

SURAT PERSETUJUAN MENJADI SAMPEL

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selam proses penelitian ini. Oleh karena itu saya menyatakan bersedia dan setuju untuk menjadi sampel penelitian dan mengikuti setiap proses penelitian sebanyak 6x selama 2 minggu sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian dengan judul:

“Penambahan PACVP dapat Meningkatkan ROM Ekstensi Thoracal Lebih Baik daripada Intervensi Mobilisasi Thoracal Menggunakan *Foam Roller* saja pada Kasus *Upper Thoracal Joint Blockade*.”

Demikianlah pernyataan ini saya setuju untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta 22 Juli 2012

Yang membuat pernyataan

Peneliti

Sampel

(.....)

(.....)

QUESTIONER PENELITIAN

DATA DIRI

Nama :
Jenis Kelamin :
Umur :
Alamat :

Hobi :
No. telepon/HP :

PERTANYAAN

Lingkari jawaban yang sesuai dengan keadaan anda saat ini.

1. Apakah anda merasakan nyeri punggung atas?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Jika ya, sudah berapa lama anda sudah merasakan nyeri punggung seperti ini?
 - a. Kurang dari 1 minggu
 - b. Lebih dari 1 minggu
 - c. 1 bulan
 - d. 1 tahun
3. Pada saat aktifitas apa nyeri tersebut muncul?
 - a. Duduk lama
 - b. Berdiri lama
 - c. Pada saat olahraga
 - d. Setelah olahraga
4. Pada daerah mana nyeri tersebut anda rasakan?
 - a. Pada daerah punggung atas
 - b. Nyeri sampai ke bagian dada bawah
 - c. Punggung dan leher
 - d. Pada daerah punggung
5. Jenis nyeri yang anda rasakan?
 - a. Nyeri tajam
 - c. Nyeri pegal/linu

- b. Nyeri berdenyut
d. Nyeri menyebar
6. Pengobatan yang telah dilakukan?
a. Minum obat penghilang rasa nyeri
c. Pijat/urut
b. Didiamkan/tidak diobati
d. Berobat ke dokter
7. Ketika anda menegakkan badan anda merasakan?
a. Nyeri setempat
d. Terasa kaku dan nyeri
b. Nyeri menyebar
e. Tidak ada nyeri
c. Hanya sedikit pegal
8. Apakah pada saat bekerja/belajar anda sering posisi membungkuk?
a. Ya
b. Tidak
9. Apakah punggung anda sering berbunyi saat digerakkan?
a. Ya
b. Tidak
10. Apakah anda merasakan nyeri saat tarik nafas dalam?
a. Ya
c. Kadang-kadang
b. Tidak
11. Apakah disamping nyeri punggung, anda memiliki penyakit lain?
a. Ya, sebutkan:.....
b. Tidak
12. Apakah anda pernah atau sedang memiliki penyakit dibawah ini?
a. Fraktur
c. TBC
b. Osteoporosis
d. Tidak ada

ASSESSMENT FISIOTERAPI

A. Anamnesa

1. Anamnesa Umum

Nama :
Umur :
Alamat :
Pekerjaan :
Agama :
Tgl Pemeriksaan :

2. Anamnesa Khusus

a. Keluhan utama

b. Riwayat Penyakit Sekarang

c. Riwayat Penyakit Dahulu

B. Pemeriksaan

1. Inspeksi

2. Quick Test (Fleksi-ekstensi trunk posisi berdiri)

Fleksi trunk :

Ekstensi trunk :

3. Pemeriksaan Fungsi Gerak Dasar

a. Aktif

Flexi :

Extensi :

Flexi lateral kanan :

Flexi lateral kiri :

Rotasi kanan :

Rotasi kiri :

b. Pasif

Flexi :

Extensi :

Flexi lateral kanan :

Flexi lateral kiri :

Rotasi kanan :

Rotasi kiri :

4. Test Khusus

a. PACVP :

b. LPAVP :

c. Palpasi :

Lembar Pengukuran ROM Ekstensi Thoracal
Menggunakan *Meterline*

No	Tanggal	Sebelum Terapi	Sesudah Terapi	Nilai	
				Pre	Post
1					
2					
3					
4					
5					
6					