

**GAMBARAN KARAKTERISTIK *CARPAL TUNNEL SYNDROME* DI
RSUP HAJI ADAM MALIK PERIODE TAHUN 2014 DAN 2015**

Oleh :
MUHAMMAD NADZMI BIN KAMARUDIN
130100462



FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SUMATERA UTARA
MEDAN
2016

LEMBAR PENGESAHAN

**GAMBARAN KARAKTERISTIK CARPAL TUNNEL SYNDROME DI
RSUP HAJI ADAM MALIK MEDAN PERIODE TAHUN 2014 DAN 2015**

Nama : Muhammad Nadzmi bin Kamarudin
NIM : 130100462

Pembimbing I



(dr. Kiki Muhammad Iqbal, Sp.S)
NIP. 149771005 200312 1 002

Dosen Pembimbing II



(dr. Makmur Sitapu, M.ked (OG), SPOG.K)
NIP. 19600107 198503 1 009

Ketua Penguji



(dr. Cut Meliza Zainumi, Sp.An)
NIP. 19830420290801 2 009

Anggota Penguji



(Dr. dr. Iqbal P A Nasution, Sp.BA)
NIP. 19730721 200912 1 001

Medan, 10 Januari 2017

Dean Fakultas Kedokteran
Universitas Sumatera Utara



Dr. dr. Aldy Saifuddin Rambe, Sp.S(K)

NIP. 19660524 199203 1 002

ABSTRAK

Carpal Tunnel Syndrome (CTS) merupakan suatu kelainan terjepitnya n.medianus dalam *canalis carpi* sehingga menimbulkan gejala-gejala, dan erat hubungannya dengan pekerjaan atau aktivitas sehari-hari. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran karakteristik pasien CTS periode 1 Januari – 31 Desember 2015 di RSUP Haji Adam Malik Medan. Rancangan penelitian yang digunakan dalam penelitian ini bersifat deskriptif dengan desain *retrospective*. Sampel penelitian ini diambil dari rekam medis dengan cara *total sampling* dengan jumlah 45. Penelitian ini dilakukan pada bulan Oktober hingga November 2016. Dari hasil penelitian diperoleh data sebanyak 45 pasien penderita CTS. Usia terbanyak penderita CTS adalah usia >55-65 tahun sebanyak 13 orang (28,6%). Diketahui penderita CTS berjenis kelamin perempuan sebanyak 68,9% orang dan laki-laki sebanyak 31,1% orang. Pekerjaan paling banyak yaitu sebagai PNS sebanyak 44,4%, dan paling sedikit adalah wiraswasta dan ibu rumah tangga masing-masing sebanyak 15,6%. Suku bangsa paling terbanyak adalah suku Batak sebanyak 59,4%. Datang dengan keluhan utama terbanyak yaitu kebas pada tangan yaitu sebanyak 66,7% dan paling sedikit adalah nyeri tangan yaitu sebanyak 33,3%. Datang dengan keluhan tambahan terbanyak yaitu nyeri tangan sebanyak 66,7% dan paling sedikit adalah rasa terseterum pada tangan sebanyak 2,2%. Lokasi tangan yang sering terkena CTS adalah sebelah kanan yaitu sebanyak 46,7% dan sebelah kanan dan kiri (bilateral) sebanyak 31,1% dan yang paling sedikit adalah sebelah kiri 22,2%. Etiologi terbanyak adalah pekerjaan sebanyak 84,4%. Derajat berat CTS paling terbanyak adalah derajat ringan sebanyak 39,6%, derajat sedang 33% dan paling sedikit derajat berat 26,4%. Diharapkan masyarakat dapat mengetahui lebih banyak mengenai CTS untuk dapat dilakukan pencegahan dini, pengobatan awal dan pencegahan komplikasi.

Kata kunci : *Carpal Tunnel Syndrome*, kebas pada tangan, nyeri tangan.

