

## DAFTAR PUSTAKA

- AAOS. *Review Article : Management of Osteoarthritis of the Knee in the Active Patient* . AAOS . 2010.
- Alan, M., Kimberly D.H., Brian A.D. *Role of Hyaluronic Acid in Early Diagnosis of Knee Osteoarthritis*. USA. 2014, 8(12): 10–3.
- American College of Rheumatology. *Recommendations for the Medical Management of Osteoarthritis of the Hip and Knee*. American College of Rheumatology. 2000.
- Anggraini, N. E., Hendrati, L. Y. Hubungan Obesitas dan Faktor-Faktor Pada Individu dengan Kejadian Osteoarthritis Genu. Jurnal Berkala Epidemiologi. 2014, 2(1): 93-104.
- Askari, A. Tahereh G. Mohammad M.N., et al. *Hyaluronic Acid Compared with Corticosteroid Injections for the Treatment of Osteoarthritis of the Knee: A Randomized Control Trail*. Springer Plus. 2016, 5: 442. DOI: 10.1186/s40064-016-2020-0.
- Bannuru, R., N.S. Natov, U.R. Dasi, et al. Therapeutic Trajectory Following Intra-Articular Hyaluronic acid Injection in Knee Osteoarthritis—Meta-Analysis. Osteoarthritis and cartilage. 2011, 19(6): 611-619. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.joca.2010.09.014>.
- Bijlsma, J.W.J., Berenbaum, F., Lafeber, F. *Osteoarthritis : An Update with Relevance for Clinical Practice Arthritis 1 Osteoarthritis*. Lancet. 2011, 18: 2115-26. DOI: 10.1016/S0140-6736(11)60243-2. PMID: 21684382.
- Bowman, S., Mohamed E., Awad, et al. *Recent Advances in Hyaluronic Acid Based Therapy for Osteoarthritis*. Springer. 2018, 7(6). DOI: [10.1186/s40169-017-0180-3](https://doi.org/10.1186/s40169-017-0180-3). PMID: 29450666.

- Braun, M., Hulejova H., Pavelkova A., et al. *Serum Hyaluronic Acid as A Potential Marker with A Predictive Value for Further Radiographic Progression of Hand Osteoarthritis. Osteoarthritis Cartilage.* 2009, 17(12) :1615-9. DOI : 10.1016/j.joca.2009.06.002. PMID: 19577671.
- Bruyere O, Cooper C, Pelletier J.P., et al. *An Algorithm Recommendation for the Management of Knee Osteoarthritis in Europe and Internationally: A Report from A Task Force of the European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis (ESCEO). Semin Arthritis Rheum.* 2014, 44(3): 253-63. DOI: 10.1016/j.semarthrit.2014.05.014.
- Burns, C. 2004. *Routine Hematology Procedures.* New Jersey: Pearson Education.
- Cervelli, V., Lucarini L., Spallone D., et al. Use of Platelet Rich Plasma and Hyaluronic Acid on Exposed Tendons of the Foot and Ankle. *J Wound Care.* 2010, 19(5): 188–190. DOI: <https://doi.org/10.12968/jowc.2010.19.5.48045>.
- Cooper, C., et al. *Osteoarthritis. Oxford : New York Oxford University Press.* 1996: 237 – 249.
- Elliott, A.L., Kraus V.B., Luta G., et al. *Serum Hyaluronan Levels and Radiographic Knee and Hip Osteoarthritis in African Americans and Caucasians in the Johnston County Osteoarthritis Project. Arthritis Rheum. Journal.* 2015, 52(1): 105–11. DOI: 10.1002/art.20724. PMID: 15641044.
- Endang, Erwinati. *Perbandingan Terapi Osteoarthritis Lutut Menggunakan Short Wave Diathermy (SWD) dengan atau Tanpa Latihan di RSUP Dr. Kariadi Semarang.* Semarang : Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. 2013.
- Estridge, B.H., Reynolds A.P., Walters N.J. 2000. *Basic Medical Laboratory Techniques.* Albany, New York : Thomson Learning.
- Felson, D. 2017. *Treatment of Osteoarthritis of the Knee : An Update Review.* Pp. 12 – 18.

Fischbach, F., Dunning. 2009. *A Manual of Laboratory and Diagnostic Tests 8<sup>th</sup> Edition.*

Philadelphia Baltimore New York : Wolter Kluwer / Lippincott Williams & Wilkins.

Pp. 110-2.

Fortier, Joseph U.B, Eric J.S., et al. The role of growth factors in cartilage repair.

Clinical Orthopaedics and Related Research. 2011, 469(10): 2706–2715.

DOI: [10.1007/s11999-011-1857-3](https://doi.org/10.1007/s11999-011-1857-3)

Giuseppe, Musumesi, et al. *Osteoarthritis in the XXI<sup>st</sup> Centuy : Risk Factors and*

*Behaviours that Influence Disease Onset and Progression. International Journal of*

*Molecular Sciences.* 2015, 16(3): 6093 – 112. DOI: 10.3390/ijms16036093. PMID:

25785564.

Haigis, M.C., Bruce, A.Y. The Aging Stress Response. Mol Cell. 2010, 40(2): 333

– 344. DOI: [10.1016/j.molcel.2010.10.002](https://doi.org/10.1016/j.molcel.2010.10.002).

