

**PENGARUH L.A.S.T TERHADAP PERUBAHAN FUNGSIONAL *ANKLE*
PADA *SPRAIN ANKLE* KRONIK DI TIM FUTSAL
RS DIRGAHAYU**

SKRIPSI



**OLEH :
SRI HANDAYANI
19252022**

**PROGRAM STUDI SARJANA FISIOTERAPI
INSTITUT TEKNOLOGI KESEHATAN DAN SAINS
WIYATA HUSADA
SAMARINDA
2021**

**PENGARUH L.A.S.T TERHADAP PERUBAHAN FUNGSIONAL *ANKLE*
PADA *SPRAIN ANKLE* KRONIK DI TIM FUTSAL
RS DIRGAHAYU**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Syarat Memperoleh Gelar Sarjana Fisioterapi



**OLEH :
SRI HANDAYANI
19252022**

**PROGRAM STUDI SARJANA FISIOTERAPI
INSTITUT TEKNOLOGI KESEHATAN DAN SAINS
WIYATA HUSADA
SAMARINDA
2021**

LEMBAR PERSETUJUAN

PENGARUH L.A.S.T TEHADAP PERUBAHAN
FUNGSIONAL K E PADA *SPRAIN ANKLE* KRONIK
DI TIM FUTSAL RS DIRGAHAYU

TUGAS AKHIR SKRIPSI

Disusun Oleh:

SRI HANDAYANI
NIM : 19252022

Proposal Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Tanggal 26 Agustus 2021

Dosen Pembimbing I



Desy Annisa Perdana, S.Ft., Physio., M.Biomed
NIK. 1141049220152

Dosen Pembimbing II



Rezki A. Usman, S.Ft., M.Biomed
NIK. 1104129401

Mengetahui,

Ka Prodi Sarjana Fisioterapi ITKES-WHS



Arisandy Achmad, S.Ft., M.Fis
NIK. 1141047919140

LEMBAR PENGESAHAN

PENGARUH L.A.S.T TEHADAP PERUBAHAN
FUNGSIONAL ANKLE PADA SPRAIN ANKLE KRONIK
DI TIM FUTSAL. RS DIRGAHAYU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:
SRI HANDAYANI
NIM : 19252022

Telah berhasil dipertahankan di hadapan dewan penguji
PacJa Tanggal 26 Agustus 2021

Penguji I

Neti Eka Jayanti SKM, M.Si

NIK. 1141048617098

Penguji II

Wahyuni Dwi Cahya, S. Ft., Physio, M. Biomed

NIK. 1141049120153

Pembimbing I

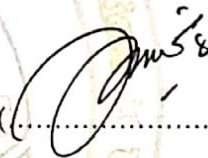
Des Annisa Perdana S Ft Ph sio M BioMed

NIK. 1141049220152

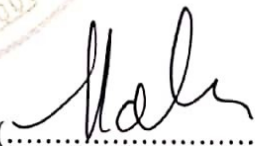
Pembimbing II


Rezki A Usman, S Ft ,M Biomed

NIK. 1104129401


(.....)


(.....)


(.....)


(.....)

Mengetahui,
Ka Prodi Sarjana Fisioterapi ITKES-WHS



Arisandy Achmad, S.Ft., M.Fis
NIK. 1141047919140

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat konstruktif dari berbagai pihak guna perbaikan di masa yang akan datang. Harapan penulis semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis sendiri dan masyarakat.

Samarinda, Agustus 2021

Penulis,



Sri Handayani

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sri Handayani

NIM : 19252022

Program Studi : Fisioterapi

Dengan ini menyetujui dan memberikan hak kepada ITKES Wiyata Husada Samarinda atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Pengaruh L.A.S.T Terhadap Perubahan Fungsional *Ankle* Pada *Sprain Ankle* Kronik Di Tim Futsal Rs Dirgahayu.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak ini, ITKES Wiyata Husada berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis dan pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Samarinda, 26 Agustus 2021

Yang menyatakan,



(Sri Handayani)

Pendahuluan : Sprain ankle kronik merupakan cedera yang terjadi akibat proses akumulasi dari cedera ante yang berulang-ulang dalam jangka waktu yang relatif lama. Pemberian *Ligamentous Articular Strain Technique* L.A.S.T mempengaruhi jaringan ikat, terutama pada ligamen, kapsul sendi, fascia, otot, tendon, dan secara tidak langsung ke limfatik, aliran darah dan sistem saraf otonom. Dengan meningkatnya kekuatan otot *ankle* maka fungsi ankle sebagai penyangga tubuh akan bekerja lebih efisien sehingga lebih stabil dan menurunkan *foot arch* atau *flat foot*. Tujuan Penelitian ini Untuk mengetahui pengaruh L.A.S.T (*Ligamentous Articular Strain Technique*) terhadap perubahan fungsional ankle pada sprain ankle kronik di tim futsal RS Dirgahayu. Metode : Penelitian ini menggunakan Pre-Experimental Design dengan rancangan *One Group Pretest- Posttest Design*, yaitu desain penelitian yang terdapat *pre test* sebelum diberi perlakuan dan *post test* setelah diberi perlakuan. Sebanyak 22 orang subyek penelitian berusia 24-35 tahun, mengalami keluhan sprain ankle kronik. Subyek penelitian diberikan L.A.S.T (*Ligamentous Articular Strain Technique*) selama 4 minggu. Alat ukur yang digunakan untuk mengevaluasi perubahan kemampuan fungsional ankle adalah *Foot and Ankle Disability Index* (FADI). Hasil : Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa terdapat penurunan nilai FADI yang signifikan ($p < 0,05$) dengan mean sebelum intervensi 36.00 ± 4.899 dan setelah intervensi nilai mean 22.59 ± 3.863. Kesimpulan : Pemberian L.A.S. (*Ligamentous Articular Strain Technique*) berpengaruh terhadap perubahan fungsional ankle pada tim *Futsal* dengan kondisi sprain ankle kronik

Kata Kunci : *Ligamentous Articular Strain Technique* (L.A.S.T), Sprain ankle kronik, *foot ankle*

The Effect of L.A.S.T on Functional Ankle Changes in Chronic Ankle Sprain in Dirgahayu Hospital Futsal Team


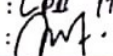
Sri Handayani¹, Desy Annisa Perdana², Rezki A. Usman³
Institute of Health Technology and Science Wiyata Husada Samarinda
Email: srihandayani3579@gmail.com

Abstract

Background: Chronic ankle sprain is an injury that occurs due to the accumulation of ankle injuries repeated over a relatively long period. Ligament administration Articular Strain Technique L.A.S.T. affects connective tissue, especially in ligaments, joint capsules, fascia, muscles, tendons, and indirectly to the lymphatic, bloodstream and autonomic nervous system. With the increase in the strength of the ankle muscle, the function of the ankle as body support will work more efficiently so that it is more stable and lowers foot and ankle disability. **Purpose:** To determine the effect of L.A.S.T. (Ligamentous Articular Strain Technique) on ankle functional ankle changes in chronic ankle sprain in the dirgahayu hospital futsal team. **Method:** This study employed Pre-Experimental Design One Group Pretest-Posttest Design, the research design that contains a pre-test before being treated and a post-test after being given treatment. The total respondents were 22 people aged 24-35 years. Subjects had been given L.A.S.T. (Ligamentous Articular Strain Technique) for four weeks. The measuring instrument used to evaluate changes in the functional ability of the ankle was the Foot and Ankle Disability Index (F.A.D.I.). **Result:** this study indicated a significant decrease in the F.A.D.I. value ($p < 0.05$) with the mean before the intervention 36.00 ± 4.899 , and after the intervention, the mean value is 22.59 ± 3.863 . **Conclusion:** It shows that giving L.A.S.T. (Ligamentous Articular Strain Technique) affects the functional changes of the ankle in Futsal athletes with chronic ankle sprain conditions.

Keywords: Ligamentous Articular Strain Technique (L.A.S.T), Chronic ankle sprain, Foot and Ankle Disability Index (FADI).

¹physiotherapy Study Program of Institute of Health Technology and Science Wiyata Husada Samarinda

LEMBAGA PENGEMBANGAN BAHASA INSTITUT TEKNOLOGI KESEHATAN & SAINS WIYATA HUSADA SAMARINDA	
DATED	: 25/10/2021
COUNSELOR	: Lpb, Itha, Wls
SIGN	: 

[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]
[Redacted]

[Redacted]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] adalah salah satu cedera muskuloskeletal yang paling umum, dengan perkiraan tingkat kejadian 11,6 per 1000 paparan dan prevalensi 11,9% 1,2

Mereka adalah trauma muskuloskeletal yang paling sering terjadi di antara para atlet, mewakili 10-30% dari semua cedera olahraga (Kaki et al., 2020). adalah salah satu cedera muskuloskeletal yang paling umum, dengan perkiraan tingkat kejadian 11,6 per 1000 paparan dan prevalensi 11,9%. 1,2 Mereka adalah trauma muskuloskeletal yang paling sering terjadi di antara para atlet, mewakili 10-30% dari semua cedera olahraga (Kaki et al., 2020).

[Redacted text block containing multiple paragraphs of obscured content]

[REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]
 - [REDACTED]

- [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]

[REDACTED]

- [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
- [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]
 - [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

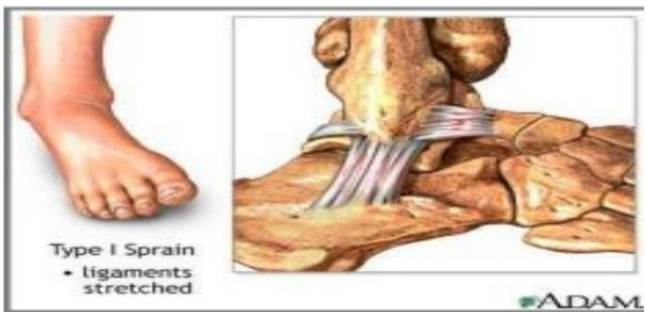
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

