

Lampiran 1. Kuisisioner CDI

KUISISIONER PENILAIAN DEPRESI PADA REMAJA *CHILDREN'S DEPRESSION INVENTORY (CDI)*

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Sekolah :
Kelas :
Agama :
Alamat :

Adik-adik terkadang memiliki perasaan dan pikiran yang berbeda. Daftar ini menyusun perasaan dan pikiran dalam kelompok-kelompok. Dari setiap kelompok pilihlah satu kalimat yang sesuai dengan dengan keadaan adik-adik selama dua minggu terakhir. Setelah memilih satu kalimat dari kelompok pertama, lanjutkanlah pada kelompok berikutnya.

Ingat, tidak ada jawaban yang benar atau salah. Pilih saja kalimat yang paling sesuai dengan dirimu akhir-akhir ini dengan cara memberi tanda X pada kotak di sebelah kalimat yang ingin adik-adik pilih. Berikut adalah contoh bagaimana mengerjakannya:

<input type="checkbox"/>	Saya kadang-kadang membaca buku
<input checked="" type="checkbox"/>	Saya sering membaca buku
<input type="checkbox"/>	Saya selalu membaca buku

Apabila adik-adik merasa ada kalimat yang kurang dimengerti, adik-adik bisa bertanya kepada kakak peneliti.

Selamat mengerjakan!

1. Saya kadang-kadang merasa sedih
 Saya sering merasa sedih
 Saya selalu merasa sedih

2. Saya tidak pernah berhasil
 Saya tidak yakin apakah saya akan berhasil
 Biasanya saya berhasil

3. Saya hampir selalu melakukan segalanya secara benar
 Saya melakukan banyak hal secara benar
 Saya melakukan segalanya secara salah

4. Saya menyenangi banyak hal
 Saya menyenangi beberapa hal
 Saya tidak menyenangi apapun

5. Saya selalu tidak baik
 Saya sering tidak baik
 Saya kadang-kadang tidak baik

6. Saya kadang-kadang memikirkan hal buruk yang dapat menimpa diri saya
 Saya cemas mengenai hal buruk yang akan menimpa diri saya
 Saya yakin bahwa hal buruk akan menimpa diri saya

7. Saya membenci diri saya
 Saya tidak menyukai diri saya
 Saya menyukai diri saya

8. Semua hal yang buruk adalah salah saya
 Banyak hal yang buruk adalah salah saya
 Hal-hal yang buruk biasanya bukan salah saya

9. Saya tidak memikirkan untuk bunuh diri
 Saya memikirkan untuk bunuh diri tapi tidak akan melakukannya
 Saya ingin bunuh diri
10. Setiap hari saya merasa ingin menangis
 Pada banyak hari saya merasa ingin menangis
 Kadang-kadang saya merasa ingin menangis
11. Saya selalu merasa diri disusahkan
 Saya sering kali merasa diri disusahkan
 Saya kadang-kadang merasa diri disusahkan
12. Saya senang berada bersama orang lain
 Saya sering merasa tidak senang berada bersama orang lain
 Saya sama sekali tidak senang berada bersama orang lain
13. Saya tidak bisa mengambil keputusan
 Saya sukar memutuskan sesuatu
 Saya mudah untuk memutuskan sesuatu
14. Penampilan saya baik
 Ada beberapa hal pada penampilan saya yang tidak baik
 Penampilan saya buruk
15. Saya selalu harus memaksa diri saya untuk membuat PR
 Saya sering kali harus memaksa diri saya untuk membuat PR
 Mengerjakan PR bagi saya bukan masalah besar
16. Saya sukar tidur setiap malam
 Saya sukar tidur pada banyak malam
 Saya tidur cukup baik

