

Lampiran 1. Surat izin Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA
PROGRAM PASCASARJANA
Jalan Colombo Nomor 1 Yogyakarta 55281
Telp. Direktur (0274) 550835, Asdir/TU (0274) 550836 Fax. (0274) 520326
Laman: pps.uny.ac.id Email: pps@uny.ac.id, humas_pps@uny.ac.id

Nomor : 43072/UN34.17/LT/2019
Hal : Izin Penelitian

29 Maret 2019

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Prov.
Sulawesi Selatan
Jl. Bougenville No.5, Masale, Panakkukang, Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90231

Bersama ini kami mohon dengan hormat, kiranya Bapak/Ibu/Saudara berkenan memberikan izin kepada mahasiswa jenjang S-2 Program Pascasarjana Universitas Negeri Yogyakarta:

Nama	: ARFANDI AKKASE
NIM	: 17711251003
Program Studi	: Ilmu Keolahragaan
Konsentrasi	: Kesehatan Olahraga

untuk melaksanakan kegiatan penelitian dalam rangka penulisan tesis yang dilaksanakan pada:

Waktu	: April s.d Juni 2019
Lokasi/Objek	: Klub Sepak Bola Kab. Sidrap Provinsi Sulawesi Selatan
Judul Penelitian	: Pengembangan Model Pemanasan bagi Pemain Sepak Bola Pasca Cedera Ankle
Pembimbing	: Dr. dr. BM. Wara Kushartanti, M.S.

Demikian atas perhatian, bantuan dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih

Wakil Direktur I,



Tembusan:
Mahasiswa Ybs.

Dr. Sugito, MA.
NIP 19600410 198503 1 002

Lampiran 2. Surat Keterangan Validasi Ahli Materi 1



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA
PROGRAM PASCASARJANA
Jalan Colombo Nomor 1 Yogyakarta 55281
Telepon (0274) 550835, 550836, Fax (0274) 520326
Laman: pps.uny.ac.id E-mail: pps@uny.ac.id, humas_pps@uny.ac.id

SURAT KETERANGAN VALIDASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : DR. BAMBANG PRIYONOWADI, M.KES. AIFO
Jabatan/Pekerjaan : DOSEN PASCA PPS UNY
Instansi Asal : FIK UNY

Menyatakan bahwa materi pembelajaran dengan judul:

Pengembangan Model Pemanasan Bagi Pemain Sepak Bola Pasca Cedera Ankle
dari mahasiswa:

Nama : Arfandi Akkase
Program Studi : Ilmu Keolahragaan
NIM : 17711251003

(sudah siap/~~belum siap~~)* dipergunakan untuk penelitian dengan menambahkan beberapa saran sebagai berikut:

1. Memuat gambar, agar memudahkan proses pelax
saman karena uraian gerak pada fleksibilitas membantu
2. memuat satuan waktu setiap kegiatan. Slg dpt
dihitung total waktu pemanasan

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 21/03/ 2019

Validator,

DR. BAMBANG PRIYONOWADI, M.KES.

*) coret yang tidak perlu

Lampiran 3. Surat Keterangan Ahli Materi II



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA
PROGRAM PASCASARJANA
Jalan Colombo Nomor 1 Yogyakarta 55281
Telepon (0274) 550835, 550836, Fax (0274) 520326
Laman: pps.uny.ac.id E-mail: pps@uny.ac.id, humas_pps@uny.ac.id

SURAT KETERANGAN VALIDASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dr. dr. Rachmah Laksni Ambardini M. Kes
Jabatan/Pekerjaan : Dosen Pasca PPS UNY
Instansi Asal : Fikr UNY

Menyatakan bahwa materi pembelajaran dengan judul:

Pengembangan Model Pemanasan Bagi Pemain Sepak Bola Pasca Cedera Ankle
dari mahasiswa:

Nama : Arfandi Akkase
Program Studi : Ilmu Keolahragaan
NIM : 17711251003

(sudah siap/belum siap)* dipergunakan untuk penelitian dengan menambahkan beberapa saran sebagai berikut:

1. Model yang dikembangkan perlu dijelaskan pasca cedera
ankle seperti apa dan tujuannya untuk pemanasan atau latihan
2. Model disertai gambar, durasi, perbaikan bahasa
nama di setiap gerakan.

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 2019

Validator,

Fhm

*) coret yang tidak perlu

Lampiran 4. Surat Keterangan dari DPMPTSP Prov. Sulawesi Selatan



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 14009/S.01/PTSP/2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
Bupati Sidrap

di-
Tempat

Berdasarkan surat Wakil Direktur I PPs Univ. Negeri Yogyakarta Nomor : 43072/UN34.17/LT/2019 tanggal 29 Maret 2019 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : ARFANDI AKKASE
Nomor Pokok : 17711251003
Program Studi : Ilmu Keolahragaan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S2)
Alamat : Jl. Colombo No. 1 Yogyakarta

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Tesis, dengan judul :

" PENGEMBANGAN MODEL PEMANASAN BAGI PEMAIN SEPAK BOLA PASCA CEDERA ANKLE "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **09 April s/d Juni 2019**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 08 April 2019

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu



A.M. YAMIN, SE., MS.
Pangkat : Pembina Utama Madya
Nip : 19610513 199002 1 002

Tembusan Yth
1. Wakil Direktur I PPs Univ. Negeri Yogyakarta di Yogyakarta;
2. Pertinggal.

SIMAP PTSP 08-04-2019



Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90222



Lampiran 5. Surat Keterangan dari Pemerintah Kabupaten Sidenreng Rappang



PEMERINTAH KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG
DINAS PENANAMAN MODAL & PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
JL. HARAPAN BARU KOMPLEKS SKPD BLOK A NO. 5 KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG
PROVINSI SULAWESI SELATAN
Telepon (0421) - 3590005 Email : ptsp_sidrap@yahoo.co.id Kode Pos : 91611

IZIN PENELITIAN

Nomor : 298/IP/DPMPTSP/4/2019

DASAR

1. Peraturan Bupati Sidenreng Rappang No. 1 Tahun 2017 Tentang Pendelegasian Kewenangan di Bidang Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sidenreng Rappang
2. Surat Permohonan **ARFANDI AKKASE** Tanggal **25-04-2019**
3. Berita Acara Telaah Administrasi / Telaah Lapangan dari Tim Teknis
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG
Nomor **800/404/KesbangPol/2019** Tanggal **25-04-2019**

MENGIZINKAN

KEPADA

NAMA : ARFANDI AKKASE

ALAMAT : JL. HANDAYANI, KEL. MANISA, KEC. BARANTI

UNTUK : melaksanakan Penelitian dalam Kabupaten Sidenreng Rappang dengan keterangan sebagai berikut :

NAMA LEMBAGA / UNIVERSITAS : UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA

JUDUL PENELITIAN : " PENGEMBANGAN MODEL PEMANASAN BAGI PEMAIN SEPAK BOLA PASCA CEDERA ANKLE "

LOKASI PENELITIAN : KEC. BARANTI, PANCA RIJANG, KULO

JENIS PENELITIAN : R N D (PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN)

LAMA PENELITIAN : 27 April 2019 s.d Juni 2019

Izin Penelitian berlaku selama penelitian berlangsung

Dikeluarkan di : Pangkajene Sidenreng
Pada Tanggal : 25-04-2019



AR-RULI, M.T.
Panghat : Pembina Tk. I
NIP : 19640727 199603 1 002

Biaya : Rp. 0.00

Tembusan :

- CAMAT BARANTI
- CAMAT PANCA RIJANG
- CAMAT KULO
- WAKIL DIREKTUR I PPS UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA
- PERTINGGAL

Lampiran 6. Lembar Penilaian *Draft* untuk Ahli Materi

LEMBAR VALIDASI UNTUK VALIDATOR TERHADAP DRAF MODEL
PEMANASAN BAGI PEMAIN SEPAK BOLA PASCA CEDERA *ANKLE*

Sasaran Program : Atlet Sepak Bola

Judul Penelitian : Pengembangan Model Pemanasan Bagi Pemain Sepak
Bola Pasca Cedera *Ankle*

