

## DAFTAR PUSTAKA

- Allegrì, M., Montella, S., Salici, F., Valente, A., Marchesini, M., Compagnone, C., Baciarello, M., Manferdini, M. E., & Fanelli, G. (2016). Mechanisms of low back pain: A guide for diagnosis and therapy [version 1; referees: 3 approved]. *F1000Research*, 5, 1–11. <https://doi.org/10.12688/F1000RESEARCH.8105.1>
- Amelot, A., Mathon, B., Haddad, R., Renault, M. C., Duguet, A., & Steichen, O. (2019). Low Back Pain among Medical Students: A Burden and an Impact to Consider! *Spine*, 44(19), 1390–1395. <https://doi.org/10.1097/BRS.0000000000003067>
- Anders, C., & Hübner, A. (2019). Influence of elastic lumbar support belts on trunk muscle function in patients with nonspecific acute lumbar back pain. *PLoS ONE*, 14(1), 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211042>
- Casser, H. R., Seddigh, S., & Rauschmann, M. (2016). Akuter lumbaler Rückenschmerz: Diagnostik, differenzialdiagnostik und therapie. *Deutsches Arzteblatt International*, 113(13), 223–233. <https://doi.org/10.3238/arztebl.2016.0223>
- Devereaux, M. (2009). Low Back Pain. *Medical Clinics of North America*, 93(2), 477–501. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2008.09.013>
- Eka, P. D. (2019). *Hubungan Teman Sebaya dengan Pengetahuan dan Sikap Tentang Bully pada Remaja di SMP Negeri 1 Sanga-Sanga*. 4(1), 1–23.
- Fuadi, F. I., Sudaryanto, A., & Endang, Z. (2016). *Hubungan antara Pengetahuan dengan Sikap Masyarakat dalam Mencegah Leptospirosis di Desa Pabelan Kecamatan Kartasura Kabupaten Sukoharjo* [Universitas Muhammadiyah Surakarta]. <http://eprints.ums.ac.id/id/eprint/44786>
- Hakim, M. N. (2016). Hubungan Kecemasan dengan Nyeri Punggung Bawah di antara Mahasiswa Kedokteran Preklinik UIN Syarif Hidayatullah Jakarta. In *E-Journal UIN Jakarta*. UIN Syarif Hidayatullah.
- Kusumawati, N. I. N., Keperawatan, F. I., Sarjana, P., & Keperawatan, I. (2011). *Universitas Indonesia Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Universitas Indonesia*.
- Maciel, S. C., Jennings, F., Jones, A., & Natour, J. (2009). The development and validation of a low back pain knowledge questionnaire - LKQ. *Clinics*, 64(12), 1167–1175. <https://doi.org/10.1590/S1807-59322009001200006>
- Masturoh, I., & Anggita T., N. (2018). *Bahan Ajar Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) : Metodologi Penelitian Kesehatan* (N. Suwarno & B. A. Darmanto (eds.); First). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Mw, V. T., Malmivaara, A., Esmail, R., & Bw, K. (2005). <van Tulder-2000-Exercise therapy for.pdf>. 2.
- Pamungkas, G. S., Mas, R., Adji, S., Ayu, D., & Indraswari, D. A. (2016). *HUBUNGAN ANTARA DIMENSI KURSI DAN KELUHAN NYERI PUNGGUNG BAWAH MAHASISWA FK UNDIP*. 5(4), 926–933.

