

## LAPORAN STATUS KLINIK

NAMA MAHASISWA : KUKUH ARTHARIJKA  
N.I.M. : 2010301084  
TEMPAT PRAKTIK : KLINIK SENDIRI  
PEMBIMBING : IBU TYAS SARI RATNA NINGRUM

---

Tanggal Pembuatan Laporan : 16 JULI 2021

Kondisi/kasus : FT E

### I. KETERANGAN UMUM PENDERITA

N a m a : M Raihan Sandrijika  
Umur : 19  
Jenis Kelamin : Laki - Laki  
Agama : Islam  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Jl.arjuna RT 07 kelurahan Margamulya Lubuklinggau selatan 2  
No. RM :107

### SEGI FISIOTERAPI

#### A. PEMERIKSAAN SUBYEKTIF

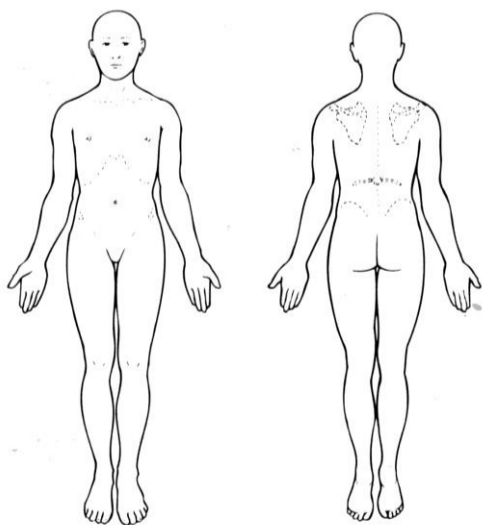


Figure 2.4 Body chart. (After Grievé 1991, with permission.)

#### 1. KELUHAN UTAMA

Di mana pasien tersebut saat mengangkat bahunya terasa sakit. Selain itu juga pasien mengeluh sakita pada tangan.

Pasien sebulan yg lalu merasakan nyeri secara tiba – tiba di bahu kanan dan selain itu juga pasien sudah berobat ke mana saja. Tapi tidak ada perubahan sama sekali, dan kemudian pasien datang ke RSUD kota lubuk linggau. Setelah bertemu dokter, pasien tersebut di rujuk ke Fisioterapi

## **2. RIWAYAT KELUARGA DAN STATUS SOSIAL**

Tidak ada

## **3. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU**

Tidak ada

# **B. PEMERIKSAAN OBYEKTIF**

## **1. PEMERIKSAAN TANDA VITAL**

BP : 120/80

HR :80x/mnt

RR :23x/mnt

SUHU : 36 derajat C

HEIGHT : 180 cm

WEIGHT: 75 kg

## **2. INSPEKSI/OBSERVASI**

Statis :

-Anterior

- Posisi kepala : normal
- Bahu : simetris
- Clavicula : simetris

-Posterior

- Skapula : simetris
- Celah axilla : simetris
- Lengan pasien sebelah kanan kurang terayun saat berjalan Pasien terlihat kesakitan saat mengangkat lengan kiri dan ada keterbatasan gerak Gangguan ADL

## **3. PALPASI**

- Palpasi

Tidak ada penikatan suhu, tidak ada swelling.

Oedem ( - )

Kontur kulit : normal

Ada nyeri tekan di bagian glenohumeral join

## **4. PFGD**

### ***Pemeriksaan Gerak Dasar (Gerak aktif)***

- Fleksi shoulder : sangat nyeri, ROM terbatas
- Ekstensi shoulder : sedikit nyeri, ROM terbatas
- Abduksi : nyeri, ROM terbatas
- Adduksi : sedikit nyeri, ROM terbatas
- Endorotasi : sangat nyeri, ROM terbatas
- Eksorotasi : nyeri, ROM terbatas

### ***Pemeriksaan Gerak Pasif***

- Fleksi shoulder : sangat nyeri, ROM terbatas
- Ekstensi shoulder : sedikit nyeri, ROM terbatas
- Abduksi : nyeri, ROM terbatas
- Adduksi : sedikit nyeri, ROM terbatas

- Endorotasi : sangat nyeri, ROM terbatas
- Eksorotasi : nyeri, ROM terbatas

***Pemeriksaan Isometris***

- Fleksi shoulder : tidak nyeri
- Ekstensi shoulder : tidak nyeri
- Abduksi : tidak nyeri adduksi : tidak nyeri
- Endorotasi : tidak nyeri
- Eksorotasi : tidak nyeri

**5. MUSCLE TEST**

**a. Kekuatan Otot**

Shoulder rotasi lateral full, Fleksi elbow 90 derajat. Posisi terapis. Berdiri Disamping pasien kemudian terapis membantu memposisikan shoulder dalam Rotasi lateral full serta menginstruksikan pasien untuk bertahan pada posisi tersebut dalam beberapa detik, kemudian lepaskan lengan pasien. Pasien apabila tidak mampu mempertahankan posisi dan menjatuhkan lengan ke belakang atau kembali netral

**b. Antropometri**

Pengukuran pada lengan untuk mengetahui apakah ada oedema atau tidak, jika ada maka seberapa besar.

**C. DIAGNOSIS FISIOTERAPI**

***Impairment***

Gangguan fungsional shoulder joint akibat frozen shoulder

***Functional Limitation***

Gangguan ADL ( berpakaian dan menyisir rambut )

***Participation restriction***

Kesulitan melakukan aktivitas sehari – hari

**D. TUJUAN FISIOTERAPI (*jangka panjang dan Pendek*)**

- Tujuan jangka pendek
  - Menghilangkan nyeri
  - Meningkatkan ROM shoulder joint
  - Menghilangkan stiffness
- Tujuan jangka panjang
 

Mengembalikan kapasitas fisik dan kemampuan fungsional pasien

**E. EVALUASI**

- Sesaat pasien merasakan capek setelah latihan
- Berkala

**F. EDUKASI**

- a. Mengarahkan kepada pasien untuk tetap menggunakan lengan yang sakit dalam melakukan aktivitas seperti ( bersisir dan berpakaian )
- b. Saat ingin bangun dari tempat tidur, pasien di haruskan memosisikan tubuh miring terlebih dahulu

....., .....

Pembimbing,

---

NIP.