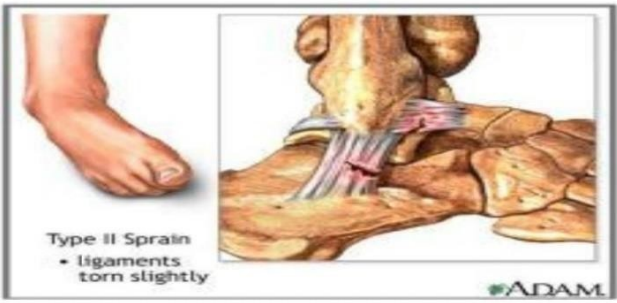
[REDACTED]

[Redacted text block]



[Redacted text block]

[Redacted text block]

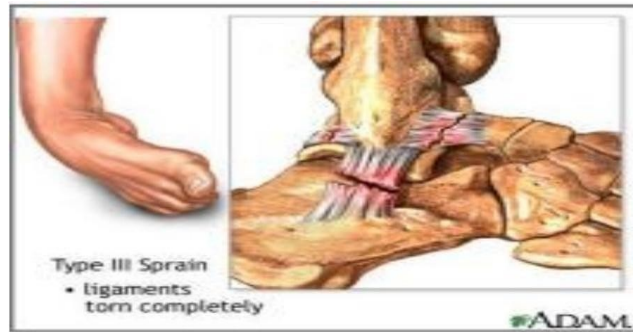


[Redacted text block]

[Redacted text block]

[REDACTED]

[REDACTED]



[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

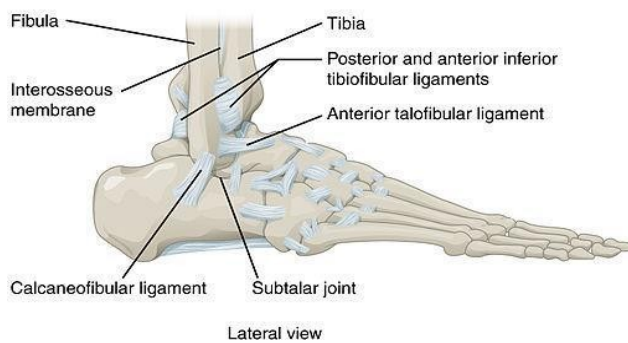
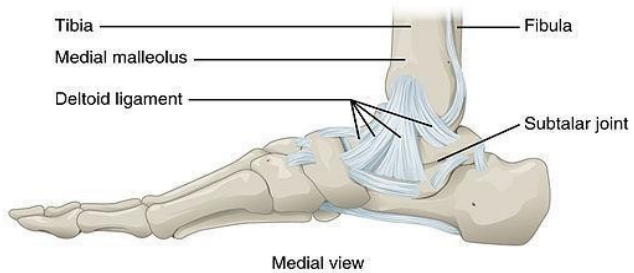
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

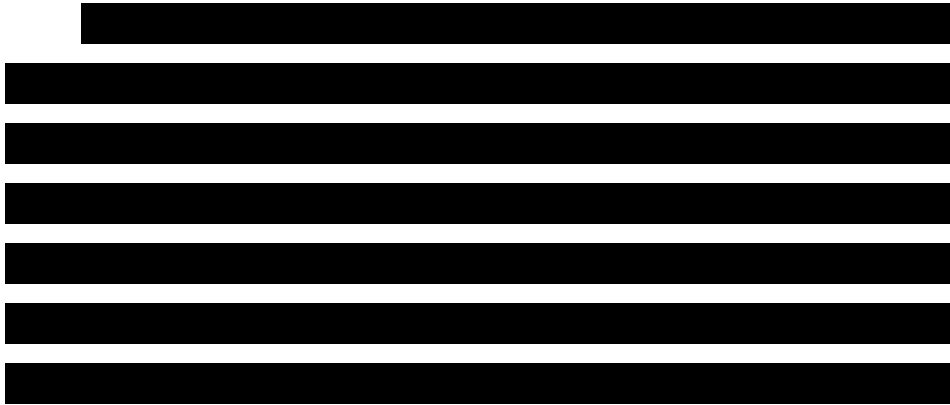
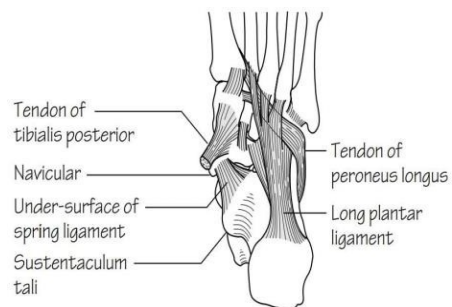
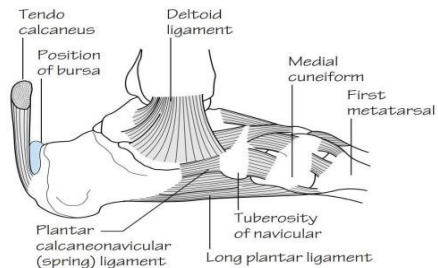
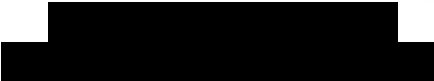
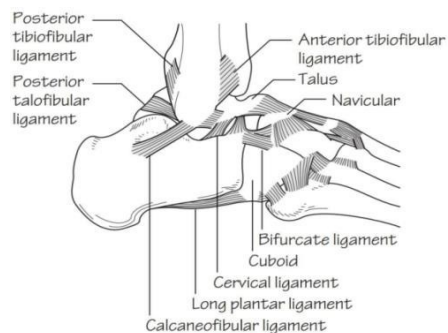
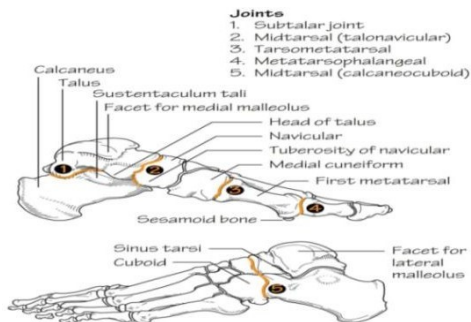
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

