

KARYA TULIS ILMIAH
STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN
DENGAN POST ORIF 1/3 PROKSIMAL HUMERUS DEXTRA
DI RUMAH SAKIT WILLIAM BOOTH
SURABAYA



Oleh:
Moch Naufal Ramadanu
202203008

PROGRAM STUDI FISIOTERAPI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025

KARYA TULIS ILMIAH
STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN
DENGAN POST ORIF 1/3 PROKSIMAL HUMERUS DEXTRA
DI RUMAH SAKIT WILLIAM BOOTH
SURABAYA

Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kesehatan (A.Md.Kes) pada
Program Studi Fisioterapi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik
St. Vincentius A Paulo Surabaya



Oleh:
Moch Naufal Ramadanu
202203008

PROGRAM STUDI FISIOTERAPI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui

Pada tanggal, 23 Juni 2025

Pembimbing I



Dwi Purwantini, SST.Ft., M. Kes

Pembimbing II

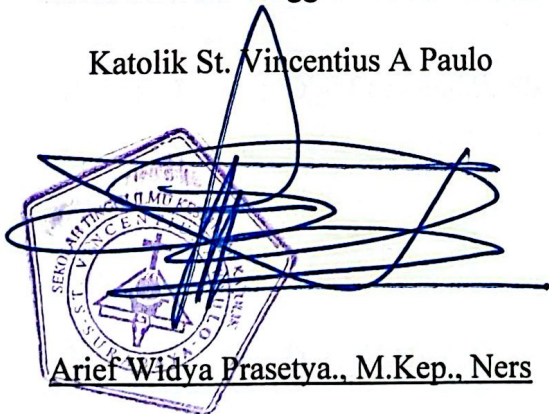


D. R. Yudit Pramono., SST.Ft., M.Kes

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Katolik St. Vincentius A Paulo



Arief Widya Prasetya., M.Kep., Ners

Ketua Program Studi Fisioterapi



D. R. Yudit Pramono., SST.Ft., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

PANITIA PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan oleh:

Nama : Moch Naufal Ramadanu
NIM : 202203008
Program Studi : D3 Fisioterapi
Judul : STUDI KASUS PENATALAKSANAAN
FISIOTERAPI PADA KLIEN DENGAN POST ORIF
1/3 PROKSIMAL HUMERUS DEXTRA DI RUMAH
SAKIT WILLIAM BOOTH SURABAYA

Karya Tulis Ilmiah ini telah diuji dan dinilai oleh panitia penguji pada
Program Studi Fisioterapi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik

St. Vincentius A Paulo Surabaya

Pada tanggal, 24 Juni 2025

Ketua Penguji : Anastasia Putu Martha A., SST.Ft., M.Kes



Penguji 1 : Dwi Purwantini, SST.Ft., M. Kes



Penguji 2 : D. R. Yudit Pramono., SST.Ft., M.Kes



HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertandatangan:

Nama : Moch Naufal Ramadanu

Program Studi : Fisioterapi

NIM : 202203008

Tempat/ Tanggal lahir : Surabaya/ 28 Oktober 2003

Alamat : Dk. Karangan GG V Surabaya

Dengan ini menyatakan bahwa:

**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN
DENGAN *POST ORIF 1/3 PROKSIMAL HUMERUS*
DI RS WILLIAM BOOTH SURABAYA**

Adalah hasil pekerjaan saya pribadi, ide, pendapat atau materi-materi dan sumber lain telah dikutip sesuai dengan cara penulisan referensi yang sesuai.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya Kesehatan yang nanti saya dapatkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 23 Juni 2025



Moch Naufal Ramadanu
NIM: 202203008

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmatNya sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **“STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN DENGAN POST ORIF 1/3 PROKSIMAL HUMERUS DEXTRA DI RUMAH WILLIAM BOOTH SURABAYA”**. Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kesehatan (A.Md.Kes) di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya.

