

Lampiran 1

Crosstab IMT dengan keluhan nyeri reumatik jaringan lunak pada seluruh subjek

BMI * STnonST Crosstabulation

Count

		STnonST		Total
		Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	
BMI	Underweight	6	111	117
	Normal	44	609	653
	Overweight	29	303	332
	Obese 1	64	622	686
	Obese 2	32	247	279
Total		175	1892	2067

Chi-Square test IMT dengan nyeri reumatik jaringan lunak pada seluruh objek

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.136 ^a	4	.087
Likelihood Ratio	8.247	4	.083
Linear-by-Linear Association	7.866	1	.005
N of Valid Cases	2067		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.91.

b.

Chi-Square test IMT kategori <18 kg/m² dengan keluhan nyeri reumatik jaringan lunak

Crosstab

Count

		STnonST		Total
		Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	
Underweight	Underweight	6	111	117
	Normal	44	609	653
Total		50	720	770

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.424 ^a	1	.515		
Continuity Correction ^b	.200	1	.655		
Likelihood Ratio	.449	1	.503		
Fisher's Exact Test				.684	.340
Linear-by-Linear Association	.423	1	.515		
N of Valid Cases	770				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.60.

b. Computed only for a 2x2 table

Odds Ratio nyeri reumatik jaringan lunak pada subjek dengan kategori IMT <18kg/m2 dengan kategori IMT 18.5–22.9 kg/m2 sebagai referensi

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Underweight (Underweight / Normal)	.748	.311	1.798
For cohort STnonST = Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	.761	.332	1.745
For cohort STnonST = Non Nyeri Rheumatik Jaringan Lunak	1.017	.971	1.066
N of Valid Cases	770		

Chi-Square test kategori IMT 23.0–24.9 kg/m2 dengan nyeri reumatik jaringan lunak

Crosstab

Count

		STnonST		Total
		Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	
Overweight	Overweight	29	303	332
	Normal	44	609	653
Total		73	912	985

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.279 ^a	1	.258		
Continuity Correction ^b	1.004	1	.316		
Likelihood Ratio	1.249	1	.264		
Fisher's Exact Test				.303	.158
Linear-by-Linear Association	1.278	1	.258		
N of Valid Cases	985				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 24.61.

b. Computed only for a 2x2 table

Odds Ratio nyeri reumatik jaringan lunak subjek kategori IMT 23.0–24.9 kg/m² dengan kategori IMT 18.5–22.9 sebagai referensi

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Underweight (Underweight / Normal)	.748	.311	1.798
For cohort STnonST = Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	.761	.332	1.745
For cohort STnonST = Non Nyeri Rheumatik Jaringan Lunak	1.017	.971	1.066
N of Valid Cases	770		

Chi-Square test pada kelompok IMT 25.0–29.9 kg/m² dengan nyeri reumatik jaringan lunak

Crosstab

Count

		STnonST		Total
		Nyeri Rheumatik Jaringan Lunak	Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	
Obese1	Obese 1	64	622	686
	Normal	44	609	653
Total		108	1231	1339

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	3.030 ^a	1	.082		
Continuity Correction ^b	2.690	1	.101		
Likelihood Ratio	3.049	1	.081		
Fisher's Exact Test				.088	.050
Linear-by-Linear Association	3.027	1	.082		
N of Valid Cases	1339				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 52.67.

b. Computed only for a 2x2 table



Odds Ratio nyeri reumatik jaringan lunak pada IMT kategori 25.0–29.9 kg/m² dengan kategori IMT 18.5–22.9 kg/m² sebagai referensi

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Obese1 (Obese 1 / Normal)	1.424	.955	2.124
For cohort STnonST = Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	1.385	.958	2.002
For cohort STnonST = Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	.972	.942	1.003
N of Valid Cases	1339		

Chi-Square test kategori IMT >30 kg/m² dengan keluhan nyeri reumatik jaringan lunak

Crosstab

Count

		STnonST		Total
		Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	
Obese2	Obese 2	32	247	279
	Normal	44	609	653
Total		76	856	932

Chi-Square Tests

	pValue	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5.843 ^a	1	.016		
Continuity Correction ^b	5.228	1	.022		
Likelihood Ratio	5.522	1	.019		
Fisher's Exact Test				.019	.013
Linear-by-Linear Association	5.837	1	.016		
N of Valid Cases	932				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22.75.

b. Computed only for a 2x2 table



Odds Ratio nyeri reumatik jaringan lunak dengan kategori IMT >30 kg/m2 dengan kategori IMT 18.5-22.9 kg/m2 sebagai referensi

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Obese2 (Obese 2 / Normal)	1.793	1.111	2.894
For cohort STnonST = Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	1.702	1.104	2.625
For cohort STnonST = Non Nyeri Rheumatik Jaringan Lunak	.949	.906	.995
N of Valid Cases	932		



Lampiran 2

Chi-Square Test pada kejadian nyeri reumatik jaringan lunak terhadap status ekonomi subjek

Crosstab

Count

		STnonST		Total
		Nyeri Rheumatik Jaringan Lunak	Non Nyeri Rheumatik Jaringan Lunak	
Ekonomi	Tidak Miskin	119	1198	1317
	Miskin	56	694	750
Total		175	1892	2067

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,518 ^a	1	,218		
Continuity Correction ^b	1,322	1	,250		
Likelihood Ratio	1,544	1	,214		
Fisher's Exact Test				,250	,125
Linear-by-Linear Association	1,517	1	,218		
N of Valid Cases	2067				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 63.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Odds Ratio nyeri reumatik jaringan lunak pada tingkat ekonomi rendah dengan tingkat ekonomi tinggi sebagai referensi

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Ekonomi (Tidak Miskin / Miskin)	1,231	,884	1,714
For cohort STnonST = Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	1,210	,892	1,641
For cohort STnonST = Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	,983	,957	1,009
N of Valid Cases	2067		

Chi square Test pada kejadian nyeri reumatik jaringan lunak terhadap usia subjek

Crosstab				
Count		STnonST		Total
		Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	
Usia	Tua	74	746	820
	Muda	101	1146	1247
Total		175	1892	2067

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	,546 ^a	1	,460		
Continuity Correction ^b	,433	1	,510		
Likelihood Ratio	,543	1	,461		
Fisher's Exact Test				,468	,254
Linear-by-Linear Association	,546	1	,460		
N of Valid Cases	2067				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 69.42.

b. Computed only for a 2x2 table

Odds Ratio pada nyeri reumatik jaringan lunak pada usia tua dengan usia muda sebagai referensi

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (Tua / Muda)	1,126	,822	1,540
For cohort STnonST = Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	1,114	,836	1,484
For cohort STnonST = Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	,990	,963	1,017
N of Valid Cases	2067		

Chi-Square Test pada nyeri reumatik jaringan lunak dengan pekerjaan subjek

Crosstab

Count		STnonST		Total
		Nyeri Rheumatik Jaringan Lunak	Non Nyeri Rheumatik Jaringan Lunak	
Pekerjaan	Ringan	167	1671	1838
	Berat	8	221	229
Total		175	1892	2067

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8,218 ^a	1	,004		
Continuity Correction ^b	7,512	1	,006		
Likelihood Ratio	10,111	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,001
Linear-by-Linear Association	8,214	1	,004		
N of Valid Cases	2067				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.39.

b. Computed only for a 2x2 table

Odds Ratio pada nyeri reumatik jaringan lunak pada pekerjaan berat dengan pekerjaan ringan sebagai referensi

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pekerjaan (Ringan / Berat)	2,761	1,340	5,690
For cohort STnonST = Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	2,601	1,297	5,216
For cohort STnonST = Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	,942	,916	,969
N of Valid Cases	2067		

Chi-Square Test pada nyeri reumatik jaringan lunak terhadap tingkat pendidikan subjek

Crosstab				
Count		STnonST		Total
		Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	
Pendidikan	Rendah	84	1088	1172
	Tinggi	91	804	895
Total		175	1892	2067

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5,895 ^a	1	,015		
Continuity Correction ^b	5,514	1	,019		
Likelihood Ratio	5,839	1	,016		
Fisher's Exact Test				,017	,010
Linear-by-Linear Association	5,892	1	,015		
N of Valid Cases	2067				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 75.77.

b. Computed only for a 2x2 table

Odds Ratio pada nyeri reumatik jaringan lunak pada subjek tingkat pendidikan rendah dengan subjek tingkat pendidikan tinggi sebagai referensi

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (Rendah / Tinggi)	,682	,500	,930
For cohort STnonST = Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	,705	,531	,936
For cohort STnonST = Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	1,033	1,006	1,062
N of Valid Cases	2067		

Chi-Square Test pada nyeri reumatik jaringan lunak dengan merokok

Merokok * STnonST Crosstabulation

Count		STnonST		Total
		Nyeri Rheumatik Jaringan Lunak	Non Nyeri Rheumatik Jaringan Lunak	
Merokok	Tidak Merokok	137	1412	1549
	Merokok	38	480	518
Total		175	1892	2067

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,140 ^a	1	,286		
Continuity Correction ^b	,954	1	,329		
Likelihood Ratio	1,173	1	,279		
Fisher's Exact Test				,316	,165
Linear-by-Linear Association	1,139	1	,286		
N of Valid Cases	2067				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 43.86.

b. Computed only for a 2x2 table

Odds Ratio pada nyeri reumatik jaringan lunak pada subjek merokok dengan subjek tidak merokok sebagai referensi

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Merokok (Tidak Merokok / Merokok)	1,226	,843	1,781
For cohort STnonST = Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	1,206	,854	1,703
For cohort STnonST = Non Nyeri Rhematik Jaringan Lunak	,984	,956	1,012
N of Valid Cases	2067		



Lampiran 3

Regresi Linear Test pada IMT dengan nyeri reumatik jaringan lunak pada tingkatan nyeri subjek

Model Summary

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	,024 ^a	,001	-,005	,69735

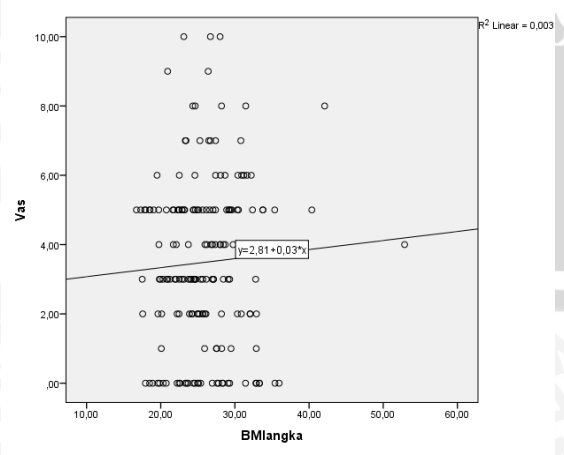
a. Predictors: (Constant), BMlangka

ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	,050	1	,050	,103	,748 ^b
	Residual	84,130	173	,486		
	Total	84,180	174			

a. Dependent Variable: MHAQ
c. Predictors: (Constant), BMlangka

Scatter graph pada IMT dengan nyeri reumatik jaringan lunak pada tingkatan nyeri subjek



Regresi Linear Test pada IMT dengan nyeri reumatik jaringan lunak pada lama nyeri subjek

Model Summary

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	,088 ^a	,008	,002	89,06621

a. Predictors: (Constant), BMLangka

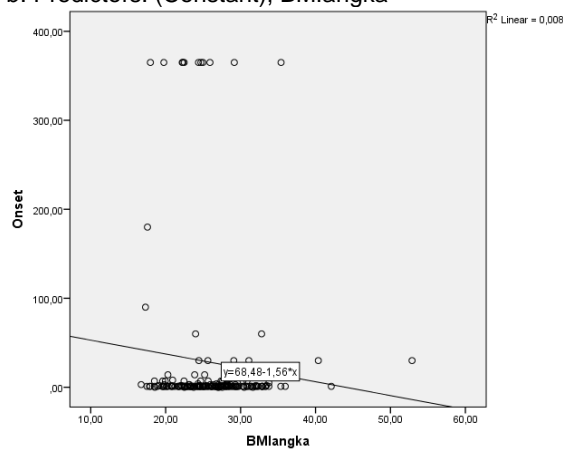
ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	10751,213	1	10751,213	1,355	,246 ^b
	Residual	1372372,764	173	7932,791		
	Total	1383123,977	174			

a. Dependent Variable: Onset

Scatter Graph pada IMT dengan nyeri reumatik jaringan lunak pada lama nyeri subjek

b. Predictors: (Constant), BMLangka



Regresi Linear Test pada IMT dengan nyeri reumatik jaringan lunak terhadap gangguan fungsional subjek

Model Summary

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	,024 ^a	,001	-,005	,69735

a. Predictors: (Constant), BMLangka

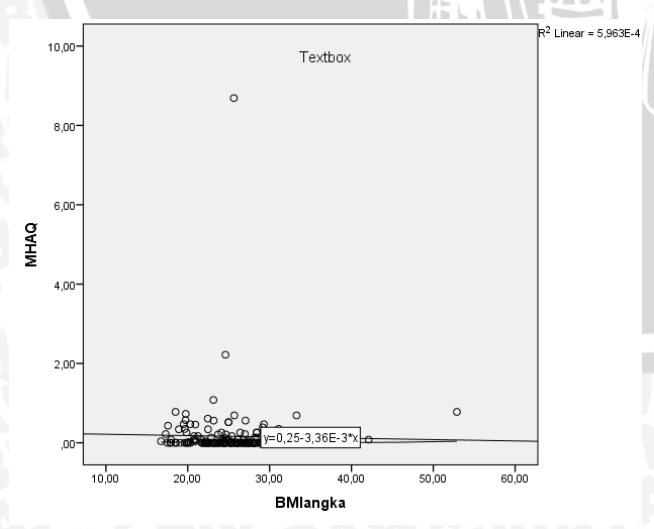
ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	,050	1	,050	,103	,748 ^b
	Residual	84,130	173	,486		
	Total	84,180	174			

a. Dependent Variable: MHAQ

b. Predictors: (Constant), BMLangka

Scatter Graph pada IMT dengan nyeri reumatik jaringan lunak terhadap gangguan fungsional subjek



Lampiran 4

Dokumentasi penelitian



Lampiran 5

Lembar pengantar Informed Consent

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

DIPERIKSA OLEH: DR. _____

1. Kami adalah dr. _____ Peserta Pendidikan Dokter Spesialis I Ilmu Penyakit Dalam, FKUB Malang, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam survei yang berjudul epidemiologi nyeri sendi dan gangguan muskuloskeletal di Kota Malang Tahun 2015.
2. Tujuan dari penelitian ini mengetahui gambaran epidemiologi pada penyakit nyeri sendi dan gangguan muskuloskeletal di Kota Malang pada tahun 2015. Dapat memberi manfaat :
 - a. Menghasilkan data angka kejadian nyeri otot dan sendi pada populasi masyarakat di Kota Malang, Tahun 2015.
 - b. Sebagai bahan perencanaan dalam pencegahan dan penanggulangan penyakit nyeri sendi dan gangguan muskuloskeletal pada populasi masyarakat di Kota Malang.
 - c. Menghasilkan data epidemiologi khususnya di kota Malang yang akan menjadi percontohan penelitian epidemiologi selanjutnya di pusat pendidikan lain di Indonesia, sehingga diperoleh data epidemiologi Indonesia yang dapat dipublikasikan di tingkat dunia.

Penelitian ini akan berlangsung selama 5 bulan dan sampel berupa populasi umum (masyarakat) yang akan diambil dengan cara wawancara dengan kuisioner, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan laboratorium dan atau radiologi (foto rantogen) jika diperlukan, semua pemeriksaan penunjang akan dilakukan di rumah responden dan tidak dipungut biaya.

3. Prosedur pengambilan sample darah dengan mengambil darah dari vena. Cara ini mungkin menyebabkan nyeri, sedikit perdarahan dan bengkak tetapi anda tidak perlu khawatir karena hal tersebut dapat sembuh dengan sendirinya, apabila ada efek samping yang lebih berat maka akan dilakukan pemeriksaan dan pengobatan dengan semua biaya perawatan yang dikarenakan sebagai akibat dari tindakan penelitian akan ditanggung oleh peneliti.
4. Keuntungan yang Bapak/Ibu/Saudara peroleh dalam keikutsertaan ini adalah dapat mendeteksi secara dini penyakit nyeri otot dan sendi sehingga dapat segera dilakukan penatalaksanaan. Disamping itu dapat mengetahui faktor resiko yang dapat menyebabkan penyakit nyeri sendi dan gangguan muskuloskeletal sehingga dapat dilakukan management untuk mengurangi faktor resiko tersebut. Ketidaknyamanan yang mungkin muncul adalah mengambil waktu Bapak/Ibu/Saudara.
5. Jika muncul ketidaknyamanan/kerugian yang anda rasakan, maka anda dapat menghubungi peneliti atau kontak person sebagai berikut _____ (Nama & no telp/HF).
6. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka Bapak/Ibu/Saudara boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali.
7. Nama dan jati diri Bapak/Ibu/Saudara akan tetap dirahasiakan
8. Dalam penelitian ini responden akan mendapatkan kompensasi berupa bingkisan (mug kaca) sebagai tanda terima kasih.

PENELITI

dr.

Lampiran 6

Lembar persetujuan sebagai subjek/responden

**PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK
BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan diatas dan telah dijelaskan oleh peneliti
2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia / tidak bersedia *) untuk ikut serta menjadi salah satu subjek penelitian yang berjudul Epidemiologi Nyeri Sendi dan Gangguan Muskuloskeletal di Kota Malang tahun 2015.

Malang,,2015


Peneliti	Saksi 1	Yang membuat pernyataan
(.....) NIM	(.....)	(.....)

Saksi 2	Saksi 3	
(.....)	(.....)	

*) Coret salah satu

Lampiran 7

Contoh Surat izin dari pihak setempat dalam melakukan penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
THE MINISTRY OF EDUCATION AND CULTURE
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FACULTY OF MEDICINE UNIVERSITY OF BRAWIJAYA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 Jaian Veteran Malang – 65145
 Telp / Fax. (62) 341 - 553930

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")

No. 377 / EC / KEPK / 06 / 2015

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

JUDUL : Epidemiologi Nyeri Muskuloskeletal, Osteoarthritis Genu, Nyeri Punggung Bawah, Gout Arthritis, Lupus Eritematosus Sistemik, dan Arthritis Autoimun Lain di Kota Malang Tahun 2015

PENELITI UTAMA : dr. C. Singgih Wahono, Sp.PDKR


ANGGOTA : dr. Fajar Sariningsih
 dr. Camelia Qusnul C.
 dr. Muhammad Ananto
 dr. Muhammad Anshory
 dr. Diyah Saraswati
 dr. Achmad Zainudin A.

dr. Lia Samithae
 Rahmad Dwi Saputra
 Muhammad Aufillah
 Mochamad Febryan Kevien F.
 Exgha Dwi Putra Manggala
 I Made Bayu Mahendra

UNIT / LEMBAGA : Fakultas Kedokteran - Universitas Brawijaya Malang

TEMPAT PENELITIAN : Kecamatan Blimbing, Lowok Waru, Kota Malang

DINYATAKAN LAIK ETIK.



02 JUL 2015

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Dr. dr. Moch. Istiadjid ES, SpS, SpBS (K), M.Hum
 NIB 19460516 197111 1 001

Catatan :
 Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan
 Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB
 Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus
 Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol)

Lampiran 8

Keterangan kelaikan etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 THE MINISTRY OF EDUCATION AND CULTURE
 FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
 FACULTY OF MEDICINE UNIVERSITY OF BRAWIJAYA
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 Jalan Veteran Malang – 65145
 Telp./ Fax. (62) 341 - 553930

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
 ("ETHICAL CLEARANCE")

No. 377 / EC / KEPK / 06 / 2015

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

- JUDUL : Epidemiologi Nyeri Muskuloskeletal, Osteoarthritis Genu, Nyeri Punggung Bawah, Gout Arthritis, Lupus Eritematosus Sistemik, dan Arthritis Autoimun Lain di Kota Malang Tahun 2015
- PENELITI UTAMA : dr. C. Singgih Wahono, Sp.PDKR
- ANGGOTA : dr. Fajar Sariningsih
 dr. Camelia Qusnul C.
 dr. Muhammad Ananto
 dr. Muhammad Anshory
 dr. Diyah Saraswati
 dr. Achmad Zainudin A.
- dr. Lia Samithae
 Rahmad Dwi Saputra
 Muhammad Aufifillah
 Mochamad Febryan Kevin F.
 Exgha Dwi Putra Manggala
 I Made Bayu Mahendra
- UNIT / LEMBAGA : Fakultas Kedokteran - Universitas Brawijaya Malang
- TEMPAT PENELITIAN : Kecamatan Blimbing, Lowok Waru, Kota Malang

DINYATAKAN LAIK ETIK.

02 JUL 2015



dr. dr. Moch. Istiadjud ES, SpS, SpBS (K), M.Hum
 NIDP 19460516 197111 1 001

Catatan :
 Keterangan Laik Etik Ini Berleku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan
 Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB
 Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus
 Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol)

LAMPIRAN 9**KUESIONER PENELITIAN WHO ILAR COPCORD YANG DIMODIFIKASI
PENYAKIT MUSKULOSKELETAL DI KOTA MALANG TAHUN 2015****Tahap 1****FASE 1**

Nomer : _____ Tanggal : _____

KECAMATAN: _____ KELURAHAN : _____

RW: _____ RT: _____

INSTRUKSI : Kuesioner ini diisi dengan wawancara

Berikan tanda \surd pada jawaban yang benar. Pada beberapa pertanyaan, dapat dijawab lebih dari satu. Gunakan kolom "Keterangan" di bawah bila ada tambahan yang menurut anda penting bagi survei ini.

Harus diisi**1. DATA PRIBADI**

Nama _____ Lengkap _____

Umur : _____ tahun; Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan;Jumlah Anggota Keluarga: Sendiri, Bersama (jumlah total anggota keluarga) _____ orang

Alamat: _____ No _____

telp: _____

2. DATA ANTROPOMETRI

Tinggi badan : _____ cm TD : _____ / _____ mmHg

Berat Badan : _____ kg IMT/MBI : _____ kg/m²

3. STATUS PERNIKAHAN : Belum Menikah Menikah Janda/Duda Bercerai
Berpisah

4. PENDIDIKAN : Tidak Sekolah SD SMP SMU S1 S2 S3

Tota lama tahun pendidikan : _____ tahun (diisi oleh peneliti)

*5. KEBIASAAN:

Merokok Ya Tidak

Jika Ya, mulai kapan _____ tahun, berhenti sejak kapan
_____ (lama Lama merokok: _____ tahun

Jumlah batang : _____ / hari .

Bungkus per tahun (dihitung oleh peneliti): jumlah batang perharix Lama tahun
: _____

Alkohol Ya Tidak

Jika Ya, mulai kapan _____ berhenti sejak kapan _____

Frekuensi _____ x/hari, Jumlah _____ gelas

Obat-obatan Ya Tidak

Jika Ya, pilih pilihan dibawah ini

Antinyeri/antirhematik : _____ Nama

obat _____ frekuensi: _____ x/hari/minggu berapa lama _____

Obat Kencing manis : Nama obat _____

frekuensi: _____ x/hari. berapa lama _____

frekuensi: _____ x/hari/minggu berapa lama _____

Obat anti hipertensi/darah tinggi:

Nama obat _____ frekuensi: _____ x/hari. berapa lama _____

Nama obat _____ frekuensi: _____ x/hari. berapa lama _____

Lain-lain: Nama obat _____ frekuensi: _____ x/hari. berapa lama _____

Olah Raga : Jenis Olah raga : _____ frekuensi : _____ x/minggu

***5. PEKERJAAN SAAT INI (dapat diisi lebih dari satu):**

Pelajar

Tidak Bekerja

Ibu Rumah Tangga

Militer

Pelayanan (di belakang meja: sekretaris, pegawai bank, resepsionis, akutan, kasir, operator komputer)

Buruh (tani, pabrik)

Pembantu rumah tangga

Pelayanan (di lapangan)

Professional _____

Pertokoan/Jual-beli/pengusaha

***6. BERATNYA AKTIVITAS FISIK HARIAN (sesuai pendapat individual):**

1. Tolong diberi tanda \surd beratnya aktivitas fisik yang anda lakukan di tempat kerja anda

	beri tanda pada salah
--	--------------------------



		satu dibawah ini
a	Saya sedang tidak bekerja (misalnya : pensiun, pensiun dini karena masalah kesehatan, tidak bekerja, dll)	
b	Saya menghabiskan kebanyakan waktu di tempat kerja dengan duduk (misalnya di kantor)	
c	Saya menghabiskan kebanyakan waktu di tempat kerja dengan berdiri atau berjalan (misalnya asisten di toko, penata rambut, petugas keamanan, perawat anak, dll)	
d	Pekerjaan saya melibatkan pekerjaan yang aktif seperti melakukan angkat berat dan penggunaan alat-alat (misalnya perbaikan saluran air, tukang listrik, petugas kebersihan, perawat rumah sakit, tukang kebun, petugas tukang pos, dll)	
e	Pekerjaan saya melibatkan pekerjaan yang berat seperti penggunaan alat-alat yang sangat berat (misalnya pekerja bangunan, proyek, dll)	

2. Dalam 1 minggu terakhir, berapa banyak waktu yang anda habiskan untuk menjalani aktivitas tersebut?

Tolong jelaskan apakah anda sedang bekerja atau tidak

Tandai satu kotak saja untuk setiap baris

	Ya	Tidak	Berapa kali dalam 1 minggu	Berapa jam tiap kalinya	Jumlah (diisi oleh peneliti)
A					
B					
C					
D					
E					

Hasil Aktifitas fisik (diisi oleh peneliti) :

Inactive inactive moderate active moderate Active

3. Tolong jelaskan bagaimana anda biasanya berjalan? (Tolong beri tanda pada satu kotak saja)

Jalan Lambat Jalan Biasa Jalan Cepat



7. A) Apakah anda berhenti dari pekerjaan karena suatu penyakit tertentu? YA

TIDAK,

Jika YA, sebabnya :

Penyakit nyeri oto dan sendi Cedera bukan akibat kecelakaan lalu lintas

Cedera akibat kecelakaan lalu lintas

Penyakit lain, Berhenti sejak : _____

B) Apakah anda berganti pekerjaan karena suatu penyakit tertentu? YA TIDAK,

Jika YA, sebabnya :

Penyakit nyeri oto dan sendi Cedera bukan akibat kecelakaan lalu lintas

Cedera akibat kecelakaan lalu lintas

Penyakit lain, Berhenti sejak : _____

*8. PENGHASILAN BULANAN KELUARGA (Jumlah pengeluaran seluruh keluarga tiap bulan : jumlah keluarga), dihitung oleh peneliti

Jumlah pengeluaran tiap bulan Rp. -----

Jumlah anggota keluarga dalam 1 rumah :-----

Jumlah pengeluaran tiap orang : Rp.

Tidak miskin : pengeluaran > Rp 350.610.-/orang/bulan

Miskin : pengeluaran \leq Rp 350.610.-/orang/bulan

*9. PENYAKIT KRONIS:

Tolong diisi kolom dibawah ini

	SEKARANG (≤ 7 hari ini)		LAMPAU (> 7 hari ini)	
	SEJAK KAPAN	LAMANYA	SEJAK KAPAN	LAMANYA
Nyeri otot				
Nyeri sendi				
Kecelakaan				
Tekanan Darah Tinggi				
Kencing Manis				
TBC				
Kanker				
Lain-lain				

12. Kecelakaan(1.) Apakah anda mengalami kecelakaan lalu lintas: Ya Tidak, jika iya apa jenis

kecelakaan :

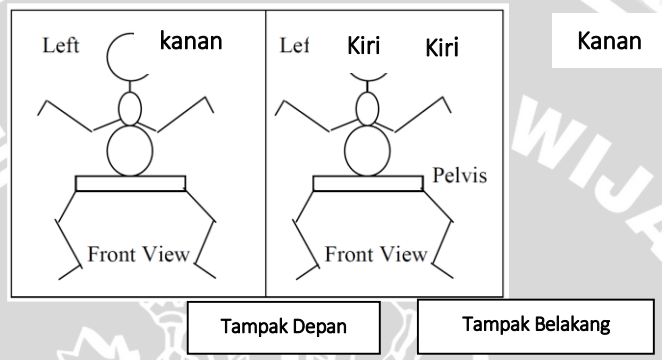
 Kecelakaan lalu lintas Kecelakaan Industri Kecelakaan pertanian Lain-lain(2.) Apakah anda mengalami Jatuh Ya Tidak, Jika Ya, bagaimana cara jatuhnya

:

 Di permukaan (misalnya terpeleset)

Jatuh dari ketinggian, jika iya, jenis dari: Pohon Bangunan Tangga Lain-lain _____

(3) Jika YA, jelaskan bagian tubuh yang terkena dengan memberikan tanda 'X' pada gambar berikut



(4) Akibat Kecelakaan adakah :

(a) patah tulang Ya Tidak, jika YA, adakah luka Ya Tidak,

Jenis luka : Terbuka Tidak

Jumlah 1 >1

lokasinya _____

b) Memar Ya Tidak

c) Lumpuh Ya Tidak

(5) Kecacatan yang dialami akibat kecelakaan : Ya Tidak

Jika YA, Bentuk kecacatan Nyeri Kaku Perubahan Bentuk

Berapa lama kecacatan terjadi _____ hari _____ minggu _____ bulan

(5) Dampak Kecacatan Pada Pekerjaan : Ya Tidak

Jika YA, apakah mengalami : Kehilangan Pekerjaan Perubahan Pekerjaan

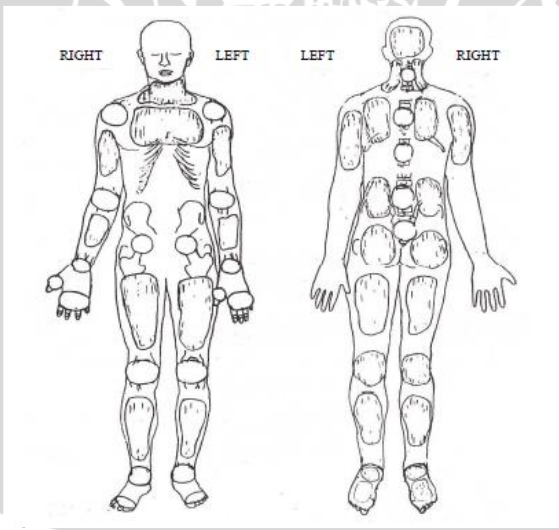


FASE 2 : NYERI SENDI, NYERI OTOT/JARINGAN LUNAK, PEMBENGKAKAN, KEKAKUAN

*A1. Apakah anda mengalami nyeri sendi dan/atau jaringan lunak/nyeri muskuloskeletal dan/pembengkakan sendi dan/atau kekakuan sendi dan/ atau kekakuan pada tulang belakang dan/atau berkurangnya gerakan pada sendi manapun dan/atau berkurangnya gerakan pada tulang belakang atau leher selama sekurangnya 7 hari terakhir (saat ini)? Ya Tidak

Jika ya, gambarkan rasa nyeri dengan tanda "v" dan bengkak dengan tanda "+" pada gambar berikut

Kanan Kiri Kiri Kanan



Lokasi yang paling nyeri saat ini

.....
.....

Lokasi yang terasa kaku saat ini

.....
.....

Lokasi yang gerakannya terbatas saat ini

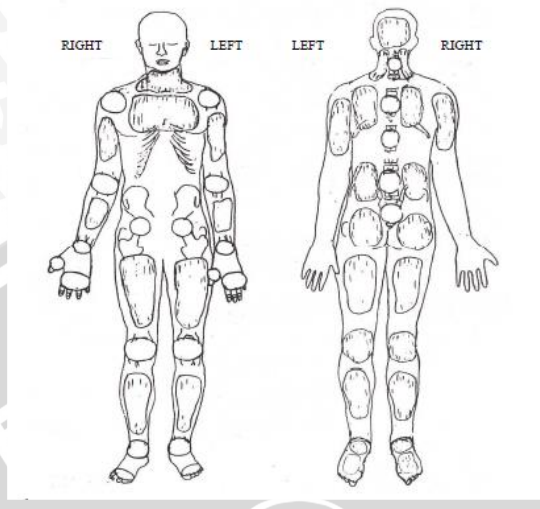
.....

**A2. Apakah anda mengalami nyeri sendi dan/atau jaringan lunak/nyeri musculoskeletal dan/pembengkakan sendi dan/atau kekakuan sendi dan/ atau kekakuan pada tulang belakang dan/atau berkurangnya gerakan pada sendi manapun dan/atau berkurangnya gerakan pada tulang belakang atau leher dulu (lebih dari 7 hari yang lalu)?

Ya Tidak



Jika ya, gambarkan rasa nyeri dengan tanda “√” dan bengkak dengan tanda “+” pada gambar berikut



Lokasi yang paling nyeri pada masa lampau

Lokasi yang terasa kaku pada masa lampau

Lokasi yang gerakannya terbatas pada masa lampau

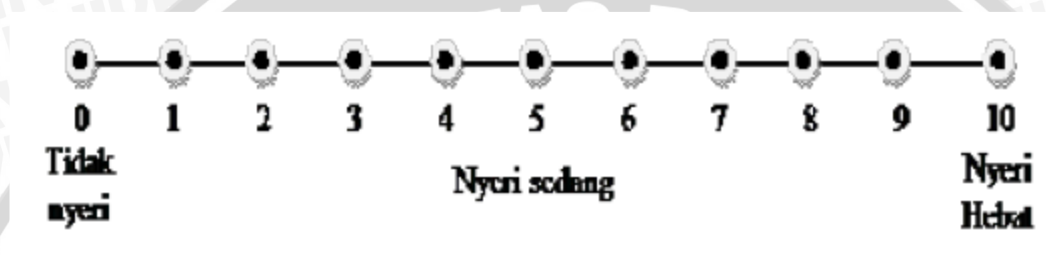
- Kapan pertama kali anda merasa nyeri ?
- Jika dulu anda pernah merasakan nyeri, berapa lama nyeri terakhir berlangsung ?
 _____ hari _____ bulan
- Jika dulu anda pernah merasakan nyeri, sejak kapan anda bebas dari nyeri ?
- Jika nyeri anda berulang, kapan episode terakhir nyeri tersebut terjadi