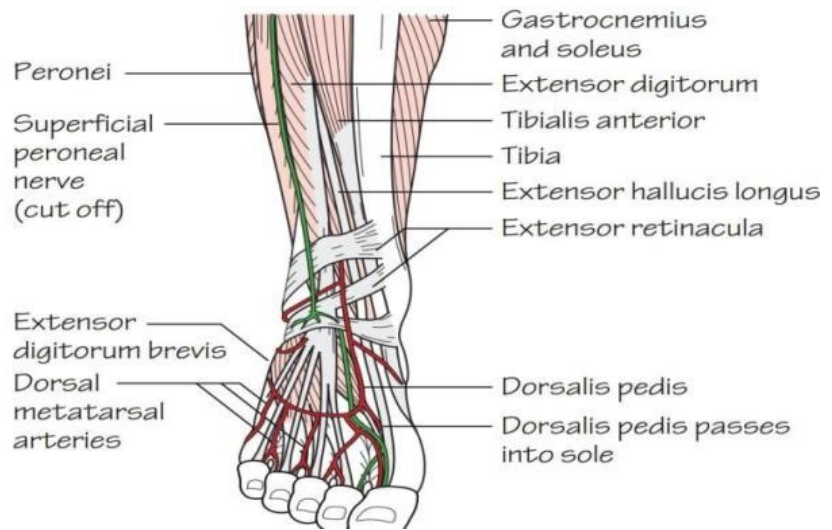




[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]



[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted] awal abad ke-20 oleh terapis dimodifikasi

dengan tujuan ingin berfokus pada metode pengobatan yang lebih cepat dan lebih

langsung.

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

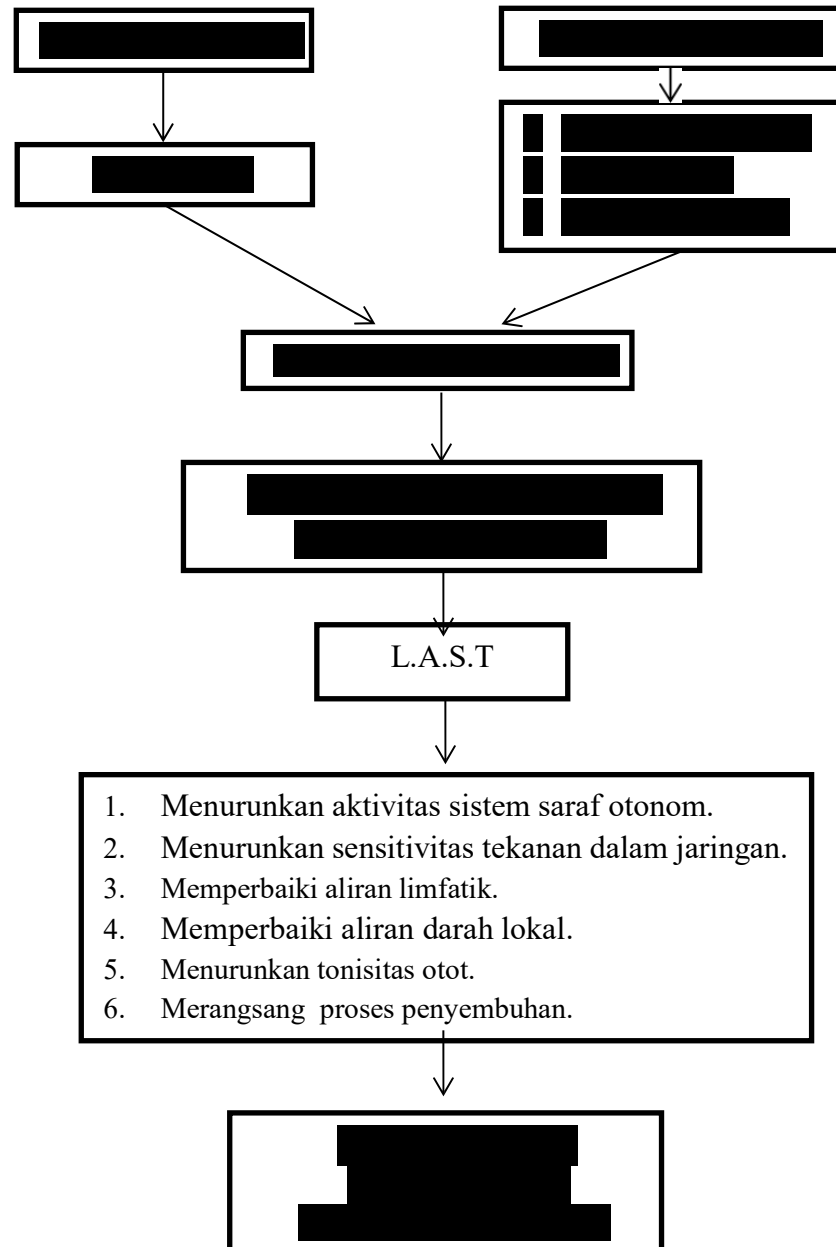
[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

