

FORM PEMERIKSAAN FISIOTERAPI

History Taking

Nama : _____

Tanggal Pemeriksaan :

Tanggal	Bulan	Tahun
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Tanggal Lahir :

Tanggal	Bulan	Tahun
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Umur : _____ Tahun

Jenis Kelamin : L P

Berat Badan: _____ kg Tinggi Badan : _____ cm

Agama: _____

Hobi: _____

Alamat: _____

Pendidikan Terakhir: _____

Diagnosa Medis: _____

Jenis Pekerjaan:

Pegawai Swasta Pegawai Negri

Wira Usaha Ibu Rumah Tangga

Pensiunan Pelajar

Pengangguran Pekerjaan : _____

Keluhan Utama:

Apa yang anda rasakan saat ini, sehingga membuat anda datang ke klinik pelayanan Fisioterapi ?

Riwayat penyakit Sekarang:

Berilah tanda (X) yang sesuai dengan keadaan anda saat ini !

Tangan yang dominan :

- a. kanan
- b. kiri
- c. kedua-duanya

Bahu yang diperiksa :

- a. kanan
- b. kiri

LEMBAR SIMPLE SHOULDER TEST (SST)

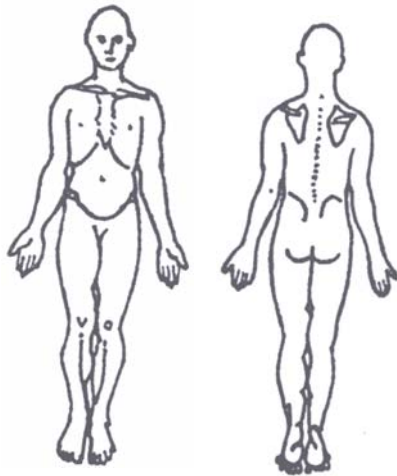
1. Apakah bahu anda merasakan nyeri pada bahu saat tidak digerakkan/istirahat ?
 - a. sangat sakit sekali
 - b. sakit sekali
 - c. sakit
 - d. sakit sedikit
 - e. tidak sakit sama sekali
2. Apakah anda merasakan nyeri pada bahu saat tidur ?
 - a. sangat sakit sekali
 - b. sakit sekali
 - c. sakit
 - d. sakit sedikit
 - e. tidak sakit sama sekali
3. Dapatkah anda memasukkan bagian belakang baju anda kedalam celana ?
 - a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa

- c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
4. Dapatkah anda meletakkan tangan dibelakang kepala dengan siku lurus ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
5. Dapatkah anda meletakkan koin / benda dirak yang tinggi tanpa menekuk siku anda ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
6. Dapatkah anda mengangkat beban seberat $\frac{1}{2}$ kg setinggi bahu anda tanpa menekuk siku ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
7. Dapatkah anda mengangkat beban seberat 4 kg setinggi bahu anda tanpa menekuk siku ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
8. Dapatkah anda membawa beban 10 kg pada satu sisi bahu ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
9. Menurut anda, apakah anda melemparkan sebuah softball menggunakan sejauh kurang dari 10 meter tanpa sakit ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
10. Menurut anda, apakah anda melemparkan sebuah softball menggunakan sejauh kurang dari 20 meter tanpa sakit ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
11. Pada saat mandi dapatkah anda mengusap punggung anda dari arah bawah ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
12. Dapatkah anda menggunakan bahu anda untuk bekerja penuh pada saat bekerja seharian ?
- a. tidak bisa sama sekali

- b. tidak bisa
- c. bisa sedikit
- d. bisa
- e. bisa sekali

Keterangan (Siapa? dan pada usia berapa?.....

Tandai gambar dibawah ini sesuai dengan lokasi Nyeri yang anda rasakan saat ini !



Riwayat penyakit dahulu:

Berilah tanda (√) bila anda pernah mengalami salah satu dari penyakit di bawah ini !

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Arteritis | <input type="checkbox"/> Stroke |
| <input type="checkbox"/> Kanker | <input type="checkbox"/> Penyakit Jantung |
| <input type="checkbox"/> Tumor | <input type="checkbox"/> Hipertensi |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Osteoporosis |
- Penyakit lain.....

Riwayat Penyakit Keluarga :

Berilah tanda (√) jika salah satu dari keluarga anda (Kakek / Nenek, Ayah / Ibu, Adik / Kakak) mengalami penyakit dibawah ini !

