

NPart Tests

Mann-Whitney Test Homogenitas

Ranks

Grup	N	Mean Rank	Sum of Ranks
sebelum1 1	7	6.21	43.50
2	7	8.79	61.50
Total	14		

Test Statistics^b

	sebelum1
Mann-Whitney U	15.500
Wilcoxon W	43.500
Z	-1.156
Asymp. Sig. (2-tailed)	.248
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.259 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: grup

NPart Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test Perlakuan I

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
sesudah1 - sebelum1 Negative Ranks	6 ^a	3.50	21.00
Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
Ties	0 ^c		
Total	6		

a. sesudah1 < sebelum1

b. sesudah1 > sebelum1

c. sesudah1 = sebelum1

Test Statistics^b

	sesudah1 - sebelum1
Z	-2.207 ^a
Asymp. Sig. (2- tailed)	.027

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

NPart Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test Perlakuan II

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
sesudah2 - sebelum2 Negative Ranks	7 ^a	4.00	28.00
Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
Ties	0 ^c		
Total	7		

a. sesudah2 < sebelum2

b. sesudah2 > sebelum2

c. sesudah2 = sebelum2

Test Statistics^b

	sesudah2 - sebelum2
Z	-2.371 ^a
Asymp. Sig. (2- tailed)	.018

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

NPart Tests

Mann-Whitney Test

Ranks

Grup	N	Mean Rank	Sum of Ranks
selisih1 1	7	4.71	33.00
2	7	10.29	72.00
Total	14		

Test Statistics^b

	selisih1
Mann-Whitney U	5.000
Wilcoxon W	33.000
Z	-2.511
Asymp. Sig. (2-tailed)	.012
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.011 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: grup



FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Filah Sobrina
NIM : 2004-65-041
Judul Skripsi : “Perbedaan Efek penambahan *Pursed Lips Deep Breathing* pada intervensi *Jet Nebulizer* dan *Postural Drainage* terhadap penurunan frekuensi serangan pada penderita asma bronchiale”.

Pembimbing I :

Pembimbing II :

No	Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Nama Pembimbing	Paraf
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Catatan:

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

FORM PEMERIKSAAN FISIOTERAPI

History Taking

Nama : _____
Tanggal Pemeriksaan : [] [] / [] [] / [] []
Tanggal Lahir : [] [] / [] [] / [] []
Umur : _____ Tahun
Jenis Kelamin : [] L [] P
Berat Badan: _____ kg Tinggi Badan : _____ cm
Agama: _____
Hobi: _____
Alamat: _____
Diagnosa Medis: _____

Keluhan Utama:

Apa yang anak anda rasakan saat ini, sehingga datang ke klinik pelayanan Fisioterapi?

Riwayat Penyakit Keluarga :

Berilah tanda (√) jika salah satu dari keluarga anak anda (Kakek / Nenek, Ayah / Ibu, Adik / Kakak) mengalami penyakit dibawah ini !
___ Penyakit Jantung
___ Kanker
___ Tumor
Penyakit lain.....
Keterangan (Siapa? dan pada usia berapa?).....
.....
.....

Riwayat penyakit dahulu:

Berilah tanda (X) bila anak anda pernah mengalami salah satu dari penyakit di bawah ini !
___ Kanker ___ Penyakit Jantung
___ Tumor
Penyakit lain.....

Riwayat penyakit Sekarang:

Berilah tanda (√) yang sesuai dengan keadaan anda saat ini !
Apakah anak anda sering mengalami sesak nafas?
a. Ya
b. Tidak
Aktivitas apa yang menyebabkan sesak nafas?
a. Berjalan
b. Berlari
c. Tidur terlentang
d. Tidur miring
e. membungkuk
Apakah anak anda sering terbangun pada malam hari karena sesak nafas?
a. Ya
b. Tidak
Apakah anak anda mempunyai alergi terhadap makanan atau benda tertentu?
a. Ya
b. Tidak
Apakah terdengar bunyi lengking saat anak anda bernafas?
a. Ya
b. Tidak
Apakah terdapat batuk-batuk?
a. Ya
b. Tidak
Apakah anak anda mempunyai penyakit lain selain gangguan pada pernafasan?
a. Ya, sebutkan.....
b. Tidak
Berapa kali terjadi sesak nafas dalam seminggu?
a. Kurang dari 1 kali
b. 2 sampai 6 kali
c. 7 kali
d. Lebih dari 7 kali
Berapa lama waktu terjadinya serangan?
a. 1 menit sampai dengan 5 menit
b. 6 menit sampai dengan 10 menit
c. 11 menit sampai dengan 15 menit
d. 16 menit sampai dengan 30 menit

Pemeriksaan (Di isi/ di lakukan oleh Fisioterapis)

Pemeriksaan Umum

HR :
RR :
BP :
Suhu :

Tes dan Pengukuran :

IMT :
Antropometri Thoraks :
Analisa Pola Respirasi :
Pemeriksaan Suara Nafas :

Intervensi yang diberikan :

- Jet Nebulizer dan Postural Drainage*
- Jet Nebulizer, Postural drainage dan Pursed Lips Deep Breathing*

Pembimbing Fisioterapi

(.....)

Jakarta,.....2010
Yang membuat pernyataan
sample penelitian

(.....)

SURAT PERSETUJUAN MENJADI SAMPLE PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Telepon :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang anak saya dapatkan selama proses penelitian ini. Oleh karena itu saya menyatakan bersedia dan setuju bahwa anak saya menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sebanyak 36 kali pertemuan, sesuai dengan penjelasan yang telah diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul :

“PERBEDAAN EFEK PENAMBAHAN PURSED LIPS DEEP BREATHING PADA INTERVENSI JET NEBULIZER DAN POSTURAL DRAINAGE TERHADAP PENURUNAN FREKUENSI SERANGAN PADA PENDERITA ASMA BRONCHIALE”

Demikian surat persetujuan ini saya setujui untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2010

Pembimbing Fisioterapi

sample penelitian

(.....)

(.....)

QUESTIONER

A. IDENTITAS

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

B. Berilah tanda (x) pada pernyataan berikut :

1. Apakah pada saat nafas disertai dengan sesak nafas ?

a. Tidak

b. Ya

2. Seberapa seringkah terjadinya sesak nafas?

a. Sangat sering

d. Kadang-kadang

b. Sering

e. Tidak ada

c. Jarang

3. Apakah sesak nafas disertai dengan batuk?

a. Tidak

b. Ya

4. Apakah ketika batuk disertai dengan pengeluaran dahak?

- a. Sangat sering**
- b. Sering**
- c. Jarang**
- d. Kadang-kadang**
- e. Tidak ada**

5. Saat melakukan aktivitas apa akan terjadi sesak nafas?

- a. Tidak ada sesak nafas saat melakukan aktivitas apapun**
- b. Aktivitas berat**
- c. Aktivitas sedang**
- d. Aktivitas ringan**
- e. Saat istirahat**

6. Berapa kali terjadi sesak nafas dalam seminggu?

- a. Tidak ada serangan**
- b. Kurang dari satu (1) kali dalam seminggu**
- c. 2 sampai 6 kali dalam seminggu**
- d. 7 kali dalam seminggu**
- e. Lebih dari 7 kali dalam seminggu**

7. Berapa lama waktu terjadinya serangan?

- a. Tidak ada serangan**
- b. 1 menit sampai dengan 5 menit**

- c. 6 menit sampai dengan 10 menit
- d. 11 menit sampai dengan 15 menit
- e. 16 menit sampai dengan 30 menit

8. Apakah pada saat tidur terganggu dan berapa lama bisa tidur malam saat terjadi sesak?

- a. Tidak terganggu 7 sampai 8 jam
- b. Bisa tertidur 5 sampai 6 jam
- c. Bisa tertidur 3 sampai 4 jam
- d. Bisa tertidur 1 sampai 2 jam
- e. Sama sekali tidak bisa tidur