

KARYA TULIS ILMIAH
PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *POST*
FRAKTUR *CLAVICULA 1/3 MEDIAL SINISTRA*
DI RST Dr. SOEDJONO MAGELANG



Karya Tulis Ilmiah
Diajukan Guna Melengkapi Tugas
dan Memenuhi Sebagian Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Oleh:

Anugrah Anggit Rivadi

J100110073

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2014

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *POST FRAKTUR CLAVICULA 1/3 MEDIAL SINISTRA* DI RST Dr. SOEDJONO MAGELANG**" 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



Arif Pristanto, SST.FT

HALAMAN PENGESAHAN

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

Hari : Rabu

Tanggal : 25 Juni 2014

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I : Arif Pristianto, SSt. FT

()

Penguji II : Dwi Rosella Komala Sari, S.Fis, M.Fis

()

Penguji III : Sugiono, SSt. FT

()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Dr. Suwaji, M. Kes)

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Anugrah Anggit Riyadi

NIM : J100110073

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Jurusan : Fisioterapi DIII

Judul KTI : PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
POST FRAKTUR CLAVICULA 1/3 MEDIAL SINISTRA

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

Surakarta, 7 Juli 2014


Penulis,

MOTTO

Nikmatilah dan Bersenang-senanglah karena sesungguhnya segala sesuatu itu pasti ada kesudahannya sebagaimana ia pun ada permulaannya

Karena setiap badai mampu menguatkan akar beringin, maka ijinkan badai lewat dan mengajari kita arti setiap kesakitan

Tuntunlah ilmu sampai ke negeri China.. Artinya jangan kamu takut atau ragu dalam menuntun ilmu. Sekalipun kamu pergi jauh dari tempat tinggalmu, karena ilmu tidak akan mati sampai akhir hayat.

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk:

1. My best inspiration 'ALLAH SWT'.
2. Ayah dan Bundaku tersayang dan tercinta 'THANK'S FOR ALL'.
3. Ilham my brother.
4. Friends.
5. My best (Angger, Barinda, Trias dan Ulil).

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul ‘Penatalaksanaan Fisioterapi pada Kasus *Post Fraktur Clavicula 1/3 Medial Sinistra*’ . Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai tugas akhir dan melengkapi persyaratan untuk menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, yakni:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji, M. Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Bapak Arif Pristianto, SSt. FT., selaku pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak Widya Ervianta S.Fis dan Bapak Munawar SST. FT, selaku pembimbing Praktek Komprehensif di Poli Fisioterapi RST Dr. Soedjono Magelang.

5. Bapak dan Ibu Fisioterapis yang telah membimbing penulis selama mengikuti Praktek Komprehensif di RST Dr. Soe djono Magelang.
6. Seluruh dosen, karyawan dan staf Universitas Muhammadiyah Surakarta jurusan Fisioterapi yang telah membantu penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Ayah dan Ibuku, Adikku yang telah memberikan bimbingan, doa, dorongan dan motivasi kepada penulis.
8. Rekan- rekan mahasiswa angkatan 2011, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.
9. Rekan – rekan Komprehensif “Barinda, Angger, Trias, dan Uliil” terima kasih kebersamaannya.

Akhirnya dengan segala kerendahan hati penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Maka, saran dan kritik dari pembaca akan sangat penulis harapkan guna sempurnanya penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Surakarta, Juni 2014

Penulis

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *POST FRAKTUR CLAVICULA 1/3 MEDIAL SINISTRADI RST. DR. SOEDJONO MAGELANG* (Anugrah Anggit Riyadi, J100110073, 2014)

Karya Tulis Ilmiah

Halaman isi 38, Daftar Gambar 3, Daftar Tabel 6, Daftar Grafik 4,
Lampiran 3

Latar belakang : Fraktur *clavicula* adalah putusnya hubungan tulang *clavicula* yang disebabkan oleh trauma langsung dan tidak langsung pada posisi lengan terputar / tertarik keluar (*outsrtetched hand*)..

