

PERBANDINGAN TEKNIK PEMERIKSAAN CARPAL CANAL PROYEKSI TANGENSIAL DENGAN METODE GAYNORT-HART INFEROSUPERIOR DAN CARPAL CANAL SUPEROINFERIOR UNTUK MENDAPATKAN GAMBARAN OS PSIFORM

Santa Mareta ^{1*}, Maulani Rahayu ²

^{1,2}Program Studi DIII Radiologi, Fakultas Vokasi, Universitas Baiturrahmah, Padang

Email: santamareta3@gmail.com

ABSTRAK

Carpal Canal merupakan cekungan yang dibentuk oleh bagian palmar dari metacarpal. Dalam memperoleh gambaran *Os pisiform* tersebut ada beberapa proyeksi pemeriksaan yang sering dilakukan, salah satunya adalah *carpal canal* proyeksi tangensial metode *gaynort-hart inferosuperior* dan *carpal canal superoinferior*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui metode mana yang lebih bagus untuk melihat *Os Psiform*. Penelitian dilakukan di Unit Radiologi RSUD Aisyiyah Padang bulan September 2019. Metode yang digunakan adalah kuantitatif dengan studi eksperimen, hasil dari radiograf ini dibacakan oleh lima orang responden, data diolah menggunakan rumus *Mean Score* dan *Statistical Product Service Solution (SPSS)* dengan Uji Wilcoxon. Hasil penelitian untuk gambaran *Os Psiform* yang bebas superposisi nilai rata-rata pada metode *inferosuperior* adalah 3,56 dan pada metode *superoinferior* adalah 2,64. Sedangkan menggunakan SPSS didapatkan dengan nilai signifikannya 0,039 ($p \text{ value} < 0,05$) maka H_0 ditolak dan H_a diterima, yang berarti ada perbedaan yang signifikan dari kedua metode.

Kata kunci: *os psiform*, metode *inferosuperior*, metode *superoinferior*

ABSTRACT

Carpal Canal is a basin created by Palmar from Metacarpal. One of several revenue projections made, one of which is the carpal canal. The tangential method is the inferosuperior gaynor-hart method and the superoinferior carpal canal. This research is to learn which method is better to see Os Psiform. The study was conducted at the Radiology Unit of Aisyiyah Public Hospital Padang in September 2019. The method used was quantitative with experimental studies, the results of this radiograph were read out by five respondents, data were processed using the Mean Score and Statistical Product Service Solution (SPSS) formula with the Wilcoxon Test. The results of the study for the description of Os Psiform free of superposition the average value in the inferosuperior method was 3.56 and in the superoinferior method was 2.64. While using SPSS obtained with a significant value of 0.039 (p value <0.05) then H_0 is rejected and H_a is accepted, which means there are significant differences from the two methods.

Keywords: *os psiform, inferosuperior method, superoinferior method*

PENDAHULUAN

Tulang *psiform* disebut juga dengan *pisiformis* atau *lentiform*, adalah tulang kecil menonjol, berbentuk kacang pergelangan tangan (Doyle & Botte, 2003). Tulang *psiform* adalah tulang terluar dari pergelangan tangan dan terletak dibawah jari kelingking ditangan. Ada dua proyeksi yang digunakan untuk memperlihatkan gambaran *os psiform* yaitu proyeksi *carpal canal inferosuperior* dan *carpal canal superoinferior* dengan posisi duduk di samping meja pemeriksaan dengan arah sinar proyeksi *inferosuperior* 25-30° *caudal* dan proyeksi *superoinferior* dengan arah sinar vertikal (Ballinger, 1995).

Pada pemeriksaan *wrist joint* didapatkan bahwa *os psiform* mengalami superposisi sehingga tidak dapat menegakkan diagnosa (Rahman, 2009). Berdasarkan latar belakang tersebut, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian lebih dalam mengenai perbandingan teknik pemeriksaan *carpal canal* proyeksi tangensial metode *gaynort-hart inferosuperior* dan *carpal canal superoinferior* untuk mendapatkan gambaran *os psiform*. Sehingga anatomi *os Psiform* terlihat optimal dan baik sehingga dapat menegakkan diagnosa oleh dokter.

