

LAPORAN STATUS KLINIK

NAMA MAHASISWA : FITRIANI FITRATILLA
N.I.M. : 2010301020
TEMPAT PRAKTIK : Klinik Universitas Aisyiyah Yogyakarta
PEMBIMBING : Tyas Sari Ratna Ningrum, M. OR

Tanggal Pembuatan Laporan : 16 Juli 2021

Kondisi/kasus : FT A

I. KETERANGAN UMUM PENDERITA

N a m a : Fian Arsansah Putra
Umur : 23 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Pekerjaan : POLRI
Alamat : Desa Ahuawatu
No. RM : 934612

II. DATA DATA MEDIS RUMAH SAKIT

(Diagnosis medis, catatan klinis, medika mentosa, hasil lab, foto ronsen, dll)

III. SEGI FISIOTERAPI

A. PEMERIKSAAN SUBYEKTIF

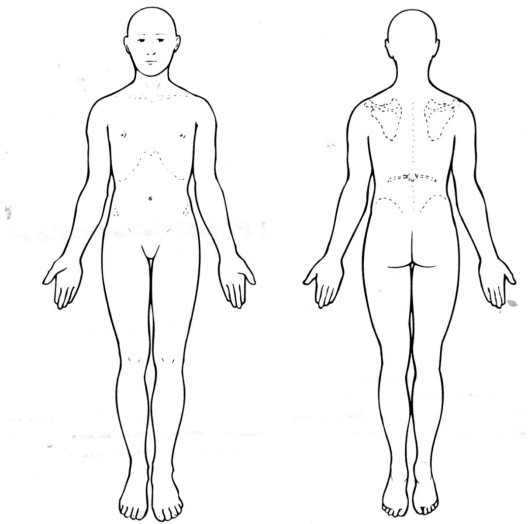


Figure 2.4 Body chart. (After Grieve 1991, with permission.)

1.KELUHAN UTAMA

2.RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

(Termasuk didalamnya lokasi keluhan, onset, penyebab, factor-2 yang memperberat atau memperingan, irritabilitas dan derajat berat keluhan, sifat keluhan dalam 24 jam, stadium dari kondisi)

3.RIWAYAT KELUARGA DAN STATUS SOSIAL

(Lingkungan kerja, lingkungan tempat tinggal, aktivitas rekreasi dan diwaktu senggang, aktivitas sosial)

4.RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

B. PEMERIKSAAN OBYEKTIF

1.PEMERIKSAAN TANDA VITAL

(Tekanan darah, denyut nadi, pernapasan, temperatur, tinggi badan, berat badan)

BP :

HR :

RR :

SUHU

HEIGHT

WEIGHT

2.INSPEKSI/OBSERVASI

3.PALPASI

4.PERKUSI

dalam batas normal

5.AUSKULTASI

6.PFGD

Pemeriksaan Gerak Dasar (Gerak aktif)

Pemeriksaan Gerak Pasif

Pemeriksaan Isometris

7.MUSCLE TEST

a. Kekuatan Otot

b. Antropometri

c. ROM

d. Nyeri (diam, tekan, gerak)

8.KEMAMPUAN FUNGSIONAL

9.PEMERIKSAAN SPESIFIK

- a. Tes spesifik**
- b. Pemeriksaan refleks**
- c. Pemeriksaan dermatome**

C. DIAGNOSIS FISIOTERAPI

Impairment

Functional Limitation

Participation restriction

D. TUJUAN FISIOTERAPI (*jangka panjang dan Pendek*)

E. TEKNOLOGI INTERVENSI FISIOTERAPI

(berikan apa saja yang sesuai dengan diagnosa ft)

F. RENCANA EVALUASI

Tulis pemeriksaan apa saja yang nanti akan dievaluasi

G. PROGNOSIS

QUO AD VITAM
QUO AD SANAM
QUO AD COSMETICAM
QUO AD FUNCTIONAM

Jawaban : (dubia ad bonam : ragu2 ke arah baik, dubia : ragu2, dubia ad malam : ragu2 ke arah buruk)

H. DOKUMENTASI INTERVENSI FISIOTERAPI

I. EVALUASI

Lakukan pemeriksaan ulang sesuai yang telah dilakukan sebelumnya. Tuliskan Kembali.
Lihat perubahannya untuk tindak lanjut.

J. EDUKASI

K. HASIL TERAPI AKHIR

.....,

Pembimbing,

NIP.