Hame, S.L., Alexander R.A. Knee Osteoarthritis in Women. Curr Rev

Musculoskelet Med. 2013, 6(2): 182–187. DOI: [10.1007/s12178-013-9164-0](https://doi.org/10.1007/s12178-013-9164-0).

Hanada, Mitsuru. et al. *Elevated Erythrocyte Sedimentation Rate and High-Sensitivity C-*

*Reactive Protein in Osteoarthritis of The Knee: Relationship With Clinical Findings*

*and Radiographic Severity. Annals of Clinical Biochemistry.* 2016, 53(5). DOI:

10.1177/0004563215610142. PMID:26384360.

Harrison, Michael. *Erythrocyte Sedimentation Rate and C-Reactive Protein.*

*AustralianPrescriber.* 2015, 28(3). DOI: [10.18773/austprescr.2015.034](https://doi.org/10.18773/austprescr.2015.034). PMID:

26648629.

Hermans, J., Sita M.A., Bierma-Z., et al. *The Effectiveness of High Molecular Weight*

*Hyaluronic Acid for Knee Osteoarthritis in Patients in The Working Age: A*

- Randomized Controlled Trial. BMC Musculoskeletal Disorders.* 2019; 20: 196. DOI : <https://doi.org/10.1186/s12891-019-2546-8>. PMID : 31064359.
- Hochberg, Marc C., et al.. *American College of Rheumatology 2012 Recommendations for The Use of Nonpharmacologic and Pharmacologic Therapies in Osteoarthritis of The Hand, Hip, And Knee. American College of Rheumatology.* 2012, 64(4) : 465– 474. DOI 10.1002/acr.21596. PMID: 22563589.
- Hartono, F.P., Nunung N., Endang I. The Effect of Hyaluronic Acid to Pain Intensity Rated by Face Pain Scale-Revised on Knee Osteoarthritis Patients. *Journal of Widya Medika Junior.* 2020, 2 (1).
- Joewono, S.I., Haryy K., Handono B., et al. 2006. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Edisi IV FKUI : Osteoarthritis.* Jakarta : FKUI:Pp. 1195-1202.
- Jou, J.M., Lewis S.M., Briggs C., et al. *ICSH Review of The Measurement of Erythrocyte Sedimentation Rate. Int. Jnl. Lab. Hem.* 2011, 33: 125 – 32. DOI: 10.1111/j.1751-553X.2011.01302.x. PMID: 21352508.
- Kapoor, M., et al. *Role of Pro-inflammatory Cytokines in Pathophysiology of Osteoarthritis. Nat. Rev. Rheumatol.* 2011, 7(1): 33 – 42. DOI: 10.1038/nrrheum.2010.196. PMID: 21119608.
- Koiri, S.P., Yi Yang, Huang K. *Hyaluronic Acid in the Treatment of Knee Osteoarthritis: Review. Yangtze Medicine.* 2018, 2. DOI: 10.4236/ym.2018.22007.
- Kurapati, K, Sanjay Tapadia, Madhusudhan Rao, et al. *Efficacy of Intra-articular Injection of Platelet Rich Plasma and Hyaluronic Acid in Early Knee Osteoarthritis – Case Series. European Journal of Molecular & Clinical Medicine.* 2018, 5(1): 30–36. DOI: <https://doi.org/10.5334/ejmcm.251>.

- Litwic, A., Edwards M.H., Dennison E.M., Cooper C. *Epidemiology and Burden of Osteoarthritis. Br Med Bull.* 2013, 105: 185–99. DOI: 10.1093/bmb/lds038. PMID: 23337796.
- Loeser, R.F. Aging and Osteoarthritis. *Curr Opin Rheumatol.* 2011, 23(5): 492–496. DOI: [10.1097/BOR.0b013e3283494005 \(doi.org\)](https://doi.org/10.1097/BOR.0b013e3283494005).
- Lukas W, Andre T.D., Lilik D, Maynura K. Correlation between Knee Osteoarthritis (OA) Grade and Body Mass Index (BMI) in Outpatients of Orthopaedic and Traumatology Department RSUD Dr. Soetomo. *Journal Orthopaedi and Traumatology Surabaya.* 2017, 6(2).
- Mabey, Thomas, Sittisak H. *Cytokines as Biochemical Markers for Knee Osteoarthritis. World Journal of Orthopedy.* 2015, 6(1). DOI: [10.5312/wjo.v6.i1.95](https://doi.org/10.5312/wjo.v6.i1.95). PMID: 25621214.
- Maheu, E., Francois R, Jean-Y R. *Efficacy and Safety of Hyaluronic Acid in The Management of Osteoarthritis: Evidence from Real-Life Setting Trials and Surveys. Elsevier.* 2016. DOI: [doi.org/10.1016/j.semarthrit.2015.11.008](https://doi.org/10.1016/j.semarthrit.2015.11.008). Springer is online at <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0049017215002863>.
- Mandelbaum, B.W, David. *Etiology and Pathophysiology of Osteoarthritis. ORTHO Supersite.* 2005: 207 – 14. PMID: 15747608.
- Mukherjee, K. L. 2003. *Medical Laboratory Technology.* New Delhi: Tata McGraw-Hill Publishing Company Limited.
- Navarro-S.F., P. Coronel, E Colantes, et al. A 40-Month Multicentre, Randomised Placebo-Controlled Study to Assess the Efficacy and Carry-Over Effect of Repeated Intra-Articular Injections of Hyaluronic Acid in Knee Osteoarthritis:

- The AMELIA Project. Annals of the Rheumatic Diseases. 2011, 70(11): 1957-1962. DOI: <https://doi.org/10.1136/ard.2011.152017>.
- Newberry, S.J., Fitzgerald, J.D., Maglione, M.A., et al. Systematic Review for Effectiveness of Hyaluronic Acid in the Treatment of Severe Degenerative Joint Disease (DJD) of the Knee. AHRQ Technology Assessments, Rockville. 2015. PMID: 26866204.
- Nganvongpanit, K, Itthiarbha A., Ong-chai S., Kongtawelert P. *Science Evaluation of Serum Chondroitin Sulfate and Hyaluronan : Biomarkers for Osteoarthritis in Canine Hip Dysplasia*. *J Vet Sci*. 2008, 9(3): 317 – 25. DOI: 10.4142/jvs.2008.9.3.317. PMID: 18716453.
- O'Connor, M.I., Elizabeth G.H. Breakout Session: Gender Disparities in Knee Osteoarthritis and TKA. Clin Orthop Relat Res. 2011, 469(7): 1883–1885. DOI: [10.1007/s11999-010-1743-4](https://doi.org/10.1007/s11999-010-1743-4).
- Perhimpunan Ahli Penyakit Dalam Indonesia, 2014. *Rekomendasi IRA untuk Diagnosis dan Penatalaksanaan Osteoarthritis*. Jakarta : Perhimpunan Ahli Penyakit Dalam Indonesia.
- Roos, E.M., Roos H.P., Lohmander L.S., et al. *Knee Injury and Osteoarthritis Outcome Score (KOOS)--Development Of A Self-Administered Outcome Measure*. *J Orthop Sports Phys Ther*. 2003, 28(2): 88 – 96. DOI: [10.1186/1477-7525-1-64](https://doi.org/10.1186/1477-7525-1-64). PMID: 14613558.
- Sakalauskiene, G. *Osteoarthritis: Etiology, Epidemiology, Impact on The Individual and Society and The Main Principles of Management*. *Medicina (Kaunas)*. 2016, 46(11): 790 – 7. PMID: 21467838.
- Sasaki, E., Tsuda E., Yamamoto Y., et al. *Serum Hyaluronic Acid Concentration Predicts The Progression of Joint Space Narrowing in Normal Knees and Established Knee*

- Osteoarthritis – A Five-Year Prospective Cohort Study.* *Arthritis Res Ther.* 2015; 1–10. DOI: [10.1186/s13075-015-0793-0](https://doi.org/10.1186/s13075-015-0793-0). PMID: 26453426.
- Shimura, Y., H. Kurosawa, Y. Sugawara, et al. The Factors Associated with Pain Severity in Patients with Knee Osteoarthritis Vary According to the Radiographic Disease Severity: A Cross-Sectional Study. *Osteoarthritis and Cartilage.* 2013, 21(9): 1179 – 1184. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.joca.2013.05.014>.
- Sinusas, Keith. *Osteoarthritis: Diagnosis and Treatment.* *American Family Physician.* 2012 ; 85(1).
- Solomon, L., David W., Selvadurai N. 2010. *Apley's System of Orthopaedics and Fractures 9th Edition.* United Kingdom : Hodder Arnold An Hachette Company.
- Sowers, M.F., Karvonen G., Carrie A. The Evolving Role of Obesity in Knee Osteoarthritis. *Curr Opin Rheumatol.* 2010, 22(5): 533-537. DOI: [10.1097/BOR.0b013e32833b4682](https://doi.org/10.1097/BOR.0b013e32833b4682).
- The Health Sciences. 2015. *Texbook of Essential Orthopaedics. 5th Edition. Chapter 35 :* . Osteoarthritis. New Delhi-India. : *The Health Sciences Publisher.*
- Thompson, J.C. 2010. *Netter's Concise Orthopaedic Anatomy 2<sup>nd</sup> Edition.* Philadelphia : Elsevier : 297-313.
- Vincent, K.R., et al. *The Pathophysiology of Osteoarthritis: A Mechanical Perspective on The Knee Joint.* *American academy of Physical Medicine and Rehabilitation Journal.* 2012, 4(5). DOI: [10.1016/j.pmrj.2012.01.020](https://doi.org/10.1016/j.pmrj.2012.01.020). PMID: 22632700.
- Xu, Chi. et al. *Preoperatively Elevated Serum Inflammatory Markers Increase The Risk of Periprosthetic Joint Infection Following Total Knee Arthroplasty in Patients with Osteoarthritis.* *Therapeutics and Clinical Risk Management Dovepress.* 2018, 14. DOI: [10.2147/TCRM.S175854](https://doi.org/10.2147/TCRM.S175854). PMID: 30271156.

