



## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### A. IDENTITAS DIRI

|                      |                                                       |
|----------------------|-------------------------------------------------------|
| Nama                 | : Maria Sofia Somi Beren                              |
| Tempat Tanggal Lahir | : Horinara, 20 Januari 1997                           |
| Jenis Kelamin        | : Perempuan                                           |
| Agama                | : Katolik                                             |
| Alamat               | : Wisma Amigos, Cawang Uki III No. 6<br>Jakarta Timur |
| Email                | : Sionmarrya@gmail.com                                |
| No Telp              | : 082110895321                                        |

### B. RIWAYAT PENDIDIKAN

|             |                                         |
|-------------|-----------------------------------------|
| 2002 - 2003 | : TK St. Stefanus Horinara              |
| 2003 - 2009 | : SD Katolik St. Yoseph Horinara        |
| 2009 - 2011 | : SMP Katolik Mater Inviolata Larantuka |
| 2011 - 2012 | : SMP Katolik AWAS Hinga                |
| 2012 - 2015 | : SMK Keperawatan St. Elisabeth Lela    |
| 2015 - 2018 | : Universitas Kristen Indonesia         |

**FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI**  
**AKADEMI FISIOTERAPI**  
**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

Nomor MR:

Nama Mahasiswa : maria sofia S. Gersen  
 NIM : 1562020024  
 Tempat : RSPAD Gatot Soebroto  
 Pembimbing :

*[Signature]*  
 Sutikno, AMd.FT, SKM.MFis  
 NIP.197308032002121004  
 FISIOTERAPI

Tanggal Pembuatan Laporan :

**A. DATA-DATA MEDIS RUMAH SAKIT**

- I. Diagnosa Medis : Post op - meniscus
- II. Catatan Klinis : Hasil mpy (30 oktober 2017)

**B. SEGI FISIOTERAPI Tgl pemeriksaan : 14 Februari 2018**

**I. ASESMEN FISIOTERAPI**

**a. Anamnesis (Auto/Hetero)**

**1. Identitas**

Nama : TN. L. S  
 Umur : 35 thn  
 Jenis Kelamin : ♂  
 Agama : Kristen  
 Status Perkawinan : belum menikah  
 Pekerjaan : wira usaha  
 Alamat : Jln. Pramuka Raya no 12A  
 hobi : bermain futsal.

**2. Riwayat Penyakit**

**2.1. Keluhan Utama**

Sakit pada lutut kiri saat naik turun tangga & berjalan jauh & jongkok.

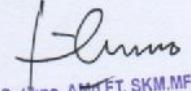
**2.2. Riwayat Penyakit Sekarang**

Pada tanggal 28 ~~oktober~~ 2017 pasien jatuh dari motor dan dibawa ke RSPAD Gatot Soebroto. dari hari pemeriksaan yg dilakukan dokter pasien mengalami cedera meniscus dan dijadwalkan untuk menjalani operasi pada tanggal 6 desember 2017.

**FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI**  
**AKADEMI FISIOTERAPI**  
**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

Nomor MR:

Nama Mahasiswa : maria sofia s. Ceren  
 NIM : 1562020024  
 Tempat : RSPAD Gatot Soebroto  
 Pembimbing :

  
 Sutikno, AMd.FT, SKM.MFis  
 NIP. 19730803 200212 1 004  
 FISIOTERAPI

Tanggal Pembuatan Laporan :

**A. DATA-DATA MEDIS RUMAH SAKIT**

- I. Diagnosa Medis : Post op - meniscus
- II. Catatan Klinis : Hasil mpy (30 oktober 2017)

**B. SEGI FISIOTERAPI Tgl pemeriksaan : 14 Februari 2018**

**I. ASESMEN FISIOTERAPI**

**a. Anamnesis (Auto/Hetero)**

**1. Identitas**

Nama : TN - L - S  
 Umur : 35 thn  
 Jenis Kelamin : ♂  
 Agama : Kristen  
 Status Perkawinan : belum menikah  
 Pekerjaan : wiraswasta  
 Alamat : Jl. Pramuka Raya No 12A  
 hobi : bermain futsal.

**2. Riwayat Penyakit**

**2.1. Keluhan Utama**

Sakit pada lutut kiri saat naik turun tangga & berjalan jauh & jongkok.

**2.2. Riwayat Penyakit Sekarang**

Pada tanggal 28 ~~oktober~~ 2017 pasien jatuh dari motor dan dibawa ke RSPAD Gatot Soebroto. dari hari pemeriksaan yg dilakukan dokter pasien mengalami cedera meniscus dan dijadwalkan untuk menjalani operasi pada tanggal 6 desember 2017.

**FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI  
AKADEMI FISIOTERAPI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

pada hari rabu tanggal 14 februari 2018 pasien datang ke fisioterapi di RSPAD Gatot Soebroto untuk terapi.

