

LAMPIRAN

Lampiran 1: Inform Consent

Lampiran 1 : Inform Consent

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN

Nama	: Ny 1 <input type="checkbox"/>	Usia	: 47
Jenis Kelamin	: P	TB/BB	: 156 / 58
Pekerjaan	: Ibu rumah Tangga	No. Telp	: -
Alamat	: Kemanggsan		

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 :

“Penambahan *Kinesio Tapping* Pada Pemberian *Neural Mobilization* Terhadap Penurunan Disabilitas Pada Penderita *Carpal Tunnel Syndrome*”

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

Jakarta, 25 Nov 2021

Peneliti

Sampel Penelitian

(Anisa Nuraeni)

(..........)

Lampiran 2: Data Riwayat Pasien dan Kuesioner Pengukuran

Lampiran 2 : Kuesioner dan Data Riwayat Pasien

DATA RIWAYAT PASIEN

Nama : Ny. T.
 Usia : 17
 Alamat : Kemanggisan
 No. Telp : -
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Tanggal : Kamis, 25 Nov 2017

Boston Carpal Tunnel Syndrome Questionnaire (BCTQ)

➤ Symptom severity scale (11 items)

	1	2	3	4	5	Skor
1. Seberapa parah nyeri tangan atau pergelangan tangan yang Anda alami? Malam?	Normal	Sedikit	Sedang	Berat	Sangat berat	2
2. Seberapa sering nyeri tangan atau pergelangan tangan membangunkan Anda pada malam yang khas dalam dua minggu terakhir?	Normal	1 kali	2-3 kali	4-5 kali	>5 kali	2
3. Apakah Anda biasanya mengalami nyeri di tangan atau pergelangan tangan di siang hari?	Normal	Sedikit	Sedang	Berat	Sangat berat	3
4. Seberapa sering Anda mengalami nyeri tangan atau pergelangan tangan di siang hari?	Normal	1-2 kali / hari	3-5 kali / hari	>5 kali	Berlanjut	3
5. Berapa lama rata-rata nyeri berlangsung di siang hari?	Normal	<10 menit	10-60 menit	>60 menit	Berlanjut	2
6. Apakah Anda mengalami mati rasa	Normal	Sedikit	Sedang	Berat	Sangat berat	2

(kehilangan sensasi) di tangan Anda?						
7. Apakah Anda memiliki kelemahan di tangan atau pergelangan tangan Anda?	Normal	Sedikit	Sedang	Berat	Sangat berat	3
8. Apakah Anda memiliki sensasi kesemutan di tangan Anda?	Normal	Sedikit	Sedang	Berat	Sangat berat	3
9. Seberapa parah mati rasa (kehilangan sensasi) atau kesemutan di malam hari?	Normal	Sedikit	Sedang	Berat	Sangat berat	2
10. Seberapa sering tangan mati rasa atau kesemutan membangunkan Anda pada malam yang khas selama dua minggu terakhir?	Normal	1 kali	2-3 kali	4-5 kali	>5 kali	1
11. Apakah Anda mengalami kesulitan dalam menggenggam dan menggunakan benda-benda kecil seperti kunci atau pulpen?	Tanpa kesulitan	Sedikit kesulitan	Sedang kesulitan	Sangat kesulitan	Sangat kesulitan	4
Total skor						27

Total skor SSS : ringan (12-22), sedang (23-33), parah (34-44) dan sangat parah (45-55).

SSS P.1. Jumlah skor = 27 (sedang)

P.2 = 16 (ringan)


➤ Functional status scale (8 items) :

	Tidak ada kesulitan	Sedikit kesulitan	Kesulitan sedang	Kesulitan berat	Tidak dapat melakukan aktivitas sama sekali	Skor
1. Mandi	1	2	3	4	5	1
2. Mengancing pakaian	1	2	3	4	5	1
3. Memegang buku sambal membaca	1	2	3	4	5	1
4. Mencengkeram gagang telepon	1	2	3	4	5	4
5. Membuka toples	1	2	3	4	5	3
6. Pekerjaan rumah tangga	1	2	3	4	5	4
7. Membawa keranjang belanjaan	1	2	3	4	5	3
8. Mandi dan berpakaian	1	2	3	4	5	1
Total skor						18

Total skor FSS : ringan (9-16), sedang (17-24), parah (25-32) dan sangat parah (33-40)

FSS P 1 Jumlah skor = 18 (sedang)
P 2 = 11 (ringan)

