

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SAMPLE 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. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul **“Perbedaan Pengaruh Latihan *Constrait Induced Movement Therapy (CIMT)* dan *Mirror Therapy* Terhadap Kemampuan Fungsional Anggota Gerak Atas Pasien Pasca Stroke”**.

Demikian surat pernyataan ini saya setujui untuk dapat digunakan dengan semestinya.

Jakarta, 2016

Yang Membuat Pernyataan

WOLF MOTOR FUNCTION TEST
DATA COLLECTION FORM

Nama : _____ Tanggal : _____

Test (pilih satu): Pre-treatment _____ Post-treatment _____ Follow-up _____

Arm tested (check one): More-affected _____ Less-affected _____

Tugas	Waktu	Nilai	Komentar
1. Lengan ke meja (samping)		0 1 2 3 4 5	
2. Lengan ke kotak (samping)		0 1 2 3 4 5	
3. Memperpanjang siku (samping)		0 1 2 3 4 5	
4. Memperpanjang siku (samping)		0 1 2 3 4 5	
Dengan beban			
5. Tangan ke meja (depan)		0 1 2 3 4 5	
6. Tangan ke kotak (depan)		0 1 2 3 4 5	
7. Meraih dan Mengambil (depan)		0 1 2 3 4 5	
8. Mengangkat kaleng		0 1 2 3 4 5	
9. Mengangkat pensil		0 1 2 3 4 5	
10. Mengambil klip kertas		0 1 2 3 4 5	
11. Menumpuk papan main dam		0 1 2 3 4 5	
12. Membalik kartu		0 1 2 3 4 5	
13. Memutar kunci dalam gembok		0 1 2 3 4 5	
14. Melipat handuk		0 1 2 3 4 5	
15. Mengangkat basket		0 1 2 3 4 5	

MMT SCORING SHEET

Nama : _____

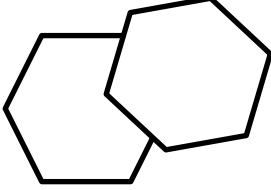
Tanggal : _____

Posisi Tes	Nilai
Duduk	
Trapezius (Shoulder Elevator)	
Deltoid Middle (Shoulder Abductor)	
Biceps Brachii (Elbow Flexor)	
Wrist Extensor	
Wrist Flexor	

MINI MENTAL STATE EXAM (MMSE)

Nama : _____
 Tanggal : _____
 Usia : _____
 Alamat : _____

No	Tes	Nilai Maksimal	Nilai
Orientasi			
1	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), hari apa?	5	
2	Kita berada dimana? (negara), (propinsi), (kota), (rumah sakit), (lantai/kamar)	5	
Registrasi			
3	Sebutkan 3 buah nama benda (jeruk, uang, mawar), tiap benda 1 detik, pasien disuruh mengulangi ketiga nama benda tadi. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar. Ulangi sampai pasien dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan	3	
Atensi dan Kalkulasi			
4	Kurangi 100 dengan 7. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban. Atau disuruh mengeja terbalik kata "WAHYU" (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan; misalnya uyahw=2 nilai)	5	
Mengingat Kembali			
5	Pasien disuruh menyebut kembali 3 nama benda di atas	3	
Bahasa			
6	Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, arloji)	2	
7	Pasien diminta mengulang rangkaian kata : "tanpa kalau dan atau tetapi"	1	
8	Pasien diminta melakukan perintah: "ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai".	3	
9	Pasien diminta membaca dan melakukan	1	

	perintah “Angkatlah tangan kiri anda”		
10	Pasien diminta menulis sebuah kalimat (spontan)	1	
11	Pasien diminta meniru gambar di bawah ini 	1	
Total		30	

Pedoman Skor kognitif global (secara umum) :

Nilai : 24 -30 : Normal

Nilai : 17-23 : Probable gangguan kognitif

Nilai : 0-16 : Definite gangguan kognitif

Catatan :

Dalam membuat penilaian fungsi kognitif harus diperhatikan tingkat pendidikan dan usia responden.