

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 Lembar Informed Consent

### **Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):**

Kami/saya Nadiyah Amirotul Hikmah adalah peneliti dari **Poltekkes Kemenkes Malang Jurusan Promosi Kesehatan** , dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul ”**Hubungan Postur Kerja, Masa Kerja, dan Beban Kerja dengan Gangguan *Musculoskeletal Disorders* (MSDs) pada Perawat Rawat Inap di RSI UNISMA Malang**” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk , mengetahui bagaimana hubungan Postur Kerja, Masa Kerja, dan Beban Kerja dengan Gangguan *Musculoskeletal Disorders* (MSDs) pada Perawat Rawat Inap di RSI UNISMA Malang. metode/prosedur observasi dan pengisian kuesioner
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sebagai perawat di instalasi rawat inap RSI UNISMA Kota Malang. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih 2-4 minggu dengan jumlah sampel 51 dengan menggunakan teknik *purposive sampling*
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa alat tulis (bolpoin) atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya. Selama pengisian kuesioner dan proses observasi dilakukan.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis dalam bentuk skripsi yang akan diberikan kepada Diklat RSI UNISMA Kota Malang.

7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel pada saat pengisian lembar kuesioner dan observasi .
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan hal-hal yang kurang sesuai/menyimpang selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali data pribadi yang bersifat privasi.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan observasi dan pengisian kuesioner, cara ini mungkin menyebabkan anda sedikit terganggu karena harus meluangkan waktu sejenak dan sedikit mengganggu waktu kerja ataupun waktu istirahat di luar jam kerja.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengetahui adanya resiko keluhan gangguan *Musculoskeletal Disorders* (MSDs) karena faktor postur kerja, masa kerja dan beban kerja.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi perawat dan instansi terkait untuk dapat menambah wawasan serta pengetahuan terkait dengan keselamatan dan kesehatan kerja (K3) khususnya resiko gangguan *Musculoskeletal disorders* (MSDs) pada perawat rawat inap di RSI UNISMA. Serta memberikan upaya pengendalian resiko dalam mengurangi adanya gangguan *Musculoskeletal disorders* (MSDs) pada perawat rawat inap.
13. Setelah penelitian ini selesai, Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.

17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk file dokumen selama proses penelitian berlangsung hingga selesainya penelitian
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari **KEPK RSI UNISMA Malang**
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan bertanggungjawab sepenuhnya sesuai peraturan/ketentuan yang berlaku.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : \_\_\_\_\_

Tanda tangan : \_\_\_\_\_

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi

Peneliti

Kepala Manajemen  
Keperawatan Rawat Inap  
RSI UNISMA Malang

Nadiyah Amirotul Hikmah

Lampiran 2 Lembar Permohonan menjadi Responden

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nadiyah Amirotul Hikmah

NIM : P17451204028

Saya adalah Mahasiswa Jurusan Promosi Kesehatan Program Studi Diploma IV Keselamatan dan Kesehatan Kerja Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melakukan penelitian tentang **“Hubungan Faktor Postur Kerja, Masa Kerja dan Beban Kerja dengan Gangguan Musculoskeletal Disorder (MSDs) pada Perawat di Rumah Sakit Islam UNISMA Kota Malang”**. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan Skripsi di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara faktor postur kerja, masa kerja dan beban kerja dengan gangguan *Musculoskeletal Disorder* (MSDs) pada perawat di Rumah Sakit Islam UNISMA Kota Malang.

Oleh karena itu, kami mengharapkan partisipasi dan jawaban yang Bapak/Ibu/Saudara berikan sesuai dengan pendapat sendiri tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Jika bersedia untuk menjadi peserta penelitian ini, silakan Bapak/Ibu/Saudara menandatangani kolom di bawah ini.

Malang, Mei 2024

Hormat Saya

TTD

(Nadiyah Amirotul Hikmah)





Lampiran 3 Lembar Persetujuan menjadi Responden Penelitian

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Telah mendapatkan penjelasan dari peneliti selaku mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang . Saya telah memahami dan menyadari sepenuhnya tujuan dari penelitian ini, dan untuk itu saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul ” **Hubungan Faktor Postur Kerja, Masa Kerja dan Beban Kerja dengan Gangguan Musculoskeletal Disorder (MSDs) pada Perawat di Rumah Sakit Islam UNISMA Kota Malang**”.

