

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SAMPEL

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Oleh karena itu saya menyatakan bersedia dan setuju menjadi sampel peneliti dan mengikuti proses penelitian sebanyak 6 kali selama satu minggu, dengan peneliti dan judul penelitian sebagai berikut :

Nama peneliti : Ihsan

Pembimbing : (1) Sugijanto, Dipl.PT (2) Syahmirza Indra

Lesmana,SStFT,SKM,MOR

Dengan judul penelitian :

**PERBEDAAN EFEK ANTARA TRAKSI MANUAL POSISI
FLEKSI DENGAN MOBILISASI TIGA DIMENSI FLEKSI
TERHADAP PENGURANGAN NYERI PADA PENDERITA
SPONDILOARTROSIS CERVICAL**

Demikianlah pernyataan ini saya setuju untuk dapat dipergunakan sebagai mestinya

Kendari, 2010

Peneliti

Sampel peneliti

Ihsan

.....

KOESIONER PENDERITA SPONDILOARTROSIS CERVICAL

Kpd Yth Bapak/Ibu/Saudara/i

Saya mohon kesediaannya untuk mengisi koesioner ini dengan sebenar-benarnya :

Nama :

Usia :

Pekerjaan :

Alamat :

Hobby :

Berat Badan : kg

Tinggi Badan : cm

Diagnosa Medik :

Diagnosa Fisioterapi :

No. Telepon :

PERTANYAAN

Berilah tanda (x) pada salah satu jawaban sesuai dengan kondisi yang anda rasakan saat ini !

1. Apakah anda pernah merasakan nyeri dibagian leher?
 - a. Ya
 - b. Tidak

2. Sudah berapa lama anda merasakan nyeri dibagian leher?
 - a. Kurang dari 1 minggu
 - b. Lebih dari 1 minggu
 - c. 1 Bulan
 - d. 1 Tahun

3. Pada aktifitas apa nyeri itu muncul?
 - a. Mengadah/menengok keatas
 - b. Menengok ke kanan/ke kiri
 - c. Menunduk
 - d. Menjatuhkan kepala kepundak(kanan/kiri)

4. Pada daerah mana nyeri tersebut anda rasakan?
 - a. Nyeri pada leher
 - b. Pundak
 - c. Bahu
 - d. Lengan

5. Apakah anda merasakan sakit kepala?
 - a. Ya
 - b. Tidak

6. Nyeri seperti apa yang anda rasakan?
 - a. Nyeri dalam
 - b. Nyeri tajam
 - c. Nyeri dangkal
 - d. Lain-lain.....

7. Apakah anda merasakan kesemutan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
8. Tindakan apa yang anda lakukan saat nyeri itu muncul?
 - a. Pergi ketukang urut
 - b. Minum obat penghilang nyeri
 - c. Fisioterapi
 - d. Di diamkan saja
9. Apakah anda menggunakan kendaraan pribadi?
 - a. Ya
 - b. Tidak
10. Jika “Ya” bentuk kendaraan pribadi anda apa?
 - a. Motor
 - b. Mobil
 - c. Lain-lain.....
11. Apakah anda merasakan posisi kepala anda cenderung ke depan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
12. Apakah anda pernah merasakan pegal pada leher dan pundak ketika duduk tegak?
 - a. Ya
 - b. Kadang-kadang
 - c. Tidak
13. Apakah anda pernah ada riwayat trauma atau patah pada tulang?
 - a. Ya
 - b. Tidak

14. Apakah anda punya riwayat penyakit lain? Jika ada, sebutkan?

.....

15. Apakah ibu/bapak merasakan ada kekakuan ketika menggerakkan leher?

- a. Ya
- b. Tidak

16. Jika “Ya” gerakan apa saja?

- a. Mendangak/melihat keatas
- b. Menengok ke kanan/ ke kiri
- c. Menunduk
- d. Menjatuhkan kepala ke pundak kanan/kiri

VAS (*Visual Analogue Scale*)

Berikan tanda pada garis dibawah ini sesuai dengan rasa nyeri yang anda rasakan :

1. Tanggal

Sebelum terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

Sesudah terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

2. Tanggal

Sebelum terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

Sesudah terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

3. Tanggal

Sebelum terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

Sesudah terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

4. Tanggal

Sebelum terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

Sesudah terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

5. Tanggal
Sebelum terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

Sesudah terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

6. Tanggal
Sebelum terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

Sesudah terapi

Tidak nyeri
tertahankan

Nyeri tak

FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : IHSAN
NIM : 2009-65-072
Judul Skripsi : "Perbedaan Efek Antara Traksi Manual Posisi Fleksi Dengan Mobilisasi Tiga Dimensi Fleksi Terhadap Pengurangan Nyeri Pada Penderita Spondiloartrosis Cervical".
Pembimbing I : Sugijanto, Dipl.PT, M.Fis
Pembimbing II : Syahmirza Indra Lesmana, SKM, SSt.FT, M.Or

No	Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Nama Pembimbing	Paraf
1	14 Oktober 2010	Judul dan BAB I	Bpk. Sugijanto	
2	21 Oktober 2010	Judul dan BAB I	Bpk. Indra	
3	27 Oktober 2010	BAB II	Bpk. Sugijanto	
4	04 November 2010	BAB II	Bpk. Indra	
5	29 November 2010	BAB I, II dan III	Bpk. Sugijanto	
6	03 Desember 2010	BAB III	Bpk. Indra	
7	19 Januari 2011	BAB IV	Bpk. Sugijanto	
8	20 Januari 2011	BAB IV	Bpk. Indra	
9	10 Februari 2011	BAB V	Bpk. Sugijanto	
10	24 Februari 2011	BAB V dan BAB VI	Bpk. Indra	
11	25 Februari 2011	BAB IV, V dan VI	Bpk. Sugijanto	

Catatan :

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

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ihsan

Nim : 2009-65-072

Program Studi : Fisioterapi

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi berjudul :

**PERBEDAAN EFEK ANTARA TRAKSI MANUAL POSISI FLEKSI
DENGAN MOBILISASI TIGA DIMENSI FLEKSI TERHADAP
PENGURANGAN NYERI PADA PENDERITA SPONDILOARTROSIS
CERVICAL.**

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 dari pihak manapun.

Jakarta, 12 Maret 2011

(Ihsan)

2009-65-072

PEMERINTAH KOTA KENDARI
KECAMATAN POASIA

No : 700/307/2011

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Drs.Sulkurniah
NIP : 196707121988101003
Pangkat/Gol. : Pembina, Gol. IV/a
Jabatan: Camat Poasia

Menerangkan bahwa :

Nama : Ihsan
Nim : 2009-65-072
Institusi : Fakultas Fisioterapi Universitas Esa Unggul

Telah melaksanakan penelitian di kecamatan poasia dengan penyebaran brosur dan pengisian kuisioner, dalam rangka menyusun skripsi yang merupakan salah satu syarat untuk menempuh gelar sarjana Strata Satu (S1) dengan judul : *Perbedaan efek antara traksi manual posisi fleksi dengan mobilisasi tiga dimensi fleksi terhadap pengurangan nyeri pada penderita Spondiloartrosis Cervical.*

Dari tanggal 16 desember 2010 s/d 10 januari 2011.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di : Kendari
Tanggal : 10 januari 2011
Camat Poasia,

Drs.Sulkurniah

Nip : 19670712 198810 1 003