

LAMPIRAN

- Lampiran I : *Inform consent*
- Lampiran II : *Foot posture index*
- Lampiran III : *The five times sit-to stand*
- Lampiran IV : Data Hasil Penelitian
- Lampiran V : Hasil Uji Statistik
- Lampiran VI : Surat Persetujuan Penelitian
- Lampiran VII : Surat Keterangan Penelitian
- Lampiran VIII : Surat Persetujuan menjadi Sampel
- Lampiran IX : Lembar Pemeriksaan *Foot Posture Index*
- Lampiran X : Lembar Pemeriksaan *The Five Times Sit To Stand*
- Lampiran XI : Dokumentasi

Lampiran I

Lampiran Inform Consent

PERSETUJUAN TINDAKAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN (INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

No.HP :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti tentang maksud dan tujuan penelitian, cara pelaksanaan, dan konsekuensinya. Dengan ini menyatakan :

1. Bersedia mengikuti kegiatan penelitian yang berjudul : **“Hubungan *Foot Posture* terhadap Risiko Jatuh Pasien Pasca Stroke”**
2. Memahami sepenuhnya maksud dan tujuan penelitian, cara pelaksanaan, dan konsekuensinya.
3. Bersedia mengemukakan dengan sejujur-jujurnya segala hal mengenai keluhan dan apa yang saya rasakan.
4. Bersedia untuk mengikuti dan menjalankan petunjuk penelitian yang diberikan secara sungguh-sungguh dan bertanggung jawab.
5. Bersedia menghubungi peneliti apabila ada hal-hal yang kurang dipahami maupun melaporkan hal-hal yang berkembang selama penelitian.
6. Bersedia untuk sewaktu-waktu dihubungi oleh peneliti guna menyempurnakan peneliitian ini.
7. Tidak membebani peneliti dengan biaya atau tindakan mengenai keluhan yang berkaitan dengan kasus penelitian.

Jakarta2022

Peneliti

Responden

LEMBAR DATA FOOT POSTURE INDEX

Lampiran II

NAMA :

NOMOR IDENTITAS :

	FAKTOR	BIDANG	SKOR 1		SKOR 2		SKOR 3	
			Tanggal :		Tanggal :			
			Catatan :		Catatan :			
			Kiri -2 ke +2	Kanan -2 ke +2	Kiri -2 ke +2	Kanan -2 ke +2	Kiri -2 ke +2	Kanan -2 ke +2
Kaki Depan	Palpasi kepala os talar	Transversal						
	Supra dan infra curva lateral malleolus	Frontal / Transversal						
	Inversi dan eversi dari os calcaneus	Frontal						
Kaki Belakang	Tonjolan pada regio sendi talonavicular	Transversal						
	Tinggi dan kesesuaian dari medial longitudinal arkus/ MLA	Sagital						
	Abduksi dan adduksi dari kaki depan dan kaki belakang	Transversal						
	Total							

Referensi Nilai :

Normal = 0 sampai +5

Pronasi = +6 sampai +9

Pronasi tinggi = 10+ sampai +12

Supinasi = -1 sampai -4

Supinasi tinggi = -5 sampai -12

PROSEDUR THE FIVE TIMES SIT TO STAND (FTSTS)

Lampiran III

The five times sit to stand

1. Definisi dan tujuan

Alat ukur ini bertujuan untuk menilai kekuatan otot anggota gerak bawah secara fungsional, gerakan transisi, keseimbangan dan risiko jatuh.

2. Alat yang digunakan

- 1) Kursi (tinggi sekitar 43-45 cm, dengan sandaran)
- 2) Stopwatch

3. Prosedur pengukuran

- 1) Pasien duduk dengan kedua terlipat secara silang dan punggung belakang pasien bersandar dengan kursi. Pasien pasca stroke hemiplegia diperbolehkan untuk menggunakan arm sling pada sisi yang terdampak.
- 2) Instruksikan pasien: "Saya ingin anda berdiri dan duduk sebanyak lima kali, secepat yang anda bisa, ketika saya mengatakan "mulai". Pastikan untuk berdiri sepenuhnya dan cobalah untuk tidak membiarkan punggung anda menyentuh sandaran kursi di antara setiap pengulangan. Jangan gunakan bagian belakang kaki anda terkena kursi.
- 3) Waktu dimulai saat penguji mengatakan "mulai".
- 4) Waktu berhenti ketika tubuh pasien menyentuh kursi setelah lima kali pengulangan.
- 5) Jika individu tidak dapat menyelesaikan *sit to stand* pertama secara mandiri, tanpa menggunakan lengan, tes dihentikan.
- 6) Nilai 3 kali melakukan uji, dengan istirahat 1 menit diantaranya termasuk 1 uji coba.

