Lampiran 1: Surat Kesediaan Sampel

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN

Nama :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :

Umur :
Alamat:
No. Telp :

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 dengan judul:

"Perbedaan Penambahan Mobilization with Movement Technique Pada Eccentric Exercise Terhadap Penurunan Disabilitas Siku Pada Tennis Elbow Tipe II"

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

Jakarta, September 2021

Peneliti

Sampel Penelitian

(Alya Rihhadatul 'Aisy)

(……)

Lampiran 2: Formulir Pemeriksaan Fisioterapi

FORMULIR PEMERIKSAAN FISIOTERAPI

Tanggal Pemeriksaan:

A. IDENTITAS PASIEN

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
No. Telp :

B. ASSESMENT FISIOTERAPI

1. Anamnesis

a) Keluhan :
b) Lokasi :

2. Inspeksi

a) Posisi Anatomis :
b) Deformitas : ☐ Ada ☐ Tidak ada
c) *Oedema* : ☐ Ada ☐ Tidak ada

3. Tes Gerak

a) Fleksi-ekstensi : ☐ Nyeri ☐ Tidak
b) Isometrik Dorsal Fleksi : ☐ Nyeri ☐ Tidak

4. Tes Khusus

a) *Mill's Test* : ☐ Nyeri ☐ Tidak
b) Palpasi : ☐ Nyeri ☐ Tidak
c) *Pain Free Grip Strength Test* : ☐ Nyeri ☐ Tidak

5. Tes Penunjang:

C. INTERVENSI FISIOTERAPI

☐ *Eccentric exercise*
☐ *Mobilization with Movement* + e*ccentric exercise*

Lampiran 3: Kuisioner PRTEE

EVALUASI TENNIS ELBOW BERDASARKAN PENILAIAN PASIEN
(*PATIENT-RATED TENNIS ELBOW EVALUATION*)

Nama_____ Tanggal_____

Anda akan menggambarkan gejala rata-rata pada lengan Anda selama seminggu terakhir dengan skala 0–10. Jika Anda tidak melakukan suatu aktifitas karena merasakan nyeri atau karena Anda tidak dapat melakukannya, harap lingkari angka 10. Jika Anda tidak yakin silakan perkirakan kemampuan Anda. Biarkan suatu item kosong bila Anda tidak pernah melakukan aktifitas tersebut dengan menggambar garis (mencoret angka) secara penuh pada skala penilaian.

1. NYERI pada lengan yang terkena	
Nilailah jumlah rata-rata nyeri pada lengan Anda selama seminggu terakhir dengan melingkari angka yang paling menggambarkan nyeri Anda pada skala 0–10. Angka nol (0) berarti Anda tidak merasakan nyeri apapun dan angka sepuluh (10) berarti Anda merasakan nyeri paling parah yang Anda bayangkan.	
NILAI NYERI ANDA: Tidak nyeri	Paling nyeri
Ketika Anda beristirahat	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ketika melakukan pekerjaan dengan gerakan lengan yang berulang	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ketika menjinjing kantong plastik belanjaan	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ketika nyeri Anda berada di nilai paling kecil	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Ketika nyeri Anda berada di nilai yang paling buruk	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. DISABILITAS FUNGSIONAL	
A. AKTIFITAS SPESIFIK *Nilailah jumlah rata-rata kesulitan yang Anda rasakan ketika melakukan aktifitas yang tercantum di bawah ini selama seminggu terakhir dengan melingkari angka yang paling menggambarkan kesulitan Anda pada skala 0–10. Angka nol (0) berarti Anda tidak merasakan kesulitan apapun dan angka sepuluh (10) berarti Anda merasakan kesulitan yang sangat dan Anda tidak mampu melakukannya.*	
	Tidak ada kesulitan — Tidak dapat dilakukan
Memutar kenop pintu atau kunci	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Menjinjing tas belanjaan atau tas kerja dengan menggenggam	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Mengangkat penuh cangkir kopi atau susu ke mulut Anda	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Membuka toples	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Menarik celana	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Memeras kain lap atau handuk basah	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
B. AKTIFITAS SEHARI-HARI	
Aktifitas personal (berpakaian, mencuci)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Pekerjaan rumah tangga (pembersihan, pemeliharaan)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Bekerja (pekerjaan Anda atau pekerjaan setiap hari)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Rekreasi atau aktifitas olahraga	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Komentar:	

Lampiran 4: Surat Persetujuan Penelitian

SURAT KETERANGAN

Perihal : Pemberian Izin Penelitian

Jakarta, 8 September 2021

Kepada Yth.,
Dekan Fakultas Fisioterapi
Universitas Esa Unggul
Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan rekomendasi penelitian yang telah diajukan, maka yang bertanda tangan di bawah ini RW.008 Kelurahan Pulo Gebang, Kecamatan Cakung, Jakarta Timur, memberikan izin kepada:

Nama : Alya Rihhadatul 'Aisy
NIM : 20170606068
Program Studi : Strata I (S1) Fisioterapi, Universitas Esa Unggul

Untuk melakukan penelitian kepada warga RW.008 Kelurahan Pulo Gebang, Kecamatan Cakung, Jakarta Timur dalam rangka penelitian skripsi dengan judul, "Perbedaan Penambahan Mobilization with Movement Technique Pada Eccentric Exercise Terhadap Penurunan Disabilitas Siku Pada Tennis Elbow Tipe II".

