

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS**

**FROZEN SHOULDER  $\frac{e}{c}$ Ca MAMAE**

**DI RSUP. Dr SARDJITO YOGYAKARTA**



**Diajukan Guna Melengkapi Tugas – Tugas dan Memenuhi  
Syarat – Syarat Untuk Menyelesaikan Program  
Pendidikan Diploma III Fisioterapi**

**Di susunoleh :**

**EKO PRASETYO**

**J100100050**

**KARYA TULIS ILMIAH**

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

**2013**

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS**

**FROZEN SHOULDER<sup>e</sup>/c Ca MAMAE**

**DI RSUP. Dr SARDJITO YOGYAKARTA**



**Diajukan Guna Melengkapi Tugas – Tugas dan Memenuhi  
Syarat – Syarat Untuk Menyelesaikan Program  
Pendidikan Diploma III Fisioterapi**

**Di susunoleh :**

**EKO PRASETYO**

**J100100050**

**KARYA TULIS ILMIAH**

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

**2013**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *FROZEN SHOULDER* e/c *Ca mammae* DI RSUP. Dr SARDJITO YOGYAKARTA”** Telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan didepan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



(Wahyuni, SST.FT,M.kes )

## HALAMAN 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 : Kamis

Tanggal : 10 Oktober 2013

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama terang		Tanda tangan
Penguji I	Dwi Rosela K S, SSSt.FT, S.Pd, M.Kes	(  )
Penguji II	Umi Budi Rahayu, SSSt.FT, S.Pd, M.Kes	(  )
Penguji III	Wahyuni, SSSt.FT, M.Kes	(  )

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



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

## **Motto**

*Barang siapa keluar rumah dengan tujuan mencari ilmu, maka Allah SWT akan membukakan pintu surga baginya ; para malaikat akan memberikan keteduhan dengan membentangkan sayap baginya dan para malaikat yang di langit dan ikan-ikan yang ada di lautan memohon ampunan dan rahmat untuknya.*

*(HR Abu Ya' La')*

*Orang yang terlalu memikirkan akibat daripada sesuatu keputusan atau tindakannya, sampai kapanpun dia tidak akan menjadi orang yang berani.*

*(Ali r.a)*

*Ada duka di setiap kesuksesan*

## PERSEMBAHAN

Kupersembahkan Karya Sederhana Ini Sebagai Wujud Cinta, Syukur dan Terimakasihku Kepada :

1. ALLAH SWT, Atas semua Limpahan Rahmat yang telah memberikan Kesehatan, Kekuatan Hingga Aku Bisa Menyelesaikan study dan menyusun Karya Tulis Ini.
2. Kedua orang tua ku yangaku hormati dan aku sayangi, yangng selalu mendo'akan untuk keberhasilanku.
3. Keluarga besarkuterima kasih atas do'a, dukungan dan motivasi yang telah diberikan selama ini.
4. Rekan seperjuangan angkatan 2010 terkhusus D III Fisioterapi tanpa terkecuali.
5. Pembimbing KTI ku bu wahyuni,SST.FT,M. kesyang baik dan selalu sabar menghadapiku.
6. Dosen-dosen yang pernah mengajarku dan memberikan ilmu-ilmunya kepadaku.
7. Senior-senior di Rumah Sakit tempat dimana aku praktek yang menularkan ilmu-ilmunya.

## KATA PENGANTAR



Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan segala limpahan nikmat rahmat dan hidayah-Nya, sehingga saya dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah tentang **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS STIFFNESS FROZEN SHOULDER e/cCamamaeDI RSUP. Dr SARDJITO YOGYAKARTA”**

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dorongan dari beberapa pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Prof. Dr. Soedjipto. DSR, Selaku Guru Besar Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Bapak Arif Widodo, A.Kep.,M.Kes, Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Ibu Umi Budi Rahayu, SST.FT,M.Kes, Selaku Kepala Program Studi Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Ibu Wahyuni,SST.FT,M.Kes Selaku Dosen Pembimbing yang dengan sabar membimbing penulis dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Segenap dosen Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah mendidik penulis selama masa pendidikan.

Saya meyakini bahwa dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu, segala saran dan kritik atas kekurangan Karya Tulis Ilmiah ini masih akan sangat membantu. Akhir kata saya selaku penulis mengucapkan banyak terimakasih.