4. Intepretasi hasil

Tabel nilai normal uji FTSTS

Usia	Waktu
60-69 tahun	11,4 detik
70-79 tahun	12,6 detik
80-89 tahun keatas	14,8 detik

Lampiran IV

Data Hasil Penelitian

No.	Nama	Jenis Kelamin	Usia	IMT	FPI	FTSTS
1.	Tn. R.S (Ka)	L	39	23	4	13,44
	Tn. R.S (Ki)	L	39	23	4	13,44
2.	Tn. S.R (Ka)	L	56	18,9	6	55,99
	Tn. S.R (Ki)	L	56	18,9	0	55,99
3.	Nn. M (Ka)	P	58	21,6	2	44,14
	Nn. M (Ki)	P	58	21,6	2	44,14
4.	Nn. S. E (Ka)	P	77	21,9	2	33,41
	Nn. S. E (Ki)	P	77	21,9	2	33,41
5.	Nn. M (Ka)	P	67	21,9	0	14,58
	Nn. M (Ki)	P	67	21,9	6	14,58
6.	Nn. G (Ka)	P	60	23	6	28,44
	Nn. G (Ki)	P	60	23	0	28,44
7.	Nn. S. M (Ka)	P	69	23,3	-2	28,51
	Nn. S. M (Ki)	P	69	23,3	0	28,51
8.	Nn. S. H (Ka)	P	66	30,2	6	23,45
	Nn. S. H (Ki)	P	66	30,2	0	23,45
9.	Nn. T.O (Ka)	P	60	25,4	0	34,22
	Nn. T.O (Ki)	P	60	25,4	4	34,22
10.	Nn. I. Z (Ka)	P	70	30,2	6	17,24
	Nn. I. Z (Ki)	P	70	30,2	0	17,24
11.	Tn. A.D (Ka)	L	37	23,4	0	44,31
	Tn. A.D (Ki)	L	37	23,4	6	44,31
12.	Tn. A.H (Ka)	L	59	27,5	0	19,49
	Tn. A.H (Ki)	L	59	27,5	8	19,49
13.	Tn. A.A (Ka)	L	59	30,1	4	22,80
	Tn. A.A (Ki)	L	59	30,1	4	22,80
14.	Tn. M. W (Ka)	L	49	24,1	6	30,74
	Tn. M. W (Ki)	L	49	24,1	0	30,74
15.	Nn. D. N (Ka)	P	77	21,5	0	28,54
	Nn. D. N (Ki)	P	77	21,5	6	28,54
16.	Tn. A (Ka)	L	58	29,4	4	20,58
	Tn. A (Ki)	L	58	29,4	0	20,58
17.	Nn. I (Ka)	P	63	22,5	0	18,70
	Tn. I (Ki)	P	63	22,5	3	18,70
18.	Tn. B. T (Ka)	L	53	24,8	0	32,21
	Tn. B. T (Ki)	L	53	24,8	8	32,21
19.	Tn. C. (Ka)	L	47	22,7	3	25,09
	Tn. C. (Ki)	L	47	22,7	5	25,09
20.	Nn. N. (Ka)	P	55	18,3	0	20,51

	Nn. N. (Ki)	P	55	18,3	-5	20,51
21.	Nn. O. (Ka)	P	68	22,1	4	15,65
	Nn. O. (Ki)	P	68	22,1	0	15,65
22.	Tn. D. (Ka)	L	53	36	7	01;27,71
	Tn. D. (Ki)	L	53	36	2	01;27,71
23.	Nn. D. (Ka)	P	58	36,1	0	1:21,05
	Nn. D. (Ki)	P	58	36,1	4	1:21,05
24.	Nn. S. S (Ka)	P	71	28,1	4	15,65
	Nn. S. S (Ki)	P	71	28,1	0	15,65
25.	Nn. D. M (Ka)	P	66	24,2	6	60,61
	Nn. D. M (Ki)	P	66	24,2	0	60,61
26.	Tn. S. (Ka)	L	45	28,7	4	19,15
	Tn. S. (Ki)	L	45	28,7	0	19,15
27.	Tn. A. R (Ka)	L	59	29,7	6	30,99
	Tn. A. R (Ki)	L	59	29,7	0	30,99
28.	Tn. Y. P (Ka)	L	67	24,4	0	52,40
	Tn. Y. P (Ki)	L	67	24,4	6	52,40
29.	Nn. R. (Ka)	P	71	23,4	8	22,11
	Nn. R. (Ki)	P	71	23,4	0	22,11