Lampiran 3: Surat Rekomendasi Penelitian

 **Es Unggul**
Universitas Esa Unggul

Nomor : 014/UJEU/FISIOTERAPI/EKS/XI/2021
Perihal : Rekomendasi Penelitian Skripsi

Jakarta, 23 November 2021

Kepada Yth.,
Klinik Fisioterapi Sry Mulyani
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	20170606006	Anisa Nuraeni	Penambahan Kinesio Tapping Pada Pemberian <i>Neural Mobilization</i> Terhadap Penurunan Disabilitas Pada Penderita <i>Carpal Tunnel Syndrome</i>

FAKULTAS FISIOTERAPI
Universitas Esa Unggul

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

Tembusan :

- Ka. Fisioterapi Klinik Fisioterapi Sry Mulyani

Lampiran 4: Dokumentasi Penelitian

1. Neural Mobilization



2. Kinesio Tapping



Lampiran 6 Data Sampel Penelitian

1. Kelompok Perlakuan 1 (*Neural Mobilization*)

No.	Nama	Jenis Kelamin	Usia	BB	TB	Pretest		Posttest		Selisih	
						SSS	FSS	SSS	FSS	SSS	FSS
1	SA	P	30	60	170	25	16	18	10	7	6
2	GH	W	42	57	155	29	18	20	11	9	7
3	ID	W	46	55	162	26	17	18	10	8	7
4	KDS	P	38	58	165	27	19	19	11	8	8
5	RP	W	44	48	158	27	21	17	12	10	9
6	PN	W	47	50	150	35	28	27	20	8	8
7	RS	P	50	65	165	27	21	18	13	9	8
8	TH	P	45	70	170	28	22	21	15	7	7

2. Kelompok Perlakuan 2 (*Neural Mobilization dan Kinesio Tapping*)

No.	Nama	Jenis kelamin	Usia	BB	TB	Pretest		Posttest		Selisih	
						SSS	FSS	SSS	FSS	SSS	FSS
1	T	W	47	58	156	27	18	16	11	11	7
2	SN	W	35	59	165	33	20	22	11	10	9
3	TS	W	49	52	150	32	24	19	14	13	10
4	TN	P	37	60	158	25	17	15	9	10	8
5	KA	P	38	68	170	34	27	20	16	14	11
6	AN	W	47	60	168	29	25	17	13	12	12
7	AD	P	45	65	172	35	25	22	15	12	10
8	Y	W	48	50	153	34	27	23	19	11	8

Lampiran 7: Hasil Pengolahan Data Dengan Menggunakan SPSS

1. Hasil Uji Normalitas

		Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest BCTQ (SSS)	Kelompok I	.253	8	.142	.880	8	.117
	Kelompok II	.219	8	.200*	.891	8	.242
Posttest BCTQ (SSS)	Kelompok I	.223	8	.200*	.867	8	.113
	Kelompok II	.194	8	.200*	.927	8	.485

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

a. Lilliefors Significance Correction

		Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest BCTQ (FSS)	Kelompok I	.196	8	.200*	.903	8	.309
	Kelompok II	.236	8	.200*	.871	8	.156
Posttest BCTQ (FSS)	Kelompok I	.220	8	.200*	.813	8	.139
	Kelompok II	.157	8	.200*	.977	8	.949

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

a. Lilliefors Significance Correction

2. Hasil Homogenitas

Test of Homogeneity of Variances

Pretest

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.086	1	30	.772

3. Hasil Uji Hipotesis I

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pretest_BCTQ (SSS) Kelompok I – Posttest_BCTQ (SSS) Kelompok I	8.25000	1.03510	.36596	7.38464	9.11536	22.543	7	.000

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pretest_BCTQ (FSS) Kelompok I – Posttest_BCTQ (FSS) Kelompok I	7.50000	.92582	.32733	6.72600	8.27400	22.913	7	.000

4. Hasil Uji Hipotesis II

		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	
Posttest BCTQ (SSS) Kelompok I dan II	Equal variances assumed	.117	.737	.322	14	.000	.50000	1.55265	-2.83010	3.83010
	Equal variances not assumed			.322	13.951	.000	.50000	1.55265	-2.83120	3.83120
Posttest BCTQ (FSS) Kelompok I dan II	Equal variances assumed	.004	.950	-.456	14	.000	-.75000	1.64480	-4.27774	2.77774
	Equal variances not assumed			-.456	13.966	.000	-.75000	1.64480	-4.27855	2.77855