Demikian surat izin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 8 September 2021

RW. 08 JT
KELURAHAN PULO GEBANG
KECAMATAN CAKUNG
06.1005

Ketua RW.008 Kelurahan Pulo Gebang

Sumardi Sarkoro

Lampiran 5: Absensi Penelitian

ABSENSI SAMPEL KELOMPOK I

Eccentric Exercise

No	Nama	Intervensi Ke-					
		1	2	3	4	5	6
1	M. Sulthoni						
2	Handoko						
3	Hary						
4	Yanto						
5	Adam						
6	Widi						

ABSENSI SAMPEL KELOMPOK II

Eccentric exercise + Mobilization with Movement

No	Nama	Intervensi Ke-					
		1	2	3	4	5	6
1	Aurum						
2	Pandu						
3	Fernan						
4	Yadi						
5	Doni						
6	Siti						

Lampiran 6: Data Sampel Penelitian

Data Sampel Kelompok I dan Kelompok II

Sampel	Kelompok	Jenis Kelamin	Usia (Tahun)	Profesi
1	1	Laki-laki	25	Karyawan
2	1	Laki-laki	26	Mahasiswa
3	1	Laki-laki	29	Mahasiswa
4	1	Laki-laki	45	Polisi
5	1	Perempuan	47	Pedagang
6	1	Laki-laki	48	Karyawan
7	2	Laki-laki	25	Karyawan
8	2	Perempuan	25	Mahasiswa
9	2	Laki-laki	31	Pelatih
10	2	Laki-laki	39	Kuli Bangunan
11	2	Laki-laki	47	Karyawan
12	2	Perempuan	55	Ibu Rumah Tangga
Mean			36.83	
SD			11.14	

Sumber: Data Primer

Data Pengukuran PRTEE Kelompok I

Sampel	Sebelum	Sesudah	Selisih
1	68	24	44
2	63	26	37
3	65.5	26.5	39
4	69	28.5	40.5
5	70.5	30	40.5
6	64	27	37
Mean	66.67	27.00	39.67
SD	2.96	2.07	2.64

Sumber: Data Primer

Data Pengukuran PRTEE Kelompok II

Sampel	Sebelum	Sesudah	Selisih
1	75.5	14.5	61
2	72	11.5	60.5
3	67.5	16.5	51
4	61.5	12	49.5
5	64	15	49
6	62	10	52
Mean	67.08	13.25	53.83
SD	5.69	2.46	5.47

Sumber: Data Primer

Lampiran 7: Hasil Uji Statistik

1. Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest	Kelompok I	.174	6	.200*	.948	6	.725
	Kelompok II	.206	6	.200*	.908	6	.424
Posttest	Kelompok I	.167	6	.200*	.986	6	.976
	Kelompok II	.194	6	.200*	.954	6	.771

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

a. Lilliefors Significance Correction

2. Uji Homogenitas

Test of Homogeneity of Variances

Pretest

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
3.100	1	10	.109

3. Uji Hipotesis I

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre-test Kelompok I - Post-test Kelompok I	39.66667	2.63944	1.07755	36.89674	42.43659	36.812	5	.000

4. Uji Hipotesis II

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre-test Kelompok II - Post-test Kelompok II	53.83333	5.46504	2.23109	48.09813	59.56854	24.129	5	.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
Post-test Kelompok I & II	Equal variances assumed	.828	.384	10.456	10	.000	13.75000	1.31498	10.82005	16.67995
	Equal variances not assumed			10.456	9.716	.000	13.75000	1.31498	10.80838	16.69162

Lampiran 8: Dokumentasi Penelitian

1. *Eccentric Exercise*

(a) (b) (c) (d)

a. Pasien untuk menggenggam salah satu ujung flexbar menggunakan tangan yang nyeri dengan posisi esktensi maksimal pergelangan tangan.
b. Pasien menggenggam ujung lain dari flexbar menggunakan tangan yang sehat. Posisi tangan fleksi bahu (sekitar 90° atau lebih) dan pergelangan tangan menghadap berlawanan dengan tangan yang sakit.
c. Pasien melakukan gerakan memutar atau memilin flexbar dengan gerak fleksi pergelangan tangan pada tangan yang sehat sambil tetap menggenggam ujung flexbar dengan tangan yang nyeri pada posisi ekstensi pergelangan tangan.
d. Pasien untuk mengubah posisi kedua tangannya menjadi ekstensi penuh ke arah depan dari tubuh sembari mempertahankan posisi sebelumnya, kemudian melepas gerakan putaran atau pilinan pada flexbar secara perlahan dengan merubah posisi pergelangan tangan yang nyeri menjadi fleksi

2. *Mobilization with Movement*

(a) (b)

a. Pasien telentang dengan ekstensi siku, bahu internal rotasi, dan dan pronasi lengan bawah. Terapis menstabilisasi bagian distal humerus secara lateral dengan satu tangan.
b. Gunakan *belt* dan terapkan *glide* pada proksimal ulna ke arah lateral. Ketika *glide* diaplikasikan, pasien secara aktif melakukan gerakan menggenggam. Ulangi selama beberapa repetisi dengan *pain free* fleksi atau ekstensi siku.