

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



Malang, 01 April 2024

Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang
Jawa Timur Indonesia 65111
E : rslavalette.nsm@gmail.com
T : +62341-482612
F : +62341-470804
www.nusamed.co.id

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/24-04-01/064
Perihal : Persetujuan Penelitian
Lampiran : -

Kepada Yth,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.08.02/F.XXI.15/316/2024 tentang Surat Ijin Penelitian tanggal 26 Maret 2024. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang, sebagai berikut :

Nama : Sherly Rahmawati
NIM/Semester: P17211201004/VIII
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul : Pengaruh Latihan Stretching Terhadap Musculoskeletal Disorders (MSDs) Pada Perawat Perioperatif di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Adapun pengambilan data dapat dilaksanakan dengan ketentuan, sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data keuangan / kinerja Rumah Sakit Lavalette;
2. Setelah selesai pengambilan data, diwajibkan menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Rumah Sakit Lavalette, paling lambat 1 (satu) bulan setelah selesai;
3. Membayar biaya administrasi untuk Penelitian sebesar Rp. 250.000,- (dua ratus lima puluh ribu rupiah);
4. Sanggup mematuhi tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Lavalette, apabila terjadi indisipliner maka mahasiswa dapat dikembalikan ke Kampus dan tidak diperkenankan melanjutkan pengambilan data penelitian;
5. Wajib menerapkan protokol kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

PT Nusantara Sebelas Medika



drg. INDRA GUNAWAN, M.Kes., QHIA
Direktur Rumah Sakit Lavalette



Lampiran 2. Informed Consent (Lembar Persetujuan Responden)

INFORMED CONSENT

Lembar kesediaan menjadi peserta penelitian dengan judul “Pengaruh Latihan *Stretching* Terhadap Musculoskeletal Disorders (MSDs) pada Perawat Perioperatif di Kamar Operasi RS IHC Lavalette Malang”

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :.....

Umur :.....

Alamat/telp :.....

Setelah diberikan keterangan tentang penelitian dan mengetahui manfaat dari penelitian serta akibat yang mungkin terjadi, dengan ini saya menyatakan (**bersedia/tidak bersedia***) menjadi responden penelitian tersebut atas kesadaran diri saya sendiri dan tidak ada paksaan dari pihak manapun. Apabila selama proses penelitian saya merasa tidak nyaman, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya data dan informasi yang akan saya berikan dijamin kerahasiaannya.

*) Coret yang tidak perlu

Malang,/..../2024

Peneliti

Responden

(Sherli Rahmawati)

(.....)

NIM. P17211201004

Nama terang

Lampiran 3. Ethical Approval



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Malang

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang

(0341) 566075

komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0560/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : SHERLI RAHMAWATI
Principal Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"PENGARUH LATIHAN STRETCHING TERHADAP MUSCULOSKELETAL DISORDERS PADA PERAWAT PERIOPERATIF DI RS IHC LAVALETTE MALANG"

"THE EFFECT OF STRETCHING EXERCISES ON MUSCULOSKELETAL DISORDERS (MSDS) IN PERIOPERATIVE NURSES AT IHC LAVALETTE HOSPITAL, MALANG CITY"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menunjuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Juni 2024 sampai dengan tanggal 04 Juni 2025.

This declaration of ethics applies during the period June 04, 2024 until June 04, 2025.

June 04, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 4. Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746

Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor

: PP.08.02/F.XXI.15/2355/2023

29 November 2023

Perihal

: Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RS IHC Lavalette
Jl. W.R. Supratman No. 10, Rampal Celaket, Kec. Klojen
di –
Malang.

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RS IHC Lavalette.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Sherli Rahmawati

NIM/Semester : P17211201004 / VII

Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Judul Skripsi : Pengaruh Latihan *Stretching* terhadap Keluhan *Musculoskeletal Disorder* (MSDs) pada Perawat Kamar Operasi di RS IHC Lavalette Malang

No. HP : 081328280575

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

-
- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberprong Lawang Telp (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0356) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSN

Lampiran 5. Surat Telah Pengambilan Data



Malang, 15 Mei 2024

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/24-05-15/077
Perihal : Selesai Pengambilan Data Penelitian
Lampiran : -

Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang
Jawa Timur Indonesia 65111
E : rslavalette.nsm@gmail.com
T : +62341-482612
F : +62341-470804
www.nusamed.co.id

Kepada Yth,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.08.02/F.XXI.15/316/2024 tentang Surat Ijin Penelitian tanggal 26 Maret 2024 dan meneruskan surat kami nomor DA01-INSIP-BB/P-B/24-04-01/064 tanggal 01 April 2024 tentang Persetujuan Penelitian. Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswi Poltekkes Kemenkes Malang berikut telah melaksanakan pengambilan data pada 27 Maret - 13 Mei 2024 di Rumah Sakit Lavalette Malang, dengan data sebagai berikut :