BAB III
KERANGKA BERFIKIR DAN HIPOTESIS

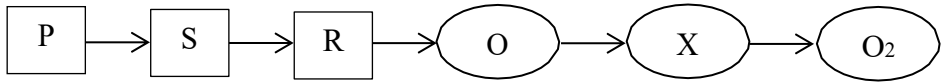
3.1. Kerangka Teori



(Gambar 3.1 Kerangka Teori)

[Redacted]

[Redacted]



[Redacted]

[Redacted]

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]

[Redacted]

[Redacted text block]

[Redacted section header]

[Redacted section header]

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

- [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

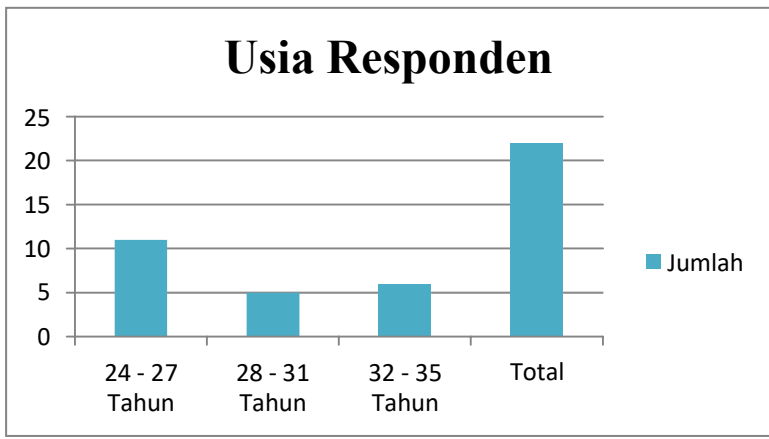
[REDACTED]

[REDACTED]

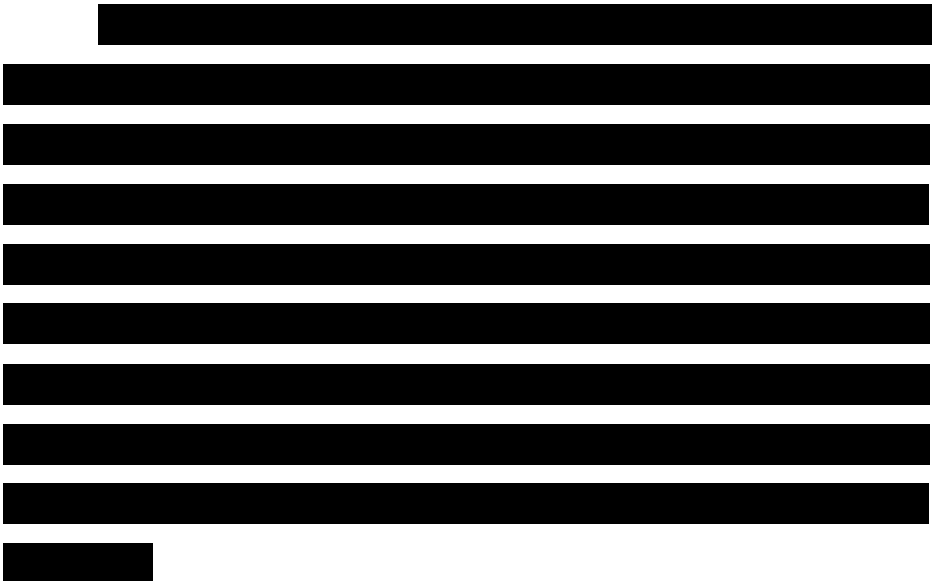
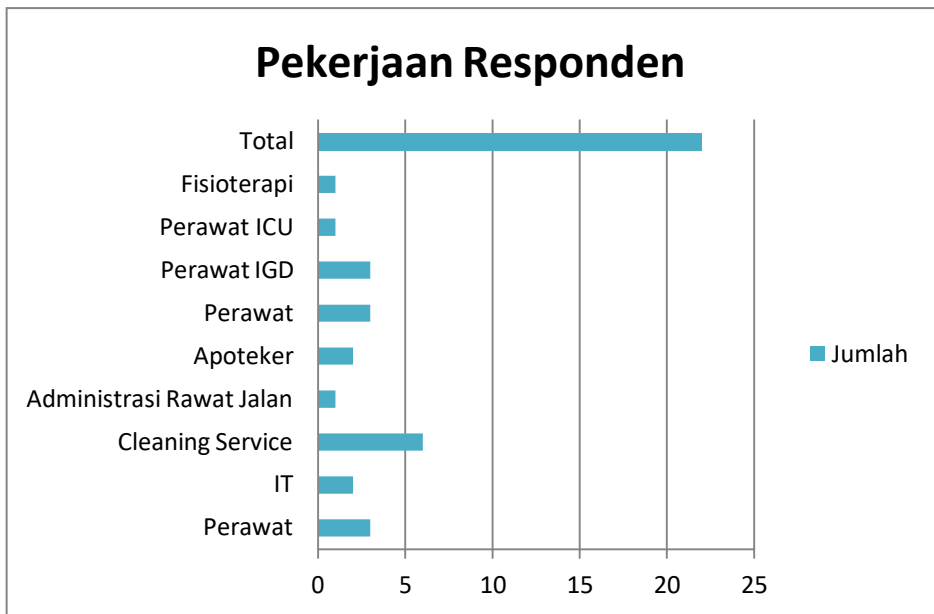
[Redacted Table]