- Penyakit Jantung
 - Hypertensi
 - Kanker
 - Tumor
 - Stroke
- Penyakit lain.....

Pemeriksaan (Di isi/ di lakukan oleh Fisioterapis)

Pemeriksaan Umum

HR :.....
 RR :.....
 BP :.....
 Suhu :.....

Pemeriksaan Khusus

Inspeksi:.....

Pemeriksaan Fungsi Gerak Dasar (PFGD)

Aktif

Fleksi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Ekstensi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Abduksi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Adduksi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Internal rotasi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Eksternal rotasi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)

Pasif

Fleksi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Ekstensi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Abduksi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Adduksi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Internal rotasi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Eksternal rotasi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)

Isometric

Fleksi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Ekstensi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Adduksi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Internal rotasi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)
 Eksternal rotasi : Nyeri (+/-), Gerak terbatas (+/-)

Quick Test

Abduksi-elevasi: Nyeri (+/-)

.....
.....
.....

Tes khusus

Palpasi Tendon Supraspinatus

.....
.....
.....

Under Caudal Traction

.....
.....
.....
.....
.....

Isometrik Abduksi

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pemeriksaan Penunjang

Intervensi yang diberikan :

- Codmann Pendular Exercise, US dan MWD*
- Traksi Caudal, US dan MWD*

X-Ray :

.....
.....

Keterangan :

a = 0 b = 1 c = 2 d = 3 e = 4

$N = a + b + c + d + e$

$N = 0 + 1 + 2 + 3 + 4$

Pembimbing klinik

Jakarta,.....2010
Yang membuat pernyataan
sample penelitian

(.....)

(.....)

SURAT PERSETUJUAN MENJADI SAMPLE PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Telepon :

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 sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sebanyak 6 kali pertemuan, sesuai dengan penjelasan yang telah diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul :

“BEDA EFEK CODMANN PENDULAR EXERCISE, *ULTRASOUND (US)*, *MICRO WAVE DIATHERMY (MWD)* DENGAN TRAKSI CAUDAL, *ULTRASOUND (US)*, *MICRO WAVE DIATHERMY (MWD)* TERHADAP PENINGKATAN KEMAMPUAN FUNGSIONAL BAHU PADA KASUS TENDINITIS SUPRASPINATUS”

Demikian surat persetujuan ini saya setuju untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta,.....2010

Pembimbing FT

sample penelitian

(.....)

(.....)

LEMBAR EVALUASI *SIMPLE SHOULDER TEST (SST)*

MINGGUL:

1. Apakah bahu anda merasakan nyeri pada bahu saat tidak digerakkan/istirahat ?
 - a. sangat sakit sekali
 - b. sakit sekali
 - c. sakit
 - d. sakit sedikit
 - e. tidak sakit sama sekali
2. Apakah anda merasakan nyeri pada bahu saat tidur ?
 - a. sangat sakit sekali
 - b. sakit sekali
 - c. sakit
 - d. sakit sedikit
 - e. tidak sakit sama sekali
3. Dapatkah anda memasukkan bagian belakang baju anda kedalam celana ?
 - a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
4. Dapatkah anda meletakkan tangan dibelakang kepala dengan siku lurus ?
 - a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali

5. Dapatkah anda meletakkan koin / benda dirak yang tinggi tanpa menekuk siku anda ?
 - a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
6. Dapatkah anda mengangkat beban seberat $\frac{1}{2}$ kg setinggi bahu anda tanpa menekuk siku ?
 - a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
7. Dapatkah anda mengangkat beban seberat 4 kg setinggi bahu anda tanpa menekuk siku ?
 - a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
8. Dapatkah anda membawa beban 10 kg pada satu sisi bahu ?
 - a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
9. Menurut anda, apakah anda melemparkan sebuah softball menggunakan sejauh kurang dari 10 meter tanpa sakit ?
 - a. tidak bisa sama sekali

- b. tidak bisa
- c. bisa sedikit
- d. bisa
- e. bisa sekali

10. Menurut anda, apakah anda melemparkan sebuah softball menggunakan sejauh kurang dari 20 meter tanpa sakit ?

- a. tidak bisa sama sekali
- b. tidak bisa
- c. bisa sedikit
- d. bisa
- e. bisa sekali

11. Pada saat mandi dapatkah anda mengusap punggung anda dari arah bawah ?

- a. tidak bisa sama sekali
- b. tidak bisa
- c. bisa sedikit
- d. bisa
- e. bisa sekali

