



ABSTRAK

Frozen shoulder adalah rasa nyeri yang mengakibatkan lingkup gerak sendi pada bahu. Mungkin timbul adanya trauma, mungkin juga timbul secara perlahan-lahan tanpa tanda-tanda atau riwayat trauma. Keluhan utama yang dialami adalah penurunan kekuatan otot penggerak sendi bahu dan keterbatasan luas gerak sendi terjadi baik secara aktif maupun pasif. Kasus ini diakibatkan oleh penyusutan dan pembentukan jaringan parut pada sendi, melibatkan nyeri bahu dan hilangnya pergerakan. Secara epidemiologi terjadi sekitar usia 40-60 tahun. Dari 2-5% populasi sekitar 60% dari kasus ini lebih banyak mengenai perempuan dibandingkan dengan laki-laki. *Frozen shoulder* dapat di klasifikasikan menjadi dua, yaitu *primer frozen shoulder* dan *sekunder frozen shoulder*. *Primer frozen shoulder* adalah *frozen* yang tidak diketahui penyebabnya, sedangkan *sekunder frozen shoulder* adalah *frozen* yang diawali dengan trauma berarti pada bahu misal fraktur, dislokasi, dan luka bakar. Ada beberapa tahapan yang dialami oleh pasien *frozen shoulder*, yakni: fase nyeri (*painful*), fase kaku (*freezing*), fase beku (*frozen*) fase mencair (*thawing phase*). Peran fisioterapi dalam kasus ini adalah mengurangi masalah kapasitas fisik dan meningkatkan kemampuan fungsional. Intervensi fisioterapi berupa Terapi Manipulasi, dan edukasi sebagai program latihan di rumah. Dalam laporan ini, pasien diberikan 5 kali terapi, sehingga didapatkan adanya penurunan nyeri dan peningkatan luas gerak sendi bahu.

Kata kunci : *Frozen shoulder*, terapi manipulasi



ABSTRACT

Frozen shoulder is pain that results in the range of motion at shoulder joints. Existence of trauma may appear, may also appear with no signs or history of trauma. The main complaint that experienced is a decreasing shoulder joint muscle strength activation and broad limitations of range of motion occurs either active or passive. This case caused by the composition and the formation of scar tissue in the joints, involving shoulder pain and loss of movement. In epidemiological, it occurs around 40-60 years old. From 2-5% of population, around 60% of this cases is more potential to women than men. *Frozen shoulder* can be classified into 2, those are *primer frozen shoulder* and *sekunder frozen shoulder*. *Primer frozen shoulder* is unknown caused of frozen, while *sekunder frozen shoulder* is a frozen beginning with trauma for example fracture, dislocation, and burns. There are several steps that may occurs at patients with frozen shoulder : painful, freezing, frozen, thawingphase. The role of physiotherapist in this case is reducing physical capacity problem and increasing the physical functional ability. Phisiotherapy's intervention is Manipulaton therapy and education as an **exercise** programe at home. In this report, the patient is given 5 times therapeutic, **so it** gets the decreasing pain and the increasing range of motion.

Keyword: Frozen shoulder, manipulation therapy