

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Pengambilan Data

 **UNIVERSITAS
WIDYA HUSADA
SEMARANG**

Jl. Subali Raya No. 12 Krupyak, Semarang Barat,
Semarang
Telp. (024)7612988 Fax.(024)7612944
Website : <http://uw.hs.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 Sunan Kalijaga Demak
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 ucapan terima kasih.

Universitas Widya Husada-Semarang
Rektor

Prof. Dr. Chandrasa Soekardi, DEA
NIP. 195705042024051248

Tembusan :

1. Ka. Bag Diklat RSUD Sunan Kalijaga Demak
2. Instalasi Rehabilitasi Medik RSUD Sunan Kalijaga Demak
3. Clinical Educator



UNIVERSITAS
WIDYA HUSADA
SEMARANG

Jl. Subeli Raya No. 12 Krupyak, Semarang Barat,
Semarang
Telp. (024)7612988 Fax.(024)7612944
Website : <http://whs.ac.id>

LAMPIRAN NAMA MAHASISWA

No	Nama Mahasiswa	NIM	Pembimbing KTI	Judul KTI	Lahan Praktik
1	Siti Nur Asiah	2203004	Didik Purnomo, S.S.T., M.M.	PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI DENGAN MICROWAVE DIATHERMY, TRANSCUTANEUS ELETICAL NERVE STIMULATION DAN WILLIAM FLEKSI EXERCISE PADA LOW BACK PAIN E.C ISCHIALGIA	RSUD Sunan Kalijaga Demak
2	Niko Rahma Wardana	2203029	Didik Purnomo, S.S.T., M.M.	(Penatalaksanaan Fisioterapi Dengan Shortwave Diathermy(SWD) Dan Terapi Latihan Pada Frozen Shoulder Dextra E.C Tendinitis Supraspinatus)	RSUD Sunan Kalijaga Demak
3	Meidiana Nurul Milla	2203027	Irawan Wibisono, A.Md.Fis., S.T., M.Kes.	Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Calcaneus Spurs Sinistra Dengan Ultrasound Dan Terapi Latihan	RSUD Sunan Kalijaga Demak

Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data



Lampiran 3 Inform consent

Lampiran 15 : Contoh *Inform Consent*

INFORM CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kholifatul Khoirah

Tempat tanggal lahir : Demak, 06-07-1987

Alamat : Tridonorejo Bongang Demak

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.

Pasien



Lampiran 4 Status klinis

UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG

Nomor : / /

LAPORAN STATUS KLINIK

NAMA : Siti Mu' Asiah
NIM : 2203009
TEMPAT PRAKTEK : RSUD Sunan Kalijaga Demak
PEMBIMBING : '

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

I. KETERANGAN UMUM PENDERITA

Nama : My. K
Umur : 28 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Borongan, Demak

II. DATA - DATA MEDIS RUMAH SAKIT

A. DIAGNOSIS MEDIS
LBP cc ischialgia sinistra

B. CATATAN KLINIS

X-Ray USG CT-Scan MRI Lab

C. TERAPI UMUM (GENERAL TREATMENT)

Dokter

Medika Mantosa

Fisioterapi

III. SEGI FISIOTERAPI

A. PEMERIKSAAN

1. ANAMNESIS

a. KELUHAN UTAMA :

Pasien mengeluhkan nyeri pada punggung bawah dan menjalar hingga ke tungkai kiri

b. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

Selepas jatuh dari beberapa bulan, saat pasien dibawa aktivitas tiba-tiba muncul nyeri yang tak terdahulukan yang timbul di bokong kiri dan menjalar hingga ke tungkai disertai ketidaknyamanan hingga ke jari-jari. Kaki kiri pasien mengalami ketidaknyamanan hingga ke jari-jari.

c. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

2 tahun yang lalu pasien pernah jatuh berpelosok dari kambar murai dan yang terkena adalah bokongnya. Pasien setelah kejadian tersebut, beberapa bulan kemudian pasien sering merasakan nyeri di punggung bawah hingga menjalar ke kaki kiri

d. RIWAYAT PRIBADI

Pasien adalah seorang ibu rumah tangga dan tidak memiliki penyakit pengerla atau penyakit bawaan.

