

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth.

Bapak/ Ibu calon responden
di RW 02 Dusun Sumberurip

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Nama : Sella Nungki Anggraini

NIM : 19.1.051

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Tingkat Resiko Gangguan Muskuloskeletal pada Petani di RT 10 RW 02 Dusun Sumberurip Kecamatan Tirtoyudo Kabupaten Malang”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran gangguan muskuloskeletal pada petani. Atas keperluan tersebut saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon Bapak/ Ibu untuk mengisi kuisioner yang saya sediakan dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban Bapak/Ibu dijamin kerahasiannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasi Bapak/Ibu disampaikan terima kasih.

Malang, 10 Februari 2022

Sella Nungki Anggraini

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
GAMBARAN TINGKAT RESIKO GANGGUAN MUSKULOSKELETAL
PADA PETANI DI RT 10 RW 02 DUSUN SUMBERURIP KECAMATAN
TIRTOYUDO KABUPATEN MALANG

Oleh:

Sella Nungki Anggraini

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian ini, maka saya dengan sadar menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Tanda tangan saya di bawah ini, sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden penelitian.

Tanda Tangan :

Tanggal :

No. Responden :

Lampiran 3

No Responden : (Diisi oleh peneliti)

Nama Responden :

A. Data Demografi

1. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

2. Usia :

: 12-16 tahun

: 17-25 tahun

: 26-35 tahun

: 36-45 tahun

: 46-55 tahun

: 56-65 tahun

: > 65 tahun

3. Berat Badan :

4. Tinggi Badan :

5. Pendidikan Terakhir :

Tidak sekolah

SD

SMP

SMA

Perguruan Tinggi

6. Masa Kerja :

\leq 10 tahun

$>$ 10 tahun

7. Lama Kerja/hari :

\leq 8 jam

$>$ 8 jam

8. Posisi Kerja :

a. Berdiri Ya Tidak

b. Jongkok Ya Tidak

c. Duduk Ya Tidak

d. Membungkuk Ya Tidak

e. Memutar Badan Ya Tidak

f. Menggendong Beban Ya Tidak

g. Menarik dan Mendorong Ya Tidak

h. Menahan Ya Tidak

1. Penyakit yang Diderita Saat Ini :

Asam urat

Osteoporosis

Hiperkolesterol

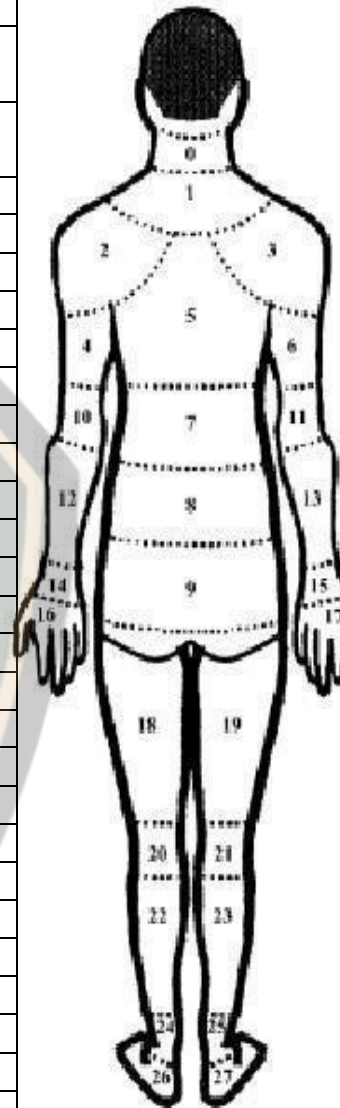
Hipertensi

Lainnya,sebutkan.....

LEMBAR KUESIONER *NORDIC BODY MAP (NBM)*

Berikan tanda centang (✓) pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketergantungan yang dirasakan pada bagian tubuh (merujuk pada gambar

No	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
		Tidak sakit	Agak sakit	Sakit	Sangat sakit
0	Sakit pada leher atas				
1	Sakit pada leher bawah				
2	Sakit pada bahu kiri				
3	Sakit pada bahu kanan				
4	Sakit pada lengan atas kiri				
5	Sakit pada punggung				
6	Sakit pada lengan atas kanan				
7	Sakit pada pinggang				
8	Sakit pada bokong				
9	Sakit pada bagian pantat				
10	Sakit pada siku kiri				
11	Sakit pada siku kanan				
12	Sakit pada lengan bawah kiri				
13	Sakit pada lengan bawah kanan				
14	Sakit pada 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 kiri				
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan				
26	Sakit pada kaki kiri				
27	Sakit pada kaki kanan				
TOTAL SKORING =					



