

KARYA TULIS ILMIAH

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
***BURSITIS SHOULDER DEXTRA* DI RST dr.**
SOEDJONO MAGELANG



Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan
Memenuhi Sebagian Persyaratan
Menyelesaikan Program Diploma III Fisioterapi

Oleh:
Widya Apsari
J100 160 062

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2019

KARYA TULIS ILMIAH

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
***BURSITIS SHOULDER DEXTRA* DI RST dr.**
SOEDJONO MAGELANG



Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan
Memenuhi Sebagian Persyaratan
Menyelesaikan Program Diploma III Fisioterapi

Oleh:
Widya Apsari
J100 160 062

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2019

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
BURSITIS SHOULDER DEXTRA DI RST dr. SOEDJONO
MAGELANG**

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Dalam Sidang

Program Studi D3 Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Disusun oleh :

Widya Apsari

J100160062

Telah Disetujui Oleh :

Pembimbing,



Totok Budi Santoso S.Fis., FTR., M.PH

NIDN : 0604127102

PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

Berjudul:

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *BURSITIS
SHOULDER DEXTRA* DI RST dr. SOEDJONO MAGELANG**

Oleh :

**WIDYA APSARI
J100160062**

Dipertahankan di hadapan Tim Penguji
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada tanggal : 05 Juli 2019

Pembimbing

**Totok Budi Santoso, S. Fis., Ftr., M.PH.
NIDN. 0604127102**

Penguji:

1. Totok Budi Santoso, S.Fis., Ftr., M.PH.
2. Isnaini Herawati, S.fis.,Ftr.,M.Sc
3. Suryo Saputra Perdana, M.Sc.PT

**Menyetujui,
Ka. ProgdI Fisioterapi**

**Isnaini Herawati, S. Fis., M. Sc
NIK. 748**

**Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta**

**Dr. Mutalazimah, SKM., M. Kes
NIK. 786**

PERSEMBAHAN

Puji syukur kehadiran Allah SWT. yang telah memberikan kesehatan dan kekuatan kepada saya sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik dan lancar. Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan kepada:

1. Allah SWT atas segala yang telah diberikan kepada saya sehingga dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik.
2. Kedua orang tua saya (Bapak Suparto dan Ibu Sri Puji Nuryaningsih) yang selalu memberikan doa, dukungan, serta semangat kepada saya.
3. Nathaniela Raihana, adik yang selalu memberikan semangat untuk saya.
4. Wimala Retno Amanda, Arum Mufidayanti, Rifqi Tri Cahyani, Dewi Nasari, Ria Oktaviani Zulfa yang telah membantu dan memberi saya dukungan.
5. Adji Satria Danniswara yang telah banyak membantu dan memberikan semangat.
6. Rekan kelompok komperhensif saya selama 6 bulan, Ali Syukron Natzer dan Reza Perdana Kusuma yang telah mendukung dan memberi saya semangat.
7. Seluruh dosen dan teman-teman program studi D3 Fisioterapi UMS.

MOTTO

1. Dan janganlah kamu berputus asa dari rahmat Allah. Sesungguhnya tiada berputus dari rahmat Allah melainkan orang orang yang kufur (QS. Yusuf 87).
2. *Just do and never give up.*
3. Hadapi segala rintangan, tetap semangat pantang menyerah, semua usaha pasti ada hasil.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-NYA sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi pada Kasus *Bursitis Shoulder Dextra* di RST dr. Soedjono Magelang” disusun untuk memenuhi syarat menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari dukungan dari berbagai pihak, oleh karena penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Dr. Sofyan Arif, M.Si., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Surakarta.
3. Isnaeni Herawati, S.Fis., M.Sc., selaku Kaprodi Fisioterapi Universitas Surakarta.
4. Totok Budi Santoso, S.Fis., Ftr., M.PH., selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah
5. Yulia Handayani, SSTFT., selaku pembimbing praktek klinis RST dr. Soedjono Magelang.
6. Kedua orang tua dan adik yang telah memberikan doa serta dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan tugas KTI ini.

7. Teman-teman mahasiswa Universitas Muhammadiyah Surakarta jurusan D3 Fisioterapi yang telah membantu dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari jika Karya Tulis Ilmiah ini memiliki banyak kekurangan yang disebabkan keterbatasan pengetahuan dan pengalaman penulis, sehingga jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun dari berbagai pihak yang akan bermanfaat untuk perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat untuk menambah ilmu pengetahuan serta wawasan bagi pembaca terutama dibidang fisioterapi.

Surakarta, 01 Juli 2019

Widya Apsari

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *BURSITIS SHOULDER DEXTRA* DI RST dr. SOEDJONO MAGELANG
(Widya Apsari, 2019, 45 halaman)

ABSTRAK

Latar Belakang : *Bursitis* merupakan peradangan pada bursa yang sering disebabkan oleh trauma atau benturan pada bahu. Bursa merupakan kantong yang berisi cairan *synovial* di sekitar sendi dan berfungsi untuk mengurangi gesekan antar tulang dan tendon.

Tujuan: Untuk mengetahui pelaksanaan fisioterapi dalam mengurangi nyeri, meningkatkan lingkup gerak sendi, dan meningkatkan kemampuan fungsional pada kasus *Bursitis Shoulder Dextra* dengan menggunakan modalitas *Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation* (TENS), dan *stretching*.