17. Saya kadang-kadang merasa lelah
 Saya pada banyak hari merasa lelah
 Saya setiap saat merasa lelah
18. Hampir setiap hari saya merasa tidak ingin makan
 Pada banyak hari saya merasa tidak ingin makan
 Saya makan cukup baik
19. Saya tidak cemas mengenai nyeri dan rasa sakit
 Saya sering kali cemas mengenai nyeri dan rasa sakit
 Saya selalu cemas mengenai nyeri dan rasa sakit
20. Saya tidak merasa sendirian
 Saya sering merasa sendirian
 Saya selalu merasa sendirian
21. Saya tidak pernah merasa senang di sekolah
 Saya kadang-kadang merasa senang di sekolah
 Saya sering merasa senang di sekolah
22. Saya punya banyak kawan
 Saya punya beberapa kawan tapi ingin punya lebih banyak
 Saya tidak punya kawan
23. Hasil pekerjaan sekolah saya baik
 Hasil pekerjaan sekolah saya tidak sebaik dahulu
 Hasil pekerjaan saya buruk dalam mata pelajaran yang dahulu saya kuasai
24. Saya tidak pernah akan sebaik anak lain
 Saya bisa sebaik anak lain bila saya mau
 Saya sama baiknya dengan anak lain

25. Tak seorangpun benar-benar mencintai saya
 Saya tidak yakin apakah ada seorang yang mencintai saya
 Saya yakin bahwa ada orang yang mencintai saya
26. Saya biasanya melakukan apa yang disuruh
 Saya sering tidak melakukan apa yang disuruh
 Saya tidak pernah melakukan apa yang disuruh
27. Saya dapat bergaul dengan anak lain
 Saya sering kali terlibat perkelahian
 Saya hampir selalu terlibat dalam perkelahian

Lampiran 2. Intepretasi Dimensi CDI

Dimensi CDI	Bahasan Pernyataan	Nomor Pernyataan pada Kuisisioner
<i>Negative mood</i>	Kesedihan	1
	Kekhawatiran	6
	Rasa bersalah	3
	Tangisan	10
	Ketergantungan	11
	Kebimbangan	26
<i>Interpersonal problem</i>	Cita diri negatif	5
	Penarikan diri	12
	Masalah pergaulan	27
	Penyalahan diri	8
<i>Ineffectiveness</i>	Inkompetensi	23
	Motivasi	15
	Perasaan gagal	2
	ketidakmampuan	24
<i>Anhedonia</i>	Kemurungan	4
	Gangguan tidur	16
	Kepenatan	17
	Nafsu makan	18
	Kesehatan	19
	Kesepian	20
	Kebosanan	21
	Persahabatan	22
<i>Negative self-esteem</i>	Keputusan	13
	Kebencian pada diri	7
	Bunuh diri	9
	Penampilan	14
	Perasaan cinta	25

Lampiran 3. Lembar penjelasan untuk responden

Lembar Penjelasan Untuk Responden

Assalamu'alaykum, W. W.

Dengan hormat,

Adik-adik, di sini kalian akan mengisi dua buah kuisisioner. Kuisisioner yang pertama bertujuan untuk mengetahui data diri adik-adik secara lengkap dan kuisisioner yang kedua, yaitu *Children's Depression Inventory*, bertujuan untuk mengetahui apakah adik-adik memiliki gejala depresi atau tidak, yang mana belakangan ini sering terjadi pada anak dan remaja. Setelah diketahui, informasi yang didapatkan dari kedua kuisisioner tersebut akan dicari apakah berhubungan ataukah tidak. Kalian dapat mengisi kedua kuisisioner masing-masing selama 10 menit.

Partisipasi adik-adik dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan. Apabila adik-adik merasa enggan untuk mengikuti penelitian ini, maka adik-adik berhak untuk menolaknya. Data yang adik-adik berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian saja, di mana nantinya akan diolah secara ilmiah demi menambah ilmu pengetahuan terkait kedokteran jiwa anak dan remaja serta untuk membantu saya mendapatkan gelar sarjana kedokteran. Hasil dari penelitian ini juga akan digunakan sebagai dasar konsultasi apabila di antara adik-adik ada yang mengalami gejala depresi tersebut dengan sepengetahuan orangtua dan guru kalian masing-masing.

Sebagai wujud terimakasih atas partisipasi adik-adik dalam penelitian ini, akan ada bingkisan yang diberikan setelah mengumpulkan lembar kuisisioner ini. Apabila selama menjalani penelitian ini ada yang kurang dimengerti, adik-adik dapat menghubungi saya selaku peneliti, Fitria Yuristika Indra Rukmana, mahasiswa di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia, dengan nomor telepon genggam 082137834805.

Wassalamu'alaykum, W. W.

Lampiran 4. Lembar penjelasan untuk orangtua responden

Lembar Penjelasan Untuk Orangtua Responden

Assalamu'alaykum, W. W.

