Lampiran 1: Surat Persetujuan Menjadi Sampel

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN

ID	:	Usia	:
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 degan judul :

"Hubungan Derajat Kurva Lumbal Terhadap Disabilitas *Myogenic Low Back Pain*"

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

Jakarta, 13 Agustus 2019

Peneliti | Sampel Penelitian

(……..) | (……..)

Lampiran 2

Kuisioner Disabilitas Myogenic Low Back Pain
"Modified Oswestry Low Back Pain Disability Questionnaire"

Berikan tanda √ pada salah satu pilihan jawaban yang paling menggambarkan keadaan anda.

Intensitas Nyeri

- ☐ Saya dapat mentolerir nyeri tanpa menggunakan obat pereda nyeri (Nilai : 0)
- ☐ Nyeri terasa buruk, tetapi saya dapat menangani tanpa menggunakan obat pereda nyeri (Nilai : 1)
- ☐ Obat pereda nyeri mengurangi nyeri saya secara keseluruhan (Nilai : 2)
- ☐ Obat pereda nyeri mengurangi sebagian nyeri saya (Nilai : 3)
- ☐ Obat pereda nyeri mengurangi sedikit nyeri saya (Nilai : 4)
- ☐ Obat pereda nyeri tidak mempunyai efek terhadap nyeri yang saya alami (Nilai : 5)

Perawatan Diri (mis: mencuci, berpakaian)

- ☐ Saya dapat merawat diri secara normal tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- ☐ Saya dapat merawat diri secara normal, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- ☐ Perawatan diri menyebabkan nyeri, sehingga saya melakukan dengan lambat dan hati-hati (Nilai : 2)
- ☐ Saya butuh bantuan, tetapi saya dapat menangani sebagian besar perawatan diri saya (Nilai : 3)
- ☐ Saya butuh bantuan dalam sebagian besar aspek perawatan diri saya (Nilai : 4)
- ☐ Saya tidak berpakaian, kesulitan mencuci, dan tetap di tempat tidur (Nilai : 5)

Mengangkat

- ☐ Saya dapat mengangkat benda berat tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- ☐ Saya dapat mengangkat benda berat, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- ☐ Nyeri mencegah saya mengangkat benda berat dari lantai, tetapi saya dapat menangani jika benda berat tersebut ditempatkan pada tempat yang membuat saya nyaman (mis: di atas meja) (Nilai : 2)
- ☐ Nyeri mencegah saya mengangkat benda berat dari lantai, tetapi saya dapat menangani benda ringan dan sedang pada pada tempat yang membuat saya nyaman (Nilai : 3)
- ☐ Saya hanya dapat mengangkat benda yang sangat ringan (Nilai : 4)

- ☐ Saya tidak dapat mengangkat atau membawa suatu benda (Nilai : 5)

Berjalan

- ☐ Nyeri tidak menghambat saya berjalan dalam berbagai jarak (Nilai : 0)
- ☐ Nyeri menghambat saya berjalan lebih dari 1 mil. 2 (Nilai : 1)
- ☐ Nyeri menghambat saya berjalan lebih dari ½ mil (Nilai : 2)
- ☐ Nyeri menghambat saya berjalan lebih dari ¼ mil (Nilai : 3)
- ☐ Saya dapat berjalan dengan kruk atau tongkat (Nilai : 4)
- ☐ Sebagian besar waktu saya di tempat tidur dan harus merangkak ke toilet (Nilai : 5)

Duduk

- ☐ Saya dapat duduk di berbagai jenis kursi sepanjang waktu saya suka (Nilai : 0)
- ☐ Saya hanya dapat duduk di kursi favorit saya sepanjang waktu saya suka (Nilai : 1)
- ☐ Nyeri menghambat saya duduk lebih dari 1 jam (Nilai : 2)
- ☐ Nyeri mencegah saya duduk lebih dari ½ jam (Nilai : 3)
- ☐ Nyeri mencegah saya duduk lebih dari 10 menit (Nilai : 4)
- ☐ Nyeri menghambat saya duduk (Nilai : 5)

