

LAMPIRAN

Kuisisioner

Untuk setiap judul, berilah tanda centang (☐) di dalam SALAH SATU kotak yang paling sesuai dengan kesehatan Anda HARI INI.

EQ-5D-5L

KEMAMPUAN BERJALAN

- Saya tidak kesulitan dalam berjalan
- Saya sedikit kesulitan dalam berjalan
- Saya cukup kesulitan dalam berjalan
- Saya sangat kesulitan dalam berjalan
- Saya tidak bisa berjalan

PERAWATAN DIRI

- Saya tidak kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya sedikit kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya cukup kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya sangat kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya tidak bisa mandi atau berpakaian sendiri

KEGIATAN YANG BIASA DILAKUKAN (*misalnya bekerja, belajar, mengerjakan pekerjaan rumah tangga, kegiatan keluarga, atau bersantai / berekreasi*)

- Saya tidak kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan
- Saya sedikit kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan
- Saya cukup kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan
- Saya sangat kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan
- Saya tidak bisa mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan

RASA NYERI / TIDAK NYAMAN

- Saya tidak merasa nyeri / tidak nyaman
- Saya merasa sedikit nyeri / tidak nyaman
- Saya merasa cukup nyeri / tidak nyaman
- Saya merasa sangat nyeri / tidak nyaman
- Saya merasa amat sangat nyeri / tidak nyaman

RASA CEMAS / DEPRESI (SEDIH)

- Saya tidak merasa cemas / depresi (sedih)
- Saya merasa sedikit cemas / depresi (sedih)
- Saya merasa cukup cemas / depresi (sedih)
- Saya merasa sangat cemas / depresi (sedih)
- Saya merasa amat sangat cemas / depresi (sedih)

Visual Analogue Scale (VAS)

Kesehatan
terbaik yang
dapat Anda
bayangkan

Kami ingin mengetahui seberapa baik atau buruk kesehatan Anda HARI INI.

Skala ini memiliki angka dari 0 hingga 100.

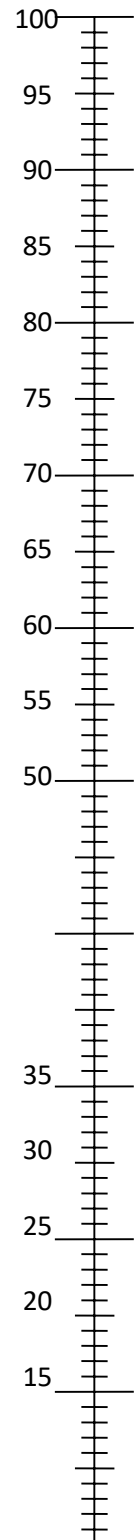
100 berarti kesehatan terbaik yang dapat Anda bayangkan.

0 berarti kesehatan terburuk yang dapat Anda bayangkan.

Berilah tanda X pada skala tersebut untuk menunjukkan kesehatan Anda HARI INI.

Sekarang silakan tuliskan angka yang Anda tandai pada skala, di dalam kotak di bawah ini.

KESEHATAN ANDA HARI INI =



Data Partisipan

Mohon anda mengisi data sebagai berikut (data yang anda isikan kami jamin kerahasiannya)

Nama Pasien	:	
Alamat	:	
Jenis Kelamin*	:	1.Perempuan 2.laki-laki
Nomor telepon/HP (jika berkenan)	:	
Tanggal Lahir/Usia	:	

Lingkari Salah Satu

Pendidikan terakhir	Tidak sekolah SD SLT P SMU D3 S1-S3
Pekerjaan	Bekerja Tuliskan pekerjaan Anda Tidak Bekerja
Status pernikahan	Menikah Tidak Menikah

