

## KUESIONER PENELITIAN

Kepada Yth. Bapak/Ibu/Saudar/I

Saya mohon kesediannya untuk mengisi kuesioner ini :

### DATA DIRI

Nama :  
 Jenis Kelamin :  
 Umur :  
 Pekerjaan :  
 Alamat :  
 Hobi :

### PERNYATAAN

Berilah tanda silang yang sesuai dengan keadaan anda saat ini:

1. Apakah anda saat ini mengalami nyeri atau kaku pada daerah pinggang bawah?
  - a. Ya
  - b. Tidak
2. Sudah berapa lama anda merasakan nyeri atau kaku seperti ini?
  - a. 1- 4 hari
  - b. 4 hari – 3 minggu
  - c. 3 minggu – 3 bulan
  - d. 3 bulan – 1 tahun
  - e. Lebih dari 1 tahun
3. Pengobatan apa yang telah dilakukan?
  - a. Minum obat penghilang rasa nyeri
  - b. Didiamkan/ tidak diobati
  - c. Fisioterapi
  - d. Operasi
  - e. Lain-lain:.....
4. Pada saat gerakan apa nyeri atau kaku tersebut timbul?

- a. Membungkuk
  - b. Menegadahkan punggung
  - c. Pinggang dimiringkan ke kanan atau kiri
  - d. Pinggang diputar ke kanan atau kiri
5. Bagaimana rasa nyeri yang anda rasakan:
- a. Nyeri tajam
  - b. Pegal/linu
  - c. Nyeri seperti terbakar
  - d. Hilang rasa (baal)
  - e. Kesemutan
  - f. Lain-lain, seperti.....
6. Apakah nyeri yang anda rasakan menjalar hingga tungkai?
- a. Ya
  - b. Tidak
7. Jika ya, bagaimana penjarannya?
- a. Dari jari kelingking sampai 1/3 betis
  - b. Dari ibu jari sampai sisi luar tungkai bawah
  - c. Sepanjang sisi bagian dalam tungkai bawah
  - d. Pada 1/3 depan bagian bawah paha dan lutut
  - e. Pada bagian depan paha
  - f. Pada daerah selangkangan
  - g. Sepanjang daerah bongkang/pantat
8. Apakah pinggang bawah anda sering bunyi ketika digerakkan?
- a. Ya
  - b. Tidak
9. Apakah anda mempunyai riwayat atau pernah memiliki penyakit seperti disebutkan dibawah ini?
- a. Diabetes mellitus
  - b. Fraktur vertebra
  - c. Tumor
  - d. Osteoporosis
  - e. Rheumatoid arthritis (asam urat)

- f. Kaku seluruh punggung (*bamboo spine*)
10. Apakah anda pernah dilakukan operasi pada daerah pinggang?
- a. Ya
  - b. Tidak
11. Jika pernah, kapan operasi tersebut dilakukan?
- a. 1 - 6 bulan yang lalu
  - b. 7 bulan - 1 tahun yang lalu
  - c. > 1 tahun

**LEMBAR PEMERIKSAAN****Assessment****1. Anamnesa**

- a. Nama :
- b. Jenis Kelamin :
- c. Usia :
- d. Pekerjaan :
- e. Keluhan :
- f. RPS :
- g. RPD :
- h. Tanggal Pemeriksaan :

**2. Inspeksi**

- Deformitas :

**3. Quick Test**

- a. Fleksi Posisi Berdiri :
- b. Ekstensi Posisi Berdiri :

**4. PFGD**

- a. Aktif
  - 1) Fleksi :
  - 2) Ekstensi :
  - 3) Lateral Fleksi Kanan :
  - 4) Lateral Fleksi Kiri :
  - 5) Rotasi Kanan :
  - 6) Rotasi Kiri :
- b. Pasif
  - 1) Fleksi :
  - 2) Ekstensi :
  - 3) Lateral Fleksi Kanan :

4) Lateral Fleksi Kiri :

5) Rotasi Kanan :

6) Rotasi Kiri :

c. Isometrik

1) Fleksi :

2) Ekstensi :

3) Lateral Fleksi Kanan :

4) Lateral Fleksi Kiri :

5) Rotasi Kanan :

6) Rotasi Kiri :

**5. Tes Khusus**

a. Palpasi :

b. Compression Test :

c. PACVP Test :

**6. Pemeriksaan Lain**

a. X-Ray :

b. MRI :



Kesean Dalam Pelayanan

## RUMAH SAKIT ISLAM JAKARTA (RSIJ) CEMPAKA PUTIH

Jalan Cempaka Putih Tengah I/1, Jakarta 10510

Telepon (021) 4250451, 42801567 (*hunting*)

Faksimile (021) 4208681

Website : [www.rsi.co.id](http://www.rsi.co.id), E-mail : [rsijpusat@rsi.co.id](mailto:rsijpusat@rsi.co.id)