Berdiri

- ☐ Saya dapat berdiri selama yang saya inginkan tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- ☐ Saya dapat berdiri selama yang saya inginkan, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- ☐ Nyeri menghambat saya berdiri lebih dari 1 jam (Nilai : 2)
- ☐ Nyeri menghambat saya berdiri lebih dari ½ jam (Nilai : 3)
- ☐ Nyeri menghambat saya berdiri lebih dari 10 menit (Nilai : 4)
- ☐ Nyeri menghambat saya berdiri (Nilai : 5)

Tidur

- ☐ Nyeri tidak menghambat saya tidur nyaman (Nilai : 0)
- ☐ Saya dapat tidur nyaman jika menggunakan obat pereda nyeri (Nilai : 1)
- ☐ Meskipun menggunakan obat pereda nyeri, tidur saya kurang dari 6 jam (Nilai : 2)
- ☐ Meskipun saya menggunakan obat pereda nyeri, tidur saya kurang dari 4 jam (Nilai : 3)

- ☐ Meskipun saya menggunakan obat pereda nyeri, tidur saya kurang dari 2 jam (Nilai : 4)
- ☐ Nyeri menghambat tidur saya (Nilai : 5)

Kehidupan Sosial

- ☐ Kehidupan sosial saya normal tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- ☐ Kehidupan sosial saya normal, tetapi tingkatan nyeri bertambah (Nilai : 1)
- ☐ Nyeri menghambat saya berpartisipasi melakukan kegiatan banyak energy (mis: olahraga, dansa) (Nilai : 2)
- ☐ Nyeri menghambat saya sering keluar (Nilai : 3)
- ☐ Nyeri menghambat kehidupan sosial saya di rumah (Nilai : 4)
- ☐ Saya kesulitan melakukan kehidupan sosial karena nyeri (Nilai : 5)

Bepergian

- ☐ Saya dapat bepergian kemana saja tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- ☐ Saya dapat bepergian kemana saja, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- ☐ Nyeri menghambat saya bepergian lebih dari 2 jam (Nilai : 2)
- ☐ Nyeri menghambat saya bepergian lebih dari 1 jam (Nilai : 3)
- ☐ Nyeri menghambat saya bepergian untuk suatu kebutuhan di bawah ½ jam (Nilai : 4)
- ☐ Nyeri mencegah saya bepergian kecuali mengunjungi dokter/terapis atau ke rumah sakit (Nilai : 5)

Pekerjaan/Rumah Tangga

- ☐ Pekerjaan/aktifitas kerja normal tidak menyebabkan nyeri (Nilai : 0)
- ☐ Urusan rumah tangga/aktifitas kerja normal menambah nyeri, tetapi saya dapat melakukan semua yang membutuhkan saya (Nilai : 1)
- ☐ Saya dapat melakukan sebagian urusan rumah tangga/tugas kerja, tetapi nyeri menghambat saya melakukan aktifitas yang membutuhkan kegiatan fisik (mis: mengangkat, membersihkan rumah (Nilai : 2)
- ☐ Nyeri menghambat saya melakukan sesuatu kecuali kerjaan ringan (Nilai : 4)
- ☐ Nyeri menghambat saya melakukan aktifitas pekerjaan atau urusan rumah tangga sehari-hari (Nilai : 5)

Lampiran 3

DATA PEMERIKSAAN PASIEN

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Tb :
Bb :
Alamat :
Pekerjaan :
No.Hp :
Tanggal Pemeriksaan :

PEMERIKSAAN

I. Anamnesis

NO	PERTANYAAN	JAWABAN
1	Sudah berapa lama mengalami nyeri pinggang?	……Tahun/Bulan
2	Apakah pernah melakukan operasi pada tulang belakang (patah tulang)?	
3	Apakah pernah atau saat ini menderita infeksi, spondylolistesis, spina bifida, dan osteoporosis?	
4	Apakah saat ini dalam masa hamil?	

