

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA SUBLUKSASI  
ACROMIOCLAVICULAR JOINT DEXTRA DI RSUD SRAGEN**



**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Guna Untuk Melengkapi Tugas  
dan Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Oleh :

**Ista Suhada Marasinta**

**J100141043**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**  
**2015**

## HALAMAN PENGESAHAN

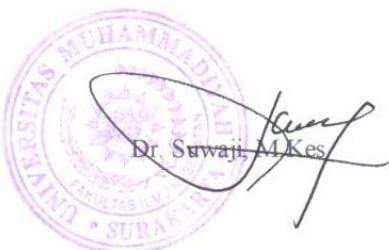
Dipertahankan didepan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Fisioterapi.



Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA SUBLUKSASI ACROMIOCLAVICULAR JOINT DEXTRA DI RSUD SRAGEN” telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan didepan Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing,



Dwi Rosella Komalasari, S.Fis, M.Fis

## HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ista Suhada Marasinta

Nim : J100141043

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Jurusan : Fisioterapi DIII

Judul KTI : PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA  
SUBLUKSASI ACROMIOCLAVICULAR JOINT DEXTRA DI  
RSUD SRAGEN.

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

Surakarta, 10 Januari 2015

Penulis,



Ista Suhada Marasinta

## MOTTO

“ Akan selalu ada pahitnya proses yang harus dilalui untuk dapat mengecap  
kegemilangan hasil yang manis.”

## **PERSEMBAHAN**

Dalam kesempatan ini penulis ingin mempersembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada:

1. Allah SWT
2. Nabi Muhammad SAW
3. Kedua orangtua, Bapak dan Mama Tercinta terimakasih atas segala doa, kasih sayang, dukungan moril dan materil selama ini sehingga dapat terselesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis tidak akan dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa doa dan dukungan kalian. Panjang umur dan sehat selalu ya kalian, agar dapat melihat kesuksesan kami, anak-anakmu.
4. Abang Tersayang, yang selalu memberi panutan yang baik untuk adik-adiknya, terimakasih atas doa dan dukungannya selama ini.
5. Adik kesayangan
6. Keluarga besar
7. Farandry Rahmadian, yang selalu mengisi hari-hari dengan penuh warna, cinta, kesabaran, perhatian, dan kasih sayang. Terimakasih telah hadir kembali dihidupku.
8. Sahabat-sahabat yang selalu ada ketika senang dan susah, tangis dan tawa, Titin Caturyantiningtyas, Muhammad Syaiful Majid, Conny Cakrawati,

Oktaviari Dwi Saputri, Fresha Putri Rahmarwati, Luqman Fauzi  
terimakasih atas kekompakkannya selama ini.

9. Teman-teman Fisioterapi D III bintang angkatan 2011, senasib seperjuangan.
10. Almamater tercinta, Universitas Muhammadiyah Surakarta.
11. Nusa dan Bangsa Indonesia

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah subhanahuwata'ala karena atas rahmat serta hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan lancar. Karya Tulis Ilmiah ini berjudul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Subluksasi *Acromioclavicular Joint Dextra* di RSUD Sragen.” 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, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji, M.Kes., selaku Ketua Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Isnaini Herawati SST.FT. M.Sc, selaku Ketua Prodi Jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Ibu Dwi Rosella Komalasari S.Fis, M.Fis, selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah membimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Bapak dan ibu dosen yang telah membimbing penulis selama mengikuti perkuliahan di Fakultas Ilmu Kesehatan jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

6. Bapak dan Ibu Pembimbing Praktek Lahan, selaku pembimbing praktek klinik di RSUD Sragen.
7. Mas Handal, yang telah bersedia menjadi pasien studi kasus dalam Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak mama tersayang dan tercinta yang selalu memberikan bimbingan, doa restu, semangat dan dukungan.
9. Teman praktek komprehensif kelompok II B senasib seperjuangan Fenti Siska Anggraini dan Bagus Pambudi terimakasih atas pengertian dan semangatnya selama 6 bulan terakhir ini.
10. Teman praktek komprehensif di RSUD Sragen Kunmangesti dan Futhri terimakasih atas bimbingannya saat di rumah sakit pertama.
11. Semua pihak yang langsung maupun tidak langsung ikut membantu dalam menyelesaikan karya tulis ini.

