di sebaliknya

- d. MANUAL MUSCLE TESTING (MMT)
 Di sebaliknya

- e. LAIN-LAIN

C. Lingkup gerak sendi

Gerakan		Aktif	Passif
Flexi. knee	2	5 0-0-80°	5 0-0-130°
Extensi. knee			70°
Internal Rotasi knee	2	50-0-40	50°-60°-60°
Eksternal Rotasi knee	2	4 50	60

D. Manual muscle testing

Nama otot	Dextra	Sinistra
M. Gastroc	5	5
M. Sartorius	4	5
M. rectus femoris	4	5
M. gracilis	4	5
M. Quadriceps	4	5
M. Vastus lateralis	4	5
M. vastus medialis	4	5
M. vastus intermedius	4	5
M. hamstring	4	5
M. semi membranous	4	5
M. Semi tendinosus	4	5
M. Bicep femoris	4	

B. DIAGNOSIS FISIOTERAPI (ICF Concept)

Body Function and Body Structure

- Adanya nyeri Pada area lutut
- Adanya Odem
- Adanya Keterbatasan Lgs
- Adanya penurunan Kekuatan otot

Activities

Pasien mengalami kesulitan Saat naik-turun tangga
Pasien mengalami kesulitan Saat berjalan Jauh

Participation

Pasien mengalami kesulitan Saat bekerja karena tuntutan
Pekerjaan yang berpindah-pindah

C. PROGRAM / RENCANA FISIOTERAPI

1. Tujuan

a. Jangka Pendek

- Mengurangi nyeri
- Mengurangi Odem
- Meningkatkan Lingkup Gerak sendi
- Meningkatkan Kekuatan otot

b. Jangka Panjang

Meningkatkan kemampuan fungsional aktivitas

2. Tindakan Fisioterapi

- Cryotherapy
- Terapi latihan
 - Active Assisted exercise
 - Static contraction

3. Tindakan Promotif / Preventif

- a. Pasien diminta menggerakkan lutut secara aktif dan berhenti saat merasakan nyeri
- b. menerapkan latihan yang diajarkan terapis seperti melakukan

D. PELAKSANAAN FISIOTERAPI

1. Cryotherapy

a. Persiapan alat

Cek alat, pastikan alat sudah terhubung dengan sumber listrik, sirai kabel dalam keadaan aman dan tidak ada yang terputus ataupun terbuka

b. Persiapan Pasien

Pasien dalam posisi tidur terlentang se nyaman mungkin, lalu pasien diminta untuk melepas pakaian atau menggulingkan kain agar tidak menutupi area yang akan di terapi

c. Persiapan fisioterapi

Posisi fisio terapi duduk disamping pasien dan menjelaskan tujuan, serta sensasi yang dihasilkan dari terapi cryotherapy

d. Pelaksanaan

2. Terapi latihan

→ Active assisted exercise

a. Persiapan Pasien

Posisi pasien tidur terlentang se nyaman mungkin di bed

b. Persiapan fisioterapi

Posisi terapis berada disamping bed sedekat mungkin dengan pasien, serta menjelaskan tujuan dari latihan

c. Pelaksanaan

1. Terapis memberikan contoh gerakan menekuk lutut dan meluruskan secara bertahap, serta memberi tahanan minimal
2. Intruksikan Pasien untuk melakukan gerakan tersebut secara bertahap, serta memberikan tahanan minimal
3. Setiap gerakan dilakukan sebanyak 8 kali 3 pengulangan

E. PROGNOSIS

Quo ab vitam = Bonam
 Quo ab Sanam = Bonam
 Quo ab Functionam = Bonam
 Quo ab Cosmetiam = Bonam

F. EVALUASI

1. Evaluasi nyeri dengan vas

	T1	T2	T3	T4
Nyeri diam	0	0	0	0
Nyeri tekan	3	3	2	0
Nyeri gerak	4	4	3	2

berdasarkan tabel didapatkan hasil pengukuran nyeri menggunakan vas yaitu pada T1 dan T4 terjadi penurunan nyeri tekan dengan selisih 2 angka, kemudian nyeri gerak pada T1 dan T4 terjadi penurunan nyeri dengan selisih 2 angka

