

Lampiran 1

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN**  
**(Inform Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Alamat :

No. Telepon :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti mengenai tujuan dan manfaat tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Oleh karena itu, saya menyatakan bersedia dan setuju untuk menjadi sampel penelitian dan mengikuti setiap proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan peneliti dalam penelitian yang berjudul :

**“Hubungan Antara Gangguan Fungsi Kognitif Dengan Risiko Jatuh Pada Kasus Pascastroke”**

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

Jakarta, Juli 2021

Peneliti

Sampel Penelitian

( )

( )

Lampiran 2 Karakteristik Responden

**LEMBAR PEMERIKSAAN KARAKTERISTIK RESPONDEN**

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Pilihlah jawaban dibawah ini..

<b>NO.</b>	<b>Pertanyaan</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
1.	Apakah pasien memiliki riwayat penyakit persendiran seperti osteoarthritis atau gout arthritis?		
2.	Apakah pasien memiliki gangguan neurologis lain seperti Parkinson?		
3.	Apakah pasien memiliki riwayat penyakit jantung?		
4.	Apakah pasien dapat berdiri?		
5.	Apakah pasien dapat berjalan?		
	Berapa goyangan/sway yang terlihat pada pasien?		
	Berapa durasi yang dibutuhkan pasien untuk berjalan sejauh 3m?		
6.	Apakah pasien memiliki riwayat jatuh?		
	Berapa kali pasien mengalami jatuh?		

Lampiran 3 Form NIHSS

Lampiran 3

FORM NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH STROKE SCALE (NIHSS)

Nama : *Bulkaenan Ilyas*  
 Tanggal Lahir :

Umur :

Item	Kategori	Skala Stroke	Skor
1a	<b>Tingkat Kesadaran</b> Sadar penuh, mengantuk, dll	0 = Waspada 1 = Mengantuk 2 = Pingsan 3 = Koma	1
1b	<b>Tingkat Kesadaran : Pertanyaan</b> Bulan dan usia	0 = Menjawab keduanya dengan benar 1 = Menjawab satu dengan Benar 2 = Tidak ada jawaban yang benar	2
1c	<b>Tingkat Kesadaran : Perintah</b> Buka / tutup mata, buat kepalan & lepaskan	0 = Mematuhi Keduanya dengan Benar 1 = Mematuhi satu dengan Benar 2 = tidak mematuhi satupun	2
2	<b>Pandangan</b> Mata terbuka - pasien mengikuti jari atau wajah pemeriksa	0 = Normal 1 = Gerakan mata lumpuh sebagian 2 = Gerakan mata lumpuh total	
3	<b>Visual</b> Memberi rangsangan visual terhadap kuadran bidang visual pasien. Tutupi 1 mata dan angkat jari di keempat kuadran	0 = Tidak ada lapang pandang yang hilang 1 = <i>Partial hemianopia</i> 2 = <i>Complete hemianopia</i> 3 = <i>Bilateral hemianopia</i>	
4	<b>Kelumpuhan Wajah</b> Tunjukkan gigi, angkat alis dan pejamkan mata dengan rapat	0 = Normal 1 = <i>Minor paralysis</i> 2 = <i>Partial paralysis</i> 3 = <i>Complete paralysis</i>	
5a	<b>Lengan Motorik - Kiri</b> Tinggikan hingga 90° dan lihat tahanan / gerakan. Hitung sampai 10 dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = <i>Drift</i> 2 = Beberapa upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	

Item	Kategori	Skala Stroke	Skor
5b	<b>Lengan Motorik - Kanan</b> Tinggikan hingga 90° dan lihat tahanan / gerakan. Hitung sampai 10 dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = <i>Drift</i> 2 = Beberapa upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	2
6a	<b>Motorik Kaki - Kiri</b> Tinggikan sangat hingga 30° dan lihat <i>drift</i> / gerakan. Hitung sampai 5 dengan suara keras dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = <i>Drift</i> 2 = Beberapa upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	
6b	<b>Motorik Kaki - Kanan</b> Tinggikan sangat hingga 30° dan lihat <i>drift</i> / gerakan. Hitung sampai 5 dengan suara keras dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = <i>Drift</i> 2 = Beberapa upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	2
7	<b>Ataksia</b> Jari ke hidung, tumit turun ke bawah	0 = Tidak ada 1 = Ataksia pada satu ekstremitas 2 = Ataksia pada satu ekstremitas	1
8	<b>Sensori</b> Tempelkan tusukan ke wajah, lengan, badan, dan kaki - bandingkan ketajaman sisi ke sisi	0 = Normal 1 = Kehilangan sensori sebagian 2 = Kehilangan sensori parah	
9	<b>Bahasa</b> sebutkan item, jelaskan gambar dan baca kalimat	0 = Tidak ada afasia 1 = Afasia ringan-sedang 2 = Afasia parah 3 = Bisu / Global Afasia	2
10	<b>Disartria</b> Mengevaluasi kejelasan bicara dengan sabar membaca atau mengulangi kata-kata pada daftar	0 = Artikulasi Normal 1 = Disartria ringan sampai sedang 2 = Disartria berat	2
11	<b>Kontak</b> Uji rangsangan untuk mengidentifikasi pengabaian, wajah, lengan, kaki, dan bidang visual	0 = Ada kontak 1 = Ada kontak sebagian 2 = Tidak ada kontak sama sekali	
<b>Total Skor</b>			14

