

LAMPIRAN NILAI UJI

Nilai uji normalitas :

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
sebelum intervensi klp I	.225	8	.200*	.831	8	.061
sebelum intervensi klp II	.213	8	.200*	.960	8	.808
setelah intervensi klp I	.226	8	.200*	.930	8	.519
setelah intervensi klp II	.197	8	.200*	.961	8	.824
selisih kelompok I	.218	8	.200*	.896	8	.269
selisih klp II	.391	8	.001	.641	8	.000

Uji Kompatibilitas

	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
sb1m12 Equal variances assumed	.898	.359	-1.300	14	.215	-1.75000	1.34629	-4.63751	1.13751
Equal variances not assumed			-1.300	13.399	.216	-1.75000	1.34629	-4.64971	1.14971

Nilai Uji Homogenitas

		Levene's Test for Equality of Variances	
		F	Sig.
stlh12	Equal variances assumed	.008	.930
	Equal variances not assumed		

Nilai Uji Hipotesis I dan II

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	sebelum intervensi klp I & setelah intervensi klp I	8	.866	.005
Pair 2	sebelum intervensi klp II & setelah intervensi klp II	8	.984	.000

Uji Hipotesis III

		t-test for Equality of Means							
		F	t	Df	Sig. (2- tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
								Lower	Upper
stlh12	Equal variances assumed	.008	-3600	14	.003	-3.75000		-151610	5.98390
	Equal variances not assumed		-3600	13.996	.003	-3.75000		-151605	5.98395

**FORMULIR DOKUMENTASI UNTUK SAMPEL
PENELITIAN SKRIPSI**

A. DATA PASIEN

Nama :

Jenis kelamin :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

B. PERTANYAAN

1. Apakah ini merupakan serangan stroke pertama kali bagi anda ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Jika ya, apakah anda memiliki riwayat penyakit hipertensi?
 - a. Ya
 - b. Tidak, riwayat penyakit lain berupa....
3. Kapan serangan stroke terjadi?
 - a. 2 minggu sampai 1 bulan
 - b. ≤ 3 bulan
 - c. ≤ 6 bulan
4. Tipe stroke :
 - a. Pendarahan/ hemoragik
 - b. Non haemoragik
5. Gangguan motorik:
 - a. Kanan
 - b. Kiri
 - c. Bilateral
 - d. Tak ada
6. Mobilitas sebelum stroke?
 - a. Terbatas, oleh karena.....
 - b. Tidak terbatas

7. Gangguan bahasa atau komunikasi:
 - a. Ekspresif
 - b. Reseptif
 - c. Tak ada
8. Adakah gangguan jarak pandang:
 - a. Ya
 - b. Tidak
9. Keadaan anggota gerak pada sisi yang sakit:
 - a. Spastic
 - b. flaccid
10. Gangguan sensasi:
 - a. Normal
 - b. Terganggu pada area....
 - c. Hilang pada area.....



Formulir Pemeriksaan (Latihan Postural Control)

Nama : _____

Parese :

Jenis kelamin :

Posisi pasien berdiri tegak rileks dengan sisi yang sehat dekat dengan dinding, kedua kaki renggang (10 cm). Pasien mengangkat lengan sisi yang sehat (flexi 90). Fisioterapis menandai pada dinding sejajar ujung jari tangan pasien. Pasien diberikan instruksi untuk meraih sejauh-jauhnya (dengan membungkukkan badan) dan ditandai lagi pada dinding sejajar dimana ujung jari pasien mampu meraih. Kemudian diukur jarak dari penandaan pertama ke penandaan yang kedua.

**Tabel Pengukuran jarak kemampuan meraih
untuk tes keseimbangan berdiri.**

Intervensi	Sebelum(cm)	Setelah(cm)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Formulir Pemeriksaan (Latihan Konvensional)

Nama :

Parese :

Jenis kelamin :

Posisi pasien berdiri tegak rileks dengan sisi yang sehat dekat dengan dinding, kedua kaki renggang (10 cm). Pasien mengangkat lengan sisi yang sehat (flexi 90). Fisioterapis menandai pada dinding sejajar ujung jari tangan pasien. Pasien diberikan instruksi untuk meraih sejauh-jauhnya (dengan membungkukkan badan) dan ditandai lagi pada dinding sejajar dimana ujung jari pasien mampu meraih. Kemudian diukur jarak dari penandaan pertama ke penandaan yang kedua.

Tabel Pengukuran jarak kemampuan meraih

untuk tes keseimbangan berdiri

Intervensi	Sebelum(cm)	Setelah(cm)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

SURAT PERSETUJUAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
 Jenis Kelamin :
 Umur :
 Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan 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 oleh peneliti dalam penelitian dengan judul:

Pengaruh Pemberian Latihan Postural Control terhadap Keseimbangan Berdiri pada Pasien Pasca Stroke

Demikian pernyataan ini saya setuju untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta,

Saksi
 Sampel penelitian

Yang membuat pernyataan

(.....)

(.....)



SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Melva Pranata Sinaga

NIM : 2009-65-060

Program studi : D.IV FISIOTERAPI

menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

PENGARUH PEMBERIAN LATIHAN POSTURAL CONTEOL TERHADAP KEMAMPUAN KESEIMBANGAN BERDIRI PADA PASIEN PASACA STROKE.

Apabila suatu saat nanti terbukti merupakan saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan ditetapkan.

Demikian surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 28 februari 2011

Melva Pranata Sinaga

2009-65-060

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi:

Nama : Melva Pranata Sinaga
Tempat/ Tgl.Lahir : Lampung, 29 Januari 1985
Agama : Kristen Protestan
Status : Belum Menikah
Alamat : Jl.raya hankam, Pondok gede , Bekasi.

Latar Belakang Pendidikan Formal:

1. Tahun 1991-1997 lulus SDN 10 Petang, Cipayung, Jakarta Timur dengan Status Berijazah
2. Tahun 1997-2000 lulus SLTP 222, Ceger, Jakarta Timur dengan Status Berijazah
3. Tahun 2000-2003 lulus SMU 113, Lubang Buaya, Jakarta Timur dengan Status Berijazah
4. Tahun 2003-2006 lulus DIII Fisioterapi Universitas Kristen Indonesia, Jakarta Timur
5. Tahun 2009-2011 lulus DIV Fisioterapi Universitas Indonusa Esa Unggul, Jakarta Barat

Demikianlah Riwayat Hidup ini saya buat dengan sungguh-sungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya