

Lampiran 1 : Surat Persetujuan Menjadi Sampel



SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN

Nama : Umur :
Jenis Kelamin : TB/BB :
Pekerjaan : No. Telp :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian. Saya menyatakan bersedia dan setuju untuk menjadi sampel penelitian dan mengikuti setiap proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian dengan judul :

“Perbedaan Intervensi *Mobilization With Movement* dan *Ultrasound* dengan *Anterior Posterior Mobilization* dan *Ultrasound* Terhadap Peningkatan Aktivitas Fungsional Pada Kasus Osteoarthritis Lutut”.

Demikian pernyataan ini saya setuju dengan penuh kesadaran dan sukarela untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, Juli 2018

Peneliti

Sampel Penelitian

(.....)

(.....)

Lampiran 2 : Formulir Pemeriksaan Fisioterapi

FORMULIR PEMERIKSAAN FISIOTERAPI

IDENTITAS PASIEN

Nama : Tgl. Pemeriksaan :
Jenis Kelamin : TB/BB :
No. Telepon : Umur :
Pekerjaan :

ASSESSMENT FISIOTERAPI

I. Anamnesis :

- Keluhan :
- Lokasi :

II. Inspeksi :

- Oedema : Ya Tidak
- Deformitas : Valgus Varus

III. Screening Test :

- Gerak aktif fleksi-ekstensi lutut :
 Nyeri Gerak Terbatas Krepitasi
- Pemeriksaan gerak pasif :
 Terbatas LGS firm end feel fleksi < ekstensi

IV. Tes Khusus :

- Valgus varus test : Positif Negatif
- Ballotement test : Positif Negatif
- Joint play movement test : Positif Negatif

V. Tes Penunjang : X-Ray Grade II Grade III

VI. Intervensi yang diberikan : MWM & US APM & US

Lampiran 3 : Kuisisioner (*Modified WOMAC Index*)

PRE

POST

Nama : Tanggal :

Jenis Kelamin :

TB/BB :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

No. Telp :

Modified WOMAC INDEX

1. Pertanyaan berikut menyangkut jumlah rasa sakit yang dialami pada lutut Anda. Untuk setiap situasi, masukkan tingkat rasa sakit yang Anda alami dalam 48 jam terakhir.

	TA	R	S	P	E
A. Berjalan di atas permukaan yang rata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Naik atau turun tangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Di malam hari saat di tempat tidur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Duduk atau berbaring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Berdiri tegak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Jelaskan tingkat rasa nyeri yang Anda alami dalam 48 jam terakhir untuk masing-masing lutut Anda.

	TA	R	S	P	E
A. Lutut kanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lutut kiri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Seberapa parah kekakuan lutut Anda setelah terbangun di pagi hari?

TA	R	S	P	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Seberapa parah kekakuan lutut Anda setelah duduk, berbaring, atau beristirahat di kemudian hari?

TA	R	S	P	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Pertanyaan berikut menyangkut fungsi fisik Anda. Dengan ini kami bermaksud ingin mengetahui kemampuan Anda untuk bergerak dan menjaga diri sendiri. Untuk setiap kegiatan berikut, tunjukkan tingkat kesulitan yang Anda alami dalam 48 jam terakhir, pada lutut Anda.

	TA	R	S	P	E
A. Turun tangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Naik tangga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Bangkit dari duduk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Berdiri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Membungkuk ke lantai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Jalan di atas permukaan yang rata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Masuk / keluar dari mobil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Pergi berbelanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Memakai celana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Bangkit dari tempat tidur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Melepaskan celana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Berbaring di tempat tidur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Mandi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Duduk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Going on / off toile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Tugas rumah tangga yang berat (memotong rumput, mengangkat tas belanjaan yang berat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q. Tugas rumah tangga yang ringan (seperti me-
rapikan kamar, membersihkan debu, memasak)

Keterangan :

TA : Tidak Ada (0)

R : Ringan (1)

S : Sedang (2)

B : Berat (3)

E : Ekstrim (4)

Interpretasi :

1. Minimum total skor = 0
2. Maksimum total skor = 96
3. Minimum skor nyeri = 0
4. Maksimum skor nyeri = 20
5. Minimum skor kekakuan = 0
6. Maksimum skor kekakuan = 8
7. Minimum skor fungsi fisik = 0
8. Maksimum skor fungsi fisik = 68

Hasil :

