

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pernyataan Studi Kasus

SURAT PERNYATAAN STUDI KASUS

Saya yang bertandatangan dibawah ini :



Nama : HAFSOT
Usia : 58 TAHUN
Alamat : TEBALO, DUDUK SAMPEAN

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 mengatakan 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 Cervical Root Syndrome (CRS) dengan modalitas Short wave Diathermy (SWD), Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS), dan Terapi Latihan.

Demikian pernyataan ini saya setuju untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gresik 27 April 2021

Peneliti	Klien
 (Dian Indriani.....)	 (.....HAFSOT.....)

Lampiran 2. Kepanitraan

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
PROGRAM STUDI D III FISIOTERAPI

LAPORAN PKL KEPANITRAAN FISIOTERAPI

Instansi 3-6-21
[Signature]
Abdur Rofiqulmu

INSTALASI REHABILITASI MEDIS
RSUD IBNU SINA KAB GRESIK

NAMA MAHASISWA : Dion Indriani
NIM : 201803003
TEMPAT PRAKTEK : RSUD Ibnu Sina Gresik
PARAF DOSEN PEMBIMBING :

NO	IDENTITAS PASIEN	DIAGNOSA MEDIS	ASSESMENT	DIAGNOSA FISIOTERAPI	PENETALAKSANAAN FISIOTERAPI	PARAF
	Nama: Nuj Ht Umur: 58 tahun Alamat: Papanan, mangan Papanan, Ibu rumah Koripa Agama: Islam	Cervical root Syndrome	<ul style="list-style-type: none"> ↳ keluhan utama Pasien datang ke fisioterapi dengan keluhan sakit pada daerah leher dan kepala, kadang-kadang kepala terasa panas, kadang pada daerah leher dan bahu, menalar ke tangan ↳ Riwayat Penyakit Sekarang 3 bulan yang lalu pasien merasakan sakit di kepala, bahu dan bahu, tidak bisa melakukan aktivitas, tidak langsung dibawa ke RS karena takut, akhirnya dibawa ke dokter saraf dan dirujuk ke poli fisioterapi 	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Impairment - adanya nyeri - keterbatasan gerak ekstensi, rotasi leher - adanya penurunan kekuatan otot ↳ Fungsional limitation menyalami keterbatasan dalam melakukan aktivitas seperti 	<p>Tujuan jangka pendek</p> <ul style="list-style-type: none"> - Meredakan nyeri - Meningkatkan LOS - Meningkatkan kekuatan otot <p>↳ Intervensi Fisioterapi</p> <ul style="list-style-type: none"> - GWD (Micro Wave Diathermy) <p>Persiapan pasien: Posisi pasien tidur tengkurap.</p> <p>Pelaksanaan: alat jarak sekitar 30 cm, nyalaan dan arus waktu 15 menit dan beri frekuensi 130 Hz.</p>	<i>[Signature]</i>

<ul style="list-style-type: none"> ↳ Riwayat Penyakit Penyakit Pasien ada riwayat penyakit diabetes, kolestral, hipertensi ↳ Riwayat Penyakit Dahulu = tidak ada ↳ Riwayat Penyakit Keluarga = tidak ada ↳ Tanda-tanda vital TD = 167/74 mmHg HR = 71x/menit RR = 20 x/menit TB = 160 cm BB = 64 kg ↳ Inspeksi a. Statis: keadaan pasien tampak normal b. Dinamis: Pasien tampak merasakan nyeri ketika leher digerakkan ke arah ekstensi dan rotasi - Palpasi suhu lokal leher kanan-kiri sama 	<ul style="list-style-type: none"> • Disabilitas tidak ada gangguan dalam melakukan aktivitas sosial di lingkungan masyarakat 	<ul style="list-style-type: none"> - TEWS Persiapan pasien: Posisi pasien tidur tengkurap - Terapi Latihan neck collat exercise - gerakan leher ke arah fleksi dan beri tahan hitung 10x dan begitu untuk gerakan lainnya. - Edukasi 1. tidak diperbolehkan menggerakkan leher secara spontan. 2. melakukan latihan yang sudah diajarkan di rumah.
---	---	---

- Nyeri tekan pada otot upper trapezius

↳ Pemeriksaan Gerak Dasar

= Gerak aktif:

- Ketersbatasan gerak ekstensi dan rotasi pada leher, untuk fleksi mampu full dan disertai sedikit nyeri

Gerak pasif:

- Pasien mampu gerak pasif disertai nyeri untuk semua gerakan

↳ Pemeriksaan objektif

- Nyeri
 - nyeri diam : 0
 - nyeri gerak : 2
 - nyeri tekan : 3
- ROM of motion
 - Flex : $55^{\circ} - 0^{\circ} - 120^{\circ}$
 - Ext : $50^{\circ} - 0^{\circ} - 50^{\circ}$
 - Lat I : $70^{\circ} - 0^{\circ} - 70^{\circ}$
 - lateral flex :

- Muscle test

- fleksi : 4
- ekstensi : 4
- rotasi kanan : 4
- rotasi kiri : 4
- lateral fleksi (kanan) : 4
- lateral fleksi (kiri) : 4

Pemeriksaan spesifik

- Compression (+)
- Spurling (+)
- Distraction (+)