Nama : Sherly Rahmawati
NIM/Semester: P17211201004/VIII
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul : Pengaruh Latihan Stretching Terhadap Musculoskeletal Disorders (MSDs) Pada Perawat Perioperatif di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

PT Nusantara Sebelas Medika



drg. INDRA GUNAWAN, M.Kes., QHIA
Direktur Rumah Sakit Lavalette



Lampiran 6. Instrumen Penelitian

FORMULIR PENGAMBILAN DATA

Lembar Kuisioner “Pengaruh Latihan *Stretching* Terhadap Musculoskeletal Disorders (MSDs) pada Perawat Perioperatif di Kamar Operasi RS IHC Lavalette Malang”

A. Identitas Responden

1. Nomor Responden :(diisi oleh peneliti)
2. Tanggal data diambil :/..../2024
3. Nama Responden :
4. Umur : Tahun
5. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
6. Berat Badan : Kg
7. Masa Kerja : Jam
8. Kebiasaan Merokok : Iya Tidak
9. Kebiasaan Olahraga : Iya Tidak

B. Kuisioner *Nordic Body Map* (NBM)

1. Tujuan

Tujuan kuisioner *Nordic Body Map* (NBM) adalah untuk mengetahui bagian-bagian otot yang mengalami keluhan.

2. Identitas Responden

Nama :

Umur :

Masa Kerja :

3. Petunjuk Pengisian

Berilah tanda centang (✓) pada kolom pernyataan dibawah ini sesuai dengan keadaan/tanda-tanda yang anda alami.

No	Sistem Musculoskeletal	Skoring				No	Sistem Musculoskeletal	Skoring			
		0	1	2	3			0	1	2	3
0	Leher atas					1	Tengkuk				
2	Bahu kiri					3	Bahu kanan				
4	Lengan atas kiri					5	Punggung				
6	Lengan atas kanan					7	Pinggang				
8	Pinggul					9	Lutut				
10	Siku kiri					11	Siku kanan				
12	Lengan bawah kiri					13	Lengan bawah kanan				
14	Pergelangan tangan kiri					15	Pergelangan tangan bawah				
16	Tangan kiri					17	Tangan kanan				
18	Paha kiri					19	Paha kanan				
20	Lutut kiri					21	Lutut kanan				
22	Betis kiri					23	Betis kanan				
24	Pergelangan kaki kiri					25	Pergelangan kaki kanan				
26	Telapak kaki kiri					27	Telapak kaki kanan				
Total Skor Kiri						Total Skor Kanan					
TOTAL SKORING (SKOR KIRI + SKOR KANAN)											

Keterangan:

0 = Tidak sakit

1 = Agak sakit

2 = Sakit

3 = Sangat sakit

Keterangan tingkat risiko berdasarkan skor akhir:

- 0 – 20 : Rendah (belum dilakukan perbaikan)
- 21 – 41: Sedang (mungkin diperlukan perbaikan)
- 42 – 62: Tinggi (diperlukan tindakan segera)
- 63 – 84: Sangat Tinggi (diperlukan tindakan segera mungkin)

