

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *FROZEN
SHOULDER* AKIBAT *CAPSULITIS ADHESIVA SINISTRA*
DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA**



KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan untuk Melengkapi Tugas dan Memenuhi Syarat Menyelesaikan
Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi**

Oleh:

Dea Linia Romadhoni

J100141033

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2014

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Pengaji 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.



Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi pada Kasus Frozen Shoulder Akibat Capsulitis Adhesiva Sinistra di RSUD Dr. Moewardi Surakarta” telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, 14
November 2014

Pembimbing



Sugiono, S.Fis.MH.Kes

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dea Linia Romadhoni

NIM : J100141033

Fakultas : Ilmu Kesehatan

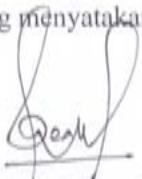
Jurusan : Fisioterapi D III

Judul KTI : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Frozen Shoulder*
Akibat *Capsulitis Adhesiva Sinistra* Di RSUD Dr
Moewardi Surakarta

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar hasil karya tulis saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dan ringkasan-ringkasan yang telah saya jelaskan. Apabila di kemudian hari terbukti Karya Tulis Ilmiah saya ini jiplakan, gelar yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta batal saya terima.

Surakarta, 13 Januari 2015

Yang menyatakan,



(Dea Linia Romadhoni)

MOTTO

- ❖ Jalani hidup ini seperti air yang terus mengalir, meskipun banyak halangan dan rintangan dia akan tetap terus mengalir sampai tujuannya tercapai (Dea Linia, 2014).
- ❖ Jangan pernah berkata “tidak bisa” jika kamu belum mencoba. Berkatalah “belum bisa” dan coba sampai kamu bisa (Dea Linia, 2014).
- ❖ The first requisite of success is the ability to apply your physical and mental energies to one problem without growing weary (Thomas Edison).

PERSEMBAHAN

Dengan segala kerendahan hati saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada :

1. ALLAH SWT yang telah memberikan segala nikmatnya kepada saya, sehingga saya dapat menyelesaikan tugas ini.
2. Ibu Sukini, Bapak Sutarno, Mas ku dan Seluruh keluarga besar yang telah memberikan dorongan materil, moril, semangat dan do'a.
3. Buat sahabat tercinta yang selalu ada saat senang sedih suka duka dan selalu memberikan motivasi, dukungan, dan semangat Iradian Nastiti, Yunita Ayu Purbaningtyas serta Ike Rossyam Wardani S dan juga Ninda Puji Iryanti, Neny Farida Lestari, Karina Indriyasari, dan Aprillina Nur Fitriawati
4. Buat teman seperjuangan ku, Pungky Widayanti Kusumaningrum, dan Miftah Fauzan terima kasih untuk canda tawa, semangat, kebersamaan dan kerjasamanya selama 6 bulan menjalankan praktek kompre.
5. Untuk orang yang selalu menjadi Moodbooster saya. Terima kasih untuk selalu memberikan semangat dan motivasinya.

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr.Wb

Alhamdulillah Wassyukurilah kita panjatkan kepada kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya karena itulah penulis dapat menyelesakan tugas Karya Tulis Ilmiah ini tentang “*Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus Frozen Shoulder Akibat Capsulitis Adhesiva Sinistra Di RSUD Dr. Moewardi Surakarta*”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai tugas akhir dan melengkapi persyaratan untuk menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Selama menyelesaikan karya tulis ilmiah ini saya mendapatkan banyak sekali pengalaman dan pengetahuan. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan dari beberapa pihak. Oleh sebab itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji, M. Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Isnaini Herawati, S. Fis. S.Pd, M.Sc selaku Ketua Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Bapak Sugiono, S.Fis.MH.Kes, selaku Pembimbing Karya Tulis Ilmiah.
5. Segenap Dosen Prodi Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan bimbingan, masukan, dan nasehat.

6. Ibu, Bapak, Mas dan seluruh keluarga besar yang senantiasa memberikan dukungan, nasehat dan kasih sayang yang tulus.
7. Seluruh teman seperjuangan mahasiswa D III Fisioterapi terima kasih banyak atas semua dukungan dan kebersamaan yang kalian berikan.
8. Serta pihak – pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Akhir kata penulis berharap karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat dan berguna sehingga menambah ilmu pengetahuan. Amin ya Robbalalamin. Penulis meyakini bahwa dalam laporan ini masih banyak terdapat kekurangan. Kritikan dan saran dari pembaca akan sangat penulis harapkan guna sempurnanya penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Surakarta, Januari 2015

Penulis

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *FROZEN
SHOULDER* AKIBAT *CAPSULITIS ADHESIVA SINISTRA*
DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

(Dea Linia Romadhoni, 2014, 63 hal)

ABSTRAK

Latar Belakang: *Frozen shoulder* akibat *capsulitis adhesiva sinistra* adalah kondisi yang menyebabkan gerak sendi bahu yang sering terjadi tanpa dikenali penyebabnya dimana terjadi peradangan adhesif antara kapsul sendi, ditandai dengan peningkatan rasa nyeri, kekakuan, dan keterbatasan gerak modalitas yang diberikan pada kondisi ini *Micro Wave Diathermy*, *Transcutaneus Electrical Nerve Stimulation*, Terapi Manipulasi dan Terapi Latihan.

Tujuan: Untuk mengetahui manfaat pemberian modalitas MWD, TENS, terapi manipulasi, terapi latihan dalam mengurangi nyeri, meningkatkan kekuatan otot, meningkatkan LGS, meningkatkan kemampuan fungsional.

Metode: Metode Fisioterapi yang digunakan dalam kasus tersebut yaitu dengan modalitas MWD, TENS, terapi manipulasi, terapi latihan, dan evaluasi dengan metode pengukuran nyeri (VDS), kekuatan otot (MMT), dan pengukuran LGS dengan Gonimeter.

Hasil: Setelah dilakukan 6 kali terapi didapatkan hasil penurunan nyeri gerak T1:6 menjadi T6:5nyeri tekan T1:3 menjadi T6:2, meningkatkan kekuatan otot , fleksor T1:2 menjadi T6:3, extensor T1:3 menjadi T6:5, abduktor T1:2 menjadi T6:3, dan adduktor T1:2 menjadi T6:4, meningkatkan LGS gerak aktif T1 S : 30⁰-0-30⁰ dan T6 S : 40⁰-0-40⁰, T1 F : 30⁰-0-20⁰ dan T6 F : 40⁰-0-25⁰. Sedangkan pada gerak pasif T1 S : 50 °-0-30 ° dan T6 S : 50 °-0-60 °, T1 F : 80°-0-20 ° dan T6 F : 90°-0-20 ° , dan meningkatkan kemampuan fungsional.

Kesimpulan: Pada kasus tersebut modalitas MWD, TENS, terapi manipulasi, terapi latihan dapat penurunan nyeri tekan dan nyeri gerak, meningkatkan kekuatan otot, meningkatkan LGS, meningkatkan kemampuan fungsional.

Kata Kunci: Frozen Shoulder, MWD, TENS, Terapi Manipulasi, Terapi Latihan.

**PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN CASE FROZEN SHOULDER
ADHESIVA CAPSULITIS SINISTRA AT RSUD DR. MOEWARDI
SURAKARTA**

(Dea Linia Romadhoni, 2014, 63 page)

ABSTRACT

Background: Frozen Shoulder of Adhesiva capsulitis sinistra is a condition that causes the motion of the shoulder joint that often occurs without recognizable cause in which there is inflammation of the adhesive between the joint capsule, marked by an increase in pain, stiffness, and limited motion modalities given in this condition MWD, TENS, Therapeutic Manipulation Exercise and Therapy.

Objective: To know the benefits modality of *Micro Wave Diathermy* , *Transcutaneus Electrical Nerve Stimulation* , manipulation therapy, exercise therapy to reduce pain, increase muscle strength, improve LGS, improve functional ability.

Methods: Physiotherapy methods used in the case that the MWD modality, TENS, manipulation therapy, exercise therapy, and evaluation and measurement methods of pain (VDS), muscle strength (MMT), and measuring the LGS with Gonimeter.

Results: After 6 treatments showed a decrease in pain of movement T1: 6 to T6: 5nyeri press T1: 3 to T6: 2, increase muscle strength, flexor T1: 2 to T6: 3, extensor T1: 3 to T6: 5, T1 Abductor : 2 to T6: 3, and adductor T1: 2 to T6: 4, increasing active motion LGS T1 S: 30°-0-30° and T6 S: 40°-0-40°, T1 F: 30°-0-20° and T6 F : 40°-0-25°. While on passive motion T1 S: 50°-0-30 ° and T6 S: 50°-0-60 °, T1 F: 0-20 ° and 80°-T6 F: 90°-0-20 °, and improve functional ability .

Conclusions: In the case of MWD modality, TENS, manipulation therapy, exercise therapy can decrease motion tenderness and pain, improve muscle strength, increase LGS, improve functional ability.

Key Words: Frozen Shoulder, MWD, TENS, Therapeutic Manipulation, Therapeutic Exercise.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN DALAM	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR GRAFIK	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4

C. Tujuan Laporan Kasus	4
D. Manfaat Laporan Kasus	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Deskripsi Kasus.....	5
B. Deskripsi Problematika Fisioterapi	21
C. Tehnologi Intervensi Fisioterapi	22
 BAB III PROSES FISIOTERAPI.....	29
A. Pengkajian Fisioterapi.....	29
B. Problematika Fisioterapi	43
C. Tujuan Fisioterapi	44
D. Pelaksanaan Fisioterapi.....	45
E. Evaluasi	50
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	52
A. Hasil	52
B. Pembahasan.....	57
 BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	62
A. Simpulan	62
B. Saran	62

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR LAMPIRAN

- A. Laporan Status Klinik
- B. Lembar Daftar Riwayat Hidup
- C. Fotocopy Lembar Konsultasi

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Pemeriksaan derajat nyeri	36
Tabel 3.2	Pemeriksaan gerak sendi bahu kiri.....	37
Tabel 3.3	Kriteria Penilaian Manual Muscle Testing (MMT)	38
Tabel 3.4	Pemeriksaan kekuatan shoulder sinistra.....	39
Tabel 3.5	Pemeriksaan kemampuan Fungsional	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Shoulder dilihat dari depan dan belakang	05
Gambar 2.2 Sendi bahu	07
Gambar 2.3 Capsulitis Adhesiva	12
Gambar 2.4 Pola kapsuler	16
Gambar 3.1 Traksi.....	48

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Hasil evaluasi nyeri	53
Grafik 4.2 Hasil evaluasi LGS gerak aktif	54
Grafik 4.3 Hasil evaluasi LGS gerak pasif.....	55
Grafik 4.4 Hasil evaluasi kekuatan otot.....	55
Grafik 4.5 Hasil evaluasi kemampuan fungsional	57

DAFTAR SINGKATAN

CVA	<i>Cerebro Vascular Accident</i>
DM	<i>Diabetes Mellitus</i>
LGS	Lingkup Gerak Sendi
MMT	<i>Manual Muscle Testing</i>
MWD	<i>Micro Wave Diatermy</i>
SPADI	<i>Shoulder Pain and Disability Indeks</i>
TENS	<i>Transcutaneus Electrikal Nerve Stimulation</i>
VDS	<i>Verbal Descriptive Scale</i>