

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PASCA OPERASI PEMASANGAN
PLATE AND SCREWS FRAKTUR CLAVICULA DEXTRA 1/3 DISTAL DI
RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**



KARYA TULIS ILMIAH
Diajukan Guna Melengkapi Tugas dan Memenuhi
Sebagian Persyaratan Menyelesaikan Program Diploma III Fisioterapi

Oleh :

RISKY RILLO PAMBUDHI
J100141080

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2015

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "**PENATALAKSAAN FISIOTERAPI PASCA OPERASI PEMASANGAN PLATE AND SCREWS FRAKTUR CLAVICULA DEXTRA 1/3 DISTAL DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**" telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Pengaji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

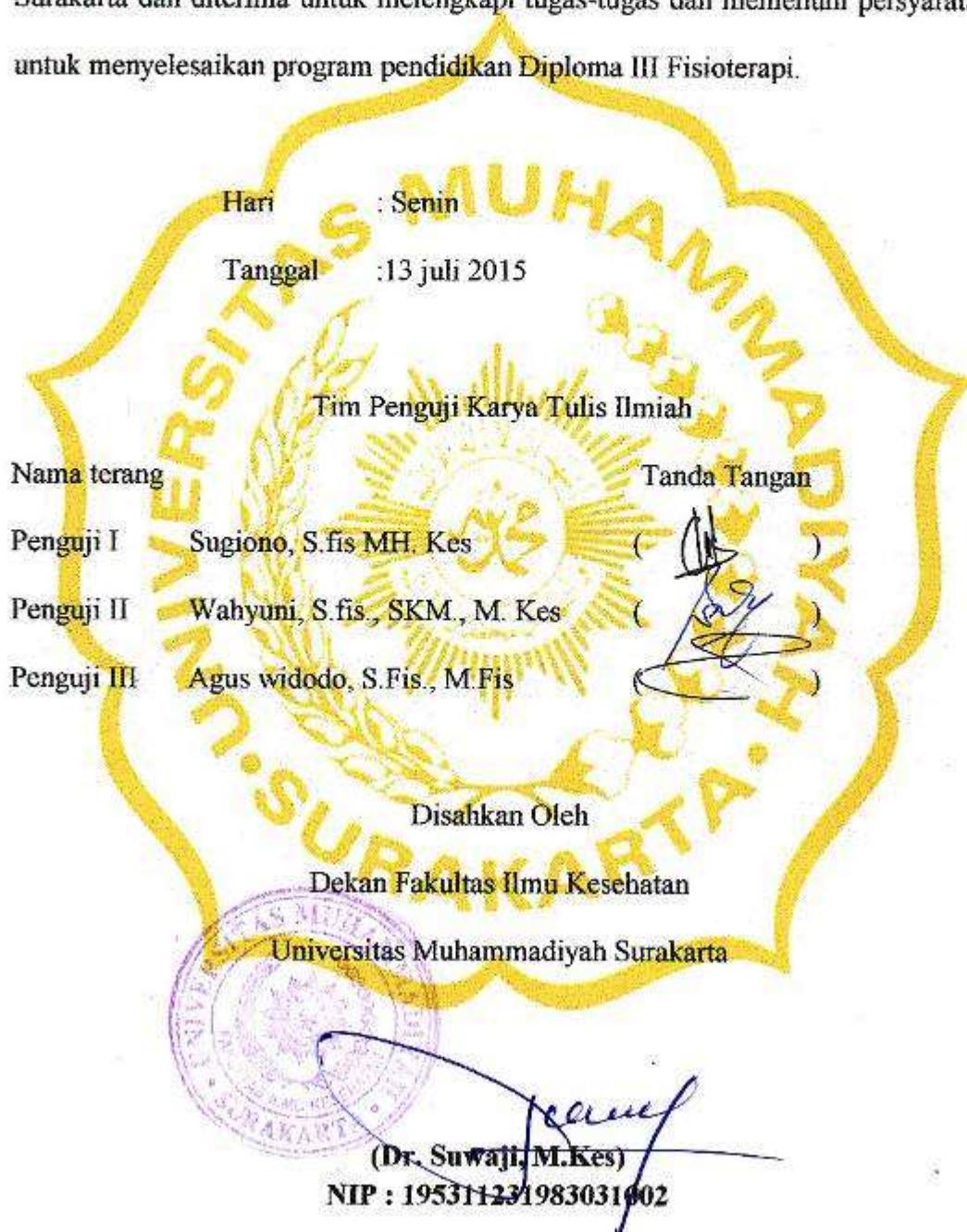
Pembimbing



Sugiono, S.Fis MH.kes

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Pengaji 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.



LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Risky rillo pambudhi
NIM : J100141080
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jurusan : Diploma III Fisioterapi
Judul KTI : Penatalaksanaan Fisioterapi pasca operasi
pemasangan *plate and screws fraktur clavikula dextra 1/3* di RSUD panembahan senopati bantul.