- Parreira, P., Heymans, M. W., van Tulder, M. W., Esmail, R., Koes, B. W., Poquet, N., Lin, C. W. C., & Maher, C. G. (2017). Back Schools for chronic non-specific low back pain. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2017(8). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD011674.PUB2>
- Patrianingrum, M., Oktaliansah, E., & Surahman, E. (2015). Prevalence and Risk Factors of Lower Back Pain in the Anesthesiology Workplace in Dr. Hasan Sadikin General Hospital Bandung. *Jurnal Anestesi Perioperatif [JAP]*, 3(1), 47–56.
- Patrick, N., Emanski, E., & Knaub, M. A. (2016). Acute and Chronic Low Back Pain. *Medical Clinics of North America*, 100(1), 169–181. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2015.08.015>
- Roelofs, P. D. D. M., Deyo, R. A., Koes, B. W., Scholten, R. J. P. M., & Van Tulder, M. W. (2008). Nonsteroidal anti-inflammatory drugs for low back pain: An updated cochrane review. *Spine*, 33(16), 1766–1774. <https://doi.org/10.1097/BRS.0b013e31817e69d3>
- S. Snell, R. (2012). *Anatomi Klinis Berdasarkan Sistem* (A. Suwahjo & Y. A. Liestyawan (eds.)). Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Susanty, D. W. (2016). Diagnosis dan Penatalaksanaan Nyeri Punggung Bawah dari Sudut Pandang Okupasi. *Journal Kedokteran Meditek*, 20(54), 20–27. <http://ejournal.ukrida.ac.id/ojs/index.php/Meditek/article/view/1021>
- Urits, I., Burshtein, A., Sharma, M., Testa, L., Gold, P. A., Orhurhu, V., Viswanath, O., Jones, M. R., Sidransky, M. A., Spektor, B., & Kaye, A. D. (2019). Low Back Pain, a Comprehensive Review: Pathophysiology, Diagnosis, and Treatment. In *Current Pain and Headache Reports* (Vol. 23, Issue 3). Current Medicine Group LLC 1. <https://doi.org/10.1007/s11916-019-0757-1>
- Valat, J. P., & Rozenberg, S. (2008). Local corticosteroid injections for low back pain and sciatica. *Joint Bone Spine*, 75(4), 403–407. <https://doi.org/10.1016/j.jbspin.2008.02.002>
- Vidal-Conti, J., Carbonell, G., Cantalops, J., & Borràs, P. A. (2021). *Knowledge of Low Back Pain among Primary School Teachers*. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111306>
- Widosari, Y. W. (2010). *PERBEDAAN DERAJAT KECEMASAN DAN DEPRESI MAHASISWA KEDOKTERAN PREKLINIK DAN KO-ASISTEN DI FK UNS SURAKARTA* [Universitas Sebelas Maret]. <https://eprints.uns.ac.id/3185/1/168410609201010551.pdf>
- Zaidah, M. (2018). *Hubungan Lama dan Posisi Duduk terhadap Nyeri Punggung Bawah (Low Back Pain) Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Angkatan 2015*.

### ***Lampiran 1 Biodata Peneliti***

Nama Lengkap : Pandi Prata Suanda  
NIM : C011191210  
Tempat, Tanggal Lahir : Patampanua, 26 Oktober 2000  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : Jalan Perintis Kemerdekaan III, BTN Antara Blok C14 No.4  
No. Telp : 082196759247  
Nama Orang Tua : Sulaiman, S.Tp./drg. Wahidah  
Fakultas / Angkatan : Kedokteran / 2019  
Email : pandipand2000@gmail.com  
Riwayat Pendidikan :



<b>Jenjang Pendidikan</b>	<b>Nama Sekolah</b>	<b>Tahun</b>
Sekolah Dasar	SD Inpres Karema	2006 – 2012
Sekolah Menengah Pertama	SMP Negeri 2 Mamuju	2012 – 2015
Sekolah Menengah Atas	SMA Negeri 5 Parepare	2015 – 2018
Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin Makassar	2019 - sekarang

### ***Lampiran 2 Pengantar Rekomendasi Etik***



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
**PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 20689/UN4.6.8/KP.06.07/2022

8 September 2022

Lamp : ---

Hal : Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik

Yth :

Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan FK Unhas  
Makassar

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Pandi Prata Suanda

N i m : C011191210

bermaksud melakukan penelitian dengan Judul **“Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Umum Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Terhadap Nyeri Punggung Bawah”**.

Untuk maksud tersebut di atas, kami mohon kiranya yang bersangkutan dapat diberikan surat rekomendasi etik dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua,  
Program Studi Sarjana Kedokteran  
Fakultas Kedokteran Unhas



dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M  
NIP.198101182009122003

Tembusan Yth :

1. Arsip

### Lampiran 3 Persetujuan Etik


**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR**  
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103. Fax : 0411-581431



**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 686/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 4 Nopember 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH22090533	No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>Pandi Prata Suanda</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Umum Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Terhadap Nyeri Punggung Bawah		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	<b>3 Nopember 2022</b>
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	<b>3 Nopember 2022</b>
Tempat Penelitian	Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	4 Nopember 2022 sampai 4 Nopember 2023	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	Tanda tangan

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

*Lampiran 4 Persetujuan Responden*

**FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

.....

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	<b>Nama</b>	<b>Tanda tangan</b>	<b>Tgl/Bln/Thn</b>
Responden	.....	.....	
	.....		
/Wali			

Saksi .....

Peneliti .....

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

1. Berumur di bawah 18 tahun
2. Umur lanjut
3. Gangguan mental
4. Pasien tidak sadar
5. Dan lain-lain kondisi yang tidak memungkinkan memberikan persetujuan

**Penanggung jawab penelitian**

Nama : Pandi Prata Suanda

Alamat: BTN Antara Blok C14 No.4

Tlp : 082196759247

**Lampiran 5 Jawaban Kuesioner Berdasarkan Sumber**

Pertanyaan	Jawaban (Poin) dan Poin Maksimal	Sumber
<p>1) Berhubungan dengan anatomi umum vertebra, pilihlah <b>SATU</b> dari pilihan berikut <b>yang salah</b> :</p> <p>a) Terdiri atas vertebra servikal, toraks, lumbal dan sakrum.</p> <p>b) Di antara setiap vertebra, ada diskus intervertebralis yang bertindak sebagai "peredam kejut".</p> <p>c) Vertebra membentuk kanal sebagai tempat sumsum tulang belakang.</p> <p><b>d) Otot punggung dan otot abdomen tidak memiliki fungsi dalam mendukung tulang belakang.</b></p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>	<p>D (1 Poin)</p> <p>Poin Maksimal = 1</p>	<p>(Parreira et al., 2017)</p>
<p>2) Apa definisi dari nyeri punggung bawah? Pilihlah <b>SATU</b> dari pilihan berikut <b>yang benar</b>:</p> <p><b>a) nyeri yang terletak di antara <i>costa</i> terendah dan <i>os coxae</i></b></p> <p>b) nyeri antara <i>costa</i> terendah dan <i>os coxae</i> yang memancar ke bawah</p> <p>c) nyeri di setiap daerah di punggung, dari servikal ke <i>coxae</i></p> <p>d) nyeri di perut, bagian bawah <i>coxae</i> atau renal</p> <p>e) saya tidak tahu.</p>	<p>A (1 Poin)</p> <p>Poin Maksimal = 1</p>	<p>(Casser et al., 2016)</p>
<p>3) Apa definisi dari nyeri punggung bawah akut? Pilihlah <b>SATU</b> dari pilihan berikut <b>yang benar</b>:</p>	<p>A (1 Poin)</p> <p>Poin maksimal = 1</p>	<p>(Patrick et al., 2016)</p>

<p>a) nyeri di daerah lumbar yang biasanya membaik dalam tiga minggu, dengan atau tanpa pengobatan</p> <p>b) nyeri yang tidak dapat diobati di daerah lumbar</p> <p>c) nyeri di daerah lumbar yang membutuhkan operasi</p> <p>d) nyeri di daerah lumbar yang berlangsung lebih dari 3 bulan</p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>		
<p>4) Apa definisi dari nyeri punggung bawah kronis? Pilihlah <b>SATU</b> jawaban yang benar:</p> <p>a) nyeri di daerah lumbar yang biasanya membaik dalam tiga minggu, dengan atau tanpa pengobatan</p> <p>b) nyeri yang tidak dapat diobati di daerah lumbar</p> <p>c) nyeri di daerah lumbar yang membutuhkan operasi</p> <p><b>d) nyeri di daerah lumbar yang berlangsung lebih dari 3 bulan</b></p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>	<p>D (1 Poin)</p> <p>Poin maksimal = 1</p>	<p>(Patrick et al., 2016)</p>
<p>5) Apa definisi dari nyeri sciatica ? Pilihlah <b>SATU</b> jawaban yang benar:</p> <p>a) nyeri yang terletak di antara tulang rusuk terendah dan panggul</p> <p><b>b) nyeri antara <i>costa</i> terendah dan <i>coxae</i> yang memancar ke kaki</b></p> <p>c) nyeri di setiap daerah di punggung, dari <i>servikal</i> ke <i>coxae</i></p> <p>d) nyeri di perut, bagian bawah <i>coxae</i> atau <i>renal</i></p> <p>e) saya tidak tahu.</p>	<p>B (1 Poin)</p> <p>Poin maksimal = 1</p>	<p>(Roelofs et al., 2008)</p>
<p>6) Di bawah Ini yang dapat menyebabkan nyeri punggung bawah. Pilihlah <b>DUA</b> jawaban yang benar:</p>	<p>B (1 Poin)</p> <p>C (1 Poin)</p>	<p>(Patrick et al., 2016)</p>