[Redacted Text]

[Redacted Section Header]



[Redacted Table]

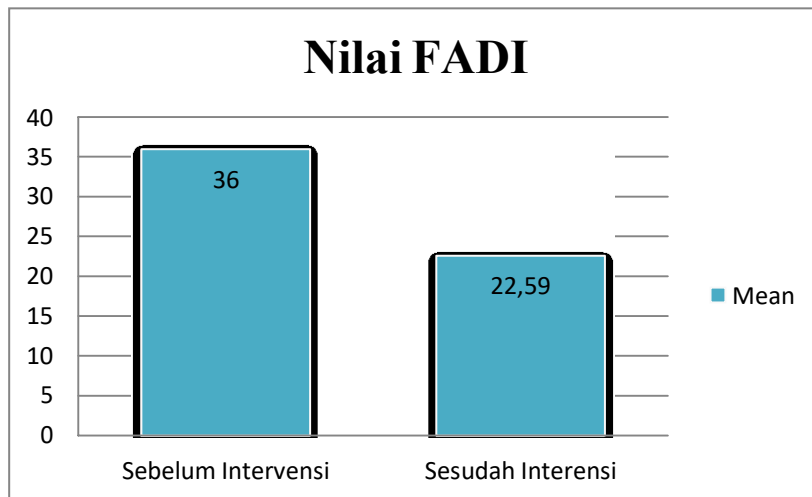


[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

LAMPIRAN

formed consent

yang bertandatangan di bawah ini :

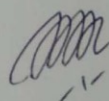
Nama : sri handayani

NIM : 19252022

Saya mahasiswa program studi sarjana Fisioterapi, Institut teknologi kesehatan dan sains wiyata
sada samarinda, bermaksud melakukan penelitian mengenai Pengaruh pemberian teknik Ligamen
Articular Strain LAST terhadap perubahan fungsional ankle pada atlet futsal dengan kondisi sprain
ankle kronik di tim futsal rs dirgahayu samarinda. penelitian ini dilakukan sebagai tahap akhir dalam
penyelesaian studi di program studi sarjana fisioterapi, institut teknologi kesehatan dan sains wiyata
sada samarinda.

Pernyataan ini dibuat sebagai lembar persetujuan untuk mengikuti proses penelitian saya dari
awal hingga akhir penelitian nanti. sehubungan dengan hal tersebut, saya dengan ini meminta
kesediaan saudara untuk menjadi responden pada penelitian saya, dengan segala kerendahan hati dan
harapan agar saudara bersedia meluangkan waktunya untuk mengikuti proses penelitian ini sesuai
dengan rancangan penelitian. saya ucapkan terimakasih atas bantuan dan partisipasi saudara dalam
kegiatan

Hormat saya



(sri handayani)

lampiran 2

Formulir

SURAT PERSETUJUAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : i wayan agus mardika

Jenis kelamin : laki laki

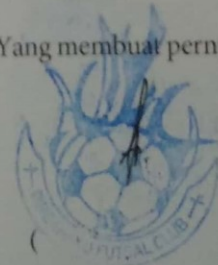
Umur : 27 thn

Alamat : perum bukit indah permai

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah di berikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini .oleh karena saya menyatakan bersedia dan setuju untuk menjadi sampel penelitian dan mengikuti setiap proses penelitian yang di laksanakan pada bulan maret sampai bulan mei 2021 sesuai dengan penjelasan yang di berikan oleh peneliti dalam penelitian pengaruh pemberian LAST (*ligamenthouse tuktular strain*) terhadap perubahan fungsional ankle pada atlit futsal dengan kondisi *sprain ankle* di tim futsal rs dirgahayu samarinda. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat di gunakan sebagaimana mestinya