Semoga informasi yang saya berikan bermanfaat bagi peneliti dan informasi yang saya berikan adalah murni, tanpa paksaan atau dipengaruhi oleh orang lain.

Malang, Mei  
2024

Tanda Tangan  
Responden

(.....  
...)

Lampiran 4 Lembar Kuesioner Penilaian Nordic Body Map

**KUESIONER PENILAIAN GANGGUAN MUSCULOSKELETAL  
DISORDERS (MSDs) MENGGUNAKAN INSTRUMEN NORDIC BODY MAP**

A. Karakteristik Individu

- Nama :
- Jenis Kelamin :
- Berat Badan :
- Tinggi Badan :
- Usia :
- Jabatan saat ini :
- Masa Kerja di ruang rawat inap : 1-5 Tahun/6-10 Tahun/11-15 Tahun/16-20 Tahun
- Riwayat penyakit musculoskeletal terdahulu : (Fraktur Tulang,/Kelainan atau gangguan Dislokasi/infeksi tulang/ Low Back Pain/..... )

**\*Tuliskan identitas dan coret yang tidak perlu**

B. Lembar Identifikasi Keluhan Nordic Body Map

*Berikan tanda centang (√) pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketergantungan yang dirasakan pada bagian tubuh.*

**Keterangan**

- 1 Tidak sakit : Tidak merasakan gangguan pada bagian tertentu
- 2 Sakit : Merasakan sedikit gangguan atau rasa nyeri pada bagian tertentu
- 3 Agak sakit : Merasakan ketidaknyamanan pada bagian tertentu
- 4 Sangat sakit : Merasakan ketidaknyamanan pada bagian tertentu dengan skala yang tinggi

No	Jenis Keluhan	Tingkat keluhan			
		Tidak Sakit	Cukup Sakit	Sakit	Sangat sakit
0	Sakit pada atas leher				
1	Sakit pada bawah leher				
2	Sakit pada kiri bahu				
3	Sakit pada kanan bahu				
4	Sakit pada kiri atas lengan				
5	Sakit pada pinggang				
6	Sakit kanan atas lengan				
7	Sakit pada pinggang				
8	Sakit pada pantat				
9	Sakit pada bagian bawah pantat				
10	Sakit pada kiri siku				
11	Sakit pada kanan siku				
12	Sakit pada kiri lengan bawah				
13	Sakit pada kanan lengan bawah				
14	Sakit ppada pergelangan tangan kiri				
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan				
16	Sakit pada tangan kiri				
17	Sakit pada tangan kanan				

18	Sakit pada paha kiri				
19	Sakit pada paha kanan				
20	Sakit pada lutut kiri				
21	Sakit pada lutut kanan				
22	Sakit pada betis kiri				
23	Sakit pada betis kanan				
24	Sakit pada pergelangan kaki kiiri				
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan				
26	Sakit pada kaki kiri				
27	Sakit pada kaki kanan				

*(Sumber: Identifikasi Risiko Ergonomi dengan Metode Nordic Body Map Terhadap Pekerja Konveksi Sablon Baju, Kurnia W, 2019)*

## Lampiran 5 Lembar Kuesioner Beban Kerja

### KUESIONER BEBAN KERJA

Berikan tanda ( √ ) untuk jawaban pilihan Bapak / Ibu pada salah satu nomor antara 1 sampai 5

**Keterangan :**

Skala Pilihan	Skor
Sangat Tidak Setuju (STS)	1
Tidak Setuju (TS)	2
Kurang Setuju (KS)	3
Setuju (S)	4
Sangat Setuju (SS)	5

NO	PERTANYAAN	SKALA PILIHAN				
		SS	S	KS	TS	STS
		5	4	3	2	1
1	Pekerjaan yang diberikan kepada perawat melebihi porsi yang sebenarnya, sehingga membuat perawat kelabakan dalam melayani pasien					
2	Perawat melakukan kontak langsung dengan pasien secara terus menerus.					
3	Ketika menghadapi banyak tuntutan dari pasien atau keluarga pasien, perawat akan menahan diri untuk tidak emosi.					
4	Pekerjaan yang diberikan tidak sesuai dengan kemampuan dan keterampilan perawat.					
5	Volume pekerjaan yang banyak sehingga membuat perawat membutuhkan waktu extra untuk menyelesaikannya bahkan harus lembur					

