



**PEMBERIAN *SHORT WAVE DIATHERMY* DAN METODE *CORE STABILITY EXERCISE* DALAM MENGURANGI SPASME *M.QUADRATUS LUMBORUM* PADA KASUS *LOW BACK PAIN MYOGENIC***

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

**M RIZAL FEBRIYANTO**

**1310702019**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI  
2016**



**PEMBERIAN *SHORT WAVE DIATHERMY* DAN METODE *CORE STABILITY EXERCISE* DALAM MENGURANGI SPASME *M.QUADRATUS LUMBORUM* PADA KASUS *LOW BACK PAIN MYOGENIC***

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

**M RIZAL FEBRIYANTO**

**1310702019**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI  
2016**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang di kutip maupun yang di rujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : M Rizal Febriyanto

NRP : 1310702019

Tanggal : 17 Juni 2016

Bilamana di kemudian hari di temukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia di tuntut dan di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 17 Juni 2016



(M Rizal Febriyanto)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA TULIS ILMIAH AKHIR  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta,  
saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : M Rizal Febriyanto  
NRP : 1310702019  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : D-III Fisioterapi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada  
Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti  
Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang  
berjudul :

**“PEMBERIAN SHORT WAVE DIATHERMY DAN METODE CORE  
STABILITY EXERCISE DALAM MENGURANGI SPASME M.QUADRATUS  
LUMBORUM PADA KASUS LOW BACK PAIN MYOGENIC”.**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti ini  
Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan,  
mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database),  
merawat, dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah Akhir saya selama tetap  
mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 24 juni 2016

Yang menyatakan,



(M Rizal Febriyanto)

## PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir diajukan oleh :

Nama : M. Rizal Febriyanto  
NRP : 1310702019  
Program Studi : D-III Fisioterapi  
Judul KTIA : PEMBERIAN SHORT WAVE DIATHERMY DAN METODE CORE STABILITY EXERCISE DALAM MENGURANGI SPASME *M.QUADRATUS LUMBORUM* PADA KASUS *LOW BACK PAIN MYOGENIC.*

Telah berhasil di pertahankan di hadapan Tim Pengujian dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Fisioterapi pada Program Studi Fisioterapi, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Agustiyawan, SST.FT., M.Fis.  
Ketua Pengujian

Purnamadyawati, SST.FT., SKM.  
Pengujian I



Desak Nyoman Siti, S.Kp., MARS.  
Dekan

Heri Wibisono, AMd.FT., S.Pd., MSI.  
Pengujian II (Pembimbing)

Heri Wibisono, AMd.FT., S.Pd., MSI.  
Pengujian II (Pembimbing)

Heri Wibisono, AMd.FT., S.Pd., MSI.  
Ka. Progdi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 24 Juni 2016

**PEMBERIAN SHORT WAVE DIATHERMY DAN METODE CORE  
STABILITY EXERCISE DALAM MENGURANGI SPASME *M.QUADRATUS*  
*LUMBORUM* PADA KASUS *LOW BACK PAIN MYOGENIC***

M. RIZAL FEBRIYANTO

**Abstrak**

*Low Back Pain* (LBP) adalah suatu sindroma klinik yang ditandai dengan gejala utama rasa nyeri atau perasaan lain yang tidak enak di daerah tulang punggung bagian bawah dan sekitarnya. Setiap tahun prevalensi LBP selalu meningkat. Angka kejadian tersebut terbanyak didapatkan pada usia 35 th-55 th. LBP *myogenic* dapat mengakibatkan nyeri, spasme otot dan *imbalance muscle*, sehingga stabilitas otot perut dan punggung bawah mengalami penurunan, mobilitas lumbal terbatas, mengakibatkan penurunan aktivitas fungsional. Spasme adalah mekanisme tubuh untuk memproteksi jaringan otot yang rusak, kerusakan ini akibat *muscle injury* biasanya karena terjadi *overstretch*. *Short Wave Diathermy* (SWD) adalah Intervensi modalitas panas dalam pengobatan fisik dan *Core Stability Exercise* (CSE) merupakan latihan aktifasi sinergis yang meliputi otot-otot bagian dalam dari *trunk* yakni otot *core* (inti). *Short Wave Diathermy* (SWD) dan metode *Core Stability Exercise* (CSE) dalam mengurangi spasme *m.Quadratus lumborum* pada kasus *Low Back Pain* (LBP) *Myogenic*, terapi sebanyak 12 kali terapi. Dalam berjalannya intervensi akan terjadi kontraksi yang terkoordinasi dan bersamaan (*Co- Contraction*) dari otot-otot tersebut memberikan rigiditas *celender* untuk menopang *trunk*, akibatnya tekanan intradiskal berkurang dan akan mengurangi beban kerja dari otot lumbal, sehingga jaringan tidak mudah cidera, ketegangan otot lumbal yang abnormal berkurang.

