

## Instrumen Skrining Keele STarT Back

Nama pasien: \_\_\_\_\_ Tanggal: \_\_\_\_\_

Pikirkan tentang kondisi anda selama 2 minggu terakhir dengan mencentang tanggapan anda terhadap pertanyaan-pertanyaan berikut ini:

	Tidak Setuju	Setuju
	0	1
1 Nyeri punggung yang saya alami <b>menjalar ke tungkai</b> pada suatu waktu dalam 2 minggu terakhir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Saya mengalami <b>nyeri bahu</b> atau <b>nyeri leher</b> pada suatu waktu dalam 2 minggu terakhir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Saya <b>hanya mampu berjalan dengan jarak yang pendek</b> oleh karena nyeri punggung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Dalam 2 minggu terakhir, saya <b>berdandan (memakai baju) lebih pelan</b> oleh karena nyeri punggung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Tidak benar-benar aman untuk seseorang dengan kondisi seperti saya untuk aktif secara fisik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 <b>Pikiran-pikiran tentang sesuatu yang mengkhawatirkan</b> seringkali terlintas dalam benak saya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Saya merasa nyeri punggung yang saya alami <b>sangat parah</b> dan <b>tidak akan pernah menjadi lebih baik</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Secara umum, saya <b>belum bisa menikmati</b> segala hal yang biasanya saya nikmati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Secara keseluruhan, seberapa **menggangu** nyeri punggung yang anda alami selama 2 minggu terakhir?

Tidak  
terlalu

0

Sedikit

0

Lumayan

0

Banyak

1

Sangat

1

Total skor (semua pertanyaan): \_\_\_\_\_ Sub skor (pertanyaan 5-9): \_\_\_\_\_

# Sistem Skoring Instrumen Skrining Keele STarT Back