Lampiran V

Hasil Uji Statistik

Case Processing Summary

FPI	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
FTSTS -5	1	100.0%	0	.0%	1	100.0%
-2	1	100.0%	0	.0%	1	100.0%
4	9	100.0%	0	.0%	9	100.0%
6	12	100.0%	0	.0%	12	100.0%
8	5	100.0%	0	.0%	5	100.0%
9	1	100.0%	0	.0%	1	100.0%

Descriptives^{a,b,c}

FPI	Statistic	Std. Error
FTSTS 4	Mean	34.60
	95% Confidence Interval for Mean	6.813
	Lower Bound	18.89
	Upper Bound	50.31
	5% Trimmed Mean	33.12
	Median	33.14
	Variance	417.807
	Std. Deviation	20.440
	Minimum	16
	Maximum	80
	Range	65
	Interquartile Range	26
	Skewness	1.502
Kurtosis	2.546	1.400
6	Mean	34.22
	95% Confidence Interval for Mean	4.389
	Lower Bound	24.56
Upper Bound	43.88	

	5% Trimmed Mean		33.85	
	Median		29.76	
	Variance		231.122	
	Std. Deviation		15.203	
	Minimum		15	
	Maximum		61	
	Range		46	
	Interquartile Range		26	
	Skewness		.555	.637
	Kurtosis		-.921	1.232
8	Mean		22.47	3.101
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	13.86	
		Upper Bound	31.08	
	5% Trimmed Mean		22.43	
	Median		22.11	
	Variance		48.071	
	Std. Deviation		6.933	
	Minimum		13	
	Maximum		32	
	Range		19	
	Interquartile Range		12	
	Skewness		.225	.913
	Kurtosis		.534	2.000

a. FTSTS is constant when FP = -5. It has been omitted.

b. FTSTS is constant when FP = -2. It has been omitted.

c. FTSTS is constant when FP = 9. It has been omitted.

Tests of Normality^{b,c,d}

FPI	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
FTSTS 4	.198	9	.200 [*]	.840	9	.058

6	.168	12	.200*	.930	12	.375
8	.153	5	.200*	.994	5	.992

a. Lilliefors Significance Correction

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

b. FTSTS is constant when FPI = -5. It has been omitted.

c. FTSTS is constant when FPI = -9. It has been omitted.

d. FTSTS is constant when FPI = 9.0. It has been omitted.

Correlations

		FPI	FTSTS
FPI	Pearson Correlation	1	.155
	Sig. (2-tailed)		.424
	N	29	29
FTSTS	Pearson Correlation	.155	1
	Sig. (2-tailed)	.424	
	N	29	29

Lampiran VI

Surat Persetujuan Penelitian



Nomor : 018/UEU/FISIOTERAPI/EKS/II/2022
Perihal : Rekomendasi Penelitian Skripsi

Jakarta, 19 Juli 2022

Kepada Yth.,
Klinik karmel Stroke Center & Revitalization
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	2018-0606-055	Yesika Fitriasia	Hubungan foot posture terhadap risiko jatuh pasien pasca stroke

FAKULTAS FISIOTERAPI
Universitas Esa Unggul



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

Kepada Yth.,
Sasana Husada Group
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	2018-0606-055	Yesika Fitriisia	Hubungan foot posture terhadap risiko jatuh pasien pasca stroke


FAKULTAS FISIOTERAPI
Universitas Esa Unggul

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

Lampiran VII

Surat Keterangan Penelitian

 **KARMEL STROKE SERVICES**
NEURO PSYCHIATRIC & STROKE REVITALIZATION
Jl. Kemanggisan Raya No.9 Kebon Jeruk Jakarta 11480 Telp. 08118243826

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : Umi Mulyanti, S.Ft
Jabatan : Koordinator Karmel Stroke Service
Jl. Kemanggisan Raya No. 9, Kebon Jeruk, Jakarta Barat

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Yesika Fitrisia
NIM : 2018-0606-055
Judul skripsi : “Hubungan *Foot Posture* terhadap Risiko Pasien Pasca Stroke”

Telah melakukan penelitian di Karmel Stroke Service mulai dari tanggal 19 – 29 Juli 2022 dalam rangka penyusunan skripsi. Demikian surat keterangan ini saya buat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 29 Juli 2022

 **KARMEL STROKE SERVICES**
Jl. Kemanggisan Raya No. 9 Jakarta Barat
☎ 081 1824 3826 (041) 5323736

Umi Mulyanti, S. Ft
Koordinator

Tn [redacted] 45)

LAMPIRAN

Lampiran I Inform Consent

PERSETUJUAN TINDAKAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN

(INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : A [redacted] D

Umur : 37 tahun

Alamat : [redacted]