2.3. Riwayat Penyakit Dahulu Tidak ada riwayat penyakit dahulu yang memperberat

2.4. Riwayat Pribadi Tidak ada faktor yang memperberat kondisi sekarang

2.5. Riwayat Keluarga Tidak ada faktor yang memperberat kondisi sekarang

**b. Pemeriksaan Fisik**

**1. Tanda Vital dan Keadaan Umum**

- 1.1. Tekanan darah : 120/80 mmHg
- 1.2. Denyut nadi : 78 x/mnt
- 1.3. Pernapasan : 20 x/mnt
- 1.4. Temperatur : 36,5°C
- 1.5. Tinggi badan : 175 cm
- 1.6. Berat badan : 84 kg
- 1.7. Tingkat kesadaran : composmentis

**2. Inspeksi**

**2.1. Inspeksi statis**

- > ada bekas jahitan pada lutut kiri
- > wajah pasien tidak pucat
- > saat berdiri menumpuh pada kaki kanan

FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI  
AKADEMI FISIOTERAPI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

2.2. Inspeksi dinamis

-- pasien berjalan pincang

3. Palpasi

-- suhu lokal normal  
-- ada edema pada lutut kiri

4. Perkusi tidak dilakukan

5. Auskultasi tidak dilakukan

6. Pemeriksaan Fungsi Gerak Dasar

5.1. Gerak Aktif

Pasien dapat menggerakan lutut kiri arah fleksi maupun ekstensi full ROM, tanpa ada rasa nyeri tetapi pada saat akhir gerakan fleksi terasa sedikit nyeri.

ROM : D :  $0^{\circ} - 0^{\circ} - 135^{\circ}$

S :  $0^{\circ} - 0^{\circ} - 125^{\circ}$

nyeri : flexi knee : D : 0 S : 3  
(VAS) ekstensi knee : D : 0 S : 0

MMT Flexi knee : D : 5 S : 4  
extensi knee : D : 5 S : 4



**FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI  
AKADEMI FISIOTERAPI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**5.2. Gerak Pasif**

Klut kiri pasien dapat sd gerakan ke arah fleksi maupun ekstensi full Rom. Tetapi pada akhir gerakan ada nyeri.

Rom: D :  $0^{\circ}$  -  $0^{\circ}$  -  $135^{\circ}$  (

S :  $0^{\circ}$  -  $0^{\circ}$  -  $130^{\circ}$

nyeri: fleksi knee: D : 0 S : 4

(VAS): ekstensi knee: D : 0 S : 0

endfeel : Flexi knee : ispryngi endfeel

Ekstensi knee: soft endfeel.

**5.3. Gerak Isometrik Melawan Tahanan**

Pasien mampu melakukan gerakan isometrik melawan tahanan.

⇒ latihan beban dgn menggunakan leg press dengan beban seberat 2 kilo.

**7. Pemeriksaan Khusus nyeri (VAS)**

nyeri diam : 0

nyeri tekan : 1

nyeri gerak : 7. (saat naik turun tangga, berjalan jauh & jongkok.

**FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI**  
**AKADEMI FISIOTERAPI**  
**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**8. Pemeriksaan Tambahan/Pendukung MRI (30 Oktober 2017)**

- Sprain ACL kiri
- Tear meniscus medial posterior kiri grade 1
- Tear meniscus lateral anterior kiri grade 2+
- fluid collection & bursa suprapatella, retroapatella & intraartikuler femoral bialkiri
- Tidak Tampak ruptur ligamen cruciatum anterior maupun posterior

**c. Pemeriksaan Kemampuan Kognitif, Intrapersonal dan Interpersonal**

**1. Pemeriksaan Kemampuan Kognitif**

Pasien mampu menceritakan kronologis yang di alami sampai sekarang kepada terapis

**2. Pemeriksaan Kemampuan Intrapersonal**

Pasien mempunyai motivasi dan semangat yang tinggi untuk sembuh

**3. Pemeriksaan Kemampuan Interpersonal**

Pasien berkomunikasi secara baik dengan fisioterapis dan dapat mengikuti instruksi saat melakukan terapi

**FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI**  
**AKADEMI FISIOTERAPI**  
**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**d. Pemeriksaan Kemampuan Fungsional dan Lingkungan Aktivitas**

**1. Kemampuan Fungsional Dasar**

Pasien mengalami penurunan kemampuan fungsional dasar (kefungsian ringan : skor 19) index barthe

**2. Aktivitas Fungsional**

Pasien mengalami hambatan saat naik & turun tangga, berjalan jauh, dan jongkok

**3. Lingkungan Aktivitas**

lingkungan aktivitas pasien mendukung untuk kesembuhan pasien.

