



**HUBUNGAN JENIS *TOTAL HIP ARTHROPLASTY* TERHADAP DERAJAT
FUNGSIONAL PANGGUL DAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN**

FRAKTUR COLLUM FEMORIS

**LAPORAN HASIL PENELITIAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mengikuti ujian hasil Karya Tulis Ilmiah
mahasiswa Program Strata-1 Kedokteran Umum**

REINARDO DAFON PERWIRAPUTRA

22010113130136

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
TAHUN 2016**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI

**HUBUNGAN JENIS *TOTAL HIP ARTHROPLASTY* TERHADAP DERAJAT
FUNGSIONAL PANGGUL DAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN
FRAKTUR *COLLUM FEMORIS***

Disusun Oleh:

Reinardo Dafon Perwiraputra

22010113130136

Telah disetujui

Semarang, 29 Desember 2016

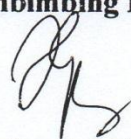
Pembimbing I


dr. Agus Priambodo Sp.B Sp.OT(K)
NIP. 196708142003121002

Ketua Penguji


Dr. dr. Yan Wisnu Prajoko, Sp.B.Onk (K), M.Kes
NIP. 197501242008011006

Pembimbing II


dr. Hari Peni Julianti, M.Kes., Sp.KFR
NIP. 197007041998022001

Penguji


dr. Erna Setiawati, Sp.KFR
NIP. 198409042009122003

Mengetahui,
a.n. Dekan

Sekretaris Program Studi Pendidikan Dokter

dr. Helmia Farida, M.Si, Sp.A, PhD
NIP. 19661213200112200

PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Reinardo Dafon Perwiraputra
NIM : 22010113130136
Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro
Judul KTI : Hubungan Jenis *Total Hip Arthroplasty* Terhadap Derajat Fungsional Panggul dan Kualitas Hidup pada Pasien Fraktur *Collum Femoris*

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) Karya Tulis Ilmiah ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing.
- 2) Karya Tulis Ilmiah ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasi dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 3) Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar kepustakaan.

Semarang, 29 Desember 2016

Yang membuat pernyataan,

Reinardo Dafon Perwiraputra

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas limpahan rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Penulisan karya tulis ilmiah ini diajukan sebagai syarat untuk mendapat gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Penulis menyadari dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini tidak lepas dari peran serta berbagai pihak yang telah membantu. Penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa yang selalu membantu dan mendengarkan sekaligus mengabulkan doa-doa saya sehingga saya selalu diberikan kemudahan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik dan cepat serta tidak ada hambatan yang berarti.
2. Kedua orang tua tercinta dr. Martinus Anto Artsanto, Sp.A dan dr. Dina Paramita, Sp.An dan adik saya Alesandro Ksatriaputra, serta keluarga besar yang setia mendoakan dan selalu menjadi semangat saya untuk menyelesaikan penelitian ini.
3. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini dengan baik dan lancar.
4. Sekretaris Program Studi Pendidikan Dokter, dr. Farah Hendara Ningrum, Sp.Rad(K) yang juga telah memberikan sarana dan prasarana kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini dengan baik.
5. dr. Agus Priambodo, SpB, Sp.OT(K) dan dr. Hari Peni Julianti, M.Kes, Sp.KFR, selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran serta sabar memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penelitian ini.
6. Dr. dr. Yan Wisnu Prajoko, Sp.B.Onk (K), M.Kes selaku ketua penguji, dr. Erna Setiawati. Sp.KFR selaku penguji, terimakasih untuk segala masukan dan dukungannya,

7. Bagian Instalasi Rekam Medik dan rekan pegawai Rekam Medik RSUP Dr. Kariadi atas dukungan, fasilitas, dan bantuan selama penyusunan karya tulis ini.
8. Teman-teman FK UNDIP angkatan 2013 yang setia mendukung dan tak lelah menjadi bagian dalam perjalanan saya menimba ilmu di fakultas ini, semoga kesuksesan senantiasa menjadi bagian dari hidup kita semua.
9. Serta semua pihak yang tidak mungkin penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dan dukungannya selama ini baik secara langsung ataupun tidak langsung sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akhir kata, penulis berharap karya tulis ini dapat menjadi bahan informasi yang bermanfaat bagi perbaikan dan perkembangan ilmu pengetahuan serta pelayanan kesehatan. Penulis juga mengharap kritik dan saran dari semua pihak karena penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam karya tulis ini. Semoga Tuhan melimpahkan rahmat-Nya kepada kita semua.

