



**PEMBERIAN INTERVENSI ULTRASOUND DAN CODMAN'S
PENDULUM EXERCISE UNTUK MENINGKATKAN
AKTIVITAS FUNGSIONAL PADA PENDERITA
SUBACROMIAL IMPINGEMENT SYNDROME**

KARYA TULIS ILMIAH

BAYU YUSUF NURHANADI

1410702014

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D-III FISIOTERAPI
2017**



**PEMBERIAN INTERVENSI ULTRASOUND DAN CODMAN'S
PENDULUM EXERCISE UNTUK MENINGKATKAN
AKTIVITAS FUNGSIONAL PADA PENDERITA
*SUBACROMIAL IMPINGEMENT SYNDROME***

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Fisioterapi**

BAYU YUSUF NURHANADI

1410702014

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D-III FISIOTERAPI
2017**

HALAMAN ORISINALITAS

Karya tulis akhir ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip dan dirujuk telah saya nyatakan dengan benar .

Nama : Bayu Yusuf Nurhanadi

NIM : 1410702014

Tanggal : 2017

Bila dikemudian ditemukan ketidaksamaan dengan pernyataan saya ini maka saya bersedia di tuntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang telah berlaku.

Jakarta, 10 Juli 2017

Yang Menyatakan



(Bayu Yusuf Nurhanadi)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Bayu Yusuf Nurhanadi
NRP : 1410702014
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Prodi : D-III Fisioterapi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif atas karya ilmiah saya dengan judul.

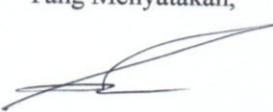
**“PEMBERIAN INTERVENSI ULTRASOUND DAN CODMAN’S
PENDULUM EXERCISE UNTUK MENINGKATKAN AKTIVITAS
FUNGSIONAL PADA PENDERITA SUBACROMIAL IMPINGEMENT
SYNDROME”**

Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media (formatkan), mengelola dalam bentuk pengkalan data (data base), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis atau pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta
Pada Tanggal : 21 Juli 2017

Yang Menyatakan,



(Bayu Yusuf Nurhanadi)

PENGESAHAN

Karya tulis ilmiah ini diajukan oleh :

Nama : Bayu Yusuf Nurhanadi
NIM : 1410702014
Progam studi : D-III Fisioterapi
Judul KTIA : Pemberian intervensi *ultrasound* dan *codman's pendulum exercise* meningkatkan aktifitas fungsional pada penderita *subacromial ingement syndrome*

Telah berhasil dipertahankan di hadapan tim penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar ahli madya fisioterapi pada progam studi D-III Fisioterapi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta .

Jeri N. Sumual,SST.FT,SKM,M.Fis

Penguji I



Desak Nyoman Sithi, S.kp.MARS

Dekan

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 10 juli 2017

Agustiyawan,SST.FT,M.Fis

Ketua Penguji

Heri Wibisono, AMd.Ft,S.Pd, MSI

Penguji II (pembimbing)

Heri Wibisono, AMd.Ft,S.Pd, MSI

Ka.Progdi

PEMBERIAN INTERVENSI ULTRASOUND DAN CODMAN'S PENDULUM EXERCISE UNTUK MENINGKATKAN AKTIVITAS FUNGSIONAL PADA PENDERITA SUBACROMIAL IMPINGEMENT SYNDROME

Bayu Yusuf Nurhanadi

Abstrak

Shoulder impingement didefinisikan sebagai kompresi dan abrasi mekanik dari rotator cuff, bursa subacromial dan tendon biceps saat melewati bawah lengkung acromial dan ligamen coracoacromialis terutama pada saat gerak elevasi lengan. Penyebab impingement bahu meliputi kelemahan otot-otot rotator cuff, muscle imbalance, disfungsi glenohumeral, kesalahan gerak atau kesalahan posisi, aktivitas yang berlebihan (overuse) pada bahu, postur yang buruk, faktor pekerjaan, trauma, inflamasi dari tendon atau bursa dan degeneratif. Masalah ini dapat ditangani fisioterapi dengan intervensi *ultrasound* dan *pendulum codman*. *Ultrasound* adalah modalitas fisioterapi dengan menggunakan gelombang suara yang menghasilkan energi mekanik dengan frekuensi 1MHz dan 3MHz dan *Pendulum Codman* adalah teknik yang menggunakan efek gravitasi untuk meningkatkan ROM bahu dengan cara relaksasi otot. dari hasil penelitian yang telah dilakukan sebanyak 6x dalam periode selama 2 minggu dengan intensitas 0,8 w/m² untuk *Ultrasound* dan 70% dari 1RM untuk *Pendulum Codman* didapat hasil adanya peningkatan yang cukup signifikan pada aktifitas fungsional dengan pengukuran skala *SPADI*.

Kata Kunci : *Shoulder impingement syndrome, Ultrasound, Pendulum Codman, SPADI*, dan aktifitas fungsional

PROVIDING ULTRASOUND INTERVENTION AND CODMAN'S EXERCISE PENDULUM FOR IMPROVING FUNCTIONAL ACTIVITY ON SUBACROMIAL IMPINGEMENT SYNDROME

Bayu Yusuf Nurhanadi

Abstrak

Shoulder impingement is defined as the compression and mechanical abrasion of the rotator cuff, subacromial exchanges and biceps tendons as it passes under the acromial arch and the coracoacromial ligaments especially during arm-elevation motion. The causes of shoulder impingement include weakness of rotator cuff muscles, muscle imbalance, glenohumeral dysfunction, motion errors or positioning errors, overuse of the shoulder, poor posture, occupational factors, trauma, inflammation of the tendon or bursa and degenerative. This problem can be treated physiotherapy with ultrasound and pendulum codman intervention. Ultrasound is a physiotherapy modality using sound waves that produce mechanical energy with frequencies of 1MHz and 3MHz and Pendulum Codman is a technique that uses the effect of gravity to improve the shoulder ROM by means of muscle relaxation. From the results of research that has been done as much as 6x in the period for 2 weeks with an intensity of 0.8 w / m² for Ultrasound and 70% from 1RM for Pendulum Codman obtained result of significant increase in functional activity with SPADI scale measurement.

Keywords: Shoulder impingement syndrome, Ultrasound, Pendulum Codman, SPADI, and functional activity

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena dengan rahmat, karunia, serta taufik dan hidayah-Nya lah kami dapat menyelesaikan karya tulis sebatas pengetahuan dan kemampuan yang dimiliki dengan baik. Adapun karya tulis ini telah saya usahakan semaksimal mungkin dan tentunya dengan bantuan dari berbagai pihak ,sehingga dapat memperlancar pembuatan karya tulis ini. Untuk itu saya tidak lupa menyampaikan banyak terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu saya dalam pembuatan karya tulis ini.

Namun tidak lepas dari semua itu, saya juga menyadari sepenuhnya bahwa di dalam karya tulis ini terdapat kekurangan – kekurangan dan jauh dari apa yang saya harapkan. Untuk itu, saya berharap adanya kritik, saran, dan usulan yang bersifat membangun sangat saya harapkan demi sempurnanya karya tulis ini.

Semoga karya tulis ini dapat dipahami bagi siapapun yang membacanya. Sekiranya karya tulis yang telah disusun ini dapat berguna bagi saya sendiri maupun orang yang membacanya. Sebelumnya saya mohon maaf apa bila terdapat kesalahan kata-kata dalam karya tulis ini.

Jakarta, 10 juli 2017

Penulis

Bayu Yusuf Nurhanadi

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SKEMA	xii
DAFTAR GRAFIK.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang Masalah	1
I.2 Identifikasi Masalah.....	3
I.3 Rumusan Masalah	3
I.4 Tujuan Penulisan.....	3
I.5 Manfaat Penulisan	3
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
II.1 <i>Subacromial Impingement Syndrome</i>	5
II.2 Aktivitas fungsional.....	7
II.3 <i>UltraSound</i>	10
II.4 Pendulum Codman	12
 BAB III METODE PENGAMBILAN DATA	17
III.1 Studi Kasus.....	17
III.2 Waktu dan Tempat Pengambilan Data	17
III.3 Populasi	17
III.4 Sampel	17
III.5 Keriteria Inklusi dan Eksklusi	18
III.6 Definisi Oprasional	18
III.7 Metodologi Pengambilan Data	19
III.8 Prosedur Pemeriksaan Pada Subacromial Impingement Syndrome	28
III.9 Parameter	30
III.10 Problematik Fisioterapi	31
III.11 Diagnosa Fisioterapi	32
III.12 Rencana Fisioterapi	32
III.13 Rencana Edukasi	32
III.14 Rencana Evaluasi	33
III.15 Pelaksanaan Fisioterapi	33
III.16 Deskripsi Data dan Analisis Data	33

BAB IV HASIL STUDI KASUS.....	34
IV.1 Identitas Penderita	34
IV.2 Riwayat Penyakit	34
IV.3 Kognitif Perilaku	35
IV.4 Pemeriksaan Fungsional	35
IV.5 Pemeriksaan Tes-tes Khusus	36
IV.6 Pemeriksaan Nyeri Skala Vas	36
IV.7 Pemeriksaan Sensibilitas	36
IV.8 Pemeriksaan Fungsional	38
IV.9 Problem Fisioterapi	38
IV.10 Diagnosa Fisioterapi	38
IV.11 Program Fisioterapi	39
 BAB V PEMBAHASAN	44
 BAB VI PENUTUP	47
VI.1 Kesimpulan	47
VI.2 Saran	47
 DAFTAR PUSTAKA	48
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Parameter Pengukuran Aktivitas Fungsional	9
Tabel 2	Variabel Terikat : Untuk Meningkatkan Aktivitas Fungsional Pada Kondisi Subacromial Impingement Syndrome	19
Tabel 3	Pemeriksaan Fungsional	27
Tabel 4	Parameter	31
Tabel 5	Pemeriksaan Fungsional	35
Tabel 6	Pemeriksaan ROM (Aktif)	37
Tabel 7	Pemeriksaan ROM (Pasif)	37
Tabel 8	Kekuatan Otot	37
Tabel 9	Pemeriksaan Fungsional	38
Tabel 10	Pemeriksaan Fungsional	41
Tabel 11	Pemeriksaan ROM (Aktif)	42
Tabel 12	Pemeriksaan ROM (Pasif)	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Pondulum Codman.....	13
Gambar 2	Test Manuver Hawkin.....	28
Gambar 3	Neer Test.....	29
Gambar 4	Empty Can Test.....	30

DAFTAR SKEMA

Skema 1 Rancangan Study..... 17

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1	Hasil Pemeriksaan Nyeri Post and Pre Pada Subacromial Impingement Syndrome (Visiua).....	43
Grafik 2	Hasil Pemeriksaan Nyeri Post and Pre Pada Subacromial Impingement Syndrome (Shoulder Pain and Disability Index)	43
Grafik 3	Hasil Pemeriksaan Aktivitas Fungsional Post and Pre Pada Subacromial Impingement Syndrome (Shoulder Pain and Disability Index)	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Persetujuan Pasien
Lampiran 2	Laporan Kasus
Lampiran 3	Surat Ijin Pengambilan Data
Lampiran 4	Surat Keterangan Telah Melaksanakan Pengambilan Data