

KARYA TULIS ILMIAH
**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA
KLIEN DENGAN *ADHESIVE CAPSULITIS OF SHOULDER
DEXTRA* DI RUMAH SAKIT PUSAT ANGKATAN LAUT DR.
RAMELAN SURABAYA**



Oleh:
Magdalena Sofia Amelia Djawa
NIM: 202203030

**PROGRAM STUDI FISIOTERAPI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025**

KARYA TULIS ILMIAH
STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA
KLIEN DENGAN *ADHESIVE CAPSULITIS OF SHOULDER*
***DEXTRA* DI RUMAH SAKIT PUSAT ANGKATAN LAUT DR.**
RAMELAN SURABAYA

Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kesehatan (A. Md. Kes) pada Program
Studi Fisioterapi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik
St. Vincentius A Paulo Surabaya



Oleh:

Magdalena Sofia Amelia Djawa

NIM: 202203030

PROGRAM STUDI FISIOTERAPI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui

Pada tanggal, 14 Juni 2025

Pembimbing I



A. Putu Martha A., SST.Ft., M.Kes

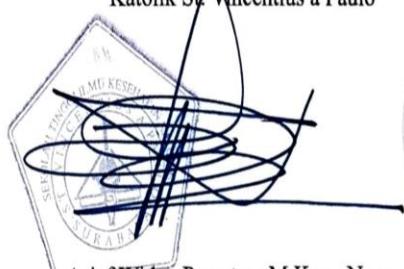
Pembimbing II



Selly Omega Dila Teju, S.Ftr., M.Kes

Mengetahui

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Katolik St. Vincentius a Paulo



Arief Widya Prasetya, M.Kep., Ners

Ketua Program Studi Fisioterapi



D.R Yudit Pramono, SST.Ft., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN
PANITIA PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan oleh:

Nama : Magdalena Sofia Amelia Djawa

NIM : 202203030

Program Studi : Fisioterapi

Judul : STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA
KLIEN DENGAN *ADHESIVE CAPSULITIS OF SHOULDER
DEXTRA* DI RUMAH SAKIT PUSAT ANGKATAN LAUT DR.
RAMELAN SURABAYA

Karya Tulis Ilmiah ini telah diuji dan dinilai oleh panitia penguji pada program

Studi Fisioterapi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik

St. Vincentius a Paulo Surabaya

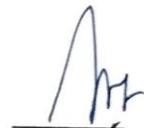
Pada tanggal, 19 Juni 2025

Panitia Penguji

Ketua Penguji : Ftr. Ig. Heri Dwianto, SST.Ft., M.Kes



Penguji 1 : A. Putu Martha A., SST.Ft., M.Kes



Penguji 2 : Selly Omega Dila Teju, S.Ftr., M.Kes



HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan:

Nama : Magdalena Sofia Amelia Djawa
Program Studi : Fisioterapi
NIM : 202203030
Tempat/Tanggal Lahir : Hadakewa, 01 Maret 2004
Alamat : Lamahora Barat, RT.009/RW.002, Lembata, NTT

Dengan ini menyatakan bahwa:

**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN
DENGAN ADHESIVE CAPSULITIS OF SHOULDER DEXTRA
DI RUMAH SAKIT PUSAT ANGKATAN LAUT DR. RAMELAN
SURABAYA**

Adalah hasil pekerjaan saya pribadi, ide, pendapat atau materi-materi dan sumber lain telah dikutip sesuai dengan cara penulisan referensi yang sesuai.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya Kesehatan yang nanti saya dapatkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 14 Juni 2025
Yang menyatakan,



Magdalena Sofia Amelia Djawa
202203030

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmatNya sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul "**STUDI KASUS PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN DENGAN ADHESIVE CAPSULITIS OF SHOULDER DEXTRA DI RUMAH SAKIT PUSAT ANGKATAN LAUT Dr. RAMELAN SURABAYA**". Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kesehatan (A.Md.Kes) di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya.

Bersama ini perkenankanlah penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ftr. Ig. Heri Dwianto, SST.Ft., M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan waktu, perhatian, serta saran yang bermanfaat bagi penulis selama proses ujian berlangsung.
2. Ibu A. Putu Martha A., SST.Ft., M.Kes selaku pembimbing 1 yang penuh kesabaran memberi bimbingan.
3. Ibu Selly Omega Dila Teju, S.Ftr., M.Kes selaku pembimbing 2 yang telah membimbing dengan sabar.
4. Bapak D.R Yudit Pramono., SST.Ft., M.Kes selaku Ketua Prodi Fisioterapi yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. Bapak Arief Widya Prasetya, M.Kep., Ners selaku Ketua STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan Pendidikan Fisioterapi.

