

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS POST
OPERASI FRAKTUR *INTERTROCHANTER FEMUR DEXTRA*
DI RSO. PROF. DR. R. SOEHARSO**



Disusun Oleh:

FRISKA YULIRIANA

J 100 090 053

Diajukan Guna Melengkapi Tugas-tugas dan Memenuhi Syarat-syarat Untuk
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
JURUSAN FISIOTERAPI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2012

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul “PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA POST OPERASI FRAKTUR *INTERTROCHANTER FEMUS DEXTRA* DI RSO. PROF. DR. SOEHARSO SURAKARTA” Program Studi Fisioterapi Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammaiyyah Surakarta.

Pembimbing

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'W' shape with a horizontal line extending to the right and a vertical line extending upwards from the top right of the 'W'.

Agus Widodo, SST. FT. M. KES

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima unruk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Hari : Selasa

Tanggal : 31 juli 2012

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama terang

Tanda Tangan

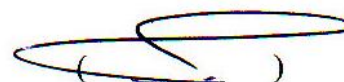
Penguji I : Wahyuni,SSt. FT, MPH

()

Penguji II : Totok Budi Santoso, SSt, FT, MPH

()

Penguji III : Agus Widodo, SSt, FT, M.Fis

()

Disahkan oleh :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Arif Widodo, A.Kep, M. Kes)

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Friska Yuliriana

NIMS : J100 090 053

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Jurusan : Fisioterapi D III

Judul KTI : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Post Operasi Fraktur

Intertrochanter Femur Dextra di RSO, Prof, DR, Soeharso, Surakarta.

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah tersebut adalah karya sendiri dan bukan karya orang lain, baik sebagian atau keseluruhan, kecuali dalam bentuk yang telah disebutkan sumbernya. Demikian pernyataan ini dibuat sebenar-benarnya, dan apabila tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademis.

Surakarta, Juli 2012

Penulis



(Friska Yuliriana)

MOTTO

- ❖ *Sesungguhnya sesudah kesulitan akan datang kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain dan kepada Tuhanlah hendaknya kamu berharap.*
- ❖ *Jangan hanya menghindari yang tidak mungkin. Dengan mencoba sesuatu yang tidak mungkin, seseorang akan bisa mencapai yang terbaik dari yang mungkin ia capai.*
- ❖ *Kesuksesan adalah orang yang hari ini lebih baik dari kemarin dan besok lebih baik dari hari ini*
- ❖ *Ibu adalah segalanya dia menghibur kita disaat kita letih, harapan kita saat menderita dan kekuatan kita saat lemah.*
- ❖ *A friend is someone who knows the song in your heart and sing it back when you have forgotten the words .*

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas segala karunia kesehatan, kekuatan, dan kejernihan pikiran yang telah di anugerahkan – Nya kepadaku sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Dengan segala kerendahan hati kupersembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada :

- ❖ ALLAH SWT yang telah memberikan segala nikmat-Nya kepadaku, sehingga aku dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik.
- ❖ Ayah dan Mamaku tercinta, yang selalu memberikan doa dan dukungan baik moral maupun material, semoga aku bisa membahagiakan kedua orang tuaku.
- ❖ Untuk adik Irvan tersayang.
- ❖ Seseorang “ dhaniel nugroho ” yang selalu ada di hatiku yang selalu sabar dan berusaha memberikan yang terbaik dalam hidupku, terimakasih buat semuanya ya.
- ❖ Sahabat- sahabat terbaik ku devi, wahyu, anna, iin dan teman seperjuangan ku selama praktek komprehensif ola dan fahrul yang kompak ,
- ❖ Teman- teman seperjuangan Fisioterapi 2009.
- ❖ Segenap dosen progdi Fisioterapi UMS.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat, hidayah dan petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun guna melengkapi tugas dan memenuhi syarat kelulusan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta dengan judul “ **PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA POST OPERASI FRAKTUR INTERTROCHANTER FEMUR DEXTRA DI RSO. PROF. DR. SOEHARSO SURAKARTA** ” Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dorongan dari beberapa pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Bapak Prof. Dr. Soedjipto, DSR, Selaku Guru Besar Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Bapak Arif Widodo, A.Kep, .M.Kes, Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
4. Ibu Umi Budi Rahayu, SST.F.T, M.Kes Selaku Pembimbing Akademik Program Studi Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta dan selaku dosen pembimbing.

5. Segenap Dosen-dosen pengajar di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang jauh-jauh memberikan ilmunya kepada penulis.
6. Ayah dan Mamaku Tercinta yang telah memberikan dukungan dan kasih sayang serta dorongan yang tiada henti.
7. Teman-teman seperjuangan di D-III Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Harapan penulis Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat yang maksimal bagi para pembaca, penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, segala saran dan kritik atas kekurangan Karya Tulis Ilmiah ini masih akan sangat membantu. Akhir kata saya selaku penulis mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, Juni 2012

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'H. M. P.', written in a cursive style with some overlapping lines.