**e. Problematik Fisioterapi**

- ada edema pada lutut kiri
- ada penurunan ROM pada lutut kiri
- ada nyeri
- penurunan kemampuan fungsional naik turun tangga, berjalan jauh, dan jongkok

**II. DIAGNOSA FISIOTERAPI**

Adanya penurunan kemampuan fungsional naik turun tangga, berjalan jauh dan jongkok akibat nyeri & edema EC post op. meniscus  
 ↓  
 Sehubungan dengan



FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI  
AKADEMI FISIOTERAPI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

III. RENCANA PROGRAM FISIOTERAPI

a. Tujuan Jangka Pendek

- Mengurangi edema
- Mengurangi nyeri
- Meningkatkan ROM

b. Tujuan Jangka Panjang

Meningkatkan aktivitas fungsional naik turun tangga,  
berjalan jauh & jongkok

c. Rencana Intervensi Fisioterapi

1. Modalitas Alternatif

1. MCD
2. SWD
3. TENS
4. IR
5. leg press
6. Hydrotherapy
7. static bicycle
8. Contract Relax stretching.

2. Modalitas Terpilih

1. TENS
2. IR
3. leg press
4. static bicycle

**FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI**  
**AKADEMI FISIOTERAPI**  
**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**3. Modalitas Yang Dilaksanakan**  
**Alasan perubahan modalitas**

—

**d. Rencana Evaluasi Fisioterapi**

**1. Evaluasi Sesaat**

- Vital sign
- nyeri (VAS)

**2. Evaluasi Periodik**

- vital sign
- nyeri (VAS)
- peningkatan LGS (Goniometer)

**3. Evaluasi Kumulatif**

- Vital sign
- nyeri
- peningkatan LGS (Goniometer)
- kemampuan aktivitas fungsional naik turun tangga, berjalan jauh, & jongkok.

**e. Prognosis**

Quo ad functionam: Baik

FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI  
AKADEMI FISIOTERAPI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

IV. PELAKSANAAN PROGRAM FISIOTERAPI  
Implementasi dan modifikasi pelaksanaan fisioterapi

1. Tens

Tujuan: Mengurangi nyeri, melancarkan peredaran darah & melancarkan resorpsi edema

F: 2x seminggu

I: 45 MA

T: 10 menit

T: Continuous

2. IR

Tujuan: Melancarkan peredaran darah

F: 2x seminggu

I: 35 cm

T: 10 menit

T: Luminus

3. Leg press (2 kg)

Tujuan: melatih otot kaki & paha

F: 2x seminggu

T: 10 menit

FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI  
 AKADEMI FISIOTERAPI  
 UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

4. static bicycle

Pujuan: melatih kekuatan otot kaki

F: 2 x seminggu

T: 10 menit.

5. hydrotherapy

Pujuan: meningkatkan sirkulasi darah, mengurangi nyeri, meningkatkan kekuatan otot, meningkatkan keseimbangan

F: 1 x seminggu

T: 15 menit



FORMAT STATUS KLINIK FISIOTERAPI  
AKADEMI FISIOTERAPI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

V. (RE)EVALUASI FISIOTERAPI

Setelah melakukan 3x terapi dengan modalitas  
terapi (IK, tenr, leg press, static bicycle &  
hydrotherapy) maka hasil yg diperoleh

nyeri (VAS) nyeri tekan: 1  
nyeri gerak: 5.

ROM (Goniometer) :  $0^{\circ} - 0^{\circ} - 130^{\circ}$

Aktivitas fungsional: (indeks barthel): 20 (ketergantungan ringan)

VI. MODALITAS MODIFIKASI

VII. HOME PROGRAM

- Pasien diwajibkan untuk tidak naik atau menuruni  
tangga terlebih dahulu
- Pasien diwajibkan untuk tidak bermain Futsal  
terlebih dahulu.



**AKADEMI FISIOTERAPI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**LEMBAR KONSUL KTIA  
AKADEMI FISIOTERAPI UKI  
TAHUN AKADEMIK 2017/2018**

**Nama Mahasiswa** : MARIA SOFIA SOMI BEREN

**NIM** : 1862030024

**Dosen Pembimbing** : NOVLINDA S. A. MANURUNG, S.Ft, MM

| No | Tanggal   | Topik pembahasan                | Keterangan | Paraf pembimbing |
|----|-----------|---------------------------------|------------|------------------|
| 1  | 14/3/2018 | lembar laporan kasus judul KTIA | Revisi     |                  |
| 2  | 19/4/2018 | BAB I & II                      | Revisi     |                  |
| 3  | 3/6/2018  | BAB I                           | Acc        |                  |
| 4  | 6/6/2018  | BAB II                          | Acc        |                  |
| 5  | 25/6/2018 | BAB III                         | Revisi     |                  |
| 6  | 26/6/2018 | BAB III                         | Acc        |                  |
| 7  | 28/6/2018 | BAB IV - V                      | Revisi     |                  |
| 8  | 2/7/2018  | BAB I - V                       | Acc        |                  |
| 9  |           |                                 |            |                  |
| 10 |           |                                 |            |                  |

**Catatan:** Minimal 8 Kali Konsul

Jakarta, 2, 7, 2018  
Pembimbing

(Novlinda Susy S.Ft, M.M)