Dengan hormat,

Perkenalkan, saya Fitria Yuristika Indra Rukmana, mahasiswi tingkat akhir Jurusan Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia. Saat ini saya sedang menempuh tugas akhir (skripsi) untuk mendapatkan gelar sarjana kedokteran. Judul penelitian yang saya ambil adalah **“Faktor-faktor yang Mempengaruhi Depresi pada Anak Usia 10-13 Tahun dengan Obesitas di Kecamatan Depok, Sleman, Yogyakarta”**. Penelitian tersebut bertujuan untuk mengetahui faktor apa saja yang mempengaruhi depresi pada anak dengan obesitas yang berusia 10-13 tahun.

Pada penelitian ini saya membutuhkan 30 anak berusia 10-13 tahun dengan obesitas yang sebelumnya sudah dipilih terlebih dahulu oleh guru di sekolah dan kemudian disesuaikan dengan kriteria yang sudah ditentukan. Anak yang sudah dipilih tersebut kemudian akan diminta persetujuannya, apabila berkenan maka akan dilakukan perhitungan tinggi badan dan berat badan serta diminta untuk mengisi kuisisioner data diri dan skala depresi (*Children's Depression Inventory*) pada hari yang sama. Untuk menguatkan perizinan dalam melakukan penelitian dan melengkapi kuisisioner data diri anak, saya juga akan meminta bantuan dari Bapak/Ibu selaku orangtua dan wali sah dari anak untuk mengisi lembar perizinan dan kuisisioner data diri. Perlu diingat bahwa penelitian ini bersifat sukarela tanpa adanya suatu paksaan.

Semua informasi yang didapatkan dari kuisisioner, baik yang dibagikan ke Bapak/Ibu maupun kepada anak, akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan diketahui oleh peneliti saja. Hasil penelitian yang akan dipublikasikan pun tidak akan mencantumkan identitas dari Bapak/Ibu maupun anak.

Sebagai wujud terimakasih karena telah berpartisipasi dalam penelitian saya, ada bingkisan yang nantinya akan saya berikan kepada anak Bapak/Ibu.

Apabila Bapak/Ibu memerlukan informasi lebih lanjut dapat menghubungi nomor telepon berikut ini 082137834805 yang mana bisa dihubungi melalui telepon, SMS, ataupun Whatsapp.

Wassalamu 'alaykum W. W.

Hormat saya,

Fitria Yuristika Indra Rukmana

Peneliti

Lampiran 5. Lembar persetujuan untuk responden

Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan Untuk Responden

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Sekolah :

Kelas :

Telah menerima dan mengerti penjelasan peneliti tentang penelitian yang berjudul “Faktor-faktor yang Mempengaruhi Depresi pada Anak Usia 10-13 Tahun dengan Obesitas di Kecamatan Depok, Sleman, Yogyakarta” dengan menimbang segala untung ruginya. Saya bersedia menjadi peserta penelitian tersebut dengan kesadaran dan kerelaan sendiri.

Demikian surat persetujuan ini saya buat atas kesadaran sendiri tanpa adanya paksaan dari siapapun.

Yang menyatakan,

Yogyakarta, April 2018

Peneliti,

()

(Fitria Yuristika Indra Rukmana)

Lampiran 6. Lembar persetujuan untuk orangtua responden

Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan Untuk Orangtua Responden

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Alamat :

Orangtua dari,

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Sekolah :

Kelas :

Telah menerima dan mengerti penjelasan dari peneliti tentang penelitian yang berjudul “Faktor-faktor yang Mempengaruhi Depresi pada Anak Usia 10-13 Tahun dengan Obesitas di Kecamatan Depok, Sleman, Yogyakarta” dengan menimbang segala untung ruginya. Saya mengizinkan anak saya untuk berpartisipasi dalam penelitian tersebut dan bersedia mengisi kuisioner data diri bagi orangtua responden dengan kesadaran dan kerelaan sendiri.

Demikian surat persetujuan ini saya buat atas kesadaran sendiri tanpa adanya paksaan dari siapapun.

