

KARYA TULIS ILMIAH
PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *TRIGGER*
***FINGER* DI RSUD DR. MOEWARDI SURAKARTA**



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

Oleh :
Miftah Fauzan
J100141021

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2015

PERNYATAAN

Dengan ini saya mengatakan bahwa karya tulis ilmiah ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Materi yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum / tidak diterbitkan, sumbernya dijelaskan dalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, 20 Oktober 2014



(Miftah Fauzan)

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *TRIGGER FINGER* DI RSUD DR. MOEWARDI SURAKARTA”** 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,



(Arif Pristianto, SSt. FT)

HALAMAN PENGESAHAN

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

Hari : Sabtu

Tanggal : 17 Januari 2015

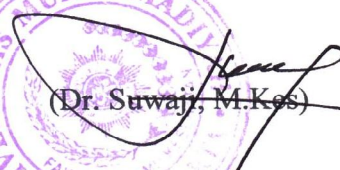
Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama terang		tanda tangan
Penguji I	: Arif Pristianto, SSt. FT	()
Penguji II	: Yulisna Mutia Sari, SSt. FT., M.Sc (GRS)	()
Penguji III	: Wahyuni, S. Fis., M.Kes	()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta


(Dr. Suwaji, M.Kes)

MOTTO

1. “Barangsiapa bersungguh-sungguh, sesungguhnya kesungguhannya itu adalah untuk dirinya sendiri.” (QS Al-Ankabut 29: 6).
2. Kesempurnaan tidak datang secara instant. Kesempurnaan datang karena kita terbiasa untuk melatihnya (Shaquille O-neal).
3. Kejujuran adalah perhiasan jiwa yang lebih bercahaya dari pada berlian (Anonim).
4. Dengan kebersihan hati insyaallah otak akan lebih cerdas, ide lebih brilian, dan gagasan lebih cemerlang (Anonim).
5. Terus belajar, mencoba, dan mengulanginya kembali (Miftah Fauzan, 2014)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Alhamdulillahirabbil'alamin...Alhamdulillahirabbil'alamin...

Alhamdulillahirabbil'alamin...

Ucapan rasa syukur tak henti - hentinya ku panjatkan pada_Mu ya Rabb.

Dengan mengaharap ridho allah, ungkapan hati sebagai rasa terima kasih,

Kupersembahkan karya kecilku ini kepada...

1. IBUNDAKU Sang Penyejuk Hatiku dan AYAHANDAKU Sang Motivatorku, terima kasih yang tiada tara atas do'a, nasihat, didikan, kasih sayang, dan pengorbanan kalian yang begitu luar biasa. Tanpa kalian, aku tidak akan pernah bisa menjadi seperti ini dan melangkah sejauh ini. Ya allah lindungilah mereka, berikanlah kesehatan pada mereka, panjangkanlah umur mereka, amin ya Rabb.
2. KAKAKKU tercinta (Mikhratunnisa) danADIK – ADIKKU tercinta (Muhammad Irdhi dan Muhammad Fauzul Adhim), terima kasih atas segala dukungan yang telah diberikan selama ini, ku doakan semoga kalian sukses dan meraih cita di masa depan nanti, amin ya Rabb.
3. TEMAN – TEMAN SEPERJUANGANKU fisioterapi D3* UMS yang tak bisa kusebutkan namanya satu persatu, terima kasih untuk kalian semua, banyak hal positif yang bisa ku petik selama berada di tengah-tengah kalian. Semoga

keakraban dan kebersamaan yang tercipta selama ini tak akan pernah terhapus oleh jarak dan waktu. Amin ya Rabb.

4. TEMAN – TEMAN SEPERJUANGANKU kelompok 8 praktek komprehensif, Achmad Mulyadin, Slamet Widodo, Yuda Surya Putra, Pungky WK, dan Dea linea Romadhoni. Terima kasih untuk kalian semua, tetap kompak ya... !!

5. Terakhir, untuk seseorang yang jauh di sana (Santri Raminda), terima kasih atas percikan semangat dan dukungan yang diberikan selama ini “*Thank you for coming into my life*”.

Akhir kata, semoga karya kecil ini menjadi amal ibadah bagi diriku, dan membawa manfaat bagi seluruh pembaca.