Yan, C., W L Chan, W H Yuen, et al. Efficacy and Safety of Hylan GF 20 Injection in Treatment of Knee Osteoarthritis in Chinese Patients: Results of a Prospective, Multicentre, Longitudinal Study. Hong Kong Medical Journal. 2015, 21(4): 327-332. DOI: 10.12809/hkmj144329.

Yong, P.L., Xiao C.W., Jing M.Z., Lei W. The Age Related Changes in Cartilage and Osteoarthritis. BioMed Research International. 2013, 2013: 916530. DOI: <http://dx.doi.org/10.1155/2013/916530>.

## LAMPIRAN-LAMPIRAN

### Lampiran 1. Naskah Penjelasan Untuk Responden (Subyek)

Selamat pagi bapak/ibu, saya dr. Asrul Mappiwali yang akan melakukan penelitian:

### PENGARUH INJEKSI ASAM HIALURONAT INTRA ARTIKULER PADA PENDERITA OSTEOARTRITIS GENU TERHADAP PERUBAHAN FUNGSI KLINIS DAN FAKTOR INFLAMASI

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efek pemberian obat Asam Hyaluronat (AH) dalam mengurangi keluhan fisik dan memperbaiki gambaran hasil laboratorium bapak/ibu. Penelitian ini juga berfungsi untuk mengevaluasi derajat perkembangan penyakit dan membantu dalam penentuan metode terapi selanjutnya.

Perlu bapak/ibu ketahui bahwa bapak/ibu mempunyai hak untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Demikian pula bila terjadi hal-hal yang tidak memungkinkan bapak/ibu untuk terus ikut dalam penelitian ini, atau merasa tidak bersedia lagi, maka bapak/ibu berhak mengundurkan diri. Penolakan bapak/ibu tidak mempengaruhi tindakan yang seharusnya dilakukan pada bapak/ibu, tetapi kesediaan bapak/ibu akan memberi manfaat yang besar. Kami akan sangat menghargai keikutsertaan dan kedulian bapak/ibu terhadap pengembangan ilmu kedokteran ini.

Data penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan tanpa menyebutkan nama bapak/ibu dalam arsip tertulis atau elektronik (komputer) yang tidak bisa dilihat oleh orang lain selain peneliti atau tim Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas

Kedokteran UNHAS. Kami akan meminta izin pula menggunakan data bapak/ibu untuk secara anonym bila diperlukan kemudian hari.

Jika bapak/ibu bersedia untuk berpartisipasi, diharapkan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesedian bapak/ibu meluangkan waktu untuk mengikuti penjelasan ini dan kerjasama yang baik, kami mengucapkan terima kasih. Semua biaya yang ditimbulkan oleh penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti.

Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data pada penelitian ini, data akan disimpan dengan baik dan aman, sehingga hanya bila dilihat oleh yang berkepentingan saja. Demikian juga pada penyajian, baik tertulis maupun pada laporan lisan data pribadi bapak/ibu tetap akan kami rahasiakan. Data penelitian ini akan disajikan pada Forum Ilmiah Program Pendidikan Dokter Spesialis I Departemen Ilmu Bedah Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar.

Bila bapak/ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dimengerti dengan baik, maka bapak/ibu dapat menanyakan atau minta penjelasan pada saya : dr. Asrul Mappiwali (HP: 085256876686). Jika bapak/ibu setuju untuk berpartisipasi, diharapkan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

#### Identitas Peneliti

Nama : dr. Asrul Mappiwali

Alamat : Asrama Medica FK Unhas, Jl. Perintis Kemerdekaan KM 11,  
Kompleks RS Wahidin Sudirohusodo, Tamalanrea  
085256876686

**Lampiran 2. Formulir Persetujuan Mengikuti Penelitian**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Pekerjaan : .....

Telepon : .....

Dengan sesungguhnya saya menyatakan bahwa setelah mendapat penjelasan dan menyadari manfaat penelitian yang berjudul :

**PENGARUH INJEKSI ASAM HIALURONAT INTRA ARTIKULER  
PADA PENDERITA OSTEOARTRITIS GENU TERHADAP PERUBAHAN  
FUNGSI KLINIS DAN FAKTOR INFLAMASI**

Maka saya setuju untuk diikutsertakan dalam penelitian ini dan bersedia berperan serta dengan mematuhi ketentuan yang berlaku dalam penelitian ini dan memberikan keterangan yang sebenarnya. Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut dan mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapat pelayanan kesehatan. Juga saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti, demikian juga biaya perawatan dan pengobatan bila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan akibat penelitian ini, akan dibiayai oleh peneliti.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, .....

Nama Responden : .....

Tanda Tangan : .....

Saksi I

Saksi II

(

)

(

)

Lampiran 3. Lembar Kuesioner Penelitian

**PENGARUH INJEKSI ASAM HIALURONAT INTRA ARTIKULAR  
PADA PENDERITA OSTEOARTRITIS GENU TERHADAP PERUBAHAN  
FUNGSI KLINIS DAN FAKTOR INFLAMASI**

Tanggal pengembalian data : ...../...../ 2019

1. Nama responden :

2. Tanggal lahir :

3. Agama :

4. Nomor rekam medik :

5. Alamat lengkap :

6. Nomor telepon :

Riwayat Penyakit :

---

---

Hasil Pemeriksaan Radiologi Terbaru :

---

---

Hasil Pemeriksaan Laboratorium Terbaru :

---

---

Makassar,.....