Penulis

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA *FRAKTUR INTERTROCHANTER FEMUR DEXTRA* DI RSO.PROF.DR.R.SOEHARSO SURAKARTA

(FRISKA YULIRIANA, J100090053)

Karya Tulis Ilmiah

Halaman isi 47, 6 tabel, 6 gambar, 2 lampiran

Latar Belakang : fraktur intertrochanter femur adalah terputusnya kontinuitas tulang dan ditentukan sesuai jenis dan luasnya. Fraktur terjadi jika tulang terkena stres yang lebih besar dari yang dapat diabsorbsinya penyebabnya adalah trauma besar pada impaksi langsung dapat mengakibatkan fraktur transversal atau komunitif yang sering menghasilkan fraktur terbuka. Trauma tidak langsung berenergi rendah atau puntiran (*twisting*) Dalam kasus fraktur intertrochanter femur tindakan yang biasa dapat dilakukan untuk reposisi antar fragmen adalah dengan reduksi terbuka atau operasi. Ini dilakukan karena pada kasus ini memerlukan pemasangan internal fiksasi untuk mencegah pergeseran antar fragmen pada waktu proses penyambungan tulang

Tujuan : Untuk mengetahui pelaksanaan fisioterapi *static contraction* dapat mengurangi nyeri dan oedema, memelihara lingkup gerak sendi (LGS) dan kekuatan otot dan latihan jalan dengan metode *non weight bearing* dapat meningkatkan aktifitas fungsional jalan pada kasus *fraktur intertrochanter femur dextra*.

Hasil : Setelah dilakukan terapi selama enam kali didapat hasil adanya penurunan nyeri dan oedema, peningkatan kekuatan otot, peningkatan lingkup gerak sendi dan peningkatan kemampuan aktivitas jalan.

Kesimpulan : *Static contraction* dapat mengurangi nyeri dan oedema, terapi latihan dapat memelihara LGS, meningkatkan kekuatan otot dan latihan jalan dengan metode *non weight bearing* dapat meningkatkan aktifitas fungsional jalan pada kasus *fraktur intertrochanter femur dextra*

Kata Kunci : *fraktur intertrochanter femur dextra*, *static contraction*, terapi latihan, latihan jalan *non weight bearing*

ABSTRACT

PHYSIOTHERAPEUTIC ADMINISTRATION OF FRACTURE OF INTERTROCHANTER FEMUR DEXTRA IN Prof. Dr. R. SOEHARSO ORTHOPEDIC HOSPITAL OF SURAKARTA

(FRISKA YULIRIANA, J100090053)

Scientific Paper

47 Pages, 6 Tables, 6 Pictures, 2 Appendixes

Background: Intertrochanter femur fracture is discontinuity of bone and it is determined according to its type and area. The fracture occurred because bone is subjected to stress with magnitude greater than the bone is able to absorb. The cause is a big trauma with direct impact may cause transversal or communitive fracture resulting in an open fracture or low-energy indirect trauma or twisting. In the case of intertrochanter femur fracture, a common action that can be conducted in attempts of repositioning between fragments is an open reduction or surgery. It is performed because the case needs a fixation internal fitting in order to prevent displacement between the fragments when the bone connecting process is occurring.

Purpose: To know that administration of static contraction physiotherapy can relieve pain and edema, maintain range of joint movement and strength of muscle, and walk training with non weight bearing method can improve functional activity of walking in fracture of intertrochanter femur dextra.

Results: After six times of the therapy had been administered, it was found that pain relieved and edema reduced, muscle strength increased, joint range movement enhanced, and walking activity skill improved .

Conclusion: Static contraction can relieve pain and edema; exercise training can maintain range of joint movement and increase strength of muscle; walking training with non-weight bearing method can improve functional activity of walking in fracture of Intertrochanter femur dextra.

Key words: *Fracture of Intertrochanter femur dextra, static contraction, exercise therapy, walking training of non-weight bearing*

DAFTAR ISI

Halaman Judul Dalam.....	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan	iii
Halaman Pernyataan	iv
Halaman Motto.....	v
Halaman Persembahan	vi
Kata Pengantar	vii
Abstrak (bhs.indonesia).....	ix
Abstrak (bhs.inggris).....	x
Daftar Isi.....	xi
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Laporan Kasus	3
D. Manfaat Laporan Kasus	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Deskripsi kasus.....	5
B. Teknologi intervensi fisioterapi	20
BAB III PROSES FISIOTERAPI	
A. Pengkajian fisioterapi	23
B. Problematika fisioterapi	34
C. Tujuan fisioterapi	34

D. Pelaksanaan fisioterapi	35
E. Edukasi ke Pasien.....	39
F. Evaluasi	39
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	 41
 BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	46
B. Saran	47
 DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	
A. Foto copy lembar konsultasi	
B. Curriculum vitae penulis	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Hasil pengukuran lingkaran segmen tungkai atas dan tungkai bawah.....	32
Tabel 3.2	MMT (Lovett, Daniel dan Warthingham).....	33
Tabel 4.1	Hasil evaluasi nyeri dengan VAS.....	41
Tabel 4.2	Hasil evaluasi oedema dengan midline	42
Tabel 4.3	Hasil evaluasi LGS sendi lutut kanan	43
Tabel 4.4	Hasil evaluasi kekuatan otot dengan MMT.....	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Tulang femur tampak depan dan belakang (Putz and Pabs,2000)	10
Gambar 3.1	Pemeriksaan nyeri	31
Gambar 3.2	Statik kontraksi otot quadriceps (Kisner, 1996)	35
Gambar 3.3	Passive movement kearah fleksi-ekstensi hip dan knee (Kisner, 1996).....	37
Gambar 3.4	Passive movement kearah abduksi-adduksi hip (Kisner, 1996).....	37
Gambar 3.5	Latihan berjalan dengan 2 kruk NWB (Kisner, 1996)	39

DAFTAR LAMPIRAN

1. Foto copy lembar konsultasi
2. Curriculum vitae penulis