Wassalamu’alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil'alamin, segala puji bagi Allah SWT yang dengan kuasa-Nya manusia dapat terlahir ke muka bumi sebagai makhluk yang paling mulia dengan segenap akal dan pikiran untuk mencari, memahami, serta membahasakan segala hikmah di balik semua ciptaan-Nya. Berkat rahmat, taufiq, dan hidayah-Nya pula, penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Karya tulis ilmiah dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi pada kasus *Trigger Finger* di RSUD Dr. Moewardi Surakarta” ini disusun guna melengkapi tugas dan memenuhi persyaratan menyelesaikan program pendidikan diploma III Fisioterapi di Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Tidak lupa penulis berterima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, diantaranya:

1. Bapak Dr. Suwaji, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Isnaini Herawati, SST,FT, M.Sc selaku Kaprodi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Bapak Arif Pristianto SST. FT selaku ketua bagian karya tulis ilmiah mahasiswa Program Studi Fisioterapi D3* Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

4. Bapak Arif Pristianto SST. FT selaku dosen pembimbing dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam memberikan bimbingan kepada penulis.
5. Segenap dosen Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta, beserta staf ,dan seluruh jajarannya yang telah memberikan masukan serta arahan kepada penulis
6. Seluruh pembimbing lahan praktek komprehensif yang telah memberikan bimbingan, ilmu, dan pengalaman klinis kepada penulis selama menjalani praktek komprehensif.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ini masih jauh dari kesempurnaan. Untuk itu, saran dan kritik yang membangun sangat penulis harapkan. Akhir kata, penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Surakarta, 20 Oktober 2014

Penulis

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *TRIGGER FINGER* DI RSUD DR. MOEWARDI SURAKARTA
(Miftah Fauzan, 2014, 66 halaman)

Abstrak

Latar Belakang: *Trigger finger* adalah fenomena letupan yang menyakitkan yang terjadi ketika tendon fleksor jari tiba-tiba menarik katrol A1 yang melewati elubung fleksor yang ketat. *Trigger finger* menyerang tendon-tendon pada jari yang dapat menyebabkan perubahan fungsi pada tangan. Kondisi ini ditandai dengan genggaman tangan yang menyakitkan atau adanya kemacetan saat gerakan fleksi atau ekstensi jari. Dalam beberapa kasus jari dapat tetap dalam posisi terblokir pada fleksi atau ekstensi dan membutuhkan kekuatan eksternal untuk mengembalikannya secara pasif ke posisi netral.

Tujuan: Untuk mengetahui manfaat modalitas terapi *ultrasound* dan terapi latihan terhadap pengurangan nyeri, penambahan lingkup gerak sendi, dan peningkatan kekuatan otot pada kasus *trigger finger*.

Hasil: Setelah dilakukan terapi sebanyak 6 kali didapat hasil pengurangan derajat nyeri, pada nyeri diam T1: 1 menjadi T6: 0, nyeri tekan T1: 5 menjadi T6: 4, dan nyeri gerak T1: 6 menjadi 3. Peningkatan lingkup gerak sendi *Metacarpophalangeal* T1: S $10^0-0^0-50^0$ menjadi T6: S $10^0-0^0-75^0$, *proximal interphalanx* T1: S $0^0-0^0-20^0$ menjadi T6: S $0^0-0^0-30^0$, *distal interphalanx* T1: S $0^0-0^0-15^0$ menjadi T6: S $0^0-0^0-20^0$. Peningkatan nilai kekuatan otot ekstensor *metacarpophalangeal* T1: 3+ menjadi T6: 4-, otot fleksor *proximal interphalanx* T1: 3+ menjadi T6: 4-, otot fleksor *distal interphalanx* T1: 3+ menjadi T6: 4-, otot fleksor *metacarpophalangeal* T1: 3+ menjadi T6: 3+.

Kesimpulan: Terapi *ultrasound* dan terapi latihan dapat mengurangi nyeri, menambah lingkup gerak sendi, dan meningkatkan kekuatan otot.

Kata kunci: *Trigger Finger*, *Ultrasound* (US), dan Terapi Latihan.

**MANAGEMENT IN THE CASE OF TRIGGER FINGER PHYSIOTHERAPY
IN HOSPITALS DR. MOEWARDI SURAKARTA
(Miftah Fauzan, 2014, 66 pages)**

Abstract

Background: Trigger finger is a painful snapping phenomenon that occurs as the finger flexor tendons suddenly pull through a tight A1 pulley portion of the flexor sheath. Trigger finger occurs in the tendons of the fingers which could cause changes in the function of the hand. This condition is characterized by a painful hand grasp or the presence of a trigger finger during finger flexion or extension movements. In many cases, the finger can remain blocked in a flexion or extension position and requires an external force for passively bringing it back into a neutral position.

