

## DAFTAR PUSTAKA

- Alhusain, F.A. *et al.* (2019) ‘Prevalence of carpal tunnel syndrome symptoms among dentists working in Riyadh’, *Annals of Saudi medicine*, 39(2), pp. 104–111.
- Ariyani, A.P. (2020) ‘Faktor-faktor risiko terjadinya carpal tunnel syndrome (CTS) pada dokter gigi: kajian pada dokter gigi praktik di pusat kesehatan masyarakat kabupaten Tangerang, Banten’, *THESIS-2019* [Preprint].
- Bakhsh, H. *et al.* (2012) ‘Assessment of validity, reliability, responsiveness and bias of three commonly used patient-reported outcome measures in carpal tunnel syndrome’, *Ortop Traumatol Rehabil*, 14(4), pp. 335–340.
- Bougea, A. *et al.* (2018) ‘Reliability and validation of the Greek version of the Boston Carpal Tunnel Questionnaire’, *Hand*, 13(5), pp. 593–599.
- Cazares-Manríquez, M.A. *et al.* (2020) ‘A review of carpal tunnel syndrome and its association with age, body mass index, cardiovascular risk factors, hand dominance, and sex’, *Applied Sciences (Switzerland)*, 10(10). Available at: <https://doi.org/10.3390/app10103488>.
- Das, H., Motghare, V. and Singh, M. (2018) ‘Ergonomics in dentistry: Narrative review’, ~ 104 ~ *International Journal of Applied Dental Sciences*, 4(4), pp. 104–110. Available at: [www.oraljournal.com](http://www.oraljournal.com).
- Devi, R.G., Saravana Kumar, S. and Priya, A.J. (2022) ‘Comparative study on awareness about carpal tunnel syndrome among dental professionals in India and Malaysia EUROPEAN JOURNAL OF TRANSLATIONAL AND CLINICAL MEDICINE 2022;5(2):0-0’. Available at: <https://doi.org/10.31373/ejtcn/149226>.
- Fischer, J., Thompson, N.W. and Harrison, J.W.K. (2014) ‘A self-administered questionnaire for the assessment of severity of symptoms and functional status in carpal tunnel syndrome’, in *Classic Papers in Orthopaedics*. Springer, pp. 349–351.
- Genova, A. *et al.* (2020) ‘Carpal tunnel syndrome: a review of literature’, *Cureus*, 12(3).

- Haghigat, A. *et al.* (2012) ‘Prevalence of clinical findings of carpal tunnel syndrome in Isfahanian dentists’, *Advanced biomedical research*, 1(1), p. 13.
- Hassankhani, G.G. *et al.* (2018) ‘Translation and validation of the Persian version the Boston carpal tunnel syndrome questionnaire’, *Archives of Bone and Joint Surgery*, 6(1), p. 71.
- Inbasekaran, D., Sankari, M. and Gopal Nambi, S. (2018) *Prevalence of carpal tunnel syndrome among dentists in Chennai, India, Drug Invention Today* /. Available at: <https://www.researchgate.net/publication/332290816>.
- Info Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI (2018) *Laporan Nasional Riskesdas 2018*. Jakarta.
- Joshi, A. *et al.* (2022) ‘Carpal Tunnel Syndrome: Pathophysiology and Comprehensive Guidelines for Clinical Evaluation and Treatment’, *Cureus*, 14(7).
- KHAN, A.A. *et al.* (2014) ‘PREVALENCE OF CARPEL TUNNEL SYNDROME IN THE DENTISTS WORKING IN KARACHI.’, *Pakistan Oral & Dental Journal*, 34(4).
- De Kleermaeker, F.G.C.M. *et al.* (2019) ‘Minimal clinically important difference for the Boston Carpal Tunnel Questionnaire: new insights and review of literature’, *Journal of Hand Surgery (European Volume)*, 44(3), pp. 283–289.
- KOMURCU, H.F., KILIC, S. and ANLAR, O. (2014) ‘Relationship of Age, Body Mass Index, Wrist and Waist Circumferences to Carpal Tunnel Syndrome Severity’, *Neurologia medico-chirurgica*, 54(5), pp. 395–400. Available at: <https://doi.org/10.2176/nmc.oa2013-0028>.
- Limbu, R. *et al.* (2019) ‘Effect of Hand Held Vibrating Tools on Nerve Conduction Study in Dental Residents’, *Journal of Nepal Health Research Council*, 17(4), pp. 451–455.
- Maghsoudipour, M. *et al.* (2021) ‘Evaluation of occupational and non-occupational risk factors associated with carpal tunnel syndrome in dentists’, *Work*, 69, pp. 181–186. Available at: <https://doi.org/10.3233/WOR-213467>.
- ‘Medical gallery of Blausen Medical 2014’ (2014) *WikiJournal of Medicine*, 1(2). Available at: <https://doi.org/10.15347/wjm/2014.010>.

- Meisha, D.E. *et al.* (2019) ‘Prevalence of work-related musculoskeletal disorders and ergonomic practice among dentists in Jeddah, Saudi Arabia’, *Clinical, Cosmetic and Investigational Dentistry*, 11, pp. 171–179. Available at: <https://doi.org/10.2147/CCIDE.S204433>.
- Mitchell, R. *et al.* (2009) ‘Anatomical variations of the carpal tunnel structures’, *Canadian Journal of Plastic Surgery*, 17(3), pp. 3–7.
- Multanen, J. *et al.* (2020) ‘Structural validity of the Boston Carpal Tunnel Questionnaire and its short version, the 6-Item CTS symptoms scale: A Rasch analysis one year after surgery’, *BMC Musculoskeletal Disorders*, 21(1). Available at: <https://doi.org/10.1186/s12891-020-03626-2>.
- Munirah, M.A. *et al.* (2014) ‘Prevalence of probable carpal tunnel syndrome and its associated factors among dentists in Kelantan’, *International Journal of Collaborative Research on Internal Medicine & Public Health*, 6(8), p. 0.
- Nieradko-Iwanicka, B. (2019) ‘Hand-arm vibration syndrome’, *Reumatologia/Rheumatology*, 57(6), pp. 347–349.
- Octaviana, F. *et al.* (2022) ‘Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Sindrom Terowongan Karpal Boston Versi Bahasa Indonesia’, *eJournal Kedokteran Indonesia*, 10(1), pp. 18–25.
- Petit, A. *et al.* (2015) ‘Risk factors for carpal tunnel syndrome related to the work organization: a prospective surveillance study in a large working population’, *Applied ergonomics*, 47, pp. 1–10.
- Pourmemari, M. *et al.* (2018) ‘Carpal tunnel release: Lifetime prevalence, annual incidence, and risk factors’, *Muscle & nerve*, 58(4), pp. 497–502.
- Sirisena, D. *et al.* (2022) ‘Can the Boston Carpal Tunnel Syndrome Questionnaire Be Used as a Screening Tool Among a Potentially High-Risk Population in Singapore?’, *Journal of Hand and Microsurgery*, 14(01), pp. 39–46.
- Soubeyrand, M. *et al.* (2020) ‘Anatomy of the median nerve and its clinical applications’, *Hand Surgery and Rehabilitation*, 39(1), pp. 2–18. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.hansur.2019.10.197>.
- Spahn, G. *et al.* (2012a) ‘Metaanalysis for the evaluation of risk factors for carpal tunnel syndrome (CTS) Part I. General factors’, *Zeitschrift fur Orthopadie und Unfallchirurgie*, 150(5), pp. 503–515.

Spahn, G. *et al.* (2012b) ‘Metaanalysis for the evaluation of risk factors for carpal tunnel syndrome (CTS) Part II. Occupational risk factors’, *Zeitschrift für Orthopädie und Unfallchirurgie*, 150(5), pp. 516–524.

Trisha, V. (2022) ‘Intervensi prinsip ergonomi kedokteran gigi untuk mencegah carpal tunnel syndrome pada dokter gigi: Scoping review’, *SKRIPSI-2022* [Preprint].

Vas, A.S. and Suvarna, M. (2021) ‘Hand-arm vibration on dentists using ready reckoner: A cross-sectional study’, *International Dental Journal of Student’s Research*, 8(4), pp. 140–144.

Vihlborg, P. *et al.* (2022) ‘Carpal Tunnel Syndrome and Hand-Arm Vibration: A Swedish National Registry Case–Control Study’, *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 64(3), p. 197.

Zhang, D. *et al.* (2020) ‘Accuracy of provocative tests for carpal tunnel syndrome’, *Journal of Hand Surgery Global Online*, 2(3), pp. 121–125.

Zubair, M. *et al.* (2022) ‘Frequency of Carpal Tunnel Syndrome Among Dentists Working in Tertiary Care Hospitals of Peshawar, Pakistan’, *Ann Jinnah Sindh Med Uni*, 8(1).

## LAMPIRAN

Lampiran 1.

### Informed Consent

Selamat pagi/siang/sore/malam TS

Saya Ditta Monica, mahasiswa Magister Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin sedang melakukan penelitian tesis mengenai Sindrom Terowongan Karpal pada dokter gigi di Maluku dan Maluku Utara. Dengan rendah hati saya meminta kesediaan TS untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Pengisian kuesioner ini membutuhkan waktu antara 5 sampai 10 menit. Dalam pengisian kuesioner ini tidak ada jawaban yang benar maupun salah. Oleh karena itu Anda diharapkan mengisi jawaban yang paling sesuai dengan diri Anda. Kerahasiaan data akan dijaga dan data akan digunakan hanya oleh peneliti dan tidak akan disebarluaskan.

Apabila Anda memiliki pertanyaan terkait dengan kuesioner, dapat menghubungi saya melalui;

Email: [dittawid@gmail.com](mailto:dittawid@gmail.com)

WA: +6285244613130

Terima kasih atas waktu dan partisipasinya.

Peneliti

Silahkan klik untuk menyetujui dan mengisi kuesioner ini.