Metode : metode yang digunakan adalah pemberian infrared dan terapi latihan yang dievaluasi dengan menggunakan VDS untuk nyeri, Goniometer untuk LGS, MMT untuk kekuatan otot.

Tujuan : metode diatas untuk mengetahui tujuan pemberian IR dan terapi latihan terhadap penurunan nyeri, peningkatan LGS dan kekuatan otot.

Hasil : setelah dilakukan 6 kali terapi didapatkan hasil menurunnya nyeri, dengan VDS dari terapi T0 sampai T6 dapat dilihat, nyeri diam T0 sampai T6 nilai (1), sedangkan nyeri tekan pada T0 sampai T2 nilai (4), pada T3 sampai T5 mengalami penurunan nilai (3), pada T6 ada penurunan nilai (2), nyeri gerak dari T0 sampai T4 nilai (5), sedangkan pada T3 sampai T5 nilai (4), untuk T6 nilai (3). LGS dengan Goniometer mengalami peningkatan untuk gerak fleksi T0 85, T1 menjadi 90, T2 menjadi 100, T3 menjadi 120, T4 menjadi 125, T5 menjadi 130, T6 menjadi 130. untuk gerakan abduksi dengan pengukuran goniometer mendapatkan hasil T0 85, T1 menjadi 90, T2 menjadi 95, T3 menjadi 100, T4 menjadi 105, T5 menjadi 110, T6 menjadi 110. Untuk pengukuran kekuatan otot menggunakan MMT untuk sendi shoulder gerak fleksi T0 sampai T2 nilai 3+, T3 nilai 4-, T4 sampai T5 nilai 4, T6 nilai menjadi 4+. Untuk gerak ekstensi shoulder T0 sampai T2 nilai 3+, T3 nilai 4, T4 sampai T5 nilai 4, T6 nilai 4+. Untuk gerak abduksi T0 sampai T3 nilai 3+, T4 nilai menjadi 4, T5 sampai T6 nilai 4. Untuk gerak adduksi T0 sampai T2 nilai 3+, T3 nilai menjadi 4, T4 sampai T5 nilai menjadi 4, T6 nilai menjadi 4+. Untuk gerak pada sendi acromion clavicular pada gerak elevasi T0 sampai T2 nilai 3+, T3 sampai T5 nilai menjadi 4-, T6 nilai menjadi 4. Untuk gerak depresi T0 sampai T2 nilai 3+, T3 sampai T5 nilai 4-, T6 nilai 4. Untuk gerak protraksi T0 sampai T1 3+, T2 sampai T5 nilai 4, T6 nilai 4. Untuk gerak retraksi T0 sampai T1 nilai 3+, T2 sampai T5 nilai 4-, T6 nilai 4.

Kesimpulan : IR dan terapi latihan dapat menurunkan nyeri, meningkatkan LGS, dan meningkatkan kekuatan otot.

Kata Kunci : Fraktur, *Infra red*, *Clavicula*, Terapi Latihan.

ABSTRACT

PHISIOTHERAPI MANAGEMENT IN THE CASE POST FRAKTURE 1/3 MEDIAL SINISTRA CLAVICLE AT RST. DR. SOEDJONO MAGELANG

(Anugrah Anggit Riyadi, J100110073, 2014)

Scientific Writing

Contents page 38, List of Picture 3, List of Table 6, List of Graphic
3, Attachment 3

Background: Fractures of the clavicle is the clavicle bone breakup caused by or indirect trauma to the arm position rotated/pulled out (outsreched hand).

Method: The method used is the provision of infra red and exercise therapy are evaluated using VDS for pain, Goniometer for LGS, MMT for muscle strength.

Purpose: To determine the purpose of the above methode of granting IR and exercise therapy ro decreas pain, increas in LGS and muscle strength.