Lampiran 7. Tabulasi Data Mentah

PRE TEST

NO	RESPONDEŃ	SISTEM MUSKULOSKELETAL (X)																											TOTAL	KETERANGAN
		X.0	X.1	X.2	X.3	X.4	X.5	X.6	X.7	X.8	X.9	X.10	X.11	X.12	X.13	X.14	X.15	X.16	X.17	X.18	X.19	X.20	X.21	X.22	X.23	X.24	X.25	X.26	X.27	
1	Nn. G	S	S	AS	AS	TS	S	TS	AS	S	AS	TS	TS	AS	AS	TS	TS	AS	TS	TS	AS	Sedang	0 = Tidak Sakit (TS)							
2	Tn. A	S	S	TS	TS	TS	TS	S	S	AS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	TS	TS	AS	AS	AS	AS	Rendah	1 = Agak Sakit (AS)
3	Tn. AG	S	S	TS	TS	TS	S	TS	AS	S	AS	TS	TS	TS	TS	TS	S	TS	S	S	Rendah	2 = Sakit (S)								
4	Ny. A	S	S	S	S	S	S	TS	S	AS	TS	TS	TS	TS	S	TS	S	TS	TS	AS	AS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	Sedang	3 = Sangat Sakit (SS)	
5	Tn. RP	S	S	AS	AS	AS	S	AS	S	S	S	AS	AS	AS	AS	AS	AS	S	S	AS	Sedang									
6	Tn. D	S	S	TS	TS	TS	S	TS	S	S	AS	TS	AS	AS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	Rendah									
7	Tn. DE	AS	AS	AS	AS	AS	AS	S	AS	S	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	S	S	S	S	AS	AS	AS	Sedang	TINGKAT RISIKO	
8	Ny. R	S	S	TS	S	TS	S	S	S	S	AS	AS	AS	AS	AS	S	S	Sedang	0 - 20 : Rendah (1)											
9	Tn. F	AS	AS	TS	TS	S	TS	S	TS	S	S	AS	AS	Rendah	21 - 41 : Sedang (2)															
10	Ny. M	S	S	TS	AS	TS	AS	AS	AS	TS	TS	AS	TS	AS	AS	AS	AS	Rendah	42 - 62 : Tinggi (3)											
11	Nn. I	S	S	S	S	AS	S	S	TS	TS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	S	S	S	S	Sedang	63 - 84 : Sangat Tinggi (4)	
12	Tn. MA	S	S	TS	TS	TS	3	TS	S	3	AS	TS	AS	TS	AS	TS	S	S	S	TS	AS	TS	TS	AS	TS	TS	AS	Sedang		
13	Ny. L	S	S	S	S	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	S	S	TS	TS	TS	TS	AS	Rendah								
14	Nn. RA	S	S	TS	TS	TS	AS	TS	S	S	AS	TS	TS	S	TS	AS	AS	TS	TS	TS	AS	AS	S	S	AS	AS	S	S	Sedang	
15	Nn. N	S	S	S	S	AS	AS	S	TS	S	TS	TS	TS	TS	AS	S	TS	S	TS	TS	S	TS	AS	TS	TS	TS	TS	Sedang		
16	Ny. AV	AS	S	S	S	TS	S	TS	AS	S	S	TS	S	S	S	S	TS	TS	S	S	Sedang									
17	Tn. AD	AS	S	S	AS	S	AS	S	S	AS	TS	TS	TS	S	TS	S	AS	AS	AS	TS	TS	TS	TS	S	S	TS	TS	AS	Sedang	
18	Ny. R	S	S	S	S	S	AS	AS	S	S	TS	TS	TS	AS	AS	AS	AS	AS	S	S	AS	AS	S	S	AS	AS	AS	Sedang		
19	Ny. IN	AS	AS	TS	TS	AS	AS	TS	S	S	AS	TS	AS	Rendah																
20	Tn. RS	AS	AS	TS	TS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	TS	TS	TS	Sedang								
21	Tn. H	AS	S	AS	S	AS	AS	AS	AS	TS	AS	AS	AS	AS	TS	S	AS	S	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	AS	AS	Sedang		
22	Tn. DS	S	S	TS	TS	AS	S	TS	S	AS	AS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	TS	TS	AS	AS	AS	AS	S	S	S	Sedang		
23	Ny. E	AS	TS	AS	AS	S	AS	AS	AS	TS	AS	AS	AS	AS	S	AS	AS	TS	Rendah											
24	Tn. L	S	S	AS	AS	TS	TS	TS	AS	TS	AS	AS	AS	TS	AS	TS	TS	TS	TS	TS	S	S	S	S	TS	TS	AS	Sedang		
25	Ny. D	S	S	S	S	S	S	TS	TS	TS	TS	S	TS	S	TS	S	TS	Rendah												
26	Ny. LH	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	Sedang		

POST TEST

NO	RESPONDEEN	SISTEM MUSKULOSKELETAL (X)																											TOTAL	KETERANGAN	
		X.0	X.1	X.2	X.3	X.4	X.5	X.6	X.7	X.8	X.9	X.10	X.11	X.12	X.13	X.14	X.15	X.16	X.17	X.18	X.19	X.20	X.21	X.22	X.23	X.24	X.25	X.26	X.27		
1	Nn. G	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	Rendah	0 = Tidak Sakit									
2	Tn. A	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	TS	TS	AS	AS	AS	AS	AS	Rendah	1 = Agak Sakit	
3	Tn. AG	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	S	S	S	Rendah	2 = Sakit	
4	Ny. A	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	AS	Rendah	3 = Sangat Sakit	
5	Tn. RP	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	S	S	AS	Rendah									
6	Tn. D	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	AS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	Rendah	TINGKAT RISIKO	
7	Tn. DE	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	S	S	S	S	AS	AS	AS	AS	Rendah	
8	Ny. R	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	S	AS	S	AS	S	AS	S	AS	Rendah	0 - 20 : Rendah (1)	
9	Tn. F	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	S	S	AS	AS	AS	Rendah	21 - 41 : Sedang (2)	
10	Ny. M	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	AS	AS	Rendah	42 - 62 : Tinggi (3)	
11	Nn. I	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	AS	AS	S	S	S	S	S	Rendah	63 - 84 : Sangat Tinggi (4)	
12	Tn. MA	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	S	TS	AS	TS	TS	AS	TS	TS	AS	AS	Rendah		
13	Ny. L	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	S	S	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	Rendah	
14	Nn. RA	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	S	S	AS	AS	S	S	Rendah		
15	Nn. N	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	S	TS	AS	AS	TS	TS	TS	TS	Rendah		
16	Ny. AV	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	S	S	S	S	TS	TS	S	S	Rendah		
17	Tn. AD	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	S	S	TS	TS	AS	AS	Rendah	
18	Ny. R	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	S	S	AS	AS	S	S	AS	AS	AS	AS	Rendah	
19	Ny. IN	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	Rendah								
20	Tn. RS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	AS	AS	AS	AS	TS	TS	TS	Rendah		
21	Tn. H	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	AS	AS	Rendah		
22	Tn. DS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	AS	AS	AS	S	S	S	S	Rendah		
23	Ny. E	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	Rendah	
24	Tn. L	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	S	S	S	S	TS	TS	AS	AS	Rendah		
25	Ny. D	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	Rendah	
26	Ny. LH	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	TS	AS	Rendah										