6. Semua dosen-dosen STIKES, dan khususnya dosen-dosen fisioterapi yang sudah membantu dan memberikan ilmu selama perkuliahan serta bimbingan kepada penulis.
7. Staf perpustakaan dan seluruh staf yang telah membantu menyediakan tempat dan peminjaman buku-buku yang dibutuhkan penulis.
8. Bapak (Alm. Edbertus Frederikus), Mama (Vinsentia Grossa Tapin), dan Kakak-kakak (Melan dan Wemy) yang setia memberi dukungan dan semangat kepada saya dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
9. Teman-teman seperjuangan Saras Koten, Carlin Awololon, Anggun Beke, Fina Ruing yang saling membantu dan memberikan semangat dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah.
10. Teman-teman STERNUM 2022 yang selalu saling membantu dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.

Semoga Tuhan membalas budi semua pihak yang telah memberi kesempatan dan dukungan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis sadar bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, tetapi penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca dan fisioterapi.

Surabaya, 16 Juni 2025



Magdalena Sofia Amelia Djawa

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
KARYA TULIS ILMIAH	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan dan Rumusan Masalah	3
1.2.1 Pembatasan Masalah	3
1.2.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Anatomi dan Fisiologi	6
2.1.1 Sendi Bahu Kompleks	6
2.1.2 Stabilisasi Sendi Bahu Kompleks	7
2.1.3 Kapsul Ligamen	12
2.1.4 Kapsul Sendi	13
2.2 Biomekanik	14
2.2.1 Osteokinematika	14
2.2.2 <i>Scapulohumeral rhythm</i>	15
2.2.3 Arthokinematika	15
2.3 Konsep Medis	17
2.3.1 Definisi / Pengertian	17
2.3.2 Etiologi	18
2.3.3 Patologi / Patofisiologi	19
2.3.4 Tanda dan Gejala	20
2.3.5 Faktor Resiko	21
2.3.6 Komplikasi	21
2.3.7 Prognosis	22
2.3.8 Diagnosis Banding	22
2.4 Penatalaksanaan Fisioterapi	23
2.4.1 Pengkajian	23

2.4.2 Intervensi Fisioterapi.....	44
2.4.3 Diagnosis Fisioterapi.....	57
2.4.4 Tingkat Keberhasilan Intervensi Fisioterapi/ Evaluasi	58
2.5 Kerangka Konseptual	59
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	60
3.1 Desain Penelitian.....	60
3.2 Batasan Istilah	60
3.3 Partisipan.....	61
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	61
3.5 Pengumpulan Data	61
3.6 Analisa Data	62
3.7 Etika Penelitian	63
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	64
4.1 Hasil	64
4.1.1 Gambaran lokasi pengambilan data	64
4.1.2 Pengkajian Fisioterapi.....	64
4.1.3 Diagnosis Fisioterapi.....	70
4.1.4 Intervensi Fisioterapi.....	70
4.1.5 Tingkat Keberhasilan Intervensi Fisioterapi	77
4.2 Pembahasan.....	79
4.2.1 Karakteristik/Gambaran pada Klien dengan <i>Adhesive Capsulitis of Shoulder Dextra</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya	79
4.2.2 Diagnosis Fisioterapi pada Klien dengan <i>Adhesive Capsulitis of Shoulder Dextra</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya	88
4.2.3 Intervensi Fisioterapi pada klien dengan <i>adhesive capsulitis of shoulder dextra</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya	90
4.2.4 Tingkat Keberhasilan Intervensi Fisioterapi pada klien dengan <i>Adhesive Capsulitis of Shoulder Dextra</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya.....	94
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	96
5.1 Simpulan	96
5.1.1 Karakteristik/Gambaran pada Klien dengan <i>Adhesive Capsulitis of Shoulder Dextra</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya	96
5.1.2 Diagnosis Fisioterapi pada Klien dengan <i>Adhesive Capsulitis of Shoulder Dextra</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya	97
5.1.3 Intervensi Fisioterapi pada Klien dengan <i>Adhesive Capsulitis of Shoulder Dextra</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya	98
5.1.4 Tingkat Keberhasilan Intervensi Fisioterapi pada Klien dengan <i>Adhesive Capsulitis of Shoulder Dextra</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya.....	98
5.2 Saran.....	99
5.2.1 Bagi Lahan Praktik.....	99
5.2.2 Bagi Klien dan Keluarga	99
DAFTAR PUSTAKA.....	100