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 disebutkan sumbernya. Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademik sesuai dengan peraturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, 7 Juli 2015

Penulis



(Risky Rillo Pambudhi)

Motto

- Tiada yang mudah selain yang engkau mudahkan dan engkau jadikan kesusahan itu muah jika engkau menghendakinya jadi mudah.
- Usaha dan doa adalah pasangan paling serasi untuk mengandeng kita ke gerbang kesuksesan.
- Saat berani mencoba mungkin saya gagal tapi kalo saya tidak mencoba saya pasti gagal.
- Orang yang paling aku sukai adalah dia yang menunjukan kesaahanku.
- Raihlah ilmu dan untuk meraih ilmu belajarlah untuk tenang dan sabar
- Indahnya kesabaran yang disertai ilmu (jika sesuatu digabung dengan yang lain) maka tidak ada gabungan yang lebih indah dari kesabaran yang digabung dengan ilmu.
- Dibalik kesusahan pasti ada kemudahan.
- Jangan pernah memandang rendah diri sendiri. Untuk dunia mungkin kamu hanya seseorang, tapi bagi seseorang mungkin kamu bisa jadi dunianya.

PERSEMBAHAN

Karya tulis yang meskipun belum sempurna akan tetapi penuh perjuangan, ku persembahkan kepada:

1. Allah SWT, yang maha menguasai seluruh alam semesta dan maha memberi rahmat lagi kasih sayangNya.
2. Muhammad SAW, sang revolusioner sejati yang mampu menginspirasi dan patut untuk diikuti seluruh manusia.
3. Kedua orang tuaku ibunda Pariyah dan ayahanda Slamet Bejo jasa dan kasih sayang kalian tak akan mampu aku membalaunya .
4. Adik-adik ku tercinta Sa'dullah khairul amru dan Qois ahsanul alda semoga menjadi adik-adiku yang berbakti pada orang tua, agama dan negaranya serta de' riska yang telah menjadi perhiasan indah di langit sana.
5. Terima kasih khusus untuk teman akrab lutfin, beni, erwin arifuddin, innani kharisma, setia ari wibowo serta teman saya yang sudah berada di sisi allah yaitu ananda Putri, semoga amal dan ibadahnya di terima di sisi allah
6. Seluruh teman-teman yang ikut membantu pembuatan Karya Tulis ini. Baik berupa materi, doa dan dukungan saya ucapkan terima kasih sebesar-besarnya.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat, nikmat, dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengambil judul **"Penatalaksanaan Fisioterapi pasca operasi pemasangan plate and screws fraktur clavicula dextra 1/3 distal di RSUD panembahan senopati bantul"** yang disusun untuk memenuhi sebagai persyaratan dalam meyelesaikan program pendidikan Diploma III fisioterapi.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penyusunan karya tulis ini banyak sekali mengalami kendala, namun berkat bantuan, bimbingan, dan kerja sama dari berbagai pihak kendala yang dihadapi tersebut dapat diselesaikan dengan baik. Untuk itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji, M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Isnaini Herawati, S.Fis., S.Pd., M.Sc. selaku Ketua Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Bapak Sugiono,S.Fis.MH.kes. selaku pembimbing dalam penyusunan karya tulis ini, yang banyak masukan dan arahan kepada penulis.

5. Seluruh dosen dan staf Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta serta pembimbing lahan praktik komprehensif.
6. Ibunda pariyah Ayahanda slamet bejo, serta Adik – adik ku tercinta yang telah memberi cinta kasih, dukungan dan do'a untuk penulis.
7. Sahabat – sahabatku angkatan 2012 di Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Harapan penulis dalam penyusunan karya tulis ini adalah semoga dapat bermanfaat bagi penulis pribadi dan juga bagi pembaca dan masyarakat pada umumnya untuk dapat menambah pengetahuan bersama. Oleh karena itu, masukan berupa kritik dan saran sifatnya membangun selalu penulis harapkan demi perbaikan yang lebih baik.

Wassalamu' alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 6 Juli 2015

Penulis

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PASCA OPERASI PEMASANGAN
PLATE AND SCREWS FRAKTUR CLAVICULA 1/3 DI RSUD
PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL
(Risky Rillo Pambudhi, 2015, 52 halaman)**

ABSTRAK

Latar belakang : Fraktur merupakan suatu patahan pada kontinuitas struktur tulang baik berupa retakan,pengkisutan ataupun yang lengkap dengan *fragment* tulang bergeser. Fraktur biasanya juga disertai komplikasi berupa *oedem,spasme*, nyeri tekan, gerak dan diam,serta terbatasnya ruang gerak sendi sekitar tulang *clavicular*. Gangguan ini dapat di tanggani dengan modalitas fisioterapi

Tujuan : untuk mengetahui pelaksanaan fisioterapi dalam mengurangi nyeri, *spasme*, memelihara lingkup gerak sendi, mempercepat perbaikan tulang dan menjaga kualitas otot pada kasus fraktur *clavicular dektra* dengan menggunakan modalitas sinar *infra red* dan terapi latihan (*passive exercise, active exercise* dan *hold relax*).