Peneliti : Arfandi Akkase

Petunjuk Pengisian Lembar Penilaian

Lembar Penilaian ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat Bapak/Ibu tentang materi “Pengembangan Model Pemanasan Bagi Pemain Sepak Bola Pasca Cedera *Ankle*”. Pendapat, penilaian, saran dan koreksi Bapak/Ibu akan sangat bermanfaat untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas model ini. Untuk itu kami mohon untuk memberikan tanda cheklist (√) pada kolom “alternatif pilihan” sesuai dengan pendapat Bapak/Ibu.

Adapun bobot skor untuk masing-masing pilihan sebagai berikut:

SK (Sangat Kurang) : Bobot skor 1
K (Kurang) : Bobot skor 2
C (Cukup) : Bobot skor 3
B (Baik) : Bobot skor 4
SB (Sangat Baik) : Bobot skor 5

Aspek	Kriteria Penilaian	Alternatif Pilihan				
		SK	K	C	B	SB
Kualitas Materi	1. Ketepatan materi dengan tujuan pemanasan					
	2. Kelengkapan materi pemanasan					
	3. Keruntutan materi sesuai dengan sistematika					
	4. Kesesuaian gerak dengan teori terapi latihan					
	5. Kedalaman materi pemanasan					

	6. Kejelasan materi pemanasan					
	7. Kecukupan repetisi					
	8. Repetisi yang cukup di setiap gerakan					
Kemanfaatan Bagi Atlet	1. Membantu proses penyembuhan cedera <i>ankle</i>					
	2. Membangkitkan motivasi atlet untuk sembuh					
	3. Gampang dan mudah dilakukan bagi atlet.					
	4. Fasilitas dan alat yang digunakan mudah diperoleh karena menggunakan alat latihan pada sepak bola					
Bahasa	1. Uraian gerak pada model pemanasan mudah dimengerti					

Komentar :

.....

Saran :

.....

Kesimpulan :

.....

Berilah tanda silang (X) sesuai dengan kesimpulan validator mengenai lembar penilaian draf model pemanasan bagi pemain sepak bola pasca cedera *ankle*..

- a. Layak untuk digunakan atau diujicobakan
- b. Layak digunakan atau diujicobakan dengan perbaikan sesuai dengan saran
- c. Tidak layak untuk digunakan atau diujicobakan

Yogyakarta, 2019

Validator,

.....

Lampiran 7. Lembar Penilaian *Draft* untuk Subjek

Respon Atlet terhadap Model Pemanasan bagi Pemain Sepak Bola Pasca Cedera *Ankle*

Nama :

Klub :

Tanggal :

Petunjuk

1. Lembar validasi ini diisi oleh atlet sepak bola yang pernah mengalami cedera *ankle*.
2. Lembar Validasi dimaksudkan untuk mendapatkan informasi dari atlet tentang kelayakan produk model pemanasan bagi pemain sepak bola pasca cedera *ankle*.
3. Rentangan penilaian mencakup mencakup mulai “sangat baik” sampai dengan “sangat kurang” dengan cara memberikan tanda “√” pada kolom yang tersedia.
Keterangan.
1: Sangat Kurang
2: Kurang
3: Cukup
4: Baik
5: Sangat Baik
4. Komentar, kritik dan saran mohon dituliskan pada kolom yang telah disediakan.
5. Atas kesediaan saudara untuk mengisi kuisioner ini, saya ucapkan terima kasih.

A. Aspek Isi atau Materi

No	Aspek yang dinilai	Skala Penilaian				
		1	2	3	4	5
1	Model pemanasan ini mudah dilakukan					
2	Model pemanasan ini aman untuk dilakukan (Apabila fungsi mengalami peningkatan)					
3	Model pemanasan ini memberikan kenyamanan saat dan setelah dilakukan (apabila nyeri mengalami penurunan)					
4	Model pemanasan ini bermanfaat bagi atlet					

Komentar dan saran

--

Sidrap,

2019

Tanda tangan
Nama

Lampiran 8. Instrumen Pengukuran Kemampuan Fungsional

Foot and Ankle Ability Measure (FAAM)

Nama :

Umur :

Tanggal :

Berapa lama memiliki masalah pada *ankle* :

Jawab setiap pertanyaan dengan satu jawaban yang paling menggambarkan kondisi anda dalam seminggu terakhir.

Pre test (tanggal)

No	Aktivitas	Tidak kesulitan	Sedikit kesulitan	Cukup kesulitan	Kesulitan	Sangat kesulitan
1	Berlari					
2	Melompat					
3	Mendarat setelah melompat					
4	Memulai berlari dan menghentikan lari dengan cepat.					
5	Kemampuan melakukan gerakan lateral movement					

	(gerakan ke arah samping)					
6	Kemampuan melakukan aktivitas olahraga sesuai dengan teknik normal					
7	Kemampuan melakukan atau berpartisipasi dalam olahraga yang disukai (sepak bola)					

Post test (tanggal)

No	Aktivitas	Tidak kesulitan	Sedikit kesulitan	Cukup kesulitan	Kesulitan	Sangat kesulitan
1	Berlari					
2	Melompat					
3	Mendarat setelah melompat					
4	Memulai berlari dan menghentikan lari dengan cepat.					
5	Kemampuan melakukan					

	gerakan lateral movement (gerakan ke arah samping)					
6	Kemampuan melakukan aktivitas olahraga sesuai dengan teknik normal					
7	Kemampuan melakukan atau berpartisipasi dalam olahraga yang disukai (sepak bola)					

Penilaian tentang kemampuan fungsi *ankle* terkait dengan kegiatan olahraga dari 0-100 menjadi tingkat fungsi. 100 menjadi tingkat fungsi sebelum mengalami cedera *ankle* dan 0 menjadi tingkatan rendah ketika mengalami cedera *ankle* dan tidak bisa melakukan kegiatan sehari-hari.

Skor : _____ dari 28 kemungkinan poin

Persentase fungsi maksimal = /28 x 100 =
= /28 x 100 =

Nilai skala fungsi total

Pre test (.....) Post test (.....)

Semakin tinggi nilai maka semakin bagus fungsinya.

Lampiran 9. Instrumen Pengukuran Skala Nyeri.

VAS (Visual Analogue Scale)

Nama :

Umur :

Tanggal :

Berapa lama memiliki masalah pada *ankle* :

Cara penilaiannya adalah penderita menentukan sendiri nilai skala yang sesuai dengan intensitas nyeri yang dirasakannya setelah diberi penjelasan dari peneliti..

Skala nyeri gerak sendi *ankle*

Pre test (tanggal.....)

No	Gerakan	Tingkatan nyeri				
		Tidak nyeri	Nyeri ringan	Nyeri sedang	Nyeri berat	Nyeri sangat berat
1	Inversi					
2	Eversi					
3	Dorsofleksi					
4	Plantarfleksi					
5	Supinasi					

Skala nyeri gerak sendi *ankle*

Post test (tanggal.....)

No	Gerakan	Tingkatan nyeri				
		Tidak nyeri	Nyeri ringan	Nyeri sedang	Nyeri berat	Nyeri sangat berat
1	Inversi					
2	Eversi					
3	Dorsofleksi					
4	Plantarfleksi					
5	Supinasi					

Persentase fungsi maksimal = /24 x 100 =
= /24 x 100 =

Nilai skala fungsi total

Pre test = (.....) Post Test = (.....)

Semakin rendah nilai maka semakin baik skala nyerinya.

Lampiran 10. Data Penelitian Skala Kecil.