LAMPIRAN..... 105

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Sendi Bahu Kompleks	7
Gambar 2.2 Ligamen Bahu Kompleks	9
Gambar 2.3 Otot Penggerak Bahu Kompleks <i>Anterior View</i>	12
Gambar 2.4 Otot Penggerak Bahu Kompleks <i>Posterior View</i>	12
Gambar 2.5 <i>Capsular Ligament</i>	13
Gambar 2.6 Osteokinematika Bahu Kompleks	14
Gambar 2.7 <i>Scapulohumeral Rhytm</i>	15
Gambar 2.8 Arthokinematika Abduksi-Adduksi.....	16
Gambar 2.9 Arthokinematika Fleksi-Ekstensi	17
Gambar 2.10 Arthokinematika Rotasi Internal-Eksternal	17
Gambar 2.11 <i>Numeric Rating Scale</i>	29
Gambar 2.12 Bidang Gerak.....	30
Gambar 2.13 Pengukuran LGS Fleksi Bahu Posisi Awal	31
Gambar 2.14 Pengukuran LGS Fleksi Bahu Posisi Akhir	31
Gambar 2.15 Pengukuran LGS Fleksi Bahu Duduk (Awal)	32
Gambar 2.16 Pengukuran LGS Fleksi Bahu Duduk (Akhir)	32
Gambar 2.17 Pengukuran LGS Ekstensi Bahu Posisi Awal.....	33
Gambar 2.18 Pengukuran LGS Ekstensi Bahu Posisi Akhir	33
Gambar 2.19 Pengukuran LGS Abduksi Bahu Posisi Awal.....	34
Gambar 2.20 Pengukuran LGS Abduksi Bahu Posisi Akhir.....	34
Gambar 2.21 Posisi Awal Horizontal Abduksi-Adduksi.....	35
Gambar 2.22 Pengukuran LGS Horizontal Abduksi Bahu	36
Gambar 2.23 Pengukuran LGS Horizontal Adduksi Bahu	36

Gambar 2.24 Pengukuran LGS Internal Rotasi Posisi Awal	37
Gambar 2.25 Pengukuran LGS Internal Rotasi Posisi Akhir.....	37
Gambar 2.26 Pengukuran LGS Ekternal Rotasi Posisi Awal.....	38
Gambar 2.27 Pengukuran LGS Eksternal Rotasi Posisi Akhir	38
Gambar 2.28 <i>Backward Glide of The Humerus</i>	40
Gambar 2.29 <i>Forward Glide of The Humerus</i>	40
Gambar 2.30 <i>Lateral Distraction of Humerus</i>	41
Gambar 2.31 <i>Caudal Glide</i>	42
Gambar 2.32 <i>Caudal Glide</i> Posisi Alternatif	42
Gambar 2.33 <i>Backward Glide Humerus In Abduction</i>	43
Gambar 2.34 <i>Apley's Scratch Test</i>	44
Gambar 2.35 <i>Glenohumeral Distraction</i>	51
Gambar 2.36 <i>Glenohumeral Caudal Glide</i>	51
Gambar 2.37 <i>Glenohumeral Posterior Glide</i>	52
Gambar 2.38 <i>Glenohumeral Anterior Glide</i>	53
Gambar 2.39 <i>Scapulothoracic Medial dan Lateral Glide</i>	54
Gambar 2.40 <i>Scapulothoracic Superior dan Inferior Glide</i>	54
Gambar 2.41 <i>Towel Stretch Exercise</i>	55
Gambar 2.42 <i>Finger Walk Exercise</i>	56
Gambar 2.43 <i>Pendulum Exercise</i>	56
Gambar 2.44 Kerangka Konseptual Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Klien Dengan <i>Adhesive capsulitis of shoulder dextra</i>	59

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Otot-Otot Penggerak Bahu Kompleks.....	10
Tabel 2. 2 <i>Shoulder Pain and Disability Index</i>	28
Tabel 2. 3 Penulisan Lingkup Gerak Sendi Bahu	30
Tabel 4.1 Pemeriksaan SPADI pada <i>Shoulder Dextra</i>	68
Tabel 4.2 Pemeriksaan Lingkup Gerak Sendi <i>Shoulder Dextra</i>	69
Tabel 4.3 Pelaksanaan Intervensi Fisioterapi pada <i>Shoulder Dextra</i>	72
Tabel 4.4 Evaluasi NRS dan LGS pada <i>Shoulder Dextra</i>	77
Tabel 4.5 Evaluasi SPADI pada <i>Shoulder Dextra</i>	78

DAFTAR SINGKATAN

CM	= <i>Centi meter</i>
ISOM	= <i>International Standard Orthopedic Measurement</i>
LGS	= Lingkup Gerak Sendi
MRI	= <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
NRS	= <i>Numeric Rating Scale</i>
ROM	= <i>Range of Motion</i>
SPADI	= <i>Shoulder Pain and Disability Index</i>
SWD	= <i>Short Wave Diathermy</i>
TENS	= <i>Transcutaneus Electrical Nerve Stimulation</i>
USD	= <i>Ultrasoud Diathermy</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Informed Consent</i>	105
Lampiran 2 Kemampuan Fungsional SPADI.....	106