



**LAMPIRAN-LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Informed Consent

**Informed consent**



Universitas  
**Esa Unggul**

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

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 sampel penelitian dan mengikuti setiap penelitian yang diberikan oleh peneliti. Sesuai penjelasan yang diberikan oleh peneliti dengan penelitian yang berjudul :

**“PERBEDAAN PENGARUH POWER GRIP EXERCISE DAN PRECISION GRIP EXERCISE PADA PENINGKATAN AKTIFITAS FUNGSIONAL TANGAN”**

Demikian pernyataan ini saya setuju untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta , November 2019


Peneliti

Sampel peneliti

(.....)

(.....)

Lampiran 2 : Formulir Pemeriksaan NIHSS

 Universitas <b>Esa Unggul</b>	Nama :
	Jenis Kelamin :
	Umur :
The National Institute of Health Stroke Scale (NIHSS)	Tanggal Pemeriksaan :

NO	PARAMETER YANG DINILAI	SKALA	SKOR
1a	<b>Tingkat Kesadaran</b>	0 = Sadar penuh 1 = Tidak sadar penuh; dapat dibangunkan dengan stimulasi minor (suara) 2 = Tidak sadar penuh; dapat berespon dengan stimulasi berulang atau stimulasi nyeri 3 = Koma; tidak sadar dan tidak berespon dengan stimulasi apapun	
1b	<b>Menjawab pertanyaan</b>	0 = Benar semua 1 = 1 benar/ETT/disartria 2 = Salah semua/afasia/stupor/koma	
1c	<b>Mengikuti perintah</b>	0 = Mampu melakukan 2 perintah 1 = Mampu melakukan 1 perintah 2 = Tidak mampu melakukan perintah	
2	<b>Gaze: Gerakan mata konyugat horizontal</b>	0 = Normal 1 = Paresis <i>gaze</i> parsial pada 1 atau 2 mata, terdapat <i>abnormal gaze</i> namun <i>forced deviation</i> atau paresis <i>gaze</i> total tidak ada 2 = <i>Forced deviation</i> , atau paresis <i>gaze</i> total tidak dapat diatasi dengan manuever okulosefalik	
3	<b>Visual: Lapang pandang pada tes konfrontasi</b>	0 = Tidak ada gangguan 1 = Paralisis minor ( <i>sulcus</i> nasolabial rata, asimetri saat tersenyum) 2 = Paralisis parsial (paralisis total atau <i>near-total</i> dari wajah bagian bawah) 3 = Paralisis komplit dari satu atau kedua sisi wajah (tidak ada gerakan pada sisi wajah atas maupun bawah)	
4	<b>Paresis Wajah</b>	0 = Normal 1 = Paralisis minor ( <i>sulcus</i> nasolabial rata, asimetri saat tersenyum) 2 = Paralisis parsial (paralisis total atau <i>near-total</i> dari wajah bagian bawah) 3 = Paralisis komplit dari satu atau kedua sisi wajah (tidak ada gerakan pada sisi wajah atas maupun bawah)	

5	<b>Motorik Lengan</b>	0 = Tidak ada <i>drift</i> ; lengan dapat diangkat 90° atau 45°, selama minimal 10 detik penuh 1 = <i>Drift</i> ; lengan dapat diangkat 90° atau 45° namun turun sebelum 10 detik, tidak mengenai tempat tidur 2 = Ada upaya melawan gravitasi; lengan tidak dapat diangkat atau dipertahankan dalam posisi 90° atau 45°, jatuh mengenai tempat tidur, namun ada upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya melawan gravitasi, tidak mampu mengangkat, hanya bergeser 4 = Tidak ada gerakan UN= Amputasi atau fusi sendi, jelaskan.....	Kanan:	
			Kiri:	
6	<b>Motorik Tungkai</b>	0 = Tidak ada <i>drift</i> ; tungkai dapat dipertahankan dalam posisi 30° minimal 5 detik 1 = <i>Drift</i> ; tungkai jatuh persis 5 detik, namun tidak mengenai tempat tidur 2 = Ada upaya melawan gravitasi; tungkai jatuh mengenai tempat tidur dalam 5 detik, namun ada upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya melawan gravitasi 4 = Tidak ada gerakan UN= Amputasi atau fusi sendi, jelaskan.....	Kanan:	
			Kiri:	
7	<b>Ataksia anggota gerak</b>	0 = Tidak ada ataksia 1 = Ataksia pada satu ekstremitas 2 = Ataksia pada 2 atau lebih ekstremitas UN= Amputasi atau fusi sendi, jelaskan.....		
8	<b>Sensorik</b>	0 = Normal; tidak ada gangguan sensorik 1 = Gangguan sensorik ringan-sedang; sensasi disentuh atau nyeri berkurang namun masih terasa disentuh 2 = Gangguan sensorik berat; tidak merasakan sentuhan di wajah, lengan, atau tungkai		
9	<b>Bahasa Terbalik</b>	0 = Normal; tidak ada afasia 1 = Afasia ringan-sedang; dapat berkomunikasi namun terbatas. Masih dapat mengenali benda namun kesulitan bicara percakapan dan mengerti percakapan 2 = Afasia berat; seluruh komunikasi melalui ekspresi yang terfragmentasi, dikira-kira dan pemeriksa tidak dapat memahami respons pasien 3 = Mutisme, afasia global; tidak ada kata-kata yang keluar maupun pengertian akan kata-kata		
10	<b>Disartria</b>	0 = Normal 1 = Disartria ringan-sedang; pasien pelo setidaknya pada beberapa kata namun meski berat dapat dimengerti 2 = Disartria berat; bicara pasien sangat pelo namun tidak afasia UN= Intubasi atau hambatan fisik lain, jelaskan.....		