Adapun tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui anatomi *carpal canal* proyeksi tangensial metode *gaynort-hart inferosuperior* dan *carpal canal superoinferior* dan untuk mengetahui proyeksi manakah yang memperlihatkan *os psiform* yang optimal.

METODOLOGI PENELITIAN

Penelitian ini dilakukan di Instalasi Radiologi Rumah Sakit Umum Aisyiyah Padang. Dilakukan pada bulan September 2019. Jenis penelitian kuantitatif dengan studi eksperimen. Dengan sampel 5 orang pasien yang melakukan pemeriksaan *Wrist Joint*.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Setelah dilakukan penelitian terhadap 5 orang pasien dengan menggunakan teknik pemeriksaan *carpal canal* proyeksi tangensial metode *gaynort-hart inferosuperior* dan *carpal canal superoinferior* untuk mendapatkan gambaran *os psiform*, maka di dapatkan perbandingan hasil radiograf pemeriksaan *wrist joint* seperti gambar dibawah ini.



Gambar 1. Hasil radiograf pemeriksaan *wrist joint* pasien 1 (Ny. S)/L



Gambar 2. Hasil radiograf pemeriksaan *wrist joint* pasien 2 (Nn. H)/L



Gambar 3. Hasil radiograf pemeriksaan *wrist joint* pasien 3 (Ny. I)/L



Gambar 4. Hasil radiograf pemeriksaan *wrist joint* pasien 4 (Ny. Y)/L



Gambar 5. Hasil radiograf pemeriksaan *wrist joint* pasien 5 (Ny. E)/L

Setelah melakukan penelitian perbandingan *carpal canal* untuk mendapatkan gambaran *os pisiform* dengan menggunakan proyeksi tangensial metode *gaynort-hart inferosuperior* dan *superoinferior* dilanjutkan dengan pengambilan lembar kuesioner oleh lima orang dokter Radiologi. Maka nilai yang didapatkan dari hasil penelitian berupa kumpulan data kuesioner oleh responden.

Tabel 1. Hasil kuisioner dokter radiologi terhadap radiograf pasien 1 (Ny. S)/L

Pertanyaan	Responden	Inferosuperior	Superoinferior
Gambaran <i>Os Pisiform</i> manakah yang bebas superposisi?	1	4	3
	2	4	4
	3	4	3
	4	4	4
	5	4	3
Jumlah		20	17
\bar{x}		4	3,4

Tabel 2. Hasil kuisioner dokter radiologi terhadap radiograf pasien 2 (Nn. H)/L

Pertanyaan	Responden	Inferosuperior	Superoinferior
Gambaran <i>Os Pisiform</i> manakah yang bebas superposisi?	1	3	2
	2	4	2
	3	4	3
	4	3	3
	5	2	3
Jumlah		16	13
\bar{x}		3,2	2,6

Tabel 3. Hasil kuisioner dokter radiologi terhadap radiograf pasien 3 (Ny. I)/L

Pertanyaan	Responden	Inferosuperior	Superoinferior
Gambaran <i>Os Pisiform</i> manakah yang bebas superposisi?	1	3	2
	2	4	3
	3	3	2
	4	4	3
	5	3	1
Jumlah		17	11
\bar{x}		3,4	2,2

Tabel 4. Hasil kuisioner dokter radiologi terhadap radiograf pasien 4 (Ny. Y)/L

Pertanyaan	Responden	Inferosuperior	Superoinferior
Gambaran <i>Os Pisiform</i> manakah yang bebas superposisi?	1	4	3
	2	4	2
	3	3	3
	4	3	2
	5	2	3

Jumlah	16	13
\bar{x}	3,2	2,6

Tabel 5. Hasil kuisioner dokter radiologi terhadap radiograf pasien 5 (Ny. E)/L

Pertanyaan	Responden	Inferosuperior	Superoinferior
Gambaran <i>Os Psiform</i> manakah yang bebas superposisi?	1	4	2
	2	4	3
	3	4	3
	4	4	2
	5	4	2
Jumlah		20	12
\bar{x}		4	2,4

Berdasarkan hasil penelitian perbandingan hasil radiograf *carpal canal inferosuperior* dan *carpal canal superoinferior* terhadap lima orang pasien dan hasil radiograf tersebut dibacakan oleh lima responden yaitu lima Dokter Spesialis Radiologi dengan mendapatkan hasil yang bervariasi, dan dapat dirangkum sebagaimana tabel berikut.