Tabel 1. Pre test skala nyeri

Nama	Inversi	Eversi	Dorso fleksi	Plantar fleksi	Supinasi	Jumlah	Persen
1	1	1	1	1	1	5	25
2	1	0	0	1	1	3	15
3	1	1	1	0	1	4	20
4	2	1	1	1	1	6	30
5	1	1	1	0	1	4	20
6	1	0	0	1	1	3	15
7	2	1	0	1	2	6	30

Tabel 2. Post test skala nyeri

Nama	Inversi	Eversi	Dorso fleksi	Plantar fleksi	Supinasi	Jumlah	Persen
1	0	0	0	0	1	1	5
2	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	1	1	5
4	1	1	0	0	0	2	10
5	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	1	1	5
7	1	0	0	0	1	2	10

Tabel 1. Pretest Kemampuan Fungsional

Nama	Berlari	Melompat	Mendarat setelah melompat	Memulai dan menghentikan lari dengan cepat	Gerakan lateral	Kemampuan teknik normal	Kemampuan berpartisipasi dalam sepak bola	Jumlah	Persen
1	4	3	3	3	3	3	2	21	75
2	3	3	3	3	3	3	2	20	71,4
3	3	3	2	3	3	2	2	18	64,2
4	3	3	2	3	3	2	2	18	64,2
5	2	3	3	3	3	3	2	19	67,8
6	3	3	3	3	3	2	2	18	64,2
7	3	3	3	3	3	3	2	20	71,4

Tabel 2. Post test kemampuan fungsional

Nama	Berlari	Melompat	Mendarat setelah melompat	Memulai dan menghentikan lari dengan cepat	Gerakan lateral	Kemampuan teknik normal	Kemampuan berpartisipasi dalam sepak bola	Jumlah	Persen
1	4	4	4	4	3	3	3	25	89,2
2	4	4	4	4	3	4	3	26	92,8
3	3	4	3	4	3	3	3	23	82,1
4	4	4	3	3	4	4	3	25	89,21
5	3	4	4	4	4	4	3	26	92,8
6	3	4	4	3	4	3	3	24	85,7
7	3	4	4	3	4	4	3	25	89,2

Tabel 1. Respon Atlet

Nama	Mudah	aman	Nyaman	Bermanfaat	Jumlah	Persen
1	3	3	3	4	13	65
2	2	4	4	4	14	70
3	3	3	4	3	13	65
4	4	3	3	4	14	70
5	3	3	4	4	14	70
6	3	3	3	4	13	65
7	3	3	3	5	13	65

Lampiran 11. Data Penelitian Skala Besar dan Uji Efektivitas

Pre test skala nyeri

Nama	Inversi	Eversi	Dorso fleksi	Flantar fleksi	Supinasi	Jumlah	Persentase
1	1	1	1	1	1	5	25
2	1	2	1	1	1	6	30
3	2	1	1	2	2	8	40
4	1	1	1	1	1	5	25
5	2	0	1	1	1	5	25
6	1	1	0	1	1	4	20
7	1	1	1	1	2	6	30
8	1	1	0	1	1	4	20
9	2	1	1	1	1	6	30
10	1	2	0	1	2	6	30
11	2	0	1	1	1	5	25
12	0	1	0	1	0	2	10
13	1	1	1	1	1	5	25
14	1	1	0	1	1	4	20
15	2	2	1	1	1	7	35

Post test skala nyeri

Nama	inversi	Eversi	Dorso fleksi	Flantar fleksi	Supinasi	Jumlah	Persentase
1	1	0	0	0	1	2	10
2	0	1	0	0	1	2	10
3	1	0	0	1	1	3	15
4	0	0	0	0	0	0	0
5	1	0	0	0	0	1	5
6	0	0	0	0	1	1	5
7	0	0	0	0	1	1	5
8	1	0	0	0	0	1	5
9	1	0	0	1	0	2	10
10	0	1	0	0	1	2	10
11	1	0	0	0	0	1	5
12	0	0	0	0	0	0	0
13	1	0	0	1	1	3	15
14	1	0	0	0	0	1	5
15	1	1	0	0	1	3	15