Akhir kata penulis berharap semoga hasil karya tulis ini dapat bermanfaat bagi kita semua dan penulis mohon maaf bila dalam pembuatan karya tulis ini terdapat banyak kesalahan. Oleh karena itu saran dan kritik sangat penulis harapkan.

Surakarta, 10 Januari 2015



Penulis

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA SUBLUKSASI  
ACROMIOCLAVICULAR JOINT DEXTRA DI RSUD SRAGEN**

(Ista Suhada Marasinta, 2015, 41 halaman)

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Subluksasi acromioclavicular joint adalah dislokasi parsial, yang berarti bahwa clavikula lepas sebagian dari sendi, dengan bagian dari clavikula masih menyentuh akromion. Subluksasi AC joint tampak seperti benjolan kecil di atas bahu. Pelaksanaan fisioterapi pada kasus Subluksasi Acromioclavicular Joint dengan modalitas fisioterapi, yaitu: Infra Red (IR), Short Wave Diathermy (SWD), dan Terapi Latihan.

**Tujuan :** Untuk mengetahui pelaksanaan fisioterapi dalam mengurangi nyeri, meningkatkan lingkup gerak sendi, dan meningkatkan kekuatan otot pada pasien Subluksasi Acromioclavicular Joint dextra dengan menggunakan modalitas Infra Red (IR), Short Wave Diathermy (SWD), dan Terapi Latihan (TL).

**Hasil :** Setelah dilakukan terapi selama 6 kali didapat hasil penilaian nyeri pada nyeri gerak T1 : 6 menjadi T6 : 3, nyeri tekan T1 : 4 menjadi T6 : 2, nyeri diam T1 : 4 menjadi T6 : 2. Peningkatan lingkup gerak sendi S : T1 : 20°-0°-130° menjadi T6 : 45°-0°-165°, F : T1 : 140°-0°-30° menjadi T6 : 165°-0°-30°, T : T1 : 10°-0°-110° menjadi T6 : 30°-0°-130°, R(F 90) : T1 : 50°-0°-30° menjadi T6 : 70°-0°-75°. Peningkatan kekuatan otot flexi, ekstensi, elevasi, protaksi, retraksi, abduksi HR, endorotasi, eksorotasi pada T1 : 3- menjadi T6 : 4, depresi dan adduksi HR pada T1 : 4- menjadi T6 : 4+.

**Kesimpulan :** Short Wave Diathermy (SWD) dapat mengurangi nyeri pada Subluksasi Acromioclavicular Joint dextra, Terapi Latihan (TL) dapat meningkatkan lingkup gerak sendi dan kekuatan otot.

**Kata Kunci :** Subluksasi Acromioclavicular Joint, Short Wave Diathermy (SWD), Infra Red (IR), Terapi Latihan (TL).

# **PHYSIO MANAGEMENT OF AN ACROMIOCLAVICULAR JOINT**

## **SUBLUXATION DEXTRA AT SRAGEN HOSPITAL**

**(Ista Suhada Marasinta, 2015, 41 Pages)**

### **ABSTRACT**

**Background :** An AC Joint Subluxation is a partial dislocation, meaning that the clavicle goes partially out of joint, with part of the clavicle still touching the acromion. An AC Joint Subluxation looks like a small bump on top of the shoulder. Physio management at the Acromionclavicular Subluxation with physiotherapy modalities, namely : Infra Red ( IR ), Short Wave Diathermy ( SWD ), and Therapeutic Exercise.

**Aim Of Research :** To study about the management of physiotherapy in reducing pain, increasing range of motion, and improve muscle strength in patients with an acromioclavicular joint subluxation using Infra Red, Short Wave Diathermy ( SWD ), and Therapy Exercise.

