

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 Protokol

<b>RINGKASAN PROTOKOL</b>		
1	Judul protokol	baran Persepsi dan Sikap n Penatalaksanaan Awal Cedera <i>Ankle</i>
2	Ketua pelaksana Bila penelitian mahasiswa, maka ketua pelaksana yaitu adalah pembimbingnya <i>Diisi oleh</i> <i>Pengusul/Pengaju</i>	Ambar Relawati, S.Kep., Ns., M.Kep
3	Sponsor	Dana Pribadi
4	Abstrak lengkap	<p><b>Latar Belakang :</b> Aktivitas fisik dan olahraga memerlukan perubahan arah posisi tubuh yang menyebabkan ketidakstabilan pada sistem <i>musculoskeletal</i> sehingga mampu meningkatkan risiko terjadinya cedera. Cedera <i>ankle</i> atau terkilir pergelangan kaki termasuk dalam cedera akut pada sistem muskuloskeletal yang dapat mengakibatkan robeknya tendon, ligamen dan kapsul sendi. Data Kemenkes RI 2013 mengenai cedera olahraga diperoleh data yang paling berisiko mengalami cedera olahraga yaitu, usia 15-24 tahun (5.9%), tamat diploma/ perguruan tinggi (5.7%), dan Daerah istimewa Yogyakarta (4.8%) berada pada posisi kedua pada proporsi tempat terjadinya cedera. Pentingnya penatalaksanaan awal yang tepat pada cedera <i>ankle</i> mampu mencegah cedera lebih lanjut dan mempercepat proses pemulihan sehingga diperlukan persepsi dan sikap yang baik mengenai penatalaksanaan cedera <i>ankle</i>.</p> <p><b>Tujuan :</b> Untuk mengetahui gambaran persepsi dan sikap anggota aktif UKM Basket UMY, mengetahui gambaran persepsi dan sikap anggota aktif Bulu Tangkis UMY, mengetahui gambaran persepsi dan sikap anggota aktif Sepak Bola UMY dalam penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i>.</p> <p><b>Metodologi :</b> Penelitian ini menggunakan studi <i>cross-sectional</i>. Sampel penelitian berasal dari mahasiswa anggota aktif UKM Basket, Bulu Tangkis, dan Sepak Bola Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Persepsi dan sikap penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i> dari 48 responden diukur menggunakan kuisioner. Analisa data dilakukan dengan analisis deskriptif. Hasil penelitian dari kuisioner ditampilkan dalam bentuk tabel frekuensi.</p> <p><b>Hasil :</b> Hasil penelitian diperoleh dari UKM Basket UMY 14 (87.5%) responden memiliki gambaran persepsi cukup dan 2 responden (12.5%) memiliki gambaran persepsi baik, 15 responden (93.8%) memiliki gambaran sikap cukup dan 1 responden</p>

		<p>(6.2%) memiliki gambaran sikap kurang. Data dari UKM Bulu Tangkis UMY diperoleh hasil 15 responden (93.8) memiliki gambaran persepsi cukup dan 1 responden (6.2%) memiliki gambaran persepsi baik, sejumlah 16 responden (100.0%) memiliki gambaran sikap cukup. Hasil penelitian UKM Sepak Bola UMY diperoleh 16 responden (100.0%) memiliki gambaran persepsi cukup dan 16 responden (100.0%) memiliki gambaran sikap cukup.</p> <p><b>Kesimpulan :</b> Secara umum gambaran persepsi dan sikap anggota aktif UKM Basket, Bulu Tangkis, dan Sepak Bola UMY berada pada kategori cukup.</p> <p><b>Kata Kunci :</b> <i>Persepsi, sikap, penatalaksanaan awal cedera ankle</i></p>
5	<p>Jenis protokol</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Trial Klinik (misalnya: pemberian obat atau herbal, trial alkes pada manusia)</li> <li>b. Trial non Klinik (misalnya : Intervensi dengan promosi kesehatan, olahraga dll)</li> <li>c. Observasi (misalnya : penelitian non intervensi, survey, mencari hubungan dll)</li> <li>d. Hanya menggunakan rekam medis saja tanpa wawancara</li> <li>e. Bahan Baku Tersimpan, penelitian In Vitro</li> </ol>	Observasi (survey)
6	Tujuan Penelitian	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tujuan Umum: Mengetahui persepsi dan sikap terhadap penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i> pada mahasiswa UKM UMY.</li> <li>2. Tujuan Khusus <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Untuk mengetahui bagaimana persepsi mahasiswa UKM Bola Basket UMY terhadap penerapan penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i>.</li> <li>b. Untuk mengetahui bagaimana persepsi mahasiswa UKM Sepakbola UMY terhadap penerapan penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i>.</li> </ol> </li> </ol>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>c. Untuk mengetahui bagaimana persepsi mahasiswa UKM Bulu Tangkis UMY terhadap penerapan penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i>.</li> <li>d. Untuk mengetahui sikap awal mahasiswa UKM Bola Basket UMY dalam melakukan penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i>.</li> <li>e. Untuk mengetahui sikap awal mahasiswa UKM Sepakbola UMY dalam melakukan penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i>.</li> <li>f. Untuk mengetahui sikap awal mahasiswa UKM Bulu Tangkis UMY dalam melakukan penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i>.</li> </ul>
7	<i>Anticipated Outcome yang diharapkan</i>	Data gambaran tingkat persepsi dan sikap mahasiswa dalam penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i> .
8	Kriteria inklusi Kriteria eksklusi	<p>Kriteria inklusi yang termasuk dalam penelitian ini adalah mahasiswa UKM UMY yang bersedia menjadi responden dalam penelitian penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i>, anggota aktif UKM UMY, dan anggota UKM yang masih menjadi mahasiswa aktif UMY.</p> <p>Kriteria eksklusi yang termasuk dalam penelitian yaitu mahasiswa UKM UMY yang berhalangan hadir ketika dilaksanakan proses pengambilan data dengan menggunakan kuisioner.</p>
9	Kriteria pengunduran diri atau penghentian (kosongkan bila bukan penelitian trial klinik)	Responden dapat mengundurkan diri jika keberatan sebelum mengisi <i>informed consent</i>
10	<i>Modes of Treatment Studied</i> (kosongkan bila bukan penelitian trial klinik)	-
11	Metodologi ( <i>synopsis of study design</i> )	<i>Deskriptif analitik dengan Cross sectional</i>
12	Analisis (metode)	Distribusi frekuensi dan persentase
13	Rencana kerja/ waktu	November 2018 – Mei 2019
14	Nomor NIM/ NIDN/NIP (apabila ada)	20150320026
15	Jadwal dan lama pengobatan/intervensi (kosongkan bila bukan penelitian trial klinik atau	-

	non klinik)	
16	Efikasi atau kriteria evaluasi ( <i>Response/ Outcome</i> ) (kosongkan bila bukan penelitian trial)	Gambaran persepsi dan sikap mahasiswa dalam penatalaksanaan awal cedera <i>ankle</i> yang termasuk kriteria inklusi
17	Kriteria parameter keamanan ( <i>Toxicity</i> ) (kosongkan bila bukan penelitian trial klinik)	Menggunakan <i>informed consent</i> untuk mengambil data

## Lampiran 2 Surat Izin Uji Validitas

**SURAT PERNYATAAN VALIDASI KUISIONER**  
**INSTRUMEN PENELITIAN KARYA TULIS ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Al Afik, S.Kep., Ns., M.Kep.,  
NIK : 19740222201703173283  
Prodi : Program Studi Ilmu Keperawatan

Menyatakan bahwa penelitian KTI atas nama mahasiswa :

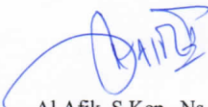
Nama : Sufi Thalia Anggra Kusuma Dewi  
NIM : 20150320026  
Prodi : Program Studi Ilmu Keperawatan  
Judul KTI : Gambaran Persepsi dan Sikap dalam Penatalaksanaan Awal Cedera  
*Ankle*

Setelah dilakukan kajian atas instrumen penelitian KTI tersebut dapat dinyatakan:

Layak digunakan tanpa perbaikan  
 Layak digunakan dengan perbaikan  
 Tidak layak digunakan untuk penelitian yang bersangkutan

Dengan saran/perbaikan sebagaimana terlampir.  
Demikian agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, Januari 2019  
Ahli Materi

  
Al Afik, S.Kep., Ns., M.Kep.,

Beri tanda ✓

## Lampiran 2 Surat Izin Uji Validitas

**SURAT PERNYATAAN VALIDASI KUISIONER  
INSTRUMEN PENELITIAN KARYA TULIS ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Resti Yulianti, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB.,  
NIK : 19870719201504 173 185  
Prodi : Program Studi Ilmu Keperawatan