No.HP : [redacted]

TB/BB : 173 cm/ 70 kg

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti tentang maksud dan tujuan penelitian, cara pelaksanaan, dan konsekuensinya. Dengan ini menyatakan :

1. Bersedia mengikuti kegiatan penelitian yang berjudul : **"Hubungan Foot Posture terhadap Risiko Jatuh Pasien Pasca Stroke"**
2. Memahami sepenuhnya maksud dan tujuan penelitian, cara pelaksanaan, dan konsekuensinya.
3. Bersedia mengemukakan dengan sejujur-jujurnya segala hal mengenai keluhan dan apa yang saya rasakan.
4. Bersedia untuk mengikuti dan menjalankan petunjuk penelitian yang diberikan secara sungguh-sungguh dan bertanggung jawab.
5. Bersedia menghubungi peneliti apabila ada hal-hal yang kurang dipahami maupun melaporkan hal-hal yang berkembang selama penelitian.
6. Bersedia untuk sewaktu-waktu dihubungi oleh peneliti guna menyempurnakan penelitian ini.
7. Tidak membebani peneliti dengan biaya atau tindakan mengenai keluhan yang berkaitan dengan kasus penelitian.

Jakarta 23 Juli 2022

<p>Peneliti</p> <p></p> <p>Yana Pitrisia</p>	<p>Responden</p> <p></p>
--	---

HIMSS Skor 6, Stroke 40 sedang.

an Bobot ✓
Obesitas x
BMI : 23.4

Lembar Pemeriksaan *Foot Posture Index*

Lampiran 2 Foot posture index

LEMBAR DATA FOOT POSTURE INDEX

NAMA : _____ NOMOR IDENTITAS : _____

FAKTOR	BIDANG	SKOR 1		SKOR 2		SKOR 3	
		Tanggal : Catatan :	Kiri -2 ke +2	Kanan -2 ke +2	Tanggal : Catatan :	Kiri -2 ke +2	Kanan -2 ke +2
Kaki Depan	Palpasi kepala os talar		0	0			
	Supra dan infra curva lateral malleolus		0	0			
	Inversi dan eversi dari os calcaneus		+2	0			
Kaki Belakang	Tonjolan pada regio sendi talonavicular		0	0			
	Tinggi dan kesesuaian dari medial longitudinal arkus/ MLA		+2	0			
	Abduksi dan adduksi dari kaki depan dan kaki belakang		+2	1			
	Total						

Referensi Nilai :
 Normal = 0 sampai +5
 Pronasi = +6 sampai +9 pronasi tinggi 10+
 Supinasi = -1 sampai -4 supinasi tinggi -5 sampai -12

+6 sampai 0

Lampiran X

Lembar Pemeriksaan *The Five Times Sit To Stand*

PROSEDUR THE FIVE TIMES SIT TO STAND (FTSTS)
Lampiran 3 The five times sit to stand

1. Definisi dan tujuan

Alat ukur ini bertujuan untuk menilai kekuatan otot anggota gerak bawah secara fungsional, gerakan transisi, keseimbangan dan risiko jatuh.

2. Alat yang digunakan

- 1) Kursi (tinggi sekitar 43-45 cm, dengan sandaran)
- 2) Stopwatch

3. Prosedur pengukuran

- 1) Pasien duduk dengan kedua terlipat secara silang dan punggung belakang pasien bersandar dengan kursi. Pasien pasca stroke hemiplegia diperbolehkan untuk menggunakan arm sling pada sisi yang terdampak.
- 2) Instruksikan pasien: "Saya ingin anda berdiri dan duduk sebanyak lima kali, secepat yang anda bisa, ketika saya mengatakan "mulai". Pastikan untuk berdiri sepenuhnya dan cobalah untuk tidak membiarkan punggung anda menyentuh sandaran kursi di antara setiap pengulangan. Jangan gunakan bagian belakang kaki anda terkena kursi.
- 3) Waktu dimulai saat penguji mengatakan "mulai".
- 4) Waktu berhenti ketika tubuh pasien menyentuh kursi setelah lima kali pengulangan.
- 5) Jika individu tidak dapat menyelesaikan *sit to stand* pertama secara mandiri, tanpa menggunakan lengan, tes dihentikan.
- 6) Nilai 3 kali melakukan uji, dengan istirahat 1 menit diantaranya termasuk 1 uji coba.

4. Interpretasi hasil

Tabel nilai normal uji FTSTS

Usia	Waktu
60-69 tahun	11,4 detik
70-79 tahun	12,6 detik
80-89 tahun keatas	14,8 detik

Hasil : 44.31 detik

Lampiran XI

Hasil Dokumentasi





Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa