

Lampiran 1

Surat persetujuan menjadi sample penelitian



## LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

**Assalamu'alaikum Wr. Wb.**

Kuesioner ini merupakan instrumen penelitian tentang "faktor-faktor yang berhubungan dengan keluhan subjektif Plantar Fasciitis pada aktivitas sehari-hari kegiatan Bapak/Ibu/Saudara/i. Hasil penelitian ini merupakan tugas akhir dari penelitian untuk memperoleh gelar sarjana Fisioterapi (S.Ft). Untuk itu, saya mengharapkan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i untuk mengisi kuesioner ini secara jujur dan lengkap.

Pengisian kuesioner ini tidak akan berpengaruh terhadap pekerjaan Bapak/Ibu/Saudara/i. Mohon maaf jika terdapat kesalahan dalam penulisan. Atas kerja sama dan perhatian Bapak/Ibu/Saudara/i, saya ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya.

Saya menyatakan bahwa saya telah membaca pernyataan di atas, dan saya setuju untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

**Wassallamu'alaikum Wr. Wb.**

Sungailiat, Oktober 2017

Peneliti

Responden

(Dwi Ariani)

( )

Lampiran 3

Lampiran 3

Perbandingan perubahan antara subskala pada FFI sebelum dan sesudah pada kelompok perlakuan 1 dan kelompok perlakuan 2

Subskala	Perlakuan 1		Perlakuan 2	
	Mean	Sd	Mean	Sd
Pain				
Pre	66,64	2,32	62,96	1,74
Post	7,96	1,63	18,89	3,51
Disabilitas				
Pre	57,58	8,35	46,29	16,89
Post	10,92	2,15	22,03	3,71
Activity Limitation				
Pre	55	3,74	49	13,25
Post	9,45	2,87	12	9,46

Lampiran 4

KUESIONER PENELITIAN

Petunjuk:

1. Jawablah dengan jujur semua pertanyaan di bawah ini.
2. Jawablah pernyataan dibawah ini secara berurutan.

Data Pribadi

Nama lengkap :

Alamat :

Usia :

Hobi :

Berat Badan :

Tinggi Badan :

1. Anamnesa :

- a. Apakah ada nyeri di tumit? ya/tidak
- b. Apakah nyeri dirasakan terutama saat pagi hari/bangun tidur? ya/tidak
- c. Apakah nyeri dirasakan bila berdiri/berjalan lama? ya/tidak

2. Inspeksi :

- a. Bentuk kaki : pes planus/pes cavus ? ya/tidak

3. Quick tes : antalgic gait ?

ya/tidak

4. Pemeriksaan fungsi gerak dasar :

- a. Pasif : dorsal flexi ankle nyeri ? ya/tidak

5. Tes Khusus :

- a. Palpasi : nyeri tekan pada anteromedial tuberositas calcaneus ? ya/tidak

- b. Stretch fascia plantaris : nyeri ? ya/tidak

6. Sudah berapa lama anda merasakan sakit / nyeri pada bahu?

A.1-3 Bulan    B.4-8 Bulan    C.8-1 Tahun