

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI
FROZEN SHOULDER SINISTRA**



KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Oleh:

AYU DORA SARI ZILIWU

NIM: 2062030012

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FISIOTERAPI

FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

JAKARTA

2023

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI
FROZEN SHOULDER SINISTRA**



Karya Tulis Ilmiah Akhir

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan Pendidikan
Diploma Tiga Pada Program Studi Fisioterapi**

Oleh:

AYU DORA SARI ZILIWU

NIM: 2062030012

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FISIOTERAPI

FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

JAKARTA

2023

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini telah diajukan, dipertahankan dan direvisi dihadapan panitia sidang ujian sebagaimana selayaknya dan penulis telah memenuhi persyaratan yang dibutuhkan untuk mencapai gelar Ahli Madya Kesehatan (AMd.Kes)

Disetujui pada tanggal:

28 Juli 2023

Pembimbing



Dr. Citra Puspa Juwitas. SKM., MKM

NIP UKI: 112847

Ketua program studi Fisioterapi



Lucky Anggiat. STr. Ft., M. Physio

NIP UKI: 151187

Mengetahui,

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Dr. Maksimus Bisa. SKM., SSt. Ft., M. Fis

NIP UKI : 972438

HALAMAN PENGUJI

Panitia Penguji Karya Tulis Ilmiah Akhir Program Studi Diploma Tiga Fisioterapi Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia telah meneliti dan mengetahui proses pembuatannya yang telah dipertanggungjawabkan oleh mahasiswa yang bersangkutan.

Jakarta, 4 Juli 2023

Nama Penguji

Tanda tangan

Ketua penguji : James Wilson Hasoloan Manik, SSt.Ft., M.Fis

Angota penguji 1 : Rosintan M. Napitupulu, AMd.Ft., SKM., MKM

Angota penguji 2 : Dr. Citra Puspa Juwita, SKM., MKM



Catatan penguji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LEMBAR REVISI

Telah Direvisi Pada Tanggal 07/07/2023

Dan Telah Diajukan Kembali Tanggal 17/07/2023

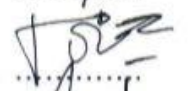
Nama Penguji

Tanda tangan

Ketua penguji : James Wilson Hasoloan Manik, SSt.Ft., M.Fis

.....


Angota penguji 1 : Rosintan M. Napitupulu, AMd.Ft., SKM., MKM

.....


Angota penguji 2 :Dr. Citra Puspa Juwita,SKM.,MKM

.....


HALAMAN MOTTO

“Sebab bagi Allah tidak ada yang mustahil “
(**Lukas 1:37**)



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini dengan;

Nama : Ayu dora sari ziliwu
NIM : 2062030012
Program Studi : Fisioterapi
Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI FOROZEN SHOULDER SINISTRA" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
 2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di Universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
 3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.
- Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 4 Juli 2023



(Ayu Dora Sari Ziliwu)



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ayu Dora Sari Ziliwu
NIM : 2062030012
Fakultas : Vokasi
Program Studi : Diploma Tiga Fisioterapi
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA)
Judul : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kondisi FROZEN SHOULDER SINISTRA

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non-eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta

4 Juli 2023



Ayu dora sari

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kasih dan karunianya yang luar biasa sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat di Selesaikan. Adapun Karya tulis Ilmiah ini berjudul “PENATALAKSANAAN” FISIOTERAPI PADA KONDISI FROZEN SHOULDER SINISTRA”.

Selama penyusunan karya tulis Ilmiah akhir dari pemilihan judul, ujian, sidang, banyak perhatian, dukungan dan bantuan yang di berikan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya tulis ilmiah ini sampai akhir. Pada kesempatan ini. Selaku penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Maksimus Bisa, SKM., SST., Ft., M. Physio selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia
2. Bapak Lucky Anggiat, STr.FT., M. Phsio selaku Kepala Program Studi Diploma Fisioterapi Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia
3. Kepada Ibu Dr. Citra Puspa Juwita, MKM selaku dosen pembimbing penulisan KTIA
4. Kepada RSU. UKI sebagai lahan pertama dimana saya mendapatkan judul kasus KTIA dan pembimbing lahan Bapak Lowel C. Gultom Amd.Ft
5. Orangtua dan keluarga yang selalu memberikan dukungan dalam bentuk moril dan materi.
6. Seluruh teman- teman fisioterapi angkatan 2023 dan segala pihak yang telah membantu sehingga saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dan Semoga karya tulis ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan Ilmu.