Tabel 6. Hasil kuisioner dokter radiologi terhadap radiograf seluruh pasien

Pertanyaan	Proyeksi Inferosuperior	Proyeksi Superoinferior
Gambaran <i>Os Psiform</i> manakah yang bebas superposisi?	3,56	2,64

Pada pemeriksaan dengan menggunakan proyeksi *Inferosuperior*, posisi objek dengan pergelangan lengan bawah menempel pada kaset. Untuk menghindari gambaran yang berhimpit dari tulang hamatum dan *psiform*, maka tangan sedikit dirotasikan ke arah radial. Tangan yang tidak diperiksa menarik tangan yang diperiksa semampu pasien dengan *central point* 1 inchi (2,5cm) distal dari dasar metacarpal ke-3 *central ray* 25 - 30⁰ ke caudal (Ballinger, 1995). Hasil pengolahan data dari kuisioner yang dilakukan terhadap lima orang responden yang merupakan dokter spesialis radiologi, menunjukkan gambaran *os psiform* memperoleh nilai *mean* (rata-rata) sebesar 3,56, dengan nilai minimum 3,2 dan nilai maksimum 4,0, serta standar deviasi (simpang baku) sebesar 0,4099. Sehingga didapatkan hasil tampak anatomi *os psiform* tidak superposisi dengan *os triquetrum* dengan sangat jelas. Sedangkan pada pemeriksaan dengan menggunakan proyeksi *superoinferior*, posisi objek jari-jari yang menempel pada kaset dan menggunakan spons dengan sudut 45⁰ di bawah permukaan telapak tangan sehingga sedikit mengangkat pergelangan tangan untuk meningkatkan objek ke *image distance* (OID) (Ballinger, 1995). Nilai *mean* (rata-rata) yang diperoleh dari pengolahan data kuisioner adalah sebesar 2,64, dengan nilai minimum 2,2, nilai maksimum 3,4, serta standar deviasi (simpang baku) sebesar 0,4561. Sehingga didapatkan hasil tampak anatomi *os psiform* sedikit superposisi dengan *os triquetrum*.

Berdasarkan hasil uji tes statistik dari data tersebut dapat menyatakan bahwa nilai signifikansi yang diperoleh dari perhitungan SPSS adalah sekitar 0,039 (*p value* < 0,05) (Notoatmodjo, 2012), sehingga H₀ ditolak dan H_a diterima. Hal ini menunjukkan bahwa ada perbedaan yang signifikan dalam melihat *os psiform* metode tangensial proyeksi *gaynort-hart inferosuperior* dan *superoinferior*. Dari hasil penelitian bahwa pemeriksaan *carpal canal* untuk mendapatkan *os psiform* diperoleh informasi bahwa anatomi yang lebih unggul adalah proyeksi *Inferosuperior* dibandingkan proyeksi *Superoinferior*, karena gambaran *os psiform* bebas superposisi dengan *os triquetrum*.

KESIMPULAN

Nilai rata-rata yang diperoleh dari pemeriksaan *carpal canal inferosuperior* adalah sebesar 3,56, sedangkan pemeriksaan *carpal canal superoinferior* adalah sebesar 2,64. Dalam hal ini bisa dinyatakan bahwa dari kedua metode tersebut untuk mendapatkan informasi anatomi yang lebih informatif ini akan lebih baik menggunakan metode *inferosuperior* dibandingkan metode *superoinferior*, karena mengurangi gambaran *os psiform* yang superposisi. Hasil perhitungan menggunakan SPSS (*P Value* sebesar 0,039) menunjukkan adanya perbedaan yang signifikan antara metode *gaynort-hart inferosuperior* dan *superoinferior*.

UCAPAN TERIMA KASIH

Penulis mengucapkan terimakasih banyak kepada Rumah Sakit Umum Aisyiyah Padang yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

- Ballinger, P. W. (1995). *Radiographic Positioning and Radiologic Procedures*. United State: Louis Mosby Company.
- Doyle, J. R., & Botte, M. J. (2003). *Surgical Anatomy of The Hand and Upper Extremity*. China: Lippincott Williams & Wilkins.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metodologi Penelittian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Rahman, N. (2009). *Radiofotografi*. Padang: Universitas Baiturrahmah.