Menyatakan bahwa penelitian KTI atas nama mahasiswa :

Nama : Sufi Thalia Anggra Kusuma Dewi  
NIM : 20150320026  
Prodi : Program Studi Ilmu Keperawatan  
Judul KTI : Gambaran Persepsi dan Sikap dalam Penatalaksanaan Awal Cedera  
*Ankle*

Setelah dilakukan kajian atas instrumen penelitian KTI tersebut dapat dinyatakan:

Layak digunakan tanpa perbaikan  
 Layak digunakan dengan perbaikan  
 Tidak layak digunakan untuk penelitian yang bersangkutan

Dengan saran/perbaikan sebagaimana terlampir.  
Demikian agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, Januari 2019  
Ahli Materi  
  
Resti Yulianti, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB.,

Beri tanda ✓

## Lampiran 2 Surat Izin Uji Validitas

**SURAT PERNYATAAN VALIDASI KUISIONER**  
**INSTRUMEN PENELITIAN KARYA TULIS ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Erfin Firmawati, S.Kep., Ns., MNS.  
NIK : 19810708200170 173 080  
Prodi : Program Studi Ilmu Keperawatan


Menyatakan bahwa penelitian KTI atas nama mahasiswa :

Nama : Sufi Thalia Anggra Kusuma Dewi  
NIM : 20150320026  
Prodi : Program Studi Ilmu Keperawatan  
Judul KTI : Gambaran Persepsi dan Sikap dalam Penatalaksanaan Awal Cedera  
*Ankle*

Setelah dilakukan kajian atas instrumen penelitian KTI tersebut dapat dinyatakan:

Layak digunakan tanpa perbaikan  
 Layak digunakan dengan perbaikan  
 Tidak layak digunakan untuk penelitian yang bersangkutan

Dengan saran/perbaikan sebagaimana terlampir.  
Demikian agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, Januari 2019  
Ahli Materi  
  
Erfin Firmawati, S.Kep., Ns., MNS.

Beri tanda ✓



## Lampiran 3 Surat Keterangan Lolos Etik








	<b>UMY</b> UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA <small>Unggul &amp; Islami</small>	<b>FAKULTAS . KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN</b>
Nomor : 627/EP-FKIK-UMY/I/2019		
<b><u>KETERANGAN LOLOS UJI ETIK</u></b> <b><u>ETHICAL APPROVAL</u></b>		
Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :		
<i>The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :</i>		
<b>"Gambaran Persepsi dan Sikap dalam Penatalaksana Awal Cedera Ankle"</b>		
<b>Peneliti Utama</b> <i>Principal Investigator</i>	: Ambar Relawati Sufi Thalia Anggara Kusuma Dewi	
<b>Nama Institusi</b> <i>Name of the Institution</i>	: Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY	
<b>Negara</b> <i>Country</i>	: Indonesia	
Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas. <i>And approved the above-mentioned protocol.</i>		
Yogyakarta, 02 Januari 2019 Ketua <i>Chairperson</i>  <b>Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes., Sp.DLP., FISP.H., FISCM.</b>		
<b>*Peneliti Berkewajiban :</b>		
1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian		
2. Memberitahukan status penelitian apabila :		
a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini <i>ethical clearance</i> harus diperpanjang		
b. Penelitian berhenti di tengah jalan		
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan ( <i>serious adverse events</i> ).		
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.		
<b>ADDRESS</b> Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3 Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan) Tamanirtiro . Kasihan . Bantul D.I.Yogyakarta 55183	<b>CONTACT</b> Phone : (0274) 387656 ext. 213 Fax : (0274) 387658 Email : <a href="mailto:fkik@umy.ac.id">fkik@umy.ac.id</a> <a href="http://www.fkik.umy.ac.id">www.fkik.umy.ac.id</a>	

## Lampiran 4 Lembar Kartu Bukti Bimbingan

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**KARTU KONSULTASI KTI**

Nama Mahasiswa : Sufi Thalita Anggra Kusuma Dewi  
 Nomor Mahasiswa : 20150320026  
 Judul KTI : Gambaran Persepsi dan Sikap Mahasiswa  
dalam Penatalaksanaan Awal Cedera Ankle  
 Pembimbing : Ambar Retawati, S.Kep., Ns., M.Kep






