



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
DE QUERVAIN SYNDROME DEXTRA
DI RSKO JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

INTAN WAHYU PURNAMA

2310702020

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI PROGRAM DIPLOMA TIGA
2026**



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
DE QUERVAIN SYNDROME DEXTRA
DI RSKO JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH
Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Kesehatan

INTAN WAHYU PURNAMA
2310702020

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI PROGRAM DIPLOMA TIGA
2026

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Intan Wahyu Purnama

NIM : 2310702020

Tanggal : 12 Mei 2026

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 12 Mei 2026

Yang Menyatakan



(Intan Wahyu Purnama)

PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN

Saya menyatakan bahwa dalam penyusunan Tugas Akhir ini, saya menggunakan teknologi Kecerdasan Buatan (AI) dengan platform *Consensus*, *Chatgpt*, *Notebooklm*, *Perplexity* untuk membantu pencarian referensi jurnal serta pemeriksaan dan perbaikan tata bahasa dan saya bertanggungjawab penuh atas keakuratan, orisinalitas, dan integritas seluruh isi Tugas Akhir ini.

Nama : Intan Wahyu Purnama
NIM : 2310702020

Jakarta, 12 Mei 2026
Yang menyatakan,



(Intan Wahyu Purnama)

hPERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Intan Wahyu Purnama
NRP : 2310702020
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga

Demi Pembangunan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada
Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti non
eksklusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:
**“Penatalaksanaan Fisioterapi pada Kasus *De Quervain syndrome Dextra* di
RSKO Jakarta”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini
Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan,
mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangalan data (database),
merawat dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah saya selama tetap
mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 12 Mei 2026

Yang Menyatakan,



(Intan Wahyu Purnama)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan oleh:

Nama : Intan Wahyu Purnama
NRP : 2310702020
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penatalaksanaan Fisioterapi pada Kasus *De Quervain syndrome Dextra* di RSKO Jakarta

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kesehatan pada Program Studi Fisioterapi, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

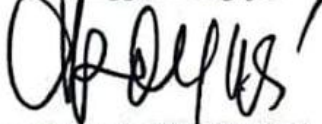
Jakarta, 22 Mei 2026

Ketua Penguji



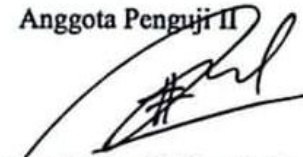
Enny Fauziah, S.Fis., Ftr., M.Erg
NIP. 199305022025062005