JAS-ANZ



ISO 9001  
Certified

Mikrodosis Dokter R. 16 per ceyanan

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

### SURAT KETERANGAN

No : 05/FT/03/2013

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sutarmin, SFt  
Jabatan : Ka. Ur. Fisioterapi RS. Islam Jakarta

Menerangkan bahwa

Nama : Fita Sisiani  
NIM : 201166373  
Institusi : Fakultas Fisioterapi Universitas Esa Unggul Jakarta

Telah melaksanakan penelitian di RS. Islam Jakarta, dalam rangka menyusun tugas akhir yang merupakan salah satu syarat untuk menempuh gelar Sarjana Strata Satu (S1) Fisioterapi dengan judul : Penambahan Traksi Lumbal Indirect Lebih Dapat Menurunkan Nyeri Daripada Micro Wave Diatermy (MWD) Saja Pada Kasus Spondyloarthrosis Lumbal dari tanggal 4 Maret 2013 sampai dengan 16 Maret 2013.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di : Jakarta

Tanggal : 18 Maret 2013

Ka. Ur. Fisioterapi



Sutarmin, SFt

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
sebelum terapi kelompok 1	.298	6	.103	.855	6	.171
sebelum terapi kelompok 2	.298	6	.104	.807	6	.068

a. Lilliefors Significance Correction

## Uji Hipotesis 1

**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 sebelum terapi kelompok 1 - setelah terapi kelompok 1	16.333	5.574	2.275	10.484	22.183	7.178	5	.001



## 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 sebelum terapi kelompok 2 - setelah terapi kelompok 2	8.500	1.049	.428	7.399	9.601	19.852	5	.000

## Hipotesis III dan Homogenitas

**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
selisi h1sel isih2	Equal variances assumed	10.25 5	.009	3.383	10	.007	7.833	2.315	2.674	12.992
	Equal variances not assumed			3.383	5.354	.018	7.833	2.315	1.998	13.669

## CURICULUM VITAE PENULIS

Nama : Fita Sisiani  
Umur : 23 Tahun  
Tempat, Tanggal lahir : Purbalingga, 10 february 1990  
Bangsa : Indonesia  
Agama : Islam  
Tempat tinggal sekarang : Jl. Duri kencana IV no 6 Kel : Duri Kepa Kec: Kebon Jeruk  
Alamat E-mail : [Sisianifita046@gmail.com](mailto:Sisianifita046@gmail.com)

### Riwayat pendidikan

- 1 SD Negeri Pekalongan 1 ( 1995-2001 )
- 2 SLTP Negeri 1 Purbalingga (2001-2004)
- 3 SMA Negeri 2 Purbalingga (2004-2007 )
- 4 DIII Fisioterapi STIKES AL-IRSYAD AL-ISLAMIYYAH CILACAP (2008-2011)
- 5 Mahasiswa Semester Akhir Program Studi S1 Eksekutif Fisioterapi di Universitas Esa Unggul

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fita Sisiani

NIM : 201166373

Program Studi : S1 Eksekutif Fisioterapi

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi berjudul:

**“PENAMBAHAN TRAKSI LUMBAL INDIRECT LEBIH DAPAT MENURUNKAN NYERI DARIPADA *MICRO WAVE DIATERMY* (MWD) SAJA PADA KASUS SPONDYLOARTHROSIS LUMBAL”**

Merupakan hasil karya sendiri dan bukan hasil Plagiat skripsi orang lain. Bila dikemudian hari skripsi saya dengan judulk seperti diatas terbukti merupakan hasil plagiat, maka Rektor Universitas Esa Unggul berhak membatalkan gelar S.Ft yang telah saya terima.

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

Jakarta, April 2013











Yang menyatakan,

\

**FITA SISIANI**

Mahasiswa

Nama : Fita sisiani  
 N.I.M : 2011. 66. 373  
 Judul Skripsi : PENAMBAHAN TRAFESI LUMBAL INDIRECT DAPAT MEMURUNKAN NYERI LEBIH DARIPADA MICROWAVE DYATERMY (MWD) SAJA PADA FASUS SPONDYLOARTHROSIS LUMBAL  
 Pembimbing I : Sugijanto  
 Pembimbing II : M. Ali Imron

NO.	HARI / TGL	MATERI KONSULTASI	NAMA PEMBIMBING	PARAF
1.	5/11-2012	Bab I	Sugijanto	
2.	10/11-2012	Bab I	Sugijanto	
3.	13/11-2012	Bab I	sugijanto	
4.	21/11-2012	Bab I	sugijanto	
5.	29/11-2012	ACC Bab I dan kerangka berpikir	Sugijanto	
6.	06/12-2012	ACC Bab I dan perubahan -	Ali Imron	
7.	07/01-2012	ACC Bab II	sugijanto	
8.	08/01-2012	konsul Bab II	Ali imron	
9.	25/01-2012	ACC Bab III	sugijanto	
10.	26/03-2013	ACC Bab IV, V, VI	Sugijanto	
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Catatan :

1. Bimbingan skripsi minimal 8 (delapan) kali. Formulir dapat difotokopi sesuai kebutuhan
2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang