

Lampiran 1



Universitas Esa Unggul

Fakultas Fisioterapi

Program Studi Fisioterapi

Kuesioner

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Status Perkawinan :
Alamat :
No. Tlp :
Pekerjaan :

Pertanyaan

1. Apakah anda pernah mengalami nyeri pinggang?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Jika Ya, Kapan nyeri tersebut timbul
 - a. Saat beraktivitas
 - b. Saat beristirahat
3. Apakah saat ini ada sedang mengalami nyeri pinggang ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Sejak kapan anda merasakan nyeri pinggang tersebut ?
 - a. 1 bulan yang lalu
 - b. 1 minggu yang lalu
 - c. beberapa hari yang lalu
 - d. lebih dari 1 bulan yang lalu

5. Apakah nyeri tersebut mengganggu aktivitas/pekerjaan anda?
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Bagaimana jenis nyeri yang dirasakan
 - a. Nyeri menjalar
 - b. Nyeri di satu area
7. Apakah anda pernah mengalami patah tulang belakang?
 - a. Ya
 - b. Tidak
8. Apakah anda pernah berobat untuk keluhan nyeri pinggang tersebut?
 - a. Ya
 - b. Tidak
9. Jika jawaban no.8 Ya, dimana anda pernah berobat?
 - a. Fisioterapi
 - b. Dokter orthopaedic
 - c. Ahli urut
 - d. lainnya.....
10. Apakah ada keluhan lain selain nyeri pinggang?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Sekian dan Terima Kasih