

Lampiran 1 Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Derajat Merokok	.468	175	.000	.506	175	.000
Lama Nyeri (hari)	.322	175	.000	.570	175	.000
Vas	.153	175	.000	.923	175	.000
MHAQ	.503	175	.000	.416	175	.000

a. Lilliefors Significance Correction



Lampiran 2 Uji Chi Square

1) Merokok dengan Nyeri Rematik Jaringan Lunak

Crosstab

			Keluhan		Total
			Tidak Nyeri	Nyeri RJL	
Merokok	Tidak merokok	Count	772	137	909
		% within Merokok	84.9%	15.1%	100.0%
Merokok ringan	Merokok ringan	Count	205	37	242
		% within Merokok	84.7%	15.3%	100.0%
Merokok sedang	Merokok sedang	Count	43	1	44
		% within Merokok	97.7%	2.3%	100.0%
Merokok berat	Merokok berat	Count	17		17
		% within Merokok	100.0%		100.0%
Total	Count		1037	175	1212
	% within Merokok		85.6%	14.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asy mp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.577 ^a	3	.035
Likelihood Ratio	13.468	3	.004
Linear-by-Linear Association	4.596	1	.032
N of Valid Cases	1212		

a. 1 cells (12.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.45.

2) Merokok dengan Lama Nyeri

Crosstab

			Lama Nyeri (hari)							Total	
			1	2	3	4	5	7	14		20
Derajat Merokok	Tidak merokok	Count	84	15	2	10	25	1	1	1	139
		% within Derajat Merokok	60.4%	10.8%	1.4%	7.2%	18.0%	.7%	.7%	.7%	100.0%
Merokok ringan		Count	18	2	2	3	2				27
		% within Derajat Merokok	66.7%	7.4%	7.4%	11.1%	7.4%				100.0%
Merokok sedang		Count	2	1		2		1			6
		% within Derajat Merokok	33.3%	16.7%		33.3%		16.7%			100.0%
Merokok berat		Count	3								3
		% within Derajat Merokok	100.0%								100.0%
Total		Count	107	18	4	15	27	2	1	1	175
		% within Derajat Merokok	61.1%	10.3%	2.3%	8.6%	15.4%	1.1%	.6%	.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asy mp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	28.079 ^a	21	.138
Likelihood Ratio	19.191	21	.573
Linear-by-Linear Association	.432	1	.511
N of Valid Cases	175		

a. 27 cells (84.4%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .02.



3) Merokok dengan Intensitas Nyeri

Crosstab

			Vas										Total
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Derajat Merokok	Tidak merokok	Count	9	31	30	21	29	9	6		2	2	139
		% within Derajat Merokok	6.5%	22.3%	21.6%	15.1%	20.9%	6.5%	4.3%		1.4%	1.4%	100.0%
	Merokok ringan	Count	1	2	6	4	10			3		1	27
		% within Derajat Merokok	3.7%	7.4%	22.2%	14.8%	37.0%			11.1%		3.7%	100.0%
Merokok sedang	Count				1	2		1	1	1		6	
	% within Derajat Merokok				16.7%	33.3%		16.7%	16.7%	16.7%		100.0%	
Merokok berat	Count	1		1		1						3	
	% within Derajat Merokok	33.3%		33.3%		33.3%						100.0%	
Total	Count	11	33	37	26	42	9	7	4	3	3	175	
	% within Derajat Merokok	6.3%	18.9%	21.1%	14.9%	24.0%	5.1%	4.0%	2.3%	1.7%	1.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asy mp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	46.480 ^a	27	.011
Likelihood Ratio	41.719	27	.035
Linear-by-Linear Association	5.200	1	.023
N of Valid Cases	175		

a. 30 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .05.

4) Merokok dengan Gangguan Fungsional

Crosstab

			MHAQ			Total
			Normal	Ringan	Berat	
Derajat Merokok	Tidak merokok	Count	116	22	1	139
		% within Derajat Merokok	83.5%	15.8%	.7%	100.0%
	Merokok ringan	Count	25	2		27
		% within Derajat Merokok	92.6%	7.4%		100.0%
Merokok sedang	Count	5	1		6	
	% within Derajat Merokok	83.3%	16.7%		100.0%	
Merokok berat	Count	3			3	
	% within Derajat Merokok	100.0%			100.0%	
Total	Count	149	25	1	175	
	% within Derajat Merokok	85.1%	14.3%	.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.139 ^a	6	.906
Likelihood Ratio	2.945	6	.816
Linear-by-Linear Association	1.231	1	.267
N of Valid Cases	175		

a. 8 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .02.