Hasil: Setelah dilakukan terapi selama 3 kali didapat hasil penurunan nyeri tekan T1 : 2 menjadi T3 : 0, nyeri gerak T1 : 4 menjadi T3 : 2, peningkatan lingkup gerak sendi T1 S= 35-0-55, F= 60-0-25, R(F0)= 15-0-25 menjadi S= 40-0-85, F= 105-0-35, R(F0)= 30-0-60, kemampuan fungsional terjadi peningkatan sesuai dengan *Shoulder Pain and Disability Index*.

Kesimpulan: *Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation* (TENS) bisa mengurangi rasa nyeri bahu kanan pada *bursitis shoulder dextra* dan *stretching* dapat meningkatkan LGS dan juga kemampuan fungsional *bursitis shoulder dextra*.

Kata kunci : *Bursitis Shoulder*, *Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation* (TENS), *Stretching*.

**MANAGEMENT OF PHYSIOTHERAPY ON BURSITIS SHOULDER
DEXTRA CASE AT RST dr. SOEDJONO MAGELANG
(Widya Apsari, 2019, 45 page)**

ABSTRACT

Background: Bursitis is an inflammation of the bursa that is often caused by trauma or impact on the shoulder. Bursa is a bag containing synovial fluid around the joint and serves to reduce friction between bones and tendons.

Objective: To determine the implementation of physiotherapy in pain relief, increase the scope of joint motion, and improve functional abilities in the case of Bursitis Shoulder Dextra using modalities Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS), and stretching.

Results: after therapy for 3 times the silent pain assessment results obtained there is no pain, tenderness T1 : 2, to T3 : 0, motion pain T1 : 4, to T3 : 2, into the improvement of the scope of joint motion: T1 S= 35-0-55, F= 60-0-25, R(F0)= 15-0-25, to S= 40-0-85, F= 105-0-35, R(F0)= 30-0-60, functional capabilities increase according to Shoulder Pain and Disability Index.

Conclusion: Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS) can reduce pain in the right shoulder in conditions of bursitis shoulder dextra and stretching can increase the scope of joint motion and functional ability in cases of bursitis shoulder dextra.

Keywords: Bursitis Shoulder, Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS), and Stretching..

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DALAM	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERSEMBAHAN	iv
MOTTO	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK (Bahasa Indonesia)	viii
ABSTRACT (Bahasa Inggris)	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR GRAFIK	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Deskripsi Kasus	5

1. Anatomi	6
2. Etiologi	11
3. Patofisiologi	11
4. Tanda dan Gejala	12
5. Pemeriksaan Khusus	14
B. Teknologi Intervensi Fisioterapi	14
1. Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation	14
2. Stretching	16
BAB III PROSES FISIOTERAPI	17
A. Pengkajian Fisioterapi	17
B. Pemeriksaan	23
C. Tujuan Fisioterapi	30
D. Tindakan Fisioterapi	30
E. Evaluasi	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
A. Hasil	35
B. Pembahasan	38
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	43
A. Simpulan	43
B. Saran	43
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1. Pemeriksaan LGS Shoulder Dextra	26
Tabel 3. 2. Skala Nyeri SPADI	29
Tabel 3. 3. Skala Disabilitas SPADI	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1	Anatomi Tulang Shoulder Arah Anterior.....	7
Gambar 2. 2	Anatomi Tulang Shoulder Arah Posterior.....	8
Gambar 2. 3	Anatomi Otot Pada Shoulder.....	10
Gambar 2. 4	Ligamen dan bursa pada shoulder	10
Gambar 2. 5	Test Khusus Apley Scratch Test.....	15
Gambar 2.6	TENS Pada Frozen Shoulder.....	27
Gambar 3.1	Test Khusus Apley Scratch Test.....	26
Gambar 3. 2	<i>Posterior Capsule Stretching</i>	34
Gambar 3. 3	<i>Inferior Capsule Stretching</i>	35

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Grafik Hasil Evaluasi Derajat Nyeri.....	37
Grafik 4.2 Hasil Evaluasi Lingkup Gerak Sendi.....	38
Grafik 4.3 Hasil Evaluasi SPADI.....	39

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4. 1 Grafik Hasil Evaluasi Derajat Nyeri.....	35
Grafik 4. 2 Grafik Hasil Evaluasi Lingkup Gerak Sendi	35
Grafik 4. 3 Grafik Hasil Evaluasi SPADI	35

DAFTAR LAMPIRAN

- A. Status Klinis
- B. Persetujuan Tindakan / *Inform Consent*
- C. Lembar Konsultasi
- D. Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AC	<i>Acromioclavicular</i>
BAB	Buang Air Besar
BAK	Buang Air Kecil
GH	<i>Glenohumeral</i>
GTO	Golgi Tendon Organ
IGHL	<i>Inferior Glenohumeral Ligament</i>
LGS	Lingkup Gerak Sendi
SC	<i>Sternoclavicular</i>
SGHL	<i>Superior Glenohumeral Ligament</i>
SPADI	<i>Shoulder Pain and Disability Index</i>
ST	<i>Scapulothoracic</i>
ROM	<i>Range of Motion</i>
TENS	<i>Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation</i>