<p>a) Suhu dingin dan penuaan</p> <p><b>b) masalah postural, arthrosis dan herniated disc</b></p> <p><b>c) tumor, infeksi dan fraktur tulang</b></p> <p>d) Diabetes</p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>	<p>Poin maksimal = 2</p>	
<p>7) Di bawah ini adalah gejala nyeri punggung bawah. Pilihlah <b>DUA</b> jawaban yang <b>benar</b>:</p> <p>a) batuk, kelesuan dan kehilangan energi</p> <p>b) kelelahan dan nyeri di seluruh tubuh</p> <p><b>c) nyeri di daerah lumbar yang memburuk saat membawa barang berat</b></p> <p><b>d) Kesulitan dalam mengambil benda-benda dari lantai</b></p> <p>e) saya tidak tahu.</p>	<p>C (1 Poin)</p> <p>D (1 Poin)</p> <p>Poin maksimal = 2</p>	<p>(Casser et al., 2016)</p>
<p>8) Modalitas apa yang diperlukan untuk diagnosis nyeri punggung bawah? Pilihlah <b>DUA</b> jawaban yang <b>benar</b>:</p> <p>a) <i>Magnetic resonance imaging (MRI)</i> dan <i>computerized tomography (CT scan)</i> selalu diperlukan.</p> <p><b>b) X-ray tidak selalu diperlukan.</b></p> <p><b>c) Diagnosis sering dimungkinkan melalui anamnesis dan pemeriksaan fisik pasien tanpa perlu pemeriksaan tambahan.</b></p> <p>d) tes laboratorium seperti glukosa darah, kolesterol dan urin selalu diperlukan.</p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>	<p>B (1 Poin)</p> <p>C (1 Poin)</p> <p>Poin maksimal = 2</p>	<p>(Devereaux, 2009; Patrick et al., 2016)</p>
<p>9) Sehubungan dengan perawatan lain untuk nyeri punggung bawah, pilihlah <b>SATU</b> jawaban yang <b>salah</b>:</p>	<p>D (1 Poin)</p> <p>Poin maksimal = 1</p>	<p>(Devereaux, 2009; Valat &amp;</p>

<p>a) Obat-obatan anti-inflamasi dan analgesik dapat digunakan selama serangan akut.</p> <p>b) Kortikosteroid mungkin diperlukan selama serangan akut.</p> <p>c) Antidepresan dan antikonvulsan dapat dimanfaatkan untuk mengatasi nyeri punggung bawah yang kronik.</p> <p><b>d) Obat topikal seperti gel, plester atau salep selalu terindikasi.</b></p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>		<p>Rozenberg, 2008)</p>
<p>10) Sehubungan dengan pengobatan untuk nyeri punggung bawah akut. Pilihlah <b>DUA</b> jawaban yang <b>benar</b>:</p> <p>a) Satu minggu tirah baring mutlak diindikasikan.</p> <p>b) Berhenti sejenak dari pekerjaan direkomendasikan</p> <p><b>c) Nyeri punggung bawah dapat membaik bahkan tanpa pengobatan.</b></p> <p><b>d) Istirahat seminimal mungkin</b></p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>	<p>C (1 Poin) D (1 Poin) Poin maksimal = 2</p>	<p>(Devereaux, 2009)</p>
<p>11) Apa yang dapat digunakan untuk mengobati nyeri punggung bawah kronis? Pilihlah <b>DUA</b> jawaban yang <b>benar</b>:</p> <p>a) penggunaan jangka panjang obat anti-inflamasi</p> <p><b>b) Edukasi mengenai perlindungan vertebra dan latihan fisik</b></p> <p><b>c) sabuk penyokong perut saat melakukan kegiatan tugas berat</b></p> <p>d) Sarana fisik seperti terapi <i>short wave</i>, <i>ultrasound</i>, dan <i>Bier's oven</i> lebih penting daripada latihan fisik</p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>	<p>B (1 Poin) C (1 Poin) Poin maksimal = 2</p>	<p>(Anders &amp; Hübner, 2019; Devereaux, 2009)</p>

<p>12) Dalam hal aktivitas fisik dan nyeri punggung bawah, Pilihlah <b>SATU</b> jawaban yang <b>salah</b>:</p> <p>a) Berjalan tiga kali seminggu selama satu jam dapat memperbaiki nyeri punggung bawah kronis.</p> <p><b>b) Latihan fisik yang intensif diindikasikan untuk nyeri punggung bawah akut.</b></p> <p>c) Aktivitas fisik berupa olahraga air dapat bermanfaat untuk pasien dengan nyeri punggung bawah kronis.</p> <p>d) Latihan yang paling direkomendasikan adalah latihan yang dapat memperkuat otot abdomen dan otot punggung, peregangan berkala dan latihan fisik.</p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>	<p>B (1 Poin) Poin maksimal = 1</p>	<p>(Mw et al., 2005)</p>
<p>13) Untuk melindungi tulang belakang, Pilihlah <b>DUA</b> jawaban yang <b>benar</b>:</p> <p>a) Cara terbaik untuk tidur adalah dengan perut sebagai bagian terbawah dari tubuh (tengkurap).</p> <p><b>b) Berada dalam posisi duduk yang tepat saat mengenakan kaus kaki dan sepatu.</b></p> <p>c) Mengambil benda-benda dari lantai tanpa menekuk lutut Anda.</p> <p><b>d) Cuci piring dengan perut yang bersandar di wastafel.</b></p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>	<p>B (1 Poin) D (1 Poin) Poin maksimal = 2</p>	<p>(Devereaux, 2009)</p>
<p>14) Dalam kaitannya dengan perlindungan tulang belakang, pilihlah <b>SATU</b> jawaban yang <b>salah</b>:</p> <p>a) Ketika bangun dari tempat tidur, dilakukan dengan hati-hati, mulai dari berbalik ke samping dengan bantuan tangan kita.</p>	<p>D (1 Poin) Poin maksimal = 1</p>	<p>(Devereaux, 2009)</p>

<p>b) Hindari membawa terlalu banyak berat badan di satu sisi tubuh (bagi beban antara kedua lengan).</p> <p>c) Hindari memutar vertebra.</p> <p><b>d) Mengenakan sepatu hak tinggi sepanjang hari.</b></p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>		
<p>15) Sehubungan dengan nyeri punggung bawah akut, pilihlah <b>DUA</b> jawaban yang <b>benar</b>:</p> <p><b>a) Sebagian besar pasien sembuh dalam tiga minggu.</b></p> <p>b) Setelah pemulihan dari nyeri, pasien sembuh dan tidak ada risiko untuk mengalami serangan lebih lanjut.</p> <p>c) Edukasi tentang cara melindungi tulang vertebra hanya penting selama masa serangan nyeri.</p> <p><b>d) Edukasi untuk perlindungan tulang belakang harus rutin pada pasien dengan riwayat nyeri punggung bawah karena serangan dapat terjadi berulang.</b></p> <p>e) Saya tidak tahu.</p>	<p>A (1 Poin)</p> <p>D (1 Poin)</p> <p>Poin maksimal = 2</p>	<p>(Patrick et al., 2016)</p>
<p>16) Dalam hal perawatan bedah untuk nyeri punggung bawah, tandai <b>DUA</b> alternatif yang <b>benar</b>:</p> <p><b>a) Tatalaksana bedah diindikasikan dalam beberapa kasus.</b></p> <p><b>b) Tatalaksana bedah mungkin diperlukan pada kasus kompresi akar saraf dan ketidakstabilan vertebra yang tidak membaik dengan pengobatan klinis.</b></p> <p>c) Pembedahan menjamin penyembuhan nyeri punggung bawah.</p>	<p>A (1 Poin)</p> <p>B (1 Poin)</p> <p>Poin maksimal = 2</p>	<p>(Devereaux, 2009)</p>

d) Tatalaksana bedah adalah pengobatan terbaik untuk semua jenis nyeri punggung bawah e) Saya tidak tahu.		
Jumlah Pertanyaan = 16	Poin maksimal = 24	

## Lampiran 6

### Lembar Kuesioner Studi Pendahuluan

#### KUESIONER

#### TINGKAT PENGETAHUAN MAHASISWA PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER UMUM FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN

Survei ini dilakukan untuk penulisan skripsi, oleh karena itu Anda diharapkan mengisi jawaban pada setiap pertanyaan yang diajukan dengan jujur dan terbuka. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

#### A. Permintaan Persetujuan Untuk Mengikuti Penelitian

1. Apakah anda bersedia untuk mengikuti penelitian ini?

#### B. Identitas dan Karakteristik Responden

- a. Nama : diisi sesuai data responden
- b. Umur : diisi sesuai data responden
- c. Kelas : Pilihan
  - A
  - B
  - C
- d. Angkatan : Pilihan
  - a. 2019
  - b. 2020
- e. No. Hp : diisi sesuai data responden
- f. Sumber informasi mengenai nyeri punggung bawah : Pilihan
  - a. Keluarga
  - b. Pemberi pelayanan kesehatan
  - c. Media massa atau media sosial
  - d. Lain-lain (diisi jika perlu)

**C. Low Back Pain Knowledge Questionnaire/LKQ (Kuesioner ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan responden tentang nyeri punggung bawah/NPB)**

