

Upper Extremity Functional Index

Instruksi :

Kami tertarik untuk mengetahui apakah anda mengalami kesulitan dengan aktivitas fungsional seperti yang tercantum di bawah ini yang dikarenakan masalah pada ekstremitas atas anda. Mohon berikan jawaban yang sesuai untuk setiap aktivitas tersebut.

Hari ini, apakah anda mengalami kesulitan dengan aktivitas fungsional tersebut?

Aktivitas	Sangat Sulit/tidak mampu melakukan aktivitas	Sulit	Cukup Sulit	Sedikit Sulit	Tidak Sulit/Mudah
1. Pekerjaan, tugas rumah atau aktivitas sekolah yang biasa dikerjakan	0	1	2	3	4
2. Hobi, rekreasi atau aktivitas olahraga yang biasa dikerjakan	0	1	2	3	4
3. Mengangkat tas belanjaan ke tingkat pinggang	0	1	2	3	4
4. Mengangkat tas belanjaan di atas kepala	0	1	2	3	4
5. Merapikan rambut	0	1	2	3	4
6. Mendorong di tangan (misalnya dari bak mandi atau kursi)	0	1	2	3	4
7. Menyiapkan makanan (misalnya mengupas, memotong)	0	1	2	3	4
8. Menyetir	0	1	2	3	4
9. Menyapu debu	0	1	2	3	4
10. Memakai pakaian	0	1	2	3	4
11. Menekan Tombol	0	1	2	3	4
12. Menggunakan alat-alat atau peralatan	0	1	2	3	4
13. Membuka pintu	0	1	2	3	4
14. Bersih-bersih	0	1	2	3	4
15. Mengikat tali sepatu	0	1	2	3	4
16. Tidur	0	1	2	3	4
17. Pencucian pakaian (misalnya mencuci, menyetrika, melipat)	0	1	2	3	4
18. Membuka stoples	0	1	2	3	4
19. Melempar bola	0	1	2	3	4
20. Membawa koper kecil dengan anggota badan yang mengalami patologi	0	1	2	3	4