No	Tanggal	Materi bimbingan	Tanda tangan Dosen pembimbing
1.	6 November 2018	Revisi post seminar proposal KTI	
2.	14 November 2018	Kuesioner dan Uji CVI	
3.	10 Januari 2019	BAB IV, Kuesioner	
4.	25 Maret 2019	BAB IV, hasil penelitian, pengolahan data	
5.	11 April 2019	BAB IV Hasil, pengolahan data, pembahasan	
6.	23 April 2019	BAB IV Pembahasan BAB V, simpulan dan saran Abstrak, naskah publikasi	
7.	15 Mei 2019	Acc Ujian hasil	

## Lampiran 4 Lembar Kartu Bukti Bimbingan

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**KARTU KONSULTASI KTI**

Nama Mahasiswa : Sufi Thalita Anggra Kusuma Dewi  
 Nomor Mahasiswa : 20150320026  
 Judul KTI : Gambaran Persepsi dan Sikap Mahasiswa dalam Penatalaksanaan Awal Cedera Ankle  
 Pembimbing : Ambar Relawati, S.Kep., Ns., M.Kep

No	Tanggal	Materi bimbingan	Tanda tangan Dosen pembimbing
1.	5 September 2018	BAB I Studi Pendahuluan, latar belakang	
2.	10 September 2018	BAB I Latar belakang, kuesioner	
3.	24 September 2018	BAB II Konten isi BAB II, teori persepsi dan sikap, RICE principle	
4.	27 September 2018	BAB III Sampling, kuesioner	
5.	29 September 2018	ACC Ujian proposal	

## Lampiran 5 Permohonan Menjadi Responden

***Informed Consent***

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta:

Nama : Sufi Thalia Anggra Kusuma Dewi

NIM : 20150320026

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Gambaran Persepsi dan Sikap Mahasiswa UKM UMY dalam Penatalaksanaan Awal Cedera *Ankle*”. Untuk terlaksananya penelitian tersebut, Saya memohon kesediaan Saudara untuk berpartisipasi dengan cara mengisi kuisisioner berikut. Jawaban Saudara akan Saya jamin kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila Saudara berkenan mengisi kuisisioner yang terlampir, mohon kiranya Saudara terlebih dahulu bersedia mengisi lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan Saya, atas perhatian serta kerjasama Saudara dalam penelitian ini, Saya ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Peneliti,

(Sufi Thalia Anggra Kusuma Dewi)

## Lampiran 6 Surat Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden

**Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Jenis UKM yang diikuti :

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Sufi Thalia Anggra Kusuma Dewi (20150320026), mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang berjudul “Gambaran Persepsi dan Sikap Mahasiswa UKM UMY dalam Penatalaksanaan Awal Cedera *Ankle*” pada Mahasiswa UKM UMY”. Saya mengerti dan memahami bahwa penelitian ini tidak akan bersifat merugikan terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini.

Yogyakarta, Januari 2019

( )

## Lampiran 7 Kuesioner Data Demografi Responden

**LEMBAR KUISIONER RESPONDEN PENELITIAN MENGENAI  
PERSEPSI DAN SIKAP DALAM PENATALAKSANAAN AWAL  
CEDERA ANKLE**

**Data Karakteristik Responden**

1. Nomor Responden\* :
2. Nama Lengkap (inisial) :
3. Jenis Kelamin :  Laki-laki  
 Perempuan
4. Usia :
5. Alamat saat ini :
6. Fakultas :
7. Jenis UKM yang diikuti :
8. Lama Masa Keanggotaan :

\*Diisi oleh peneliti

**Riwayat Cedera Ankle**

1. Apakah anda pernah mengalami cedera terkilir pergelangan kaki (*ankle*)?  
 Ya, pernah dengan frekuensi ..... kali.  
 Belum pernah

2. Jika ya, apakah saat ini anda sedang mengalami cedera pergelangan kaki (*ankle*)?

Ya, sedang mengalami

Tidak sedang mengalami

Lampiran 8 Kuesioner Persepsi Penatalaksanaan Cedera *Ankle***Kuesioner Persepsi terhadap Penatalaksanaan Awal Cedera *Ankle***