II. Inspeksi

III. Regional Screening

Lumbal : Fleksi, Ekstensi, dan 3D Ekstensi ( )

IV. Test Khusus

1. Palpasi ( )
2. Isometrik test ( )
3. CRS test ( )

V. Kurva lumbal (*flexible ruler*)

Hasil :

VI. MODI

Skor :

Lampiran 4

Data Hasil Penelitian

No.	Nama (Inisial)	Usia	Jenis Kelamin	BB (kg)	TB (cm)	IMT	Lama patologi	Kurva Lumbal	MODI
1	Y	38	Perempuan	60	152	26.0	7	31.31º	28
2	E	42	Perempuan	60	150	26.7	15	45.51º	32
3	A	42	Perempuan	53	153	22.6	12	29.49º	28
4	M	33	Perempuan	60	163	19.9	6	25.36º	14
5	L	23	Perempuan	53	163	24.6	14	19.87º	26
6	D	25	Perempuan	67	165	21.9	26	57.17º	40
7	J	26	Perempuan	65	150	28.9	7	36.36º	14
8	A	25	Perempuan	48	148	21.9	6	30.93º	6
9	EP	25	Perempuan	46	158	18.4	6	37.37º	12
10	E	29	Perempuan	50	153	21.4	18	53.26º	32
11	I	44	Perempuan	52	152	22.5	21	50.40º	34
12	NI	23	Perempuan	77	168	27.3	30	56.45º	36
13	E	28	Perempuan	52	150	23.1	34	57.39º	42
14	LM	25	Perempuan	51	155	21.2	24	64.15º	44
15	DS	31	Perempuan	63	165	23.1	24	55.51º	42
16	R	31	Perempuan	47	156	19.3	24	48.57º	32
17	A	30	Perempuan	65	160	25.4	29	63.00º	40
18	T	26	Perempuan	60	153	25.6	30	61.25º	42
19	L	28	Perempuan	52	156	21.4	6	35.81º	12

20	IF	26	Perempuan	45	160	17.6	8	38.75º	16
21	PA	23	Perempuan	53	156	21.8	12	38.69º	14
22	F	23	Laki-laki	76	179	23.7	6	55.51º	20
23	MR	22	Laki-laki	60	170	20.8	6	59.18º	24
24	AH	23	Laki-laki	75	198	23.7	12	56.12º	16
25	A	24	Laki-laki	80	180	24.7	12	45.23º	20
26	S	33	Laki-laki	70	164	26.0	6	42.47º	16
27	F	31	Laki-laki	60	165	22.0	6	41.46º	6
28	LP	33	Laki-laki	80	178	25.2	12	42.47º	16
29	DI	28	Laki-laki	79	165	29.0	6	36.69º	4
30	RF	26	Laki-laki	92	198	29.0	12	66.79º	24
31	J	23	Laki-laki	60	172	20.3	12	40.73º	8
32	HS	27	Laki-laki	50	170	17.3	12	50.11º	20
33	EV	25	Laki-laki	69	176	22.3	12	41.96º	6
34	AA	24	Laki-laki	56	170	19.4	12	71.27º	28

Lampiran 5

Hasil pengolahan data UJI SPSS

Karakteristik Sample

Statistics

		usia	BB	TB	IMT	lamapatologi	MODI	KURVA
N	Valid	34	34	34	34	34	34	34
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		28.38	61.35	163.85	23.059	14.26	23.35	46.6644
Median		26.00	60.00	163.00	22.550	12.00	22.00	45.3700
Std. Deviation		5.852	11.744	12.507	3.1431	8.518	12.158	12.55496
Minimum		22	45	148	17.3	6	4	19.87
Maximum		44	92	198	29.0	34	44	71.27

Uji Normalitas Kurva Lumbal dan Disabilitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
KURVA	.112	34	.200*	.983	34	.856
MODI	.139	34	.094	.944	34	.081

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

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Hipotesa

Correlations

		KURVA	MODI
KURVA	Pearson Correlation	1	.581**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	34	34
MODI	Pearson Correlation	.581**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	34	34

