

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
FRAKTUR FEMUR 1/3 PROXIMAL DEXTRA
DI PUSKESMAS KARTASURA**



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

Disusun oleh:

MIKE INDRA FITRYANA

J 100 1000 32

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2013**

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS FRAKTUR FEMUR 1/3 PROXIMAL DEXTRA DI PUSKESMAS KARTASURA**" telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing,



(Yulisna Mutia Sari, SSt.Ft, M.Sc)

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan didepan dewan pengaji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan menyelesaikan program pendidikan D III Fisioterapi.

Pada Hari : Rabu

Tanggal : 4 September 2013

Tim pengaji Karya Tulis Ilmiah :

Dewan Pengaji:

1. Pengaji I : Wahyuni, SSt.Ft, M.Kes
2. Pengaji II : Totok Budi Santoso, SSt.Ft, MPH
3. Pengaji III : Yulisna Mutia Sari, SSt.Ft, M.Sc

Tanda Tangan

()
()
()

Disahkan oleh :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakatra



Arif Widodo, S.Kep, M.Kes

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Mike Indra Fitryana

NIM : J 100 100 032

Program Studi : Diploma III Fisioterapi

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Judul Skripsi : Penatalaksanaan Fisioterapi pada Kasus Fraktur *Femur*

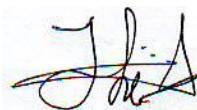
1/3 Proximal Dextra di Puskesmas Kartasura

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah tersebut adalah karya saya sendiri dan bukan karya orang lain, baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi akademis.

Surakarta, 12 Oktober 2013

Peneliti



Mike Indra Fitryana

MOTTO

- Apapun keadaannya, apapun yang terjadi jangan putus asa tetap semangat
(Tukul Arwana)
- Jika Allah menolong kamu, maka tiada orang yang dapat mengalahkan kamu
(Q.S. Ali Imran [3]: 160)
- Sesungguhnya Allah tidak merubah keadaan suatu kaum sehingga mereka merubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri (Q.S. al-Ra'du [13]: 11).
- Tiada yang mudah selain yang Engkau mudahkan dan Engkau jadikan kesusahan itu mudah jika Engkau menghendakinya jadi mudah
(HR. Ibnu Hibban) .
- Senyummu dihadapan saudaramu adalah sedekah (HR. Tirmidzi).
- Jika mereka maju dengan tiga langkah, tunjukkan kita dapat maju dengan satu langkah (Mike Indra F)

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini ku persembahkan untuk:

- ❧ Allah SWT yang senantiasa memberikan Rahmat, serta HidayahNya kepada kita semua.
- ❧ Junjungan dan Nabi kami Muhammad SAW yang amat penyantun dan penyayang pada umatnya.
- ❧ Ibuku, Ibuku, Ibuku dan Bapakku tercinta terimakasih atas doa restu, dukungan, kasih sayang dan semua yang kalian berikan sangat-sangat tak ternilai harganya.
- ❧ Saudara-saudaraku tersayang (kak Emi, kak Indra, kak Hajar, dan adekku Andrea) yang selalu menemani dan memberiku semangat untuk tetap bertahan dalam posisi yang benar.
- ❧ Nenekku yang aku sayang, yang selalu mendoakan yang terbaik untuk cucunya.
- ❧ Kak Nana Suryana, S.Pd yang telah banyak membantu dan mendukung dalam semua hal.
- ❧ Sahabatku (April, Diah, Erlina, Nopi, Intan) yang selalu bersama-sama dalam menjalani hari-hari yang indah, terimakasih telah menemaniku dan banyak mengukir cerita di hari-hariku.
- ❧ Sahabat 6 bulanku (Okta dan Ardi) yang selalu bersama-sama, satu kota, satu dinas, satu atap, terimakasih atas kerjasama dan semuanya.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Segala syukur dan pujiyah hanya untuk Pengusa Segala Ilmu, Pengatur Segala Kejadian, Penggenggam Seluruh Jiwa Raga Manusia, Allah SWT. Hanya Dialah yang memberikan nikmat dan anugerah serta rahmat-Nya, sehingga pada kesempatan ini penulis dapat menyelesaikan penyusunan laporan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus Fraktur *Femur 1/3 Proximal Dextra*”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai syarat untuk melengkapi tugas akhir Program Studi Fisioterapi Diploma III Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, tidak terlepas dari bantuan dan motivasi dari berbagai pihak. Untuk itu dengan segala kerendahan hati penulis menghaturkan ucapan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, MM, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Arif Widodo, SST, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Umi Budi Rahayu, SST.FT, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Ibu Yulisna Mutia Sari, SST.FT, M.Sc, selaku Dosen Pembimbing KTI yang telah memberikan arahan dan bimbingan.

5. Segenap dosen Program Studi Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan ilmu, masukan serta bimbingan selama masa pendidikan.
6. Ayah dan bunda tercinta yang selalu memberikan doa, ridho dan semangat. Terimakasih atas semua cinta dan kasih sayangnya.
7. Saudara-saudaraku, terimakasih banyak atas semua dukungan dan *supportnya*, kehadiran kalian selalu membawa keceriaan bagiku.
8. Dan terakhir untuk rekan-rekan seperjuangan Fisioterapi Angkatan 2010, salam sukses.

Pada akhirnya penulis menyadari bahwa tak ada gading yang tak retak, maka sudah barang tentu penulisan laporan komprehensif ini jauh dari sempurna. Untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Semoga hasil laporan komprehensif ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan penulis pada khususnya.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, Agustus 2013

Penulis

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS FRAKTUR FEMUR
1/3 PROXIMAL DEXTRA DENGAN MODALITAS INFRA RED DAN
TERAPI LATIHAN DI PUSKESMAS KARTASURA**
(Mike Indra Fitryana, 2013, 69 halaman)

ABSTRAK

Latar Belakang: Fraktur femur sering terjadi akibat dari kecelakaan lalu lintas, yang mengakibatkan femur menjadi patah atau retak. Fraktur femur 1/3 proksimal sering disebut fraktur *subtrochanter*. Femur merupakan tulang panjang yang dilewati oleh otot-otot besar yang berfungsi sebagai penyangga tubuh dalam aktivitas misalnya berdiri, berjalan, dan bekerja.

Tujuan: untuk mengetahui pelaksanaan Fisioterapi dalam mengurangi nyeri, meningkatkan lingkup gerak sendi dan meningkatkan kekuatan otot pada kasus Fraktur *Femur 1/3 proximal dextra* dengan modalitas *Infra Red* (IR) dan Terapi Latihan (TL)

Hasil: setelah dilakukan terapi selama 6 kali didapat hasil penilaian nyeri, pada nyeri diam T1: 1 menjadi T6: 1, nyeri gerak T1: 4 menjadi T6: 3, nyeri tekan T1: 1 menjadi T6: 1, penilaian lingkup gerak sendi hip S: T1: 20-0-80 menjadi T6: 25-0-90, F: T1: 30-0-15 menjadi T6: 40-0-23, penilaian lingkup gerak sendi knee S: T1: 0-0-95, menjadi T6: 0-0-125, peningkatan kekuatan otot fleksor hip T1: 3 menjadi T6: 4, ekstensor hip T1: 3 menjadi T6: 4, abduktor hip T1: 3 menjadi T6: 4, adduktor hip T1: 3 menjadi T6: 4, fleksor knee T1: 4 menjadi T6: 4, ekstensor knee T1: 4 menjadi T6: 4

Kesimpulan: Fraktur yang mengenai bagian femur 1/3 proksimal yang mengakibatkan timbulnya rasa nyeri, keterbatasan LGS, dan penurunan kekuatan otot. Dengan menggunakan *Infra Red* pada kasus ini bermanfaat terhadap penurunan rasa nyeri. Sedangkan Terapi latihan dengan latihan aktif dan pasif bermanfaat terhadap peningkatan kekuatan otot dan peningkatan LGS.

Kata Kunci : Fraktur *Femur 1/3 proximal dextra*, *Infra Red* (IR) dan Terapi Latihan (TL)

**PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN CASE OF FEMUR 1/3
PROXIMAL DEXTRA FRACTURE WITH INFRA RED MODALITY
AND EXERCISE THERAPY IN HOSPITAL OF KARTASURA**
(Mike Indra Fitryana, 2013, 69 pages)

ABSTRACT

Background: Fractures of the femur is often the result of a traffic accident, which resulted in a broken or fractured femur. Femur fracture third proximal fracture often called subtrochantor. The femur is the long bone that is passed by large muscles that serve as a buffer body in activities such as standing, walking, and working.

Purpose: to determine the implementation of physiotherapy in reducing pain, increasing range of motion and increase muscle strength in the case of femur 1/3 proximal dextra fracture with Infra Red (IR) modalities and Therapeutic Exercise (TL).