1. Berhubungan dengan anatomi umum vertebra, pilihlah SATU dari pilihan berikut yang salah :
  - a. Terdiri atas vertebra servikal, toraks, lumbal dan sakrum.
  - b. Di antara setiap vertebra, ada diskus intervertebralis yang bertindak sebagai "peredam kejut".
  - c. Vertebra membentuk kanal sebagai tempat sumsum tulang belakang.
  - d. Otot punggung dan otot abdomen tidak memiliki fungsi dalam mendukung tulang belakang.
  - e. Saya tidak tahu.
2. Apa definisi dari nyeri punggung bawah? Pilihlah SATU dari pilihan berikut yang benar:
  - a. nyeri yang terletak di antara *costa* terendah dan *os coxae*
  - b. nyeri antara *costa* terendah dan *os coxae* yang memancar ke bawah
  - c. nyeri di setiap daerah di punggung, dari servikal ke *coxae*
  - d. nyeri di perut, bagian bawah *coxae* atau renal
  - e. saya tidak tahu.
3. Apa definisi dari nyeri punggung bawah akut? Pilihlah SATU dari pilihan berikut yang benar:
  - a. nyeri di daerah lumbar yang biasanya membaik dalam tiga minggu, dengan atau tanpa pengobatan
  - b. nyeri yang tidak dapat diobati di daerah lumbar
  - c. nyeri di daerah lumbar yang membutuhkan operasi
  - d. nyeri di daerah lumbar yang berlangsung lebih dari 3 bulan
  - e. Saya tidak tahu.
4. Apa definisi dari nyeri punggung bawah kronis? Pilihlah SATU jawaban yang benar:
  - a. nyeri di daerah lumbar yang biasanya membaik dalam tiga minggu, dengan atau tanpa pengobatan
  - b. nyeri yang tidak dapat diobati di daerah lumbar
  - c. nyeri di daerah lumbar yang membutuhkan operasi

- d. nyeri di daerah lumbar yang berlangsung lebih dari 3 bulan
  - e. Saya tidak tahu.
5. Apa definisi dari nyeri sciatica ? Pilihlah SATU jawaban yang benar:
- a. nyeri yang terletak di antara tulang rusuk terendah dan panggul
  - b. nyeri antara *costa* terendah dan *coxae* yang memancar ke kaki
  - c. nyeri di setiap daerah di punggung, dari *servikal* ke *coxae*
  - d. nyeri di perut, bagian bawah *coxae* atau *renal*
  - e. saya tidak tahu.
6. Di bawah Ini yang dapat menyebabkan nyeri punggung bawah. Pilihlah DUA jawaban yang benar:
- a. Suhu dingin dan penuaan
  - b. masalah *postural*, *arthrosis* dan *herniated disc*
  - c. tumor, infeksi dan fraktur tulang
  - d. Diabetes
  - e. Saya tidak tahu.
7. Di bawah ini adalah gejala nyeri punggung bawah. Pilihlah DUA jawaban yang benar:
- a. batuk, kelesuan dan kehilangan energi
  - b. kelelahan dan nyeri di seluruh tubuh
  - c. nyeri di daerah lumbar yang memburuk saat membawa barang berat
  - d. Kesulitan dalam mengambil benda-benda dari lantai
  - e. saya tidak tahu.
8. Modalitas apa yang diperlukan untuk diagnosis nyeri punggung bawah? Pilihlah DUA jawaban yang benar:
- a. *Magnetic resonance imaging (MRI)* dan *computerized tomography (CT scan)* selalu diperlukan.
  - b. X-ray tidak selalu diperlukan.
  - c. Diagnosis sering dimungkinkan melalui anamnesis dan pemeriksaan fisik pasien tanpa perlu pemeriksaan tambahan.
  - d. tes laboratorium seperti glukosa darah, kolesterol dan urin selalu diperlukan.
  - e. Saya tidak tahu.

