### LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

## HUBUNGAN STADIUM OSTEOARTRITIS LUTUT TERHADAP KUALITAS HIDUP DI RS X JAKARTA BARAT

Dengan hormat, saya Gabriella Jesslyn Evania dengan NIM 405150043, mahasiswi program pendidikan S1 Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, akan melakukan penelitian tugas akhir saya berupa wawancara kuisioner AIMS yang bertujuan untuk mengetahui hubungan Hubungan Stadium Osteoartritis Lutut terhadap Kualitas Hidup di RS X Jakarta Barat.

Penelitian ini bersifat tidak memaksa dan tidak dipungut biaya. Saudara berhak untuk menolak jika merasa tidak ingin ikut serta dalam penelitian ini. Diharapkan kerjasamanya untuk menjawab pertanyaan dengan sebenar-benarnya karena setiap aspek dalam penelitian akan memperngaruhi hasil akhir dari penelitian. Semua data penelitan akan diperlakukan secara rahasia dan bila memerlukan keterangan lebih lanjut dapat menghubungi:

Gabriella Jesslyn Evania, Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara No. Tlp: 081293931097

## LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

# HUBUNGAN STADIUM OSTEOARTRITIS LUTUT TERHADAP KUALITAS HIDUP DI RS X JAKARTA BARAT

	LISAN/LANGSUNG
Saya yang bertanda tangan	ı di bawah ini:
Nama	:
Umur	:
Jenis Kelamin	:
Tempat/ Tanggal Lahir	:
Alamat	:
No. Tlp	:
Setelah membaca lembar	penjelasan dan mengerti mengenai prosedur penelitian
ini yang mencakup tujua	n, langkah-langkah kerja dan menfaat dari penelitian.
Saya menyatakan keterse	edian saya untuk mengikuti serangkaian wawancara
dalam penelitian dan mer	njawab pertanyaan-pertanyaan yang akan diajukan oleh
peneliti. Surat persetujuan	ini saya tanda tangani atas kesadaran dan tanpa adanya
paksaan.	
	Jakarta,
Peneliti,	Responden
(Gabriella Jesslyn Evania)	()

## FORMULIR PENGAMBILAN DATA

## HUBUNGAN STADIUM OSTEOARTRITIS LUTUT TERHADAP KUALITAS HIDUP DI RS X JAKARTA BARAT

KUALITAS HIDUP DI RS X JAKARTA BARAT					
	No. Rekam Medis  No. Formulir				
	Tanggal				
Karakteristik					
Masuk RS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Nama	:				
Umur	:				
Jenis Kelamin	: P/L				
Tempat/ Tanggal Lahir	:/				
Alamat	:				
No.Tlp	:				
BB	:				
TB	:				
Diagnosis	:				
Lain-lain	:				
Terapi yang sudah dijalan	i :				

Stadium OA		AIMS2 SF
Stadium 1		
Stadium 2		
Stadium 3		
Stadium 4		

Lampiran 4 Terjemahan Kuisioner AIMS 2 SF dalam Bahasa Indonesia Arthritis Impact Measurement Scales 2

Petunjuk: Jawablah pertanyaan mengenai kesehatan anda di bawah ini. Hampir setiap pertanyaan dibawah ini berhubungan dengan kondisi kesehatan anda selama 4 minggu terakhir Tidak ada jawaban salah dan benar dan anda hanya perlu menjawab dengan cara memberi tanda centang (√)
Jawablah setiap pertanyaan yang ada.

Dalam 4 minggu terakhir..

		Selalu	Sering	Kadang kadang	Jarang	Tidak pernah
1.	Seberapa seringkah secara fisik anda mampu mengendari mobil					
2.	atau naik transportasi umum?  Seberapa seringkah anda berada d tempat tidur atau kursi selama hampir atau setiap hari?	i				
3.	Apakah anda mengalami kesulitar melakukan kegiatan aktif seperti berlari, mengangkat benda berat atau berpartisipasi dalam olahraga					
4.	berat? Apakah anda mengalami kesulitan berjalan berapa blok atau menaiki beberapa anak tangga?					
5.	Apakah anda tidak bisa berjalan kecuali dibantu oleh orang lain atau dengan tongkat, tongkat ketiak atau alat bantu jalan?					

6. D	apatkah anda dengan mudah			
m	enulis dengan pena atau pensil?			
7. D	apatkah anda dengan mudah			
m	engancing kemeja atau baju?			
8. D	apatkah anda dengan mudah			
m	engunci pintu?			
9. D	apatkah anda dengan mudah			
m	enyisir rambut anda?			
10.	Dapatkah anda menggapai			
ra	k-rak yang berada lebih tinggi			
da	ari kepala anda?			
11.	Apakah anda memerlukan			
ba	antuan untuk berpakaian?			
12.	Apakah anda memerlukan			
ba	antuan untuk naik atau turun dari	i		
te	mpat tidur?			
13.	Seberapa seringkah anda			
m	engalami sakit parah sebagai			
ak	xibat dan nyeri sendi anda?			
14.	Seberapa seringkah anda			
m	erasa kaku pada pagi hari yang			
le	bih dari 1 jam terhitung sejak			
ar	nda bangun?			
15.	Seberapa seringkah rasa sakit			
ya	ang anda alami membuat anda			
su	ılit untuk tidur?			
16.	Seberapa seringkah anda			
m	erasa sangat tegang atau was-wa	ıs		
de	engan kondisi anda?			
17.	Seberapa seringkah anda			
m	erasa tidak nyaman dengan rasa			
ge	elisah akibat penyakit anda?			

18.	Seberapa seingkah anda					
me	erasa tidak bersemangat?					
19.	Seberapa seringkah anda bisa	ı				
me	enikmati hal-hal yang anda					
lal	kukan?					
20.	Seberapa seringkah anda					
me	erasa menjadi beban bagi orang					
lai	in?					
21.	Seberapa seringkah anda					
be	rkumpul bersama teman-teman					
ata	au kerabat anda?					
22.	Seberapa seringkah anda perg	gi				
ke	sebuah pertemuan di tempat					
iba	adah, klub, tim atau					
pe	rkumpulan lain?					
23.	Seberapa seringkah anda					
me	enghubungi keluarga atau					
ke	rabat melalui telepon?					
24.	Apakah anda merasa bahwa					
ke	luarga atau teman anda peduli					
teı	rhadap kebutuhan pribadi anda?	)				
			_			
	anda tidak bekerja, mempuny				ıt), atau s	udah
pensi	iun, AKHIRI MENJAWAB k	uisioner	sampai d	isini.		
25. S	eberapa seringkah anda tidak					
n	nelakukan pekerjaan yang digaji	i, 🔲				
p	ekerjaan di rumah atau pekerjaa	ın				
d	i kantor?					
26. P	ada hari-hari anda bekerja					
Se	eberapa seringkah anda baru					

bekerja dengan waktu yang lebih			
pendek?			

## Penilaian dan Pengkodean Item-item per dimensi

Skala	Item	Pengkodean	Rentang Nilai	Normalisasi
		ulang	Mentah	*
Fisik	1, 6-10, 2-5,	None	12-60	(S-12) x .209
	11, 12	1=5 2=4		
		4=2 5=1		
Gejala/keluhan	13-15	1=5 2=4	3-15	(S-3) x .833
		4-2 5=1		
Affek	19, 16-18, 20	None	5-25	(S-5) x .5
		1=5 2=4		
		4=2 5=1		
Sosial	21-24	None	4-20	(S-4) x .625
Pekerjaan	25,26	1=5 2=4	2-10	(S-2) x 1.25
		4=2 5=1		

<sup>\*</sup>Nilai yang dinormalisasikan bervariasi dari 0 (kondisi kesehatan paling baik) sampai 10(kondisi kesehatan paling buruk)

S= Jumlah dari nilai-nilai item setelah pencatatan.

### DAFTAR RIWAYAT HIDUP

## **DATA PRIBADI**

Nama lengkap : Gabriella Jesslyn Evania

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat, Tanggal lahir : Jakarta, 9 September 1997

Kewarganegaraan : Indonesia

Status : Belum Menikah

Agama : Katolik

Alamat : Jelambar jaya 2 gang 14 no 57

Nomor Telepon : 081293931097

E-mail : <u>gabriellajessieee@live.com</u>

Bahasa : Indonesia, Inggris

## **LATAR BELAKANG PENDIDIKAN**

2015 – Saat ini : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara

2012 – 2015 : SMA Bunda Hati Kudus Jakarta

2009 – 2012 : SMP Bunda Hati Kudus Jakarta

2003 – 2009 : SD Hati Kudus 2009 – 2007 : TK Hati Kudus

#### PENGALAMAN BERORGANISASI

• 2015 – sekarang : Anggota ICU FK Untar

• 2016 – 2017 : Badan Pengurus Harian ICU FK Untar divisi *CHR* 

• 2013 – 2015 : Koordinator OSIS SMA BHK divisi desain Majalah

Dominos SMA BHK

• 2012 – 2013 : Anggota MPK SMA BHK

• 2012 – 2013 : Anggota OSIS SMA BHK divisi Majalah Dominos

### PRESTASI NON-AKADEMIK

• 2009 : Juara tiga pada Lomba Pemazmur Raja Daud

Tingkat Paroki Kristoforus, Jakarta Barat

2012 : Juara tiga Lomba Volley Ball Tarakanita Cup
 2012 : Juara tiga Lomba Volley Ball SMA BHK Cup