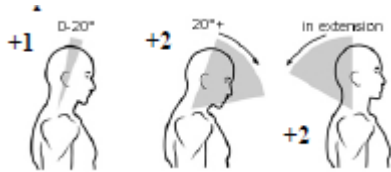
6	Pekerjaan yang ada membuat perawat harus bekerja secepat mungkin dan merasa berpacu dalam waktu.					
7	Jadwal dan waktu bekerja perawat sudah sesuai dengan aturan yang ada.					
8	Dalam menyelesaikan pekerjaan dan melayani pasien, dibutuhkan tim kerja yang solid yang mampu bekerjasama dengan baik.					
9	Di harapkan segala fasilitas sarana dan prasana rumah sakit harus lengkap dengan peralatan canggih sehingga memudahkan perawat dalam menangani pasien					
10	Perlu adanya pelatihan untuk menunjang ketrampilan dan pengetahuan perawat					

*(Sumber : Pengaruh Beban Kerja dan Karakteristik Individu Terhadap Kinerja Perawat Rumah Sakit Umum Daerah bumi Massenrempulu Kabupaten Enrekang Melalui Brunout sebagai Variabel Intervening, Abdul Halid Latif, 2021 )*

**Lampiran 6 Lembar Observasi Postur Kerja Metode Rapid Entry Body Assesment**

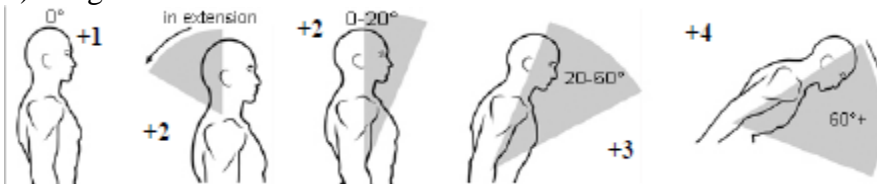
**LEMBAR OBSERVASI POSTUR KERJA METODE REBA  
(Rapid Entry Body Assesment)**

1) Leher



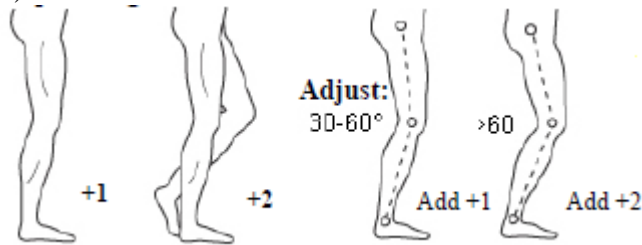
Step 1		Stap 1 a	Neck Skor
Pergerakan	Skor	Skor perubahan	
0-20°	1	+ 1 jika leher berputar/bengkok ke kiri/kanan	
<20°	2		

2) Bagaian tubuh atas



Step 2		Stap 2 a	Trunk skor
Pergerakan	Skor	Skor perubahan	
Posisi Normal ( tegak lurus )	1	+ 1 jika leher berputar/bengkok ke kiri/kanan	
0 -20° (Ke depan maupun Belakang)	2		
< 20° - 60	3		
< 60°	4		

3) Kaki



Step 3		Stap 3 a		Legs skor
Pergerakan	Skor	Skor perubahan		
Posisi normal	1	+ 1 jika lutut antara 30 – 60 °		
Bertumpu pada satu kaki lurus	2			

**Penilaian Postur Skor A**

Tabel A	Leher												
	1				2				3				
	Kaki												
Bagian tubuh atas	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
	1	1	2	3	4	1	2	3	4	3	3	5	6
	2	2	3	4	5	3	4	5	6	4	5	6	7
	3	2	4	5	6	4	5	5	7	5	6	7	8
	4	3	5	6	7	5	6	7	8	6	7	8	9
	5	4	6	7	8	6	7	8	9	7	8	9	9

Postur skor A	
---------------	--



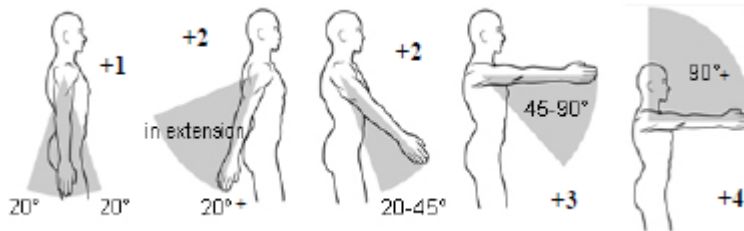
4) Beban : Step 5

Pergerakan	Skor	Skor perubahan	Skor
<5Kg	0	+ 1 1	
5-10 Kg	1		
>10 Kg	2		

Postur Skor A	+	Bebab Kerja	=	Skor A
	+		=	

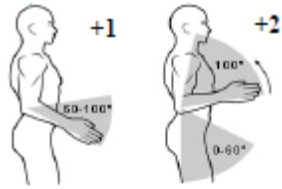
**Perhitungan B**

5) Lengan bahian atas (Bahu)



Step 7		Stap 7a	Trunk skor
Pergerakan	Skor	Skor perubahan	
20 (kedepan maupun kebelakang)	1	1+ jika bahu naik	
<20° (kedepan) atau 20-24	2	1+ jika lengan berputar/ bengkok/ kekanan/ kekiri	
< 45-90	3		
< 90	4		

6) Postur tangan/ lengan bagian bawah (siku)



Step 8		Lengan bagian bawah
Pergerakan	Skor	
60-100	1	
<60 atau <100	2	

7) Pergelangan Tangan



Pergerakan	Skor	Skor perubahan	Skor
0-15 (ke atas maupun kebawah)	1	+ 1 jika pergelangan tangan putaran menjauhi sisi tengah	
>15 (ke atas maupun kebawah)	2		

**Penilaian postur skor B**

Tabel B	Lengan bawah						
		1			2		
	Pergelangan tangan	1	2	3	1	2	3
Lengan atas	1	1	2	2	1	2	3
	2	1	2	3	2	3	4
	3	3	4	5	4	5	5
	4	4	5	5	5	6	7
	5	6	7	8	7	8	8
	6	7	8	8	8	9	9

Postur skor B	
---------------	--

8) Koping

Pergerakan	Skor	Keterangan	Skor koping
Baik	0	Pegangan pas dan kuat ditengah	

Sedang	1	Pegangan tangan bisa diterima tetapi tidak ideal
Kurang baik	2	Pegangan tangan tidak baik walaupun dapat digunakan
Tidak dapat diterima	3	Tidak aman atau tidak ada pegangan

Postur Skor B + skor pegangan = Skor B

### Penilaian Postur Skor C

Skor A	Tabel C											
	Skor B(tabel B + pengangan )											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	1	1	1	2	3	3	4	5	6	7	7	7
2	1	2	2	3	4	4	5	6	6	7	7	8
3	2	3	3	3	4	5	6	7	7	8	8	8
4	3	4	4	4	5	6	7	8	8	9	9	9
5	4	4	4	5	6	7	8	8	9	9	9	9
6	6	6	6	7	8	8	9	9	10	10	10	10
7	7	7	7	8	9	9	9	10	10	11	11	11
8	8	8	8	9	10	10	10	10	10	11	11	11
9	9	9	9	10	10	10	11	11	11	12	12	12
10	10	10	10	11	11	11	11	12	12	12	12	12

11	11	11	11	11	12	12	12	12	12	12	12	12
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12

### Aktivitas

Pergerakan	Skor	Skor aktivitas
Jika 1 atau lebih bagian tubuh statis, ditahan lebih dari 1 menit	+1	
Jika pengulangan gerakan dan rentang waktu singkat, diulang lebih dari 4 kali permenit (tidak termasuk berjalan)	+1	
Jika gerakan menyebabkan perubahan atau pergeseran atau pergeseran postur yang cepat dari posisi awal	+1	

Postur skor C + Aktivitas = final skor

Final skor

REBA Score	Risk Level	Action
1	Diabaikan	Tidak Diperlukan
2 – 3	Rendah	Mungkin Diperlukan

4 – 7	Sedang	Diperlukan
8 – 10	Tinggi	Necessary Soon
11 – 15	Sangat Tinggi	Immediately Necessary

## Lampiran 7 Surat Balasan Penelitian



22 Ramadan 1445 H

2 April 2024 M

Nomor : 135/A.E./RSI-U/IV/2024  
Sifat : biasa  
Hal : Surat Permohonan  
Ijin Penelitian

Ykh.  
Ketua Program  
Studi Keselamatan  
dan Kesehatan Kerja  
Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Malang  
Jl. Besar Ijen no.77 C  
Malang

*Bismillaahirrahmaanirrahiim  
Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Alhamdulillah, puji syukur kami panjatkan ke hadirat Allah Subhanahu Wa Ta'Ala, dengan curahan rahmat-Nya semoga kita senantiasa sehat wa afiat sehingga dapat melaksanakan aktivitas sehari-hari dengan baik. Selawat dan salam semoga selalu tercurah atas junjungan kita Rasulullah Shallallahu 'Alaihi Wa Sallam, keluarganya, para sahabatnya dan semua pengikutnya yang teguh berpegang pada ajarannya.

Memperhatikan surat saudara nomor PP.08.02/F.XXI.19.2/378/2024 tanggal 13 Maret 2024 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, dengan ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan mahasiswa saudara:

Nama : Nadiyah Amirotul Hikmah  
NIM : P17451204028;

untuk melaksanakan survei pendahuluan dan penelitian penyusunan skripsi di RS Islam Unisma Malang dengan ketentuan:

1. Menaati peraturan yang berlaku di RS Islam Unisma Malang;
2. Waktu penelitian mulai tanggal 15 April s.d. 14 Mei 2024;
3. Narahubung: Muthi'ah Amah Al Rahim, S.Psi.(085854668248) di Unit Diklit.

Demikian untuk diketahui sebagaimana mestinya, terima kasih.

*Wallahul muwaffiq ilaa aqamith tharieq  
Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

  
Direktur  
dr. H. Tri Wahyu Sarwiyata, M.Kes., FISQua  
NPP 96 08111966 111 02



f Rsi Unisma rsiunisma Ytube: RSI UNISMA

Rumah Sakit Islam Unisma Malang  
Jl. M.T. Haryono no. 139 Dinoyo, Malang 65144 Jawa Timur, Indonesia  
Telepon: +62341 551356, Whatsapp: +628113148899  
IGD: +62341 570400, Faksimile: +62341 551257  
Surat elektronik: rsi\_unisma@yahoo.com  
Situs web: www.rsiunisma.com

## Lampiran 8 Etik Penelitian



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
RUMAH SAKIT ISLAM MALANG**  
Sekretariat : Jl. MT. Haryono No. 139, Dinoyo, Lowokwaru, Kota Malang  
Telp. 0341-551356, 580798, 565448 Ext. 179



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.15/KEPK/RSI-U/II/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Nadiyah Amirotul Hikmah  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Faktor Postur Kerja, Masa Kerja dan Beban Kerja dengan Gangguan Muskuloskeletal Disorder (MSDs) pada Perawat di Rumah Sakit Islam UNISMA Kota Malang"**

*"Relationship between Working Posture Factors, Working Period and Work Load with Musculoskeletal Disorders (MSDs) in Nurses at UNISMA Islamic 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/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk 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 28 Februari 2024 sampai dengan tanggal 27 Februari 2025.

*This declaration of ethics applies during the period February 28, 2024 until February 27, 2025.*



February 28, 2024  
Professor and Chairperson,

dr. H.R.M. Hardadi Airlangga, Sp.PD

Anggota Peneliti : Nadiyah Amirotul Hikmah, Rizky Mustika Riswari, STT.,MPH dan Ani Asriani Basri.,M.KKK



Lampiran 9 Uji SPSS 22

**Postur\_Kerja \* MSDs Crosstabulation**

		MSDs			
		Resiko rendah	Resiko sedang	Total	
Postur_Kerja	Resiko rendah	Count	13	1	14
		Expected Count	10.9	3.1	14.0
		% within Postur_Kerja	92.9%	7.1%	100.0%
		% within MSDs	92.9%	25.0%	77.8%
		% of Total	72.2%	5.6%	77.8%
	Resiko sedang	Count	1	3	4
		Expected Count	3.1	.9	4.0
		% within Postur_Kerja	25.0%	75.0%	100.0%
		% within MSDs	7.1%	75.0%	22.2%
		% of Total	5.6%	16.7%	22.2%
Total	Count	14	4	18	
	Expected Count	14.0	4.0	18.0	
	% within Postur_Kerja	77.8%	22.2%	100.0%	
	% within MSDs	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	77.8%	22.2%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.288 <sup>a</sup>	1	.004		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.827	1	.028		
Likelihood Ratio	7.366	1	.007		
Fisher's Exact Test				.019	.019
Linear-by-Linear Association	7.828	1	.005		
N of Valid Cases	18				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .89.

b. Computed only for a 2x2 table

### Masa\_Kerja \* MSDs Crosstabulation

			MSDs		Total
			Resiko rendah	Resiko sedang	
Masa_Kerja	Baru ≤ 5 tahun	Count	5	3	8
		Expected Count	6.2	1.8	8.0
		% within Masa_Kerja	62.5%	37.5%	100.0%
		% within MSDs	35.7%	75.0%	44.4%
		% of Total	27.8%	16.7%	44.4%
	Lama > 5 tahun	Count	9	1	10
		Expected Count	7.8	2.2	10.0
		% within Masa_Kerja	90.0%	10.0%	100.0%
		% within MSDs	64.3%	25.0%	55.6%
		% of Total	50.0%	5.6%	55.6%
Total	Count	14	4	18	
	Expected Count	14.0	4.0	18.0	
	% within Masa_Kerja	77.8%	22.2%	100.0%	
	% within MSDs	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	77.8%	22.2%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.945 <sup>a</sup>	1	.163		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.679	1	.410		
Likelihood Ratio	1.983	1	.159		
Fisher's Exact Test				.275	.206
Linear-by-Linear Association	1.837	1	.175		
N of Valid Cases	18				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.78.

b. Computed only for a 2x2 table

### Beban\_Kerja \* MSDs Crosstabulation

		MSDs		Total	
		Resiko rendah	Resiko sedang		
Beban_Kerja	Rendah	Count	12	1	13
		Expected Count	10.1	2.9	13.0
		% within Beban_Kerja	92.3%	7.7%	100.0%
		% within MSDs	85.7%	25.0%	72.2%
		% of Total	66.7%	5.6%	72.2%
	Sedang	Count	2	3	5
		Expected Count	3.9	1.1	5.0
		% within Beban_Kerja	40.0%	60.0%	100.0%
		% within MSDs	14.3%	75.0%	27.8%
		% of Total	11.1%	16.7%	27.8%
Total	Count	14	4	18	
	Expected Count	14.0	4.0	18.0	
	% within Beban_Kerja	77.8%	22.2%	100.0%	
	% within MSDs	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	77.8%	22.2%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.716 <sup>a</sup>	1	.017		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.091	1	.079		
Likelihood Ratio	5.288	1	.021		
Fisher's Exact Test				.044	.044
Linear-by-Linear Association	5.399	1	.020		
N of Valid Cases	18				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.11.

b. Computed only for a 2x2 table

## Lampiran 10 uji plagiasi

ORIGINALITY REPORT			
14%	14%	6%	8%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	<a href="https://id.scribd.com">id.scribd.com</a> Internet Source	2%	
2	<a href="https://repository.unej.ac.id">repository.unej.ac.id</a> Internet Source	2%	
3	<a href="https://journal.universitaspahlawan.ac.id">journal.universitaspahlawan.ac.id</a> Internet Source	2%	
4	<a href="https://repository.umi.ac.id">repository.umi.ac.id</a> Internet Source	2%	
5	<a href="https://repository.uinsu.ac.id">repository.uinsu.ac.id</a> Internet Source	1%	
6	<a href="https://adoc.pub">adoc.pub</a> Internet Source	1%	
7	<a href="https://repository.helvetia.ac.id">repository.helvetia.ac.id</a> Internet Source	1%	
8	<a href="https://theses.uin-malang.ac.id">theses.uin-malang.ac.id</a> Internet Source	1%	
9	<a href="https://repository.uki.ac.id">repository.uki.ac.id</a> Internet Source	1%	

10	<a href="https://repository.usahidsolo.ac.id">repository.usahidsolo.ac.id</a> Internet Source	1%
11	Submitted to Universitas Jambi Student Paper	1%
12	Submitted to Padjadjaran University Student Paper	1%
13	<a href="https://qdoc.tips">qdoc.tips</a> Internet Source	1%

Exclude quotes Off  
Exclude bibliography Off

Exclude matches < 1%