No	Pertanyaan	Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1	Cedera pergelangan kaki diakibatkan oleh penggunaan otot yang berlebih selama proses aktivitas fisik berolahraga				
2	Saat cedera pergelangan kaki, mengistirahatkan area yang cedera ( <i>Rest</i> ) bertujuan agar tidak terjadi cedera lebih lanjut				
3	Saat cedera pergelangan kaki, dengan segera menghentikan aktivitas olahraga mampu meminimalkan efek cedera				
4	Saat cedera pergelangan kaki jangan sedikitpun menggerakkan otot yang baru mengalami cedera*				
5	Mengistirahatkan area pergelangan kaki yang mengalami cedera mampu meningkatkan reaksi pembengkakan*				
6	Mengistirahatkan area yang cedera dapat mempercepat proses pemulihan				
7	Pemberian es ( <i>ice</i> ) adalah pemberian aplikasi kompres dingin yang diberikan tepat pada area cedera				
8	Kompres es bisa dilakukan dengan menempelkan langsung				



	es pada area cedera*				
9	Dalam mengompres dapat dilakukan dengan cara kantong es ( <i>ice pack</i> ) dibungkus menggunakan handuk atau kain				
10	Kompres es dapat mengurangi nyeri jangka panjang*				
11	Pemberian terapi es dengan durasi yang lama mampu meregenerasi permukaan kulit*				
12	Tindakan balut tekan pada cedera pergelangan kaki dilakukan untuk mencegah pembengkakan.				
13	Tindakan balut tekan dilakukan 40 menit setelah terapi es*				
14	Durasi penekanan pada area pergelangan kaki yang mengalami cedera dilakukan selama 3 sampai 4 jam menggunakan <i>elastic bandage</i>				
15	Tindakan balut tekan berfungsi mencegah pembengkakan lebih lanjut pada cedera				
16	Teknik pemberian balut tekan memiliki dampak negatif berupa pembengkakan lebih lanjut*				
17	Tindakan pertolongan pertama pada cedera pergelangan kaki dilakukan dengan memosisikan area cedera lebih tinggi dari posisi jantung				
18	Apabila area cedera pada kaki maka penderita diminta duduk dengan meluruskan kaki yang				

	cedera lebih tinggi dari jantung				
19	Tindakan memposisikan pergelangan kaki yang cedera lebih tinggi dari jantung, dilakukan dengan tujuan meningkatkan aliran darah pada area cedera*				
20	Meninggikan pergelangan kaki yang cedera dapat mengurangi rasa nyeri*				

Lampiran 9 Kuesioner Sikap Penatalaksanaan Cedera *Ankle***Kuesioner Sikap dalam Penatalaksanaan Awal Cedera *Ankle***

No	Pernyataan	Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1	Ketika mengalami cedera pergelangan kaki hal pertama yang saya lakukan adalah memijat area yang cedera*				
2	Sebaiknya saya segera memberikan salep yang bersifat hangat pada area yang cedera*				
3	Sebagai langkah pertama penatalaksanaan awal cedera pergelangan kaki saya mengistiratkan area yang cedera				
4	Saya menghindari pergerakan pada pergelangan kaki ketika mengalami cedera				
5	Untuk mengurangi cedera, saya segera menghentikan aktivitas fisik (berjalan, melompat, berlari) pada pergelangan kaki				
6	Saya tidak menggerakkan area yang cedera karena dapat menyebabkan pembengkakan lebih lanjut*				
7	Setelah mengistiratkan, saya memberikan terapi es untuk mengurangi peradangan dan nyeri pada area cedera				
8	Setelah memberikan terapi es saya memberikan terapi kompres air hangat pada 24 jam pertama setelah cedera*				
9	Interval waktu terapi es yang saya lakukan selama 10 menit fase				

	terapi kompres es dan 10 menit fase istirahat				
10	Saya tidak melakukan terapi es dengan durasi berlebih sehingga tidak merusak permukaan kulit				
11	Saya harus melakukan pembalutan pada pergelangan kaki yang cedera setelah pemberian terapi es				
12	Saya memberikan balut tekan pada pergelangan kaki yang cedera dengan menggunakan perban elastis ( <i>elastic bandage</i> )				
13	Saya memberikan balutan yang dimulai dari punggung kaki ke arah pergelangan kaki				
14	Saya tidak dapat menggunakan balut tekan bersamaan dengan terapi es*				
15	Pertolongan pertama cedera pergelangan kaki dilakukan dengan pemberian tindakan memposisikan area cedera lebih tinggi dari posisi jantung ( <i>elevasi</i> )				
16	Ketika cedera saya memposisikan pergelangan kaki lebih tinggi $\pm$ 30 cm dari posisi jantung				
17	Pertolongan pertama cedera pergelangan kaki dapat dilakukan dengan memposisikan duduk dengan posisi kaki yang menggantung*				
18	Perlu dilakukan teknik memposisikan kaki lebih tinggi dari jantung untuk menurunkan aliran darah pada area cedera				