Pain =

Stiffness =

Functional =

Score =

Lampiran 4 : Data Sampel

Data Sampel

Data Sampel Kelompok Perlakuan I dan Kelompok Perlakuan II

Kelompok Perlakuan I					Kelompok Perlakuan II				
Sampel	Jenis Kelamin	Usia	IMT	Pekerjaan	Sampel	Jenis Kelamin	Usia	IMT	Pekerjaan
1	Wanita	61	26,9	Pensiunan	1	Wanita	68	29,2	IRT
2	Wanita	68	26,2	IRT	2	Wanita	53	29	Wiraswasta
3	Wanita	52	31,2	IRT	3	Wanita	56	18,8	IRT
4	Wanita	72	23,7	IRT	4	Pria	61	24,6	Pensiunan
5	Wanita	68	23,1	Pensiunan	5	Wanita	63	23,5	IRT
6	Wanita	45	30,9	Guru	6	Pria	55	26,4	Wiraswasta
7	Pria	65	27,7	Buruh	7	Wanita	53	24,9	IRT
8	Wanita	56	24,1	IRT	8	Wanita	50	28,8	IRT
Mean		60,88	26,73		Mean		57,38	25,65	
SD		9,23	3,11		SD		6,07	3,54	

Sumber data : Data Primer

Nilai Aktivitas Fungsional pada Kelompok Perlakuan I dan Kelompok Perlakuan II

Distribusi Nilai Peningkatan Aktivitas Fungsional Lutut						
Sampel	Kelompok Perlakuan I			Kelompok Perlakuan II		
	WOMAC Score			WOMAC Score		
	Sebelum	Sesudah	Selisih	Sebelum	Sesudah	Selisih
1	49	28	21	44	34	10
2	48	27	21	54	46	8
3	54	31	23	46	36	10
4	65	53	12	31	23	8
5	34	14	20	41	29	12
6	53	30	23	34	25	9
7	78	45	23	53	42	11
8	64	36	28	53	43	10
Mean	55,63	33	22,63	44,50	34,75	9,75
SD	13,29	11,88	6,12	8,79	8,58	1,39

Sumber data : Data Primer

Lampiran 5 : Uji SPSS (*Modified WOMAC Index*)

Uji SPSS (*Modified WOMAC Index*)

1. Deskripsi Data & Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre 1	.174	8	.200*	.972	8	.911
Post 1	.192	8	.200*	.957	8	.780
Pre 2	.208	8	.200*	.904	8	.316
Post 2	.176	8	.200*	.939	8	.600

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

2. Uji Homogenitas

Test of Homogeneity of Variances

tingkat womac

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.883	1	14	.363

3. Uji Hipotesis I

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 Pre 1 – Post 1	42.81250	17.24034	4.31008	33.62577	51.99923	9.933	15	.000

4. Uji Hipotesis II

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 Pre 2 – Post 2	38.12500	10.06562	2.51640	32.76141	43.48859	15.151	15	.000

5. Uji Hipotesis III

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	
Post1- Post2	.344	.567	-.338	14	.741	-1.75000	5.18153	-12.86327	9.36327	
Equal variances assumed										
Equal variances not assumed			-.338	12.742	.741	-1.75000	5.18153	-12.96713	9.46713	



**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CENGKARENG
PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA**

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- a. Nama : Eko Wibowo, S.Ft, M.Fis
- b. Jabatan : Penanggung Jawab Unit Rehabilitasi Medik

Dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama/NIM : Indah Putri Fezaliana / 201466055
- b. Institusi Asal : Universitas Esa Unggul
- c. Fakultas : Fisioterapi
- d. Program Studi : S1 Fisioterapi
- e. Maksud : Menerangkan bahwa atas nama tersebut di atas telah selesai melakukan Penelitian dengan judul “Perbedaan Intervensi *Mobilization With Movement* Dan *Ultrasound* Dengan *Anterior Posterior Mobilization* Dan *Ultrasound* Terhadap Peningkatan Aktivitas Fungsional Pada Kasus Osteoarthritis Lutut”, di RSUD Cengkareng mulai dari tanggal 17 Juli – 31 Juli 2018.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 02 Agustus 2018

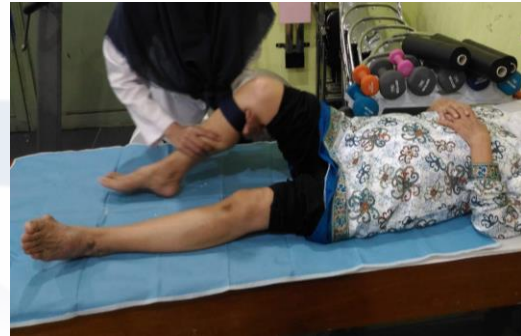
Eko Wibowo, S.Ft, M.Fis

Lampiran 7 : Hasil Dokumentasi

HASIL DOKUMENTASI



MWM "medial glide with knee flexion"



MWM "*lateral glide with knee
extensi*"



Ultrasound



Anterior Glide



Posterior Glide



**UNIVERSITAS ESA UNGGUL
FAKULTAS FISIOTERAPI
BIMBINGAN SKRIPSI**

FORM B

Nama : Indah Putri Fezaliana
 N.I.M : 201466055
 Judul Skripsi : Perbedaan Intervensi Mobilization With Movement Dan Ultrasound Dengan Anterior Posterior Mobilization Dan Ultrasound Terhadap Peningkatan Aktivitas Fungsional Pada kasus Osteoarthritis Lutut
 Pembimbing I : Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.Fis
 Pembimbing II : Miranti Yolanda Anggita, SSt.FE, M. Fis

NO.	HARI / TGL	MATERI KONSULTASI	NAMA PEMBIMBING	PARAF
1.	31 Januari 2018	Bab I & Judul	Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
2.	22 Februari 2018	Bab I	Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
3.	24 Februari 2018	Bab I	Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
4.	05 Maret 2018	Bab I & Bab II	Miranti Yolanda Anggita, SSt.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
5.	14 Maret 2018	Bab I	Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
6.	15 Maret 2018	Bab II	Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
7.	22 Maret 2018	Bab II	Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
8.	3 Mei 2018	Bab II	Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
9.	16 Mei 2018	Bab III	Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
10.	18 Mei 2018	Bab III	Miranti Yolanda Anggita, SSt.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
11.	22 Mei 2018	Bab III & TTD Proposal	Miranti Yolanda Anggita, SSt.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
12.	24 Mei 2018	Bab III	Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
13.	31 Mei 2018	Bab III & TTD Proposal	Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>
14.	06 Agustus 2018	Bab IV, V & VI	Sugianto, Dipl. PT, S.FE, M.FIS	<i>[Signature]</i>

- Catatan :
1. Bimbingan skripsi minimal 8 (delapan) kali. Formulir dapat difotokopi sesuai kebutuhan
 2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian siding

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Indah Putri Fezaliana

Nim : 2014-66-055

Program studi : S1 Fisioterapi Fakultas Fisioterapi

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi berjudul:

“PERBEDAAN INTERVENSI MOBILIZATION WITH MOVEMENT DAN ULTRASOUND DENGAN ANTERIOR POSTERIOR MOBILIZATION DAN ULTRASOUND TERHADAP PENINGKATAN AKTIVITAS FUNGSIONAL PADA KASUS OSTEOARTHRITIS LUTUT”

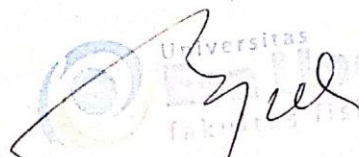
Merupakan hasil karya saya sendiri dan bukan hasil karya dan bukan hasil plagiat skripsi orang lain. Bila dikemudian hari skripsi saya dengan judul di atas terbukti merupakan hasil plagiat maka Rektor Universitas Esa Unggul berhak membatalkan Gelar Sarjana Fisioterapi yang telah saya terima.

Jakarta, September 2018

Saksi,

Dekan Fakultas Fisioterapi

Universitas Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul
Fakultas Fisioterapi

Syahmirza Indra Lesmana, SKM, S.Ft, M.OR

Indah Putri Fezaliana



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Indah Putri Fezaliana
Tempat/Tanggal Lahir : Tarempa, 18 Mei 1997
Agama : Islam
Status Keluarga : Anak ke-1 dari 3 bersaudara
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Tanjung, RT/003 RW/003, Kel. Tarempa Barat,
Kec. Siantan, Kab. Kepulauan Anambas, Prov.
Kepulauan Riau
Email : ifezaliana@gmail.com
No. Telp : +6282210187438

Riwayat Pendidikan

Tahun 2000-2002 : TK Al-Qur'an Siantan
Tahun 2002-2008 : SD Negeri 001 Tarempa
Tahun 2008-2011 : SMP Negeri 2 Siantan
Tahun 2011-2014 : SMA Negeri 1 Siantan
Tahun 2014-2018 : Fakultas Fisioterapi, Program Studi S1 Fisioterapi,
Universitas Esa Unggul, Jakarta.