Pemeriksa

( )

**Lampiran 4. Knee Injury And Osteoarthritis Outcome Score (KOOS)**

<b>Nama/RM</b> :					<b>Nomor HP 1</b> :			<b>Tgl Pemeriksaan</b> :					
Umur :					<b>Nomor HP 2</b> :								
<b>Pekerjaan</b> :					<b>JK</b>	<b>L /</b>	<b>P</b>			<b>Kode Pasien</b> :			
<b>BB Kg</b>				<b>TB cm</b>				<b>IMT : KgM<sup>2</sup></b>		<b>Menopause :</b>	<b>Ya /</b>	<b>Tidak</b>	

**Nyeri**

P1	Seberapa sering anda merasakan nyeri pada lutut anda??	Tidak Pernah	Tiap Bulan	Tiap Minggu	Tiap Hari	Selalu
----	--	--------------	------------	-------------	-----------	--------

**Seberapa berat Anda merasakan nyeri ketika melakukan gerakan tertentu pada beberapa minggu terakhir ?**

P2	Gerakan terputus pada lutut	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
P3	Meluruskan Lutut	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
P4	Membengkokkan Lutut	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
P5	Berjalan pada Permukaan rata	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
P6	Menaiki tangga	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
P7	Saat berbaring	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
P8	Saat duduk	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
P9	Saat berdiri	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat

**Gejala**

Sy 1	Seberapa parah Anda merasakan kaku pada lutut saat pagi hari setelah Anda bangun?	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
Sy 2	Seberapa parah Anda merasakan kaku pada lutut setelah duduk atau berbaring?	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
Sy 3	Apakah lutut Anda bengkak?	Tidak pernah	Jarang	Kadang-Kadang	Sering	Selalu
Sy 4	Apakah anda merasakan atau mendengar bunyi "klik" saat menggerakkan lutut?	Tidak pernah	Jarang	Kadang-Kadang	Sering	Selalu
Sy 5	Apakah anda merasakan sensasi seolah lutut Anda akan lepas ketika digerakkan?	Tidak pernah	Jarang	Kadang-Kadang	Sering	Selalu
Sy 6	Dapatkan Anda meluruskan lutut Anda ?	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Jarang	Tidak Pernah
Sy 7	Gerakan terputus pada lutut Dapatkan Anda menekuk lutut Anda ?	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Jarang	Tidak Pernah

<b>Aktivitas Sehari - Hari</b>
--------------------------------

**Aktivitas apa yang Anda rasa sulit untuk dilakukan dalam beberapa Minggu terakhir?**

A1	Menuruni Tangga	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A2	Menaiki tangga	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A3	Berdiri dari duduk	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A4	Berdiri	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A5	Mengambil Barang di Lantai sambil berjongkok	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A6	Berjalan pada permukaan rata	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A7	Masuk atau keluar dari mobil	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A8	Berbelanja	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A9	Memakai kaos kaki	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A10	Bangun dari tempat tidur	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A11	Melepaskan kaos kaki	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A12	Berbaring di tempat tidur	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A13	Masuk atau keluar dari bak mandi	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A14	Duduk	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A15	Menggunakan toilet	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A16	Mengepel lantai	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
A17	Memasak	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat

<b>Aktivitas Olah Raga dan Rekreasi</b>
---

**Apa kesulitan aktivitas yang Anda alami seminggu yang lalu?**

Sp 1	Berjongkok	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
Sp 2	Berlari	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
Sp 3	Melompat	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
Sp 4	Gerakan memutar pada Lutut	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
Sp 5	Berlutut	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat

<b>Kualitas Hidup berkaitan dengan Masalah pada lutu</b>
--

Q1	Seberapa sering Anda Memperhatikan masalah lutut Anda?	Tidak Pernah	Tiap Bulan	Tiap Minggu	Tiap Hari	Selalu
Q2	Apakah Anda sudah mengubah gaya hidup Anda untuk Menghindari Aktivitas yang berpotensi mencederai lutut Anda?	Tidak sama sekali	Ya, sedikit	Ya, kadang-kadang	Ya, Sering	Total
Q3	Seberapa Lutut Anda mengganggu aktivitas Anda?	Tidak sama sekali	Ya, sedikit	Ya, kadang-kadang	Ya, Sering	Total
Q4	Seberapa Anda merasa kesulitan dengan masalah lutut Anda?	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat

Tertanda,

(.....)