Result: after therapy for 6 times the results obtained pain assessment, on silent pain T1: 1 to T6: 1, T1 motion pain : 4 to T6: 3, tenderness T1: 1 to T6: 1, assessment of hip range of motion S: T1: 20-0-80 to T6: 25-0-90, F: T1: 30-0-15 to T6: 40-0-23, knee range of motion assessment S: T1: 0-0-95, to be T6: 0-0-125, hip flexor muscle strength increased T1: 3 to T6: 4, hip extensors T1: 3 to T6: 4, hip abductor T1: 3 to T6: 4, hip adductor T1: 3 to T6: 4, knee flexors T1: 4 to T6: 4, knee extensors T1: 4 to T6: 4.

Conclusions: Fractures of the femur part 1/3 proximal cause onset of pain, limitation of LGS, and decreased muscle strength. By using Infra Red in this case to decrease pain. Whereas exercise therapy with active and passive exercises beneficial to increase muscle strength and increased LGS.

Keywords: femur 1/3 proximal dextra fracture, Infra Red (IR) and Therapeutic Exercise (TL)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK.....	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR DIAGRAM.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penulisan	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Deskripsi Kasus	5
1. Definisi.....	5
2. Anatomi Fungsional.....	6

3. Etiologi.....	16
4. Patofisiologi	17
5. Tanda dan Gejala	21
6. Komplikasi.....	22
7. Prognosis.....	22
B. Deskripsi Problematika Fisioterapi.....	22
1. <i>Impairment</i>	23
2. <i>Functional Limitation</i>	23
3. <i>Disability</i>	23
C. Teknologi Intervensi Fisioterapi	23
1. <i>Infra Red</i>	24
2. Terapi Latihan.....	27
BAB III PELAKSANAAN STUDI KASUS	31
A. Pengkajian Data	31
1. Anamnesis.....	31
2. Pemeriksaan Fisik	34
3. Pemeriksaan Spesifik	38
4. Diagnosis Fisioterapi	43
5. Tujuan Pelaksanaan Fisioterapi	44
B. Pelaksanaan Fisioterapi.....	45
1. Infra Red	45
2. Terapi Latihan	46
C. Edukasi.....	55

D. Evaluasi Hasil Fisioterapi	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	57
A. Hasil.....	57
B. Pembahasan.....	61
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	64
A. Kesimpulan	64
B. Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA	66
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Hasil Pemeriksaan Nyeri dengan VDS.....	47
Tabel 3.2 Hasil Pemeriksaan Lingkar Gerak Sendi dengan Goniometri	41
Tabel 3.3 Kriteria Penilaian Kekuatan Otot	41
Tabel 3.4 Hasil Pemeriksaan MMT	42
Tabel 3.5 Hasil Pemeriksaan Indeks Katz	43
Tabel 3.6 Evaluasi Perkembangan Terapi	56

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Tulang Femur Dilihat Tampak dari Depan	8
Gambar 2.2 Tulang Femur Tampak Dilihat dari Belakang.....	9
Gambar 2.3 Otot Paha dan Pangkal Paha Tampak Dari Depan.....	14
Gambar 2.4 Otot Paha dan Pangkal Paha Tampak dari Belakang	15
Gambar 3.1 Statik Kontraksi Otot <i>Quadriceps</i>	47
Gambar 3.2 <i>Relaxed Pasive Movement</i> Arah Fleksi Ekstensi	48
Gambar 3.3 <i>Relaxed Pasive Movement</i> Arah Abduksi.....	49
Gambar 3.4 <i>Assisted Active Movement</i> Arah Fleksi Ekstensi	50
Gambar 3.5 <i>Assisted Active Movement</i> Arah Abduksi	50
Gambar 3.6 <i>Hold Relax</i> Aktif	51
Gambar 3.7 <i>Hold Relax</i> Melawan Tahanan Terapis	52
Gambar 3.8 <i>Hold Relax Pasife</i> Oleh Terapis	52
Gambar 3.9 Latihan Berjalan dengan 2 Kruk PWB.....	54

DAFTAR DIAGRAM

	Halaman
Diagram 4.1 Perubahan Nilai Nyeri	57
Diagram 4.2 Perubahan Kekuatan Otot	58
Diagram 4.3 Perubahan LGS untuk Gerak Aktif	59
Diagram 4.4 Perubahan LGS untuk Gerak Pasif	59
Diagram 4.5 Perubahan Keterbatasan Aktivitas Fungsional	60