0 : Tidak Ada Gejala stroke

1-4 : Stroke Ringan

5-15 : Stroke Sedang

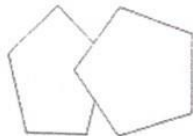
16-20 : Stroke Berat

Lampiran 4 Form MMSE

Lampiran 4


FORM MINI MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

Inisial responden :  
Umur :

No.	Tes	Nilai
	<b>ORIENTASI (skor maksimal = 10)</b>	5
1	Sekarang (tahun), (bulan), (tanggal), hari apa?	
2	Kita berada dimana? (Negara), (propinsi), (kota), (gedung), (ruang) (tanyakan pada responden)	
3	<b>REGISTRASI (skor maksimal = 3)</b> Pemeriksa menyebut 3 benda yang berbeda kelompoknya selang 1 detik (misal apel, uang, meja), responden dimintak mengulangnya. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar, ulangi sampai responden dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan.	3
4	<b>PERHATIAN DAN PERHITUNGAN (skor maksimal =5)</b> pengurangan 100 dengan 7 secara berturut. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan secara 5 jawaban. Atau responden dimintak menjaga terbalik kata "WAHYU" (nilai diberi pada hurup yang benar sebelum kesalahan, misalnya uyahw=2)	1
5	<b>DAYA INGAT (skor maksimal = 3)</b> Responden diminta menyebut kembali 3 nama benda di atas	2
6	<b>BAHASA (skor maksimal = 9)</b> Responden diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukan (perlihatkan pensil dan jam tangan)	4
7	Responden diminta mengulang kalimat "tanpa kalau dan atau tapi"	
8	Responden diinta melakukan perintah: "ambil kertas ini dengan tangan anda, lipatlah menjadi dua dan letakan dilantai".	
9	Responden diminta membaca dan melakukan yang dibacanya: "pejamkanlah mata anda"	
10	Responden diminta menulis sebuah kalimat secara spontan	
11	Responden diminta menyalin gambar  	



Lampiran 5 Form Pemeriksaan



**PERTAMEDIKA**  
PERTAMINA SINERGI MEDIKA

**FORMULIR PENGKAJIAN  
PASIEH REHAB MEDIK  
FISIOTERAPI**

058/FRM/RSPPB Rev 00 ①

No RM : .....

NAMA : .....

Tanggal Lahir : .....

Jenis Kelamin : (L) / P

**I. DATA UMUM PASIEN**

1. Nama lengkap : Bulkarnen Iyus (48) Riwayat operasi pasien : .....
2. Agama : Islam
3. Alamat sekarang : P. Brandan
4. No Telepon : .....
5. Bahasa :
  - Indonesia
  - Asing .....
6. Pekerjaan : Guru
7. Pendidikan:
  - SD  SMA
  - SMP  Perguruan tinggi
8. Alasan dikirim ke fisioterapi : keluhan nyeri gerak setelah ka
9. Problem saat ini : nyeri gerak dibawahi kulit dirangsang  
tidak bergem
10. Rujukan
  - Dr. Umum
  - Dr. Spesialis
11. Riwayat Anamnesis : nyeri gerak dibawahi gerak ka gerak & tidak  
bisa dirangsang  
kompartemen tidak pelay

**II. PEMERIKSAAN**

1. Kondisi umum,
  - Tensi ... 160/90 RR .....
  - Nadi .....
  - BB/TB .....
2. Postur .....
3. Antropometri
  - Panjang Tungkai :
  - Panjang lengan :
  - Lingkar otot :

**RIWAYAT SOSIAL dan LINGKUNGAN**

Bertempat tinggal dengan :

Rumah sendiri  Panty

Kontrak  Lain-lain

Alat bantu yang digunakan : katrol roda

Lingkungan / atau kondisi rumah :