5) Odd Ratio pada Subjek Laki-laki yang Merokok

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		5,520
ln(Estimate)		1,708
Std. Error of ln(Estimate)		,292
Asymp. Sig. (2-sided)		,000
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound 3,112
		Upper Bound 9,790
Interval	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound 1,135
		Upper Bound 2,281

6) Odd Ratio pada Subjek Perempuan yang Merokok

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		,049
ln(Estimate)		-3,008
Std. Error of ln(Estimate)		,717
Asymp. Sig. (2-sided)		,000
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound ,012
		Upper Bound ,201
Interval	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound -4,413
		Upper Bound -1,604



Lampiran 3 Uji Korelasi *Spearman*

1) Merokok dengan Lama Nyeri

Symmetric Measures

	Value	Asy mp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Interval by Interval Pearson's R	-.050	.057	-.656	.512 ^c
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	-.044	.072	-.578	.564 ^c
N of Valid Cases	175			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

2) Merokok dengan Intensitas Nyeri

Symmetric Measures

	Value	Asy mp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Interval by Interval Pearson's R	.173	.088	2.309	.022 ^c
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	.190	.074	2.551	.012 ^c
N of Valid Cases	175			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

3) Merokok dengan Gangguan Disabilitas

Symmetric Measures

	Value	Asy mp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Interval by Interval Pearson's R	-.084	.051	-1.110	.268 ^c
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	-.092	.063	-1.217	.225 ^c
N of Valid Cases	175			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Lampiran 4 Kuesioner Penelitian

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 : _____

20

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: sekertaris, 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	Pekerjana 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	Latihan fisik seperti berenang, jogging, aerobik, sepak bola, tenis, angkat berat, dll					
B	Sepeda, termasuk bersepeda ke kantor dan untuk jalan-jalan					
C	Berjalan-jalan, termasuk berjalan ke kantor dan jalan-jalan					
D	Pekerjaan rumah / Merawat anak					
E	Merawat kebun					

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 ≤ 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 :

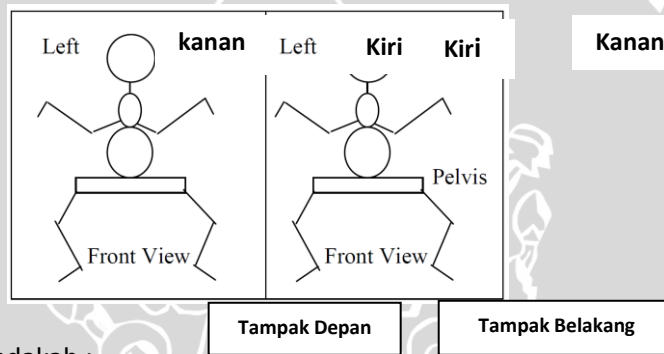
Kecelakaan lalu lintas Kecelakaan Industri Kecelakaan pertanian Lain-lain

(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

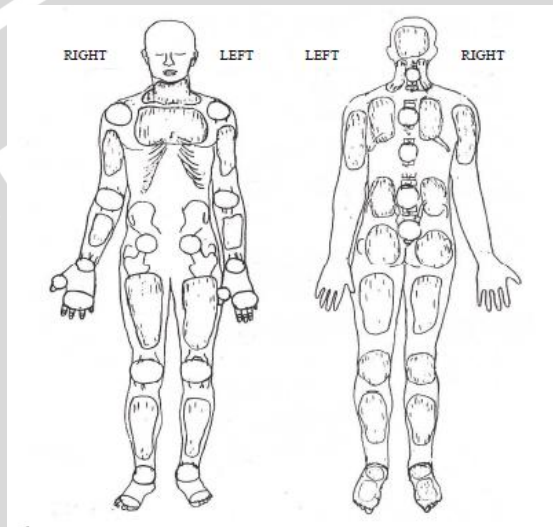
Jika YA, apakah mengalami : Kehilangan Pekerjaan Perubahan Pekerjaan

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



*A1. Apakah anda mengalami nyeri sendi dan/atau jaringan lunak/nyeri 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 selama sekurangnya 7 hari terakhir (saat ini)?
 Ya Tidak

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



Lokasi yang paling nyeri saat ini

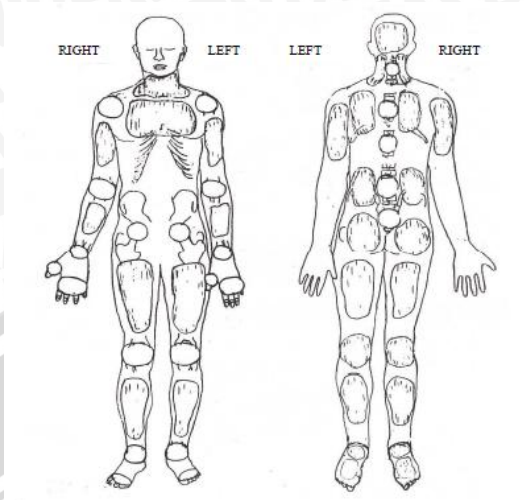
.....
 Lokasi yang terasa kaku saat ini

.....
 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 "v" dan bengkak dengan tanda "+" pada gambar berikut