Anggota Penguji I



Purnamadyawati, SST.FT., S.Pd., M.Fis., Ftr
NIP. 196502262025212002

Anggota Penguji II



Andy Sirada, S.S.T., M. Fis
NIP. 198807142022031003

Mengetahui

Dekan FIKES "AN TINGGI" Jakarta



Dr. Sri Kam, SST.FL, Ftr., M.Si
NIP. 197406102021212005

Koordinator Program Studi



Mona Oktarina, S. Ft., M. Biomed., CIMI
NIP. 199310202022032016

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *DE QUERVAIN SYNDROME DEXTRA* DI RSKO JAKARTA

Intan Wahyu Purnama

Abstrak

Latar Belakang: *De Quervain syndrome* (DQs) merupakan salah satu gangguan muskuloskeletal yang ditandai dengan adanya peradangan pada tendon di area pergelangan tangan dan ibu jari, khususnya pada kompartemen dorsal pertama. Kondisi ini dapat menimbulkan keluhan berupa nyeri, keterbatasan lingkup gerak sendi, penurunan kekuatan otot, serta gangguan aktivitas fungsional tangan dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Keluhan tersebut apabila tidak ditangani dengan tepat dapat memengaruhi kualitas hidup pasien dan menurunkan kemampuan fungsional ekstremitas atas. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui serta mengevaluasi efektivitas intervensi fisioterapi berupa modalitas elektroterapi, manual terapi, dan terapi latihan pada pasien dengan *De Quervain syndrome* (DQs). **Metode:** Penelitian menggunakan metode studi kasus pada seorang pasien perempuan berusia 54 tahun dengan diagnosis *De Quervain syndrome* (DQs). Program intervensi fisioterapi diberikan sebanyak empat kali pertemuan yang meliputi pemberian *ultrasound* (US), *Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation* (TENS), mobilisasi sendi, *stretching exercise*, dan *strengthening exercise*. Evaluasi dilakukan terhadap intensitas nyeri, lingkup gerak sendi, kekuatan otot, serta kemampuan aktivitas fungsional pasien. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan adanya penurunan intensitas nyeri, peningkatan lingkup gerak sendi, peningkatan kekuatan otot, serta perbaikan kemampuan aktivitas fungsional setelah diberikan intervensi fisioterapi secara bertahap dan terprogram. **Kesimpulan:** Intervensi fisioterapi berupa pemberian US, TENS, mobilisasi sendi, *stretching exercise*, dan *strengthening exercise* terbukti memberikan dampak positif dalam mengurangi gejala *De Quervain syndrome* (DQs), meningkatkan kemampuan fungsional pasien, serta mendukung proses pemulihan fungsi tangan secara optimal.

Kata Kunci : *De Quervain syndrome*; Manual Terapi; Terapi Latihan; *Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation*; *Ultrasound*.

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN CASES OF DE QUERVAIN SYNDROME DEXTRA AT RSKO JAKARTA

Intan Wahyu Purnama

Abstract

Background: De Quervain syndrome (DQs) is a musculoskeletal disorder characterized by inflammation of the tendons in the wrist and thumb area, particularly in the first dorsal compartment. This condition can cause symptoms such as pain, limited range of motion, decreased muscle strength, and impaired functional hand activity in performing daily tasks. If not properly managed, these symptoms can affect the patient's quality of life and reduce upper extremity functional ability. **Objective:** This study aims to determine and evaluate the effectiveness of a physical therapy intervention comprising electrotherapy, manual therapy, and exercise therapy in patients with De Quervain syndrome (DQs). **Methods:** This study employed a case study design involving a 54-year-old female patient diagnosed with De Quervain syndrome (DQs). The physical therapy intervention program consisted of four sessions, including ultrasound (US) and Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS), joint mobilization, stretching exercises, and strengthening exercises. Evaluations were conducted on pain intensity, range of motion, muscle strength, and the patients' functional activity capacity. **Results:** The study results showed a reduction in pain intensity, an increase in range of motion, an increase in muscle strength, and an improvement in functional activity capacity following a gradual and structured physical therapy intervention. **Conclusion:** Physical therapy interventions involving ultrasound (US), TENS, joint mobilization, stretching exercises, and strengthening exercises were proven to have a positive impact on reducing the symptoms of De Quervain syndrome (DQs), improving patients' functional ability, and supporting the optimal recovery of hand function.

Keywords: De Quervain syndrome; Ultrasound; Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation; Manual therapy; Exercise therapy.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Allah Subhanahu wa Ta'ala yang selalu melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada junjungan Nabi besar Muhammad shallallahu 'alaihi wa sallam. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih kepada:

- 1) Ibu Dr. Sri Yani, SST.Ft., Ftr., M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UPN "Veteran" Jakarta.
- 2) Ibu Mona Oktarina, S.Ft.,Ftr., M.Biomed, CIMI, selaku Kepala Program Studi Fisioterapi Program Diploma Tiga UPN "Veteran" Jakarta.
- 3) Bapak Andy Sirada, S.S.T., M.Fis., selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah, serta seluruh dosen dan staf Program Studi Fisioterapi Program Diploma Tiga UPN "Veteran" Jakarta atas ilmu, bimbingan, dan dukungan yang telah diberikan kepada penulis.
- 4) Ibu Enny Fauziah, S.Fis., Ftr., M.Erg. dan Ibu Purnamadyawati, SST.FT., S.Pd., M.Fis., Ft., selaku Dosen Penguji yang telah memberikan kritik, saran, dan masukan dalam penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 5) Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada kedua orang tua tercinta serta adik-adik yang senantiasa memberikan doa, kasih sayang, dukungan, serta pengorbanan yang tidak ternilai. Dukungan tersebut menjadi sumber kekuatan utama bagi penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat keterbatasan dan kekurangan. Dengan demikian, penulis berharap karya ini dapat memberikan manfaat serta menambah wawasan bagi semua pihak yang membacanya.