9. Sehubungan dengan perawatan lain untuk nyeri punggung bawah, pilihlah SATU jawaban yang salah:
- Obat-obatan anti-inflamasi dan analgesik dapat digunakan selama serangan akut.
  - Kortikosteroid mungkin diperlukan selama serangan akut.
  - Antidepresan dan antikonvulsan dapat dimanfaatkan untuk mengatasi nyeri punggung bawah yang kronik.
  - Obat topikal seperti gel, plester atau salep selalu terindikasi.
  - Saya tidak tahu.
10. Sehubungan dengan pengobatan untuk nyeri punggung bawah akut. Pilihlah DUA jawaban yang benar:
- Satu minggu tirah baring mutlak diindikasikan.
  - Berhenti sejenak dari pekerjaan direkomendasikan
  - Nyeri punggung bawah dapat membaik bahkan tanpa pengobatan.
  - Istirahat seminimal mungkin
  - Saya tidak tahu.
11. Apa yang dapat digunakan untuk mengobati nyeri punggung bawah kronis? Pilihlah DUA jawaban yang benar:
- penggunaan jangka panjang obat anti-inflamasi
  - Edukasi mengenai perlindungan vertebra dan latihan fisik
  - sabuk penyokong perut saat melakukan kegiatan tugas berat
  - Sarana fisik seperti terapi *short wave*, *ultrasound*, dan *Bier's oven* lebih penting daripada latihan fisik
  - Saya tidak tahu.
12. Dalam hal aktivitas fisik dan nyeri punggung bawah, Pilihlah SATU jawaban yang salah:
- Berjalan tiga kali seminggu selama satu jam dapat memperbaiki nyeri punggung bawah kronis.
  - Latihan fisik yang intensif diindikasikan untuk nyeri punggung bawah akut.
  - Aktivitas fisik berupa olahraga air dapat bermanfaat untuk pasien dengan nyeri punggung bawah kronis.

- d. Latihan yang paling direkomendasikan adalah latihan yang dapat memperkuat otot abdomen dan otot punggung, peregangan berkala dan latihan fisik.
  - e. Saya tidak tahu.
13. Untuk melindungi tulang belakang, Pilihlah DUA jawaban yang benar:
- a. Cara terbaik untuk tidur adalah dengan perut sebagai bagian terbawah dari tubuh (tengkurap).
  - b. Berada dalam posisi duduk yang tepat saat mengenakan kaus kaki dan sepatu.
  - c. Mengambil benda-benda dari lantai tanpa menekuk lutut Anda.
  - d. Cuci piring dengan perut yang bersandar di wastafel.
  - e. Saya tidak tahu.
14. Dalam kaitannya dengan perlindungan tulang belakang, pilihlah SATU jawaban yang salah:
- a. Ketika bangun dari tempat tidur, dilakukan dengan hati-hati, mulai dari berbalik ke samping dengan bantuan tangan kita.
  - b. Hindari membawa terlalu banyak berat badan di satu sisi tubuh (bagi beban antara kedua lengan).
  - c. Hindari memutar vertebra.
  - d. Mengenakan sepatu hak tinggi sepanjang hari.
  - e. Saya tidak tahu.
15. Sehubungan dengan nyeri punggung bawah akut, pilihlah DUA jawaban yang benar:
- a. Sebagian besar pasien sembuh dalam tiga minggu.
  - b. Setelah pemulihan dari nyeri, pasien sembuh dan tidak ada risiko untuk mengalami serangan lebih lanjut.
  - c. Edukasi tentang cara melindungi tulang vertebra hanya penting selama masa serangan nyeri.
  - d. Edukasi untuk perlindungan tulang belakang harus rutin pada pasien dengan riwayat nyeri punggung bawah karena serangan dapat terjadi berulang.
  - e. Saya tidak tahu.
16. Dalam hal perawatan bedah untuk nyeri punggung bawah, tandai DUA alternatif yang benar:
- a. Tatalaksana bedah diindikasikan dalam beberapa kasus.

- b. Tatalaksana bedah mungkin diperlukan pada kasus kompresi akar saraf dan ketidakstabilan vertebra yang tidak membaik dengan pengobatan klinis.
- c. Pembedahan menjamin penyembuhan nyeri punggung bawah.
- d. Tatalaksana bedah adalah pengobatan terbaik untuk semua jenis nyeri punggung bawah
- e. Saya tidak tahu.

*Lampiran 7 Hasil Pengolahan Data Dengan SPSS*

**Frequency Table**

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	112	38.2	38.2	38.2
	Perempuan	181	61.8	61.8	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**Umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17	2	.7	.7	.7
	18	13	4.4	4.4	5.1
	19	93	31.7	31.7	36.9
	20	92	31.4	31.4	68.3
	21	74	25.3	25.3	93.5
	22	15	5.1	5.1	98.6
	23	4	1.4	1.4	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**Angkatan Tahun**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2019	105	35.8	35.8	35.8

2020	87	29.7	29.7	65.5
2021	101	34.5	34.5	100.0
Total	293	100.0	100.0	

### Kelas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	A	156	53.2	53.2	53.2
	B	113	38.6	38.6	91.8
	C	24	8.2	8.2	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