- Beberapa hari 4-6 minggu 6-12 minggu
- > 3 bulan

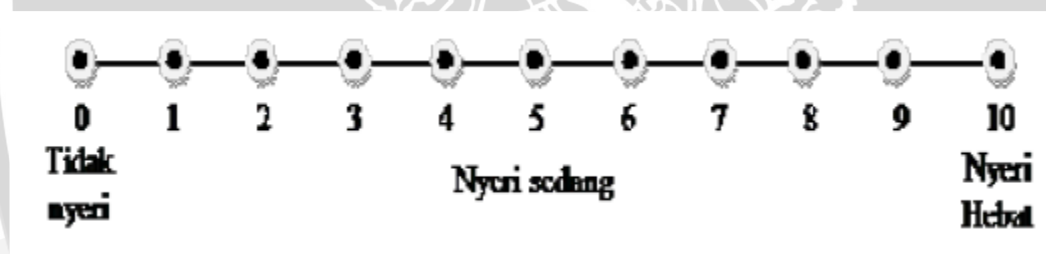
***A3. Intensitas nyeri

Tolong tandai garis yang sesuai dengan intensitas nyeri yang anda alami. (digaris oleh subjek).

i. Riwayat nyeri (nyeri yang dialami > 7 hari yang lalu)



ii. Saat ini (7 hari terakhir)



SEKSI B : EFEK GANGGUAN FUNGSIONAL FUNGSIONAL

B1. Apa saja efek nyeri atau gangguan fungsional pada aktivitas hidup sehari-hari seperti tercantum di bawah ini ? (Beri tanda centang (v). Diisi oleh peneliti

	Perihal	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat
	Hubungan dalam keluarga				
	Hubungan social				

Hubungan pernikahan/pasangan (aktivitas seksual)				
keuangan				
Bisnis				
Kemampuan bekerja				
Kemampuan sekolah/belajar				
Hobi				
Permainan				
Lain-lain				

B2. (i) Apakah anda berhenti bekerja karena nyeri atau kecacatan yang anda alami ?

Tidak

Ya, jika ya berikan alasan spesifik

(ii) Apakah anda mengalami perubahan pekerjaan karena nyeri atau kecacatan yang anda alami ?

Tidak

Ya, jika ya berikan alasan spesifik

B3. Apakah anda mudah mengalami depresi ?

Tidak

Ya, jika ya apakah disebabkan karena nyeri

rheumatik ?

SEKSI C. KESULITAN MELAKUKAN PEKERJAAN YANG SPESIFIK

Adakah gangguan aktifitas sehari-hari seperti berjalan, menyetir, angkat beban, mandi, merawat diri dalam 1 minggu terakhir. Bila ada beri tanda v dibawah ini

Jenis kegiatan	Tanpa kesulitan (0)	Sedikit kesulitan (1)	Banyak kesulitan (2)	Tidak mampu melakukan (3)	Tidak diketahui	Skor
I. Berpakaian						
1. Berpakaian sendiri dan mengancingkan baju ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Mencuci rambut ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Menyisir rambut ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
II. Bangun tidur						
4. Bangkit dari tempat duduk ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Berbaring dan bangun dari tempat tidur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Duduk bersila dan bangkit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III. Makan						
7. Memotong sayur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Mengangkat gelas penuh air ke mulut ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<p>16. Membungkukkan badan untuk mengambil pakaian dari lantai ?</p>						
<p>VII. Menggenggam</p> <p>17. Membuka botol yang sebelumnya sudah terbuka</p> <p>18. Membuka dan menutup kran air</p> <p>19. Membuka gagang pintu ?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	
<p>VIII. Aktivitas/Pekerjaan</p> <p>20. Bekerja di kantor/rumah?</p> <p>21. Berjalan-jalan dan berbelanja</p> <p>22. Naik dan turun dari bus ?</p> <p>23. Naik dan turun dari mobil/kendaraan umum ?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	



SKOR TOTAL : (dihitung oleh peneliti)

Penilaian gangguan fungsi (dihitung peneliti) : Normal (score < 0,3) Ringan (score 0,3 sd < 1,3) Sedang (score 1,3 sd < 1,8) Berat (score ≥ 1,8)

Tolong diperiksa perlengkapan atau alat bantu yang sering digunakan dalam aktivitas

- Tongkat
- Walker
- Kruk
- Kursi roda
- Kursi khusus
- Toilet khusus

Kategori kegiatan yang membutuhkan bantuan

- Berpakaian & dandan
- Makan
- Bangkit
- Jalan
- Hygiene
- Mengangkat benda
- Menggenggam
- Berjalan-jalan

SEKSI D : TERAPI

D1. Jenis terapi yang pernah dilakukan sebelumnya

- Allopathy/terapi modern
- Herbal/jamu
- Fisioterapi
- Yoga
- Homeopathy /terapi alternatif
- Obat-obatan
- Pijat
- Tidak tahu



Biaya yang dikeluarkan untuk jenis terapi ini :

Rp. _____