Lampiran 10 Uji *Content Validity Index*

No.	$\Sigma$ skor tiap item	Hasil CVI	Keterangan	No.	$\Sigma$ skor tiap item	Hasil CVI	Keterangan
	Persepsi				Sikap		
1	11	0.91	Definisi cedera <i>ankle</i>	1	12	1	<i>Unfavorable (memijat)</i>
2	11	0.91	<i>Rest principle</i>	2	12	1	<i>Unfavorable (pemberian salep)</i>
3	11	0.91		3	12	1	<i>Rest principle</i>
4	11	0.91		4	11	0.91	
5	12	1		5	10	0.83	
6	8	0.66		6	12	1	
7	10	0.83		7	12	1	<i>Ice principle</i>
8	8	0.66		8	11	0.91	
9	12	1		9	12	1	
10	11	0.91	10	10	0.83		
11	7	0.58	<i>Ice principle</i>	11	12	1	<i>Compression principle</i>
12	8	0.66		12	12	1	
13	11	0.91		13	12	1	
14	8	0.66		14	12	1	
15	11	0.91		15	11	0.91	<i>Elevation principle</i>
16	11	0.91		16	11	0.91	
17	11	0.91	17	10	0.83		
18	12	1	18	11	0.91		
19	7	0.58	19	12	1		
20	11	0.91	<i>Compression principle</i>				
21	12	1					
22	8	0.66					
23	12	1	<i>Elevation principle</i>				
24	12	1					
25	12	1					
26	12	1					
27	11	0.91					
28	8	0.66					

Lampiran 11 Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Persepsi Penatalaksanaan Awal Cedera *Ankle*

Uji Validitas *Pearson Product Moment*:

**Correlations**

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Skor _Tot al
P1 Pearson Correlati on Sig. (2- tailed) N	1 .497* 20	.578* .026 20	.357 .008 20	.201 .122 20	.137 .395 20	.404 .565 20	.231 .077 20	.079 .327 20	.554* .742 20	1.00 0** 20	.302 .195 20	.694* .001 20	.243 .302 20	.108 .651 20	.338 .146 20	.076 .749 20	.717* .000 20	1.00 0** 20	.302 .195 20	.512* .021 20	
P2 Pearson Correlati on Sig. (2- tailed) N	.497* .026 20	1 .106 20	.372 .943 20	.017 .341 20	.225 .205 20	.296 .063 20	.424 .536 20	-.147 1.00 0 20	.000 .001 20	.695* .026 20	.497* .536 20	.147 .003 20	.623* .102 20	.376 .943 20	.017 .004 20	.619* .333 20	.228 .205 20	.296 .026 20	.497* .536 20	.147 .011 20	.557* .011 20
P3 Pearson Correlati on Sig. (2- tailed) N	.578* .008 20	.372 .106 20	1 .004 20	.611* .549 20	.143 .094 20	.384 .094 20	.217 .359 20	.444 .050 20	.287 .220 20	.482* .031 20	.578* .008 20	.422 .064 20	.482* .031 20	.243 .302 20	.308 .186 20	.297 .204 20	.016 .948 20	.349 .132 20	.578* .008 20	.422 .064 20	.562* .010 20











P20	Pearson Correlation	.302	.147	.422	.371	.097	-.028	.078	.282	.340	.232	.302	1.000**	.232	.200	.251	.072	.404	.620*	.302	1	.494*
	Sig. (2-tailed)	.195	.536	.064	.107	.685	.906	.743	.228	.143	.324	.195	.000	.324	.398	.285	.763	.077	.004	.195		.027
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Skor_Tot	Pearson Correlation	.512*	.557*	.562*	.535*	.474*	.472*	.646*	.459*	.505*	.521*	.512*	.494*	.596*	.600*	.481*	.628*	.585*	.615*	.512*	.494*	1
	Sig. (2-tailed)	.021	.011	.010	.015	.035	.035	.002	.042	.023	.019	.021	.027	.006	.005	.032	.003	.007	.004	.021	.027	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Uji Reliabilitas *Cronbach Alpha*:

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	20	80.0
	Excluded <sup>a</sup>	5	20.0
	Total	25	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.905	20

Lampiran 12 Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Sikap Penatalaksanaan Awal Cedera *Ankle*

Uji Validitas *Pearson Product Moment*:

**Correlations**

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	Jumlah
P1 Pearson Correlation	1	.790*	.452	.580*	.067	.402	.737*	.905*	.512*	.693*	.523*	.553*	.351	.523*	.786*	.523*	.483*	.640*	.623**
Sig. (2-tailed)		.000	.060	.012	.792	.098	.000	.000	.030	.001	.026	.017	.154	.026	.000	.026	.042	.004	.006
N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
P2 Pearson Correlation	.790*	1	.393	.544*	.141	.270	.738*	.688*	.365	.649*	.460	.502*	.205	.460	.949*	.274	.348	.764*	.649**
Sig. (2-tailed)	.000		.107	.019	.576	.278	.000	.002	.136	.004	.055	.034	.414	.055	.000	.272	.157	.000	.004
N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
P3 Pearson Correlation	.452	.393	1	.558*	.095	.849*	.473*	.375	.485*	.530*	.946*	.667*	.402	.946*	.515*	.591*	.820*	.177	.585*
Sig. (2-tailed)	.060	.107		.016	.707	.000	.047	.125	.041	.024	.000	.003	.098	.000	.029	.010	.000	.483	.011











	Sig. (2-tailed)	.042	.157	.000	.033	.845	.000	.084	.050	.008	.008	.000	.027	.046	.000	.034	.004		.744	.014
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
P18	Pearson Correlation	.640*	.764*	.177	.526*	.067	.000	.502*	.530*	.514*	.625*	.167	.471*	.379	.167	.668*	.418	.083	1	.561*
	Sig. (2-tailed)	.004	.000	.483	.025	.791	1.000	.034	.024	.029	.006	.507	.048	.120	.507	.002	.084	.744		.015
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
Ju	Pearson Correlation	.623*	.649*	.585*	.668*	.525*	.578*	.543*	.501*	.740*	.650*	.642*	.682*	.639*	.642*	.653*	.721*	.568*	.561*	1
mla	Sig. (2-tailed)	.006	.004	.011	.002	.025	.012	.020	.034	.000	.004	.004	.002	.004	.004	.003	.001	.014	.015	
h	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Uji Reliabilitas *Cronbach Alpha*:

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	18	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	18	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.940	18

## Lampiran 13 Data Primer 2019

**UKM**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Basket	16	100.0	100.0	100.0

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	11	68.8	68.8	68.8
Perempuan	5	31.2	31.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Usia**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 19	2	12.5	12.5	12.5
20	5	31.2	31.2	43.8
21	4	25.0	25.0	68.8
22	3	18.8	18.8	87.5
23	2	12.5	12.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Fakultas**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Fakultas Teknik	3	18.8	18.8	18.8
Fakultas Ekonomi dan Bisnis	4	25.0	25.0	43.8
Fakultas Hukum	2	12.5	12.5	56.2
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik	7	43.8	43.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Lama Masa Keanggotaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1 semester	2	12.5	12.5	12.5
2 semester	4	25.0	25.0	37.5
3 semester	3	18.8	18.8	56.2
4 semester	3	18.8	18.8	75.0
5 semester	2	12.5	12.5	87.5
6 semester	1	6.2	6.2	93.8
7 semester	1	6.2	6.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Riwayat Cedera Ankle**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pernah mengalami cedera ankle	8	50.0	50.0	50.0
Tidak pernah mengalami cedera ankle	8	50.0	50.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Frekuensi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	2	12.5	25.0	25.0
2	2	12.5	25.0	50.0
3	2	12.5	25.0	75.0
4	2	12.5	25.0	100.0
Total	8	50.0	100.0	
Missing System	8	50.0		
Total	16	100.0		