Semarang, 29 Desember 2016

Penulis,

Reinardo Dafon Perwiraputra

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
ABTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Permasalahan Penelitian.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat untuk Ilmu Pengetahuan.....	5

1.4.2 Manfaat untuk Masyarakat.....	5
1.4.3 Manfaat untuk Penelitian.....	5
1.5 Orisinalitas Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Fraktur <i>Collum Femoris</i>	11
2.1.1 Anatomi dan Fisiologi <i>Femur</i>	16
2.1.2 Anatomi dan Fisiologi Sendi Panggul.....	21
2.1.3 Epidemiologi Fraktur <i>Collum Femoris</i>	23
2.1.4 Etiologi dan Faktor Resiko.....	24
2.1.5 Tatalaksana Fraktur <i>Collum Femoris</i>	24
2.2 <i>Hip Arthroplasty</i>	25
2.2.1 <i>Total Hip Arthroplasty</i>	25
2.2.1.1 <i>Cemented Total Hip Arthroplasty</i>	26
2.2.1.2 <i>Uncemented Total Hip Arthroplasty</i>	26
2.2.1.3 Prosedur Pembedahan.....	27
2.2.2 <i>Hemiarthroplasty</i>	28
2.3 Derajat Fungsional Panggul.....	29
2.4 Kualitas Hidup.....	30
2.5 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup.....	32
2.5.1 Penyakit Kronik.....	32

2.5.2 Lingkungan.....	33
2.5.3 Usia.....	33
2.5.4 Jenis Kelamin.....	34
2.5.5 Edukasi Kesehatan.....	34
2.6 Kerangka Teori.....	35
2.7 Kerangka Konsep.....	36
2.8 Hipotesis.....	36
BAB III METODE PENELITIAN.....	37
3.1 Ruang Lingkup Penelitian.....	37
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	37
3.3 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	37
3.4 Populasi dan Sampel.....	37
3.4.1 Populasi Target.....	37
3.4.2 Populasi Terjangkau.....	37
3.4.3 Sampel Penelitian.....	38
3.4.3.1 Kriteria Inklusi.....	38
3.4.3.2 Kriteria Eksklusi.....	38
3.4.4 Cara Sampling.....	38
3.4.5 Besar Sampel.....	38
3.5 Variabel Penelitian.....	39

3.5.1 Variabel Bebas.....	39
3.5.2 Variabel Terikat.....	39
3.6 Definisi Operasional.....	40
3.7 Bahan dan Cara Kerja.....	41
3.7.1 Alat dan Bahan.....	41
3.7.2 Jenis Data.....	41
3.7.3 Cara Kerja.....	42
3.8 Alur Penelitian.....	43
3.9 Analisis Data.....	44
3.10 Etika Penelitian.....	44
3.11 Jadwal Penelitian.....	45
BAB IV HASIL.....	46
4.1 Karakteristik Subyek Penelitian.....	46
4.2 Analisis Deskriptif.....	47
4.2.1 Jenis <i>Total Hip Arthroplasty</i>	47
4.2.2 Kategori SF-36.....	47
4.2.3 Kategori domain SF-36.....	48
4.2.4 Kategori <i>Hip Score</i>	50
4.3 Analisis Data.....	50
4.3.1 Jenis THA dengan kategori SF-36.....	50

4.3.2 Jenis THA dengan kategori <i>Hip Score</i>	51
BAB V PEMBAHASAN.....	53
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	60
6.1 Simpulan.....	60
6.2 Saran	60
DAFTAR PUSTAKA.....	61
DAFTAR LAMPIRAN.....	67

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Orisinalitas Penelitian	6
Tabel 2. Definisi Operasional	40
Tabel 3. Jadwal Penelitian	45
Tabel 4. Karakteristik Umum Subyek Penelitian	46
Tabel 5. Distribusi Pasien yang Telah dilakukan THA.....	47
Tabel 6. Distribusi pasien berdasarkan kategori SF-36	47
Tabel 7. Distribusi pasien berdasarkan kategori SF-36 domain fungsi fisik	49
Tabel 8. Distribusi pasien berdasarkan kategori <i>hip score</i>	50
Tabel 9. Hubungan Jenis THA dengan Kategori SF-36	51
Tabel 10. Hubungan Jenis THA dengan Kategori <i>Hip Score</i>	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Fraktur intrakapsular dan ekstrakapsular.....	13
Gambar 2. Klasifikasi Garden.....	15
Gambar 3. Anatomi <i>femur</i>	18
Gambar 4. Kompartemen paha.....	20
Gambar 5. Vaskularisasi <i>caput</i> dan <i>collum femur</i>	21
Gambar 6. Perbedaan <i>cemented</i> dan <i>uncemented total hip arthroplasty</i>	28
Gambar 7. Perbedaan <i>hemiarthroplasty</i> dengan <i>total hip arthroplasty</i>	29
Gambar 8. Delapan skala fungsional SF-36.....	32
Gambar 9. Kerangka Teori	35
Gambar 10. Kerangka Konsep	36
Gambar 11. Alur Penelitian	43