Jakarta, 12 Mei 2026

Penulis

Intan Wahyu Purnama

DAFTAR ISI

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS	i
<i>DE QUERVAIN SYNDROME DEXTRA</i>	i
DI RSKO JAKARTA.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SKEMA.....	xiii
DAFTAR GRAFIK.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
 BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	4
1.4 Manfaat	4
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Definisi.....	5
2.2 Anatomi dan Fisiologi.....	5
2.3 Epidemiologi.....	13
2.4 Etiologi.....	13
2.5 Patofisiologi	16
2.6 Manifestasi Klinis	17
2.7 Prognosis.....	18
2.8 Pemeriksaan Fisioterapi	18
2.9 Pemeriksaan Psikososial	32
2.10 Diagnosis Fisioterapi.....	33
2.11 Pelaksanaan Intervensi	34
2.12 Edukasi & <i>Home Program</i>	40
2.13 Kerangka Pikir	42
 BAB 3 METODE PENELITIAN DAN LAPORAN KASUS	43
3.1 Metode Pelaksanaan.....	43
3.2 Laporan Kasus.....	44
 BAB 4 PEMBAHASAN	57
4.1 Hasil Pelaksanaan Fisioterapi	57

4.2	Pembahasan.....	60
4.3	Keterbatasan Studi Kasus.....	62
BAB 5 PENUTUP		63
5.1	Kesimpulan	63
5.2	Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA		65
RIWAYAT HIDUP		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Otot - otot Pendukung	10
Tabel 2	Manual Muscle Testing (MMT)	29
Tabel 3	Lingkup Gerak Sendi	30
Tabel 4	Pemeriksaan Antropometri	46
Tabel 5	Pemeriksaan Nyeri (VAS)	46
Tabel 6	Pemeriksaan Gerak Aktif	47
Tabel 7	Pemeriksaan Gerak Pasif	47
Tabel 8	Pemeriksaan Isometrik	47
Tabel 9	Pemeriksaan Lingkup Gerak Sendi.....	48
Tabel 10	Pemeriksaan Kekuatan Otot (MMT)	48
Tabel 11	Pemeriksaan Spesifik	50
Tabel 12	Pemeriksaan Fungsional	50
Tabel 13	Intervensi Fisioterapi.....	53
Tabel 14	Evaluasi Nyeri.....	54
Tabel 15	Evaluasi Kekuatan Otot	54
Tabel 16	Evaluasi Lingkup Gerak Sendi	55
Tabel 17	Evaluasi Aktivitas Fungsional	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Tulang Tangan.....	6
Gambar 2	Ligamen Tangan.....	9
Gambar 3	Otot - otot Tangan	9
Gambar 4	Tendon Ibu Jari.....	12
Gambar 5	Klasifikasi Tekanan Darah	22
Gambar 6	Klasifikasi Suhu Tubuh.....	24
Gambar 7	Tes Finkelstein	31

DAFTAR SKEMA

Skema 1	Kerangka Pikir.....	42
---------	---------------------	----

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1	Evaluasi Nyeri	58
Grafik 2	Evaluasi Kekuatan Otot	58
Grafik 3	Evaluasi Lingkup Gerak Sendi	59
Grafik 4	Evaluasi Aktivitas Fungsional	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Home Program
Lampiran 2	<i>Wrist Hand Disability Index</i> (WHDI)
Lampiran 3	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 4	Dokumentasi
Lampiran 5	Kartu Monitoring
Lampiran 6	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 7	Hasil Turnitin