Bersama ini perkenankanlah penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

- 1) Dwi Purwantini, SST.Ft., M. Kes selaku pembimbing 1 yang penuh kesabaran memberi bimbingan
- 2) D.R Yudit Pramono.,SST., M. Kes selaku pembimbing 2 yang telah membimbing dengan sabar dan selaku Ketua Prodi Fisioterapi yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
- 3) Anastasia Putu Martha A., SST.Ft., M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberi bimbingan, masukan, dan waktu yang telah diluangkan selama proses pengujian Karya Tulis Ilmiah.
- 4) Arief Widya Prasetya, M. Kep., Ners selaku ketua STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
- 5) Bapak dan ibu dosen STIKES, selaku civitas akademika STIKES terutama bapak dan ibu dosen fisioterapi serta staff dan seluruh karyawan STIKES yang

telah memberikan dukungan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

- 6) Staff dan karyawan perpustakaan, yang dengan tulus hati dan sabar membantu penulis untuk mencari buku dan menunggu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah di perpustakaan.
- 7) Orang tua dan kakak, selaku keluarga yang selalu memberikan semangat dan doa kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah
- 8) STERNUM 22 selaku teman teman seperjuangan yang selalu mendukung, mendengarkan keluh kesah dan memberikan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
- 9) BTG Fisio 22 selaku teman dan sahabat yang selalu mendukung dan memberi semangat kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

Semoga Tuhan membalas budi semua pihak yang telah memberi kesempatan dan dukungan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis sadar bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna, tetapi penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca dan fisioterapi.

Surabaya, 23 Juni 2025



Moch Naufal Ramadanu
202203008

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.....	iv
UCAPAN TERIMAKASIH.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Pembatasan dan Rumusan Masalah	2
1.2.1 Pembatasan Masalah	2
1.2.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Anatomi dan fisiologi.....	5
2.1.1 Tulang	5
2.1.2 Sendi bahu kompleks	7
2.1.3 Stabilisasi bahu.....	8
2.2 Biomekanik sendi bahu	11
2.2.1 Osteokinematika.....	11
2.2.2 Arthrokinematika sendi bahu	14
2.3 Konsep Medis.....	16
2.3.1 Definisi/pengertian	16
2.3.2 Etiologi.....	16
2.3.3 Patologi	17
2.3.4 Tanda dan gejala	17
2.3.5 Komplikasi	18
2.3.6 Prognosis	19
2.3.7 Diagnosis banding	19
2.4 Penatalaksanaan fisioterapi	20
2.4.1 Pengkajian	20
2.4.2 Diagnosis fisioterapi.....	36
2.4.3 Intervensi fisioterapi.....	37
2.4.4 Tingkat Keberhasilan Intervensi Fisioterapi	43
2.5 Kerangka konseptual.....	45

BAB 3 METODE PENELITIAN	46
3.1 <i>Design</i> penelitian.....	46
3.2 Batasan masalah	46
3.3 Partisipan.....	46
3.4 Lokasi dan waktu penelitian.....	47
3.5 Pengumpulan data	47
3.5.1 Wawancara	47
3.5.2 Pemeriksaan fisik	47
3.5.3 Studi dokumentasi	47
3.6 Analisis.....	48
3.6.1 Pengumpulan data	48
3.6.2 Reduksi data	48
3.6.3 Penyajian data	48
3.6.4 Kesimpulan	48
3.7 Etika penelitian.....	49
3.7.1 <i>Informed Consent</i>	49
3.7.2 <i>Anonymity</i>	49
3.7.3 <i>Confidentially</i>	49
 BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	 50
4.1 HASIL	50
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	50
4.1.2 Pengkajian Fisioterapi	50
4.1.3 Diagnosis Fisioterapi.....	55
4.1.4 Intervensi Fisioterapi.....	55
4.1.5 Tingkat Keberhasilan Intervensi Fisioterapi	59
4.2 Pembahasan.....	62
4.2.1 Karakteristik Pada Klien Dengan <i>Post ORIF 1/3 Proksimal Humerus</i>	62
4.2.2 Diagnosis Fisioterapi pada klien dengan <i>Post ORIF 1/3 Proksimal Humerus</i> 70	
4.2.3 Intervensi Fisioterapi pada klien dengan <i>Post ORIF 1/3 Proksimal Humerus</i> 72	
4.2.4 Tingkat Keberhasilan Intervensi Fisioterapi pada klien dengan <i>post ORIF 1/3 proksimal humerus dextra</i>	77
 BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	 79
5.1 SIMPULAN	79
5.1.1 Karakteristik Pada Klien dengan <i>Post ORIF 1/3 Proksimal Humerus Dextra</i> di RS William Booth Surabaya	79
5.1.2 Diagnosis Fisioterapi pada Klien dengan <i>Post ORIF 1/3 Proksimal Humerus Dextra</i> di RS William Booth Surabaya	80
5.1.3 Intervensi fisioterapi pada klien dengan <i>Post ORIF 1/3 Proksimal Humerus Dextra</i> di RS William Booth Surabaya	80
5.1.4 Tingkat keberhasilan intervensi fisioterapi pada klien dengan <i>Post ORIF 1/3 Proksimal Humerus Dextra</i> di RS William Booth Surabaya.....	81
5.2 SARAN	81
5.2.1 Bagi Lahan Praktik.....	81