Lampiran 8. Hasil Penghitungan Statistik (Output SPSS)

HASIL UJI STATISTIK SPSS MENGGUNAKAN VERSI 25

1. Hasil Uji Normalitas Data (Uji *Shapiro Wilk*)

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test	.116	26	.200*	.930	26	.077
Post Test	.179	26	.032	.943	26	.159

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

2. Hasil Uji Univariat (usia, jenis kelamin, berat badan, masa kerja, kebiasaan merokok, kebiasaan olahraga)

Umur

	Frequency	Percent	Valid	Cumulative
			Percent	Percent
Valid	23 - 35 Tahun	16	61.5	61.5
	36 - 45 Tahun	9	34.6	96.2
	46 - 55 Tahun	1	3.8	100.0
	Total	26	100.0	100.0

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid	Cumulative
			Percent	Percent
Valid	Laki - laki	12	46.2	46.2
	Perempuan	14	53.8	100.0
	Total	26	100.0	100.0

Berat Badan

	Frequency	Percent	Valid	Cumulative
			Percent	Percent
Valid	40 - 50 Kg	1	3.8	3.8
	51 - 60 Kg	11	42.3	42.3
	61 - 70 Kg	5	19.2	65.4
	71 - 80 Kg	6	23.1	88.5
	> 80 Kg	3	11.5	100.0
	Total	26	100.0	100.0

		Masa Kerja		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	< 6 Tahun	4	15.4	15.4	15.4
	6 - 10 Tahun	11	42.3	42.3	57.7
	> 10 Tahun	11	42.3	42.3	100.0
Total		26	100.0	100.0	

		Kebiasaan Merokok		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Ya	3	11.5	11.5	11.5
	Tidak	23	88.5	88.5	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

		Kebiasaan Olahraga		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Ya	12	46.2	46.2	46.2
	Tidak	14	53.8	53.8	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

3. Hasil Uji Bivariat (Uji Paired T-Test)

Paired Samples Test								
Paired Differences								
	Mean	n	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference			Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper	t	
Pair 1	Pre Test	16.115	5.233	1.026	14.002	18.229	15.702	.25 .000
	- Post Test							

Lampiran 9. Penelitian Terdahulu

JUDUL	TAHUN	NAMA PENULIS	TUJUAN PENELITIAN	METODE PENELITIAN	ANALISIS DATA	HASIL PENELITIAN	RINGKASAN HASIL PENELITIAN
Pengaruh <i>Stretching</i> Terhadap Keluhan Muskuloskeletal pada Perawat di Ruang Ratna dan <i>Medical Surgical</i> RSUP Sanglah	2014	Lestari, Putut Luh, dan Wardani Susi	Untuk menganalisa tentang pengaruh <i>stretching</i> terhadap keluhan muskuloskeletal pada perawat.	Jenis penelitian ini adalah pre eksperimental dengan menggunakan <i>one group pre-test post-test design</i>	Jumlah sampel penelitian sebanyak 54 responden, dengan teknik sampling jenuh. Analisis data menggunakan uji <i>Kolmogorov smirnov</i> untuk uji normalitas data. Data didapatkan nilai $p = 0,00$ artinya $\alpha > p$ ($\alpha = 0,05$) data tidak terdistribusi normal sehingga	Nilai keluhan muskuloskeletal sebelum diberikan <i>stretching</i> didapatkan nilai rata-rata adalah 38,1852 dengan nilai maksimum 69 dan minimum 29. Dan yang dilaporkan setelah diberikan <i>stretching</i> dengan nilai rata-rata 31,1667 yaitu dapat disimpulkan menurun dari nilai sebelum diberikan <i>stretching</i> .	Terdapat pengaruh dari <i>stretching</i> terhadap keluhan muskuloskeletal pada perawat di Ruang Ratna dan <i>Medical Surgical</i> RSUP Sanglah. Hal tersebut telah diuji dengan uji beda <i>Wilcoxon</i> didapatkan nilai $p = 0,000$, yang artinya terdapat pengaruh <i>stretching</i> terhadap keluhan muskuloskeletal pada perawat di ruang Ratna dan

					dilakukan uji <i>Wilcoxon</i> .		Medical Surgical RSUP Sanglah
Pengaruh Pemberian Peregangan Otot (<i>Stretching</i>) Terhadap Keluhan Muskuloskeletal dan Kejemuhan pada Pekerja bagian Menjahit Divisi Garment di PT. Tyfountex Indonesia Sukoharjo	2016	Ronny Anggriawa, Tarwaka, dan Sri Darnoto	Untuk mengetahui pengaruh pemberian peregangan otot (<i>stretching</i>) terhadap keluhan muskuloskeletal dan kejemuhan pada pekerja bagian menjahit divisi garment diPT. Tyfountex Indonesia Sukoharjo.	Jenis penelitian ini adalah <i>quasi eksperiment</i> dengan rancangan <i>non equivalent control group design</i> .	Jumlah sampel penelitian sebanyak 30 responden, dibagi menjadi 2 kelompok yaitu kelompok control sebanyak 15 orang dan kelompok perlakuan sebanyak 15 orang. Teknik pengambilan sampel dengan <i>purposive sampling</i> . Analisis data menggunakan	Dari penelitian yang telah dilakukan terdapat pengaruh yang signifikan dari pemberian peregangan otot (<i>stretching</i>) terhadap keluhan muskuloskeletal dan kejemuhan dengan <i>p-value</i> ($0,00 < 0,05$) untuk keluhan muskuloskeletal dan <i>p-value</i> ($0,00 < 0,05$) untuk kejemuhan. Hasil penelitian yang dapat disimpulkan bahwa pemberian peregangan otot (<i>stretching</i>) dapat menurunkan keluhan muskuloskeletal dan	Diketahui rata-rata keluhan muskuloskeletal kelompok B (perlakuan) pada saat <i>pre-test</i> $27,67 + 2,53$ (risiko sedang) dan pada saat <i>post-test</i> $11,87 + 1,60$ (risiko rendah). dengan <i>p-value</i> ($0,00 < 0,05$). Hal ini dapat disimpulkan adanya penurunan yang signifikan risiko keluhan muskuloskeletal setelah diberikannya peregangan otot (<i>stretching</i>).

					uji statistic <i>mann whitney</i> .	kejemuhan secara signifikan.	
Pengaruh <i>Workplace Stretching Exercise (WSE) dan Heat Therapy (Hot Pack)</i> terhadap Keluhan Muskuloskeletal pada Perawat Tahun 2019	2019	Eko Syafrianto, Pramana, dan Zulfa	Untuk mengetahui seberapa besar pengaruh <i>Workplace Stretching- Exercise (WSE)</i> dan <i>Heat therapy (hot pack)</i> dalam menurunkan keluhan muskuloskeletal pada perawat di RSUP Dr. M. Djamil Padang.	Jenis penelitian ini adalah <i>quasi experiment design</i> dengan rancangan <i>two group pre-post</i> .	Jumlah sampel penelitian sebanyak 52 responden yang dibagi menjadi 2 kelompok, yaitu kelompok control dan kelompok perlakuan. Teknik pengambilan sampel dengan teknik <i>simple random sampling</i> . Analisis data menggunakan uji <i>mann whitney</i> dan uji <i>Wilcoxon</i> .	Hasil penelitian yang telah dilakukan peneliti didapatkan bahwa ada pengaruh <i>workplace stretching exercise (WSE)</i> dan <i>heat therapy (hot pack)</i> pada perawat. Selisih penurunan rerata keluhan muskuloskeletal sebelum dilakukan intervensi (<i>pretest</i>) dan sesudah dilakukan intervensi (<i>posttest</i>) adalah 5.00. + 2.059, Kelompok kedua yang hanya	Pelaksanaan kombinasi <i>Workplace Stretching Exercise</i> dan <i>Heat therapy</i> dapat memberikan hasil yang efektif untuk berbagai intervensi keperawatan dibandingkan dengan penggunaan <i>Heat therapy</i> saja. Hasil penelitian ini menunjukkan ada pengaruh <i>Workplace Stretching-Exercise</i> (<i>WSE</i>) dan <i>Heat Therapy (Hot Pack)</i> terhadap keluhan