Yogyakarta, April 2018

Peneliti,

Yang menyatakan,

()

(Fitria Yuristika Indra Rukmana)

Lampiran 7. Kuisisioner data diri orangtua responden

KODE KUISISIONER A	Nomor:
---------------------------	--------

LEMBAR KUISISIONER DATA DIRI ORANG TUA RESPONDEN

Petunjuk Pengisian:

- Mohon untuk membaca pertanyaan dengan cermat.
- Semua pertanyaan yang ada **HARUS** dijawab sesuai dengan keadaan sesungguhnya.
- Untuk bagian **IDENTITAS DIRI**, silakan dijawab dengan menggunakan HURUF KAPITAL.
- Untuk pilihan dengan kotak seperti gambar di samping ini , berilah tanda silang **X** pada pilihan yang sesuai dengan keadaan Anda.
- Semua data yang tertulis di dalam lembar ini akan dijamin kerahasiaannya oleh peneliti dengan menyamarkan identitas responden saat melakukan pengolahan data sehingga segala pertanyaan diharapkan dapat dijawab dengan jujur dan apa adanya.
- Apabila ada yang kurang dimengerti, Anda diperkenankan untuk bertanya kepada peneliti.

IDENTITAS DIRI AYAH

Nama : _____

Umur : _____ tahun

Tanggal lahir : _____ (tanggal/ bulan/ tahun)

Agama : _____

Alamat Rumah : _____

Pendidikan Terakhir : _____

Pekerjaan : _____

Penghasilan per bulan : _____

Berat Badan : _____ Kg

Tinggi Badan : _____ cm

Status dengan responden penelitian: Ayah kandung/ tiri/ angkat (coret yang tidak Anda pilih)

IDENTITAS DIRI IBU

Nama :
 Umur : tahun
 Tanggal lahir : (tanggal/ bulan/ tahun)
 Agama :
 Alamat Rumah :
 Pendidikan Terakhir :
 Pekerjaan :
 Penghasilan per bulan :
 Berat Badan : Kg
 Tinggi Badan : cm

Status dengan responden penelitian: Ibu kandung/ tiri/ angkat (coret yang tidak Anda pilih)

Untuk **Ayah/ Ibu kandung**, status pernikahan dengan Ibu/ Ayah kandung dari responden penelitian: masih menikah/ sudah bercerai

1. Pada usia berapakah Ibu kandung dari responden penelitian mengandung pertama kali?

A. <20 tahun B. \geq 20 tahun

2. Pada usia kandungan berapakah responden penelitian dilahirkan?

A. <37 minggu B. \geq 37 minggu

3. Berapakah berat badan lahir dari responden penelitian?

A. < 2500 gram B. \geq 2500-4000 gram C. >4000 gram

4. Apakah Ayah atau Ibu dari responden penelitian memiliki penyakit kronis, seperti kencing manis, hipertensi, gagal ginjal, penyakit paru, kanker, dan sebagainya?

Ya Tidak

5. Apakah terdapat riwayat kasus ingin bunuh diri/ bunuh diri dalam keluarga responden penelitian?

Ya Tidak

Lampiran 8. Kuisisioner data diri responden

KODE KUISISIONER B	Nomor:
---------------------------	--------

LEMBAR KUISISIONER DATA DIRI RESPONDEN

Petunjuk Pengisian:

- Bacalah perintah dan pertanyaan dengan cermat.
- Semua pertanyaan yang ada **HARUS** dijawab dengan jujur dan apa adanya.
- Untuk bagian **IDENTITAS DIRI**, silakan dijawab dengan menggunakan HURUF KAPITAL.
- Untuk pilihan dengan kotak seperti gambar di samping ini , berilah tanda silang **X** pada pilihan yang sesuai dengan Anda.
- Apabila ada yang kurang dimengerti, Adik-adik boleh bertanya kepada peneliti.