**Results :** After therapy for about six times the obtained results of the assessment of pain in motion pain T1 : 6 to T6 : 3, tenderness T1 : 4 to T6 : 2, painful silence T1 : 4 to T6 : 2. Increasing range of motion S : T1 : 20°-0°-130° to T6 : 45°-0°-165°, F : T1 : 140°-0°-30° to T6 : 165°-0°-30°, T : T1 : 10°-0°-110° to T6 : 30°-0°-130°, R(F 90) : T1 : 50°-0°-30° to T6 : 70°-0°-75°. And improve muscle strength flexion, ekstension, elevasion, protrakcion, retrakcion, abduksion HR, endorotasian, eksorotasian from T1 : 3- to T6 : 4, depresion and adduksion HR from T1 : 4- to T6 : 4+.

**Conclusion :** Short Wave Diathermy ( SWD ) can reduce pain in the acromioclavicular joint subluxation dextra, Exercise Therapy ( ET ) can improve range of motion and muscle strength.

**Keywords :** Acromioclavicular Joint Subluxation Dextra, Infra Red ( IR ), Short Wave Diathermy ( SWD ), Therapeutic Exercise ( TE ).

## DAFTAR ISI

HALAMAN DEPAN .....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN .....	iv
MOTTO.....	v
PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR .....	viii
ABSTRAK BAHASA INDONESIA .....	x
ABSTRAK BAHASA INGGRIS .....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xviii
BAB I : PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penulisan .....	2

BAB II : TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Kerangka Teori.....	4
1. Definisi .....	4
2. Anatomi dan Fisiologi .....	4
a. Ligament.....	6
b. Bursa.....	7
c. Otot.....	9
3. Etiologi .....	11
4. Klasifikasi.....	11
5. Patofisiologi .....	12
6. Prognosis .....	13
7. Gambaran Klinis .....	13
8. Diagnose Banding .....	14
B. Deskripsi Problematik Fisioterapi .....	14
a. Impairment .....	14
b. Functional Limitation .....	15
c. Disability .....	15
C. Teknologi Intervensi Fisioterapi .....	15
a. Infra Red.....	15
b. Short Wave Diathermy (SWD) .....	17
c. Terapi Latihan .....	20
BAB III : RENCANA PELAKSANAAN STUDI KASUS.....	22
A. Rencana Pengkajian Fisioterapi .....	22
B. Rencana Penatalaksanaan Fisioterapi.....	31
C. Rencana Evaluasi .....	32
BAB IV : HASIL DAN PEMBAHASAN .....	34

A. Hasil .....	34
B. Pembahasan.....	36
BAB V : PENUTUP.....	40
A. Kesimpulan.....	40
B. Saran.....	40

#### **DAFTAR PUSTAKA**

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1.1	Sendi Acromioclavicular.....	6
Gambar 1.2	Ligament Pada Sendi Acromioclavicular.....	7
Gambar 1.3	Bursa Subacromial dan Bursa Subscapularis.....	8
Gambar 1.4	Otot Superficial .....	10

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1	Hasil Pemeriksaan Gerak Aktif.....	25
Tabel 2.2	Hasil Pemeriksaan Gerak Pasif.....	26
Tabel 2.3	Kriteria Kekuatan Otot.....	29
Tabel 2.4	Hasil Pemeriksaan Kekuatan Otot .....	30
Tabel 2.5	Hasil Pengukuran LGS.....	31
Tabel 2.6	Pemeriksaan Nyeri Menggunakan Skala VDS .....	34
Tabel 2.7	Kekuatan Otot Menggunakan MMT.....	35
Tabel 2.8	Pemeriksaan Lingkup Gerak Sendi dengan Gonimeter .....	36

## **DAFTAR SINGKATAN**

AC	<i>Acromioclavicular</i>
IR	<i>Infra Red</i>
LGS	<i>Lingkup Gerak Sendi</i>
MMT	<i>Manual Muscle Testing</i>
ROM	<i>Range Of Motion</i>
SWD	<i>Short Wave Diathermy</i>
VDS	<i>Visual Descriptor Scale</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 2. Laporan Status Klinis

Lampiran 3. Blangko Konsultasi