**UKM**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sepak Bola	16	100.0	100.0	100.0

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	16	100.0	100.0	100.0

**Usia**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 20	2	12.5	12.5	12.5
21	5	31.2	31.2	43.8
22	6	37.5	37.5	81.2
23	2	12.5	12.5	93.8
24	1	6.2	6.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Fakultas**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Fakultas Teknik	6	37.5	37.5	37.5
Fakultas Ekonomi dan Bisnis	3	18.8	18.8	56.2
Fakultas Hukum	5	31.2	31.2	87.5
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik	1	6.2	6.2	93.8
Fakultas Agama Islam	1	6.2	6.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Lama Masa Keanggotaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1 semester	1	6.2	6.2	6.2
2 semester	2	12.5	12.5	18.8
3 semester	2	12.5	12.5	31.2
4 semester	3	18.8	18.8	50.0
5 semester	4	25.0	25.0	75.0
6 semester	2	12.5	12.5	87.5
7 semester	1	6.2	6.2	93.8
8 semester	1	6.2	6.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Riwayat Cedera Ankle**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pernah mengalami cedera ankle	8	50.0	50.0	50.0
Tidak pernah mengalami cedera ankle	8	50.0	50.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Frekuensi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	3	18.8	37.5	37.5
2	2	12.5	25.0	62.5
3	2	12.5	25.0	87.5
5	1	6.2	12.5	100.0
Total	8	50.0	100.0	
Missing System	8	50.0		
Total	16	100.0		

**UKM**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Badminton	16	100.0	100.0	100.0

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	10	62.5	62.5	62.5
Perempuan	6	37.5	37.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Usia**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 19	2	12.5	12.5	12.5
20	3	18.8	18.8	31.2
21	4	25.0	25.0	56.2
22	5	31.2	31.2	87.5
23	2	12.5	12.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Fakultas**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Fakultas Teknik	3	18.8	18.8	18.8
Fakultas Ekonomi dan Bisnis	3	18.8	18.8	37.5
Fakultas Hukum	2	12.5	12.5	50.0
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik	5	31.2	31.2	81.2
Fakultas Agama Islam	3	18.8	18.8	100.0



**Fakultas**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Fakultas Teknik	3	18.8	18.8	18.8
Fakultas Ekonomi dan Bisnis	3	18.8	18.8	37.5
Fakultas Hukum	2	12.5	12.5	50.0
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik	5	31.2	31.2	81.2
Fakultas Agama Islam	3	18.8	18.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Lama Masa Keanggotaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1 semester	2	12.5	12.5	12.5
2 semester	4	25.0	25.0	37.5
3 semester	3	18.8	18.8	56.2
4 semester	2	12.5	12.5	68.8
5 semester	3	18.8	18.8	87.5
6 semester	1	6.2	6.2	93.8
7 semester	1	6.2	6.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Riwayat Cedera Ankle**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pernah mengalami cedera ankle	8	50.0	50.0	50.0
Tidak pernah mengalami cedera ankle	8	50.0	50.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Frekuensi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	2	12.5	28.6	28.6
2	3	18.8	42.9	71.4
3	2	12.5	28.6	100.0
Total	7	43.8	100.0	
Missing System	9	56.2		
Total	16	100.0		

**Persepsi UKM Basket**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	2	12.5	12.5	12.5
Cukup	14	87.5	87.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Persepsi UKM Sepak Bola**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	1	6.2	6.2	6.2
Cukup	15	93.8	93.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Persepsi UKM Bulu Tangkis**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	16	100.0	100.0	100.0

**Persepsi Rest Principle**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	10	20.8	20.8	20.8
Cukup	38	79.2	79.2	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Persepsi Ice Principle**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	10	20.8	20.8	20.8
Cukup	37	77.1	77.1	97.9
Kurang	1	2.1	2.1	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Persepsi Compression Principle**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	4	8.3	8.3	8.3
Cukup	38	79.2	79.2	87.5
Kurang	6	12.5	12.5	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Persepsi Elevation Principle**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	14	29.2	29.2	29.2
Kurang	34	70.8	70.8	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Sikap UKM Basket**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	15	93.8	93.8	93.8
Kurang	1	6.2	6.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

**Sikap UKM Sepak Bola**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	16	100.0	100.0	100.0

**Sikap UKM Bulu Tangkis**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	16	100.0	100.0	100.0

**Sikap Rest Principle**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	11	22.9	22.9	22.9
Cukup	37	77.1	77.1	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Sikap Ice Principle**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	6	12.5	12.5	12.5
Cukup	42	87.5	87.5	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Sikap Compression Principle**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	4	8.3	8.3	8.3
Cukup	39	81.2	81.2	89.6
Kurang	5	10.4	10.4	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Sikap Elevation Principle**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	7	14.6	14.6	14.6
Cukup	40	83.3	83.3	97.9
Kurang	1	2.1	2.1	100.0
Total	48	100.0	100.0	

