

REFERENSI

1. Jawad F, Michael J. Anatomi dan Fisiologi Stabilitas Lutut. Jurnal Fungsi Morfologi dan Kinesiologi. 2017, 2, 34; DOI:10.3390/jfmk2040034.
2. Lalith M, Asif F, Kiran K, Chandrasekhar P, Harikrishna Y. Analisis Hasil Fungsional Rekonstruksi Ligamen Cruriate Anterior Menggunakan Quadruple Hamstring Graft. Jurnal Internasional Penelitian Ortopedi. 2017 Juli;3(4):877-882. DOI: <http://dx.doi.org/10.18203/issn.2455-4510.IntJResOrthop20172872>.
3. Hardy A, Casabianca L, Andrieu K, Baverel L, Noailles T, dkk. Komplikasi Setelah Pengambilan Cangkok Tendon Patela atau Tendon Hamstring untuk Rekonstruksi Ligamen Cruciatum Anterior: Tinjauan Literatur Sistematis. Ortopedi & Traumatologi: Bedah & Penelitian. 2017;103(8):245-8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.otsr.2017.09.002>
4. Shella M, Jeff L, Robert M, Jason O, Peter M. Graf Hamstring Ipsilateral versus Kontralateral dalam Rekonstruksi Ligamen Cruciatum Anterior : Uji Coba Acak Calon. Jurnal Kedokteran Olahraga Amerika. 2013; 41(11): 2492-9. DOI: <https://doi.org/10.1177/0363546513499140>
5. Kumar V, Narayanan S, Vishal R. Studi tentang Autograft Peroneus Longus untuk Rekonstruksi Ligamen Cruciatum Anterior. Jurnal Internasional Penelitian Ilmu Kedokteran. 2020; 8(1): 183-8. DOI: : <http://dx.doi.org/10.18203/2320-6012.ijrms20195904>.
6. Inese P. Peran Otot Hamstring dalam Memberikan Stabilitas Sendi Lutut dan Pencegahan Cedera. Prosiding Konferensi Ilmiah Internasional Jilid III. 2016; 522-532. DOI: <http://dx.doi.org/10.17770/sie2016vol3.1469>.
7. Jean M, Frank W, Marthieu O, Regis P, Matthieu E, Sebastian L. Faktor yang Mempengaruhi Hasil Rekonstruksi ACL pada Usia Di Atas 50 Tahun. ortopedi obat trauma Bedah Res. 2019;105(8):247-251. DOI: [10.1016/j.otsr.2019.09.011](https://doi.org/10.1016/j.otsr.2019.09.011).
8. Melissa A, Braden C, Jason T, Robert M. Faktor Psikologis Yang Berhubungan Dengan Pemulihan Rekonstruksi Ligamen Cruciate Anterior. Jurnal Ortopedi Kedokteran Olahraga. 2016; 4(3). DOI: <https://doi.org/10.1177/2325967116638341>.
9. Brewer B, Cornelius A, Raalte J, Brickner J, Sklar J, Corsetti J, dkk. Kepatuhan Rehabilitasi dan Hasil Rekonstruksi Ligamen Cruciatum Anterior. Psikologi, Kesehatan & Kedokteran, 2008;9(2): 163-175, DOI: 10.1080/13548500410001670690
10. Rokas J, Rimtautas G, Alfredas S. Pengaruh Diameter Graft pada Hasil Fungsional Setelah Rekonstruksi Ligamen Cruciate Anterior: Studi Prospektif dengan Tindak Lanjut 1 Tahun. Monitor Ilmu Kedokteran: Penelitian Klinis. 2018; 24: 4339-4345. DOI : 10.12659/MSM.908212.



ani M, David T, Kay M, Ewa M. Pengukuran Fungsi Lutut. Res Perawatan Radang n) 2015; 63(11):208-228. DOI: [10.1002/acr.20632](https://doi.org/10.1002/acr.20632)

mis AA. Biomekanik kapsul lutut dan ligamen yang relevan secara klinis. Traumatol 1 Lutut Arthrosc . 2015 Oktober;23(10):2789-96.

