

SURAT PERSETUJUAN MENJADI SAMPEL

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Jenis kelamin :

Alamat/no tlp :

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 dalam mengikuti setiap proses penelitian sebanyak 3 kali/minggu selama 2 minggu. Sesuai penjelasan yang diberikan oleh peneliti dengan penelitian berjudul:

”PENAMBAHAN AUTO STRETCHING DAPAT MENINGKATKAN MOBILITAS CERVICAL LEBIH BAIK DARI PADA HANYA INTERVENSI MICROWAVE DIATHERMY DAN ULTRASOUND PADA KASUS SPONDYLOARTHROSIS CERVICAL”

Demikianlah pernyataan ini saya setuju untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, Februari 2013

Peneliti

Sampel penelitian

Suci Rahayu

.....

LEMBARAN KUESIONER

Daftar pertanyaan

1. Apakah sering mengalami nyeri pada daerah leher?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah nyeri leher anda disertai dengan kekakuan leher?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Sudah berapa lama anda merasakan nyeri leher dan kekakuan bahu?
 - a.Hari
 - b.Minggu
 - c. Bulan
 - d.Tahun
4. Pada aktivitas apa nyeri atau kekakuan itu muncul?
 - a. Menengadah/mendongak keatas.
 - b. Menengok kekanan/kekiri
 - c. Menunduk
 - d. Menjatuhkan kepala kepundak(kanan/kiri)
5. Apakah anda merasakan kesemutan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Tindakan apa yang dilakukan saat ada nyeri atau kekakuan itu muncul?
 - a. Pergi ketukang urut
 - b. Minum obat penghilang nyeri
 - c. Fisioterapi
 - d. Didiamkan saja
 - e. Suntik
 - f. Cream anti nyeri
7. Apakah nyeri atau kekakuan pada leher yang anda alami mengganggu aktivitas sehari – hari?
 - a. Ya
 - b. Tidak