Samarinda2021

Yang membuat pernyataan



(i wayan agus mardika)

mpiran ke 3

FORMULIR IDENTITAS SAMPEL

Tempat : rs dirgahayu samarinda

Tanggal : 15 maret 2021

1. Nama : i wayan agus mardika
2. Umur : 27 th
3. Jenis kelamin : laki laki
4. Pendidikan : D3
5. Pekerjaan : PERAWAT
6. Alamat : B\PERUM BIKIT INDAH PERMAI
7. Riwayat cedera : kurang lebih 1 thn yg lalu cedera kaki
8. Vital sign :
 - Tekanan darah : 110/70 mmhg
 - Nadi : 88 kali permenit
 - Pernafasan : 16 kali per menit
 - Suhu badan : 36

INSTITUT TEKNOLOGI KESEHATAN DAN SAINS
WIYATA HUSADA SAMARINDA



Nomor : 1032 /ITKES-WHS/LT/2021
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

15 Juni 2021

Kepada Yth.
Direktur RS Dirgahayu Samarinda
Cq. Diklit RS Dirgahayu Samarinda
di -
Tempat

Dengan hormat,

Teriring salam dan doa semoga Allah SWT selalu memberikan Rahmat dan Hidayah- Nya kepada kita semua.

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa berupa penyusunan karya tulis ilmiah/skripsi, maka kami mohon kepada Bapak/ibu agar dapat memberikan ijin kepada mahasiswa kami untuk melakukan penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan kegiatan tersebut adalah :

Nama : SRI HANDAYANI
NIM : 19252022
Semester : III
Program Studi : SI Fisioterapi
Judul Penelitian : **Pengaruh L.A.S.T (Ligamentouse Articular Strain Technique) Terhadap perubahan fungsional ankle pada atlet futsal dengan kondisi sprain ankle krinik di tim futsal RS. Dirgahayu**

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

Wakil Rektor I,



Chandra Sulistyorini, S.ST., M.Keb
NIK. 114104.87.13.075

JL. KADRIE DENING NO.77 SAMARINDA, KALIMANTAN TIMUR, 75124

Samarinda, 25 April 2021

Kepada

Yth wakil rektor I ITIKES WIYATA Husada samarinda

Di - Tempat

Nomor : -

Lampiran :-

Perihal : Balasan surat keluar

Menindak lanjuti surat dari wakil rektor I ITIKES W iyata husada samarinda nomor 1032 / ITKES-WHS
/2021 tgl 15 maret 2021 tentang permohonan ijin Penelitian

Nama : sri handayani

Nim : 19252022

Program studi : S 1 Fisioterapi

Judul penelitian : pengaruh L.A.S.T (ligamenthouse articular strain technique) terhadap
perubahan fungsional sprain ankle kronik Di tim futsal RS Diirgahayu

Maka bersama ini kami bermaksud untuk mengkonfirmasi bahwa pada prinsipnya RS Dirgahayu
tersedia menerima permohonan yang di maksud ,dengan beberapa ketentuan sebagai berikut

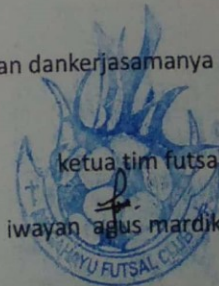
1. Mahasiswa tersebut sanggup mematuhi dan mentaati peraturan yang berlaku di RS Dirgahayu
2. Data yang di ambil sesuai dengan keadaan di lapangan dan di setujui oleh kepala ruangan
3. Kegiatan tersebut tidak mengganggu pelayanan yang ada di RS Dirgahayu
4. Setelah selesai melakukan penelitian ,mahasiswa melaporkan ke bagian pengembangan .diklat dan kerjasama

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan .atas perhatian dankerjasamanya kami ucapkan
terimakasih

Direktur
Dr.Indriani Lim



ketua tim futsal
Iwyan agus mardika



rum dr FOSIA Perlekaan

085 3933 80 969



Physical Therapy & Vestibular Rehabilitation

BIB = 93 F9
TB = 175

FOOT AND ANKLE DISABILITY INDEX (FADI) U = 2764

Name: Wajan Agus Mardika Date: 12-02-1999 (Perowoe)

Instructions: Please answer the following questions by listing a number from 0-4. If you feel a question not pertain to you please put a NA (not applicable) in the space.

Difficulty at all 1=Slight difficulty 2=Moderate difficulty 3=Extreme difficulty 4=Unable to do

General level of pain	0	1	2	3	4
Walking			✓		
Walking on even ground			✓		
Walking on even ground without shoes			✓		
Walking up hills			✓		
Walking down hills			✓		
Walking up stairs			✓		
Walking downstairs			✓		
Walking on uneven ground			✓		
Walking up and down curves			✓		
Walking		✓			
Walking	✓				
Walking up to your toes		✓			
Walking initially			✓		
Walking 5 minutes or less	✓				
Walking approx. 10 minutes		✓			
Walking 15 minutes or greater			✓		
Walking responsibilities			✓		
Walking activities of daily living			✓		
Walking normal care			✓		
Walking to moderate work (standing, walking)			✓		
Walking heavy work (push/pulling, climbing, carrying)			✓		
Walking recreational activities		✓			

Related to the foot and ankle:
Pain 1=Mild Pain 2=Moderate Pain 3=Severe Pain 4=Unbearable

General level of pain	0	1	2	3	4
Walking during your normal activity			✓		
Walking at rest	✓				
Walking first thing in the morning		5	39		

Use Only: Score: 39 /104 points = 37 % impairment

Sesudah direhabilitasi pergelangan



Physical Therapy & Vestibular Rehabilitation

FOOT AND ANKLE DISABILITY INDEX (FADI)

Date: _____

Directions: Please answer the following questions by listing a number from 0-4. If you feel a question pertain to you please put a NA (not applicable) in the space.