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 6

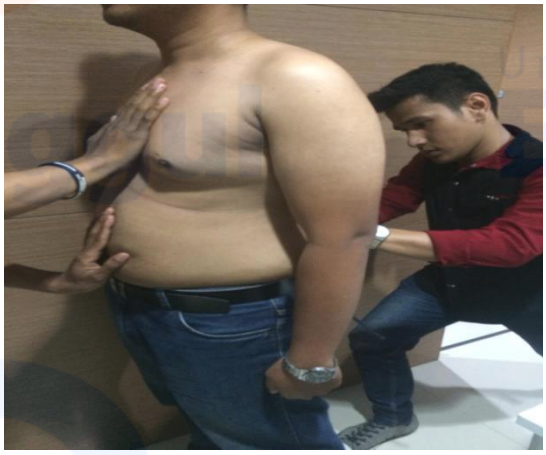
Tabel Absensi dan Evaluasi Data Penelitian

No.	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Kurva Lumbal	MODI
1.	Y	38	Perempuan	31.31º	28
2.	E	42	Perempuan	45.51º	32
3.	A	42	Perempuan	29.49º	28
4.	M	33	Perempuan	25.36º	14
5.	L	23	Perempuan	19.87º	26
6.	D	25	Perempuan	57.17º	40
7.	J	26	Perempuan	36.36º	14
8.	A	25	Perempuan	30.93º	6
9.	EP	25	Perempuan	37.37º	12
10.	E	29	Perempuan	53.26º	32
11.	I	44	Perempuan	50.40º	34
12.	NI	23	Perempuan	56.45º	36
13.	E	28	Perempuan	57.39º	42
14.	LM	25	Perempuan	64.15º	44
15.	DS	31	Perempuan	55.51º	42
16.	R	31	Perempuan	48.57º	32
17.	A	30	Perempuan	63.00º	40
18.	T	26	Perempuan	61.25º	42
19.	L	28	Perempuan	35.81º	12
20.	IF	26	Perempuan	38.75º	16
21.	PA	23	Perempuan	38.69º	14
22.	F	23	Laki-laki	55.51º	20
23.	MR	22	Laki-laki	59.18º	24
24.	AH	23	Laki-laki	56.12º	16
25.	A	24	Laki-laki	45.23º	20
26	S	33	Laki-laki	42.47º	16
27	F	31	Laki-laki	41.46º	6
28	LP	33	Laki-laki	42.47º	16
29	DI	28	Laki-laki	36.69º	4
30	RF	26	Laki-laki	66.79º	24
31	J	23	Laki-laki	40.73º	8
32	HS	27	Laki-laki	50.11º	20

33	EV	25	Laki-laki	41.96º	6
34	AA	24	Laki-laki	71.27º	28

Lampiran 8

Dokumentasi Penelitian



Dokumentasi 1

Dokumentasi 2

Dokumentasi 3

Dokumentasi 4

Keterangan :

Dokumentasi 1 : Pengukuran derajat kurva lumbal menggunakan flexible ruler

Dokumentasi 2 : pengukuran derajat kurva lumbal dengan penahanan disisi anterior untuk mencegah perubahan kurva lumbal pada saat pengukuran

Dokumentasi 3 : pengisian kuisioner MODI

Dokumentasi 4 : pengisian informed consent

Lampiran 9

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putra Rahmat Iqbal

NIM : 201566079

Program Studi : S-1 Fisioterapi Universitas Esa Unggul

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul:

"Hubungan Derajat Kurva *Lumbal* Terhadap Disabilitas Myogenic *Low Back Pain*"

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Mengetahui, Jakarta, Agustus 2019

(Syahmirza Indra L., SKM, S.FT, M.Or) (Putra Rahmat Iqbal)

Lampiran 10

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama	: Putra Rahmat Iqbal
Tempat, tanggal lahir	: Jakarta, 03 mei 1996
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Agama	: Islam
Alamat	: Jalan Kembung, RT/RW 005/004 No. 15A, Penjaringan, Jakarta Utara
No. HP	: 087885615003
Riwayat Pendidikan	:

1. 2001-2003 : TK Nurul Iman
2. 2003-2008 : SDN 06 Pinangsia, Jakarta Barat
3. 2008-2011 : MTS Tepadu Ibnunnafis, depok
4. 2011-2014 : MA Modern Terpadu Jabal Nur, Tangerang
5. 2015-2019 : S1 Fisioterapi Universitas Esa Unggul, Jakarta Barat

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sesungguhnya :

Jakarta, Agustus 2019
Hormat saya

Putra Rahmat Iqbal