12. Dapatkah anda menggunakan bahu anda untuk bekerja penuh pada saat bekerja seharian ?

- a. tidak bisa sama sekali
- b. tidak bisa
- c. bisa sedikit
- d. bisa
- e. bisa sekali

LEMBAR EVALUASI *SIMPLE SHOULDER TEST (SST)*

MINGGU II :

1. Apakah bahu anda merasakan nyeri pada bahu saat tidak digerakkan/istirahat ?
 - a. sangat sakit sekali
 - b. sakit sekali
 - c. sakit
 - d. sakit sedikit
 - e. tidak sakit sama sekali
2. Apakah anda merasakan nyeri pada bahu saat tidur ?
 - a. sangat sakit sekali
 - b. sakit sekali
 - c. sakit
 - d. sakit sedikit
 - e. tidak sakit sama sekali
3. Dapatkah anda memasukkan bagian belakang baju anda kedalam celana ?
 - a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
4. Dapatkah anda meletakkan tangan dibelakang kepala dengan siku lurus ?
 - a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
5. Dapatkah anda meletakkan koin / benda dirak yang tinggi tanpa menekuk siku anda ?
 - a. tidak bisa sama sekali

- b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
6. Dapatkah anda mengangkat beban seberat $\frac{1}{2}$ kg setinggi bahu anda tanpa menekuk siku ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
7. Dapatkah anda mengangkat beban seberat 4 kg setinggi bahu anda tanpa menekuk siku ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
8. Dapatkah anda membawa beban 10 kg pada satu sisi bahu ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali
9. Menurut anda, apakah anda melemparkan sebuah softball menggunakan sejauh kurang dari 10 meter tanpa sakit ?
- a. tidak bisa sama sekali
 - b. tidak bisa
 - c. bisa sedikit
 - d. bisa
 - e. bisa sekali

10. Menurut anda, apakah anda melemparkan sebuah softball menggunakan sejauh kurang dari 20 meter tanpa sakit ?
- tidak bisa sama sekali
 - tidak bisa
 - bisa sedikit
 - bisa
 - bisa sekali
11. Pada saat mandi dapatkah anda mengusap punggung anda dari arah bawah ?
- tidak bisa sama sekali
 - tidak bisa
 - bisa sedikit
 - bisa
 - bisa sekali
12. Dapatkah anda menggunakan bahu anda untuk bekerja penuh pada saat bekerja seharian ?
- tidak bisa sama sekali
 - tidak bisa
 - bisa sedikit
 - bisa
 - bisa sekali

Hasil Uji Normalitas Sesudah Intervensi pada kelompok Perlakuan I dan II

Shapiro-Wilk

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sel1	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Sel1	Mean	8.43	.652
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	7.02	
	Upper Bound	9.84	
	5% Trimmed Mean	8.37	
	Median	8.50	
	Variance	5.956	
	Std. Deviation	2.441	
	Minimum	5	
	Maximum	13	
	Range	8	
	Interquartile Range	4	
	Skewness	.008	.597
	Kurtosis	-.640	1.154

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sel1	.169	14	.200*	.934	14	.345

a. Lilliefors Significance Correction

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

Hasil Uji Homogenitas Sebelum intervensi pada kelompok Perlakuan I dan II

Mann-Whitney Test

Ranks

	nilai fungsional sebelum perlakuan 1 dan perlakuan 2	N	Mean Rank	Sum of Ranks
nilai fungsional sebelum perlakuan 1 dan perlakuan 2	1	7	8.43	59.00
	2	7	6.57	46.00
	Total	14		

Test Statistics^b

	nilai fungsional sebelum perlakuan 1 dan perlakuan 2
Mann-Whitney U	18.000
Wilcoxon W	46.000
Z	-.835
Asymp. Sig. (2-tailed)	.404
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.456 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: nilai fungsional sebelum perlakuan 1 dan perlakuan 2

Hasil Uji Wilcoxon pada kelompok Perlakuan I dan II

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 1 - fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 1	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	7 ^b	4.00	28.00
	Ties	0 ^c		
	Total	7		
fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 2 - fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 2	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	7 ^e	4.00	28.00
	Ties	0 ^f		
	Total	7		

a. fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 1 < fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 1

- b. fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 1 > fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 1
- c. fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 1 = fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 1
- d. fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 2 < fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 2
- e. fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 2 > fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 2
- f. fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 2 = fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 2

Test Statistics^b

	fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 1 - fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 1	fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 2 - fungsional sesudah dan sebelum perlakuan 2
Z	-2.384 ^a	-2.371 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.017	.018

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Hasil Uji Mann-Whitney Selisih pada kelompok Perlakuan I dan II

Mann-Whitney Test

Ranks

	nilai fungsional sebelum perlakuan 1 dan perlakuan 2	N	Mean Rank	Sum of Ranks
nilai fungsional selisih perlakuan 1 dan perlakuan 2	Sebelum	7	5.07	35.50
	Sebelum	7	9.93	69.50
	Total	14		

Test Statistics^b

	nilai fungsional selisih perlakuan 1 dan perlakuan 2
Mann-Whitney U	7.500
Wilcoxon W	35.500
Z	-2.211
Asymp. Sig. (2-tailed)	.027
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.026 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: nilai fungsional sebelum perlakuan 1 dan perlakuan 2



RUMAH SAKIT PELNI

Nomor : 670 / DMII/2010
Lamp :
Perihal : Izin Penelitian Skripsi

Jakarta, 6 Juli 2010

Kepada
Yth. Ka Prodi MIK
Universitas Esa Unggul
Di
JAKARTA

1. Dasar :

Menunjuk surat Saudara NO. 54/F.FISIO/UEU/MII/2010 tanggal 26 Mei 2010 tentang persetujuan Izin Penelitian Mahasiswa Program studi D IV Fisioterapi Univ Esa Unggul di Rumah Sakit PELNI.

Nama : Resvi Noviyanti

NIM 2005-65-059

2. Dengan ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit PELNI dapat menerima atau menyetujui permohonan tersebut dengan pembimbing lahan Dr. Wyasa Andrianto, SpRM selanjutnya mahasiswa dapat menghubungi Bagian SDM untuk menyelesaikan administrasi.
4. Demikian pemberitahuan ini kami sampaikan atas kerjasama & kepercayaannya diucapkan terima kasih.

DIREKTUR UTAMA

Dr. SRI. RACHMANI, MKes, MHKes



RUMAH SAKIT PELNI

SURAT KETERANGAN
NO. 034 / Dir Us/VIII/2010

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Dr.Rien Yuniantari, SpRad, MM
Jabatan : Direktur Usaha
Alamat : Jl.KS Tubun No.92-94 Jakarta

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Resvi Noviyanti NIM 2005-65-059
Fakultas : Fisioterapi Program D4 Universitas Esa Unggul

Bahwa nama tersebut di atas benar sudah melaksanakan Penelitian Skripsi di Rumah Sakit PELNI.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2 Agustus 2010

DIREKTUR USAHA

Dr.Rien Yuniantari, SpRad,MM

RUMAH SAKIT PELNI

RUMAH SAKIT PELNI



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Resvi Noviyanti
NIM : 2005-65-059
Program Studi : D-IV Fisioterapi
Universitas Esa Unggul

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

“BEDA EFEK *CODMAN PENDULAR EXERCISE*, *ULTRA SOUND (US)*, *MICRO WAVE DIATHERMY (MWD)* DENGAN *TRAKSI CAUDAL*, *ULTRASOUND (US)*, *MICRO WAVE DIATHERMY (MWD)* TERHADAP PENINGKATAN KEMAMPUAN FUNGSIONAL BAHU PADA KASUS TENDINITIS SUPRASPINATUS”

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 30 September 2010

Resvi Noviyanti
2005 – 65 – 059



RIWAYAT HIDUP PENULIS

Data Pribadi :

- Nama : Resvi Noviyanti
- Tempat/Tanggal lahir : Tangerang , 12 Oktober 1987
- Agama : Islam
- Alamat : JL. Raya Mauk.
Ds Buaran Jati Jombret Rt. 001/ 01 No.44
Kec.Sukadiri Kab. Tangerang 15530
- Nomor Telepon/ HP : 087771180346

Data Pendidikan :

- 1993 – 1999 : SDN Buaran Jati Tangerang
- 1999 – 2002 : SMP PONPES Daar El-Qolam
Gintung, Jayanti, Tangerang
- 2002 – 2005 : SMA PONPES Daar El-Qolam
Gintung, Jayanti, Tangerang
- 2005 – 2010 : Program Studi D-IV Fisioterapi
Fakultas Fisioterapi
Universitas Esa Unggul