Aims of Research: To know the benefits of ultrasound therapy and exercise therapy modalities of pain reduction, increase range of motion, and increase muscle strength in the case of trigger finger.

Result: After therapy for about six times the obtained result reduction in the degree of pain, in painful silence T1: 1 to T6: 0, tenderness T1: 5 to T6: 4, and motion pain T1: 6 to T6: 3. Increase range of motion of the metacarpophalangeal joint T1: S $10^0-0^0-50^0$ to T6: S $10^0-0^0-75^0$, proximal interphalanx joint T1: S $0^0-0^0-20^0$ to T6: S $0^0-0^0-30^0$, distal interphalanx joint T1: S $0^0-0^0-15^0$ to T6: S $0^0-0^0-20^0$. An increase in extensor metacarpophalangeal muscle strength T1: 3+ to T6: 4-, flexor proximal interphalanx T1: 3+ to T6: 4-, flexor distal interphalanx T1: 3+ to T6: 4-, flexor metacarpophalangeal T1: 3+ to T6: 3+.

Conclusion: Ultrasound therapy and exercise therapy can reduce pain, increase the range of motion, and increase muscle strength.

Key word: Trigger Finger, Ultrasound (US), and Exercise Therapy.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
MOTTO.....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK (Bhs. Indonesia)	vii
ABSTRAK (Bhs. Inggris)	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR GRAFIK.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penulisan	5
D. Manfaat Laporan Kasus	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7

A.	Trigger Finger	7
1.	Definisi.....	7
2.	Epidemiologi.....	8
3.	Etiologi.....	9
4.	Patofisiologi	10
5.	Gejala klinis	12
6.	Evaluasi klinis	12
7.	Anatomi Permasalahan pada Trigger finger	13
8.	Biomekanika Permasalahan	17
9.	Prognosis.....	19
10.	Diagnosa banding	20
11.	Penunjang Diagnosa	21
B.	Teknologi Intervensi Fisioterapi.....	21
1.	Terapi Ultrasound	21
2.	Terapi Latihan	28
BAB III	PROSES FISIOTERAPI.....	30
A.	Anamnesis	30
B.	Pemeriksaan Fisik	34
C.	Diagnosa Fisioterapi	44
D.	Program / Rencana Tindakan Fisioterapi.....	45
E.	Pelaksanaan Fisioterapi.....	46
F.	Evaluasi Hasil Terapi	51

BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	54
	A. Hasil	54
	B. Pembahasan	56
BAB V	PENUTUP.....	62
	A. Simpulan	62
	B. Saran	64

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

1. Lembar Konsultasi
2. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Trigger finger	2
Tabel 2.2 Distribusi Bimodal Trigger finger.....	3
Tabel 3.1 Nilai dan Kriteria Kekuatan Otot	41
Tabel 3.2 Hasil evaluasi nyeri menggunakan instrumen pengukuran NRS	51
Tabel 3.3 Hasil evaluasi LGS menggunakan instrumen pengukuran goneometer.....	52
Tabel 3.4 Hasil evaluasi nilai kekuatan otot menggunakan instrumen pengukuran MMT.....	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skema Fibro osseus	11
Gambar 2.2 Nodul atau penebalan pada tendon fleksor	12
Gambar 2.3 Zona tendon ekstensor jari-jari dan ibu jari	16
Gambar 2.4 Zona tendon fleksor jari-jari dan ibu jari	17
Gambar 2.5 Pengaruh penguktit pada jari tengah.....	18
Gambar 2.6 Efek dari aksi katrol.....	18
Gambar 2.7 Pergerakan tendon memasuki terowongan distal	19

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Penurunan derajat nyeri.....	57
Grafik 4.2 Penambahan LGS.....	60
Grafik 4.3 Peningkatan nilai kekuatan otot.....	61

DAFTAR SINGKATAN

A1	<i>Anular pertama</i>
A2	<i>Anular kedua</i>
A3	<i>Anular ketiga</i>
DIP	<i>Distal interphalanx</i>
FDP	<i>Flexor digitorum profundus</i>
FDS	<i>Flexor digitorum superficialis</i>
LGS	<i>Lingkup Gerak Sendi</i>
MCP	<i>Metacarpophalangeal</i>
MMT	<i>Manual Muscle Testing</i>
NRS	<i>Numeric Rating Scales</i>
PIP	<i>Proximal interphalanx</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Foto Copy Lembar Konsultasi
- Lampiran 2. Daftar Riwayat Hidup