Lampiran 4

Bukti Revisi Ujian KTI

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN KTI

Nama : BELLA NUNGKI ANGGRAINI
Nim : 191051
Judul KTI : Gambaran Tingkat Resiko Gangguan Muskuloskeletal pada petani di RT.10 RW.02 Kecamatan Tirtoyudo Kabupaten Malang.
Menyatakan :

Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI:

1 Penguji I Tanggal : 17/11/2021	2 Penguji II Tanggal : 17/11/2021
 Ns. Indani, S.kep., M.kep	 Ns. Aniam Putri Hartuti, S.kep., M.kep

3 Pembimbing I Tanggal : 17/11/2021	4 Pembimbing II Tanggal : 17/11/2021
 Ns. Muthika Widiyanti, S.kep., M.Biomed	 Ns. Mokhtar Jamil, S.kep., M.kep

Malang, 17 November 2021

Mengetahui
Koor KTI Prodi Keperawatan

Ns. Indani, S. Kep., M. Kep

Lampiran 5

Lembar Permohonan Izin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPROAEN

Nomor : B / 41 / II / 2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Malang, Februari 2022

Kepada
Yth. Ketua RT 10 RW 02 Dusun Sumberurip
di
Malang

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraen TA. 2021/2022 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraen Malang TA. 2021/2022 a.n. Sella Nungki NIM. 191051 dengan judul "Gambaran Tingkat Resiko Gangguan Muskuloskeletal Pada Petani Di RT 10 RW 02 Dusun Sumberurip Kecamatan Tirtoyudo Kabupaten Malang".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraen

Arief Efendi, SMPh, SH(Adv), S.Kep.,Ners.,M.M.,M.Kes
NIDK 8807901019

Lampiran 6

Lembar Bimbingan

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : BELLA NUNGKI A Mulai bimb: 09 September 2021
 NIM : 191051 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus : Gambaran Gangguan Muskuloskeletal pada pasien di RT 10Ewoz Dusun Gumbawang Kecamatan Indahudo Kab. Malang

Nama Pembimbing I : Ns. Muchira W. M., S.Kep. Biomed
 Nama Pembimbing II : Ns. Mokhtar Jamil, N.Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
09/9/21	I	Acc judul	<i>[Signature]</i>
16/9/21	I	Revisi bab 1 + lanjut bab 2	<i>[Signature]</i>
23/9/21	I	Acc bab 1, revisi bab 2	<i>[Signature]</i>
4/10/21	I	Revisi bab 2	<i>[Signature]</i>
7/10/21	I	Acc bab 2, lanjut bab 3	<i>[Signature]</i>
11/10/21	I	Revisi bab 3, siapuan draft ujian proposal UTI	<i>[Signature]</i>
12/10/21	I	Acc bab 3 → siapuan full draft proposal	<i>[Signature]</i>
27/10/21	I	Acc ujian proposal	<i>[Signature]</i>
2/11/21	I	Revisi BAB 4	<i>[Signature]</i>
19/11/21	I	" + lanjut bab 5.	<i>[Signature]</i>
20/11/21	I	Revisi bab 4 & 5, siapuan full draft	<i>[Signature]</i>
21/11/21	I	Uji UTI	<i>[Signature]</i>
26/11/21	I	Acc uji UTI	<i>[Signature]</i>

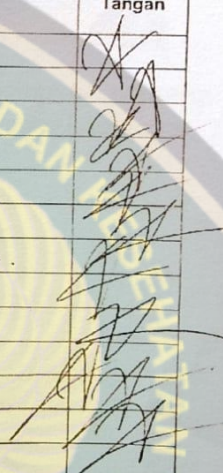
Catatan:

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Bella Nurani A
 N I M : 191051
 Judul Studi Kasus : Gambaran Gangguan Muskuloskeletal pada pasien di RT-10RW02
 Dukung Gumpung Keragaman Tirtayasa Kabupaten Malang