2. PEMERIKSAAN FISIK

a. TANDA - TANDA VITAL

1) Tekanan Darah : 110 / 80 mmHg

2) Denyut Nadi : 75x / menit

3) Pernafasan : 18x / menit

4) Temperatur : 36,2 °C

5) Tinggi Badan : 169 cm

6) Berat Badan : 58 kg

b. INSPEKSI

STATIS

Saat posisi berdiri postur tubuh pasien sedikit membungkuk dan kaki saat berdiri tampak sedikit semi fleksi

DINAMIS

Saat berjalan pasien tampak menahan nyeri, pasien berjalan sedikit pincang dan sedikit semi fleksi pada kaki kirinya, pasien datang ke rumah sakit tanpa menggunakan alat bantu

c. PALPASI

- Suhu lokal normal
- Terdapat spasme pada m. latissimus dorsi dan hamstring
- Terdapat nyeri tekan pada m. latissimus dorsi dan m. hamstring

d. TEST REFLEK

e. GERAK DASAR

1) Gerak Aktif

Gerakan Trunk

Fleksi

Eksensi

Lateral fleksi Dextra

Lateral fleksi Sinistra

ROM	Myeri
Terbatas	+

2) Gerak Pasif

Gerakan Trunk

Fleksi

Eksensi

Lateral fleksi Dextra

Lateral fleksi Sinistra

ROM	Myeri	end feel
Full ROM	+	Soft end fell
Full ROM	+	Hard end fell
Full ROM	+	Elastic end fell
Full ROM	+	Elastic end fell

3) Gerak Aktif Melawan Tahanan

Gerakan Trunk	Myeri	Tahanan
Flexi	+	minimal
Ektensi	+	minimal
Lateral Flexi Dexten	+	minimal
Lateral Flexi Sinistra	+	minimal

f. INTRA PERSONAL

Pasien memiliki semangat yang tinggi dan keinginan untuk sembuh, dan pasien sangat bersemangat untuk melakukan latihan yang diberikan

g. FUNGSIONAL DASAR

Keseriusan aktivitas pasien tidak menghambat proses kesembuhan pasien, karena pekerjaan pasien hanya ibu rumah tangga

h. FUNGSIONAL AKTIVITAS

SPADI PREE WHDI ODI HOOS WOMAC FADI Lainnya

i. LINGKUNGAN AKTIVITAS

Lingkungan aktivitas pasien untuk proses kesembuhan cukup mendukung karena pekerjaan pasien hanya seorang ibu rumah tangga

3. PEMERIKSAAN SPESIFIK

A. PEMERIKSAAN SISTEMIK KHUSUS

- a. Jassques test (+)
Patrick test (+)
- b. Bragard test (+)
Conter patrick test (+)
- c. Heri test (+)

B. PENGUKURAN KHUSUS

a. NYERI

VAS VDS Lainnya

Nyeri Diam : 3 / 10

Nyeri Tekan : 6 / 10

Nyeri Gerak : 8 / 10

b. ANTOPOMETRI

1

c. LINGKUP GERAK SENDI / ROM

Gerakan Trunk	Kel
Fleksi	5 : 15° - 0° - 40°
Ektensi	5 : 15° - 0° - 40°
Lateral Fleksi Dekstra	± : 15° - 0° - 20°
Lateral Fleksi Simstra	± : 15° - 0° - 20°

d. MANUAL MUSCLE TESTING (MMT)

Gerakan Trunk	Kel
Fleksi	2
Ektensi	2
Lateral Fleksi Dekstra	3
Lateral Fleksi Simstra	3

e. LAIN-LAIN

B. DIAGNOSIS FISIOTERAPI (ICF Concept)

Body Function and Body Structure

- adanya keterbatasan LGS pada trunk
- adanya spasme pada m. latissimus dorsi dan hamstring
- adanya nyeri lekan dan gerak pada m. latissimus dorsi dan hamstring
- adanya penurunan aktivitas fungsional

Activities

- kesulitan mengangkat benda berat
- nyeri saat duduk terlalu lama (lebih dari 15 menit)
- mengalami keterbatasan gerakan sholat (rukuk)
- kesulitan jalan jauh (lebih dari 30 menit)

Participation

Pasien belum mampu melakukan aktivitas sosial
dilengkungan musyarakat (menjemput anak sekolah, pkk)

C. PROGRAM / RENCANA FISIOTERAPI

1. Tujuan

a. Jangka Pendek

- mengurangi spasme pada m. latissimus dorsi dan m. hamstring
- mengurangi nyeri lekan, gerak pada m. latissimus dorsi dan m. hamstring
- meningkatkan LGS Trunk
- meningkatkan aktivitas fungsional

b. Jangka Panjang

- Mengembalikan aktivitas fungsional dasar
- Mengembalikan gerakan yang terhambat karena nyeri

