

Lampiran 1

## LEMBAR INFORMASI RESPONDEN

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i

Saya mahasiswi Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanegara angkatan tahun 2015 yang saat ini sedang mengerjakan penelitian yang berjudul “Hubungan Lama Kerja dengan *Carpal Tunnel Syndrome* pada Pekerja Bagian Penjahitan Industri Garmen,” yaitu kelainan saraf pada pergelangan tangan yang menyebabkan kesemutan, mati rasa, atau nyeri.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan lama kerja dengan timbulnya *carpal tunnel syndrome*. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi kepada Anda apakah mengalami *carpal tunnel syndrome* atau tidak.

Oleh karena itu, saya sebagai peneliti mengharapkan kerjasama Anda untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner yang akan diberikan secara lengkap dan jujur, serta bersedia menjalani beberapa tes pergelangan tangan.

Pada penelitian ini, Anda dapat ikut secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun. Partisipasi Anda tidak akan dikenakan biaya apapun. Anda dapat menolak, mengundurkan diri, atau membatalkan keikutsertaan sebagai responden penelitian, jika Anda merasa keberatan tanpa ada sanksi dari perusahaan.

Identitas dan setiap data yang Anda isi pada kuesioner akan dijaga kerahasiaannya. Penelitian ini tidak akan berpengaruh terhadap penilaian kinerja Anda pada perusahaan. Atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Zamila Khairatunnisa

**INFORMED CONSENT**

**(PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Umur :

Nomor telepon :

Setelah mendapatkan informasi sepenuhnya menyadari dan memahami tujuan dari penelitian ini, Saya menyatakan bersedia menjadi responden dan bersedia mengisi kuesioner dan menjalani serangkaian tes pergelangan tangan. Saya mengerti bahwa penelitian ini tidak memiliki risiko yang berarti dan setiap data yang Saya isi akan dirahasiakan.

Sukabumi, ..... 2018

Responden Penelitian

(.....)

### **KUESIONER PENELITIAN**

Petunjuk Pengisian Kuesioner:

- Isilah semua data dengan jujur dan sesuai, jika anda tidak mengetahui data tertentu (misal tinggi badan), maka silahkan isi dengan hasil terakhir yang anda ketahui
- Isilah semua pertanyaan dengan jujur dan sesuai kondisi anda selama satu minggu terakhir, jika dalam seminggu terakhir Anda tidak melakukan aktivitas tertentu pada pertanyaan, maka silahkan perkirakan jawaban yang sesuai
- Isilah pertanyaan dengan memberikan tanda (✓) pada kolom yang paling sesuai dengan kondisi Anda

#### **A. DATA DIRI**

Nama :  
Umur : tahun  
Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan  
Tinggi Badan : cm  
Berat Badan : kg  
Suku :  
Agama :  Islam  Kristen  Katolik  Buddha  Hindu  
Pendidikan :  SD  SMP/SLTP  SMA/SMK/SLTA  
 Diploma  Sarjana  Tidak Sekolah  
Status Pernikahan :  Belum Menikah  Menikah  Janda/Duda

## **B. DATA PEKERJAAN**

- Status Pekerjaan :  Sementara  Permanen
- Pekerjaan Sebelumnya :
- Masa Kerja : Tahun Bulan
- Lama Kerja Dalam Sehari : Jam
- Cara Pembayaran :  Per Potong Pakaian  Per Jam  Per Bulan
- Penghasilan Per-bulan : Rp.
- Posisi Duduk :  Tegak  Miring  Bungkuk
- Kursi :  Beroda  Tidak Beroda
- Ada Sandaran  Tidak Ada Sandaran
- Ada Bantalan  Tidak Ada Bantalan

## **C. RIWAYAT KESEHATAN**

1. Apakah Anda sedang hamil?

- Ya  Tidak

2. Apakah Anda mengalami penyakit kencing manis?

- Ya  Tidak

3. Apakah Anda pernah mengalami kecelakaan / cedera pada pergelangan tangan?

- Ya, sebutkan .....  Tidak

4. Apakah Anda merokok?

- Ya (lanjut ke nomor 5-7)  Tidak

5. Apakah jenis rokok Anda?

- Kretek  Filter  Vape (Rokok Elektrik)

6. Sudah berapa lama Anda merokok?

..... Tahun

7. Berapa banyak Anda merokok dalam sehari?

..... Batang

#### **D. PENILAIAN GANGGUAN PERGELANGAN TANGAN**

*Nilailah kemampuan anda melakukan kegiatan berikut selama satu minggu terakhir*

1. Membuka toples yang keras atau baru

- Tidak kesulitan     Cukup kesulitan     Tidak mampu melakukan  
 Sedikit kesulitan     Sangat kesulitan

2. Melakukan pekerjaan rumah yang berat (misal: membersihkan dinding atau lantai)

- Tidak kesulitan     Cukup kesulitan     Tidak mampu melakukan  
 Sedikit kesulitan     Sangat kesulitan

3. Pekerjaan rumah tangga apa yang Anda lakukan sehari-hari?

Sebutkan, .....

4. Membawa tas belanjaan

- Tidak kesulitan     Cukup kesulitan     Tidak mampu melakukan  
 Sedikit kesulitan     Sangat kesulitan

5. Membersihkan punggung saat mandi

- Tidak kesulitan     Cukup kesulitan     Tidak mampu melakukan  
 Sedikit kesulitan     Sangat kesulitan

6. Menggunakan pisau untuk memotong makanan
- Tidak kesulitan     Cukup kesulitan     Tidak mampu melakukan
- Sedikit kesulitan     Sangat kesulitan
7. Aktivitas rekreasi dimana anda menggunakan tenaga melalui lengan, bahu atau tangan (misal: golf, tenis, bulu tangkis)
- Tidak kesulitan     Cukup kesulitan     Tidak mampu melakukan
- Sedikit kesulitan     Sangat kesulitan
8. Selama seminggu terakhir, sejauh apa masalah lengan, bahu atau tangan anda mengganggu aktivitas sosial bersama keluarga, teman, tetangga atau kelompok anda?
- Tidak sama sekali             Cukup banyak             Sangat banyak
- Sedikit                             Banyak
9. Selama seminggu terakhir, apakah anda mengalami keterbatasan bekerja atau melakukan aktivitas sehari-hari karena masalah pada lengan, bahu atau tangan anda?
- Tidak terbatas                     Cukup terbatas             Sangat terbatas
- Sedikit terbatas                 Terbatas

*Nilailah gejala berikut selama satu minggu terakhir*

10. Sakit pada lengan, bahu atau tangan
- Tidak ada                             Sedang                         Sangat berat
- Ringan                                 Berat
11. Kesemutan pada lengan, bahu atau tangan
- Tidak ada                             Sedang                         Sangat berat
- Ringan                                 Berat





**Universitas Tarumanagara Human Research Ethics Committee  
Directorate of Research and Community Engagement**

**HUMAN ETHICS CERTIFICATE OF APPROVAL**

**Date** : 5<sup>th</sup> February 2018  
**Project Number** : PPZ20182011  
**Project Title** : Hubungan Lama Kerja dengan *Carpal Tunnel Syndrome* pada Pekerja Industri Garmen  
**Chief Investigator** : dr Novendy, MKK  
**Associate Student** : Zamila Khairatunnisa  
**Approved: From:** 5<sup>th</sup> February 2018 **To:** 5<sup>th</sup> February 2022

**Terms of approval**

1. The Chief investigator is responsible for ensuring that permission letters are acquired when relevant, and a copy should be forwarded to UTHREC before data collection is conducted at the specified organization. **Failure to provide permission letters to UTHREC before data collection commences is in breach of the National Guideline for Health Research Ethics from Ministry of Health, Republic of Indonesia and Forum for Ethical Review Committees in the Asian & Western Pacific Region Standard.**
2. Approval is only valid whilst you hold a position at Universitas Tarumanagara
3. It is the responsibility of the Chief Investigator to ensure that all investigators are aware of the terms of approval and to ensure the project is conducted as approved by UTHREC.
4. Researchers should notify UTHREC immediately of any serious or unexpected adverse effects on participants or unforeseen events affecting the ethical acceptability of the project.
5. **Complaints:** The researchers are required to inform UTHREC promptly of any complaints made about the project, regardless of whether the complaint was made directly to a member of the research team or to the primary HREC.



