

KARYA TULIS ILMIAH
PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI NYERI BAHU
KIRI PASCA OPERASI MASTEKTOMI *GYNECOMASTIA SINISTRA* DI
RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL



Disusun Oleh :

IMTITSAL AULIA RAHMAH

J100090021

Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas Dan Memenuhi Syarat-Syarat Untuk
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

JURUSAN DIII FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2012

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul “**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI NYERI BAHU KIRI PASCA OPERASI MASTEKTOMI *GYNECOMASTIA SINISTRA* DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**” Program Studi Fisioterapi Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Wahyuni', written on a light-colored background.

Wahyuni, SST. FT, M. Kes

LEMBAR PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji 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.

Hari : Selasa

Tanggal : 24 Juli 2012

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah




Nama Terang

Penguji I : Isnaini Herawati, SSt. FT, M. Sc

Penguji II : Agus Widodo, SSt. FT, M. Fis

Penguji III : Wahyuni, SSt. FT, M. Kes

Tanda Tangan

()
()
()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Arif Widodo, A.Kep, M.Kes)

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Imtitsal Aulia Rahmah

NIMS : J 100 090 021

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Jurusan : D III Fisioterapi

Judul KTI : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kondisi Nyeri Pasca Operasi
Mastektomi *Gynecomastia Sinistra* di RSUD Panembahan
Senopati Bantul

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah tersebut adalah karya sendiri dan bukan karya orang lain, baik sebagian atau keseluruhan, kecuali dalam bentuk yang telah disebutkan sumbernya. Demikian pernyataan ini dibuat sebenarnya, dan apabila tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademis.

Surakarta, Juli 2012

Penulis



Imtitsal Aulia Rahmah

MOTTO

- ☞ Jika Allah menolong kamu, maka tak ada orang yang dapat mengalahkan kamu; jika Allah membiarkan kamu (tidak memberi pertolongan), maka siapakah gerangan yang dapat menolong kamu (selain) dari Allah sesudah itu? Karena itu hendaklah kepada Allah saja orang-orang mu'min bertawakal. (QS. 'Ali 'Imraan/3:160)
- ☞ “Dan orang-orang yang bersungguh-sungguh untuk mencari keridhoan Kami, benar-benar akan Kami tunjukkan kepada mereka jalan-jalan Kami. Dan sesungguhnya Allah benar-benar beserta orang-orang yang berbuat baik.” (QS. Al-Ankabut:69)
- ☞ Saat hati berkata “INGIN” namun aku sadar Allah berkata “TUNGGU”. Saat air mata “MENETES”, namun aku sadar Allah berkata “TERSENYUMLAH”. Saat segalanya terasa “MEMBOSANKAN”, namun aku sadar Allah berkata “TERUS MELANGKAH”. Dengan izin Allah, kita merancang sesuatu yang dirahasiakanNya untuk kita. Namun rancangan Allah itu lebih baik, yang paling baik, dan yang terbaik daripada rancangan kita. Karena Allah Yang Maha Mengetahui dan Yang Maha Menetapkan. Jadi, kita sebagai hambaNya jangan pernah protes atau putus asa. Yakinlah, Allah ada untukku, untukmu, dan untuk kita semua (insyaAllah).
- ☞ Do the best without feel the best ^_^

HALAMAN PERSEMBAHAN

Kupersembahkan Kepada:

- ☞ Agamaku
- ☞ Bapak & Ibu Tercinta
- ☞ Adik-adikku Tersayang
- ☞ Pendamping Hidupku Kelak
- ☞ Teman-Teman Senasib
Seperjuangan
- ☞ Civitas Akademika
- ☞ Nusa & Bangsa

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik dan lancar.

Karya tulis ilmiah ini berjudul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kondisi Nyeri Bahu Kiri Pasca Operasi Mastektomi *Gynecomastia Sinistra* Di RSUD Panembahan Senopati Bantul” disusun dalam rangka melengkapi tugas-tugas dan memenuhi syarat-syarat untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, MM, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Arif Widodo, A. Kep, M.Kes Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Ibu Umi Budi Rahayu, SSt. FT, M.Kes Selaku Pembimbing Akademik Program Studi Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta
4. Ibu Wahyuni, SSt. FT, SKM selaku pembimbing karya tulis ilmiah yang telah membantu dan membimbing dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
5. Bapak Alwan Bachori selaku pembimbing praktek klinik di RS Panembahan Senopati Bantul.

6. Segenap dosen dan staf pengajar di Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan masukan, bimbingan, dan nasehat.
7. Bapak dan Ibuku tersayang yang telah memberikan do'a, dukungan, dan kasih sayang yang tiada henti.
8. Adik-adikku yang telah memberi dukungan tiada henti.
9. Seseorang yang telah dan selalu membuatku tersenyum. Terima kasih untuk motivasinya.
10. Ayudia Sekar Putri dan Thariq Aziz terima kasih untuk semuanya. Enam bulan kita lewati masa-masa di RS bareng. Maaf ya kalian sering tak repoti. Sukses buat kalian.
11. Teman-teman praktikan di RSUD Panembahan Senopati Bantul : Mbak Lena, Mbak Nunung, Mbak Tyas, Mbak Titin, Mbak Fita, Made, dan Widi. Terima kasih untuk kerja samanya selama 1 bulan, untuk traktiran, untuk ilmunya, untuk semuanya. Sukses buat kalian semua.
12. Penghuni kost "Giro 24", terima kasih atas dukungan kalian. Terima kasih untuk semuanya.
13. Maz Arif Pristiano terima kasih buanyak untuk bantuannya sampai terlaksananya KTI.
14. Rekan-rekan sejawat angkatan 2009 yang telah mengalami masa-masa suka duka kuliah bersama.

15. Semua pihak-pihak yang telah membantu penulis dalam penyusunan dan penulisan karya tulis ilmiah ini, yang tidak bisa disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari akan adanya kekurangan dan kesalahan yang disebabkan oleh keterbatasan pengetahuan dan pengalaman penulis, sehingga karya tulis ini jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna tercapainya karya tulis ilmiah yang lebih baik. Semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat baik bagi penulis maupun bagi pembaca.

Surakarta, Juli 2012

Penulis

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI NYERI BAHU
KIRI PASCA OPERASI MASTEKTOMI *GYNECOMASTIA SINISTRA* DI
RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL
(Imtitsal Aulia Rahmah, 2012, 61 halaman)**

ABSTRAK

Latar Belakang : *Gynecomastia* merupakan pembesaran abnormal pada payudara laki-laki. Biasanya ditemui pada laki-laki pada usia pubertas atau laki-laki dewasa karena perubahan hormonal.

Tujuan : Untuk mengetahui pelaksanaan fisioterapi dalam pengurangan rasa nyeri, pengurangan spasme otot, peningkatan LGS bahu, peningkatan kekuatan otot bahu, dan peningkatan kemampuan fungsional bahu pada kondisi nyeri bahu kiri pasca operasi mastektomi *gynecomastia sinistra* dengan menggunakan modalitas IR, *massage*, dan terapi latihan dengan menggunakan *hold relax*, *shoulder wheel*, *finger ladder*, *overhead pulley*.

Metode : Menggunakan metode laporan kasus. Kasus tersebut diperoleh di RSUD Panembahan Senopati Bantul.

Hasil : Setelah dilakukan terapi sebanyak enam kali didapatkan hasil antara lain adanya pengurangan nyeri diam T1 1 hingga T6 tetap 1, nyeri tekan T1 3 hingga T6 tetap 3, dan nyeri gerak T1 5 menjadi T6 3. Adanya penurunan spasme otot, adanya peningkatan LGS bahu sinistra, belum ada peningkatan kekuatan otot, dan adanya peningkatan kemampuan fungsional.

Kesimpulan : Penggunaan modalitas IR, *massage*, dan terapi latihan selama enam kali terapi mendapatkan hasil yaitu kemampuan fungsional pada bahu kiri meningkat karena adanya pengurangan nyeri, pengurangan spasme otot, peningkatan LGS tetapi peningkatan kekuatan otot belum tampak.

Kata kunci : *Gynecomastia sinistra*, IR, *massage*, terapi latihan

**PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT OF SHOULDER PAIN SINISTRA
POST MASTECTOMY OPERATION OF GYNECOMASTIA SINISTRA
CONDITION IN RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**

(Imtitsal Aulia Rahmah, 2012, 61 pages)

ABSTRACT

Background : Gynecomastia is an abnormal enlargement of the male breast. It is commonly encountered in pubescent males or older men because of hormonal considerations.

Aims of Research : To study about physiotherapy management in minimizing the painful, decreasing muscle spasm, increasing shoulder ROM, increasing shoulder muscular strength, and increasing functional capability of shoulder in shoulder pain sinistra post mastectomy operation gynecomastia sinistra condition uses IR, massage, and exercise therapy by hold relax, shoulder wheel, finger ladder, and overhead pulley.

Methods : Using study case method. This case was gained in RSUD Panembahan Senopati Bantul.

Results : After therapy for about six times therapies, it made results such as decreasing silent pain T1 1 to T6 1, pressure pain T1 3 to T6 3, and motion pain T1 5 to T6 3. Decreasing muscle spasm, increasing shoulder ROM, there is no increasing muscular strength, and increasing functional capability of shoulder sinistra.

Conclusion : Using IR, massage, and exercise therapy for six times therapies makes results i.e increasing functional capability of shoulder sinistra because there are decreasing painful, decreasing muscle spasm, increasing ROM of shoulder but there is no increasing muscular strength.

Key Words : Gynecomastia sinistra, IR, massage, exercise therapy

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK (BAHASA INDONESIA)	x
ABSTRAK (BAHASA INGGRIS).....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR GRAFIK.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
Latar belakang	1
A. Rumusan masalah	4
B. Tujuan	5
C. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Deskripsi kasus	7
B. Deskripsi problematik fisioterapi	20
C. Teknologi intervensi fisioterapi.....	20
BAB III PROSES FISIOTERAPI.....	26
A. Pengkajian fisioterapi.....	26
B. Tujuan fisioterapi.....	40
C. Pelaksanaan fisioterapi.....	41
D. Evaluasi dan tindak lanjut	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	52
A. Hasil	52
B. Pembahasan	55
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	58
A. Simpulan	58
B. Saran	58
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi <i>gynecomastia</i> menurut Simon.....	14
Tabel 3.1 Pemeriksaan nyeri dengan VDS	34
Tabel 3.2 Pemeriksaan spasme dengan palpasi	35
Tabel 3.3 Pemeriksaan LGS dengan goniometer.....	36
Tabel 3.4 Pemeriksaan kekuatan otot dengan MMT	38
Tabel 3.5 <i>Disability Index</i> (SPADI).....	39
Tabel 3.6 Pemeriksaan kemampuan fungsional	40
Tabel 3.7 Hasil evaluasi derajat nyeri dengan VDS	48
Tabel 3.8 Hasil evaluasi spasme otot dengan palpasi	48
Tabel 3.9 Hasil evaluasi LGS dengan goniometer.....	49
Tabel 3.10 Hasil evaluasi kekuatan otot dengan MMT.....	50
Tabel 3.11 Hasil evaluasi kemampuan fungsional dengan SPADI	50
Tabel 4.1 Hasil evaluasi spasme otot dengan palpasi	53
Tabel 4.2 Hasil evaluasi LGS dengan goniometer.....	54
Tabel 4.3 Hasil evaluasi kemampuan fungsional dengan SPADI	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Payudara normal dan payudara dengan <i>gynecomastia</i>	7
Gambar 2.2 Anatomi mammae	10
Gambar 2.3 Operasi dengan <i>liposuction</i> (tampak depan)	18
Gambar 2.4 Operasi dengan liposuction (tampak samping).....	18
Gambar 2.5 Operasi dengan teknik nipple graft (tampak depan)	19
Gambar 2.6 Operasi dengan teknik nipple graft (tampak samping)	19
Gambar 3.1 <i>Overhead Pulley</i>	46

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Hasil Evaluasi Nyeri	53
Grafik 4.2 Hasil Evaluasi Kekuatan Otot	55

DAFTAR SINGKATAN

USG	Ultrasonografi
IR	<i>Infra Red</i>
LGS	Lingkup Gerak Sendi
ISOM	<i>International Standard Orthopaedic Measurement</i>
SHBG	<i>Sex Hormone-Binding Globulin</i>
RSUD PS	Rumah Sakit Umum Daerah Panembahan Senopati
VDS	<i>Verbal Description Scale</i>
F	Frontal
S	Sagital
T	Transversal
R	Rotasi
MMT	<i>Manual Muscle Testing</i>
SPADI	<i>Shoulder Pain and Disability Indeks</i>