2. Tindakan Fisioterapi

- Tens
- MWD
- William Fersi exercise

3. Tindakan Promotif / Preventif

Menyarankan pasien untuk tidur menggunakan tempat tidur yang keras agar tidak memperparah postur tubuh pasien

D. PELAKSANAAN FISIOTERAPI

Terapi dilakukan selama 9 kali. T1-T4 yang dilakukan 06 februari - 20 februari 2015 dengan menggunakan microwave diathermy (MWD), Tens Cutaneus electrical nerve stimulation (Tens), dan William flexi exercise

* MWD

- persiapan alat : Cek arah, pastikan alat dalam keadaan baik dan aman, pastikan kabel terhubung dengan sumber listrik dan kabel tidak ada yang terputus.
- persiapan pasien : posisi pasien prone lying riseks, fisioterapi menjelaskan efek yang dirasakan adalah hangat bukan panas.
- pelaksanaan fisioterapi : arahkan emiter ke area punggung bawah dengan jarak 5-10 cm dengan waktu 15 menit, arus continue, naikkan intensitas hingga 100 MHz

* Tens

- persiapan alat : pastikan alat dalam keadaan baik
- persiapan pasien : pasien tengkurap dengan riseks, fisioterapi menjelaskan tujuan untuk memblok nyeri dan efek yang dirasakan adalah seperti disetrum
- pelaksanaan fisioterapi : Tempelkan 9 pad sepanjang saraf ischiadikus dengan waktu 15 menit, intensitas 25 mA, frekuensi 100 MHz, arus continue

* William flexi exercise

1. Gerakan 1 (Pelvic Tutting Exercise) : posisi pasien tidur terlentang dengan kedua lutut diletek dan kemudian punggung dibekuk ke kasur dengan mengontrakkan perut dan punggung, dilakukan selama 10 detik dan diulangi sebanyak 5x pengulangan
2. Gerakan 2 (Partial Sit-up) : lakukan gerakan yang sama seperti pelvic tutting, kontraktikan perut pada saat bersamaan naikkan kepala, leher dari atas kasur/bed, lalu dilakukan 10 detik dan diulangi sebanyak 5x pengulangan
3. Gerakan Single knee to chest : posisi pasien tidur terlentang, kaki lurus di kasur, lalu tarik salah satu lutut dengan kedua tangan sejauh mungkin untuk mendekati dada, dilakukan 10 detik dan diulangi sebanyak 5x pengulangan

E. PROGNOSIS

Quaud ad vitam : Benar

Quaud ad sanum : Benar

Quaud ad functionem : Benar

F. EVALUASI

1. Evaluasi nyeri dengan VAS

	T1	T2	T3	T4
Nyeri Riam	3	3	1	0
Nyeri Sengak	8	8	6	4
Nyeri Setan	6	6	5	2

2. Evaluasi spasme otot

Teologi latensius Dorsi	T1	T2	T3	T4	Huntington
masih ada	T1	masih ada			
masih ada	T2	masih ada			
mulus berkurang	T3	mulus berkurang			
mulus berkurang	T4	mulus berkurang			

3. Evaluasi MMT	T1	T2	T3	T4
Flexi	2	2	3	4
Ektensi	2	2	3	4
Laterai flexi Dextra	2	2	3	4
Lateral flexi Sinistra	2	2	3	4

4. Evaluasi SGs

	T1	T2	T3	T4
Flexi lekstensi	$S: 15^\circ - 0^\circ - 40^\circ$	$S: 15^\circ - 0^\circ - 40^\circ$	$S: 20^\circ - 0^\circ - 50^\circ$	$S: 25^\circ - 0^\circ - 65^\circ$
Laterai flexi Dextra / Sinistra	$f: 15^\circ - 0^\circ - 70^\circ$	$f: 15^\circ - 0^\circ - 70^\circ$	$X: 20^\circ - 0^\circ - 25^\circ$	$f: 25^\circ - 0^\circ - 30^\circ$

G. HASIL TERAPI AKHIR

- Seluruh disarankan terapi selama 4x, maka diapitkan hasil :
- Adanya penurunan spasme pada m- latissimus dorsi dan hamstring
 - Adanya penurunan nyeri di lantai, nyeri lekan dan nyeri gerak
 - Adanya peningkatan LQS
 - Adanya peningkatan kekuatan otot

H. CATATAN PEMBIMBING PRAKTEK

Dok , 26/2 / 2025

PEMBIMBING PRAKTEK

(
NIK. 2013002166
NIP _____)

Lampiran 5 Blanko indeks pengukuran

Owestry Disability Index (ODI)

- Definisi :

Owestry Disability Index (ODI) adalah intrumen yang digunakan untuk mengetahui gangguan atau hambatan dalam aktivitas sehari-hari pada pasien yang mengalami *Low Back Pain (LBP)*. Metode pengukuran ODI terjadi dari beberapa faktor utama antara lain intensitas nyeri, perawatan diri, mengangkat, berjalan, duduk, berdiri, tidur, kegiatan seksual, kehidupan sosial, dan bepergian.

