

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA *FROZEN SHOULDER DEXTRA*
DENGAN MODALITAS *ULTRASOUND DIATHERMY* DAN TERAPI
LATIHAN *CODMAN PENDULUM EXERCISE, TOWEL EXERCISE*
DAN *FINGER WALK* DI RS MUHAMMADIYAH
LAMONGAN**



DEWI LAILI FAUZIA
NIM. 1902040072

**PROGRAM STUDI D3 FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN**

2022

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA *FROZEN SHOULDER DEXTRA*
DENGAN MODALITAS *ULTRASOUND DIATHERMY* DAN TERAPI
LATIHAN *CODMAN PENDULUM EXERCISE, TOWEL EXERCISE*
DAN *FINGER WALK* DI RS MUHAMMADIYAH
LAMONGAN**

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

**Diajukan Kepada Program Studi D3 Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kesehatan**



**DEWI LAILI FAUZIA
NIM. 1902040072**

**PROGRAM STUDI D3 FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN**

2022

SURAT PERYATAAN

Yang bertanda tangga di bawah ini:

NAMA : DEWI LAILI FAUZIA

NIM : 1902040072

TEMPAT, TANGGAL LAHIR : LAMONGAN, 23 APRIL 2001

INSTITUSI : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

LAMONGAN

Menyatakan bahwa Laporan Proposal Tugas Akhir yang berjudul “Penatalaksanaan Fisioterapi pada *Frozen shoulder Dextra* dengan Modalitas *Ultrasound Diathermy* dan Terapi Latihan *Codman Pendulum Exercise, Towel Exercise* dan *Finger Walk* Di RS Muhammadiyah Lamongan”. Adalah bukan Laporan Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari di temukan penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh dan sanksi lain dengan peraturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Lamongan.

Lamongan, 24 Mei 2022



DEWI LAILI FAUZIA

19.02.04.0072

LEMBAR PERSETUJUAN

Oleh : DEWI LAILI FAUZIA
Nim : 1902040072
Judul : PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA *FROZEN SHOULDER DEXTRA* DENGAN MODALITAS *ULTRASOUND DIATHERMY* DAN TERAPI LATIHAN *CODMAN PENDULUM EXERCISE, TOWEL EXERCISE* DAN *FINGER WALK* DI RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Laporan Tugas Akhir pada tanggal 24 Mei 2022

Oleh

Mengetahui :

Pembimbing I



Dimas Arya Nugraha, S. Tr.Kes., M.Kes
NIK 19930419202001133

Pembimbing II



Rizka Asna Rahmawati, S.Ft
NIK 1996006201909118

LEMBAR PENGESAHAN

Telah diuji disetujui Oleh Tim Penguji Pada Sidang Laporan tugas Akhir

Prodi studi D3 Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Lamongan

Tanggal 24 Mei 2022

PANITIA PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua : Aulia Kurnianing P., S.ST, M.Kes

:



Anggota : 1. Dimas Arya N., S.Tr.Kes, M.Kes

:



2. Rizka Asna R., S.Ft

:



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Lamongan



Arifal Aris, S.Kep., Ns., M.Kes
NIK.19780821 2006 10 015

CURRICULUM VITAE

Nama : Dewi Laili Fauzia

Tempat Tanggal Lahir : Lamongan, 23 April 2001

Alamat : Dsn. Pilang Ds. Gedangan Kec. Sukodadi Kab.
Lamongan

Riwayat Pendidikan :

1. SDN GEDANGAN : Lulusan Tahun 2013
2. SMP A. WAHID HASYIM TEBUIRENG : Lulusan Tahun 2016
3. SMA A. WAHID HASYIM TEBUIRENG : Lulusan Tahun 2019

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Sebaik-baiknya manusia adalah yang bermanfaat bagi orang lain”.

(hadist riwayat at-thabrani)

“Dan berbuat baiklah (kepada orang lain). Sebagaimana Allah telah berbuat baik kepadamu”. (Qs. Al-qasas : 77)

PERSEMBAHAN

Aku persembahkan Laporan Tugas Akhir ini untuk:

1. Ayah, Ibu serta saudaraku yang selalu mendoakanku dalam setiap waktu serta kasih sayang dan dukungan yang selalu mereka berikan tidak akan pernah bisa tergantian dan terbalaskan oleh apapun itu.
2. Seluruh teman-temanku khususnya mahasiswa jurusan D3 Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Lamongan Angkatan 2019 terimakasih atas semangat dan motivasi yang kalian berikan kepadaku.
3. Untuk sahabat-sahabatku tidak lupa saya ucapkan banyak terimakasih atas semangat dan motifasi yang kalian berikan kepadaku dan yang selalu ada saat suka maupun dukaku.

