

Lampiran 1. Uji Chi Square dan Risk Factor

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
penyakit * Kualitas_hidup	748	100.0%	0	0.0%	748	100.0%

penyakit * Kualitas_hidup Crosstabulation

Count

	Kualitas_hidup		Total
	turun	normal	
penyakit lbp	62	200	262
non lbp	127	359	486
Total	189	559	748

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.549 ^a	1	.459		
Continuity Correction ^b	.426	1	.514		
Likelihood Ratio	.553	1	.457		
Fisher's Exact Test				.481	.258
Linear-by-Linear Association	.548	1	.459		
N of Valid Cases	748				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 66.20.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

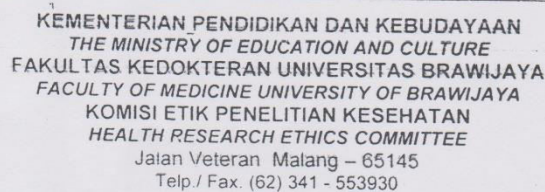
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for penyakit (lbp / non lbp)	.876	.618	1.243
For cohort Kualitas_hidup = turun	.906	.696	1.179
For cohort Kualitas_hidup = normal	1.033	.949	1.126
N of Valid Cases	748		

MHAQ

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	1237	95.2	95.2	95.2
	Ringan	56	4.3	4.3	99.5
	Sedang	2	.2	.2	99.7
	Berat	4	.3	.3	100.0
	Total	1299	100.0	100.0	

Lampiran 2. Foto Kegiatan





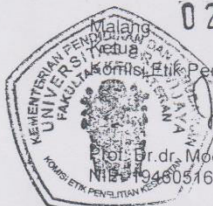
No. 377 / EC / KEPK / 06 / 2015

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 Auffillah 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



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)



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. Arsyia Al Ayubi
3. Annas Abdurrahman Asmiragani
4. Cornelius Darwinto
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



Prof. Dr. Moch. Istiadid ES, SpS, SpBS(K) M.Hum
NRP. 194805461971111001



Lampiran 4. Informed Consent

**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 5. Surat Pengantar Informed Consent

49

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI 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 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.