

**KARYA TULIS ILMIAH  
PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA  
KASUS *ISCHIALGIA DEXTRA*  
DI RSUD SALATIGA**



**Diajukan Guna Melengkapi Tugas  
dan Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi**

Disusun oleh :

**BAROKAH UMU SHOLIHAH**

**NIM : J100110014**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2014**

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS ISCHIALGIA DEXTRA DI RSUD SALATIGA**" telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing,



Yulisna Mutia Sari, SST.FT, MSc (GRS)

## HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan didepan Dosen Pengaji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Nama Terang:

Pengaji I : Yulisna Mutia Sari, S.St.Ft., M.Sc (GRS) (  )  
Pengaji II : Isnaini Herawati, S.Fis., M.Sc (  )  
Pengaji III : Dwi Rosella Komala Sari, S.Fis., M.Fis (  )

Pada hari : Senin

Tanggal : 29 Desember 2014

Tim Pengaji Karya Tulis Ilmiah

Tanda Tangan

Disahkan oleh:

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

(Dr. Suwaji, M.Kes)

## **PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Barokah Umu Sholihah

NIM : J100110014

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Jurusan : Fisioterapi DIII

Jenis Publikasi: Karya Tulis Ilmiah

Judul : PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA  
KASUS *ISCHIALGIA DEXTRA* DI RSUD SALATIGA

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalty kepada perpustakaan UMS atas penulisan karya ilmiah saya, demi mengembangkan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan / pengalih formatkan.
3. Mengelola dalam bentuk data (data base), mendistribusikannya serta menampilkan dalam bentuk soft copy untuk kepentingan akademis kepada perpustakaan UMS, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak perpustakaan UMS dari segala bentuk hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya tulis ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, Desember 2014

Yang Menyatakan



(BarokahUmuSholihah)

## **MOTTO**

“Suatu keberhasilan ditentukan dari diri orang itu sendiri dan takdir dari Allah SWT, bukan orang lain”.

“Kesempurnaan tidak datang secara instant. Kesempurnaan datang karena kita terbiasa untuk melatihnya”.

(Rene de Crates)

“Kata yang paling indah dibibir umat manusia adalah kata ibu dan panggilan paling indah adalah ibuku. Ini adalah kata penuh harapan dan cinta, kata manis dan baik yang keluar dari kedalaman hati”.

(Kahlil Gibran)

“Takkan ada benar, bila tak ada salah. Takkan pula ada keberhasilan, bila tak ada kegagalan”.

(Shaquille O-neal)

## **PERSEMBAHAN**

*Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan kepada :*

- 1) *Allah SWT dan Rasullah SAW*
- 2) *Kedua Orang tuaku yang telah menjadi guru pertamaku  
dan doa dari mereka berdua*
- 3) *Kedua kakakku yang selalu memberi semangat, dan  
dukungan*
- 4) *Dek rizky ku tersayang yang selalu membuat aku  
tersenyum*
- 5) *Kekasih tercinta yang selalu ada*
- 6) *Teman-temanku yang telah memberi semangat*
- 7) *Bangsa, Negara, dan Almamaterku*

## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum Wr. Wb*

Alhamdulillahirabbilalamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan limpahan rahmat-Nya, maka penulis bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS ISCHIALGIA DEXTRA DI RSUD SALATIGA**".

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas bantuan dan dorongan serta bimbingan dalam berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak prof. Dr. Bambang Setiadji, MM., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Isnaini Herawati, S. Fis., M.Sc., selaku Ketua Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Ibu Yulisna Mutia Sari, S.St.Ft., M.Sc., (GRS) selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Semua dosen di Prodi Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
6. Seluruh dosen, karyawan dan staf Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah membantu penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Untuk yang tersayang yang selalu memberi semangat dan do'a.
8. Untuk teman – teman praktik (Agung, Adit, Karnila, Fiqa, dan Ririn).
9. Untuk sahabat ku Fiqa yang selalu memberi motivasi dan dorongan.
10. Kepada ALMAMATER.

Penulis juga menyadari bahwa karya tulis ini masih jauh dari kesempurnaan. Untuk itu, saran dan kritik yang membangun sangat penulis harapkan untuk membuat karya tulis ini menjadi lebih baik. Akhirnya, penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb*

Surakarta, Desember 2014



Penulis

**ABSTRAK**  
**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *ISCHIALGIA DEXTA* DI RSUD SALATIGA**

**(Barokah Umu Sholihah, 2014, 48 halaman)**

**Latar Belakang :** *Ischialgia* merupakan salah satu manifestasi dari nyeri punggung bawah yang terjadi akibat adanya penjepitan *n. ischidicus*. *Ischialgia* atau *sciatica* adalah nyeri yang menjalar (*hypoesthesia-paresthesia* atau *disesthesia*) ke tungkai sepanjang perjalanan akar saraf *ischadicus*.

**Tujuan :** untuk mengetahui manfaat *Infra Red* dalam mengurangi nyeri, untuk mengetahui kemampuan fungsional pasien akan meningkat setelah mendapatkan program fisioterapi berupa *Infra Red*, Traksi Lumbal dan Terapi Latihan berupa *William Flexion Exercise*.

**Hasil :** setelah dilakukan terapi sebanyak 6 kali didapatkan hasil penilaian sebagai berikut: adanya penurunan nyeri untuk nyeri diam T1: 1 sedangkan untuk T6: 0, untuk nyeri tekan T1: 3 sedangkan untuk T6: 2, untuk nyeri gerak pada fleksi lumbal T1: 4 sedangkan untuk T6: 3, untuk nyeri gerak pada ekstensi lumbal T1: 4 sedangkan untuk T6: 3, untuk nyeri gerak pada lateral fleksi kanan T1: 3 sedangkan untuk T6: 2, untuk nyeri gerak pada lateral fleksi kiri T1: 3 sedangkan untuk T6: 2. Adanya peningkatan lingkup gerak sendi pada gerakan *fleksi* dan *ekstensi lumbal*. Untuk *fleksi lumbal* T1: 6cm sedangkan untuk T6: 9cm, untuk *ekstensi lumbal* T1 : 1cm sedangkan untuk T6: 2cm. Adanya peningkatan kekuatan grup otot *fleksor lumbal* T1 : 4 sedangkan untuk T6 : 5. Untuk grup otot *ekstensi lumbal* T1: 4 sedangkan untuk T6: 4, untuk grup otot *side flexor* kanan lumbal T1 : 5 sedangkan untuk T6: 5, untuk grup otot *side flexor* kiri T1: 5 sedangkan untuk T6: 5. Untuk grup otot *fleksor hip* kanan T1 : 4 sedangkan untuk T6 : 4+, untuk grup otot *ekstensor hip* kanan T1 : 4 sedangkan T6 : 4+, untuk grup otot *abduktor hip* kanan T1 : 4 sedangkan T6 : 4, untuk grup otot *adduktor hip* kanan T1 : 4 sedangkan T6 : 4, untuk grup otot *eksorotator hip* kanan T1 : 4 sedangkan T6 : 4, untuk grup otot *endorotator hip* kanan T1 : 4 sedangkan T6 : 4. Untuk grup otot *fleksor knee* kanan T1 : 4 sedangkan T6 : 4, utnuk grup otot *ekstensor knee* kanan T1 : 4 sedangkan T6 : 4.

**Kesimpulan :** Dari penatalaksanaan fisioterapi pada kasus *Ischialgia Dextra* di RSUD Salatiga sebanyak 6x, dapat disimpulkan bahwa adanya pengurangan derajat nyeri, adanya peningkatan Lingkup Gerak Sendi (LGS), adanya peningkatan kekuatan otot dan peningkatan aktifitas fungsional.

**Kata kunci :** *Ischialgia Dextra*, *Infra Red*, Traksi Lumbal dan *William Flexion Exercise*.

**ABSTRACT**  
**PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN THE CASE ISCHIALGIA  
DEXTRA IN RSUD SALATIGA**

**(Barokah Umu Sholihah, 2014, 48 pages)**

**Background:** *ischialgia* is one manifestation of lower back pain that occurs due to clamping n. *ischidicus*. *Ischialgia* or *sciatica* is pain that radiates (hypoesthesia-paresthesia or disesthesia) to the leg along the nerve root trip *ischiadicus*.

**Objective:** to determine the benefits of *Infra Red* in reducing pain, to know the patient's functional ability will increase after receiving physiotherapy program in the form of *Infra Red*, Lumbar Traction and Exercise therapy in the form of *William Flexion Exercise*.

**Results:** after therapy 6 times showed the following assessment: a decrease in pain for silent pain T1: 1 while for T6: 0, for tenderness T1: 3 whereas for T6: 2, for the pain in *lumbar flexion* motion T1: 4 whereas for T6: 3, for the pain of motion in the *lumbar extension* T1: 4 whereas for T6: 3, for the pain of motion in the right *lateral flexion* T1: 3 whereas for T6: 2, for the pain of motion in the left *lateral flexion* T1: 3 whereas for T6 2. There is an increasing range of motion in *flexion* and *extensi* lumbal. For *lumbar flexion* T1: 6cm while for T6: 9cm, for *lumbar extension* T1: 1cm while for T6: 2cm. An increase in the strength of the flexor muscle group lumbar T1: 4 whereas for T6: 5. For *lumbar extension* muscle group T1: 4 whereas for T6: 4, for a muscle group *flexor* right side lumbar T1: 5, while for T6: 5, for a muscle group side *flexor* left T1: 5, while for T6: 5. to the right *hip flexor* muscle group T1: 4 whereas for T6: 4+, for the right *hip extensor* muscle group T1: 4 while the T6: 4+, for the right *hip abductor* muscle group T1: 4 while the T6: 4, for the right *hip adductor* muscle group T1: 4 while the T6: 4, for the right *hip* muscle group *eksorotator* T1: 4 while the T6: 4, for the right *hip* muscle group *endorotator* T1: 4 while the T6: 4. to group right *knee flexor* muscles T1: 4 while the T6: 4, separately right *knee extensor* muscle group T1: 4 while the T6: 4.