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA *FROZEN SHOULDER DEXTRA* DENGAN MODALITAS *ULTRASOUND DIATHERMY* DAN TERAPI LATIHAN *CODMAN PENDULUM EXERCISE, TOWEL EXERCISE* DAN *FINGER WALK* DI RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

Latar Belakang : *Frozen shoulder* atau *capsulitis adhesive* merupakan diagnosis untuk segala keluhan nyeri dalam keterbatasan gerak sendi bahu. Keluhan pada sendi bahu biasanya didahului oleh suatu trauma atau immobilisasi yang bisa mengakibatkan kekakuan sendi tersebut. Keluhan ini juga dapat terjadi pada penderita hemiplegia tau monoplegi superior, diabetes mellitus, *ischemic heart disease* yang juga disebut sebagai faktor penyebab *frozen shoulder*. *frozen shoulder* atau *capsulitis adhesive* disebabkan karena suatu peradangan yang mengenai kapsul sendi dan dapat menyebabkan perlengketan kapsul sendi dan tulang rawan, ditandai dengan nyeri bahu yang timbul secara perlahan-lahan, nyeri yang semakin tajam, kekakuan dan keterbatasan gerak. Gangguan sendi bahu bagian dasar didahului adanya rasa nyeri, sewaktu menggerakkan bahu, dan menyebabkan penderita takut menggerakkan bahunya. Mengakibatkan mobilisasi pada otot bahu menjadi berkurang kekuatannya.

Tujuan : Untuk mengetahui pengaruh pemberian *Ultrasound Diathermy* dan terapi latihan *Codman Pendulum Exercise, Towel Exercise* dan *Finger Walk* pada *Frozen shoulder Dekstra*.

Metode : Dalam kasus *Frozen shoulder Dexstra* menggunakan modalitas *Ultrasound Diathermy* dan terapi latihan *Codman Pendulum Exercise, Towel Exercise* dan *Finger Walk*.

Hasil : Setelah dilakukan terapi sebanyak 4 kali didapatkan hasil berupa peningkatan kekuatan otot menggunakan pengukuran nilai MMT dari terapi awal T1 = 4 sampai T4 = 5, Adanya peningkatan LGS menggunakan Goniometer. Gerakan ekstensi fleksi shoulder dari T0 = S : 50⁰ -0⁰ -145⁰, pada T4 menjadi S : 50⁰-0⁰-160⁰. Pada gerakan eksorotasi endorotasi shoulder dari T0 = R : 60⁰-0⁰-80⁰ pada T4 menjadi R : 75⁰-0⁰-80⁰. Adanya penurunan nyeri menggunakan VAS, nyeri diam dari T1 = 1 sampai T4 = 0, nyeri gerak dari T1 = 5 sampai T4 = 0, nyeri tekan dari T1 = 4 sampai T4 = 1.

Kesimpulan : Dalam kasus *Frozen shoulder Dexstra* , *Ultrasound Diathermy* dapat mengurangi nyeri dan mengurangi spasme, *codman Pendulum exercise* dapat meningkatkan LGS, *Towel Exercise* dapat meningkatkan LGS, *Finger Walk* dapat meningkatkan LGS.

Kata kunci : *Frozen shoulder Dexstra, Ultrasound Diathermy, Codman Pendulum Exercise, Towel Exercise, Finger Walk*.

ABSTRACT

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN THE CASE OF *FROZEN SHOULDER* DEXSTRA AND EXERCISE THERAPY CODMAN PENDULUM EXERCISE, TOWEL EXERCISE AND FINGER WALK IN THE HOSPITAL MUHAMMADIYAH LAMONGAN

Background : *Frozen shoulder* or adhesive capsulitis is a diagnosis for all complaints of pain in the limited range of motion of the shoulder joint. Complaints in the shoulder joint are usually preceded by a trauma or immobilization that can result in stiffness of the joint. This complaint can also occur in patients with hemiplegia or superior monoplegia, diabetes mellitus, ischemic heart disease which is also referred to as a factor causing *frozen shoulder*. *Frozen shoulder* or adhesive capsulitis caused by an inflammation of the joint capsule and can lead to adhesions of the joint capsule and cartilage, characterized by shoulder pain that develops slowly, pain that gets sharper, stiffness and limitation of motion. Disorders of the basic shoulder joint are preceded by pain, when moving the shoulder, and causes the sufferer to be afraid to move his shoulder. Resulting in the mobilization of the shoulder muscles to be reduced in strength.

Objective : To determine the effect of Ultrasound Diathermy and exercise therapy Codman Pendulum Exercise, Towel Exercise and Finger Walk.

Methods : In the case of *Frozen shoulder* using Ultrasound Diathermy modality and exercise therapy in the form of Codman Pendulum Exercise, Towel Exercise and Finger walk.

Result : After doing therapy for 4 times, the results obtained in the form of an increase in muscle strength using the measurement of the MMT value from initial therapy T1 = 4 to T4 = 5, There is an increase in ROM using a Goniometer. Shoulder flexion extension movement of T0 = S : 50⁰ -0⁰ -145⁰ to T4 S : 50⁰-0⁰-160⁰. In the movement of the shoulder endorotation exorotation of T0 = R : 60⁰-0⁰-80⁰ to T4 R : 75⁰-0⁰-80⁰. There was a decrease in pain using the VAS, silent pain from T1 = 1 to T4 = 0, motion pain from T1 = 5 to T4 = 0, tenderness from T1 = 4 to T4 = 1.

Conclusion : In the case of *Frozen shoulder* Dekstra, Ultrasound Diathermy can reduce pain and reduce spasm, Codman Pendulum exercise can increase ROM, Towel Exercise can increase ROM, Finger Walk can reduce ROM.

Keywords : *Frozen shoulder* Dekstra, Ultrasound Diathermy, Codman Pendulum Exercise, Towel Exercise, Finger Walk.