ABSTRACT

Carpal Tunnel Syndrome is a disorder of the trapping of the median nerve inside the carpal tunnel that causes symptoms and closely related to daily activities. The aim of the study is to know the characteristic of the CTS patients at RSUP Haji Adam Malik Medan, January 2014- December 2015. The samples of the study are collected from the medical record with the method of total sampling numbering 45. The study is done from October to November 2016. The biggest age group is >55-65 years old of 13 patients (28,6%). The patients are 68,9% female and 31,1% male. The most prevalent occupation of the patients is civil servant 44,4% and the less prevalent is entrepreneur and housewives they both (15,6%). The most prevalent race is Batak (59,4%). The most main complain of the patients is numbness in hands is (66,7%) and the fewest complain is electrocuted (2,2%). The most prevalent of other complain of the patients is hand pain (66,7%) and the fewest complain is numbness in hands (33,3%). The most prevalent location is on the right side (46,7%), location on right and left (bilateral) (31,1%) and the fewest is the left side (22,2%). The highest ethiology is work at (84,4%). The highest severe degree in CTS is mild (39,6%), moderate is at (33%) and the fewest is severe (26,4%). The community is expected to attain more knowledge about Carpal Tunnel Syndrome to have earlier prevention, medication, and complication prevention.

Keywords: *Carpal Tunnel Syndrome, numbness in hands, hand pain.*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur diucapkan kehadiran Allah SWT yang Maha Pengasih atas segala nikmat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.

Saya sadari bahwa isi maupun susunan dan skripsi yang berjudul Gambaran Karakteristik *Carpal Tunnel Syndrome* di RSUP Haji Adam Malik Medan periode tahun 2014 dan 2015 ini masih jauh dari kesempurnaan oleh Karena keterbatasan dan kelemahan yang ada pada diri saya. Oleh kerana itu, saya dengan senang hati menerima kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini.

Dalam kesempatan ini saya ingin menyampaikan setinggi-tinggi penghargaan dan terima kasih buat dr. Kiki Muhammad Iqbal, Sp.S dan dr. Makmur Sitepu, M.ked (OG), SPOG.K, selaku dosen pembimbing penulis dan pengarahannya sepenuhnya kepada penulis sehingga selesai penulisan skripsi Karya Tulis Ilmiah ini.

Saya juga ingin menyampaikan setinggi terima kasih kepada:

1. dr Cut Meliza Zainumi, Sp. An selaku Ketua penguji dan dr Iqbal Pahlevi Adeputra Nst, Sp.BA yang telah bersedia menjadi penguji, memberi masukan dan saran.
2. Keluarga yang tercinta yang telah banyak memberikan dukungan dan doa selama menyiapkan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Seluruh tenaga pengajar, staf Program Kedokteran Fakultas Universitas Sumatera Utara.
4. Teman-teman seperjuangan saya yang telah banyak memberikan bantuan dan dukungan selama penulis menyiapkan penelitian ini.
5. Semua pihak yang terlibat secara langsung atau tidak langsung dalam proses penyiapan karya tulis ilmiah ini.

Akhirnya saya berharap, semoga karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan bahan rujukan bagi pihak RSUP Haji Adam Malik, pada penelitian ini akan dating dan dapat memberi manfaat buat semua.

Medan, 6 Desember 2016

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Persetujuan	i
Abstrak	ii
Abstract	iii
Kata Pengantar	iv
Daftar Isi	v
Daftar Tabel	viii
Daftar Gambar	ix
Daftar Singkatan	x
Daftar Lampiran	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	2
1.3. Tujuan Penelitian.....	2
1.4. Manfaat Penelitian.....	3
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1. Anatomi Nervus Medianus	5
2.2. Definisi.....	7
2.3. Etiologi dan Predisposisi.....	8
2.4. Patofisiologi	10
2.5. Penegakan Diagnosa.....	12
2.5.1. Anamnesis	12
2.5.2. Pemeriksaan Fisik	13
2.5.2.1. Tes Phalen	13
2.5.2.2. Tes Tourniquet.....	14
2.5.2.3. <i>Tinel's Sign</i>	14
2.5.2.4. <i>Flick's Sign</i>	15
2.5.2.5. <i>Thenar Wasting</i>	15
2.5.2.6. Menilai kekuatan dan Keterampilan Otot.....	15
2.5.2.7. <i>Wrist Extension Test</i>	15
2.5.2.8. Tes tekanan.....	15
2.5.2.9. <i>Luthy's Sign (Bottle Sign)</i>	16
2.5.2.10. Pemeriksaan Sensibilitas.....	16
2.5.2.11. Pemeriksaan Fungsi Otonom.....	16
2.6. Pemeriksaan Penunjang	16