13. Fujimaki Y, Thorhauer E, Sasaki Y, dkk. Analisis kuantitatif in situ dari ligamen anterior: panjang, luas penampang bagian tengah, dan area tempat penyisipan. *Apakah J Olahraga Med.* 2016 Januari;44(1):118-25.
14. Takahashi M, Doi M, Abe M, dkk. Studi anatomi dari insersi femoral dan tibialis dari kumpulan anteromedial dan posterolateral ligamen anterior manusia. *Apakah J Olahraga Med.* 2006 Mei;34(5):787-92.
15. Spencer L, Burkhart TA, Tran MN, dkk. Analisis biomekanik dari simulasi uji klinis dan rekonstruksi ligamen anterolateral lutut. *Apakah J Olahraga Med.* 2015 September;43(9):2189-97.
16. Forsythe B, Kopf S, Wong AK, dkk. Lokasi terowongan femoralis dan tibialis dalam rekonstruksi ligamen anterior bundel ganda anatomi dianalisis dengan model tomografi komputer tiga dimensi. *J Bedah Sendi Tulang Am.* 2010 Juni;92(6):1418-26.
17. Chhabra A, Starman JS, Ferretti M, dkk. Evaluasi anatomi, radiografi, biomekanik, dan kinematik dari ligamen anterior dan dua bundel fungsionalnya. *J Bedah Sendi Tulang Am.* 2006 Des;88 Tambahan 4:2-10.
18. Vinagre G. Yang merupakan landmark Anda untuk jejak anatomi femoral ACL. 25 Februari 2018: https://www.researchgate.net/post/Which_is_your_Landmark_for_the_ACL_Femoral_Anatomic_Footprint
19. Markatos K, Kaseta MK, Korres DS, Efsthopoulos N. Anatomi ACL dan pentingnya dalam rekonstruksi ACL. *Ortopedi Eur J Bedah obat trauma.* 2013 Oktober;23(7):747-52.
20. Cabuk H, Kuşku Çabuk F. Mekanoreseptor ligamen dan tendon di sekitar lutut. *Klinik Anat.* 2016 September;29(6):789-95.
21. Dhillon MS, Bali K, Prabhakar S. Perbedaan antara mekanoreseptor pada ligamen anterior yang sehat dan cedera serta kepentingan klinisnya. *Otot Ligamen Tendon J.* 2012 17 Juni;2(1):38-43.
22. Nematollahi M, Razeghi M, Tahayori B, dkk. Peran ligamen anterior dalam pengendalian postur; kemungkinan kontribusi saraf. *Ilmu Saraf Lett.* 2017 17 Oktober;659:120-3.
23. Buoncristiani AM, Tjoumakaris FP, Starman JS, Ferretti M, Fu FH. Rekonstruksi ligamen anterior bundel ganda anatomi. *Artroskopi.* 2006 September;22(9):1000-6.
24. Zantop T, Petersen W, Sekiya JK, dkk. Anatomi dan fungsi ligamen anterior yang berkaitan dengan rekonstruksi anatomi. *Traumatol Olahraga Bedah Lutut Arthrosc* 2006 Okt;14(10):982-92.
25. Petersen W, Zantop T. Anatomi ligamen anterior berkenaan dengan dua bundelnya. *Klinik Ortopedi Relasi Res.* 2007 Januari; 454:35-47.
26. Rhatomy S, Asikin AIZ, Wardani AE, Rukmoyo T, Lumban – Gaol I, Budhiparama NC.



neus longus dapat direkomendasikan sebagai cangkok superior pada tendon am rekonstruksi ACL bundel tunggal. *Traumatol Olahraga Bedah Lutut* ;27:3552-9.

27. Kerimoğlu S, Aynaci O, Saraçoğlu M, Aydın H, Turhan AU. Rekonstruksi ligamen anterior dengan tendon peroneus longus. *Ortopedi Akta obat trauma Tur* 2008;42:38-43.
28. Shi Dong F, Hess D.J Bedah Lutut. Peroneus Longus Tendon Autograft adalah Alternatif Rekonstruksi Ligamen Anterior Cruciate yang Aman dan Efektif. 2019; Agustus;32(8):804-811 . Epub 2018 1 Sep. DOI: 10.1055/s-0038-1669951
29. Xergia S, McClelland J, Kvist J. Pengaruh Pilihan Cangkok terhadap Kekuatan Otot Isokinetik 4-24 Bulan Setelah Rekonstruksi Ligamen Cruciatum Anterior. *Traumatol Olahraga Bedah Lutut Arthrosc* . 2011;19:768–780 DOI: 10.1007/s00167-010-1357-0.

