

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA *ERB'S PARALYSIS*
DENGAN TERAPI LATIHAN DAN *INFRA RED***

KARYA TULIS ILMIAH

MILITA FAMILYA SUPIT

18163067



PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI

FAKULTAS KEPERAWATAN

UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE

MANADO

2021

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA *ERB'S PARALYSIS*
DENGAN TERAPI LATIHAN DAN *INFRA RED***

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Kesehatan pada Program Studi D III Fisioterapi
Universitas Katolik De La Salle Manado**

MILITA FAMILYA SUPIT

18163067



PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI

FAKULTAS KEPERAWATAN

UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE

MANADO

2021

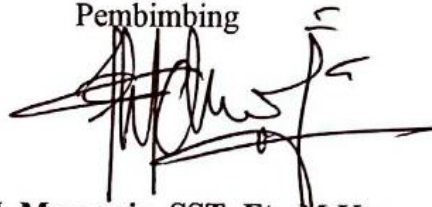
Halaman Persetujuan Pembimbing Karya Tulis Ilmiah

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA *ERB'S PARALYSIS*
DENGAN TERAPI LATIHAN DAN *INFRA RED***

Nama : Milita Familya Supit
NIM : 18163067
Fakultas : Keperawatan
Program Studi : DIII Fisioterapi

Menyetujui,
Manado, 26 Juli 2021

Pembimbing



Filly J. Mamuaaja, SST. Ft., M.Kes.
NIDN : 0920028103

Mengetahui,

Dekan



Wahyu Langelo, BSN., M.Kes.
NIDN : 0923068401

Ketua Program Studi



Filly Mamuaaja, SST.Ft., M.Kes.
NIDN : 0920028103

Halaman Pengesahan Karya Tulis Ilmiah

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA *ERB'S PARALYSIS*
DENGAN TERAPI LATIHAN DAN *INFRA RED***

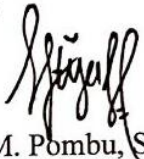
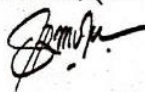
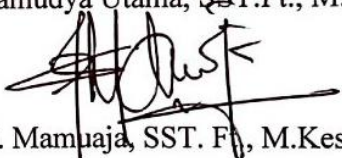
Yang disusun dan diajukan oleh :

MILITA FAMILYA SUPIT

18163067

Telah dipertahankan didepan TIM penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah
Pada tanggal 29 bulan Juli 2021
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

TIM PENGUJI

Dosen Penguji 1 : 
(Novtiyas M. Pombu, SST. Ft., M.Fis)
Dosen Penguji 2 : 
(Ftr. Pramudya Utama, SST.Ft., M.Fis)
Dosen Penguji 3 : 
(Filly J. Mamujaja, SST. Ft., M.Kes)

MENGETAHUI,

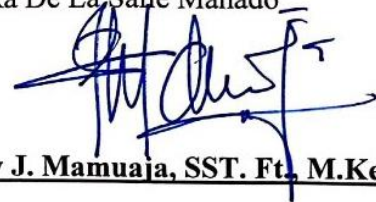
Dekan Fakultas Keperawatan
Unika De La Salle



Wahyuni Langelo, BSN., M. Kes.

NIDN : 0923068401

Ketua Program Studi DIII Fisioterapi
Fakultas Keperawatan
Unika De La Salle Manado



Filly J. Mamujaja, SST. Ft., M.Kes

NIDN : 0920028103

Pernyataan Keaslian Karya Tulis Ilmiah

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Milita Familya Supit
NIM : 18163067
Fakultas : Keperawatan
Program Studi : DIII Fisioterapi

Menyatakan Bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah yang saya susun ini adalah benar-benar merupakan hasil karya dan studi kasus saya sendiri, bukan merupakan pengambil-alihan tulisan atau pemikiran orang lain
2. Dalam Karya Tulis Ilmiah ini tidak terdapat karya atau pendapat yang ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
3. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan sebagian atau keseluruhan Karya Tulis Ilmiah ini hasil karya orang lain / terdapat unsur – unsur plagiasi, maka saya bersedia Karya Tulis Ilmiah ini gugur dan gelar akademik yang telah saya peroleh (AHLI MADYA KESEHATAN) dibatalkan, serta diproses sesuai peraturan perundang – undangan yang berlaku.

Tomohon, 20 Juli 2021

Yang membuat pernyataan



Milita Familya Supit

18163067

Halaman Persembahan

Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini saya persembahkan kepada :

1. Nusa Bangsa dan Almamater
2. Kedua orang tua serta adik tercinta yang telah memberikan dukungan dan senantiasa memberikan semangat serta doa.
3. Keluarga besar Supit dan Bolang yang terkasih.
4. Seluruh teman-teman angkatan Genzommith 3, terima kasih atas semua dukungan, pertemanan dan motivasi.
5. Seluruh staf dan dosen pengajar program studi DIII Fisioterapi UNIKA De La Salle Manado yang telah mendedikasikan ilmu dan waktu serta bimbingan selama perkuliahan.
6. Kepada Semua pihak yang telah membantu dan mendukung penulis baik secara moril maupun materi sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan.

