

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS  
*DE QUERVAIN SYNDROME SINISTRA* DI RSUD SALATIGA**



**NASKAH PUBLIKASI**

**Diajukan Guna Melengkapi Tugas dan Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi**

**Oleh :**

**IKE ROSSYAM WARDANI S**

**J100141013**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2015**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *DE QUERVAIN SYNDROME SINISTRA* DENGAN MODALITAS ULTRA SOUND DAN TERAPI LATIHAN DI RSUD SALATIGA” telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke, positioned above the name Agus Widodo.

Agus Widodo, SSt.FT.

## HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Hari : Senin

Tanggal : 12 Januari 2015

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I : Agus Widodo, S.Fis, M.Fis

Penguji II : Wahyuni, S.Fis, M.Kes

Penguji III : Dwi Kurniawati, SSt.FT, M.Kes

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Dr. H. Suwaji, M.Kes

## HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ike Rossyam Wardani S

NIM : J100141013

Fakultas : Ilmu Kesehatan

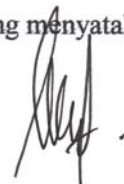
Jurusan : Fisioterapi D III

Judul KTI : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *De Quervain Syndrome Sinistra* dengan modalitas Ultra Sound dan terapi latihan di RSUD.Salatiga.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar hasil karya tulis saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dan ringkasan-ringkasan yang telah saya jelaskan. Apabila di kemudian hari terbukti Karya Tulis Ilmiah saya ini jiplakan, gelar yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta batal saya terima.

Surakarta, 12 Januari 2015

Yang menyatakan



(Ike Rossyam Wardani S)

## **MOTTO**

- ✓ Luruskan niat, korbankan waktumu sekarang untuk berjuang, lalu nikmatilah manisnya hasil perjuanganmu, di masa mendatang.

(Ustadz Felix Siaw)

- ✓ Do what you love, love what you do.

(Penulis)

## **PERSEMBAHAN**

Puji syukur saya panjatkan kehadirat ALLAH SWT karena atas kesehatan, kekuatan, kesabaran dan segala hal terbaik yang telah dianugerahkannya kepadaku sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Dengan segala kerendahan hati ku persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada:

1. ALLAH SWT yang telah memberikan segala nikmatnya kepadaku, sehingga saya dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik.
2. Ayahanda Sugeng, Ibunda Suwarsi, serta adik ku tersayang Ria Afrian Wardani dan Arrohmah Wahyu Safitri yang telah memberikan dorongan materil, moril, semangat yang tidak ada habis nya dan do'a terbaik bagi saya.
3. Seluruh keluarga besar ku, yang telah memberikan nasehat dan dorongan selama aku menempuh pendidikan di Solo.
4. Buat teman seperjuangan kuyang tidak bisa disebutkan satu persatu terima kasih untuk kebersamaan dan kerjasamanya selama 6 bulan menjalankan praktek kompre.
5. Untuk sahabat ku tercinta Nopi Liqmayanti, Yunita Ayu, Ira diannastiti dan Dea Aelinia terima kasih yang selalu ada bersamaku disaat apapun itu, dan kebersamaan yang telah kalian berikan selama aku menempuh pendidikan di Solo.

## **KATA PENGANTAR**

Assalamualaikum Wr.Wb.

Alhamdulillah puji syukur saya panjatkan kepada ALLAH SWT yang telah memberikan nikmat rahmat, hidayah dan petunjuknya sehingga saya dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini tentang **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS PENATALAKSAAN FISIOTERAPI PADA DE QUERVAIN SYNDROME SINISTRA DENGAN MODALITAS ULTRASOUND DAN TERAPI LATIHAN DI RSUD SALATIGA”**.

Banyak pengalaman dan pengetahuan yang saya dapatkan selama menyelesaikan laporan tugas akhir ini dalam kurun waktu tertentu dan penyusunan ini di ambil sebagai salah satu syarat pelengkap dalam mengambil tugas akhir. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan dari beberapa pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji, M. Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Isnaini Herawati, S. Fis. S.Pd, M.Sc selaku Ketua Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Bapak Agus Widodo, S.St.FT. M.Fis, selaku Pembimbing Karya Tulis Ilmiah.

5. Bunda dan ayah, Adik tercinta, yang senantiasa memberikan dukungan, dan kasih sayang.
6. Seluruh keluarga besar yang telah memberikan dukungan dan nasehat.
7. Seluruh teman seperjuangan mahasiswa D III Fisioterapi terima kasih banyak atas semua dukungan, kebersamaan yang kalian berikan.

Saya meyakini bahwa dalam laporan ini masih banyak terdapat kekurangan. Kritikan dan saran yang membangun demi kemajuan teknologi akan sangat berarti bagi saya. Atas perhatian saya mengucapkan terima kasih dan semoga laporan ini dapat berguna bagi kita semua.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



**PENATALAKSANAAN FISPIOTERAPI PADA KASUS  
DE QUERVAIN SYNDROME RSUD SALATIGA**

**(Ike Rossyam Wardani S, J100141013,2014, 29 Halaman)**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** *De Quervain syndrome* adalah penyebab paling banyak dari terjadinya tendonopathy wrist. Pada kondisi tersebut terjadi peradangan pada *tenosynovium* pada tendon ibu jari bagian dorsal, *abductor policis longus* dan *ekstensor policis brevis*. Tendon ini berada di bawah *retinaculum ekstensor* yang berada di sepanjang *prosesus styloideus radii*. Problematika fisioterapi yang dapat ditemukan pada kasus tersebut diantaranya adalah nyeri gerak pada daerah *wrist* dan *hand*, penurunan Lingkup Gerak Sendi (LGS) pada *Metacarpophalangeal joint (MCP)*, penurunan kekutan otot, serta *functional limitation* yaitu keterbatasan fungsi dalam ADL.

**Metode:** metode dalam penanganan kasus tersebut *Ultra Sound (US)* dan terapi latihan, yang dievaluasi dengan pengukuran nyeri (VDS), pengukuran kekuatan otot (MMT), pengukuran LGS (goneometer) dan kemampuan ADL (WHDI).

**Tujuan:** metode diatas untuk mengetahui manfaat pemberian terapi dengan modalitas US dan terapi latihan dalam mengurangi nyeri, peningkatan lingkup gerak sendi, peningkatan kekuatan otot dan peningkatan kemampuan ADL.

**Hasil:** setelah dilakukan 6 kali terapi didapatkan hasil penurunan nyeri, peningkatan LGS ibu jari kiri, peningkatan MMT ibu jari kiri serta peningkatan kemampuan aktifitas fungsional.

**Kesimpulan:** US dapat menurunkan nyeri dalam kasus tersebut. Sedangkan terapi latihan dapat meningkatkan LGS, meningkatkan kekuatan otot dan kemampuan fungsional.

**Kata Kunci:** *De Quervain Syndrome, Ultra sound (US), Terapi Latihan*

**PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN THE CASE OF  
DE QUERVAIN SYNDROME SINISTRA AT RSUD SALATIGA**

(Ike Rosyham Wardani S, J100141013,2014, 29Page)

**ABSTRACT**

**Background:** De Quervain syndrome is the cause of most of the tendonopathy wrist. In these conditions there is inflammation of the tendons on the thumb tenosynovium dorsal part, abductor longus and extensor pollicis pollicis brevis. This tendon is under the extensor retinaculum located along the processus styloideus radii. Problems of physiotherapy which can be found in the case of which is pain in the area of motion in the *wrist* and *hand*, decreased range of motion (LGS) at the *metacarpophalangeal joint* (MCP), decreased muscle strength, and functional limitation that functional limitations in ADL.

**Methods:** method in handling such cases ultrasound (US) and exercise therapy, which was evaluated by measuring pain meter d out (VDS), the measurement of muscle strength (MMT), the measurement of LGS (goniometer) and ADL capability (WHDI).

**Objectives:** the above method to determine the benefits of the therapy modalities and therapeutic exercise in the US to reduce pain, increase range of motion, increased muscle strength and increased ability ADL.

**Results:** after 6 times treatment showed a decrease in pain, increase in LGS thumb the left, the left thumb MMT increase and the increased capacity of functional activity.

**Conclusion:** US can reduce pain in such cases. While exercise therapy can improve the LGS, increase muscle strength and functional ability.

**Key word:** De Quervain Syndrome, Ultrasound (US), Therapeutic Exercise

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN .....	iv
HALAMAN MOTTO .....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
ABSTRAK (BHS.INDONESIA).....	ix
ABSTRAK (BHS.INGGIS).....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR GRAFIK.....	xv
DAFTAR SINGKATAN .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	2
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penulisan .....	2
D. Manfaat Penulisan.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Defenisi Kasus.....	5
B. Anatomi Fungsional .....	5
C. Etiologi DQS .....	7
D. Patologi DQS.....	8
E. Diagnosa Banding .....	8
F. Problematika Fisioterapi.....	9
BAB III PELAKSANAAN STUDI KASUS .....	14
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	24
A. Hasil.....	24
B. Pembahasan.....	26
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....	27
A. Kesimpulan.....	28
B. Saran .....	29

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Otot Ibu Jari Pergelangan.....	6
Tabel 3.1 Hasil Pemeriksaan Anamnesis Sistem .....	17
Tabel 3.2 Hasil Pemeriksaan LGS .....	22
Tabel 4.1 Hasil Evaluasi LGS Ibu Jari.....	24

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Tulang Pembentuk Ibu Jari Tampak Posterior.....	6
Gambar 2.2 Otot – Otot Ibu Jari Tampak Posterior.....	7
Gambar 2.3 Penggunaan US.....	11
Gambar 2.4 Passive Exercise untuk Gerakan Ekstensi.....	13

## **DAFTAR GRAFIK**

Grafik 4.1 Penurunan Nyeri dengan Skala VDS.....	28
Grafik 4.2 Peningkatan Kekuatan Otot untuk Ibu Jari.....	29

## DAFTAR SINGKATAN

ADL	Activity Day Living
DQS	<i>De Quervain's Syndrome</i>
US	Ultra Sound
LGS	Lingkup Gerak Sendi
MCP	<i>Metacarpophalangea.</i>
MMT	<i>Manual Muscle Testing</i>
ROM	<i>Range of Motion</i>
VDS	<i>Verbal Descripting Scale</i>



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 2. Fotokopi Lembar Konsultasi

Lampiran 3. Laporan Status Klinis

Lampiran 4. Manual muscle Testing