					diberikan <i>hot pack</i> juga mengalami penurunan tetapi tidak terlalu signifikan. Selisih penurunan rerata keluhan muskuloskeletal sebelum dilakukan intervensi (pretest) dan sesudah dilakukan intervensi (posttest) adalah 2.00. + 1.148.	muskuloskeletal pada perawat	
Analisis Perbedaan Sebelum dan Sesudah Pemberian <i>Workplace Stretching Exercise</i>	2021	Mitha Aulia, Decy Situngkir, Ahmad Irfandi, Ira Marti, dan Cut Alia	Untuk menganalisis perbedaan keluhan MSDs sebelum dan sesudah pemberian <i>Workplace</i>	Jenis penelitian ini menggunakan kuantitatif dengan menggunakan desain penelitian <i>quasi</i>	Jumlah sampel penelitian sebanyak 34 responden dengan teknik pengambilan sampel menggunakan	Hasil penelitian yang telah dilakukan peneliti didapatkan bahwa ada pengaruh <i>workplace stretching exercise</i> terhadap penurunan keluhan <i>Musculoskeletal Disorders (MSDs)</i>	Terdapat perbedaan sebelum dan sesudah pemberian <i>workplace stretching exercise</i> terhadap penurunan keluhan <i>Musculoskeletal Disorders (MSDs)</i>

terhadap Penurunan Keluhan <i>Musculoskeletal Disorders</i> (MSDs)		<i>Stretching Exercise</i> (WSE)	<i>experiment dengan the one-group pretest-posttest design.</i>	total sampling. Analisis data menggunakan uji T-paired.	<i>exercise</i> (WSE). Keluhan <i>Musculoskeletal Disorders</i> (MSDs) sebelum pemberian <i>workplace stretching exercise</i> diperoleh mean sebesar 42,97, sehingga termasuk dalam kategori tinggi. Sedangkan keluhan <i>Musculoskeletal Disorders</i> (MSDs) sesudah pemberian <i>workplace stretching exercise</i> diperoleh mean sebesar 36,29, sehingga termasuk dalam kategori sedang.	pada pekerja bagian produksi PT. Crown Pratama tahun 2021. Perbedaan tersebut dibuktikan dengan hasil uji statistik menggunakan uji <i>T-paired</i> dengan hasil <i>p-value</i> (<i>sig</i>) 0,001 sehingga lebih kecil dari alpha 0,05. Artinya terdapat penurunan keluhan keluhan MSDs sesudah pemberian <i>workplace stretching exercise</i> .
--	--	----------------------------------	---	---	--	---

Efektifitas Latihan <i>Stretching</i> terhadap Penurunan Nyeri Akibat <i>Musculoskeletal Disorders</i> di Tempat Kerja	2021	Dwi Purwantini, Febronia Norita, dan Angela Putri Karla Ruslani	Untuk menganalisis efektifitas penurunan tingkat nyeri pada MSDs sesudah dilakukan stretching	Jenis penelitian ini menggunakan desain penelitian <i>one group pre test-post test design.</i>	Jumlah sampel penelitian sebanyak 30 pegawai. Analisis data menggunakan uji <i>Shapiro wilk</i> dengan uji <i>Paired sample T Test.</i>	Rata-rata nilai VDS sebelum latihan <i>stretching</i> adalah 2,67 dengan SD 0,66, sesudah latihan <i>stretching</i> rata-rata nilai VDS adalah 1,20 dengan SD 0,76. Terlihat rata-rata perbedaan antara sebelum dan sesudah adalah 1,47 dengan standart deviasi 0,25. Hasil uji statistic didapatkan nilai p=0,00 maka dapat disimpulkan ada perbedaan yang signifikan antara nilai VDS sebelum dan sesudah latihan stretching.	Hasil uji statistic dengan uji <i>Paired sample T Test</i> didapatkan nilai p=0,00 (p<0,05) yang berarti Ho ditolak dan Ha diterima sehingga hipotesis penelitian menyatakan latihan <i>stretching</i> memberikan pengaruh terhadap penurunan nyeri MSDs ditempat kerja, sehingga dapat digunakan sebagai alternatif dalam mengurangi rasa nyeri karena akibat <i>musculoskeletal disorder</i> (MSDs)
--	------	---	---	--	---	---	---