Results: After 6 times treatment showed decreasing pain, whit VDS frome T) to T6 therapy can be seen, silent pain T0 to T6 value (1), whereas tendernes T0 to T2 value (4), at T3 to T5 decreased value (3), There was a decreas in tilapia T6 (2), pain from T0 to T4 motion value (5), whereas at T3 to T5 value (4), for the T6 value (3). LGS with Goniometer flexion increas T0 85, T1 becomes 90, T2 becomes 100, T3 becomes 120, T4 to 125, T5 to 130, T6 to 130. Measurements for the abduction movement goniometer T0 85, T1 to 90, T2 becomes 95, T3 becomes 100, T4 to 105, T5 to 110, T6 to 110. Measurement of muscle strength of muscle strength using MMT for shoulder joint flexion T0 to T2 value of LGS with Goniometer flexion increased to 85 T0, T1 becomes 90, becomes 100 T2, T3 to 120, T4 to 125, to 130 T5, T6 to 130. Measurements for the abduction movement goniometer become 85 matches T0, T1 to 90 , T2 becomes 95, becomes 100 T3, T4 to 105, to 110 T5, T6 to 110. for measurements of muscle strength using MMT for shoulder joint flexion T0 to T2 value of 3+, T3 grades 4, T4 to T5 grades 4, T6 value into 4+. For the motion of shoulder extention T0 to T2 value of 3+, T3 grades 4, T4 to T5 grades 4, T6 grades 4+. For abduction motion T0 to T3 value of 3+, T4 value to 4, T5 to T6 value to 4. Adduction motion T0 to T2 value of 3+, T3 values into 4, T4 to T5 value becomes 4, T6 value becomes 4+. For the acromion clavicular joint motion on the motion elevation value T0 to T2 3+, T3 to T5 value into 4, T6 value to 4. For depression T0 to T2 motion score 3+, T3 to T5 grades 4, T6 value of 4. For Protraction motion T0 to T1 3+, T2-T5 till grade 4-, T6 value of 4. For retraction motion value T0 to T1 3+, T2 to T5 grades 4, T6 value of 4.

Conclusion: IR and Therapeutic Exercise can reduce pain, improve LGS and increas muscle strength.

Keywords: Fracture, Infra red, Clavicle, Therapeutic Exercise

DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN MOTTO.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR GRAFIK.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Definisi	5
B. Anatomi Fungsional/Biomekanik	6
C. Etiologi.....	9
D. Perubahan Patologi.....	10
E. Deskripsi Problematika Fisioterapi.....	12
F. Teknologi Interferensi Fisioterapi.....	12
BAB III PENATALAKSANAAN STUDI KASUS	
A. Pengkajian Fisioterapi	15
B. Tujuan Fisioterapi	25
C. Penatalaksanaan Fisioterapi	25
D. Evaluasi.....	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	

A. Hasil	32
B. Pembahasan.....	35
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	37
B. Saran.....	37
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	
A. Laporan Status Klinis	
B. Fotocopy Lembar Konsultasi	
C. Daftar Riwayat Hidup	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 3.1 Skala Nyeri dengan VDS	23
Tabel 3.2 Skala Manual Muscle Testing.....	24
Tabel 3.3 Hasil Pemeriksaan kekuatan otot	26
Tabel 3.4 Hasil Evaluasi Nyeri (VDS).....	32
Tabel 3.5 Hasil Evaluasi LGS.....	32
Tabel 3.6 Hasil Evaluasi MMT	33

DAFTAR GAMBAR

	Hal
Gambar 2.1 Tulang Clavicula	6
Gambar 2.2 Tulang Shoulder tampak depan.....	7
Gambar 2.3 Sendi Bahu	9

S

DAFTAR GRAFIK

	Hal
Grafik 4.1 Grafik Penurunan Nyeri dengan VDS	36
Grafik 4.2 Grafik Peningkatan LGS Shoulder Joint	36
Grafik 4.3 Grafik Peningkatan Kekuatan Otot Shoulder	37
Grafik 4.4 Grafik Peningkatan Kekuatan Otot Acromion Clavicular	37