

Lampiran 1

Surat Persetujuan Menjadi Sampel Penelitian

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Pekerjaan :

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

“ PERBEDAAN ANTARA PENAMBAHAN PEMBERIAN Mc. KENZIE
PADA INTERVENSI SWD, TENS DALAM MENINGKATKAN AKTIVITAS
FUNGSIONAL PADA PENDERITA *LUMBAL DISC BULGING* DI RSUD MANOKWARI
PAPUA BARAT’

Demikianlah surat pernyataan ini saya setuju untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2015

Instruksi Pembimbing FT

Yang Membuat Pernyataan
sampel penelitian

(.....)

(.....)

KUESIONER PENELITIAN

Petunjuk pengisian

1. Bacalah pertanyaan di bawah ini, dan jawablah sesuai dengan pertanyaandansesuaidengan yang andarasakan
2. Isilah dengan menggunakan tanda (√) pada kolom jawaban yang sesuai dengan pilihan jawaban anda
3. Diharapkan semua pertanyaan harus dijawab
4. Segala pertanyaan yang terdapat di dalam kuesioner ini hanya digunakan sebagai bahan penelitian
5. Identitas dari saudara akan kami rahasiakan

Nama :
 Umur :
 Jeniskelamin :
 Pekerjaan :
 Aktifitas yang dominan :
 Lamanyakeluhan :
 Alamat :
 LokasiTempattinggalberbukit, datar :

No	Pertanyaan	Pilihanjawaban		
		Tidak	Kadang-kadang	Ya
1	Bisakahsaudaratidurpadamalamhari			
2	Bisakahsaudaramelakukanpekerjaansehari-hari			
3	Dapatkahsaudaramengerjakanpekerjaanringandirumahsepertimenyirambungaataumembersihkanmeja			
4	Dapatkahsaudaramemakaisepatudankaos kaki sendiri			
5	Mampukahsaudaramembawa 2 tasbelanjaanpenuh total 10 kg			

6	Dapatkahsaudarabangundarikursidengansandanlenganrendahtanpakesulitan			
7	Dapatkansaudaramembungkukuntukmenggosokgigi			
8	Dapatkansaudaranaiktanggadarisatulantakelantailainnyatanpais tirahat			
9	Dapatkansaudaraberjalan 300 m tanpaistirahat			
10	Dapatkansaudaraberlari 100 m tanpaistirahat			
11	Dapatkansaudaramampunaiksepeda, motor ataunaikmobil			
12	ApakahLBPmempengaruhihubunganemosionalsaudaradengankeluarga			
13	Apakahsaudaramenghentikankegiatanberkumpul/kontaksosialdenganmasyarakatdalam 2 mingguterakhirinikarena LBP			
14	Apakahsaudaraberpikirbahwaadapekerjaanertentu yang andatidakmampumengerjakankarena LBP			
15	Apakahandaberpikirbahwa LBP akanmempengaruhimasadepananda			