Tabel 1. Pre test gangguan kemampuan fungsional

Nama	Berlari	Melompat	Mendarat setelah melompat	Memulai dan menghentikan lari dengan cepat	Gerakan lateral	Kemampuan teknik normal	Kemampuan berpartisipasi dalam sepak bola	Jumlah	Persen
1	4	4	3	3	3	3	2	22	78,5
2	3	3	3	3	3	3	2	20	71,4
3	3	3	3	3	3	3	2	20	71,4
4	3	3	2	2	3	2	2	17	60,7
5	3	3	3	3	3	3	2	20	71,4
6	3	3	3	2	3	3	2	19	67,8
7	4	3	2	3	3	3	2	20	71,4
8	3	2	2	3	2	2	2	16	57,1
9	3	3	3	2	3	3	2	19	67,8
10	2	3	3	2	2	2	2	16	57,1
11	3	3	3	3	3	2	2	19	67,8
12	3	2	2	3	3	2	2	17	60,7
13	4	3	3	3	3	3	2	21	75
14	3	3	3	3	3	3	2	20	71,4
15	3	3	3	3	3	2	2	19	67,4

Tabel 2. Post test gangguan kemampuan fungsional

Nama	Berlari	Melompat	Mendarat setelah melompat	Memulai dan menghentikan lari dengan cepat	Gerakan lateral	Kemampuan teknik normal	Kemampuan berpartisipasi dalam sepak bola	Jumlah	Persen
1	4	4	4	4	4	4	4	28	100
2	4	4	4	4	4	3	3	26	92,8
3	4	4	4	4	3	4	3	26	92,8
4	4	4	3	3	3	4	3	24	85,
5	4	4	4	4	4	3	3	26	92,8
6	4	4	4	3	4	3	3	25	89,2
7	4	4	4	4	4	3	3	26	92,8
8	3	3	3	4	3	3	3	22	78,5
9	4	4	3	4	4	3	3	25	89,2
10	3	4	3	4	3	3	2	22	78,5
11	4	4	4	3	4	3	3	25	89,2
12	4	3	3	3	4	3	3	23	82,1
13	4	4	4	4	4	4	3	27	96,4
14	4	4	4	3	4	3	3	25	89,2
15	4	4	3	4	4	3	3	25	89,2

Tabel 1. Respon Atlet

Nama	Mudah	aman	Nyaman	Bermanfaat	Jumlah	Persen
1	3	3	3	4	13	65
2	3	3	4	4	14	70
3	4	2	3	4	13	65
4	3	3	4	4	14	70
5	2	3	3	4	12	60
6	3	3	3	4	13	65
7	3	2	3	4	12	60
8	3	3	3	3	12	60
9	4	3	3	4	14	70
10	3	3	4	3	13	65
11	3	3	2	4	12	60
12	3	3	3	4	13	65
13	3	3	3	4	13	65
14	3	3	3	3	12	60
15	3	3	3	3	12	60

Lampiran 12. Uji Deskriptif Statik

Tabel 1. Deskriptif Statik Skala Nyeri.

Descriptive Statistics					
	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
pretest	15	5.20	1.424	2	8
posttest	15	1.53	.990	0	3

Tabel 2. Deskriptif Statik Kemampuan Fungsi

Descriptive Statistics					
	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
pretest	15	18.93	.884	18	21
posttest	15	23.33	1.291	22	26

Lampiran 13. Uji Wilcoxon Skala Nyeri

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
posttest - pretest Negative Ranks	15 ^a	8.00	120.00
Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
Ties	0 ^c		
Total	15		

a. posttest < pretest

b. posttest > pretest

c. posttest = pretest

Test Statistics^a

	posttest - pretest
Z	-3.443 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 14. Uji Wilcoxon Kemampuan Fungsi

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
posttest - pretest Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
Positive Ranks	15 ^b	8.00	120.00
Ties	0 ^c		
Total	15		

a. posttest < pretest

b. posttest > pretest

c. posttest = pretest

Test Statistics^a

	posttest - pretest
Z	-3.455 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 14. Dokumentasi