Halaman Motto

Yesaya 41:10

“Janganlah takut, sebab Aku menyertai engkau, janganlah bimbang, sebab Aku ini Alahmu; Aku akan meneguhkan, bahkan akan menolong engkau; Aku akan memegang engkau dengan tangan kanan-Ku yang membawa kemenangan”

“You only live once, be kind, be happy and always be grateful”

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yesus Kristus Juruselamat yang hidup atas berkat kasih-Nya sehingga saya dapat menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada *Erb’s Paralysis* Dengan Terapi Latihan dan *Infra Red*” dengan segala baik.

Penyelesaian Karya tulis ilmiah ini juga tidak terlepas dari bimbingan, kritik, saran, motivasi dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh sebabnya ucapan terima kasih sebesar-besarnya disampaikan kepada :

1. Prof. Dr. Johanis Ohoitumur, selaku Rektor Unika De La Salle Manado.
2. Wahyuny Langelo, BSN., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Keperawatan, Unika De La Salle Manado.
3. Natalia Elisa Rakinaung, S.Kep.,Ns.,MNS, selaku Wakil Dekan Fakultas, Keperawatan Unika De La Salle Manado.
4. Filly J. Mamuja, SST.Ft., M.Kes, selaku Ketua Program Studi DIII Fisioterapi, Unika De La Salle Manado, dan Dosen Pembimbing KTI.
5. Novtiyas M. Pombu, SST. Ft., M. Fis., selaku Pembimbing Akademik
6. Seluruh Dosen dan Staff Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado.
7. Leidy C.O. Ticoalu, Amd.Ft, selaku *Clinical Instructur* di lahan praktek RSU GMIM Bethesda Tomohon yang telah membimbing dalam penyusunan laporan studi kasus.

8. Kedua orang tua serta adik yang telah memberikan doa dan dukungan selama proses pembuatan karya tulis ini.
9. Seluruh teman-teman angkatan (Genzomith 3) seperjuangan yang terkasih
10. Kepada semua pihak, yang telah terlibat langsung maupun tidak, yang pada kesempatan ini tidak sempat saya sebutkan satu per satu, terimakasih banyak atas semua doa, harapan, dukungan, motivasi, dan bantuan kasih yang tulus.
11. *Last but not least, I wanna thank me for believing in me, for doing all this hard work, for having no days off, for never quitting and for always being me at all times.*

Penulis menyadari bahwa karya tulis yang penulis buat masih jauh dari sempurna hal ini karena terbatasnya pengetahuan dan pengalaman yang dimiliki penulis. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan adanya saran dan masukan bahkan kritik membangun dari berbagai pihak. Semoga karya tulis ini bisa bermanfaat bagi para pembaca dan pihak-pihak khususnya.

Tomohon, 20 Juli 2021

Penulis,

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Halaman Persetujuan	ii
Halaman Pengesahan	iii
Halaman Pernyataan Keaslian	iv
Halaman Persembahan	v
Halaman Motto	vi
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Gambar	xii
Daftar Lampiran	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penulisan	4
D. Terminologi Istilah	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Anatomi, Fisiologi, dan Biomekanik	5
B. <i>Erb's Paralysis</i>	12
C. Problematik Fisioterapi	16
D. Instrumen Penilaian	18
E. Teknologi Intervensi Fisioterapi	20
BAB III PELAKSANAAN STUDI KASUS	
A. Waktu dan Tempat	30
B. Prosedur Studi Kasus	30
1. Pengkajian Fisioterapi	30
2. Problematik Fisioterapi	35
3. Program Fisioterapi	35

4. Penatalaksanaan Fisioterapi	36
5. Evaluasi dan Tinjak Lanjut	42
BAB IV PEMBAHASAN HASIL	
A. Hasil studi kasus	44
B. Pembahasan	45
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	48
B. Saran	48
DAFTAR PUSTAKA	49
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Cabang <i>plexus brachialis</i> dan aksinya	7
2. Pemeriksaan kekuatan otot	33
3. Hasil evaluasi kekuatan otot	42
4. Hasil evaluasi LGS.....	43
5. Hasil evaluasi kekuatan otot pada lengan kiri	44
6. Hasil evaluasi Lingkup Gerak Sendi.....	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Gambar <i>Plexus brachialis</i>	6
2. Otot lengan atas	9
3. Dermatome <i>plexus brachialis</i>	10
4. Goniometer	20
5. <i>Shoulder exercise</i>	24
6. <i>High five exercise</i>	25
7. <i>Elbow exercise 1</i>	26
8. <i>Elbow exercise 2</i>	26
9. <i>Wrist and finger exercise 1</i>	27
10. <i>Wrist and finger exercise 2</i>	27
11. <i>Wrist and finger exercise 3</i>	28
12. Persiapan pasien.....	37
13. Pelaksanaan terapi dengan <i>infrared</i>	37
14. Pelaksanaan fisioterapi <i>shoulder exercise</i>	39
15. Pelaksanaan fisioterapi <i>high five exercise</i>	39
16. Pelaksanaan fisioterapi <i>elbow exercise 1</i>	40
17. Pelaksanaan fisioterapi <i>elbow exercise 2</i>	40
18. Pelaksanaan fisioterapi <i>Wrist and finger exercise 1</i>	41
19. Pelaksanaan fisioterapi <i>Wrist and finger exercise 2</i>	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Keterangan Pelaksanaan Studi Kasus
2. Persetujuan Tindakan Fisioterapi / *Informed Consent*
3. *Curriculum Vitae* (CV) Penulis
4. Laporan Status Klinik Pasien