

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pernyataan Studi Kasus

SURAT PERNYATAAN STUDI KASUS

Saya yang bertandatangan di bawah ini :



Nama : SUPINAH
Usia : 51 TAHUN
Alamat : PARAS - SIRNOBOYO - BENJENG

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan studi kasus tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses studi kasus ini. Oleh karena itu, saya menyatakan bersedia dan setuju untuk menjadi pasien dan mengikuti setiap proses studi kasus sebanyak 5 kali selama 1 bulan. Sesuai penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam studi kasus dengan judul :

Penatalaksanaan Kasus Osteoarthritis (OA) genu sinistra dengan modalitas Ultrasound (US), Transcutaneous Electrical Nerve stimulation dan Strengthening Exercise.


Demikian pernyataan ini saya setuju untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gresik 4 Mei 2021

Peneliti	Klien
 (.....) <i>(Nedyanti Aludiana)</i>	 (.....) <i>SUPINAH</i>

f

Lampiran 2. Laporan Kepanitraan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
PROGRAM STUDI D III FISIOTERAPI

LAPORAN PKL KEPANITRAAN FISIOTERAPI

MA MAHASISWA : **Moelyanti DwiPutri**
 NPM : **20106004**
 WAKTU PRAKTEK : **Rsud Ibnu Sina Gresik.**
 RAJ DOSEN PEMBIMBING :

NO	IDENTITAS PASIEN	DIAGNOSA MEDIS	ASSESSMENT	DIAGNOSA FISIOTERAPI	PENETALAKSANAAN FISIOTERAPI	PARAF
	Nama : Ny . S usia : 50 th Alamat : Ds. Sirabogo Kec. Bangung Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga	Osteoarthritis genu sinistra.	1. Keluhan utama (KU) Pasien mengeluh saat pergi ke luar rumah halur pasien merasa lutut kiri nya kaku, sakit, lalu saat di luar jalan jalan dekat pasien sudah merasa sakit. dan juga saat melakukan thalot pasien tidak bisa melakukan thalot seperti biasanya. Pergerakan rasa sakit dan sedut biasanya.	A. Impairment - pasien merasakan nyeri - Adanya keterbatasan LGS - Adanya ipsum otot Quadriceps B. Functional Limitation - pasien tidak mampu duduk jongkok. - pasien tidak mampu naik turun tangga - pasien tidak mampu berjalan lama. C. Disability - pasien masih mampu beraktivitas dengan keluarga maupun dengan tetangga.	- Tujuan jangka pendek - mengurangi nyeri - meningkatkan lingkup gerak sendi lutut - mengurangi spasme otot. Tujuan jangka panjang - meningkatkan fungsi aktivitas - mengembalikan fungsional aktivitas pasien seperti bisa berjalan lama / jarak jauh, bisa thalot dengan berkaki 4. <u>ditransfer</u> - tujuan : untuk meningkatkan sirkulasi darah, mengurangi nyeri, untuk istirahat otot	25/21 /S

<p>C. Riwayat Penyakit Dahulu (RPD)</p> <ul style="list-style-type: none"> - tidak ada <p>D. Riwayat Penyakit Kelurga (RPF)</p> <ul style="list-style-type: none"> - tidak ada 	<p>E. Riwayat Penyakit penyerta (RPP)</p> <ul style="list-style-type: none"> - hipertensi - kolestrol → zila (dulu) - Asam urat → 7,3 (dulu) <p>F. Pemeriksaan obyektif</p> <p>1. Vital sign</p> <p>TD : 110 / 60 mmHg DM : 60 ml/menit RR : 25 x/menit SBB : 84 kg TB :</p> <p>2. Inspeksi</p> <p>a. ekstremitas</p> <ul style="list-style-type: none"> - pasien tampak menahan nyeri - tidak ada edema <p>b. Dinamis</p> <ul style="list-style-type: none"> - pasien berjalan agak pincang ke kiri - pasien merasa nyeri saat digerakkan ekstensi ke plantar <p>3. palpasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adanya nyeri tekan pada lutut sisi medial sebelah kiri - Adanya spasme otot Quadriceps dan hamstring 	<p>G. Pemeriksaan spesifik</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>D</th> <th>S</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mc Murray test</td> <td>-</td> <td>+ (nyeri sisi medial lutut kiri)</td> </tr> <tr> <td>Apley test</td> <td>-</td> <td>+ (nyeri sisi medial lutut kiri)</td> </tr> <tr> <td>Varus test</td> <td>-</td> <td>+ (nyeri sisi medial lutut kiri)</td> </tr> <tr> <td>Valgus test</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <p>H. LGS (lingkup gerak sendi) lutut</p> $S \cdot 0^\circ - 0^\circ - 125^\circ \quad \quad 0^\circ - 0^\circ - 110^\circ$		D	S	Mc Murray test	-	+ (nyeri sisi medial lutut kiri)	Apley test	-	+ (nyeri sisi medial lutut kiri)	Varus test	-	+ (nyeri sisi medial lutut kiri)	Valgus test	-	-	<p>8. TENS (Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation)</p> <ul style="list-style-type: none"> - gelombang : continuous - duty cycle : 100% - frekuensi : 1 MHz - intensitas : 1,2 mA/cm² - waktu : 7 menit <p>• persiapan pasien</p> <ul style="list-style-type: none"> - posisi pasien terlentang, bebaskan lutut dari kain / celana, informasikan ke pasien bahwa anus yg dirangsang sepeka getaran. <p>• pelarasanan</p> <ul style="list-style-type: none"> - letakkan / tempelkan pelling di area lutut - kemudia atur gelombang, frekuensi intensitas & waktu <p>• gelombang :</p> <ul style="list-style-type: none"> - frekuensi : - intensitas : tergantung dari pasien - waktu : 15 menit <p>c. Exercise</p> <ul style="list-style-type: none"> - Strengthening Exercise 1) Isometrik : Quadriceps strengthening <ul style="list-style-type: none"> - pelaksanaan : kaki pasien dilubangi di bawah lutut yg cekat di ben handuk / banlain - pasien diinstruksikan untuk menekan lututnya ke bawah (menahan banlain dan di hujung selama 5-8 detik dan di ulang 5-10 kali. 2) Isotonik : Theraband exercise <ul style="list-style-type: none"> - pelaksanaan : pasien duduk di tepi bkl / dipursi - kakinya mengganggung dan dibalut tali, tarik oleh terap dibesok - terangkatkan baki dan pasien di instruksikan untuk menggerakkan kakinya lutut dan diturunkan 2 set dgn hujung
	D	S																
Mc Murray test	-	+ (nyeri sisi medial lutut kiri)																
Apley test	-	+ (nyeri sisi medial lutut kiri)																
Varus test	-	+ (nyeri sisi medial lutut kiri)																
Valgus test	-	-																