5.2.2 Bagi Klien dan Keluarga	81
DAFTAR PUSTAKA	83
LAMPIRAN.....	85

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Tulang Proksimal Humerus	5
Gambar 2.2 Tulang clavicula.....	6
Gambar 2.3 Tulang Scapula	7
Gambar 2.4 Sendi bahu.....	8
Gambar 2.5 Ligamen sendi bahu	9
Gambar 2.6 Otot rotator cuff	9
Gambar 2.7 Otot stabilisasi bahu.....	10
Gambar 2.8 Otot stabilisasi bahu.....	10
Gambar 2.9 osteokinematika glenohumeral.	12
Gambar 2.10 Osteokinematika Acromioclavicular	13
Gambar 2.11 Osteokinematika Scapulothoracic.....	14
Gambar 2.12 Osteokinematika Scapulothoracic.....	14
Gambar 2.13 Arthrokinematika sendi glenohumeral.....	15
Gambar 2.14 Arthrokinematika sendi acromioclavicular.....	15
Gambar 2.15 Arthrokinematika sendi sternoclavicular	16
Gambar 2.16 CT scan post ORIF proksimal humerus.....	21
Gambar 2.17 VAS (<i>Visual Analog Scale</i>)	26
Gambar 2.18 NRS (<i>Numeric Rating Scale</i>).....	27
Gambar 2.19 Fleksi Bahu	28
Gambar 2.20 Ekstensi Bahu.	29
Gambar 2.21 Abduksi Bahu.	29
Gambar 2.22 Horizontal abduksi-adduksi Bahu.....	30
Gambar 2.23 Internal Rotasi.....	31

Gambar 2.24 Eksternal Rotasi	32
Gambar 2.25 MMT Fleksi shoulder	33
Gambar 2.26 MMT Ekstensi shoulder	34
Gambar 2.27 MMT abduksi shoulder.....	35
Gambar 2.28 fleksi-Ekstensi bahu.....	41
Gambar 2.29 Abduksi Bahu	42
Gambar 2.30 Internal-Eksternal rotasi.....	42

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 otot sendi bahu.....	11
Tabel 2.2 SPADI.....	25
Tabel 2.3 Nilai MMT	35
Tabel 4.1 Hasil Pemeriksaan SPADI pada Shoulder dextra.....	53
Tabel 4.2 Pemeriksaan Lingkup Gerak Sendi pada Shoulder Dextra	54
Tabel 4.3 Pelaksanaan Intervensi Fisioterapi pada Shoulder Dextra	56
Tabel 4.4 Evaluasi NRS, LGS, dan MMT pada shoulder sinistra.....	59
Tabel 4.5 Evaluasi SPADI pada shoulder Dextra.....	59
Tabel 4.6 hasil evaluasi shoulder dextra.....	77

DAFTAR SINGKATAN

ORIF = Open Reduction Internal Fixation

IM = Intramedullary

GH = Glenohumeral

LGS = Lingkup gerak sendi

SPADI = Shoulder Pain and Disability Index

NRS = Numeric Rating Scale

VAS = Visual Analog Scale

MMT = Manual muscle test

TENS = Transcutaneous electrical nerve stimulation

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar <i>Informed Consent</i>	85
---	----