**Wassalamu'alaikum Wr.Wb.**

Surakarta, 23 Agustus 2013

EkoPrasetyo



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS FROZEN SHOULDER**  
**%Camama DI RSUP. Dr SARDJITO YOGYAKARTA**  
**( EKO PRASETYO, 2013, 64 halaman )**

**ABSTRAK**

**Latar belakang :** *Frozen Shoulder* %Ca Mamae bisa disebut kekakuan pada *shoulder* yang diakibatkan karena *imobilisasi* yang lama dari *post Ca Mamae sinistra*. Pada kasus ini modalitas yang diberikan adalah *Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS)*, *terapi manipulasi* dan *terapi latihan*.

**Tujuan :** Untuk mengetahui pelaksanaan fisioterapi dalam mengurangi nyeri, meningkatkan kekuatan otot dan lingkup gerak sendi dengan menggunakan modalitas *Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS)*, *terapi manipulasi* dan *terapi latihan*.

**Hasil :** Setelah dilakukan terapi selama 6 kali didapatkan hasil Penurunan nyeri dari nyeri gerak dengan awal T1 : 5 menjadi T6 : 3, nyeri tekan yang sebelumnya T1 : 4 menurun menjadi T6 : 2, peningkatan LGS pada *shoulder* dengan awal T1 : hasil (S) : 35°-0-90°, (F) : 80°-0-30° dan (R)(F90) : 30°-0-20° dan pada T6 didapat (S) : 45°-0-105°, (F) : 90°-0-45° dan (R)(F90) : 40°-0-30° sedangkan pada gerak pasif didapatkan (S) : 40°-0-95°, (F) : 85°-0-35° dan (R)(F90) : 35°-0-25° pada T0-1 dan pada T6 didapat (S) : 45°-0-105°, (F) : 95°-0-50° dan (R)(F90) : 45°-0-35°. Secara tidak langsung dengan mulai berkurangnya nyeri yang dirasakan dan LGS yang mulai bertambah. Sedangkan untuk kekuatan otot dengan MMT didapat hasil dari T1 sampai dengan T6 yang sebelumnya MMT otot fleksor nilai 4 menjadi 4+, ekstensor 4 menjadi 4+, abduktor 4- menjadi 4, adduktor 4 menjadi 4+, eksorotator 4- menjadi 4 dan endorotator 4- menjadi 4. evaluasi menggunakan SPADI terutama *disability scale* yang ditemukan pada T1 dengan rata-rata 6,25 dan pada T6 dengan rata-rata 4,5, terlihat adanya penurunan ketidakmampuan pasien dalam melakukan suatu aktivitas yang melibatkan sendi bahu kiri.

**Kesimpulan:** Aplikasi *Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS)*, *terapi manipulasi* dan *terapi latihan*. dapat membantu proses penyembuhan permasalahan fisioterapi dalam mengurangi nyeri, meningkatkan kekuatan otot dan lingkup gerak sendi pada pasien *Stiffnes Frozen Shoulder E/C Ca Mamae*.

**Kata kunci:** *Stiffnes Frozen Shoulder E/C Ca Mamae*, *Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS)*, *terapi manipulasi* dan *terapi latihan*.

**PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN FROZEN SHOULDER E / C Ca mammary IN Hospital. YOGYAKARTA Sardjito  
(Eko Prasetyo, 2013, 77 pages)**

**ABSTRACT**

**Background:** Frozen Shoulder Stiffness E / C Ca mammary be called stiffness in the shoulder caused due to long immobilization of the left mammary Ca post. In this case a given modality is Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS), therapeutic manipulation and exercise therapy.

**Objective:** To determine the implementation of physiotherapy in reducing pain, improve muscle strength and range of motion by using modalities Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS), therapeutic manipulation and exercise therapy.

**Results :** After treatment for 6 times the results obtained pain reduction of pain with the initial motion T1: 5 to T6: 3, tenderness previously T1: 4 decreased to T6: 2, LGS increase in the initial T1 shoulder: results (S ): 35 ° -0-90, (F): -0-30 ° and 80 ° (R) (F90): -0-20 ° and 30 ° obtained at T6 (S): -0-105 ° 45 °, (F): 90 ° -0-45 ° and (R) (F90): 40 ° -0-30 obtained while on passive motion (S): 40 ° -0-95, (F): -0-35 ° and 85 ° (R) (F90): 35 ° -0-25 ° 1 on T0-T6 and the obtained (S): -0-105 ° 45 °, (F): -0-50 ° and 95 ° (R) (F90): -0-35 ° 45 °. Indirectly by the pain began to decrease and LGS are starting to grow. As for the muscle strength of the results obtained with the MMT from T1 to T6 previously flexor muscle MMT grade 4 to 4 +, 4 + 4 becomes extensor, abductor 4 - to 4, 4 to 4 + adductor, ekstrotator 4 - to 4 and endorotator 4 - to 4. evaluation using SPADI especially disability scale were found in T1 with an average of 6.25 and at T6 with an average of 4.5, visible deterioration in the patient's inability to perform an activity involving the left shoulder joint.