Tangga tanpa pegangan

Tangga dengan pegangan

Status kesehatan umum :

Penyakit yang diderita dalam satu tahun terakhir KS, DM

Perilaku hidup sehat :

a) Alkohol Ya  Tida

b) Merokok Ya  Ya  Tidak

c) Olah raga. Ya  Ya  Tidak

..... x Seminggu

Riwayat penyakit keluarga :

a. DM ( )

b. .... ( )

**II TELAAH SISTEMIK**

Sistem kardio / pulmonal,

- Tensi :
- RR :
- Denyut Nadi :

Sistem muskuloskeletal,

- Posisi duduk : duduk biasa (normal)
- Posisi berdiri : normal (tidak di bantu)
- Posisi berjalan : normal (tidak bs jalan)

Sistem Neuromuskuler,

- Gangguan keseimbangan : TUG  
ada (> 20 detik)
- Gangguan fungsi motorik : ada

Kemampuan orientasi,

- Orientasi (orang/tempat/waktu) : buruk
- Emosi : buruk
- Hambatan (penglihatan/pendengaran/membaca) : tidak

ROM (Ring of Motion)

Flexi : ..... → sedang

Extensi : ..... normal

Rotasi : .....

Abduksi : .....

Aduksi : .....

Pangkalan Brandan,

Lampiran 6 Form NIHSS

**FORM NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH STROKE SCALE (NIHSS)**

Nama :  
Tanggal Lahir :

Umur :

Item	Kategori	Skala Stroke	Skor
1a	<b>Tingkat Kesadaran</b> Sadar penuh, mengantuk, dll	0 = Waspada 1 = Mengantuk 2 = Pingsan 3 = Koma	
1b	<b>Tingkat Kesadaran : Pertanyaan</b> Bulan dan usia	0 = Menjawab keduanya dengan benar 1 = Menjawab satu dengan Benar 2 = Tidak ada jawaban yang benar	
1c	<b>Tingkat Kesadaran : Perintah</b> Buka / tutup mata, buat kepalan & lepaskan	0 = Mematuhi Keduanya dengan Benar 1 = Mematuhi satu dengan Benar 2 = tidak mematuhi satupun	
2	<b>Pandangan</b> Mata terbuka - pasien mengikuti jari atau wajah pemeriksa	0 = Normal 1 = Gerakan mata lumpuh sebagian 2 = Gerakan mata lumpuh total	
3	<b>Visual</b> Memberi rangsangan visual terhadap kuadran bidang visual pasien. Tutupi 1 mata dan angkat jari di keempat kuadran	0 = Tidak ada lapang pandang yang hilang 1 = <i>Partial hemianopia</i> 2 = <i>Complete hemianopia</i> 3 = <i>Bilateral hemianopia</i>	
4	<b>Kelumpuhan Wajah</b> Tunjukkan gigi, angkat alis dan pejamkan mata dengan rapat	0 = Normal 1 = <i>Minor paralysis</i> 2 = <i>Partial paralysis</i> 3 = <i>Complete paralysis</i>	
5a	<b>Lengan Motorik - Kiri</b> Tinggikan hingga 90° dan lihat tahanan / gerakan. Hitung sampai 10 dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = <i>Drift</i> 2 = Beberapa upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	

Item	Kategori	Skala Stroke	Skor
5b	<b>Lengan Motorik - Kanan</b> Tinggikan hingga 90° dan lihat tahanan / gerakan. Hitung sampai 10 dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = <i>Drift</i> 2 = Beberapa upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	
6a	<b>Motorik Kaki - Kiri</b> Tinggikan sangat hingga 30° dan lihat <i>drift</i> / gerakan. Hitung sampai 5 dengan suara keras dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = <i>Drift</i> 2 = Beberapa upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	
6b	<b>Motorik Kaki - Kanan</b> Tinggikan sangat hingga 30° dan lihat <i>drift</i> / gerakan. Hitung sampai 5 dengan suara keras dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = <i>Drift</i> 2 = Beberapa upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	
7	<b>Ataksia</b> Jari ke hidung, tumit turun ke bawah	0 = Tidak ada 1 = Ataksia pada satu ekstremitas 2 = Ataksia pada satu ekstremitas	
8	<b>Sensori</b> Tempelkan tusukan ke wajah, lengan, badan, dan kaki - bandingkan ketajaman sisi ke sisi	0 = Normal 1 = Kehilangan sensoris sebagian 2 = Kehilangan sensoris parah	
9	<b>Bahasa</b> sebutkan item, jelaskan gambar dan baca kalimat	0 = Tidak ada afasia 1 = Afasia ringan-sedang 2 = Afasia parah 3 = Bisu / Global Afasia	
10	<b>Disartria</b> Mengevaluasi kejelasan bicara dengan sabar membaca atau mengulangi kata-kata pada daftar	0 = Artikulasi Normal 1 = Disartria ringan sampai sedang 2 = Disartria berat	
11	<b>Kontak</b> Uji rangsangan untuk mengidentifikasi pengabaian, wajah, lengan, kaki, dan bidang visual	0 = Ada kontak 1 = Ada kontak sebagian 2 = Tidak ada kontak sama sekali	
<b>Total Skor</b>			