Nama Pembimbing I : Ns. Nurhina Winda, Ns, S. Kep. Biomed
 Nama Pembimbing II : Ns. Mokhtar Jamil - M. Kep.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan	
	Pembimbing I/II	Permasalahan		
09/09/21	II	ace judul		
13/09/21	II	Revisi bab 1		
23/09/21	II	Revisi bab 1 lengkap bab 2		
01/10/21	II	Revisi bab 2 s.b.k.lengkap		
09/10/21	II	Revisi bab 2, lengkap bab 3		
17/10/21	II	Revisi bab 2 lengkap, Revisi bab 3		
12/10/21	II	Revisi bab 3, lengkap draft upm		
13/10/21	II	ace upm proposal		
19/10/21	II	ace proposal yg proposal		
26/9/22	II	Revisi bab 1 & 2		
26/9/22	II	Tambahkan foto/batas		
26/9/22	II	ace upm KTI		

Catatan:

Lampiran 7

Lembar Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN TIRTOYUDO
DESA SUMBERURIP
Jalan Lapangan Desa Jogomulyan Kecamatan Tirtoyudo – 65182

Malang, 25 Mei 2022

Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth :
Ketua RT Dusun Sumberurip
RT 10 RW 02

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mochtar Setiawan

Jabatan : Ketua RT 10 RW 02 Dusun Sumberurip

Menerangkan bahwa

Nama : Sella nungki angraini

NIM : 191051

Telah kami setuju untuk melakukan penelitian di RT kami sebagai syarat penyusunan karya tulis ilmiah. Demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.

Hormat kami

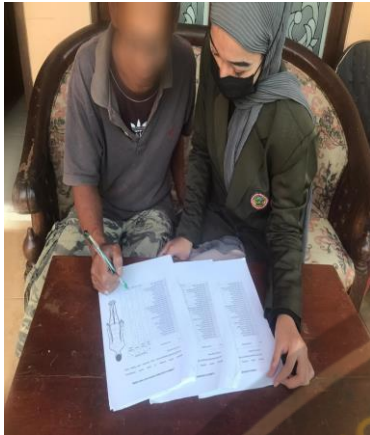
Ketua RT 10 RW 02



Mochtar Setiawan

Lampiran 8

Dokumentasi Penelitian



Gambar 1. Dokumentasi Hasil Wawancara Data Umum dengan Responden

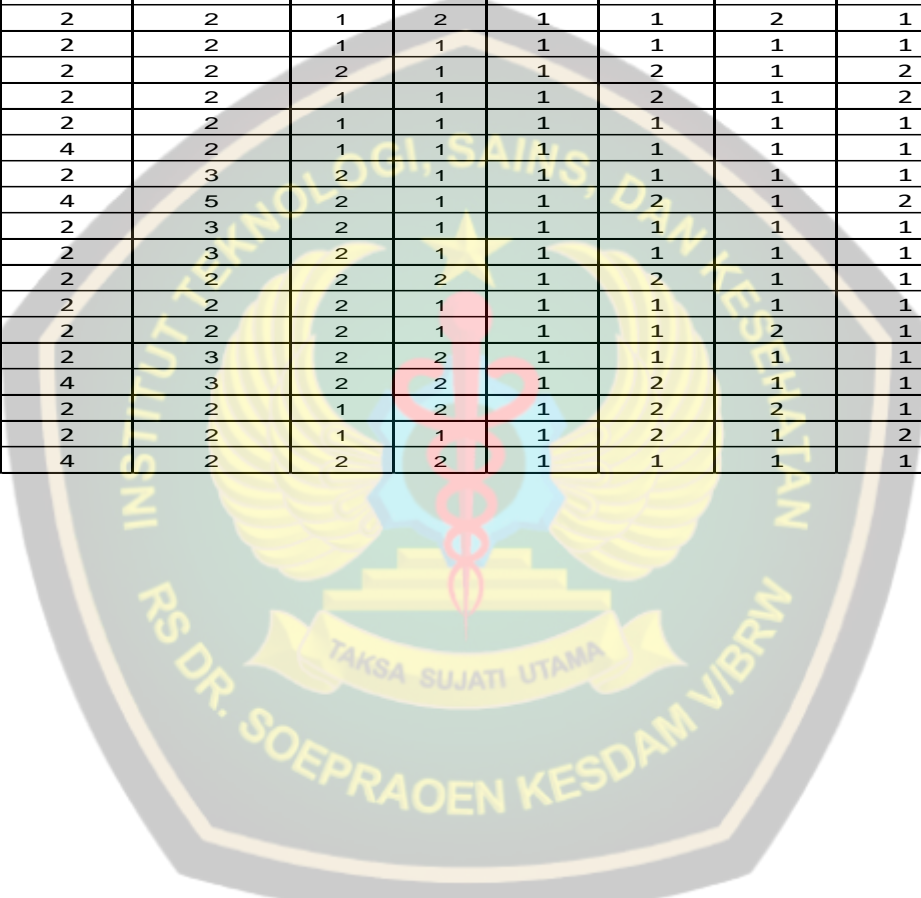


Gambar 2. Menjelaskan Cara Pengisian Lembar Kuesioner



Gambar 3. Membantu Responden Dalam Pengisian Kuesioner

46	46	1	4	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
47	47	2	4	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	4
48	48	1	4	1	5	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	4
49	49	2	5	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
50	50	2	5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4
51	51	2	5	1	5	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	4
52	52	1	5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	4
53	53	1	5	1	3	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	5
54	54	1	4	1	5	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	5
55	55	2	5	4	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	56	2	4	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5
57	57	1	5	2	4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	4
58	58	2	4	2	4	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	5
59	59	2	5	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	4
60	60	2	5	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	4
61	61	2	5	2	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	3
62	62	1	3	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	4
63	63	2	4	1	5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	4
64	64	1	5	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	5
65	65	2	5	1	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	6
66	66	1	6	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	6
67	67	1	3	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	3
68	68	2	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	4
69	69	2	3	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	4
70	70	2	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4
71	71	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	5
72	72	2	4	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	5
73	73	1	5	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1
74	74	2	4	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	5
75	75	2	3	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	4
76	76	2	6	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	4
77	77	2	3	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4
78	78	2	6	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4
79	79	1	4	4	5	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	4
80	80	2	6	2	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	4
81	81	2	4	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4
82	82	1	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3
83	83	1	5	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4
84	84	1	5	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	4
85	85	2	5	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	3
86	86	2	4	4	3	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	3
87	87	1	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	5
88	88	1	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	5
89	89	1	3	4	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3



Lampiran 10



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN TIRTOYUDO
DESA SUMBERURIP

Jalan Lapangan Desa Jogomulyan Kecamatan Tirtoyudo – 65182

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Desa Jogomulyan dan Ketua RT 10 RW 02 Kecamatan Tirtoyudo Kabupaten Malang dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Sella Nungki Anggraini
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tgl Lahir : Malang, 19 November 2001
Alamat : Dusun Sumberurip RT 10 RW 02 Kecamatan Tirtoyudo
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Risiko Gangguan Muskuloskeletal pada Petani di RT 10 RW 02 Dusun Sumberurip Kecamatan Tirtoyudo
Waktu/Lama : 3 hari
Tempat Penelitian : Dusun Sumberurip RT 10 RW 02 Kecamatan Tirtoyudo

Yang nama tersebut diatas telah selesai melakukan penelitian/survey di Rt 10 kami pada 10 Februari – 13 Februari 2022 dengan judul Gambaran Tingkat Risiko Gangguan Muskuloskeletal pada Petani di RT 10 RW 02 Dusun Sumberurip Kecamatan Tirtoyudo untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah.

Dengan demikian surat keterangan ini kami berikan kepada yang bersangkutan untuk dapat digunakan seperlunya.

27 agustus 2022

Ketua RT 10 RW 02

Kepala Desa Jogomulyan



Mochtar Setiawan



MADERA

Lampiran 11

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

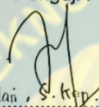
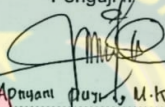
BUKTI REVISI UJIAN KTI

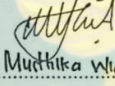
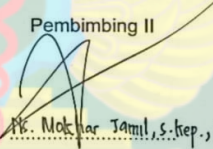
Nama : Sella Nungki A

Nim : 191051

Judul KTI : Gambaran tingkat risiko gangguan muskuloskeletal pada petani di P.T. 10 RW 02 Dusun Sumberup Kecamatan Tirtoyudo Kab. Malang.
Menyatakan :

Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI:

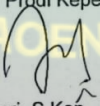
1 Penguji I Tanggal : <u>25/8/2022</u>	2 Penguji II Tanggal : <u>25/8/22</u>
Penguji I  Ns. <u>Indari, S.kep, M.kep</u>	Penguji II  Ns. <u>Arnyani, S.kep, M.kep</u>

3 Pembimbing I Tanggal : <u>24/8/2022</u>	4 Pembimbing II Tanggal : <u>24/8/2022</u>
Pembimbing I  Ns. <u>Muthika Wida, S.kep, M.kep</u>	Pembimbing II  Ns. <u>Nohar Jamil, S.kep, M.kep</u>

Malang, 24/8/2022

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indari, S.Kep., M.Kep