Hasil : setelah dilakukan terapi selama 6 kali didapatkan hasil penilaian nyeri *shoulder dektra*, nyeri tekan T0: 4,3 menjadi T6: 2,2, nyeri diam T0: 2,2 menjadi T6: 0. nyeri gerak T0: 7,4 menjadi T6: 4,6, peningkatan lingkup gerak sendi aktif saat T0: S: 30°-0°-120° dan F: 20°-0°-70° mennenjadi T6:S: 70°-0°-132° dan F: 50°-0°-130°.

Kesimpulan : modalitas fisioterapi sinar *infra red* dapat mengurangi nyeri pada *region shoulder* dalam kondisi fraktur *clavicular dektra*, terapi latihan berupa *passive exercise,active exercise* dan *hold relax* dapat memelihara lingkup gerak sendi dan mempertahankan kekuatan otot pada kondisi fraktur *clavicular dektra* dengan pemasangan *plate and screws*.

Kata kunci : fraktur *clavicular*, *infra red*, *therapeutic exercise*.

**MANAGEMENT OF PHYSICAL THERAPY POST-OPERATION
PAIRING PLATE AND SCREWS FRACTURE CLAVICULA DEXTRA
1/3 DISTAL IN RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL
(Risky Rillo Pambudhi, 2015, 52 pages)**

Abstract

Background: fracture is a fracture in the continuity of the bone structure in the form of cracks, crease or complete with a bone fragment bergeser. fraktur usually also accompanied by complications such as edema, spasm, tenderness, motion and silence, as well as the limited space around the bone joints clavica.

Aim of research: to know the implementation of physiotherapy in reducing pain, spasm, maintain range of motion, accelerating bone repair and maintain muscle quality in case of fracture clavica using infra red rays and the modalities of exercise therapy (passive exercise, active exercise and hold relax).

Results: after treatment for 6 times showed dektra shoulder pain assessment, pain press T0: 4.3 to T6: 2.2, silent pain T0: 2.2 to T6: 0. The motion pain T0: 7.4 into a T6 : 4.6, increased range of motion is active when T0: S: 30°-0°-120° and F: 20°-0°-70° to T6: S: 70°-0°-132°, F: 50°-0°-130°.

Conclusion: physiotherapy modalities infra red rays can reduce pain in the shoulder region in conditions clavica dektra fracture, exercise therapy in the form of passive exercise, active exercise and hold relax can maintain range of motion and maintain muscle strength at the fracture condition clavica dektra with mounting plate and screws.

Keywords: fracture clavica, infra red, therapeutic exercise.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN	iv
HALAMAN MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK (Bahasa Indonesia)	ix
ABSTRACT (Bahasa Inggris)	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR GRAFIK	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Penulisan	3
D. Manfaat Penulisan.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Deskripsi kasus	4
1. Definisi kasus	5
2. Anatomi fungsional	5
a. Osteologi.....	5

b. Sendi- sendi pada <i>clavicula</i>	6
c. Otot-otot penggerak.....	8
B. Etiologi	8
C. Patologi.....	9
D. Tanda dan Gejala.....	12
E. Komplikasi	13
F. Prognosis.....	15
G. Deskripsi problematika fisioterapi.	17
H. Teknologi Intervensi Fisioterapi	17
BAB III LAPORAN STATUS KLINIS	23
A. Pengkajian Fisioterapi.....	23
1. Anamnesis.....	23
2. pemeriksaan obyektif	27
B. Diagnosa Fisioterapi	32
C. Tujuan Fisioterapi	32
D. Rencana Evaluasi	33
E. Penatalaksanaan Fisioterapi.....	36
F. Evaluasi.....	38
G. Edukasi	39
H. Hasil Terapi Terakhir	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	41
A. HASIL	41
B. PEMBAHASAN	42
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	51
A. Kesimpulan	51

B. Saran.....	52
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 pemeriksaan nyeri	33
Tabel 3.3 hasil pemeriksaan nyeri dari T1-T6	42
Tabel 3.3 hasil pemeriksaan LGS T1-T6	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 tulang <i>clavicula</i>	7
Gambar 4.2 jenis-jenis fraktur.....	13
Gambar 4.3 proses penyembuhan tulang	17
Gambar 4.4 hasil pemeriksaan nyeri terapi pertama.....	30
Grafik 4.1 pemeriksaan nyeri dengan skala VAS	45
Grafik 4.2 Pemeriksaan lingkup gerak sendi dengan goneometer	45

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Pemeriksaan nyeri dengan VAS	41
Grafik 4.2 Hasil Evaluasi LGS	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Fotocopy Laporan Status Klinis

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Pasien (*Inform Consent*)

Lampiran 3. Lembar Konsultasi

Lampiran 4. Daftar Riwayat Hidup