**Conclusion:** Application Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS), therapeutic manipulation and exercise therapy. problems can help the healing process of physiotherapy in reducing pain, improve muscle strength and range of motion in patients Stiffness Frozen Shoulder E / C Ca mammary Ca.

**Keywords:** Frozen Shoulder Stiffness E / C Ca mammary, Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS), therapeutic manipulation and exercise therapy.

## DAFTAR ISI

HalamanJudulLuar .....	i
HalamanJudulDalam .....	ii
HalamanPersetujuan.....	iii
HalamanPengesahan.....	iv
Halaman Motto.....	v
HalamanPersembahan.....	vi
Kata Pengantar .....	vii
Abstrak (Bhs. Indonesia) .....	ix
Abstrak (Bhs. Inggris).....	x
Daftar Isi.....	xi
DaftarTabel.....	xiii
DaftarGambar.....	xiv
DaftarGrafik .....	xv
<b>BAB I    PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. LatarBelakang .....	1
B. RumusanMasalah.....	4
C. TujuanPenulisan .....	4
<b>BAB II    TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
A. DeskripsiKasus .....	5
1. Definisi Frozen Shoulder.....	5
2. DefinisiCaMamae.....	16
3. Tanda Dan GejalaKelinis.....	16

4. Komplikasi.....	18
5. Prognosis.....	18
6. Diagnose Banding.....	18
7. Problematika Fisioterapi.....	20
B. Tehnologi Intervensi Fisioterapi.....	21
1. <i>Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (Tens)</i> .....	21
2. Terapi Manipulasi.....	25
3. Terapi Latihan.....	28
<b>BAB III PENATALAKSANAAN STUDI KASUS.....</b>	<b>31</b>
A. Pengkajian Fisioterapi.....	31
1. Anamnesis.....	31
2. Pemeriksaan Fisik.....	33
3. Pemeriksaan Gerak Dasar.....	35
4. Pemeriksaan Spesifik.....	37
B. Tujuan Fisioterapi.....	45
C. Penatalaksanaan Fisioterapi .....	45
1. <i>Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (Tens)</i> ...45	
2. Terapi Manipulasi.....	56
3. Terapi Latihan.....	50
4. Edukasi.....	52
D. Evaluasi Dan Tindak Lanjut.....	52
1. Evaluasi.....	52
2. Tindak Lanjut.....	53

BAB IV HASIL PEMBAHASAN .....	54
BAB V PENUTUP .....	61
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Pemeriksaan Derajat Nyeri Dalam Skala Vds.....	37
Tabel 3.2 Pemeriksaan Lingkup Gerak Sendi Bahu Kiri.....	38
Tabel 3.3 Pemeriksaan Kekuatan Otot Bahu Kiri Menggunakan MMT.....	40
Tabel 3.4 Pemeriksaan Kemampuan Fungsional.....	44
Table 3.5 Hasil pemeriksaan kekuatan otot.....	58
Tabel 3.6 Hasil Pemeriksaan Kemampuan Fungsional.....	59

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Capsulitis Adhesiva</i> Bahu Tampak dari <i>Anterior</i> .....	6
Gambar 2.2 Sendi bahu tampak depan.....	8
Gambar 2.3 Struktur Bagian Dalam Sendi Bahu Dilihat dari <i>Anterior</i> .....	10
Gambar 2.4 gerakan translasi.....	26
Gambar 2.5 Gambar traksilateroventro cranial.....	47
Gambar 2.6 slide ke arah postero lateral.....	48
Gambar 2.7 slide ke arah caudal.....	49
Gambar 2.8 slide ke arah antero medial.....	49

## DAFTAR GRAFIK

Tabel 4.1 Grafik derajat nyeri dalam skala VDS.....	55
Tabel 4.2 Grafik LGS bahu kiri .....	56