DAFTAR SINGKATAN

Depkes RI : Departemen Kesehatan Republik Indonesia

THA : *Total Hip Arthroplasty*

SF-36 : *Short Form Health Survey -36*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Ethical Clearance</i>	67
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i>	68
Lampiran 3. Kuesioner SF-36	71
Lampiran 4. <i>Oxford Hip Score</i>	75
Lampiran 5. Foto Penelitian	76
Lampiran 6. Output Analisis Program Statistik	77

ABSTRAK

Latar Belakang Insidensi fraktur *collum femoris* meningkat seiring dengan usia dan merupakan fraktur paling sering pada usia lanjut. Salah satu penanganan fraktur *collum femoris* adalah dengan *Total Hip Arthroplasty* (THA) dimana tindakan ini berhubungan dengan derajat fungsional panggul dan kualitas hidup.

Tujuan Menganalisis hubungan antara jenis THA terhadap derajat fungsional panggul dan kualitas hidup pada pasien fraktur *collum femoris*.

Metode Penelitian observasional analitik studi belah lintang menggunakan data rekam medis serta kuesioner SF-36 dan *Hip Score* pada pasien fraktur *collum femoris* yang mendapatkan tindakan THA di RSUP Dr. Kariadi.

Hasil Terdapat 25 kasus yang ditemukan, terdiri dari 12 kasus *cemented* dan 13 kasus *uncemented*. Dari 12 pasien yang dilakukan *cemented* THA, 11 diantaranya termasuk dalam SF-36 kategori baik sedangkan 1 pasien kategori buruk. Dari 13 pasien yang dilakukan *uncemented* THA, 12 diantaranya termasuk dalam SF-36 kategori baik sedangkan 1 pasien kategori buruk. Pada pemeriksaan *Hip Score*, dari 12 pasien yang dilakukan *cemented* THA, 9 diantaranya tidak ada keluhan, 2 pasien kategori ringan-sedang, dan 1 pasien kategori sedang-berat. Pada 13 pasien yang dilakukan *uncemented* THA, 11 diantaranya tidak ada keluhan, 1 pasien kategori ringan-sedang, dan 1 pasien kategori sedang-berat. Hubungan jenis THA terhadap derajat fungsional panggul dan kualitas hidup pada pasien fraktur *collum femoris* adalah tidak bermakna ($p > 0,05$).

Kesimpulan Tidak ada perbedaan derajat fungsional panggul dan tingkat kualitas hidup terhadap jenis THA.

Kata Kunci : fraktur *collum femoris*, *Total Hip Arthroplasty*, SF-36, *hip score*

ABSTRACT

Background The incidences of collum femoris fracture increase by age and the type of fracture that mostly found in elderly. Total Hip Arthroplasty (THA) is one of choice for collum femoris fracture's treatment, which is related to hip functional rate and quality of life.

Aim Analyze the correlation between types of Total Hip Arthroplasty with hip functional rate and quality of life of collum femoris fracture patient.

Result There were 25 cases found, consist of 12 cemented and 13 uncemented cases. From 12 cemented THA patients, 11 of them were in good category and 1 of them was in bad category of SF-36. From 13 uncemented THA patients, 12 of them were in good category and 1 of them was in bad category of SF-36. In hip score questionnaire, from 12 cemented THA patients, 9 patients were categorized as no symptom, 2 patients were categorized as mild to moderate symptom, and 1 patient was categorized as moderate to severe symptom. From 13 uncemented THA patients, 11 patients were categorized as no symptom, 1 patient was categorized as mild to moderate symptom, and 1 patient was categorized as moderate to severe symptom. The correlation between types of Total Hip Arthroplasty with hip functional rate and quality of life of collum femoris fracture patient is insignificant ($p > 0,05$).

Kesimpulan There are no differences between types of THA with hip functional rate and quality of life.

Keywords Collum femoris fracture, Total Hip Arthroplasty, SF-36, hip score