

**Kuisisioner Penelitian**  
**Analisis Proses Fisioterapi pada pasien**  
**Di Rumah Sakit X pada Tahun 2017**

**Petunjuk Pengisian**

Berilah tanda cek list (v) atau tanda silang (X) pada salah satu pilihan jawaban yang paling benar, dengan keterangan:

**1. SL = selalu, 2. SR = sering, 3. KD = Kadang-kadang, 4. P = Pernah, 5. TP = Tidak Pernah**

**Keterangan :**

Selalu : bila anda selalu melakukan tindakan seperti yang dituliskan dalam pernyataan.

Sering : bila anda hampir selalu melakukan tindakan seperti yang dituliskan dalam pernyataan.

Kadang-kadang : bila anda hampir tidak pernah melakukan tindakan seperti yang dituliskan dalam pernyataan.

Pernah : bila anda pernah melakukan tindakan seperti yang dituliskan dalam pernyataan.

Tidak pernah : bila anda tidak pernah melakukan tindakan seperti yang dituliskan dalam pernyataan.

**A. Identitas Responden**

**Nama** :  
**Umur** :  
**Jenis Kelamin** :  
**Pendidikan** :  
**Pekerjaan** :

**B. Kinerja Petugas**

No	Uraian	SL	SR	KD	P	TP
1	Apakah fisioterapis selalu datang setiap hari					
2	Apakah fisioterapis berganti setiap hari					
3	Apakah fisioterapis melakukan pemeriksaan sebelum terapi					
4	Apakah fisioterapis datang langsung melakukan terapi					
5	Apakah fisioterapis memberi informasi kemajuan terapi					
6	Apakah fisioterapis memberikan laporan hasil pemeriksaan					
7	Apakah fisioterapis memberikan dokumen laporan hasil					

**C. Kehandalan Petugas**

No	Uraian	SL	SR	KD	P	TP
1	Apakah fisioterapis mengutamakan kenyamanan pasien saat pemeriksaan fisioterapi					
2	Apakah fisioterapis menggunakan alat pemeriksaan					
3	Apakah fisioterapis mencatat hasil pemeriksaan					
4	Apakah fisioterapis memberikan arahan yang jelas saat pemeriksaan					
5	Apakah fisioterapis menyampaikan tujuan pemeriksaan (inform concern)					
6	Apakah fisioterapis memberikan arahan atau instruksi yang jelas saat melaksanakan tindakan terapi					
7	Apakah fisioterapis mengutamakan kenyamanan pasien saat pelaksanaan tindakan terapi					

#### D. Proses Fisioterapi

No	Uraian	SL	SR	KD	P	TP
1	Apakah Pasien membawa surat rujukan dari dokter penanggungjawab ke fisioterapi					
2	Apakah anda melakukan anamnesa					
3	Apakah anda melakukan pemeriksaan kondisi umum					
4	Apakah anda melakukan pemeriksaan riwayat penyakit					
5	Apakah anda melakukan pemeriksaan reflex					
6	Apakah anda melakukan pemeriksaan keseimbangan : m. Situasi I : mata terbuka, berdiri di atas permukaan yang keras n. Situasi II: mata tertutup, berdiri di atas permukaan yang keras o. Situasi III: menggunakan penutup mata/kubah, berdiri di atas permukaan keras p. Situasi IV: mata terbuka, berdiri di atas busa q. Situationsi V : matatertutup, berdiri di atas busa/foam r. Situasi VI: menggunakan kubah penutup mata,berdiri di atas busa/foam					
7	Apakah anda melakukan pemeriksaan stabilitas : a. sendi bahu b. sendi siku c. sendi pergelangan tangan d.sendi panggul e. sendi lutut f. sendi pergelangan kaki					
8	Apakah anda melakukan pemeriksaan tonus otot					
9	Apakah anda melakukan pemeriksaan lingkup gerak sendi					
10	Apakah anda melakukan pemeriksaan kekuatan otot					
11	Apakah anda melakukan pemeriksaan koordinasi					
12	Apakah anda melakukan pemeriksaan kelincahan					
13	Apakah anda melakukan pemeriksaan kecepatan					
14	Apakah anda melakukan pemeriksaan daya tahan					
15	Apakah anda menginventarisir problematik pasien					
16	Apakah anda membuat diagnosa fisioterapi					
17	Apakah anda membuat rencana evaluasi					
18	Apakah anda membuat pemilihan atau penentuan tindakan/intervensi fisioterapi					
19	Apakah anda menentukan dosis intervensi fisioterapi					
20	Apakah anda membuat penjelasan atas penentuan atau pemilihan jenis intervensi					
21	Apakah anda melakukan evaluasi hasil intervensi					