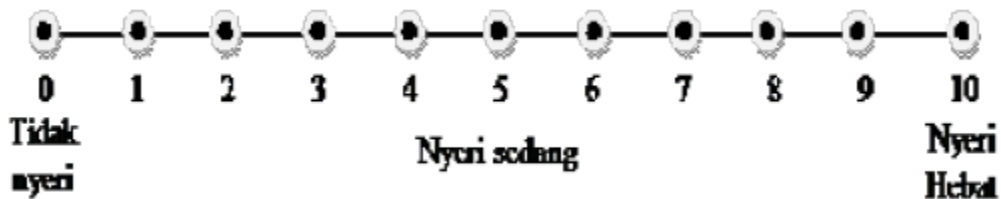
Lokasi yang paling nyeri pada masa lampau
 Lokasi yang terasa kaku pada masa lampau
 Lokasi yang gerakannya terbatas pada masa lampau

- 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

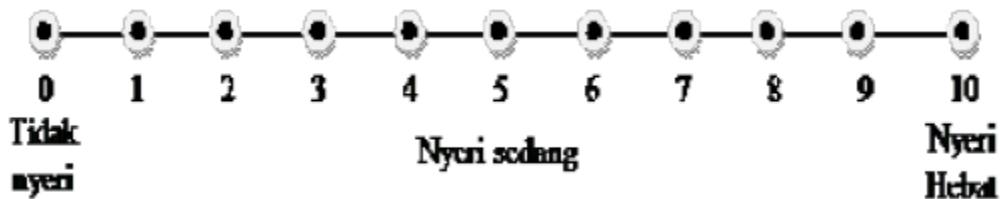
Tolong tandai garis yang sesuai dengan intensitas nyeri yang anda alami. (digaris oleh subjek).

- Riwayat nyeri (nyeri yang dialami > 7 hari yang lalu)



- Saat ini (7 hari terakhir)





SEKSI B : EFEK DISABILITAS FUNGSIONAL

B1. Apa saja efek nyeri atau disabilitas 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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
6. Duduk bersila dan bangkit ?	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
9. Memotong kue dengan satu tangan ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV. Berjalan						
10. Berjalan diluar ruangan di atas permukaan tanah yang datar ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Naik tangga lima langkah ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V. Hygiene						
12. Mandi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Membasahi dan mengeringkan badan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Duduk/jongkok dan berdiri dari toilet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VI. Mengambil benda						
15. Mengambil dan menurunkan 2 kg benda ex. gula dari posisi di atas kepala ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Membungkukkan badan untuk mengambil pakaian dari lantai ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VII. Menggenggam						
17. Membuka botol yang sebelumnya sudah terbuka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Membuka dan menutup kran air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Membuka gagang pintu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIII. Aktivitas/Pekerjaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



20. Bekerja di kantor/rumah?				
21. Berjalan-jalan dan berbelanja				
22. Naik dan turun dari bus ?				
23. Naik dan turun dari mobil/kendaraan umum ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Allopathy/terapi modern | <input type="checkbox"/> Herbal/jamu |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapi | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Homeopathy /terapi alternatif | <input type="checkbox"/> Obat-obatan |
| <input type="checkbox"/> Pijat | <input type="checkbox"/> Tidak tahu |

Biaya yang dikeluarkan untuk jenis terapi ini : Rp. _____

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Wawancara

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

PARTISIPASI DALAM PENELITIAN

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 icip/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.

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 6 Kelengkapan Permohonan Layak 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

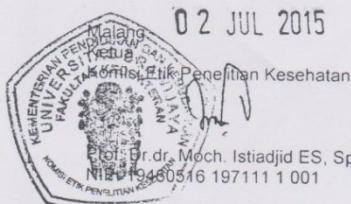
KETERANGAN KELAIKAN ETIK
 ("ETHICAL CLEARANCE")

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 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

Komis Etik Penelitian Kesehatan

Dr. dr. Moch. Istiadjid ES, SpS, SpBS (K), M.Hum
 NIDN 30516 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)





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

Nomor : /UN10.7/UPT.KEPK/2015
 Lampiran : -
 Perihal : Penambahan Anggota Penelitian

04 AUG 2015

Yth. dr. C. Singgih W, SpPD-KR
 Di tempat

Menanggapi surat dari dr. C. Singgih W, SpPD-KR tanggal 14 Juli 2015 perihal Penambahan Anggota Penelitian, pada penelitian dibawah ini :

Judul : Epidemiologi Nyeri Sendi dan Gangguan pada Masyarakat di Kota Malang Tahun 2015
 Peneliti Utama : dr. C. Singgih W, SpPD-KR

Pada prinsipnya kami menyetujui perubahan tersebut. Dengan demikian pada *ethical clearance* yang sudah kami terbitkan bisa dilampirkan tambahan nama anggota peneliti sebagaimana yang Saudara ajukan a.n.:

1. Andreas Jefri
2. Arsyah Al Ayubi
3. Annas Abdurrahman Asmiragani
4. Cornelius Darwinda
5. Faras Maysifa Hasan
6. Freddy Chandra Nainggolan
7. Helena Tridasari Nendraningrum
8. Ika Wahyuni Puspitasari
9. Maudy Nibrassila Rania
10. Meydisya Edriani
11. Nefita Tiara Riska
12. Raehani Ajeng
13. Siti Aisyah Hajari

Demikian atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.



Penelitian Kesehatan FKUB

Prof. Dr. Moch. Istiadjid ES, SpS, SpBS(K) M.Hum
 NIP. 194805461971111001



Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian

