



**UWHS**

**TEKNIK PEMERIKSAAN *SHOULDER JOINT* DENGAN  
KASUS *SUSPECT* DISLOKASI *GLENOHUMERAL***

***JOINT* DI KLINIK RADIOLOGI RSAU dr.**

**M. SALAMUN BANDUNG**

**Diajukan sebagai syarat untuk mendapatkan gelar**

**Ahli Madya Kesehatan**

**ERSA ANGGUN DESWARA**

**NIM : 2201033**

**PROGRAM STUDI RADIOLOGI PROGRAM DIPLOMA TIGA  
UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG  
Febuari, 2025**

## PERSETUJUAN SIAP UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul : Teknik Pemeriksaan Shoulder Joint Dengan Kasus  
Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint Di Klinik  
Radiologi dr. M. Salamun Bandung  
Nama : Ersya Anggun Deswara  
NIM : 2201033

Siap dipertahankan di depan tim penguji

Pada, 16 juni 2025

Menyetujui,

Pembimbing



(Bertold Sumedi, SKM.,M.Kes)

## PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul : Teknik Pemeriksaan Radiografi Shoulder Joint dengan kasus Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun Bandung

Nama Mahasiswa : Ersya Anggun Deswara

NIM : 2201033

Telah dipertahankan di depan tim penguji

Pada : 12 Juli 2025

Menyetujui

1. Ketua penguji : Intan Andriani, S.Si., M.Si
2. Anggota penguji : Trisna Budiwati, S.Si., M.Si

()  
()

Mengetahui,

Rektor



(Prof. Dr. Chandrasa Soekardi, DEA)  
NUPK: 736735636310062

Ketua

Program Studi Radiologi Program  
Diploma Tiga

()

(Nanik Suraningsih, S ST., M.Kes)  
NIDN: 0611127803

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ersu Anggun Deswara  
Tempat, Tanggal Lahir : Marong 19 Desember 2003  
NIM : 2201033  
Program Studi : Radiologi Program Diploma Tiga Universitas  
Widya Husada Semarang

Dengan ini menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa:

1. Karya tulis ilmiah ini dengan judul “Teknik Pemeriksaan Shoulder Joint Dengan Kasus Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint Di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun Bandung” adalah hasil karya saya, dan di dalam naskah ini tidak terdapat karya tulis ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk mendapatkan gelar akademik di suatu Perguruan Tinggi dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain baik sebagian atau keseluruhan, kecuali secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan diterbitkan dalam sumber kutipan atau daftar pustaka.
2. Apabila ternyata dalam naskah karya tulis ilmiah ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur plagiat, saya bersedia laporan tugas akhir ini digugurkan dan gelar akademik yang telah saya peroleh dibatalkan, serta diproses dengan ketentuan hukum yang berlaku.
3. Karya tulis ini dapat dijadikan sumber pustaka yang merupakan hak bebas royalti non eksklusif.

Semarang, Juli 2025

Tertanda



(Ersa Anggun Deswara)

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Ersa Anggun Deswara  
Tempat, Tanggal lahir : Marong, 19 Desember 2003  
Alamat : Dusun Teratag, Desa Marong, Kec.Praya Timur,  
Kab.Lombok Tengah. Nusa Tenggara Barat  
Jenis Kelamis : Perempuan  
Agama : Islam  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Nomer *Handphone* : 087725775291  
Email : [ersaanngun01@gmail.com](mailto:ersaanngun01@gmail.com)  
Riwayat Pendidikan :

No	Riwayat Pendidikan	Tahun Masuk dan Tahun Lulus
1	TK HAQQUL YAKIN NYAMPE	2008-2010
2	SDN Nyampe	2010-2016
3	SMPN 4 Praya Timur	2016-2019
4	MAN 1 Lombok Tengah	2019-2022
5	Universitas Widya Husada Semarang	2022-2025

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji syukur saya panjatkan pada Allah SWT atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Teknik Pemeriksaan Radiografi Shoulder Joint dengan Kasus Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint Di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun Bandung", saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini untuk:

1. Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang atas Kehendak-Nya yang telah memberi rahmat dan karunia-Nya dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Kepada kedua orang tua saya yang terkasih, tersayang, dan tercinta duniaku, hidupku, inspirasiku Bapak dan Ibu yang senantiasa menjadi cahaya penuntun dalam setiap langkahku. Terima kasih yang tak terhingga atas cinta tanpa syarat, doa yang tak pernah putus, serta dukungan moral dan materi yang terus mengalir, bahkan ketika saya merasa lelah dan ingin menyerah dalam diam kalian, terselip doa-doa penuh harap yang menjadi kekuatan terbesar saya untuk terus maju. Segala pencapaian ini tak akan berarti apa-apa tanpa restu dan ridha dari kalian berdua. Semoga karya kecil ini dapat menjadi persembahan sederhana atas segala pengorbanan dan cinta yang telah kalian curahkan sepanjang hidupku.
3. Teruntuk saudara-saudaraku dan seluruh keluarga besar yang senantiasa hadir dalam setiap perjalanan hidup saya. Terima kasih atas doa yang tak pernah surut, semangat yang selalu kalian berikan, dan pelukan hangat yang menjadi tempat saya kembali saat dunia terasa berat. Kalian adalah rumah dalam bentuk manusia, tempat saya merasa aman dan diterima apa adanya. Dalam setiap tawa dan air mata, kalian adalah bagian dari proses ini, dari awal hingga akhirnya. Semoga kebanggaan ini juga menjadi milik kalian semua.
4. Teruntuk diri saya sendiri, yang telah memilih untuk tetap bertanggung jawab hingga akhir dari perjalanan panjang ini. Terima kasih telah terus bertahan, menikmati setiap prosesnya baik suka maupun duka dan tidak pernah menyerah meskipun jalan yang ditempuh tidak selalu mudah. Ini

adalah bukti bahwa segala yang dimulai dengan niat baik, pantas untuk diselesaikan dengan sepenuh hati.

5. Bapak Bertold Sumedi, SKM., M.Kes, selaku pembimbing karya tulis ilmiah saya, yang dengan penuh kesabaran dan ketulusan telah membimbing, mengarahkan, dan meluangkan waktu serta perhatian sepanjang proses penulisan ini. Terima kasih atas ilmu, dorongan, serta kepercayaannya, yang membuat saya mampu menyelesaikan karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
6. Seluruh dosen Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang, Terimakasih atas segala ilmu, bimbingan, dan dedikasi yang telah diberikan selama masa perkuliahan. Setiap pengajaran dan pengalaman yang diberikan menjadi bekal berharga dalam perjalanan akademik dan kehidupan saya.
7. Teruntuk partner istimewa saya Yusran Tsani Al Faruqy yang selalu memberikan support di semua kondisi saya, selalu mendengar keluh kesah saya juga meluangkan waktu tenaga pikiran dan materi kepada saya, terimakasih juga telah memberi semangat dan motivasi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
8. Kepada seluruh teman-teman saya juga yang selalu support sukses selalu untuk kita semua dimanapun kalian berada semoga diberikan kemudahan.
9. RSAU dr. M. Salamun Bandung yang berkenan dijadikan sebagai penelitian dan pengambilan data dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman-teman seperjuangan Program Studi Radiologi Program Diploma III sukses selalu dan dimanapun kita berada nantinya semoga diberi kemudahan dalam urusan pekerjaan dan apapun itu.

## MOTTO

“Allah Tidak Membebani Seseorang Melainkan Sesuai Dengan Kesanggupannya”

~Q.S Al Baqarah:286~

“Doa dan Restu Orang Tua, Kunci Keberhasilan”

“Tidak Ada Mimpi Yang Terlalu Tinggi. Tak Ada Mimpi Yang Patut Untuk  
Diremehkan. Lambungkan Steinggi Yang Kau Harapkan”

~Maudy Ayunda~



## KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul "Teknik Pemeriksaan Radiografi Shoulder Joint Dengan Kasus Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun Bandung".

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi mata kuliah Tugas Akhir. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis telah banyak mendapat bantuan, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Prof. Dr. Chandrasa Soekardi, DEA selaku rektor Universitas Widya Husada Semarang.
2. Ibu Nanik Suraningsih, S.ST, M. Kes selaku Kaprodi Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang.
3. Bapak Bertold Sumedi, SKM., M.kes selaku pembimbing dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
4. Seluruh dosen Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang.
5. Kedua orang tua dan seluruh keluarga yang senantiasa memberi dukungan dan do'a
6. Teman-teman Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang.
7. Semua pihak yang telah membantu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini baik secara langsung maupun tidak langsung.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat-Nya kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis berharap semoga

Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan semua pihak yang telah membaca pada umumnya.

Semarang, Juni 2025



(Ersa Anggun Deswara)

## DAFTAR ISI

<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN.....</b>	<b>vi</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>8</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR ISTILAH .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xix</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>1.1 Latar Belakang .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>1.3 Tujuan Penelitian .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>1.4 Manfaat Penelitian .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>1.5 Keaslian Penelitian .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>2.1 Tinjauan Teori .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.1.2. Patologi Shoulder Joint.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>2.2 Kerangka Teori .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>2.3 Pertanyaan Penelitian.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>3.1 Jenis Penelitian .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>3.3 Subyek dan Obyek Penelitian .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

3.4 Instrumen Penelitian .....	Error! Bookmark not defined.
3.5 Pengumpulan Data .....	Error! Bookmark not defined.
3.6 Metode Pengolahan Data dan Analisis Data .....	Error! Bookmark not defined.
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.1 Gambaran Secara Umum Lokasi Penelitian .....	Error! Bookmark not defined.
4.2 Hasil Penelitian .....	Error! Bookmark not defined.
4.3 Teknik Pemeriksaan Radiografi Shoulder Joint dengan kasus Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint di Klinik RSAU dr. M. Salamun Bandung .....	Error! Bookmark not defined.
4.4 Alasan Mengapa Pada Pemeriksaan Shoulder Joint dengan kasus Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun Bandung Menggunakan 1 (Satu) Proyeksi. ....	Error! Bookmark not defined.
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.1 Analisis Teknik Pemeriksaan Shoulder Joint dengan Kasus Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun Bandung .....	Error! Bookmark not defined.
5.2 Alasan Pada Pemeriksaan Shoulder Joint dengan kasus suspect Dislokasi Glenohumeral Joint di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun Bandung Menggunakan 1 (Satu) Proyeksi Ateroposterior .....	Error! Bookmark not defined.
<b>BAB VI PENUTUP .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
6.1 Kesimpulan .....	Error! Bookmark not defined.
6.2 Saran .....	Error! Bookmark not defined.
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>JADWAL.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

## DAFTAR GAMBAR

Judul Gambar	Uraian	Halaman
Gambar 2.1	Pandangan anterior extremitas superior (Drake et.al., 2019)	19
Gambar 2.2	Ujung Proximal Humerus Dextra (Drake et.al., 2019)	20
Gambar 2.3	Clavicula Dextra (Drake et.al., 2019)	21
Gambar 2.4	Pandangan Posterior Scapula Dextra (Drake et.al., 2019)	22
Gambar 2.5	Proyeksi AP Rotasi External (Long et.al., 2023)	25
Gambar 2.6	Radiograf AP Rotasi External (Long et.al., 2023)	26
Gambar 2.7	Proyeksi AP Oblique Metode Grashey (Long et.al., 2023)	27
Gambar 2.8	Radiograf AP Oblique Metode Grashey (Long et.al., 2023)	28
Gambar 2.9	Proyeksi AP Axial Shoulder Joint (Long et.al., 2023)	29
Gambar 2.10	Radiograf AP Axial Shoulder Joint (Long et.al., 2023)	30
Gambar 2.11	Proyeksi Thoracal Lateral Lawrence Method (Long et.al., 2023)	31
Gambar 2.12	Radiograf Thoracal Lateral Lawrence Method (Long et.al., 2023)	32
Gambar 2.13	Proyeksi AP Rotasi Internal (Long et.al., 2023)	34
Gambar 2.14	Radiograf AP Rotasi Internal (Long et.al., 2023)	35

## DAFTAR TABEL

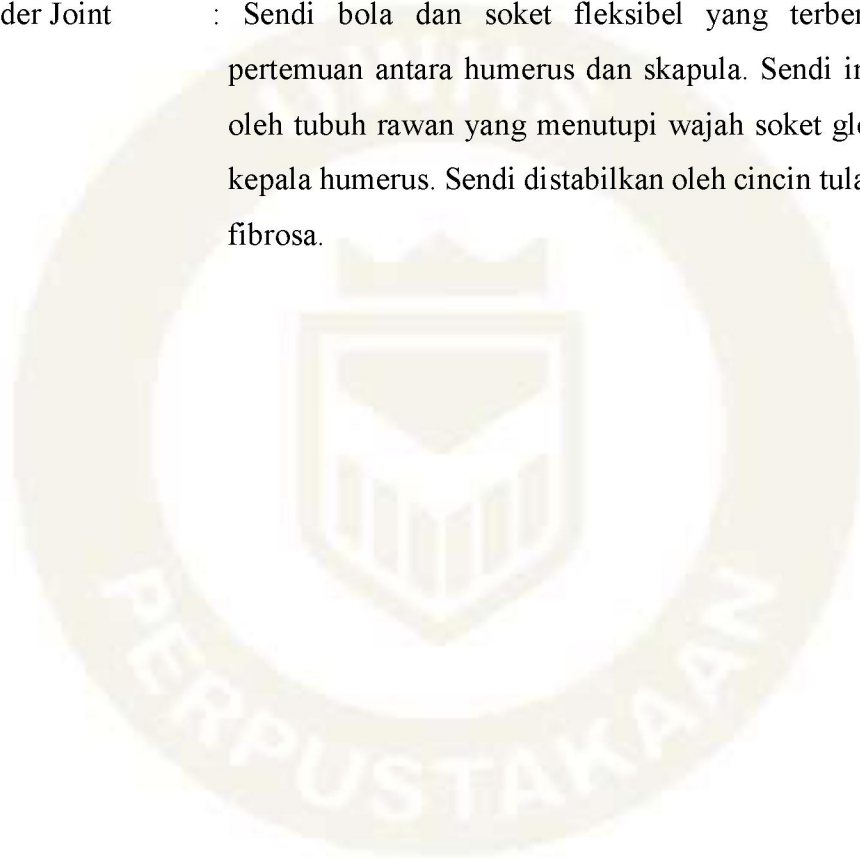
Tabel 1.1 Penelitian terdahulu tentang pemeriksaan shoulder joint dengan kasus suspect dislokasi glenohumeral joint.....**Error! Bookmark not defined.**



## DAFTAR ISTILAH

Anatomi	: Ilmu yang mempelajari tentang nama bagian tubuh dan susunan bagian tubuh itu dari bagian yang satu terhadap yang lain.
Anterior	: Bagian depan, berlawanan dengan bagian belakang
Caudal	: Bagian belakang, lebih rendah dari struktur lain
Central Ray	: Arah sinar
Central Point	: Titik pusat
Diagnosis	: Identifikasi suatu penyakit
Dislokasi	: Cedera ketika sendi dipaksa keluar atau bergeser dari posisi normal.
Erect	: Tegak atau berdiri
FFD	: Salah satu dari faktor primer yang digunakan dalam pemeriksaan radiografi.
Fisiologi	: Ilmu yang mempelajari fungsi bagian dari alat atau jaringan tubuh.
Fraktur	: Gangguan dari kontinuitas yang normal dari suatu tulang
Glenohumeral joint	: Sendi utama di bahu yang berbentuk bola dan soket
Humerus proximal	: Tulang lengan memiliki ujung proximal seperti bola dengan dua tonjolan yang menonjol di dasar bola, poros berbentuk tulang silindris yang membentuk Sebagian besar Panjang dan ujung distal yang rata memanjang
Lateral	: Menuju sisi kiri atau kanan tubuh

- Modifikasi : Perubahan dari bentuk semula
- Patologi : Ilmu yang mempelajari penyakit dan proses terjadinya suatu penyakit.
- Posterior : Bagian belakang atau belakang, sebagai lawan dari anterior
- Proyeksi : Posisi pemeriksaan radiologi
- Radiograf : Hasil film diproduksi melalui sinar-x
- Shoulder Joint : Sendi bola dan soket fleksibel yang terbentuk dari pertemuan antara humerus dan skapula. Sendi ini dilapisi oleh tubuh rawan yang menutupi wajah soket glenoid dan kepala humerus. Sendi distabilkan oleh cincin tulang rawan fibrosa.



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Pedoman Observasi
- Lampiran 2 Transkrip Wawancara Dengan Radigrafer 1
- Lampiran 3 Transkrip Wawancara Dengan Radigrafer 2
- Lampiran 4 Transkrip Wawancara Dengan Radigrafer 3
- Lampiran 5 Pedoman Wawancara Dengan Dokter Pengirim
- Lampiran 6 Pedoman Wawancara Dengan Dokter Spesialis Radiologi
- Lampiran 7 Tabel Kategori Reduksi Data Hasil Wawancara Radiografer
- Lampiran 8 Tabel Kategori Reduksi Data Hasil Wawancara Dokter Spesialis Radiologi
- Lampiran 9 Tabel Kategori Reduksi Data Hasil Wawancara Dokter Pengirim
- Lampiran 10 Grafik Koding Terbuka
- Lampiran 11 Pedoman Dokumentasi
- Lampiran 12 Surat Persetujuan Clinical Instructure
- Lampiran 13 Surat Keterangan Pengambilan Data
- Lampiran 14 Surat Balasan Pengambilan Data
- Lampiran 15 Surat Persetujuan Informan Utama 1
- Lampiran 16 Surat Persetujuan Informan Utama 2
- Lampiran 17 Surat Persetujuan Informan Utama 3
- Lampiran 18 Surat Persetujuan Informan Triangulasi
- Lampiran 19 Surat Persetujuan Informan Utama 4
- Lampiran 20 Surat Pernyataan Telah Melakukan Wawancara
- Lampiran 21 Surat Pernyataan Telah Melakukan Wawancara
- Lampiran 22 Surat Pernyataan Telah Melakukan Wawancara
- Lampiran 23 Surat Pernyataan Telah Melakukan Wawancara
- Lampiran 24 Surat Pernyataan Telah Melakukan Wawancara
- Lampiran 25 Surat Ethical Clearance
- Lampiran 26 SPO Pemeriksaan Shoulder Joint di RSAU dr. M. Salamun Bandung
- Lampiran 27 Surat Permintaan Foto
- Lampiran 28 Hasil Bacaan Dokter Spesialis Radiologi

Lampiran 29 Lembar Konsultasi

Lampiran 30 Jadwal Tentatif



## ABSTRAK

**ERSA ANGGUN DESWARA**

**Teknik Pemeriksaan Radiografi Shoulder Joint dengan Kasus Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun Bandung**

Jumlah lampiran depan 19, halaman 22, tabel 3, gambar 20, lampiran akhir 53

**Latar Belakang:** Teknik pemeriksaan *Shoulder Joint* dengan kasus suspect dislokasi glenohumeral joint menggunakan proyeksi *Anteroposterior (AP) neutral rotation, Transthoracic lateral, scapular Y view, Tangensial-supraspinatus outlet (neer method), AP apical oblique axial (garth method)*. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Teknik Pemeriksaan Radiografi Shoulder Joint dengan kasus Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun Bandung yang dilakukan hanya dengan menggunakan proyeksi Antero Posterior.

**Metode:** Jenis penelitian ini kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Waktu penelitian dilakukan pada bulan Maret–April 2025. Subjek penelitian tiga orang radiografer, satu dokter spesialis radiologi, dan satu dokter pengirim. Objek penelitian pasien pemeriksaan radiografi Shoulder Joint dengan proyeksi antero posterior (AP) dengan Kasus Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun Bandung. Pengambilan data dengan cara observasi, wawancara langsung, dan dokumentasi. Selanjutnya hasil wawancara dibuat dalam bentuk transkrip, direduksi data, penyajian data, penarikan kesimpulan.

**Hasil Penelitian:** Teknik pemeriksaan radiografi Shoulder Joint dengan Kasus Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun Bandung menggunakan 1 (satu) proyeksi, yaitu proyeksi antero posterior (AP). Alasan menggunakan satu proyeksi adalah kondisi pasien tidak memungkinkan untuk perubahan posisi dan dengan satu posisi sudah cukup untuk melihat anatomi secara menyeluruh dari scapula clavícula dan Sebagian humerus

**Kesimpulan:** Teknik pemeriksaan radiografi shoulder joint dengan kasus suspect dislokasi glenohumeral joint di Klinik Radiologi RSAU dr. M. Salamun hanya menggunakan proyeksi AP dengan posisi pasien supine di atas meja pemeriksaan. Rekomendasi dari penelitian ini adalah: pada pemeriksaan shoulder joint dengan kasus suspect dislokasi glenohumeral joint untuk menggunakan grid agar gambaran radiografi terlihat dengan lebih jelas.

**Kata Kunci:** Shoulder Joint, Suspect Dislokasi Glenohumeral Joint

**Referensi:** 13 jurnal, 6 buku, (2017-2024)