### Profesi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mahasisw	293	100.0	100.0	100.0

### Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMA	293	100.0	100.0	100.0

- 1. Berhubungan dengan anatomi umum vertebra, pilihlah SATU dari pilihan berikut yang SALAH**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	0	109	37.2	37.2	37.2
	1	184	62.8	62.8	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**2. Terkait dengan definisi nyeri punggung bawah, pilihlah SATU dari pilihan berikut yang BENAR :**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	185	63.1	63.1	63.1
	1	108	36.9	36.9	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**3. Terkait dengan definisi dari nyeri punggung bawah AKUT, pilihlah SATU dari pilihan berikut yang BENAR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	39	13.3	13.3	13.3
	1	254	86.7	86.7	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**4. Terkait dengan definisi dari nyeri punggung bawah kronis, pilihlah SATU jawaban yang BENAR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	41	14.0	14.0	14.0

	1	252	86.0	86.0	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**5. Terkait dengan definisi dari nyeri sciatica, pilihlah SATU jawaban yang BENAR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	149	50.9	50.9	50.9
	1	144	49.1	49.1	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**6. Di bawah ini adalah hal yang dapat menyebabkan nyeri punggung bawah. Pilihlah DUA jawaban yang BENAR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	12	4.1	4.1	4.1
	1	89	30.4	30.4	34.5
	2	192	65.5	65.5	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**7. Di bawah ini adalah gejala nyeri punggung bawah. Pilihlah DUA jawaban yang BENAR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	8	2.7	2.7	2.7

	1	43	14.7	14.7	17.4
	2	242	82.6	82.6	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**8. Modalitas apa yang diperlukan untuk diagnosis nyeri punggung bawah? Pilihlah DUA jawaban yang BENAR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	65	22.2	22.2	22.2
	1	174	59.4	59.4	81.6
	2	54	18.4	18.4	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**9. Sehubungan dengan perawatan lain untuk nyeri punggung bawah, pilihlah SATU jawaban yang SALAH**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	209	71.3	71.3	71.3
	1	84	28.7	28.7	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**10. Sehubungan dengan pengobatan untuk nyeri punggung bawah akut. Pilihlah DUA jawaban yang BENAR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	0	157	53.6	53.6	53.6
	1	129	44.0	44.0	97.6
	2	7	2.4	2.4	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**11. Apa yang dapat digunakan untuk mengobati nyeri punggung bawah kronis? Pilihlah DUA jawaban yang BENAR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	77	26.3	26.3	26.3
	1	127	43.3	43.3	69.6
	2	89	30.4	30.4	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**12. Dalam hal aktivitas fisik dan nyeri punggung bawah, Pilihlah SATU jawaban yang SALAH**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	167	57.0	57.0	57.0
	1	126	43.0	43.0	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**13. Untuk melindungi tulang belakang, Pilihlah DUA jawaban yang BENAR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	46	15.7	15.7	15.7
	1	160	54.6	54.6	70.3
	2	87	29.7	29.7	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**14. Dalam kaitannya dengan perlindungan tulang belakang, pilihlah SATU jawaban yang SALAH**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	69	23.5	23.5	23.5
	1	224	76.5	76.5	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**15. Sehubungan dengan nyeri punggung bawah akut, pilihlah DUA jawaban yang BENAR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	20	6.8	6.8	6.8
	1	101	34.5	34.5	41.3
	2	172	58.7	58.7	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**16. Dalam hal perawatan bedah untuk nyeri punggung bawah, pilihlah DUA jawaban yang BENAR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	29	9.9	9.9	9.9
	1	37	12.6	12.6	22.5
	2	227	77.5	77.5	100.0
	Total	293	100.0	100.0	

**Skor Low Back Pain Knowledge Questionnaire**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	1	.3	.3	.3
	2	1	.3	.3	.7
	4	1	.3	.3	1.0
	6	3	1.0	1.0	2.0
	7	9	3.1	3.1	5.1
	8	6	2.0	2.0	7.2
	9	13	4.4	4.4	11.6
	10	17	5.8	5.8	17.4
	11	16	5.5	5.5	22.9
	12	23	7.8	7.8	30.7
	13	23	7.8	7.8	38.6
	14	19	6.5	6.5	45.1
	15	38	13.0	13.0	58.0
	16	29	9.9	9.9	67.9
	17	26	8.9	8.9	76.8

18	28	9.6	9.6	86.3
19	22	7.5	7.5	93.9
20	7	2.4	2.4	96.2
21	7	2.4	2.4	98.6
22	2	.7	.7	99.3
23	2	.7	.7	100.0
Total	293	100.0	100.0	

### Tingkat Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	52	17.7	17.7	17.7
	Cukup	124	42.3	42.3	60.1
	Kurang	117	39.9	39.9	100.0
	Total	293	100.0	100.0	