2.6.1. Pemeriksaan Neurofisiologi (Elektrodiagnostik).....	16
2.6.2. Pemeriksaan Radiologi.....	17
2.6.3. Pemeriksaan Laboratorium.....	17
2.7. Penatalaksanaan.....	17
2.7.1. Medikamentosa.....	17
2.7.2. Non-medikamentosa.....	18
2.7.2.1. Terapi langsung terhadap CTS.....	19
2.7.2.1.1. Terapi konservatif.....	19
2.7.2.1.2. Terapi Operatif.....	20
2.7.2.2. Terapi Terhadap Keadaan/Penyakit yang Mendasari CTS.....	20
2.8. Prognosis.....	21
2.9. Komplikasi.....	21
 BAB 3 KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP	 23
3.1. Kerangka Teori Penelitian.....	23
3.2. Kerangka Konsep Penelitian.....	24
 BAB 4 METODE PENELITIAN	 25
4.1. Jenis Penelitian.....	25
4.2. Waktu dan Tempat Penelitian.....	25
4.3. Populasi dan Sampel Penelitian.....	25
4.3.1. Populasi Penelitian.....	25
4.3.2. Sampel Penelitian.....	25
4.4. Teknik Pengumpulan Data.....	25
4.5. Variabel dan Definisi Operasional.....	26
4.5.1. Variabel Dependen.....	26
4.5.2. Variabel Independen.....	26
4.5.3. <i>Carpal Tunnel Syndrome</i>	26
4.6. Pengolahan dan Analisis Data.....	28
 BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	 29
5.1. Hasil Penelitian.....	29
5.1.1. Deskripsi Lokasi Penelitian.....	29
5.1.2. Deskripsi Demografi Sampel.....	29
5.1.2.1. Angka Kejadian.....	29
5.1.2.2. Distribusi Frekuensi Usia Sampel.....	29
5.1.2.3. Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Sampel.....	30
5.1.2.4. Distribusi Pekerjaan Sampel.....	30

5.1.2.5. Distribusi Frekuensi Suku Bangsa Sampel	31
5.1.3. Distribusi Frekuensi Keluhan Utama Sampel.....	32
5.1.4. Distribusi Frekuensi Keluhan Tambahan Sampel.....	32
5.1.5. Distribusi Frekuensi Lokasi Tangan yang terkena CTS..	33
5.1.6. Distribusi Frekuensi Etiologi Sampel	33
5.1.7. Distribusi Frekuensi Derajat Berat CTS.....	34
5.2. Pembahasan.....	34
5.2.1. Pembahasan Angka Kejadian	34
5.2.2. Pembahasan Demografi Sampel	35
5.2.3. Pembahasan Keluhan Utama Sampel.....	36
5.2.4. Pembahasan Keluhan Tambahan Sampel.....	36
5.2.5. Pembahasan Lokasi Tangan Terkena CTS Sampel	36
5.2.6. Pembahasan Karakteristik Etiologi Sampel	36
5.2.7. Pembahasan Karakteristik Derajat Berat CTS.....	37
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	38
6.1. Kesimpulan	38
6.2. Saran	38
DAFTAR PUSTAKA.....	40

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul	Halaman
4.1.	Tabel Definisi Operasional.....	26
5.1.	Tabel Distribusi Frekuensi Usia Pasien CTS.....	30
5.2.	Tabel Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Pasien CTS.....	30
5.3.	Tabel Distribusi Frekuensi Pekerjaan Pasien CTS.....	31
5.4.	Tabel Distribusi Frekuensi Suku Bangsa Pasien CTS.....	31
5.5.	Tabel Distribusi Frekuensi Keluhan Utama Pasien CTS....	32
5.6.	Tabel Distribusi Frekuensi Keluhan tambahan Pasien CTS.....	32
5.7.	Tabel Distribusi Frekuensi Lokasi tangan yang terkena CTS pada Pasien CTS.....	33
5.8.	Tabel Distribusi Frekuensi Etiologi Pasien CTS.....	34
5.9.	Tabel Distribusi Frekuensi Derajat Berat Pasien CTS.....	34

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul	Halaman
Gambar 2.1.	Saraf Medianus.....	6
Gambar 2.2.	Tangan yang dipersarafi oleh saraf medianus...	7
Gambar 2.3.	Tes Phalen.....	14
Gamabr 2.4.	Tes Tinel.....	15
Gambar 2.5.	<i>Nerve Gliding</i>	19
Gambar 3.1.	Kerangka Teori.....	23
Gambar 3.2.	Kerangka Konsep.....	24

DAFTAR SINGKATAN

CTS - Carpal Tunnel Syndrome

IMT- Indeks massa tubuh

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 2 : Lembar Ethical Clearance

Lampiran 3 : Surat Izin Penelitian

Lampiran 4 : Surat Permohonan Izin Penelitian

Lampiran 5 : Data Induk