**Conclusion:** From the management of physiotherapy at *Dextra ischialgia* cases in hospitals as much as 6x Salatiga, it can be concluded that a reduction in the degree of pain, an increase in range of motion (LGS), an increase in muscle strength and increased functional activity.

**Keywords:** *ischialgia Dextra, Infra Red, Lumbar Traction and William Flexion Exercise.*

## **DAFTAR ISI**

Halaman Judul Luar .....	i
Halaman Judul Dalam.....	ii
Halaman Persetujuan .....	iii
Halaman Pengesahan .....	iv
Halaman Pernyataan Publikasi.....	v
Halaman Motto .....	vii
Halaman Persembahan .....	viii
Kata Pengantar .....	ix
Abstrak (Bahasa Indonesia) .....	xii
Abstrak (Bahasa Inggris) .....	xii
Daftar Isi .....	xiii
Daftar Tabel .....	xv
Daftar Gambar .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penulisan.....	2
D. Manfaat Penulisan.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Ischialgia .....	4
B. Problematika Fisioterapi .....	11

C. Teknologi Intervensi Fisioterapi .....	12
BAB III PROSES FISIOTERAPI.....	15
A. Pengkajian Data .....	15
B. Problematik Fisioterapi .....	31
C. Tujuan Fisioterapi .....	32
D. Pelaksanaan Fisioterapi .....	32
E. Evaluasi .....	38
BAB IV PEMBAHASAN.....	39
A. Hasil .....	39
B. Pembahasan.....	42
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	46
A. Kesimpulan .....	46
B. Saran .....	47
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1 Pemeriksaan Nyeri Dengan VAS .....	23
Tabel 3.2 Pemeriksaan Lingkup Gerak Sendi Fungsional Lumbal .....	24
Tabel 3.3 Pemeriksaan Lingkup Gerak Sendi Fungsional Hip.....	25
Tabel 3.4 Pemeriksaan Lingkup Gerak Sendi Fungsional Knee .....	25
Tabel 3.5 Kriteria Hasil MMT .....	29
Tabel 3.6 Pemeriksaan Kekuatan Otot Lumbal .....	29
Tabel 3.7 Pemeriksaan Kekuatan Otot Penggerak Hip.....	30
Tabel 3.8 Pemeriksaan Kekuatan Otot Penggerak Knee .....	30
Tabel 3.9 Hasil Pemeriksaan Aktivitas Fungsional .....	31

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 <i>William Flexion Exercise</i> Gerakan 1 ( <i>Pelvic Tilt</i> ) .....	34
Gambar 3.2 <i>William Flexion Exercise</i> Gerakan 2 ( <i>Partial Sit-Up</i> ).....	35
Gambar 3.3 <i>William Flexion Exercise</i> Gerakan 3 ( <i>Singel Knee to Chest</i> ) .....	35
Gambar 3.4 <i>William Flexion Exercise</i> Gerakan 4 ( <i>Double Knee to Chest</i> ).....	36
Gambar 3.5 <i>William Flexion Exercise</i> Gerakan 5 ( <i>Hip Flexor Stretch</i> dan <i>Hamstring Stretch</i> ) .....	36
Gambar 3.6 <i>William Flexion Exercise</i> Gerakan 6 ( <i>Squat</i> ).....	37
Gambar 4.1 Grafik penurunan nyeri pada punggung bawah .....	39
Gambar 4.2 Grafik nilai LGS untuk <i>flexi</i> , <i>ekstensi</i> , <i>side fleksi kanan</i> , <i>side fleksi kiri lumbal</i> .....	40
Gambar 4.3 Grafik nilai kekuatan otot <i>fleksor</i> dan <i>ekstensor lumbal</i> .....	41
Gambar 4.4 Grafik nilai kekuatan otot <i>hip</i> kanan .....	41
Gambar 4.5 Grafik nilai kekuatan otot <i>hip</i> kiri .....	41
Gambar 4.6 Grafik nilai kekuatan otot penggerak <i>knee</i> kanan .....	42
Gambar 4.7 Grafik nilai kekuatan otot penggerak <i>knee</i> kiri .....	42