

MEAN, MIN, MAX, SD KELOMPOK KONTROL

FREQUENCIES VARIABLES=sebelum sesudah selisih
 /STATISTICS=STDDEV MINIMUM MAXIMUM MEAN
 /ORDER=ANALYSIS.

Statistics

	VAR00001	VAR00002	VAR00003
N	Valid 9	9	9
	Missing 0	0	0
Mean	71.3333	22.4444	48.8889
Std. Deviation	5.95819	6.57858	10.22796

Sebelum

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	49	11.1	11.1	11.1
	57	2	22.2	33.3
	59	2	22.2	55.6
	61	2	22.2	77.8
	63	1	11.1	88.9
	64	1	11.1	100.0
Total	9	100.0	100.0	

Sesudah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	13	11.1	11.1	11.1
	14	1	11.1	22.2
	21	2	22.2	44.4
	22	1	11.1	55.6
	24	2	22.2	77.8
	29	1	11.1	88.9
	34	1	11.1	100.0
Total	9	100.0	100.0	

Selisih

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23	11.1	11.1	11.1
	34	1	11.1	22.2
	35	1	11.1	33.3
	36	2	22.2	55.6
	37	1	11.1	66.7
	40	1	11.1	77.8
	42	1	11.1	88.9
	46	1	11.1	100.0
Total	9	100.0	100.0	

MEAN, MIN, MAX DAN SD KELOMPOK PERLUKUAN

FREQUENCIES VARIABLES=sebelum sesudah selisih
/STATISTICS=STDEDEV MINIMUM MAXIMUM MEAN
/ORDER=ANALYSIS.

Statistics

	VAR00001	VAR00002	VAR00003
N	Valid 9	9	9
	Missing 0	0	0
Mean	65.3333	21.8889	43.4444
Std. Deviation	9.78519	5.77591	6.87588

sebelum

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	53	11.1	11.1	11.1
	54	1	11.1	22.2
	58	1	11.1	33.3
	69	1	11.1	44.4
	74	1	11.1	55.6
	76	1	11.1	66.7
	77	1	11.1	77.8
	86	1	11.1	88.9
	89	1	11.1	100.0
Total	9	100.0	100.0	

sesudah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15	11.1	11.1	11.1
	16	1	11.1	22.2
	18	1	11.1	33.3
	19	2	22.2	55.6
	23	1	11.1	66.7
	29	3	33.3	100.0
Total	9	100.0	100.0	

selisih

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	29	11.1	11.1	11.1
	35	1	11.1	22.2
	37	1	11.1	33.3
	45	1	11.1	44.4
	53	1	11.1	55.6
	54	1	11.1	66.7
	59	1	11.1	77.8
	60	1	11.1	88.9
	67	1	11.1	100.0
Total	9	100.0	100.0	

UJI HIPOTESIS I DAN II

T-TEST

/TESTVAL=0

/MISSING=ANALYSIS

/VARIABLES=VAR00015 VAR00016

/CRITERIA=CI (.9500) .

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
VAR00015	9	58.8889	4.42844	1.47615
VAR00016	9	22.4444	6.57858	2.19286

One-Sample Test

	Test Value = 0					
	T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
kelompok 1 sesudah	39.894	8	.000	58.88889	Lower	Upper
sebelum	10.235	8	.000	22.44444	17.3877	27.5012

T-TEST

/TESTVAL=0

/MISSING=ANALYSIS

/VARIABLES=kelompok2sebelum sesudah

/CRITERIA=CI (.9500) .

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kelompok2sebelum	9	70.6667	13.24764	4.41588
Sesudah	9	21.2222	5.38000	1.79333

One-Sample Test

	Test Value = 0					
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
kelompok2sebelum	16.003	8	.000	70.66667	60.4836	80.8497
sesudah	11.834	8	.000	21.22222	17.0868	25.3577

JI HOMOGENTAS

TEST GROUPS=sk2 (1 2)
/MISSING=ANALYSIS
/VARIABLES=sk1
/CRITERIA=CI (.9500).