	fisioterapi					
22	Apakah anda memberikan edukasi fisioterapi terhadap pasien (home program)					
23	Apakah anda mendokumentasikan data hasil pemeriksaan fisioterapi (pencatatan)					
24	Apakah anda memberikan laporan hasil pemeriksaan kepada pasien dalam bentuk buku hasil pemeriksaan: q. Kekuatan (Manual Muscle Testing) r. Kecepatan (Speed) s. Kelincahan (Agility) t. Koordinasi (Coordination) u. Daya tahan (Endurance) v. Lingkup gerak sendi (Range of Motion) w. Keseimbangan (Balance) x. Stabilitas (Stability)					
25	Apakah anda memberikan informasi bahwa tindakan fisioterapi telah selesai					

## OBSERVASI

### Ruangan Poli Fisioterapi

No	Objek Observasi	Hasil Observasi	
		Ada	Tidak Ada
1	Visi Ruangan		V
2	Misi Rumah Sakit	V	
3	Standart Operasional prosedur (SOP)	V	
5	Struktur organisasi ruangan	V	
6	Ketersediaan format pengkajian fisioterapi	V	
7	Kelengkapan setiap tahap pendokumentasian fisioterapi berdasarkan Instrumen pemeriksaan (Instrumen terlampir)	V	
8	BOR	V	
9	Angka cedera		V
10	Kelengkapan ruangan	V	
11	Kelengkapan Alat Pemeriksaan Fisioterapi		Tidak lengkap
12	Kelengkapan Alat Tindakan Fisioterapi		Tidak Lengkap

#### A. Ketersediaan/kelengkapan Fasilitasruangan

No	Uraian	Ada	Tidak ada
1	Ruangan Tunggu	v	
2	Ruangan Pendaftaran	v	
3	Ruangan Administrasi dan penyimpanan rekam medik	v	
4	Ruangan Pemeriksaan		

5	Ruangan Tindakan individu:		v
	- Ruang Neuromuskular		v
	- Ruang Kardiopulmonal		v
	- Ruang Muskuloskeletal		v
	- Ruang Integument		v
	- Ruang Pediatri		v
	- Ruang Manual Terapi		v
6	Ruangan Gimnasium		v
7	Ruangan Hidroterapi		v
8	Ruangan Alat-alat Elektronik		v
9	Ruangan Pertemuan Staf		v
10	Ruangan Ganti Pakaian Staf		v
11	Ruangan Istirahat Staf		v
12	Toilet	v	
13	Dapur	v	

### B. Alat pemeriksaan Fisioterapi

No	Uraian	Ada	Tidak Ada
1	Stetoskop	v	
2	Tensimeter	v	
3	Spirometer		v
4	Stop watch		v
5	Meteran gulung	v	
6	Goniometer	v	
7	Chest deep caliper		v
8	Static cycle	v	
9	Treadmill test		v
10	Pulse rate otomatis		v
11	Timbangan	v	
12	Skin fold		v
13	Antropometer		v
14	Senter		v
15	Reflex Hammer set	v	
16	Scoliometer		v
17	Biofeedback		v
18	Cermin sikap	v	
19	Torniquet		v
20	Strength duration curve		v
21	EMG		v
22	Video		v
23	Tabung reaksi termografi		v
24	Kamera digital		v
25	Kontour kit		v
26	Penggaris	v	
27	Compression test		v
28	Peg board		v
29	Postural Screen		v
30	Biotrainer		v
31	Plumb line		v
32	Waterpass		v
33	Tangga/ trap	v	
34	Triger point test apparatus		v
35	Needle test		v
36	Ruddar test		v

37	Grid		v
38	Angiometer		v
39	Inclinometer		v
40	Ruler flexible		v
41	Peak flow meter		v
42	Pulse oxymetry		v
43	Neon Box	v	

1. Apakah fisioterapis mengetahui tentang peraturan tentang standar pelayanan fisioterapi berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan No. 65 Tahun 2015

a. Ya                      b Tidak

observasi tentang alur proses rujukan sejak pasien di diterima oleh fisioterapi

.....

..tahunamuntidakmelaksanakansepenuhnyadantidakmemilikisarana yang sesuai

2. Apakah Fisioterapis melaksanakan pemeriksaan pasien pada saat pertama kali datang ke poli?

a. Ya                      b Tidak

Observasi tentang indentifikasi pasien oleh fisioterapis

Hanyasekedarnyatidaksesuaidenganstandarkeilmuan.....

.....