## Lampiran 5 Data Penelitian

No	Identitas	Peker ian	Umur	JK	Grad ing	Genu	LED 1	LED 2	BB	TB	IMT	Mean Pain 1	KOOS Mean Pain 2	KOOS Mean Symptoms	KOOS Mean Symptoms	KOOS Mean ADL 1	KOOS Mean ADL 2	KOOS Mean Sport 1	KOOS Mean Sport 2	KOOS Mean QoL 1	KOOS Mean QoL 2	KOOS Komplikasi									
1	Hj. Indo Sakka	IRT	76	P	044	Bla <u>ter</u> a	35	37	55	145	26.16	2.8	30	2.2	45	3	25	2.5	37.5	2	50	2.2	45	1.7	57.5	2.9	27.5	2.4	40 Tidak		
2	Notje Johannes	Swast	69	L	043	Kanan	5	18	64	1.6	25.00	3.1	22.5	2.8	30	2.9	27.5	2.7	32.5	3	25	2.9	27.5	2	50	2	50	2.5	37.5	2.4	40 Edema
3	Deby Riefad	Swast	59	P	042	Kanan	25	22	91	1.6	35.55	3.5	12.5	3.1	22.5	3.3	17.5	2.8	30	3	25	2.7	32.5	3.12	22	2.9	27.5	3.1	22.5	2.78	30.5 Tidak
4	Hj. Musdalifa	Swast	57	P	043	Kiri	15	10	84	1.55	34.96	3.2	20	2.6	35	3.1	22.5	2.7	32.5	2.5	37.5	2.6	35	2.5	37.5	2.5	37.5	2.3	42.5 Tidak		
5	Tn. Arifin	Penisi	54	L	042	Kanan	35	28	65	1.57	26.37	2.1	47.5	2	50	1.9	52.5	1.9	52.5	1.7	57.5	2.8	30	2.5	37.5	2.4	40 Edema				
6	Ny. Tini	IRT	64	P	043	Kanan	10	12	46	1.53	19.65	2.5	37.5	2.2	45	2.3	42.5	1.9	52.5	2.3	42.5	1.8	55	1.9	52.5	1.7	57.5 Tidak				
7	Ny. Aminalah	IRT	60	P	042	Kiri	38	34	75	1.55	31.22	2.1	47.5	2	50	2.4	40	2	50	1.9	52.5	1.7	57.5	1.9	52.5	1.6	60	2	50	1.8	55 Tidak
8	Drs. Yuliyah Laha Penisi	IRT	76	L	044	Kiri	37	65	62	1.47	28.69	3.6	10	3.5	12.5	3.5	32	3.2	20	3	25	2.9	27.5	2.9	27.5	1.8	55	1.8	55 Tidak		
9	Ny. Esther	Swast	70	P	043	Kanan	30	50	64	1.53	27.34	2.9	27.5	2.6	35	2.9	27.5	2.7	32.5	2.6	35	2.5	37.5	2.7	32.5	2.5	37.5	2.3	42.5 Tidak		
10	Hj. St. Jaelmuji Penisi	IRT	71	P	042	Kiri	25	40	63	1.5	28.00	2.8	30	2.6	35	2.9	27.5	2.5	37.5	2.7	32.5	2.5	37.5	2.8	30	2.6	35	2.8	30	2.7	32.5 Tidak
11	St. Munia B	Penisi	68	P	042	Kanan	25	40	72	1.61	27.78	2.5	37.5	2.4	40	2.3	42.5	2.6	35	2.6	35	2.5	37.5	2.5	37.5	2.3	42.5	2.3	42.5 Tidak		
12	Hj. Meitam	Swast	80	P	042	Bla <u>ter</u> a	10	30	43	1.5	19.11	3	25	2.9	27.5	2.8	30	2.6	35	2.7	32.5	2.5	37.5	2.6	35	2.4	40 Tidak				
13	Ilima	IRT	56	P	043	Kanan	39	31	64	1.58	25.64	3	25	2.7	32.5	3	25	2.8	30	2.7	32.5	2.6	35	2.9	27.5	2.9	27.5	2.8	30	2.6	35 Tidak
14	Saleha 1	IRT	53	P	044	Kanan	24	28	52	1.53	22.21	3.2	20	2.6	35	2.9	27.5	2.6	35	2.7	32.5	2.6	35	2.8	30	2.7	32.5	2.9	27.5	2.9	30 Edema
15	Saleha 2	IRT	53	P	044	Kiri	24	24	52	1.53	22.21	3.2	20	3.1	22.5	3.2	20	2.8	30	2.9	27.5	2.6	35	2.9	27.5	2.9	27.5	2.8	30	2.8	30 Edema
16	M. Arifin	Swast	70	L	043	Kiri	36	38	52	1.6	20.31	2.6	35	2.8	30	2.7	32.5	2.9	27.5	2.9	27.5	2.9	27.5	2.9	27.5	2.7	32.5	2.7	32.5 Tidak		
17	Fatmawati Do	IRT	48	P	042	Kanan	10	8	55	1.59	21.76	2.6	35	2.4	40	2.7	32.5	2.3	42.5	2.9	27.5	2.8	30	2.6	35	2.8	30	2.6	35 Tidak		
18	Darussalam	PNS	59	L	043	Kanan	15	12	51	1.6	19.92	1.9	52.5	1.8	55	1.7	57.5	1.6	60	2	50	1.8	55	1.9	52.5	1.9	52.5	1.8	55 Edema		
19	Mujitai	IRT	53	P	042	Kiri	34	29	54	1.58	21.63	1.9	52.5	1.8	55	1.9	52.5	1.6	60	1.8	55	1.7	57.5	1.9	52.5	1.8	55 Tidak				
20	Halimah	PNS	60	P	042	Kiri	32	20	54	1.58	21.63	2.2	45	2	50	2.1	47.5	1.8	55	1.9	52.5	1.8	55	2	50	1.8	55	2	50	1.9	52.5 Tidak
21	Hasnah 1	IRT	56	P	043	Kanan	27	26	70	1.6	27.34	3.2	20	3	25	2.8	2.9	27.5	2.7	32.5	2.9	27.5	2.7	32.5	2.8	30	2.6	35	2.5	37.5 Tidak	
22	Hasnah 2	IRT	56	P	043	Kiri	27	27	70	1.6	27.34	3.2	20	3.1	22.5	3.1	22.5	3	25	2.9	27.5	2.7	32.5	2.9	27.5	2.7	32.5	2.9	27.5 Tidak		
23	Imadi	IRT	54	P	043	Kiri	34	30	50	1.5	22.22	3.4	15	3.1	22.5	3.5	12.5	3.2	20	3	25	3.2	20	3.3	17.5	3.2	20	3.4	15	3.3	17.5 Tidak
24	Junaibah	IRT	52	P	043	Kanan	63	69	68	1.49	30.63	1.6	60	1.6	60	1.9	52.5	1.8	55	2	50	1.8	55	1.9	52.5	1.9	52.5	2.1	47.5	2.1	47.5 Edema
25	Drs. A. Massa	Penisi	64	L	042	Bla <u>ter</u> a	22	16	80	1.75	26.12	1.9	52.5	1.9	52.5	1.8	55	2	50	1.8	55	1.9	52.5	1.7	57.5	1.8	55	1.8	55 Edema		
26	Ny. Minni	Penisi	62	P	042	Kanan	20	32	60	1.52	25.97	3.1	22.5	3	25	3.1	22.5	3.2	20	2.9	27.5	2.9	27.5	2.8	30	2.9	27.5	2.8	30	2.9	27.5 Tidak
27	Ny. Halia	IRT	55	P	043	Bla <u>ter</u> a	24	29	58	1.54	24.46	3.3	17.5	3	25	3.1	22.5	2.9	27.5	3.2	20	2.9	27.5	3	25	3.3	17.5	3	25 Tidak		
28	Ny. Nata	IRT	52	P	042	Kiri	38	34	75	1.55	31.22	2.1	47.5	2	50	2.4	40	2	50	1.9	52.5	1.7	57.5	1.9	52.5	1.6	60	2	50	1.8	55 Tidak
29	Nt. Sikkî	Wiras	57	L	044	Kiri	37	65	62	1.47	28.69	3.6	10	3.5	12.5	3.5	32	20	3	25	2.9	27.5	2.9	27.5	1.8	55	1.8	55	1.8	55 Tidak	
30	Ny. Aminalah	IRT	55	P	043	Kanan	30	50	64	1.53	27.34	2.9	27.5	2.6	35	2.9	27.5	2.7	32.5	2.6	35	2.5	37.5	2.7	32.5	2.5	37.5	2.3	42.5 Tidak		
31	Ny. Santi	IRT	49	P	042	Kiri	25	40	63	1.55	28.00	2.8	30	2.5	35	2.9	27.5	2.5	37.5	2.7	32.5	2.5	37.5	2.5	37.5	2.3	42.5 Tidak				
32	Nt. Ahmad	PNS	54	L	042	Kanan	25	40	72	1.61	27.78	2.5	37.5	2.4	40	2.4	40	2.3	42.5	2.6	35	2.5	37.5	2.3	42.5	2.3	42.5 Tidak				
33	Nt. Wijayaan	Wiras	51	L	042	Bla <u>ter</u> a	10	30	43	1.5	19.11	3	25	2.9	27.5	2.8	30	2.6	35	2.5	37.5	2.6	35	2.4	40	2.6	35	2.4	40 Tidak		
34	Ny. Amaliah	Penisi	63	P	043	Kanan	39	31	64	1.58	25.64	3	25	2.7	32.5	3	25	2.8	30	2.7	32.5	2.6	35	2.9	27.5	2.9	27.5	2.8	30	2.6	35 Tidak
35	Ny. Hapiah	Wiras	56	P	044	Bla <u>ter</u> a	24	28	52	1.53	22.21	3.2	31	3	25	2.9	27.5	2.7	32.5	2.8	30	3.1	22.5	3	25	3.1	22.5	2.9	27.5 Edema		