Lampiran 10. Lembar Bimbingan



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : **SHERLI RAHMAWATI**
 NIM : P17211201004
 Nama Pembimbing 2 : Budiono, S.Kp., M.Kes.
 Judul Skripsi : Pengaruh Latihan *Stretching* Terhadap *Musculoskeletal Disorders* (MSDs) pada Perawat Perioperatif di Kamar Operasi RS IHC Lavalette Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	7 Januari 2024	Pengarahan skripsi - Penjelasan tugas dari pembimbing 1 dan 2 - Penentuan topic judul - Target penyelesaian proposal		
2.	10 Januari 2024	Konsultasi judul: pengaruh pemberian teknik mindfulness dalam meningkatkan tingkat kecemasan pasien pre operasi histerektomi		
3.	15 Januari 2024	Konsultasi judul : mengganti judul menjadi "pengaruh usia dan indeks massa tubuh (IMT) terhadap keluhan nyeri lutut pada perawat kamar operasi"		
4.	20 Januari 2024	Konsultasi judul : mengganti judul menjadi "pengaruh latihan stretching terhadap gangguan musculoskeletal disorders (MSDs) pada perawat perioperative di kamar operasi"		
5.	24 Januari 2024	Konsultasi BAB I PI: - Masalah MSDs sering dialami tenaga kesehatan terutama perawat di kamar operasi - Apa yang menyebabkan perawat menderita MSDs - Gejala yang dirasakan dan dampaknya		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		P2: skala → Indonesia (-) privinsi (-) P3: proses patofisiologi P4: keluhan, upaya, solusi, efek dari solusi		
6.	28 Januari 2024	Konsultasi BAB I P2: - Menunjukkan pravelensi berapa? - Pravelensi kejadian MSDs perawat P1 dijelaskan secara singkat dan P3 lebih jelas lagi P3: bagaimana perawat perioperative mengalami MSDs Manfaat: praktis → sesudah diimplementasikan (responden, institusi, peneliti selanjutnya)		
7.	1 Februari 2024	Konsultasi BAB I - ACC BAB I - Lanjut mengerjakan BAB II - Konsultasi layout BAB II dengan tambahan komplikasi dan penatalaksanaan		
8.	5 Februari 2024	Konsultasi BAB II - Pengukuran nyeri, sumber buku → mengenai <i>Nordic Body Map</i> (NBM) - Input, proses, output → kerangka konsep		
9.	10 Februari 2024	Konsultasi BAB II - Kerangka konseptual dibenarkan - ACC BAB II - Lanjut mengerjakan BAB III		
10.	14 Februari 2024	Konsultasi BAB III - Teknik sampling → total sampling - Desain penelitian (kolom) (-) - Tahapan latihan stretching → proses pengambilan data - Uji normalitas data → lampiran		
11.	18 Februari 2024	Konsultasi BAB III Kekurangan pada alur penelitian → proses (intervensi) intervensi dilakukan kapan? Sesudah atau sebelum? ACC BAB III (SIDANG)		
12.	7 Maret 2024	Revisi Proposal		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
13.	8 Mei 2024	Konsultasi BAB IV - Pemaparan master tabel dan spss yang benar - Judul tabel disertai tempat dan tahun penelitian - Revisi untuk hasil penelitian		
14.	14 Mei 2024	Konsultasi BAB IV - Koreksi judul tabel dan hasil penelitian - Interpretasi pada hasil penelitian secara singkat dan dijelaskan dalam pembahasan - Pembahasan sesuai dengan HTO (hasil, teori, opini)		
15.	17 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan V - Koreksi pembahasan - Pada kesimpulan menjawab jadi tujuan khusus dan saran menjawab dari manfaat - Belajar submit jurnal		
16.	30 Mei 2024	- Konsulatasi abstrak - ACC Skripsi		
17.		Seminar Hasil		
18		Revisi Hasil Penelitian		

Mengetahui,

Ketua

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Malang,

Pembimbing 1

Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

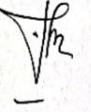
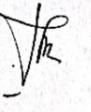
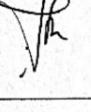
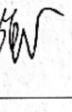
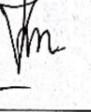
Budiono, S.Kp., M.Kes.
NIP. 19690722001121001



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : **SHERLI RAHMAWATI**
NIM : P17211201004
Nama Pembimbing 2 : Maria Diah Ciptaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.MB.
Judul Skripsi : Pengaruh Latihan *Stretching* Terhadap *Musculoskeletal Disorders* (MSDs) pada Perawat Perioperatif di Kamar Operasi RS IHC Lavalette Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	19 Februari 2024	Pengajuan judul - Judul acc tetapi isi dari skripsi lebih dikembangkan lagi - Mencari beberapa jurnal untuk membandingkan kefektifan dari latihan stretching		
2.	22 Februari 2024	Konsultasi BAB I - BAB I acc dan ada tambahan paragraph - Stretching yang diberikan dibagian mana - Bagaimana latihan stretching pada area tersebut? (diceritakan) - Spasi pergantian paragraph disesuaikan pada buku panduan		
3.	24 Februari 2024	Konsultasi BAB II : kerangka konsep kurang tepat		
4.	26 Februari 2024	Konsultasi BAB III Definisi operasional → kapan pemberian latihan stretching dilakukan? Berapa kali dalam sehari?		
5.	27 Februari 2024	Konsultasi BAB III Tambahkan pada sub bab teknik pengambilan data → dilatih atau latihan sendiri atau dipandu?		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
6.	28 Februari 2024	ACC ujian proposal		
7.	7 Maret 2024	Revisi proposal		
8.	22 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan V + Proposal <ul style="list-style-type: none">- Definisi operasional pada tabel skoring tingkat MSDs digunakan untuk apa?- Pada tahap pengambilan data, kapan pegambilan data post test?- Dalam gambaran umum dituliskan yang ada keterkaitan- Dalam tabel data karakteristik masih banyak kesalahan- Terdapat data-data yang tidak sesuai dengan tabel		
9.	28 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan V <ul style="list-style-type: none">- Analisis bivariat berdasarkan teori, apa yang dilakukan?- Pada pembahasan ditambahkan, bagaimana proses pemberian latihan stretching terhadap penurunan MSDs		
10.	2 Juni 2024	ACC uji hasil <ul style="list-style-type: none">- Buat abstrak- Lengkapi surat-surat dan hasil turnitin		
11.	29 Juni 2024	Revisi Hasil Skripsi		