Difficulty at all 1=Slight difficulty 2=Moderate difficulty 3=Extreme difficulty 4=Unable to do

Level of pain	0	1	2	3	4
on even ground	✓				
on even ground without shoes		✓			
up hills		✓			
down hills			✓		
stairs		✓			
downstairs		✓			
on uneven ground		✓			
up and down curves		✓			
	✓				
up to your toes	✓				
initially		✓			
5 minutes or less	✓				
approx. 10 minutes	✓				
15 minutes or greater			✓		
responsibilities	✓				
s of daily living	✓				
care		✓			
moderate work (standing, walking)		✓			
ork (push/pulling, climbing, carrying)		✓			
mal activities	✓				

ated to the foot and ankle:
n 1=Mild Pain 2=Moderate Pain 3=Severe Pain 4=Unbearable

Level of pain	0	1	2	3	4
ng your normal activity	✓	✓			
st	✓				
thing in the morning		13	9		

Only Score: 17 / 104 points = 16% impairment

0,16 x 100
Road • Suite 601 • Doylestown, PA 18901 • (215) 489-3234 • Fax: (215) 489-0131 • www.wwspt.com

*Lampiran***Lampiran Data SPSS :****1. Uji Deskriptif Karakteristik Subjek Penelitian****Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	22	24	35	28.64	3.685
Tinggi Badan	22	160	175	167.68	3.442
Berat Badan	22	55	85	67.45	7.288
IMT	22	20.1	29.4	23.991	2.4109
Valid N (listwise)	22				

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
FADI pre	22	26	44	36.00	4.899
FADI post	22	15	32	22.59	3.863
Valid N (listwise)	22				

2. Distribusi Berdasarkan Usia**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	24 - 27	11	50.0	50.0	50.0
	28 - 31	5	22.7	22.7	72.7
	32 - 35	6	27.3	27.3	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

3. Distribusi Berdasarkan IMT

		IMT			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18.5 - 22.9 Normal	8	36.4	36.4	36.4
	23 - 24.9 Overweight	7	31.8	31.8	68.2
	25 - 29.9 Obesitas I	7	31.8	31.8	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

4. Distribusi Berdasarkan Pekerjaan

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perawat	3	13.6	13.6	13.6
	IT	2	9.1	9.1	22.7
	Cleaning Service	6	27.3	27.3	50.0
	Administrasi Rawat Jalan	1	4.5	4.5	54.5
	Apoteker	2	9.1	9.1	63.6
	Perawat	3	13.6	13.6	77.3
	Perawat IGD	3	13.6	13.6	90.9
	Perawat ICU	1	4.5	4.5	95.5
	Fisioterapi	1	4.5	4.5	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

5. Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Nilai FADI Pre	.126	22	.200 [*]	.967	22	.637
Nilai FADI Post	.179	22	.066	.924	22	.090

6. Uji Homogenitas

Test of Homogeneity of Variances

Hasil Nilai FADI

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
2.261	1	42	.140

1. Uji paired sampel T test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRE TEST	36.00	22	4.899	1.044
	POST TEST	22.59	22	3.863	.824

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	PRE TEST - POST TEST	13.409	3.948	.842	11.659	15.160	15.931	21	.000

DOKUMENTASI



Gambar 3



Gambar 4



Gambar



Gambar



Gambar 7



Gambar 8



Gambar



G



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

NAMA : Sri Handayani
 UMUR : 36 thn
 TEMPAT TGL LAHIR : Klaten, 21 April 1985
 JENIS KELAMIN : Perempuan
 BANGSA : Indonesia
 AGAMA : ISLAM
 ALAMAT : Jl. Damai ,GG Wia Pratama No. 17, Sei Dama
 NO HP/WA : 085293464052
 EMAIL : srihandayani3579@gmail.com



Riwayat pendidikan

- Tamat TK tahun 1991 – 1992
- Tamat SD Negeri 1 Bawak Cawas tahun 1992 – 1998
- Tamat MTsN 1 Cawas tahun 1998 – 2001
- Tamat MAN 1 Klaten tahun 2001 – 2004
- Tamat UMS (D3 Fisioterapi) Solo tahun 2004 – 2007

Pengalaman kerja

- ❖ Thn 2007 – Sekarang di RS Dirgahayu Samarinda
- ❖ Thn 2018 – Sekarang Praktek Mandiri di Jln. Ampera samping Bank BNI Palaran