

## KARYA TULIS ILMIAH

PENATALAKSAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN DENGAN *ADHESIVE CAPSULITIS OF SHOULDER DEXTRA* RSPAL Dr. RAMELAN SURABAYA



Oleh:

Monica Rosari Utomo Putri  
202103004

PROGRAM STUDI FISIOTERAPI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK  
ST. VINCENTIUS A PAULO  
SURABAYA  
2024

## KARYA TULIS ILMIAH

### **PENATALAKSAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN DENGAN *ADHESIVE CAPSULITIS OF SHOULDER DEXTRA* RSPAL 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:

**Monica Rosari Utomo Putri**  
**202103004**

**PROGRAM STUDI FISIOTERAPI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK**

**ST. VINCENTIUS A PAULO  
SURABAYA  
2024**

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui

Pada tanggal, 18 Mei 2024

Pembimbing I



Dwi Purwantini, SST., Ft M.Kes

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
Katolik St. Vincentius a Paulo



Arief Widya Prasetya, M. Kep., Ners

Ketua Program Studi Fisioterapi



Dominggus Ruku Yudit.P, SST.,Ft.,M.Kes

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**PANITIA PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH**

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan oleh:

Nama : Monica Rosari Utomo Putri  
NIM : 202103004  
Program Studi : D3 Fisioterapi  
Judul : PENATALAKSAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN  
DENGAN ADHESIVE CAPSULITIS OF SHOULDER DEXTRA DI RUMAH  
SAKIT RSPAL Dr. RAMELAN SURABAYA

Karya Tulis Ilmiah ini telah di uji dan dinilai oleh panitia penguji pada  
Program Studi Fisioterapi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik  
St. Vincentius a Paulo Surabaya  
Pada tanggal, 4 Juni 2024

Panitia Penguji

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



Penguji 1 : Dwi Purwantini, SST., Ft M.Kes



# HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan:

Nama : Monica Rosari Utomo Putri

Program Studi : Fisioterapi

NIM : 202103004

Tempat/Tanggal Lahir: Surabaya, 27 Agustus 2002

Alamat : Pondok Wage Indah II U/17 Sidoarjo

Dengan ini menyatakan bahwa:

## PENATALAKSAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN DENGAN ADHESIVE CAPSULITIS OF SHOULDER DEXTRA RSPAL 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 bersedia 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, 22 Mei 2024  
Yang Menyatakan,



Monica Rosari Utomo Putri

## UCAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmatNya sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **“PENATALAKSAAN FISIOTERAPI PADA KLIEN DENGAN ADHESIVE CAPSULITIS OF SHOULDER DEXTRA DI RUMAH SAKIT RSPAL 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) Dwi Purwantini, SST.Ft., M. Kes selaku pembimbing 1 yang penuh kesabaran memberi bimbingan
- 2) Selly Omega Dilla Teju, S. Ftr., M.kes selaku pembimbing 2 yang telah membimbing dengan sabar
- 3) D.R Yudit Pramono.,SST., M. Kes selaku Ketua Prodi Fisioterapi yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
- 4) Arief Widya Prasetya, M. Kep., Ners selaku ketua STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
- 5) Bapak dan ibu dosen STIKES, selaku civitas akademika STIKES terutama bapak dan ibu dosen fisioterapi serta staff dan seluruh karyawan STIKES yang telah memberikan dukungan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
- 6) Staff dan karyawan perpustakan, yang dengan tulus hati dan sabar membantu penulis untuk mencari buku dan menunggu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah di perpustakaan.
- 7) Orang tua dan kakak, selaku keluarga yang selalu memberikan semangat dan doa kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

- 8) Yohana Elita selaku kakak tingkat Fisioterapi 2020 yang telah memberikan arah serta mendengarkan keluh kesah kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
- 9) Nur Nissa R dan Levia Renata selaku teman-teman kelas D3 Fisioterapi 2021 yang telah mendengarkan keluh kesah serta membantu dan memberikan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
- 10) Titus Hadiwikarta selaku teman dan sahabat yang selalu mendukung dan memberi semangat kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
- 11) SARTORIUS 21 selaku teman teman seperjuangan yang selalu mendukung, mendengarkan keluh kesah dan memberikan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan 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, 18 Mei 2024



Monica Rosari Utomo Putri

## DAFTAR ISI

|   |             |
|---|-------------|
| <b>KARYA TULIS ILMIAH.....</b>                    | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>                  | <b>iii</b>  |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>                   | <b>iv</b>   |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.....</b> | <b>v</b>    |
| <b>UCAPAN TERIMAKASIH .....</b>                   | <b>vi</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                           | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR .....</b>                        | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                          | <b>xii</b>  |
| <b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>                     | <b>xiii</b> |