IDENTITAS DIRI

Nama :

Jenis Kelamin : laki-laki/ perempuan (coret yang tidak Anda pilih)

Umur : tahun

Tanggal lahir : (tanggal/ bulan/ tahun)

Agama :

Alamat Rumah :

Nama Sekolah Dasar :

Kelas :

DATA PUBERTAS

1. Apakah Anda telah mengalami pubertas (mimpi basah untuk laki-laki dan menstruasi untuk perempuan)?

Ya Tidak

2. Untuk **perempuan**, Apakah saat ini Anda sedang mengalami menstruasi?

Ya, mulai tanggal berapa:

Tidak, tanggal berapa terakhir/ berhenti menstruasi:

DATA KESEHATAN

A. Kondisi Fisik dan Mental

1. Apakah Anda sedang sakit saat ini?

Ya Tidak

Jika **Ya**,

2. Sakit apa yang Anda derita saat ini?

Jawab:

3. Sejak kapan Anda menderita penyakit tersebut?

Tanggal:

4. Termasuk ke dalam jenis apakah sakit yang Anda derita saat ini?

Ringan, seperti flu, batuk, pilek, demam, dan sebagainya

Berat, seperti patah tulang, penyakit jantung, penyakit paru, kanker, tumor, dan sebagainya

5. Apakah saat ini Anda sedang dalam pengobatan ke dokter atau tenaga medis lain yang terkait dengan sakit Anda?

Ya Tidak

Jika **Ya**,

6. Sejak kapan Anda melakukan pengobatan?

Tanggal:

7. Berapa lama dokter atau tenaga medis yang Anda temui tersebut memperkirakan Anda akan sembuh?

Kurang dari 7 hari

Lebih dari 7 hari

8. Apakah Anda dalam 2 minggu terakhir ini mengalami kecelakaan lalu lintas, seperti jatuh dari motor, jatuh dari sepeda ATAU kebakaran ATAU penyiksaan fisik, seperti dipukuli, ditendang, dihajar?

Ya Tidak

9. Jika **Ya**, Apakah hingga saat ini Anda merasa sedih atau takut jika memikirkan tentang musibah tersebut?

Ya Tidak

B. Kebiasaan

10. Apakah Anda pernah mencoba ATAU masih merokok?

Ya Tidak

11. Apakah Anda pernah mencoba ATAU masih menggunakan obat-obatan terlarang, seperti minuman beralkohol (minuman keras), narkoba, ngelem?

Ya Tidak

12. Apakah Anda aktif berolahraga di luar jam olahraga yang disediakan oleh sekolah Anda? (contoh: pada hari Minggu tetap berolahraga)

Ya Tidak

13. Jika **Ya**, Apa jenis olahraga yang Anda lakukan?

- Ringan, seperti jalan kaki
 Sedang, seperti *jogging*, berenang, bersepeda
 Berat, seperti berlari, bermain sepak bola, senam aerobik, bela diri
Lainnya:

14. Berapa lama Anda melakukan kegiatan fisik tersebut?

Kurang dari 30 menit Lebih dari 30 menit

15. Apakah Anda mengalami gangguan tidur, seperti tidak bisa tidur nyenyak pada malam hari (tidur-bangun-tidur-bangun)?

Ya Tidak

16. Jika **Ya**, Menurut Anda apa yang menyebabkan gangguan tidur tersebut?

Jawab:

17. Jam berapa biasanya Anda tidur pada malam hari dan jam berapa biasanya Anda bangun pada pagi hari? (contoh: tidur jam 21.00 dan bangun jam 05.00)

Jawab:

18. Berapa banyak Anda makan utama (seperti sarapan, makan siang, makan malam) dalam sehari?

3 kali

Lebih dari 3 kali

19. Berapa banyak porsi yang Anda makan dalam 1 kali makan utama?

1 piring

Lebih dari 1 piring

20. Apakah Anda sarapan ATAU makan siang ATAU makan malam bersama dengan keluarga Anda?

Ya Tidak

DATA KELUARGA

1. Anak ke berapakah Anda?

Jawab: anak ke dari saudara

2. Apakah Anda masih memiliki Ayah?

Ya Tidak

3. Jika **Ya**, Apakah Ayah Anda bekerja?

Ya, sebagai:

Tidak

4. Jika **Ya**, Berapa lama Ayah Anda bekerja dalam satu hari?

Kurang dari 10 jam

Lebih dari 10 jam

5. Apakah Anda masih memiliki Ibu?

Ya Tidak

6. Jika **Ya**, Apakah Ibu Anda bekerja?

Ya, sebagai: Tidak

7. Jika **Ya**, Berapa lama Ibu Anda bekerja dalam satu hari?

Kurang dari 10 jam Lebih dari 10 jam

8. Apakah Anda merasa cukup dengan perhatian keluarga di rumah?

Ya Tidak

9. Apakah orangtua Anda beberapa kali bertengkar di depan Anda?

Ya Tidak

10. Apakah Anda merasa kebebasan Anda dibatasi oleh keluarga?

Ya, selalu/ sering Tidak, tidak pernah/ kadang-kadang

11. Apakah Anda dan keluarga sedang mengalami kesulitan dalam keuangan?

Ya Tidak

DATA HUBUNGAN SOSIAL

1. Apakah Anda sedang memiliki masalah dengan teman atau teman dekat atau pacar?

Ya Tidak

2. Jika **Ya**, Apakah masalah tersebut membuat pikiran Anda terganggu?

Ya Tidak

3. Jika **Ya**, Apakah Anda bisa mengatasi masalah tersebut?

Ya Tidak

4. Jika **Tidak**, Apakah Anda memiliki seseorang untuk dimintai pertolongan?

Ya Tidak

5. Apakah Anda khawatir bahwa hal-hal yang terjadi di sekitar Anda yang tidak sesuai dengan harapan orang lain atau bahkan diri Anda sendiri adalah kesalahan Anda?

Ya Tidak

6. Apakah Anda baru saja kehilangan anggota keluarga atau teman dalam satu tahun terakhir?

Ya Tidak

7. Apakah peristiwa kehilangan tersebut mengganggu perasaan Anda hingga saat ini?

Ya Tidak

8. Apakah ada orang atau kelompok yang mengejek ATAU mengancam Anda di lingkungan sekolah atau di lingkungan rumah?

Ya Tidak

9. Apakah ada orang atau kelompok yang memukul ATAU menendang ATAU mendorong ATAU mengambil barang Anda secara paksa di lingkungan sekolah atau di lingkungan rumah?

Ya Tidak

10. Apakah ada orang atau kelompok yang menjauhi Anda ATAU menyebarkan berita palsu (gossip) yang tidak baik mengenai Anda di lingkungan sekolah atau di lingkungan rumah?

Ya Tidak

DATA AKADEMIK

1. Apakah menurut Anda pelajaran di sekolah atau tugas yang diberikan guru sulit untuk diikuti dan dikerjakan?

Ya Tidak

2. Jika **Ya**, Apakah Anda bisa menerima dan menyelesaikannya?

Ya Tidak

3. Apakah Anda merasa terpaksa belajar di sekolah karena tuntutan dari orang lain (keluarga atau teman atau siapapun) untuk mendapatkan nilai tinggi?

Ya Tidak

4. Apakah Anda malu untuk berbicara di depan orang banyak ATAU di depan kelas ATAU di depan guru ATAU membacakan sesuatu di tempat duduk dengan suara keras?

Ya Tidak

5. Jika **Ya**, Apakah itu karena Anda merasa tidak percaya diri?

Ya Tidak

6. Jika **Ya**, Apakah itu berhubungan dengan bentuk tubuh Anda saat ini?

Ya Tidak

7. Apakah Anda merasa bahwa Anda tidak mungkin mendapatkan peringkat pertama ATAU nilai tertinggi di hidup Anda?

Ya Tidak

Lampiran 9. Surat keterangan lolos kaji etik




UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
 Sekretariat : Jl. Kaliurang Km. 14,5 YOGYAKARTA 55584
 Telp. (0274) 898444 ext. 2060 Fax. (0274) 898444 ext. 2007; E-mail : ke.fkuii@yahoo.co.id

Nomor : 31 /Ka.Kom.Et/70/KE/III/2018

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Kedokteran dan Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kedokteran dan kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine, Islamic University of Indonesia, with regards of the protection of human rights and welfare in medical and health research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

“Faktor-faktor yang Mempengaruhi Depresi pada Anak Usia 10-13 Tahun dengan Obesitas di Kecamatan Depok, Sleman, Yogyakarta.”

Peneliti Utama : **Fitria Yuristika Indra Rukmana**
Principal Investigator

Nama Institusi : **Program Studi Pendidikan Dokter FK UII**
Name of the Institution

dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
and approved the above-mentioned protocol.



Yogyakarta, 22 Maret 2018

Ketua
 Chairman

Prof. Dr. Dra. Wiryatun Lestariana, Apt

***Ethical Approval** berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan

****Peneliti berkewajiban**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tangan jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*