

## LAPORAN STATUS KLINIK

NAMA MAHASISWA : Risqi Prameswara Setiawan  
N.I.M. : 2010301082  
TEMPAT PRAKTIK :  
PEMBIMBING :

---

Tanggal Pembuatan Laporan : 16 Juli 2021

Kondisi/kasus : FT B

### I. KETERANGAN UMUM PENDERITA

N a m a : Ny. Soimah  
Umur : 35 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Ibu Rumah tangga  
Alamat : Jl. Sunan Gripit no. 5, gayam Banjarnegara  
No. RM : 208695

### II. DATA DATA MEDIS RUMAH SAKIT

### III. SEGI FISIOTERAPI

#### A. PEMERIKSAAN SUBYEKTIF

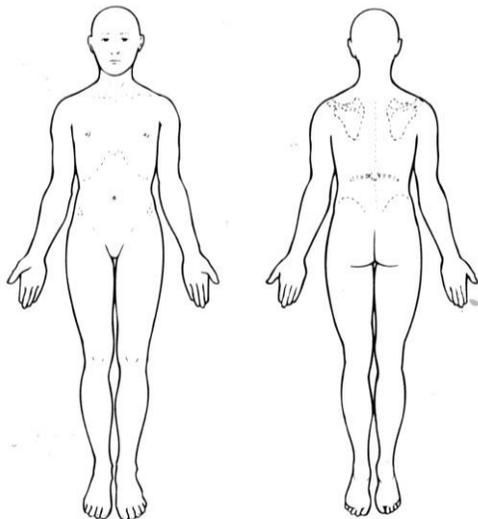


Figure 2.4 Body chart. (After Grieve 1991, with permission.)

## **1. KELUHAN UTAMA**

Pasien mengeluh nyeri pada bagian punggung bawah

## **2. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG**

Sekitar 2 bulan yang lalu pasien mengeluh nyeri pada punggung bawah. Keluhan akan muncul pada saat pasien bangun tidur, saat dan keluhan akan berkurang jika dibuat tidur terlentang. Dari keluhan yang dirasakan, pasien mencari pengobatan yaitu hal pertama yang dilakukan adalah pergi ke tukang pijat untuk mengatasi keluhannya pasien. Pasien 2 kali datang ke tukang pijat tetapi punggung bawahnya semakin sakit. Keluhan yang dirasakan oleh pasien tak kunjung sembuh, akhirnya pasien pergi berobat ke RSUD Kab.Banjarnegara untuk melakukan pemeriksaan pada dokter syaraf, pasien di sarankan untuk melakukan foto rontgen untuk mengetahui keadaan punggung bawahnya

## **3. RIWAYAT KELUARGA DAN STATUS SOSIAL**

Tidak ada anggota keluarga yang mengalami keluhan serupa

## **4. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU**

Pasien pernah jatuh terpeleset saat berada di kamar mandi sekitar 3 tahun yang lalu dengan posisi duduk.

## **B. PEMERIKSAAN OBYEKTIF**

### **1. PEMERIKSAAN TANDA VITAL**

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

BP : 110 / 80 mmHg  
HR : 70 kali permenit  
RR : 21 kali permenit  
SUHU : 36 derajat C  
HEIGHT : 152 CM  
WEIGHT : 60 Kg

### **2. INSPEKSI/OBSERVASI**

- Statis : - Pasien tampak menahan nyeri
  - Pasien tampak memakai korset
  - Postur tubuh pasien tampak tidak tegap
- Dinamis : - Pasien tampak menahan nyeri saat berdiri
  - Pasien tampak berhati-hati saat berjalan
  - Saat pasien berjalan tampak tidak tegap

### **3. PALPASI**

- Tidak ada perubahan suhu
- Adanya nyeri tekan pada punggung bawah
- Adanya spasme otot
- Tidak ada oedem

#### 4. PERKUSI

Tidak dilakukan

#### 5. AUSKULTASI

Tidak dilakukan

#### 6. PFGD

##### *Pemeriksaan Gerak Dasar (Gerak aktif)*

GERAKAN	ROM	Nyeri
<i>Fleksi runk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Ekstensi trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Side fkleksi dextra trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Side fleksi sinistra trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Rotasi dextra trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Rotasi sinistra trunk</i>	Tidak full ROM	+

##### *Pemeriksaan Gerak Pasif*

GERAKAN	ROM	Nyeri
<i>Fleksi runk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Ekstensi trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Side fkleksi dextra trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Side fleksi sinistra trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Rotasi dextra trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Rotasi sinistra trunk</i>	Tidak full ROM	+

##### *Pemeriksaan Isometris*

GERAKAN	ROM	Nyeri
<i>Fleksi runk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Ekstensi trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Side fkleksi dextra trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Side fleksi sinistra trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Rotasi dextra trunk</i>	Tidak full ROM	+
<i>Rotasi sinistra trunk</i>	Tidak full ROM	+

## 7. MUSCLE TEST

### a. Kekuatan Otot

Gerakan	Nilai
Fleksi trunk	3
Ekstensi trunk	4
Side fleksi dextra trunk	4
Side fleksi sinistra trunk	4
Rotasi dextra trunk	3
Rotasi sinistra trunk	3

### b. Antropometri

-

### c. ROM

Gerakan	Normal	Gerak	Akhir
Fleksi trunk	43	46	3
Ekstensi trunk	43	40	3
Side fleksi Dextra trunk	63	52	11
Side fleksi Sinistra trunk	63	54	9

### d. Nyeri (diam, tekan, gerak)

- **Nyeri diam**  
2,5
- **Nyeri tekan pada punggung bawah**  
3,5
- **Nyeri gerak saat bangun tidur ke duduk**  
5,8

## 8. KEMAMPUAN FUNGSIONAL

Pasien mampu berpindah posisi dari tidur terlentang ke miring kemudian saat pasien dalam posisi miring ke duduk, duduk ke berdiri, berdiri ke jalan dengan di sertai rasa nyeri pada punggung bawah.

## 9. PEMERIKSAAN SPESIFIK

### a. Tes spesifik

- SLR : (+)
- Nerri : (+)
- Bragard : (-)

## C. DIAGNOSIS FISIOTERAPI

### *Impairment*

- Adanya nyeri gerak, tekan, dan diam
- Adanya kelemahan pada otot m. Erektor Spine, m. Iliocostalis thoracis, Longissimus thoracis, m. Iliocostalis lumborum, m. spinalis thoracis, m. Semispinalis thoracis, m. Multifidus, (elevasi pelvis : m. Quadratus lumborum, m. obliquus, m. Externus abdominis, m. Obliquus internus abdominis, m. Iliocostalis lumborum)
- Adanya keterbatasan LGS trunk.

### *Functional Limitation*

- Adanya gangguan atau keterbatasan dalam aktivitas fungsional pada posisi tidur ke duduk kemudian jongkok-berdiri dan berjalan jauh lebih dari 15 meter.

### *Participation restriction*

- Pasien masih mampu bersosialisasi dengan masyarakat disekitar rumahnya seperti kegiatan arisan dan pengajian.

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

### a. Jangka pendek :

- Menurunkan nyeri gerak, diam, dan tekan
- Meningkatkan kekuatan otot m. Erector spine, m. Iliocostalis lumborum, m. Iliocostalis thoracis, m. Longissimus thoracis, m. Spinalis thoracis, m. Semispinalis thoracis, m. Multifidus, (elevasi pelvis : m. Quadratus lumborum, m. Obliquus externus abdominalis, m. Obliquus internus abdominalis, m. Iliocostalis lumborum)
- Meningkatkan LGS trunk

### b. Jangka panjang :

- Melanjutkan program dari tujuan jangka pendek
- Mengembalikan fungsional aktivitas dari pasien dan memperbaiki postural pasien.

## E. TEKNOLOGI INTERVENSI FISIOTERAPI

Teknologi yang dipilih :

- IR
- TENS
- SWD
- MWD
- US
- Terapi latihan

## **F. RENCANA EVALUASI**

- Evaluasi penurunan nyeri dengan VAS
- Evaluasi peningkatan LGS dengan midline dan goniometer
- Evaluasi peningkatan kekuatan otot dengan MMT

## **G. PROGNOSIS**

QUO AD VITAM : Dubia ad bonam  
QUO AD SANAM : Dubia ad bonam  
QUO AD COSMETICAM : Dubia ad bonam  
QUO AD FUNCTIONAM : Dubia ad bonam

## **H. EDUKASI**

- Pasien tidak di anjurkan untuk tidak melakukan aktivitas yang terlalu berat seperti mengangkat benda berat, naik-turun dan berjalan jauh lebih dari 15 meter
- Jelaskan pada pasien cara untuk mengakat beban yang benar agar tidak terjadi cidera pada punggung bawahnya.
- Pasien diminta untuk memakai korset sat beraktivitas.

## **I. HASIL TERAPI AKHIR**

- Menurunkan nyeri
- Belum ditemukan peningkatan kekuatan otot yang signifikan
- Meningkatnya LGS

....., .....

Pembimbing,

---

NIP.