### **BAB 1 PENDAHULUAN.....1**

|   |   |
|---|---|
| 1.1 Latar Belakang.....                 | 1 |
| 1.2 Pembatasan dan Rumusan Masalah..... | 3 |
| 1.2.1 Pembatasan .....                  | 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 .....                       | 4 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....            | 4 |
| 1.4.2 Manfaat Praktik.....              | 5 |

### **BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....6**

|   |    |
|---|----|
| 2.1 Anatomi dan Fisiologi .....               | 6  |
| 2.1.1 Sendi bahu kompleks .....               | 6  |
| 2.1.2 Stabilisasi bahu .....                  | 7  |
| 2.1.3 Kapsul Sendi Bahu.....                  | 9  |
| 2.2 Biomekanik.....                           | 10 |
| 2.2.1 <i>Osteokinematika</i> sendi bahu ..... | 10 |
| 2.2.2 <i>Arthokinematika</i> sendi bahu.....  | 14 |
| 2.3 Konsep Medis .....                        | 15 |
| 2.3.1 Definisi/pengertian.....                | 15 |
| 2.3.2 Etiologi.....                           | 16 |
| 2.3.3 Patologi .....                          | 16 |
| 2.3.4 Tanda dan gejala .....                  | 17 |
| 2.3.5 Faktor resiko .....                     | 17 |
| 2.3.6 Komplikasi.....                         | 18 |
| 2.3.7 Prognosis.....                          | 18 |
| 2.3.8 Diagnosis Banding .....                 | 18 |
| 2.4 Penatalaksanaan Fisioterapi.....          | 19 |
| 2.4.1 Pengkajian.....                         | 19 |
| 2.4.1 Diagnosis Fisioterapi .....             | 37 |
| 2.4.2 Intervensi Fisioterapi .....            | 38 |
| 2.4.2 Evaluasi.....                           | 48 |
| 2.1 Kerangka Konseptual .....                 | 49 |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>   | <b>50</b> |
| 3.1 Desain Penelitian .....  | 50        |
| 3.2 Batasan Istilah.....   | 50        |
| 3.3 Partisipan .....   | 50        |
| 3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian .....  | 51        |
| 3.5 Pengumpulan Data.....  | 51        |
| 3.6 Analisa Data .....   | 51        |
| 3.7 Etika Penelitian.....  | 53        |
| <br>   |           |
| <b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>   | <b>55</b> |
| 4.1 Hasil.....   | 55        |
| 4.1.1 Gambaran pengambilan lokasi data .....   | 55        |
| 4.1.2 Pengkajian fisioterapi.....  | 55        |
| 4.1.3 Diagnosis fisioterapi .....  | 59        |
| 4.1.4 Intervensi fisioterapi .....   | 60        |
| 4.1.5 Tingkat keberhasilan fisioterapi.....  | 63        |
| 4.2 Pembahasan .....   | 65        |
| 4.2.1 Karakteristik/gambaran pada klien dengan <i>adhesive capsulitis of shoulder</i> .....  | 65        |
| 4.2.2 Diagnosis fisioterapi pada klien dengan <i>adhesive capsulitis of shoulder</i> .....   | 73        |
| <br>   |           |
| <b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN .....</b>  | <b>82</b> |
| 5.1 Simpulan.....  | 82        |
| 5.1.1 Karakteristik / gambaran pada klien dengan <i>adhesive capsulitis of shoulder</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya .....        | 82        |
| 5.1.2 Diagnosis fisioterapi pada klien dengan <i>adhesive capsulitis of shoulder</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya .....           | 83        |
| 5.1.3 Intervensi fisioterapi klien dengan <i>adhesive capsulitis of shoulder</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya .....               | 83        |
| 5.1.4 Tingkat keberhasilan intervensi pada klien dengan <i>adhesive capsulitis of shoulder</i> di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya ..... | 83        |
| 5.2 Saran .....  | 84        |
| 5.2.1 Bagi Lahan Praktik .....   | 84        |
| 5.2.2 Bagi Klien dan Keluarga.....   | 84        |
| <br>   |           |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>  | <b>86</b> |
| <br>   |           |
| <b>LAMPIRAN .....</b>  | <b>93</b> |