1. Pemeriksaan Garak Dasar

- Gerak aktif, pasien mampu menggerakkan fleksi - ekstensi lutut kiri
- Gerak pasif : pasien mampu menggerakkan fleksi - ekstensi full ROM dengan bantuan terapis dan sedikit ada nyeri pada lutut kiri.
- Gerak isometrik : pasien mampu menahan bobot.

J. skala nyeri (NRS)

- nyeri diam : 2
- nyeri tekan : 4 (di sisi medial lutut kiri)
- nyeri gerak : 5 (saat gerak fleksi/kne)

K. MMT (Manual Muscle Testing)

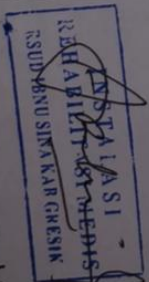
- lutut kiri : 4 → adanya kontroversi otot, bisa gerak, bisa melawan gravitasi, bisa melawan takanan minimal.

D	3
Fleksi knee	4
ekstensi knee	4

0. Edukasi:

- pasien dianjurkan untuk membatasi aktivitas yg menimbulkan sendi lutut seperti berjalan jauh, sholat dan duduk di lantai
- pasien dianjurkan saat bag dan wc duduk jika tidak punya, pasien dianjurkan untuk membuat tempat duduk yg tengahnya dilubangi.
- pasien dianjurkan untuk menggunakan alat bantu jika bisa atau menggunakan alat bantu (tongkat) untuk berjalan.
- pasien dianjurkan untuk latihan jalan dan jalan yang berespeda.

Gregrif, 21 Mei 2021



Abdur Rokhm

Lampiran 3. Hasil Foto *Rontgen Genu Sinistra* Pasien

Lampiran 4. Hasil Pemeriksaan Foto *Rontgen Genu Sinistra* Pasien

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH "IBNU SINA" FH.437.76.79
 KABUPATEN GRESIK
INSTALASI RADIOLOGI
 JL. DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO 243 B GRESIK
 TELP. (031) 395 1239 / 395 7420
 (JAWABAN HASIL PEMERIKSAAN RADIOLOGI)

7847
 LABELING RADIOLOGI

Nama : Supinah Tanggal/Jam Selesai : 06-05-2021 10:20
 RM : 550184 Tgl Lahir / Umur : 07/04/1970 (50 Tahun)
 Dokter : DR.DIAH ERNAWATI, SpS
 Alamat : PARAS, DESA.SIRNOBOYO, KEC.BENJENG, GRESIK, JAWA TIMUR

Hasil Pemeriksaan Foto Genu sinistra Ap/Lat

- Trabekulasi normal
- Celah permukaan sendi baik
- Sub condrol bone layer normal
- Osteophyte di patella

Kesimpulan : OA Genu sinistra
 Saran :
 Catatan :

DR.SRI WAHYUNINGSIH, SP R
 19610212 198903 2 002
 INSTALASI RADIOLOGI
 RSUD IBNU SINA KAB. GRESIK