

SURAT PERNYATAAN BUKAN PLAGIAT

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Debi Susanti

NIM : 201166352

Program Studi : S-1 Fisioterapi

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi saya yang berjudul:

**“BEDA ANTARA ULTRASOUND DAN CODMAN
PENDULAREXERCISE DENGAN VIBRATOR DAN CODMAN
PENDULAR EXERCISE DALAM MENINGKATKAN
LINGKUP GERAK SENDI (LGS) PADA KASUS FROZEN
SHOULDER”**

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benar nya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Jakarta, Maret 2013

Hormat Saya

(Debi Susanti)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Debi Susanti

Tempat/tanggal lahir : P.sialang 08 april 1990

Alamat : Desa suak merambai Kec. Bungaraya Kab. Siak (RIAU)

Jumlah bersaudara : 3 (tiga)

Anak Ke : 1 (satu)

Nama orang tua : Sukarimi, Sp (Ayah)
Nurbaiti (ibu)

Nama saudara : Devi pratiwi (adik perempuan)
: Avriyadi (adik laki-laki)

Riwayat pendidikan :SD Negeri 005 Jayapura Kec. Bungaraya Kab. Siak (1996-2002).
:SMP Negeri 1 Bungaraya Kec. Bungaraya Kab. Siak (2002-2005).
:SMA Negeri 1 Bungaraya Kec. Bungaraya Kab. Siak (2005 -2008).
: Universitas Abdurrah Pekanbaru Jurusan Program Studi D III Fisioterapi (2008 – 2011).
: Universitas Esa Unggul Jakarta Program Studi S-1 Fisioterapi (2011 – 2013).

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sesungguhnya.

Jakarta, Maret 2013

Hormat Saya

(Debi Susanti)

**PERSETUJUAN TINDAKAN FISIOTERAPI DAN
KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Berat badan :

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 menjadi sampel penelitian dan mengikuti setiap proses penelitian sebanyak 6 kali terapi selama 2 minggu. Sesuai penjelasan yang diberikan oleh peneliti dengan penelitian berjudul :

**“BEDA ANTARA ULTRASOUND DAN CODMAN
PENDULAREXERCISE DENGAN VIBRATOR DAN CODMAN
PENDULAR EXERCISE DALAM MENINGKATKAN
LINGKUP GERAK SENDI (LGS) PADA KASUS FROZEN
SHOULDER”**

Demikianlah pernyataan ini saya setuju untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Saksi,
Pembimbing

(.....)

Jakarta, 2013

Yang membuat Pernyataan
Sampel Penelitian

(.....)

Formulir Pemeriksaan

A. Anamnesis

Identitas Pasien

Tanggal pemeriksaan :
Nama :
Jenis kelamin : L/P
Tanggal lahir :
Berat badan :
Pekerjaan :
Agama :
Alamat :

Riwayat Penyakit

Keluhan :
Lama keluhan :
Aktifitas yang :
terganggu :
Pengobatan sebelumnya :

B. Inspeksi

Bahu : asimetris/simetris

C. Quick test

Abduksi-elevasi :
Shoulder :
Cervical 3 dimensi :
ekstensi :

D. PFGD

Aktif test :
Pasif test :

E. Tes khusus

Joint play movement :

**FORM HASIL PENGUKURAN
LGS BAHU**

Nama pasien :

Kelompok perlakuan : I/II

Gerakan	Sebelum	Sesudah 6x terapi
Abduksi		
Rotasi eksternal		