**Lampiran 2.****Kuesioner Penelitian Hubungan Faktor Risiko dengan Gejala Sindrom Terowongan Karpal pada Dokter Gigi di Maluku dan Maluku Utara**

Inisial Nama : \_\_\_\_\_

Asal PDGI : \_\_\_\_\_

Umur : \_\_\_\_\_ tahun

Jenis Kelamin : L/P

Jika Anda perempuan, apakah sedang hamil? Ya/Tidak

Tinggi Badan : \_\_\_\_\_ cm

Berat Badan : \_\_\_\_\_ kg

Merokok : Ya/Tidak

Kebiasaan olahraga : Ya/Tidak

Penyakit yang diderita:

Hipertensi : Ya/Tidak

Diabetes Mellitus : Ya/Tidak

Osteoarthritis : Ya/Tidak

Rheumatoid Arthritis : Ya/Tidak

Hipercholesterolemia : Ya/Tidak

Hiperuricemia : Ya/Tidak

Lama Bekerja/Hari : Jam

Lama Praktik : Tahun/ Bulan

Durasi menggunakan Scaler dan/atau Handpiece/Hari: Menit, atau

rata-rata perminggu: menit/hari

### Lampiran 3

#### Kuesioner Sindrom Terowongan Karpal Boston

##### 1. Skala Keparahan Gejala (11 Item)

Pertanyaan berikut merujuk gejala dalam waktu 24 jam selama 2 minggu terakhir. Pilih jawaban yang paling sesuai pada setiap pertanyaan.

	1	2	3	4	5
1. Bagaimana rasa nyeri pada tangan atau pergelangan tangan yang Anda alami di malam hari?	Tidak ada nyeri	Nyeri Ringan	Nyeri Sedang	Nyeri Berat	Nyeri Sangat Berat
2. Berapa kali Anda merasakan nyeri pada tangan atau pergelangan tangan yang membuat Anda terbangun di malam hari dalam 2 minggu terakhir?	Tidak Pernah	1 kali	2 atau 3 kali	4 atau 5 kali	Lebih dari 5 kali

3. Apakah Anda biasanya merasakan nyeri pada tangan atau pergelangan tangan di siang hari?	Tidak	Nyeri Ringan	Nyeri Sedang	Nyeri Berat	Nyeri Sangat Berat
4. Berapa kali Anda mengalami nyeri pada tangan atau pergelangan tangan di siang hari?	Tidak pernah	1 atau 2 kali sehari	3 sampai 5 kali sehari	Lebih dari 5 kali sehari	Menetap
5. Rata-rata, Berapa lama satu episode nyeri berlangsung di siang hari yang Anda alami?	Tidak ada nyeri	Kurang dari 10 menit	10 - 60 menit	Lebih dari 60 menit	Menetap
6. Apakah Anda mengalami mati rasa atau kebas di tangan?	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat

7. Apakah Anda mengalami kelemahan pada tangan atau pergelangan tangan?	Tidak Ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
8. Apakah Anda mengalami kesemutan di tangan?	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
9. Bagaimana tingkat mati rasa (kebas) atau rasa kesemutan yang Anda rasakan di malam hari?	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
10. Berapa kali mati rasa (kebas) atau rasa kesemutan membuat Anda terbangun di malam hari dalam 2 minggu terakhir?	Tidak pernah	Satu kali	2 sampai 3 kali	4 sampai 5 kali	Lebih dari 5 kali

11. Apakah Anda kesulitan menggenggam atau menggunakan objek berukuran kecil seperti pena atau kunci?	Tidak	Ringan	Sedang	Berat	Sangat Berat
---	-------	--------	--------	-------	--------------

Petunjuk penentuan skor: jumlahkan angka-angka yang sesuai dengan semua jawaban dan bagi dengan jumlah pertanyaan yang dijawab. Skor gabungan (bulatkan ke dua desimal terdekat, misal: 2,45):\_\_\_\_\_

## 2. Skala status fungsional (8 item)

Pada satu hari selama 2 minggu terakhir apakah gejala pada tangan atau pergelangan tangan Anda menyebabkan kesulitan melakukan aktifitas berikut? Pilih satu jawaban yang paling mendekati kemampuan Anda melakukan aktifitas.

	Tidak Ada Kesulitan	Kesulitan Ringan	Kesulitan Sedang	Kesulitan Berat	Tidak dapat melakukan sama sekali akibat gejala pada tangan atau
--	---------------------	------------------	------------------	-----------------	--

					pergelangan tangan
Menulis	1	2	3	4	5
Menggantikan pakaian	1	2	3	4	5
Memegang buku saat membaca	1	2	3	4	5
Menggenggam gagang telepon	1	2	3	4	5
Membuka tutup stoples	1	2	3	4	5
Melakukan pekerjaan rumah tangga (contoh: menyeterika, menyapu, mencuci menggunakan tangan)	1	2	3	4	5
Membawa tas belanja	1	2	3	4	5
Mandi dan berpakaian	1	2	3	4	5

Petunjuk penentuan skor: jumlahkan angka-angka dari semua jawaban dan bagi dengan jumlah pertanyaan yang dijawab. Skor gabungan (bulatkan ke dua desimal terdekat, misal: 2,45):\_\_\_\_\_