6. **Amendments to the approved project (including changes in personnel):** Requires the submission of a Request for Amendment form to UTHREC and must not begin without a written approval from UTHREC. Substantial variations may require a new application.
7. **Future correspondence:** Please quote the project number and project title above in any further correspondence.
8. **Annual reports:** Continued approval of this project is contingent on the submission of an Annual Report. This is determined by the date of your letter of approval.
9. **Final report:** A Final Report should be provided at the conclusion of the project. UTHREC should be notified if the project is discontinued before the expected date of completion.
10. **Monitoring:** Projects may be subject to an auditor or any other form of monitoring by UTHREC at any time.
11. **Retention and storage of data:** The Chief Investigator is responsible for the storage and retention of original data pertaining to a project for a minimum period of five years.



Professor Dali Santan  
Chair, UTHREC

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Meilani'.

Dr. Meilani Kumala, MD.  
Secretary, UTHREC

Postal – Direktorat Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat Universitas Tarumanagara,  
Gedung M, Lantai 5, Universitas Tarumanagara, Jl. Letjen S. Parman No. 1, Jakarta, 11440.  
Telephone +62 21 5671747 ext. 215. Facsimile +62 21 5604478  
Email [uthrec@untar.ac.id](mailto:uthrec@untar.ac.id).

Lampiran 5

 **UNTAR**  
FAKULTAS  
KEDOKTERAN

19 Desember 2017

Nomor : 477 -Adm/FK- Untar/XII/2017  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Pimpinan  
PT. Dasan Pan Pacific Indonesia  
Bojonglongok, Parakan Salak  
Sukabumi

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner dan tes phalen terhadap 162 responden selama 3 bulan di PT. Dasan Pacific Indonesia, Sukabumi.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Zamila Khairatunnisa/405150050  
Judul Skripsi : Hubungan lama kerja dengan carpal tunnel syndrome pada pekerja industri garmen

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DEKAN  
Pemb. Dekan Bid. Akademis & Kemahasiswaan

  
dr. Rebekah Malik, MPd. Ked

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

---

Jl. Letjen. S. Parman No. 1  
Jakarta Barat 11440, INDONESIA  
T : (021) 5671781, 5670815  
F : (021) 5663126  
E-mail : fk@untar.ac.id

www.untar.ac.id

Lampiran 6

**DPPI PT. DASAN PAN PACIFIC INDONESIA**

Address : Bojonglongok, Parakansalak - Sukabumi 43355, Jawa Barat - Indonesia  
Telp. : 0266 - 5100050, 5100051, 5100052  
Fax. : 0266 - 531983  
E-mail : [dasan@dasanpacific.co.id](mailto:dasan@dasanpacific.co.id)

---

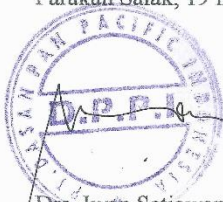
No : 21 / DPPI / II / 2018  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberian Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Tarumanagara  
Di  
Tempat

Dengan Hormat,  
Sehubungan dengan adanya permohonan ijin penelitian mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara di PT DASAN PAN PACIFIC INDONESIA, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama ZAMILA KHAIRATUNNISA untuk melakukan penelitian di perusahaan kami.

Demikian pemberian ijin penelitian ini kami berikan, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Parakan Salak, 19 February 2018



Drs. Iwan Setiawan  
HRD & GA Manager

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

### **DATA PRIBADI**

Nama Lengkap : Zamila Khairatunnisa  
NIM : 405150050  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat, Tanggal Lahir : Sukamara, 23 Januari 1997  
Agama : Islam  
Alamat : Citra 2 Ext Blok BG2C No 11, Kalideres, Jakarta Barat  
Nomor Telepon : 081348723168  
Email : zamila.khairatunnisa@gmail.com

### **LATAR BELAKANG PENDIDIKAN**

2000 – 2003 : TK Beringin  
2003 – 2009 : SD Negeri Mendawai 1 Sukamara  
2009 – 2012 : SMP Negeri 1 Sukamara  
2012 – 2013 : SMA Negeri 1 Sukamara  
2013 – 2015 : SMA Negeri 56 Jakarta  
2015 – Sekarang : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara