

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI *GROIN STRAIN DEXTRA***



**Karya Tulis Ilmiah Akhir**

**Oleh:**

**MUHAMAD AZIZ ALVIANSYAH**

**NIM: 2062030022**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FISIOTERAPI**

**FAKULTAS VOKASI**

**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**JAKARTA**

**2023**

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI *GROIN*  
*STRAIN DEXTRA***



**Karya Tulis Ilmiah Akhir**

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga  
Pada Program Studi Fisioterapi**

**Oleh:**

**MUHAMAD AZIZ ALVIANSYAH**

**NIM: 2062030022**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FISIOTERAPI  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2023**

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini telah diajukan, dipertahankan dan direvisi dihadapan  
panitia sidang ujian sebagaimana selayaknya dan penulis telah memenuhi  
persyaratan yang dibutuhkan untuk mencapai gelar Ahli Madya Fisioterapi  
(AMd.Kes)

Disetujui pada tanggal:

23 Juli 2023

Pembimbing

Ketua Program Studi Fisioterapi



Lucky Anggiat, STr.Ft.,M.Physio  
NIP UKI : 151187

Lucky Anggiat, STr.Ft.,M.Physio  
NIP UKI : 151187

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Dr. Maksimus Bisa, SKM., SSt.Ft., M.Fis  
NIP UKI : 972438

## **HALAMAN PENGUJI**

Panitia penguji Karya Tulis Ilmiah Akhir Program Studi Diploma Tiga Fisioterapi  
Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia Telah Meneliti dan Mengetahui  
Proses Pembuatannya dan Telah Dipertanggung jawabkan oleh Mahasiswa yang  
Bersangkutan.

Jakarta, 3 Juli 2023

Nama Penguji

Tanda Tangan

Ketua penguji : Rosintan M Napitupulu, AMd,Ft., SKM., MKM



Anggota penguji 1 : Novlinda SA Manurung, Sst.,Ft., S.Ft., MM



Anggota penguji 2 : Lucky Anggiat, STr.Ft., M.Physio



Catatan penguji:

.....  
.....

## **LEMBAR REVISI**

Telah Direvisi Pada Tanggal 08/07/2023

Dan Telah Diajukan Kembali Tanggal 14/07/2023

**Nama Penguji**

Ketua penguji : Rosintan M Napitupulu, AMd,Ft., SKM., MKM

Anggota penguji 1: Novlinda SA Manurung, Sst.,Ft., S.Ft., MM

Anggota penguji 2 : Lucky Anggiat, STr.Ft., M.Physio

**Tanda Tangan**



## **HALAMAN MOTTO**

**“ Aku sudah melihat segala bentuk rezeki, tapi tidak aku temukan rezeki yang  
lebih baik daripada kesabaran”**

**-Umar Bin Khatab**

**“ Kalau ada yang pesimis dengan mimpi mu jangan kamu jauhkan dia, cukup  
satu, jaga mimpi mu ”**

**-Azmie1991**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini dengan;

Nama : Muhamad Aziz Alviansyah  
NIM : 2062030022  
Program Studi : Fisioterapi  
Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul

**“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI GROIN STRAIN DEXTRA”** adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di Universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 3 Juli 2023

Muhamad Aziz





## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Muhamad Aziz Alviansyah  
NIM : 2062030022  
Fakultas : Vokasi  
Program Studi : Fisioterapi  
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir  
Judul : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kondisi Groin Strain Dextra

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundungan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta  
23 Juni 2023

Muhamad Aziz /



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kasih dan karunia-Nya yang berlimpah sehingga karya tulis ilmiah akhir ini dapat diselesaikan. Adapun karya tulis ilmiah akhir ini berjudul **Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kondisi Groin Strain Dextra.**

Selama penyusunan KTIA dari pemilihan judul, ujian sidang dan penelitian, banyak perhatian, dukungan dan bantuan yang diberikan sehingga peneliti dapat menyelesaikan KTIA ini. Untuk itu, pada kesempatan ini, peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Maksimus Bisa, SKM., Sst.Ft., M.Fis sebagai Dekan Fakultas Vokasi.
2. Bapak Lucky Anggiat, STr.Ft., M.Physio (Res) sebagai Ketua Program Studi Fisioterapi dan pembimbing KTIA.
3. Seluruh staff pengajar dan staff Prodi Fisioterapi.
4. Kedua orang tua saya yang hebat dan terkasih Bapak Muhammad Irwansyah dan Ibu Amalliah yang tanpa lelah dengan penuh kasih sayang memanjatkan doa yang luar biasa untuk anaknya serta memberikan dukungan baik secara moril maupun material. Terimakasih atas pengorbanan dan kerja keras dalam mendidik saya
5. Kepada adik-adik saya Muhammad Dzikri, Muhammad Zidane Fathansyah, Muhammad Zibran Ramadhan yang selalu memberikan keceriaan hingga saya kembali bersemangat untuk mengejar impian saya.
6. Kepada saudara Raedhy Haryadi dan Vespa nya si Pejo yang selalu memberikan dukungan dan selalu menemani selama saya kesulitan.
7. Kepada saudari Saffa Alifi Azzahro yang telah memberikan dukungan dan selalu memberikan amunisi positif selama saya mengerjakan KTIA hingga selesai.
8. Kepada Tn. R yang kasusnya telah diangkat oleh saya sebagai karya tulis ilmiah akhir.

9. Kepada fisioterapis dan staff di Klinik Cardea Physiotherapy and Pilates yang telah membimbing selama saya menempuh program Komprehensif.
10. Kepada seluruh staff busway D11 transjakarta yang menunggu saya setiap pagi di jalan Ir.H Juanda.
11. Kepada diri saya sendiri yang sudah mampu berjuang dan menyelesaikan KTIA. Terima kasih sudah bertanggung jawab dan memberikan yang terbaik.  
Saya menyadari bahwa dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini masih adanya kekurangan, oleh karna itu kami mengharapkan saran membangun untuk penyempurnaan karya tulis ini dan semoga karya tulis ilmiah akhir ini dapat bermanfaat.

Jakarta, 23 Juni 2023

Muhamad Aziz Alviansyah

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	i
<b>HALAMAN PENGUJI .....</b>	ii
<b>LEMBAR REVISI .....</b>	iii
<b>HALAMAN MOTTO .....</b>	iv
<b>PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR .....</b>	v
<b>PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR .....</b>	vi
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	vii
<b>DAFTAR ISI .....</b>	ix
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	xi
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xii
<b>DAFTAR GRAFIK .....</b>	xiii
<b>ABSTRAK .....</b>	xiv
<b>ABSTRACT .....</b>	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penulisan .....	4
D. Terminologi Istilah .....	4
<b>BAB II KAJIAN TEORI .....</b>	6
A. Anatomi, Fisiologi dan Biomekanik Sendi Pinggul .....	6
1. Tulang pembentuk pinggul .....	6
2. Kapsul sendi pada sendi pinggul .....	8
3. Otot pada sendi pinggul .....	10
4. Ligamen pada sendi pinggul .....	14
5. Persyaratan pada sendi pinggul .....	14
6. Bursa .....	15
7. Arteri dan Vena pada Pinggul .....	16
8. Biomekanik Sendi Pinggul .....	17
B. Groin Strain .....	20

1. Definisi.....	20
2. Etiologi.....	20
3. Patofisiologi .....	21
4. Patomekanik.....	21
5. Tanda Gejala .....	21
6. Problematik .....	22
7. Resiko Dan Komplikasi .....	22
C. Proses Fisioterapi Pada Kasus Groin Strain.....	22
1. Asesmen Fisioterapi .....	22
2. Pemeriksaan Fungsi Gerak Dasar (PFGD) .....	24
3. Diagnosa Fisioterapi.....	37
4. Perencanaan Fisioterapi .....	37
5. Intervensi.....	38
<b>BAB III METODE PELAKSANAAN DAN LAPORAN KASUS .....</b>	<b>44</b>
A. Metode pelaksanaan .....	44
B. Laporan Kasus .....	45
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>58</b>
A. Hasil.....	58
B. Pembahasan .....	63
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>66</b>
A. Kesimpulan .....	66
B. Saran .....	67
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>68</b>
<b>LAMPIRAN STATUS KLINIS .....</b>	<b>70</b>
<b>LEMBAR KONSUL .....</b>	<b>82</b>

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Tulang Pembentuk Sendi Pinggul (Dutton, 2013) .....	8
Gambar 2. 2 Kapsul sendi pinggul (Dutton, 2013) .....	9
Gambar 2. 3 Acetabular labrum (Dutton, 2013) .....	9
Gambar 2. 4 Otot yang terdapat pada pinggul .....	13
Gambar 2. 5 Superficial muscles of the posterior hip (Dutton, 2013) .....	13
Gambar 2. 6 Anatomy lumbopelvic anterior & posterior view .....	14
Gambar 2. 7 Syaraf yang melintasi sendi pinggul (Dutton, 2013) .....	15
Gambar 2. 8 Bursa pada sendi pinggul (Dutton, 2013).....	16
Gambar 2. 9 Arteri pada pinggul dan paha. (Foundation, 2009) .....	17
Gambar 2. 10 Groin strain (Netter, 2010) .....	20
Gambar 2. 11 Contoh pengukuran dengan squeeze test adductor 45° (Moreno-Pérez et al., 2019).....	28