## **DAFTAR GAMBAR**

|  |    |
|--|----|
| Gambar 2. 1 Sendi bahu kompleks.....                                     | 6  |
| Gambar 2. 2 Ligament Bahu .....  | 7  |
| Gambar 2. 3 Otot Stabilisasi Bahu .....                                  | 8  |
| Gambar 2. 4 Otot Stabilisasi Bahu .....                                  | 8  |
| Gambar 2. 5 Otot stabilisasi bahu (Drake, 2012) .....                    | 8  |
| Gambar 2. 6 Kapsul sendi bahu.....                                       | 10 |
| Gambar 2. 7 Osteokinematika glenohumeral .....                           | 10 |
| Gambar 2. 8 Osteokinematika Acromioclavicular .....                      | 11 |
| Gambar 2. 9 Osteokinematika Scapulothoracic.....                         | 12 |
| Gambar 2. 10 Osteokinematika Scapulothoracic .....                       | 12 |
| Gambar 2. 11 Scapulohumeral Rhytm .....                                  | 13 |
| Gambar 2. 12Arthokinematika sendi Glenohumeral.....                      | 14 |
| Gambar 2. 13 Arthokinematika Acromioclavicular.....                      | 15 |
| Gambar 2. 14 MRI Kapsul Sendi mengalami perlengketan.....                | 20 |
| Gambar 2. 15 NRS .....   | 27 |
| Gambar 2. 16 Bidang Gerak Aksis .....                                    | 27 |
| Gambar 2. 17 Pengukuran LGS Fleksi Bahu .....                            | 28 |
| Gambar 2. 18 Pengukuran LGS fleksi bahu (alternatif).....                | 28 |
| Gambar 2. 19 Pengukuran LGS ekstensi bahu.....                           | 29 |
| Gambar 2. 20 Pengukuran LGS abduksi posisi awal .....                    | 29 |
| Gambar 2. 21 Pengukuran LGS horizontal abduksi-adduksi .....             | 31 |
| Gambar 2. 22 Pengukuran LGS bahu internal rotasi posisi awal dan akhir.. | 31 |
| Gambar 2. 23 Pengukuran LGS bahu eksternal rotasi posisi awal.....       | 32 |

|  |    |
|--|----|
| Gambar 2. 24 Pengukuran LGS bahu eksternal rotasi posisi akhir.....  | 32 |
| Gambar 2. 25 Pengukuran LGS bahu internal-eksternal rotasi posisi alternatif<br>.....                            | 33 |
| Gambar 2. 26 Pemeriksaan Apley's scratch test.....   | 34 |
| Gambar 2. 27 Backward glide of the humerus .....   | 35 |
| Gambar 2. 28 Forward glide of the humerus.....   | 35 |
| Gambar 2. 29 Lateral distarction of humerus .....  | 36 |
| Gambar 2. 30 long arm traction applied below elbow (caudal glide) .....  | 37 |
| Gambar 2. 31 Backward glide of humerus in abduction .....  | 37 |
| Gambar 2. 32 Glenohumeral distraction .....  | 44 |
| Gambar 2. 33 Glenohumeral posterior glide .....  | 45 |
| Gambar 2. 34 Glenohumeral anterior glide .....   | 45 |
| Gambar 2. 35 Medial dan lateral scapulothoracic .....  | 46 |
| Gambar 2. 36 Superior dan inferior scapulothoracic.....  | 46 |
| Gambar 2. 37 Upward dan downward scapulothoracic.....  | 47 |
| Gambar 2. 38 Codman pendulum exercise.....   | 47 |
| Gambar 2. 39 Kerangka konseptual penatalaksanaan fisioterapi pada klien<br>adhesive capsulitis of shoulder ..... | 49 |

## **DAFTAR TABEL**

|   |    |
|---|----|
| Tabel 2. 1 Otot Sendi Bahu.....                     | 9  |
| Tabel 2. 2 SPADI .....                              | 25 |
| Tabel 2. 3 Penulisan LGS .....                      | 27 |
| Tabel 4. 1 Tabel SPADI .....                        | 58 |
| Tabel 4. 2 Pelaksanaan Intervensi Fisioterapi ..... | 61 |
| Tabel 4. 3 Tabel Evaluasi NRS .....                 | 64 |
| Tabel 4. 4 Tabel Evaluasi SPADI bahu kanan .....    | 64 |
| Tabel 4. 5 Tabel Evaluasi NRS dan SPADI.....        | 80 |

## **DAFTAR SINGKATAN**

SWD: *Short Wave Diathermy*

SPADI: *Shoulder Pain and Disability Index*

NRS: *Numeric Rating Scale*

MRI: *Magnetic Resonance Imaging*

TTV: Tanda Tanda Vital

LGS: Lingkup Gerak Sendi