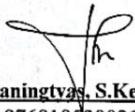
Mengetahui,

Malang,

Ketua

Pembimbing 2

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

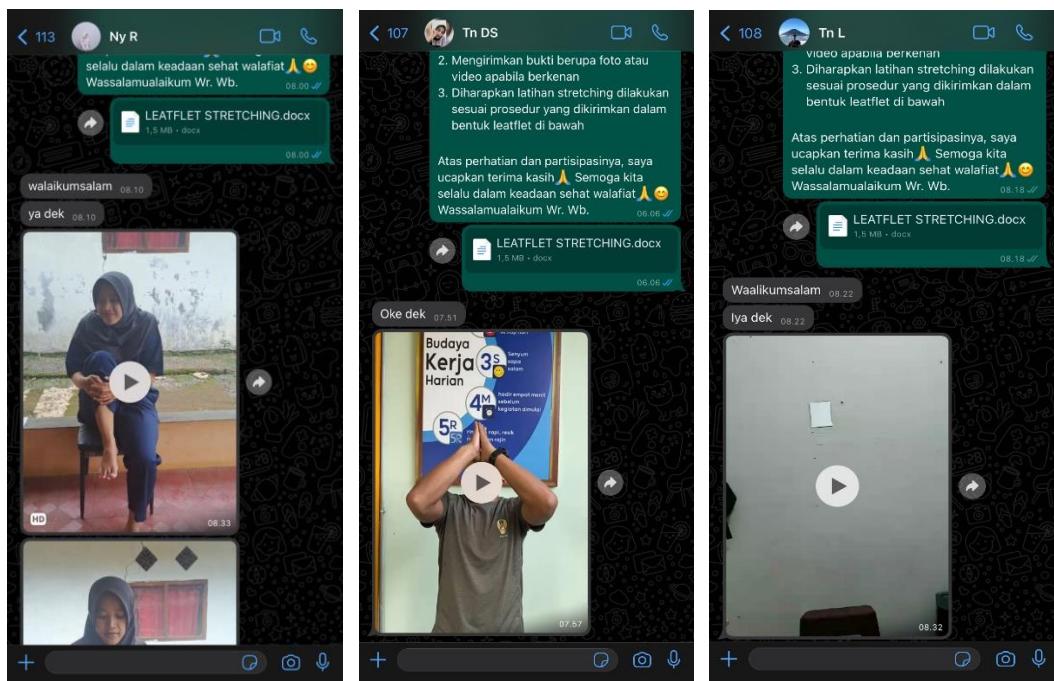



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Maria Diah Ciptaningtias, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.MB.
NIP. 197601092002122005

Lampiran 11. Dokumentasi





Lampiran 12. Lembar Plagiasi

PENGARUH LATIHAN STRETCHING TERHADAP MUSCULOSKELETAL DISORDERS (MSDS) PADA PERAWAT PERIOPERATIF DI KAMAR OPERASI RS IHC LAVALETTE MALANG

by Rohwidya Anisa

Submission date: 06-Jun-2024 12:18AM (UTC+0700)

Submission ID: 2396248799

File name: BAB_1_-_5_SKRPSI.docx (693.03K)

Word count: 10432

Character count: 68112

PENGARUH LATIHAN STRETCHING TERHADAP
MUSCULOSKELETAL DISORDERS (MSDS) PADA PERAWAT
PERIOPERATIF DI KAMAR OPERASI RS IHC LAVALETTE MALANG

ORIGINALITY REPORT

21 %	19 %	9 %	9 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.unhas.ac.id Internet Source	2 %
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1 %
3	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	1 %
4	dspace.umkt.ac.id Internet Source	1 %
5	digilib.unila.ac.id Internet Source	1 %
6	www.scribd.com Internet Source	1 %
7	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1 %
8	Submitted to fkunisba Student Paper	<1 %