Group Statistics

	sk2	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
1	1	9	64.3333	7.98436	2.66145
2	2	9	75.1111	11.02774	3.67591

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means							
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference		
								Lower	Upper	
1	Equal variances assumed	.939	.347	-2.375	16	.030	-10.77778	4.53825	-20.39843	-1.1
	Equal variances not assumed			-2.375	14.579	.032	-10.77778	4.53825	-20.47518	-1.0

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Telepon :

No. Registrasi :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Oleh karena itu saya menyatakan bersedia dan setuju untuk menjadi subjek penelitian dan mengikuti proses penelitian sebanyak 6 kali selama 2 minggu. Sesuai penjelasan yang diberikan oleh penelitian berjudul:

“ Efek Penambahan *Nerve Gliding Exercise* Pada Intervensi *Micro Wave Diathermy* dan *Ultra Sound* Terhadap Penurunan Nyeri Kesemutan Pada Kasus Sindroma Terowongan Karpal”

Demikianlah pernyataan ini saya setuju untuk dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya.

Jakarta, Juli 2012

Yang membuat pernyataan,

Fisioterapi

Subjek penelitian

(.....)

(.....)

QUESTIONER

SINDROMA TEROWONGAN KARPAL

Kepada Yth. Bapak/Ibu/Saudara/I

Saya mohon kesediaannya untuk mengisi Questioner ini:

DATA DIRI

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Hobi :

Alamat :

Tgl pemeriksaan :

No. Registrasi :

Intervensi : ☐ Micro Wave Diathermy dan Ultra Sound
☐ Micro Wave Diathermy, Ultra Sound dan *Nerve Gliding Exercise*

DAFTAR PERTANYAAN

1. Apakah saat ini anda sedang mengalami sakit/nyeri pada pergelangan tangan dan tangan?
a. Ya
b. Tidak
2. Apakah anda saat ini sedang mengalami patah tulang pada pergelangan tangan dan tangan?
a. Ya
b. Tidak
3. Apakah sakit/nyeri pada pergelangan tangan mengganggu fungsi tangan ?
a. Ya
b. Tidak
4. Apakah pada saat ini anda mengalami nyeri atau kaku pada leher anda ?
a. Ya
b. Tidak
5. Sudah berapa lama anda mengalami sakit/nyeri pada pergelangan tangan dan tangan ?
a. hari
b. minggu
C. bulan
6. Apakah rasa sakit/nyeri pada pergelangan tangan dan tangan timbul secara terus-menerus?
a. Ya
b. Tidak
7. Pada saat apakah sakit/nyeri pada pergelangan tangan dan tangan timbul ?
a. Istirahat
b. Ditekan
c. Ditekuk
d. Digerakkan

8. Apakah rasa sakit/nyeri disertai kesemutan pada pergelangan tangan dan tangan terletak pada ibu jari sampai setengah jari manis?
 - a. Ya
 - b. Tidak
9. Apakah sakit/nyeri kesemutan tersebut bertambah pada saat malam hari?
 - a. Ya
 - b. Tidak
10. Pengobatan apa yang telah dilakukan ?
 - a. Minum obat penghilang nyeri
 - b. Fisioterapi
 - c. Didiamkan/tidak diobati
 - d. Pijat/urut
 - e. Lain-lain, seperti...



FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI

NAMA : ELYIN ARTHA KARLINA

NIM : 2008-65-069

JUDUL SKRIPSI : EFEK PENAMBAHAN NERVE GLIDING EXERCISE PADA INTERVENSI ULTRA SOUND DAN MICRO WAVE DIATHERMY TERHADAP PENURUNAN NYERI AKIBAT SINDROMA TEROWONGAN KARPAL

PEMBIMBING I : SUGIJANTO Dipl. PT, M.Fis

PEMBIMBING II : M. IRFAN SSt. Ft, M. Fis

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Nama Pembimbing	Paraf
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Catatan :

1. Bimbingan skripsi minimal 8 kali, formulir dapat difoto kopi sesuai kebutuhan
2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini diajukan untuk mengajukan ujian sidang

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Elyin Artha Karlina

Nim : 2008-65-069

Program Studi : D IV Fisioterapi

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi berjudul :

**“EFEK PENAMBAHAN NERVE GLIDING EXERCISE PADA INTERVENSI
ULTRA SOUND DAN MICRO WAVE DIATHERMY TERHADAP PENURUNAN
NYERI PARASTHESIA AKIBAT SINDROMA TEROWONGAN KARPAL”**

Merupakan hasil karya sendiri dan bukan hasil plagiat skripsi orang lain. Bila dikemudian hari skripsi saya dengan judul seperti diatas terbukti merupakan hasil plagiat, maka Rektor Universitas Esa Unggul berhak membatalkan sebutan SSt. Ft yang telah saya terima.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa tekanan dan paksaan dari pihak manapun

Jakarta, september 2012

Elyin Artha Karlina
2008-65-069