*coret yang tidak perlu

Lembar persetujuan responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti hal yang berkaitan dengan

penelitian mengenai **Kualitas Hidup Pasien Pasien Rujuk Balik (PRB)**

MENGGUNAKAN EQ-5D-5L di Klinik Nayaka Husada 01 Blimbing

menyatakan secara sadar bersedia menjadi responden dalam penelitian

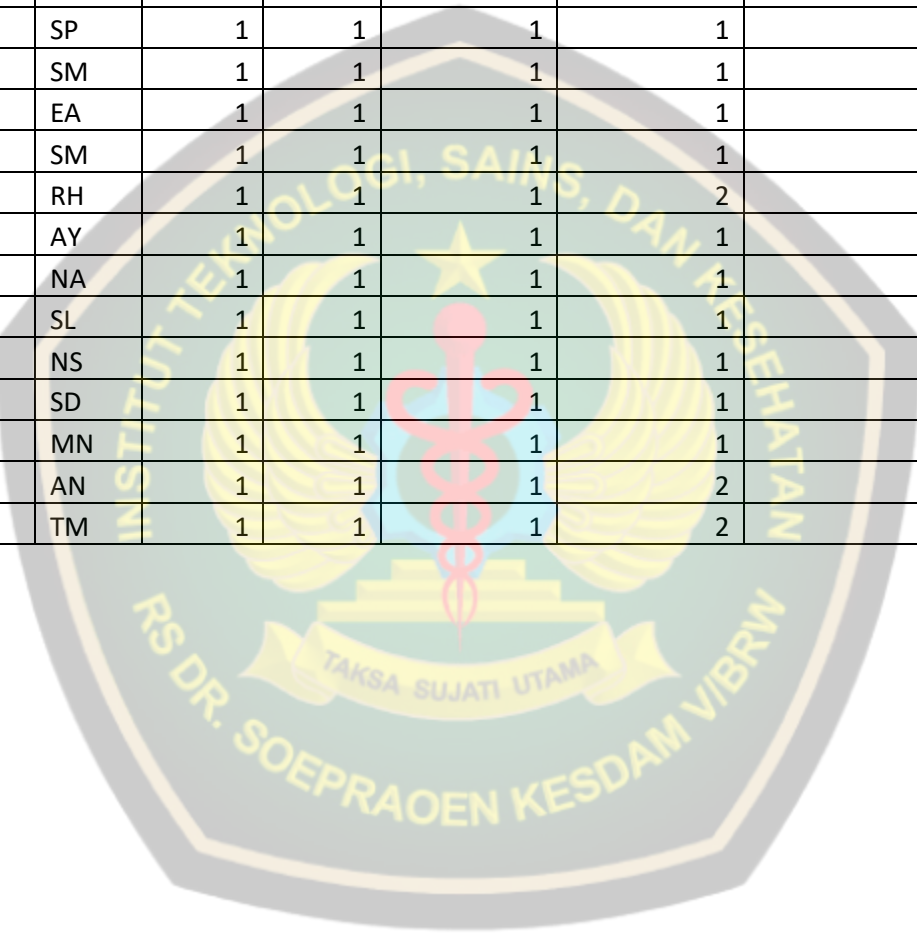
Malang, 06 Desember 2022

Responden

No	Nama	mobilit y5l	selfcar e5l	usualactiviti es5l	paindiscomf ort5l	anxietydepress ion5l	vas5l
1.	AY	1	1	1	1	1	80
2.	JN	1	1	1	1	1	80
3.	GB	1	1	1	1	1	80
4.	MA	1	1	1	1	2	80
5.	ED	1	1	1	2	1	75
6.	CM	1	1	1	1	1	80
7.	SC	1	1	1	2	2	75
8.	HR	1	1	1	1	2	85
9.	RR	1	1	1	1	1	75
10.	SM	1	1	1	2	1	80
11.	SR	1	1	1	2	1	95
12.	NS	1	1	1	2	1	90
13.	MW	1	1	1	1	1	80
14.	SL	1	1	1	1	1	80
15.	AN	1	1	1	1	1	80
16.	PD	1	1	1	1	1	75
17.	SR	1	1	1	2	1	85
18.	MY	1	1	1	1	1	85
19.	WW	1	1	1	1	1	85
20.	SR	1	1	1	2	1	85
21.	HM	1	1	1	1	1	85
22.	MT	1	1	1	1	2	90
23.	DN	1	1	1	1	1	90
24.	ID	1	1	1	1	2	90
25.	KS	1	1	1	1	1	90
26.	NN	1	1	1	1	2	80
27.	SW	1	1	1	1	1	80
28.	KT	1	1	1	1	1	80
29.	AD	1	1	1	1	1	80
30.	DN	1	1	1	1	1	80
31.	EK	1	1	1	1	1	75
32.	KT	1	1	1	1	1	85
33.	RM	1	1	1	1	1	80
34.	TY	1	1	1	1	1	90
35.	SP	1	1	1	1	1	90
36.	SA	1	1	1	2	1	90
37.	SR	1	1	1	2	1	80
38.	MS	1	1	1	1	1	80

39.	NJ	1	1	1	1	1	80
40.	SG	1	1	1	1	1	80
41.	HT	1	1	1	1	1	80
42.	KL	1	1	1	1	1	85
43.	FC	1	1	1	1	1	85
44.	SA	1	1	1	1	1	90
45.	HD	1	1	1	1	1	90
46.	SH	1	1	1	1	1	80
47.	ZN	1	1	1	1	1	85
48.	HT	1	1	1	1	1	90
49.	SL	1	1	1	1	1	90
50.	HY	1	1	1	1	1	90
51.	SM	1	1	1	1	2	90
52.	CY	1	1	1	1	2	85
53.	UM	1	1	1	1	2	85
54.	FR	1	1	1	1	2	80
55.	SR	1	1	1	2	2	85
56.	WY	1	1	1	1	1	90
57.	HD	1	1	1	1	1	80
58.	SW	1	1	1	1	1	85
59.	TK	1	1	1	1	1	90
60.	TW	1	1	1	1	1	90
61.	MS	1	1	1	1	1	90
62.	RF	1	1	1	1	1	85
63.	AG	1	1	1	1	1	80
64.	SP	1	1	1	1	2	90
65.	WU	1	1	1	1	2	85
66.	SK	1	1	1	1	1	85
67.	EM	1	1	1	1	1	80
68.	YN	1	1	1	1	1	75
69.	NY	1	1	1	1	1	90
70.	DW	1	1	1	1	1	80
71.	YT	1	1	1	1	1	80
72.	SY	1	1	1	1	1	75
73.	IM	1	1	1	1	1	75
74.	MD	1	1	1	1	1	90
75.	NN	1	1	1	1	1	85
76.	HL	1	1	1	1	1	80
77.	CL	1	1	1	2	1	90
78.	EN	1	1	1	1	1	85

79.	MY	1	1	1	2	1	75
80.	SM	1	1	1	2	2	80
81.	PC	1	1	1	1	1	75
82.	FT	1	1	1	1	1	80
83.	AM	1	1	1	1	1	80
84.	RT	1	1	1	1	1	85
85.	TO	1	1	1	1	1	80
86.	MD	1	1	1	2	2	85
87.	JM	1	1	1	1	1	80
88.	SP	1	1	1	1	2	75
89.	SM	1	1	1	1	1	75
90.	EA	1	1	1	1	1	75
91.	SM	1	1	1	1	1	85
92.	RH	1	1	1	2	2	90
93.	AY	1	1	1	1	1	80
94.	NA	1	1	1	1	2	90
95.	SL	1	1	1	1	2	75
96.	NS	1	1	1	1	2	80
97.	SD	1	1	1	1	2	85
98.	MN	1	1	1	1	1	80
99.	AN	1	1	1	2	1	80
100.	TM	1	1	1	2	1	90



DOKUMENTASI