- 0 : Tidak Ada Gejala stroke  
1-4 : Stroke Ringan  
5-15 : Stroke Sedang  
16-20 : Stroke Sedang hingga Berat  
21-24 : Stroke Berat




Lampiran 7 Form MMSE

**FORM MINI MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)**

Inisial responden :

Umur :

No.	Tes	Nilai
	<b>ORIENTASI (skor maksimal = 10)</b>	
1	Sekarang (tahun), (bulan), (tanggal), hari apa?	
2	Kita berada dimana? (Negara), (propinsi), (kota), (gedung), (ruang) (tanyakan pada responden)	
3	<b>REGISTRASI (skor maksimal = 3)</b> Pemeriksa menyebut 3 benda yang berbeda kelompoknya selang 1 detik (misal apel, uang, meja), responden dimintak mengulangnya. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar, ulangi sampai responden dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan.	
4	<b>PERHATIAN DAN PERHITUNGAN (skor maksimal =5)</b> pengurangan 100 dengan 7 secara berturut. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan secara 5 jawaban. Atau responden dimintak menjaga terbalik kata “WAHYU” (nilai diberi pada hurup yang benar sebelum kesalahan, misalnya uyahw=2)	
5	<b>DAYA INGAT (skor maksimal = 3)</b> Responden diminta menyebut kembali 3 nama benda di atas	
6	<b>BAHASA (skor maksimal = 9)</b> Responden diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukan (perlihatkan pensil dan jam tangan)	
7	Responden diminta mengulang kalimat “ <b>tanpa kalau dan atau tapi</b> ”	
8	Responden diinta melakukan perintah: “ambil kertas ini dengan tangan anda, lipatlah menjadi dua dan letakan dilantai”.	
9	Responden diminta membaca dan melakukan yang dibacanya: “pejamkanlah mata anda”	
10	Responden diminta menulis sebuah kalimat secara spontan	
11	Responden diminta menyalin gambar 	

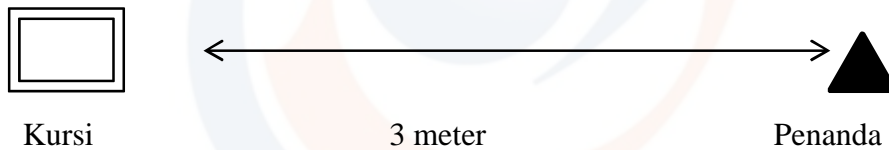
Lampiran 8 Form TUGT

**LEMBAR PEMERIKSAAN TIME UP AND GO TEST (TUGT)**

Peralatan : Kursi dengan penyangga lengan, meteran, stopwatch, penanda.

Pelaksanaan :

- a. Penanda diletakkan dengan jarak 3 meter dari kursi.
- b. Pada saat aba-aba “GO” pasien akan berdiri, berjalan ke arah tanda yang telah disiapkan, kemudian berputar di sekitar cone/penanda lain dan berjalan kembali ke kursi dan duduk. Berjalan dengan kecepatan biasa.
- c. Waktu dihitung mulai saat aba-aba “GO”, dan berhenti saat pasien duduk kembali dikursi.



PEMERIKSAAN

TANGGAL : \_\_\_\_\_

WAKTU : \_\_\_\_\_

## Lampiran 9 Data Sampel Penelitian

### DATA SAMPEL PENELITIAN

Sampel	USI A	JK	TIPE STROKE	NIHS S	MMS E	TUG T
1	48	Laki-laki	Iskemik	14	7	28.2
2	49	Perempuan	Iskemik	3	27	11.9
3	49	Perempuan	Iskemik	5	25	10.4
4	60	Perempuan	Iskemik	8	15	18.8
5	54	Perempuan	Iskemik	12	16	14.7
6	58	laki-laki	Iskemik	3	27	13.9
7	51	perempuan	Iskemik	13	14	24.1
8	59	Laki-laki	Iskemik	8	19	12.6
9	60	Perempuan	Iskemik	6	23	15.4
10	59	Perempuan	Iskemik	8	24	13.2
11	35	Laki-laki	Hemoragik	12	18	16.1
12	60	Laki-laki	Iskemik	11	15	18.5
13	60	Perempuan	Iskemik	11	17	15.9
14	56	Laki-laki	Iskemik	15	15	26.3
15	56	Laki-laki	Iskemik	4	30	9,8
16	58	Perempuan	Iskemik	9	19	14.7
17	43	perempuan	Iskemik	2	30	10.8
18	59	perempuan	Iskemik	7	18	13.4
19	60	Laki-laki	Iskemik	15	14	28.6
20	60	Perempuan	Iskemik	14	15	22.9
21	51	Perempuan	Iskemik	10	22	15.1
22	60	Perempuan	Iskemik	12	20	17.3
23	59	Laki-laki	Iskemik	9	18	14.1
24	53	Perempuan	Iskemik	7	20	13.7
25	60	Perempuan	Iskemik	11	13	19.7
26	52	Laki-laki	Iskemik	15	10	21.5
27	60	Laki-laki	Iskemik	13	14	23.2
28	60	Perempuan	Iskemik	10	12	24.6
29	58	Perempuan	Iskemik	8	24	15.7
30	60	Laki-laki	Iskemik	13	12	22.8

**Lampiran 10 Hasil Pengolahan Data**

**HASIL PENGOLAHAN DATA DENGAN MENGGUNAKAN SPSS**

**Statistics**

		Usia	Jenis Kelamin	National Institute of Health Stroke Scale	MMSE	Time Up and Go Test
N	Valid	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0
	Mean	55.57	1.60	9.60	18.43	17.597
	Median	58.50	2.00	10.00	18.00	15.800
	Mode	60	2	8	15	14.7
	Std. Deviation	6.072	.498	3.802	5.835	5.3819
	Minimum	35	1	2	7	9.8
	Maximum	60	2	15	30	28.6
	Sum	1667	48	288	553	527.9

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
MMSE	.122	30	.200*	.968	30	.478
Time Up and Go Test	.176	30	.018	.932	30	.055

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

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Hipotesis

### Correlations

		MMSE	Time Up and Go Test
MMSE	Pearson Correlation	1	-.824**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	30	30
Time Up and Go Test	Pearson Correlation	-.824**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	30	30

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



Lampiran 11 Surat Penelitian



Nomor : 015/UEU/FISIOTERAPI/EKS/III/2021  
Perihal : Rekomendasi Penelitian Skripsi

Jakarta, 3 Agustus 2021

Kepada Yth.,  
Direktur Rumah Sakit Pertamina Pangkalan Brandan  
di-  
Tempat

Dengan Hormat,

Dalam rangka penyusunan tugas akhir program studi fisioterapi, Fakultas Fisioterapi Esa Unggul, Maka Setiap mahasiswa diwajibkan melakukan Penelitian.

Untuk itu kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin bagi mahasiswa dibawah ini melakukan penelitian pada tempat yang Bapak/Ibu pimpin

Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian adalah :

No	Nim	Nama	Judul
1	20170606057	Elsa Meifani Br Sitompul	Hubungan Antara Gangguan Fungsi Kognitif dengan Resiko Jatuh Pada Kasus Pascastroke

FAKULTAS FISIOTERAPI  
Universitas Esa Unggul



Wahyuddin, Ftr., M.Sc., Ph.D  
Dekan

Tembusan :

1. Ka.Fisioterapi Rumah Sakit Pertamina Pangkalan Brandan

## Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup

### **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

#### Data Pribadi

Nama : Elsa Meifani Br Sitompul

Tempat/Tanggal Lahir : P.Brandan, 26 Mei 1999

Agama : Kristen

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jl. Balikpapan PB 389 Komplek Pertamina Puraka I  
P.Brandan, Kecamatan Babalan Langkat Sumatera Utara

Email : meifanielsa@gmail.com

No. Telp : +6282164967276

#### Riwayat Pendidikan

Tahun 2003-2005 : TK METHODIST P.Brandan

Tahun 2005-2011 : SD Negeri 050744 P.Brandan

Tahun 2011-2014 : SMP Negeri 2 Babalan

Tahun 2014-2017 : SMA Negeri 1 Babalan

Tahun 2017-2021 : Fakultas Fisioterapi, Program Studi S1 Fisioterapi,  
Universitas Esa Unggul, Jakarta.