3. Apakah Fisioterapis melaksanakan peningkatan komunikasi yang efektif saat pemeriksaan ?

a. Ya                      b. Tidak

Observasi tentang komunikasi fisioterapis kepada pasien saat akan melaksanakan pemeriksaan (inform concern)

Informasiseperlunyadantidakmenyatakantentangfungsiatautujuandanmanfaatpenggunaanal

atintervensisertatidakmemintapersetujuanpasienkarna FT

tinggalmelaksanakanindakanyangtelahditentukandokter

.....

4. Apakah Fisioterapis melaksanakan kepastian tepat lokasi terapi, tepat pemilihan alat intervensi dan tepat prosedur terapi

a. Ya                      b. Tidak

Observasi tentang pelaksanaan prosedur proses fisioterapi terhadap pasien

.mengikutiinstruksidokter DPJP , ketepatanpemilihanintervensitidak dilakukan.....

.....

### C. Alat Intervensi Fisioterapi

No	Uraian	Ada	Tidak Ada
1	Tripod	v	
2	Tongkat/cane		v
3	Kursi roda	v	
4	Pulley		v
5	Quadriiceps Board		v
6	Quadriiceps Bench		v
7	Pedal Restorator		v
8	Clinical Rowling Machine		v
9	Calibrated Shoulder wheel		v
10	Wall Bar		v
11	Axial Resistance Exercise		v
12	Finger Ladder		v
13	Handwrist & Forearm Table		v
14	Mekano Terapi Unit (MTU)		v
15	Springpull Exerciser (pegas)		v
16	Legskate		v
17	Hand grip Exerciser		v
18	Papan Licin		v
19	Matras	v	
20	Strap/Sabuk	v	
21	Fisio ball		v
22	Walker Dewasa & Anak	v	
23	Tongkat ketiak (kruk)	v	
24	Fore arm crutch (canadian kruk)		v
25	IPPB		v
26	Tilting table		v
27	Unit turning frame		v
28	Bed manual therapy		v
29	Splint		v
30	Vibrator		v
31	CPM Upper Extremity		v
32	CPM Lower Extremity		v
33	33. Paralel bar dewasa	v	
34	34. Paralel bar anak		v
35	35. Suspension walker		v
36	36. Sand bag set		v
37	37. Dumble set		v
38	38. Hand sling set		v
39	39. Grip exerciser		v
40	40. Exerciser board		v
41	41. Adjustable splint (back slab)		v
42	42. Adjustable knee brace		v
43	43. Dorsiflexion foot brace		v
44	44. Finger extension splint		v
45	45. Cock up splint		v
46	46. Therapy pressure splint		v
47	47. Alat musik terapi unit		v
48	48. Perlengkapan rekreasi		v
49	49. Balance exerciser		v
50	50. Cybex		v

51	51. Entrée		v
52	52. Canavel table		v
53	53. Puzzle		v
54	54. Cermin sikap	v	
55	55. Stool		v
56	56. Bed terapy	v	
57	57. Bobath table		v
58	58. Tool kit		v
59	59. Meja kerja	v	
60	60. Multi tester		v
61	61. Suction portable		v
62	62. PD Table/wadge matrass		v
63	63. Nebulizer		v
64	64. Oksigen Portable		v
65	65. Low & Middle Freq. Therapy Unit		v
66	66. Magneto therapy		v
67	67. Cold Packs		v
68	68. Cryo Therapy		v
69	69. Hubard Tank		v
70	70. Whirl-pool		v
71	71. Ultra violet		v
72	72. Laser		v
73	73. Infra merah	v	
74	74. Ultrasonic Therapy	v	
75	75. Shortwave Diathermy	v	
76	76. Microwave Diathermy	v	
77	77. Hot packs		v
78	78. Parafin bath		v
79	79. Cervical/ Lumbal Traction	v	



## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### 1. Identitas Diri

Nama : Novlinda Susy Anrianawati Manurung  
Tempat Tanggal Lahir : Jakarta, 22 November 1971  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Kristen  
Alamat : Jl. Mabes ABRI Cilangkap No. 39, RT 004/06  
Cipayung Cilangkap Jakarta Timur  
Email : [novlindasusyam@gmail.com](mailto:novlindasusyam@gmail.com)  
No. Telp : 081281578335

### 2. Riwayat Pendidikan

1979-1985 : SDN Lubang Buaya 01 Pagi  
1985-1988 : SMP Negeri 49 Jakarta  
1988-1991 : SMA Negeri 42 Jakarta  
1991-1994 : Akademi Fisioterapi UKI Jakarta  
2010-2012 : Fakultas Ilmu Fisioterapi Esa Unggul Jakarta