IDENTITAS PASIEN

Nama :Ny. Khoir

Jenis kelamin :Perempuan

Usia : 28 tahun

Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Alamat : Bonang, Demak

Kuisisioner	
Owestry Disability Index (ODI)	
Nama : Ny. K. Tgl Penilaian : 4 februari-20 februari 2025	
Intensitas Nyeri	4
Perawatan Diri	3
Mengangkat	3
Berjalan	3
Duduk	3
Berdiri	3
Tidur	1
Aktivitas Seksual	3
Kehidupan Sosial	4
Bepergian	3

$$\text{Formula} = \frac{30}{50} \times 100\%$$

= (60) % Disability

= kondisi awal gangguan aktivitas pasien masih cukup tinggi



Lampiran 6 Dokumentasi kegiatan



Intervensi menggunakan MWD



Intervensi menggunakan TENS



Pemeriksaan Spesifik Lasegue test



Terapi Latihan dengan Wiliam Fleksi

Lampiran 7 Lembar konsultasi bimbingan

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

Nama Mahasiswa : Siti Nur Asiah
 NIM : 2203004
 Program Studi : DIII Fisioterapi
 Judul KTI : Penatalaksanan Fisioterapi Pada Low Back Pain e.c Ischialgia Sinistra Dengan Modalitas Microwave Diathermy (MWD), Transcutaneus Electrical Nerve Stimulation (TENS), Dan William Flexion Exercise
 Dosen Pembimbing : Didik Purromo S.S.T., M.M

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Koreksi	Tanda Tangan	
				Dosen Pembimbing	Mahasiswa
1	20/01/2025	Bimbingan terkait Sistematisasi Penulisan	-		
2	05/02/2025	Bimbingan terkait Judul & TI yang diajukan	Modalitas TENS untuk lumbat dan angka harus dituliskan dalam tanda tangan		
3	19/02/2025	Bimbingan TT Bab 1	Koreksikan susunan dan rumusan makalah disertasi dan dengan judul		
4	22/03/2025	Bimbingan revisi Bab 1 dan Bimbingan kti Bab 2	Koreksikan penulisan dan lengkap di tiap paragraf		
5	17/04/2025	Bimbingan revisi Bab 2 dan bimbingan Bab 3-Bab 5	Sistematiska penulisan, SOP Pengukuran LAS, mmt, dan uas		
7	21/04/2025	Bimbingan revisi Bab 1-5	Teknik lube dan gambar, SOP Tens, tes sensitivitas tens dan mwd		
8	25/04/2025	Bimbingan revisi Bab 1-5	Penjelasan hasil dari autotrans fungsi, lingkungan aktifitas p		
9	28/04/2025	Bimbingan revisi Bab 1-5	Pembatasan grafik Penambahan angka grafik		
10	29/04/2025	Bimbingan revisi Bab 1-5 beserta referensi lampiran	Gantikan direktif semua - ACC		

Lampiran 8 Curiculum vitae



Nama	:	Siti Nur Asiah
Tempat / Tanggal Lahir	:	Malikian , 29 Maret 2003
NIM	:	2203004
Prodi	:	DIII Fisioterapi
Tahun Ajaran	:	2022/2023
Agama	:	Islam
Status Perkawinan	:	Belum Menikah
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Email	:	snurasyiah8@gmail.com
Alamat	:	Jalan Gusti Asmaun RT 013 RW 005, Desa Malikian, Kecamatan Mempawah Hilir, Kabupaten Mempawah, Provinsi Kalimantan Barat
Riwayat Pendidikan	:	<ol style="list-style-type: none">PAUD (tahun 2008-2009) Parit Serikat, Mempawah HilirSD (tahun 2009-2015) SDN 17 Mempawah HilirMTS (tahun 2016-2019) MTS Abu Hurairah r.a MalikianMA (tahun 2019-2022) Madrasah Aliyah Al-Mukhlisin AntibarPendidikan Perguruan Tinggi (tahun 2022- Sekarang) Universitas Widya Husada Semarang