**Kata Kunci :** Spasme, Nyeri LBP *Miogenic*, SWD, CSE

***SHORT WAVE DIATHERMY AND METHOD OF CORE STABILITY  
EXERCISE AWARD IN PRACTICE REDUCE SPASMS M. QUADRATUS  
LUMBORUM IN CASE OF LOW BACK PAIN MYOGENIC***

M. RIZAL FEBRIYANTO

**Abstract**

Low Back Pain (LBP) is a clinical syndrome characterized by major symptoms of pain or other uncomfortable feelings in the lower spine and surrounding areas. Every year prevalence of LBP is always increasing. The incidence of the most established at 35 th-55 th. Myogenic LBP can lead to pain, muscle spasms and muscle imbalance, so the stability of the abdominals and lower back to decrease, lumbar mobility is limited, resulting in decreased functional activity. Spasm is a mechanism to protect the body's muscle tissue is damaged, the damage is due to muscle injury is usually due to an overstretch. Examination spasm by testing skin fold purpose for the presence of spasm on the Low Back Pain, if positive skin is difficult to be folded, and if it can dilipatpun will cause pain, Short Wave Diathermy (SWD) is the intervention modalities of heat in the treatment of physical and Core Stability Exercise (CSE) is an exercise which includes the synergistic activation of the muscles of the core muscles of the trunk (core). Effects core stability exercises will develop muscles work dynamic muscular corset. This intervention will know how the administration of the intervention Short Wave Diathermy (SWD) and methods of Core Stability Exercise (CSE) in reducing spasm m.Quadratus lumborum in the case of Low Back Pain (LBP) myogenic, with as many as 12 times the therapeutic treatment. In the passage of the intervention there will be a contraction of coordinated and concurrent (co-contraction) of the muscles will give rigidity celender to prop trunk, as a result of pressure intradiskal reduced and will reduce the workload of the muscles lumbar, so the network is not easy to injury, muscle strain abnormal lumbar reduced.

**Keywords:** Spasms, Pain LBP Miogenic, SWD, CSE

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala karuniaNya sehingga penelitian ini berhasil diselesaikan. Penelitian ini dilaksanakan sejak bulan Januari 2016 hingga Juli 2016 dengan judul “Pemberian *Short Wave Diathermy* dan metode *Core Stability Exercise* dalam mengurangi Spasme m.Quadratus lumborum pada kasus *Low Back Pain Myogenic*”.

Dalam penulisan ini tentunya tidak lepas dari bantuan pembimbing, petunjuk dan dorongan dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini, penulis bermaksud menyampaikan rasa terima kasih kepada : Ibu Desak Nyoman Siti, S.Kp, MARS, selaku Dekan FIKES, Bapak Heri Wibisono, AMd.FT, S.Pd, MSi, selaku Kaprogdi D-III Fisioterapi dan juga Pembimbing dalam karya tulis ini, Ibu Purnamadyawati, SST.FT, SKM, selaku penguji I dan pembimbing dalam pembuatan karya tulis ini, Bapak Agustiyawan, SST.FT, M.Fis, selaku ketua penguji dan pembimbing dalam pembuatan karya tulis ini, ucapan terimakasih juga disampaikan Kepada kedua Orang Tua yang telah memberikan dukungan, semangat, dan tidak pernah berhenti mendoakan kesuksesan dan kelancaran dalam penyusunan tugas akhir ini, Ahmad Zulfiqar, Rachmmad Projokusuma, Yanuarifan Akbari, Wisnu Bagus Prakoso, teman seperjuangan Fisioterapi UPNVJ 2013, dan teman LDK Uswah yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, Serta pasien saya Bapak Maulana dan juga Kepada Ibu Haryanti Jaya Harjani, SST.FT selaku pembimbing di Klinik yang telah memberikan izin.

Penulis menyadari bahwa Karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna, untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun dalam menyempurnakan penelitian ini. Akhir kata dari penulis, semoga Karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi para pembaca khususnya mahasiswa Fisioterapi UPN”Veteran”Jakarta.

Jakarta, 15 Juni 2016

M Rizal Febriyanto

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN ORISINALITS .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PUBLIKASI .....	iv
HALAMAN PENGESAHAN .....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
HALAMAN DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR GRAFIK.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang Masalah .....	1
I.2 Identifikasi Masalah.....	4
I.3 Rumusan Masalah.....	4
I.4 Tujuan Penulisan.....	4
I.5 Manfaat Penulisan .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	6
II.1 Deskripsi Kasus .....	6
II.2 Peroblematik Fisioterapi .....	11
II.3 Mekanisme Spasme .....	12
II.4 Diagnosa Fisioterapi.....	14
II.5 Rencana Metode Intervensi Fisioterapi.....	14
BAB III METODE PENGAMBILAN DATA INTERVENSI.....	22
III.1 Metode pengambilan data .....	22
III.2 Waktu danTempat Rencana Pengambilan Data.....	35
III.3 Keriteria Kasus Terpilih.....	35
III.4 Definisi Operasional .....	36
III.5 Intervensi Fisioterapi .....	38
III.6 Rencana Edukasi .....	41
III.7 Rencana Evaluasi .....	41
III.8 Deskripsi Data.....	42

BAB IV PENYAJIAN KASUS .....	49
IV.1 Identitas .....	49
IV.2 Asesment .....	50
IV.3 Problematika Fisioterapi .....	50
IV.4 Diagnosa Fisioterapi .....	50
IV.5 Penatalaksanaan Fisioterapi.....	50
IV.6 Home Program.....	51
IV.7 Evaluasi .....	52
IV.8 Deskripsi Data dan Analisa Data .....	52
BAB V PEMBAHASAN .....	53
V.1 Pembahasan.....	53
BAB VI PENUTUP .....	56
VI.1 Kesimpulan .....	56
VI.2 Saran .....	56
DAFTAR PUSTAKA .....	57
LAMPIRAN	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1 REEDCO scale .....	27
Tabel 2 Manual Muscle Testing .....	29
Tabel 3 DataVariabel Dependent.....	36
Tabel 4 DataVariabel Independent .....	37

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1	Muskuloskeletal Lumbal .....	7
Gambar 2	Fleksi dan ektensi ROM.....	27
Gambar 3	Lateral fleksi dextra dan sinestra.....	27
Gambar 4	Pemeriksaan Instability .....	30
Gambar 5	Laseque test.....	31
Gambar 6	Bragard test .....	32
Gambar 7	Patrick test.....	32
Gambar 8	Bridging Exercise.....	38
Gambar 9	Single leg bridging .....	38
Gambar 10	Single leg extensions.....	39
Gambar 11	Single leg and arm extension .....	40
Gambar 12	Prone cobra's.....	40

## **DAFTAR DIAGRAM**

Diagram 1 Nilai Nyeri .....	42
Diagram 2 Nilai spasme,.....	43
Diagram 3 Nilai Kekuatan Otot .....	43
Diagram 4 Nilai ROM .....	44
Diagram 5 Nilai Posture.....	44
Diagram 6 Nilai Instabilitas .....	45
Diagram 7 Nilai Fleksibilitas .....	45
Diagram 8 Nilai ADL .....	46

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 *Informed Consent*

Lampiran 2 Surat Persetujuan Pengambilan Data

Lampiran 3 Laporan Studi Kasus