11	<b>Pengabaian &amp; Inatensi (Neglect)</b>	0 = Tidak ada <i>neglect</i> 1 = Tidak ada atensi pada salah satu modalitas berikut; <i>visual, tactile, auditory, spatial, or personal inattention.</i> 2 = Tidak ada atensi pada lebih dari satu modalitas	
	<b>TOTAL</b>		
	<b>Keterangan :</b> <b>Skor &lt; 5 :</b> defisit neurologis ringan <b>Skor 6-14 :</b> defisit neurologis sedang <b>Skor 15-24 :</b> defisit neurologis berat <b>Skor ≥ 25 :</b> defisit neurologis sangat berat		

Lampiran 4 : Data Sampel Penelitian

1. Data Sampel Kelompok Perlakuan I dan Kelompok Perlakuan II

Sampel	Kelompok Perlakuan I			
	Jenis Kelamin	Umur	Lesi	NIHSS
1	Laki-Laki	63	Sinistra	0
2	Laki-Laki	75	Dekstra	1
3	Laki-Laki	75	Dekstra	2
4	Laki-Laki	54	Dekstra	4
5	Perempuan	63	Sinistra	2
6	Perempuan	71	Dekstra	3
7	Perempuan	65	Sinistra	2
8	Perempuan	63	Sinistra	1
9	Laki-Laki	49	Sinistra	0

Sampel	Kelompok Perlakuan II			
	Jenis Kelamin	Umur	Lesi	NIHSS
1	Laki-Laki	42	Sinistra	2
2	Laki-Laki	50	Dekstra	1
3	Laki-Laki	74	Dekstra	2
4	Perempuan	54	Dekstra	3
5	Perempuan	70	Sinistra	0
6	Laki-Laki	56	Dekstra	1
7	Perempuan	72	Sinistra	4
8	Perempuan	58	Sinistra	2
9	Laki-Laki	49	Sinistra	3

Lampiran 5 : Hasil pengolahan data dengan menggunakan SPSS

Data : Peningkatan aktivitas fungsional tangan pasien stroke dengan menggunakan CAHAI 13 pada kelompok perlakuan I (*power grip exercise*) dan kelompok perlakuan II (*precision grip exercise*) Data yang diperoleh berupa pre test dan post test pada masing – masing kelompok.

**1. DESKRIPSI DATA & UJI NORMALITAS**

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
selisih1	.212	9	.200*	.873	9	.134
selisih2	.183	9	.200*	.954	9	.729
pre1	.182	9	.200*	.896	9	.231
post1	.201	9	.200*	.874	9	.137
pre2	.135	9	.200*	.989	9	.994
post2	.228	9	.196	.874	9	.134

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

a. Lilliefors Significance Correction

**2. UJI HOMOGENITAS**

**Test of Homogeneity of Variances**

SELISIH

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
1.817	1	16	.196

**3. UJI HIPOTESIS I**

**Paired Samples Test**

	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		T	df	Sig. (2-tailed)
				Lower	Upper			
				Paired Differences				
Pair 1 pre1 - post1	-7.778	2.991	.997	-10.077	-5.479	-7.802	8	.000

#### 4. UJI HIPOTESIS II

##### Paired Samples Test

		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		T	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	pre2 - post2	-15.667	5.025	1.675	-19.529	-11.804	-9.353	8	.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
SELI	Equal variances assumed	1.817	.196	-4.102	16	.001	-7.556	1.842	-11.460	-3.651
SIH	Equal variances not assumed			-4.102	11	.001	-7.556	1.842	-11.544	-3.568



Lampiran 9 : Surat Pernyataan

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Hafizah

NIM : 20180606077

Program Studi : S1 Fisioterapi Fakultas Fisioterapi

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi berjudul :

**PERBEDAAN PENGARUH *POWER GRIP EXERCISE* DAN *PRECISION GRIP EXERCISE* PADA PENINGKATAN AKTIVITAS FUNGSIONAL TANGAN PASIEN POST STROKE DI RSU HERMINA JATINEGARA**

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

Saksi,

Jakarta, 2 Februari 2020

Dekan Fakultas Fisioterapi

Universitas Esa Unggul

Wahyuddin Sst. Ft., M.Sc., Ph.D

Siti Hafizah

Lampiran 10 : Daftar Riwayat Hidup

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



**DATA PRIBADI**

Nama : Siti Hafizah  
Tempat/ Tanggal Lahir : Bangka, 20 Oktober 1996  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl Raya Muntok-Pangkal Pinang, Simpang Teritip Kec.  
SimpangTeritip, Kab. Bangka Barat, Kep Bangka Belitung  
Email : [shfizah85@gmail.com](mailto:shfizah85@gmail.com)  
No.Telp : 082186299357

**Riwayat Pendidikan :**

Tahun 2004-2008 : SDN 11 Simpang Teritip  
Tahun 2008-2011 : SMPN 1 Simpang Teritip  
Tahun 2011-2014 : SMAN 1 Simpang Teritip  
Tahun 2014-2017 : Diploma III Akfis Dustira Cimahi  
Tahun 2018-2020 : Fakultas Fisioterapi,Program Fisioterapi Studi S1 Fisioterapi,  
Universitas Esa Unggul.