2. Evaluasi Lgs dengan goniometer

T1	Aktif	pasif
berakn		
flexi knee	Y S 0 - 0 - 90°	S 0 - 0 - 130°
Ekensi knee		
Internal rotasi	Y R 50 - 0 - 40°	R 50 - 0 - 60°
Eksternal rotasi		
T2		
Flexi knee	Y S 0 - 0 - 90°	S 0 - 0 - 130°
Ekensi knee		
Internal rotasi	Y R 50 - 0 - 50°	R 60 - 0 - 60°
Eksternal rotasi		
T3		
flexi-ektnsi	S 0 - 0 - 110°	S 0 - 0 - 130°
Internal - eksternal	R 60 - 0 - 60°	R 60 - 0 - 60°
T4		
flexi - ektnsi	S 0 - 0 - 110°	S 60 - 0 - 70°
Internal - eksternal	R 60 - 0 - 70°	

Otot	T1	T2	T3	T4
gastroc	4	4	4	5
semitend	4	4	4	5
rectus femoris	4	4	4	5
gracilis	4	4	4	5
quadriceps	4	4	4	5
Vastus lateralis	4	4	4	5
Vastus medialis	4	4	4	5
Vastus intermedius	4	4	4	5

G. HASIL TERAPI AKHIR

Pasien BP D berusia 37 tahun dengan diagnosis fisioterapi nyeri, penurunan kekuatan otot, penurunan lgs dan aktivitas fungsional dan aktivitas fungsional setelah terapi dan hasilnya:

1. Penurunan nyeri
2. Peningkatan lgs
3. belum ada peningkatan aktivitas fungsional
4. meningkatkan aktivitas fungsional

H. CATATAN PEMBIMBING PRAKTEK

PEMBIMBING PRAKTEK



Lampiran 5 Dokumen Kegiatan



Static Contraction



Active Assisted Exercise



Cryotherapy

Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan

Lampiran 6. Lembar Konsultasi

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

Nama Mahasiswa : Nispe Ramadhani Priyadi
 NIM : 2203031
 Program Studi : DIII Fisioterapi
 Judul KTI : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Post Fracture Patella Dextra Dengan Modalitas Cryotherapy dan Terapi Latihan
 Dosen Pembimbing : Zamal Abidin, Fir., M.H

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Koreksi	Tanda Tangan	
				Dosen Pembimbing	Mahasiswa
1	4 Februari 2025	Pengajuan judul	Pembimbing membeaskan kasus yang dipilih untuk diangkat menjadi KTI		
2	7 Februari 2025	ACC judul dan diskusi BAB I	Memperjelas kasus yang sudah dipilih dan assesment yang akan dilakukan		
3	13 Februari 2025	Pengajuan BAB I	Urutan isi BAB I mulai dari pengertian kasus, prevalensi, dan alasan mengambil kasus tersebut		
4	18 Februari 2025	ACC BAB I dan membahas isi BAB II	Mencari artikel dan jurnal untuk referensi pada BAB II		
5	28 Februari 2025	Pengajuan BAB II	Sistematika penulisan diperbaiki		
6	3 Maret 2025	ACC BAB II dan konsultasi isi Skripsi untuk BAB III	Meninjau assesment yang dilakukan		

7	15 Maret 2025	Pengajuan BAB III	Setiap pemeriksaan diberikan penjelasan interpretasi	<i>Salah</i>	<i>Benar</i>
8	27 Maret 2025	ACC BAB III dan diskusi BAB IV dan BAB V	Diskusi mengenai intervensi yang diberikan	<i>Salah</i>	<i>Benar</i>
9	10 April 2025	Pengajuan BAB IV dan BAB V	Memberikan kesimpulan dan saran yang realistis	<i>Salah</i>	<i>Benar</i>
10	17 April 2025	ACC BAB IV dan BAB V	Melengkapi lampiran dan dokumen yang diperlukan	<i>Salah</i>	<i>Benar</i>
11	25 April 2025	ACC KTI	-	<i>Salah</i>	<i>Benar</i>

*Bimbingan dengan dosen pembimbing dilakukan minimal 10x

Lampiran 7 *Curriculum Vitae*

CURRICULUM VITAE



DATA PRIBADI

Nama	: Nugie Ramadhani Priyadi
Tempat, Tanggal Lahir	: Pemalang, 27 Oktober 2004
NIM	: 2203031
Program Studi	: D3 Fisioterapi
Tahun Ajaran	: 2025/2026
Pekerjaan	: Mahasiswa
Agama	: Islam
Email	: priyadinugieramadhani@gmail.com
Alamat	: Desa Tegalmлатi, RT 006 RW 004, Kecamatan Petarukan, Kabupaten Pemalang, Jawa Tengah

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. TK Aisyiyah
2. SD Negeri 02 Tegalmлатi
3. SMP Pondok Modern Selamat
4. SMA Negeri 01 Petarukan
5. Universitas Widya Husada Semarang