

# **PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI TRIGGER FINGER SINISTRA DENGAN MODALITAS ULTRASOUND DAN TRANSVERSE FRICTION DI RSUD BENDAN KOTA PEKALONGAN**

**Devi Ramadhanti<sup>1</sup>, Andung Maheswara Rakasiwi<sup>2</sup>**

Program Studi DIII Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pekalongan

Email : [deppprmdhnt@gmail.com](mailto:deppprmdhnt@gmail.com) ; [Maheswaraandung@gmail.com](mailto:Maheswaraandung@gmail.com)

## **ABSTRAK**

*Trigger finger* atau *tenosyvititis stenosing* digambarkan sebagai kondisi dimana terkuncinya tendon jari pada saat di gerakkan dari posisi *fleksi* ke arah posisi *ekstensi*. Hal ini dikarenakan adanya inflamasi lokal atau adanya pembengkakan pada pembungkus *tendon flektor* yang mengakibatkan pembungkus itu tidak dapat meluncur secara normal. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kondisi *Trigger Finger Sinistra Finger III* Dengan Modalitas Ultrasound dan *Transverse Friction*. Penelitian dilakukan di RSUD Bendan Kota Pekalongan dengan metode deskriptif analitik pada pasien dengan kondisi *Trigger Finger Sinistra Finger III*. Metode pengumpulan data penelitian menggunakan autoanamnesis dan pemeriksaan fisik. Instrument penelitian terdiri dari pemeriksaan nyeri dengan Visual Analogue Scale, lingkup gerak sendi dengan goniometer, kekuatan otot dengan MMT dan aktivitas fungsional dengan Duruoz Hand Indeks. Setelah dilakukan terapi 1 hingga terapi ke 4 terdapat penurunan nyeri dari T1 = nyeri tekan 2 hingga T4 = nyeri tekan 1. Peningkatan lingkup gerak sendi dari T1 = *fleksi* MCP 70°, *fleksi* PIP 50°, *fleksi* DIP = 5° hingga T4 *fleksi* MCP = 75°, *fleksi* PIP 20°, *fleksi* DIP 5°. Peningkatan kekuatan otot dari T1 = *fleksor* 3, *ekstensor* 4 hingga T4 = *fleksor* 4, *ekstensor* 4. Simpulan dari penelitian ini adalah pemberian Ultrasound dan *Transverse Friction* dapat menurunkan nyeri, meningkatkan lingkup gerak sendi *finger* dan meningkatkan kekuatan otot.

**Kata Kunci : *Trigger Finger, Ultrasound, Transverse Friction***

# MANAGEMENT OF PHYSIOTHERAPY IN TRIGGER FINGER SINISTRA CONDITIONS WITH ULTRASOUND MODALITIES AND TRANSVERSE FRICTION AT THE BENDAN HOSPITAL IN PEKALONGAN CITY

**Devi Ramadhanti<sup>1</sup>, Andung Maheswara Rakasiwi<sup>2</sup>**  
Study Program DIII Physiotherapy Faculty of Health, Pekalongan University  
Email : [deppprmdhnt@gmail.com](mailto:deppprmdhnt@gmail.com) ; [Maheswaraandung@gmail.com](mailto:Maheswaraandung@gmail.com)

## ABSTRACT

*Trigger finger or tenosynovitis* stenosing is described as a condition in which the *tendons of the finger* lock when they are moved from a *flexed to an extended* position. This is due to local inflammation or swelling of the *flexor tendon* sheath that prevents the sheath from sliding normally. The purpose of this study was to determine the effect of Physiotherapy Management on Conditions of *Trigger Finger Sinistra Finger III* with *Ultrasound* and *Transverse Friction* modalities. The study was conducted at Bendan Hospital, Pekalongan City with descriptive analytic method on patients with *Trigger Finger Sinistra Finger III* condition. Methods of collecting research data using autoanamnesis and physical examination. The research instrument consisted of examining pain with the *Visual Analogue Scale*, joint range of motion with a goniometer, muscle strength with MMT and functional activity with the *Duruoz Hand Index*. After therapy 1 to therapy 4 there was a decrease in pain from T1 = tenderness 2 to T4 = tenderness 1. Increased range of motion from T1 = MCP flexion 70°, PIP flexion 50°, DIP flexion = 5° to T4 MCP flexion = 75°, PIP flexion 20°, DIP flexion 5°. Increased muscle strength from T1 = flexor 3, extensor 4 to T4 = flexor 4, extensor 4. The conclusion of this study is that administration of *Ultrasound* and *Transverse Friction* can reduce pain, increase the range of motion of *finger joints* and increase muscle strength.

**Keyword : Trigger Finger, Ultrasound, Transverse Friction**