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2. 1 Nilai MMT .....	25
Tabel 2. 2 <i>Questionnaire hip and/or groin problems</i> (Questionnaire, 2011) .....	29
Tabel 2. 3 Rekomendasos intervensi fase latihan groin strain.....	39
Tabel 4. 1 Pemeriksaan Gerak Aktif.....	58
Tabel 4. 2 Pemeriksaan Gerak Pasif .....	59

## **DAFTAR GRAFIK**

Grafik 4. 1 Hasil pengukuran NPRS nyeri gerak aktif pada hip dextra, awal dan akhir terapi .....	61
Grafik 4. 2 Hasil pengukuran NPRS nyeri gerak pasif pada hip dextra, awal dan akhir terapi .....	61
Grafik 4. 3 Pemeriksaan fungsional menggunakan HAGOS.....	63

## ABSTRAK

Nama : Muhamad Aziz Alviansyah

Program Studi : Fisioterapi

Judul : Penatalaksanaan Fisioterapi pada kondisi groin strain dextra

Pembimbing : Lucky Anggiat, STr. Ft., M. Physio

**Latar belakang:** *Groin strain* umum terjadi pada atlet yang bertanding dalam olahraga yang melibatkan gerakan berulang, gerakan yang tiba-tiba berubah arah, berlari cepat, dan menendang. Fisioterapis merupakan tenaga kesehatan yang memiliki kemampuan dan keterampilan memaksimalkan potensi gerak dan fungsi yang berhubungan dengan kualitas gerak fungsional seseorang. **Tujuan:** Untuk mengetahui proses penatalaksanaan fisioterapi pada kondisi *groin strain dextra*. **Metode:** Metode yang digunakan adalah studi kasus pada pasien atlet sepakbola dengan kondisi groin strain akibat melakukan gerakan yang berlebih dan kurang melakukan *warm up* di Klinik Cardea Physiotherapy and Pilates pada tanggal 13 Februari 2023 sampai 10 Maret 2023 dan diberikan intervensi berupa Radio frekuensi, terapi manual dan terapi latihan. Hasil: setelah 4 kali terapi didapatkan hasil nyeri pada pasien berkurang dan peningkatan lingkup gerak sendi pada gerakan abductor, adductor, fleksor, dan internal rotator hip. **Kesimpulan:** Intervensi fisioterapi sebanyak empat kali pada Tn. R dengan manual terapi yaitu mobilisasi sendi, *massage* dan *taping*, terapi latihan yaitu *kneeling stretch*, *lunges with ball exercise*, *one leg stand exercise*, *one leg ballance with ball exercise*, *front leg adductor splint squat*, *swiss ball adductor curl exercise*, dan pemberian Indiba Radio Frekuensi didapatkan hasil yaitu pengurangan nyeri, peningkatan LGS, dan peningkatan kemampuan aktivitas fungsional.

Kata kunci: Groin strain, Fisioterapi, Terapi Manual, Terapi Latihan, Radio Frekuensi

## ***ABSTRACT***

Name : Muhamad Aziz Alviansyah

Study Program: Fisioterapi

Title : *Physiotherapy management for dextra groin strain conditions*

Supervisor : Lucky Anggiat, STr. Ft., M. Physio

**Background:** Groin strains are common in athletes who compete in sports that involve repetitive motions, sudden changes in direction, fast running, and kicking. Physiotherapists are health workers who have the ability and skills to maximize the potential for movement and function related to the quality of a person's functional movements. **Objective:** To determine the process of physiotherapy management in groin strain conditions dextra. **Methods:** The method used is a case study in football athlete patient with groin strain conditions due to excessive movement and not enough warm up at the Cardea Physiotherapy and Pilates Clinic on February 13 2023 to March 10 2023 and were given interventions in the form of radio frequency, manual therapy and exercise therapy. **Result:** after 4 times of physiotherapy, the results showed reduced pain in patients and increased range of motion (ROM) in the abductor, adductor, flexor, and internal rotator hip movements. **Conclusion:** Physiotherapy intervention four times with manual therapy, namely joint mobilization, massage and taping, exercise therapy, namely kneeling stretch, lunges with ball exercise, one leg stand exercise, one leg ballance with ball exercise, front leg adductor splint squat, swiss ball adductor curl exercise, and Indiba giving Radio frequency results obtained are pain reduction, increased ROM, and increased functional activity ability.

**Keywords:** Groin strains, Physiotherapy, Manual Therapy, Exercise Therapy, Radio Frequenc.