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PENGUJI	iii
LEMBAR REVISI.....	iv
HALAMAN MOTTO	v
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR	vi
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
ABSTRAK.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah.....	2
C. Tujuan Penulisan.....	2
1. Tujuan umum	2
2. Tujuan Khusus	2
D. Terminologi istilah	3
BAB II KAJIAN TEORI.....	4
A. Anatomi dan Fisiologi	4
1. Sendi glenohumeral	4
2. Sendi acromion clavicular	5
3. Sendi sternoclavicular	5
4. Tulang Clavicula.....	5
5. Ligamen sendi bahu	6
6. Kapsul sendi bahu	7

7. Otot- otot penggerak bahu.....	7
B. Biomekanika Shoulder	10
1. Gerakan arthokinematika	10
2. Gerakan osteokinematika	10
C. Frozen Shoulder	11
1. Pengertian Frozen Shoulder	11
2. Etiologi.....	11
3. Patologi	12
4. Tanda dan gejala.....	12
D. Proses Fisioterapi Pada Frozen Shoulder	13
1. Asesmen fisioterapi.....	13
2. Diagnosis fisioterapi	14
3. Perencanaan fisioterapi	14
4. Intervensi Fisioterapi	14
5. Evaluasi	17
BAB III METODE PELAKSANAAN DAN LAPORAN KASUS	19
A. Metode Pelaksanaan	19
B. Laporan Kasus.....	19
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	29
A. Hasil.....	29
B. Pembahasan	31
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	33
A. Kesimpulan	33
B. Saran.....	33
DAFTAR PUSTAKA	35
LAPORAN STATUS KLINIS.....	39
LEMBAR KONSULTASI	49
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	50
HASIL TURNITIN.....	51

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1. Geral Aktif (ROM dan NPRS) Gerakan	22
Tabel 3. 2. Gerak Pasif (LGS, NPRS, MMT).....	22
Tabel 3. 3. Hasil Pengukuran kemandirian berdasarkan Skala Barthel Indeks	23
Tabel 3. 4. Hasil Pemeriksaan Fungsional berdasarkan skala SPADI.....	24
Tabel 3. 5. Hasil Evaluasi Kumulatif Tn. R Setelah 4 Kali Terapi	28
Tabel 4. 1. Evaluasi (Pre - Post)	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Sendi Akromion Clavicular	5
Gambar 2.2. Tulang Clavicula	6
Gambar 2.3. Ligamen coracohumeral	7

ABSTRAK

Nama : Ayu dora sari ziliwu
Program Studi : D-III Fisioterapi
Judul : Penatalaksanaan fisioterapi pada kondisi frozen shoulder sinistra
Pembimbing : Dr. Citra Puspa Juwita, SKM., MKM

Latar Belakang: Frozen shoulder merupakan kondisi yang menimbulkan rasa nyeri sehingga menyebabkan keterbatasan pada bahu. Tingkat keparahan frozen shoulder pun beragam mulai dari ringan, sedang dan tingkat yang parah tergantung tingkat keterbatasan gerakan pada sendi- sendi bagian bahu, frozen shoulder ini terjadi karena kerusakan jaringan kapsul sendi. **Tujuan:** untuk mengetahui penatalaksanaan Fisioterapi dalam mengurangi nyeri, meningkatkan lingkup gerak sendi, dan meningkatkan aktivitas fungsional dengan menggunakan intervensi berupa MWD, Ultrasound, dan terapi latihan. **Metode:** Perancangan artikel ini menggunakan studi kasus pada pasien di sebuah rumah sakit swasta. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan kuisisioner Barthel Index dengan wawancara tatap muka dan jugap pengukuran Range Of Motion (ROM) menggunakan goniometer, Numeric Pain Rating Scale (NPRS), dan Shoulder Pain and Disability Index (SPADI). **Hasil:** Terapi yang dilakukan selama 4 kali secara tidak rutin menggunakan: Micro wave diathermy (MWD), ultrasound, terapi latihan tidak memberikan perubahan keluhan. **Kesimpulan:** Diperlukan terapi yang rutin untuk mendapatkan hasil yang diharapkan.

Kata kunci: Frozen Shoulder, Micro wave diathermy (MWD), Ultrasound, dan terapi latihan

ABSTRACT

Name : Ayu dora sari ziliwu
Study program : D-III Physiotherapy
Title : Physiotherapy management of left frozen shoulder
Advisor : Dr. Citra Puspa Juwita, SKM., MKM

Background: Frozen shoulder is a condition that causes pain, causing limitations in the shoulder. The severity of frozen shoulder also varies, ranging from mild, moderate and severe depending on the degree of movement limitation in the joints of the shoulder. Frozen shoulder occurs due to damage to the joint capsule tissue. **Objective:** to determine the management of physiotherapy in reducing pain, increasing range of motion of joints, and increasing functional activity by using interventions in the form of MWD, Ultrasound, and exercise therapy. **Methods:** The design of this article uses a case study of patients in a private hospital. Data collection was carried out using the Barthel Index questionnaire with face-to-face interviews and also measuring Range of Motion (ROM) using a goniometer, Numeric Pain Rating Scale (NPRS), and Shoulder Pain and Disability Index (SPADI) instruments. **Results:** The results of therapy for 4 times did not give results because the patient did not routinely attend therapy both in the hospital and at home exercise programs. **Conclusion:** Micro wave diathermy (MWD), Ultrasound, Exercise therapy can reduce pain and increase range of motion in Frozen Shoulder conditions and routine therapy is needed to get the expected results.

Keywords: Frozen Shoulder, Micro wave diathermy (MWD), Ultrasound, and exercise therapy