## Lampiran 6 Uji Statistik

### HASIL ANALISIS DATA

#### Jenis Kelamin \* OA Crosstabulation

Count

		OA			Total
		Ringan	Sedang	Berat	
Jenis Kelamin	Laki-laki	4	3	2	9
	Perempuan	11	11	4	26
Total		15	14	6	35

#### Umur \* OA Crosstabulation

Count

		OA			Total
		Ringan	Sedang	Berat	
Umur	<=50 tahun	2	0	0	2
	51-55 tahun	5	4	2	11
	56-60 tahun	3	5	2	10
	61-65 tahun	2	2	0	4
	66-70 tahun	1	3	0	4
	>70 tahun	2	0	2	4
Total		15	14	6	35

**Peningkatan LED \* OA Crosstabulation**

Count

	OA			Total
	Ringan	Sedang	Berat	
Peningkatan LED				
-.18	1	0	0	1
-.13	0	2	0	2
-.11	1	0	0	1
-.08	2	0	0	2
-.06	2	2	0	4
-.04	1	1	0	2
-.02	1	0	0	1
-.01	0	1	0	1
.00	0	1	1	2
.02	0	1	0	1
.03	0	1	1	2
.05	0	0	2	2
.07	0	1	0	1
.14	0	1	0	1
.15	1	0	0	1
.16	0	1	0	1
.20	4	0	0	4
.22	2	0	0	2
.29	0	2	0	2
.44	0	0	2	2
Total	15	14	6	35

**Peningkatan Pain \* OA Crosstabulation**

Count

	OA			Total
	Ringan	Sedang	Berat	
Peningkatan Pain .00	1	2	0	3
.03	3	1	3	7
.04	2	0	0	2
.05	4	1	0	5
.06	0	1	0	1
.07	2	0	0	2
.08	1	0	0	1
.09	1	2	0	3
.10	0	5	0	5
.11	1	0	0	1
.12	0	1	0	1
.19	0	1	1	2
.21	0	0	1	1
.23	0	0	1	1
Total	15	14	6	35

**Peningkatan Symptom \* OA Crosstabulation**

Count

	OA			Total
	Ringan	Sedang	Berat	
Peningkatan Symptom				
.03	1	0	0	1
.00	1	0	1	2
.03	0	1	0	1
.04	2	1	0	3
.05	1	1	0	2
.06	0	2	0	2
.07	2	5	0	7
.09	0	1	2	3
.10	0	0	1	1
.13	0	1	1	2
.14	3	0	0	3
.15	2	0	0	2
.16	1	0	0	1
.17	2	1	1	4
.25	0	1	0	1
Total	15	14	6	35

### Peningkatan Activity \* OA Crosstabulation

Count

		OA			Total
		Ringan	Sedang	Berat	
Peningkatan Activity	-.07	0	2	0	2
	-.04	0	0	1	1
	.00	4	1	0	5
	.03	1	2	2	5
	.04	0	4	1	5
	.05	1	0	0	1
	.06	1	0	0	1
	.07	4	1	0	5
	.09	0	1	0	1
	.10	2	2	1	5
	.11	2	0	0	2
	.20	0	0	1	1
	.22	0	1	0	1
Total		15	14	6	35

### Peningkatan Sport \* OA Crosstabulation

Count

		OA			Total
		Ringan	Sedang	Berat	
Peningkatan Sport	-.04	1	1	0	2
	.00	3	8	3	14
	.03	0	1	1	2
	.04	0	1	1	2
	.05	1	1	0	2
	.07	4	2	0	6
	.08	2	0	0	2
	.10	1	0	0	1
	.11	1	0	0	1
	.16	2	0	0	2
	.23	0	0	1	1
Total		15	14	6	35

**Peningkatan Quality of Life \* OA Crosstabulation**

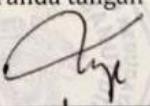
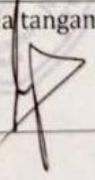
Count

		OA			Total
		Ringan	Sedang	Berat	
Peningkatan Quality of Life	-.04	1	0	0	1
	.00	3	3	4	10
	.03	0	1	0	1
	.04	3	2	0	5
	.05	2	1	0	3
	.06	0	0	1	1
	.07	1	2	0	3
	.08	2	3	0	5
	.09	0	1	0	1
	.10	3	0	0	3
	.11	0	1	0	1
	.17	0	0	1	1
Total		15	14	6	35

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation
Peningkatan LED	35	.0669	.15763
Peningkatan Pain	35	.0754	.05757
Peningkatan Symptom	35	.0934	.06019
Peningkatan Activity	35	.0531	.06096
Peningkatan Sport	35	.0429	.05874
Peningkatan Quality of Life	35	.0480	.04431

## Lampiran 7 Etika Penelitian

	<b>KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR</b> Sekretariat : Lantai 3 Gedung Laboratorium Terpadu JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245. Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med, PhD, Sp.GK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431			
<b>REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK</b> Nomor : 286/UN4.6.4.5.31/PP36/2020				
				Tanggal: 26 Mei 2020
Dengan Ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :				
No Protokol	UH19111038		No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>dr Asrul Mappiwali</b>		Sponsor	
Judul Peneliti	Pengaruh Injeksi Asam Hialuronat Intra Artikuler Pada Penderita Osteoartritis Genu Terhadap Perubahan Fungsi Klinis Dan Faktor Inflamasi			
No Versi Protokol	2		Tanggal Versi	<b>26 Maret 2020</b>
No Versi PSP	2		Tanggal Versi	<b>26Maret 2020</b>
Tempat Penelitian	<b>RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar, RS Jejaring</b>			
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard		Masa Berlaku <b>26 Mei 2020</b> Sampai <b>26 Mei 2021</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FK UH	Nama <b>Prof.Dr.dr.Suryani As'ad.,MSc,Sp.GK (K)</b>		Tanda tangan 	Tanggal
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FK UH	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari,M.Med,PhD,Sp.GK (K)</b>		Tanda tangan 	Tanggal
Kewajiban Peneliti Utama: <ul style="list-style-type: none"> <li>Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan</li> <li>Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan</li> <li>Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah</li> <li>Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir</li> <li>Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)</li> <li>Mematuhi semua peraturan yang ditentukan</li> </ul>				