

LAMPIRAN



LAMPIRAN 1
SURAT IZIN PRA PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



15 November 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/311/ 2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth
Kepala Kesbangpol
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin pra penelitian di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Sindi Utari
NIM : P20625220032
Tingkat/Semester : IV/ VII
Judul : Hubungan Masa Tubuh dan Kebiasaan Berolahraga dengan Keluhan Musculoskeletal Disorders pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya.

Demikian surat permohonan ini di sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.



Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc
NIP. 196212041985031002





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



15 November 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/311/ 2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth
Kepala Dinas Kesehatan
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin pra penelitian di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Sindi Utari
NIM : P20625220032
Tingkat/Semester : IV/ VII
Judul : Hubungan Masa Tubuh dan Kebiasaan Berolahraga dengan Keluhan Musculoskeletal Disorders pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya.

Demikian surat permohonan ini di sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.



Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Rudi Triyanto, S.Si.T.,MDSc
NIP.196412041985031002

Polkestama UTAMA: Unggul, Tumbuh, Adaptif, Mutu, Akhlak





LAMPIRAN 2
SURAT BALASAN PRA PENELITIAN



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN TASIKMALAYA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Tanuwijaya No.07 Kel. Empangsari Kec. Tawang Kota Tasikmalaya
WEBSITE : WWW.KESBANG.TASIKMALAYA.go.id email : kesbang@tasikmalayakab.go.id
TASIKMALAYA – Kode Pos 46113

Tasikmalaya, 17 November 2023

Nomor : B/070/679/ Wasnas
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : **Pemberitahuan Penelitian**

Kepada :
Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan
2. Kepala UPTD Puskesmas Se-Kabupaten Tasikmalaya
di-
Tempat

- I Membaca : Menindak Lanjut Surat dari Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Nomor: LB.02.02/F.XXVI.15/311/2023 Tanggal: 15 November 2023 perihal tersebut di atas.
- II Mengingat : 1 Peraturan Daerah Kabupaten Tasikmalaya Nomor 1 Tahun 2019 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Tasikmalaya Nomor 7 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat daerah;
2 Peraturan Bupati Tasikmalaya Nomor 7 Tahun 2019 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Perangkat Daerah Kabupaten Tasikmalaya.
3 Peraturan Bupati Tasikmalaya Nomor. 102 Tahun 2009 Tentang Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik ;

Memberitahukan bahwa :

Nama : **Sindi Utari**
Pekerjaan : Mahasiswi NPM/NIM: P20625220032 Jurusan: Kesehatan Gigi
Alamat : Kp. Madur Rt/Rw 002/002 Ds. Bojongasih Kec. Bojongasih Kab. Tasikmalaya
Maksud / Tujuan : Permohonan Izin Pra Penelitian
Lamanya : 1 (Satu) Minggu (18 November – 24 November) 2023
Banyaknya Peserta : 1 (Satu) Orang
Tema/Judul : **"Hubungan Masa Tubuh dan Kebiasaan Berolahraga Dengan Keluhan Musculoskeletal Disorders (MSOs) Pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya."**
Penanggung Jawab : Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc

KETENTUAN – KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

1. Kegiatan tersebut tidak mengganggu keamanan dan sosial politik;
2. Mentaati segala peraturan dan Perundang – undangan yang berlaku;
3. Menjaga tata tertib dan menghindari pernyataan baik lisan maupun tulisan yang sifatnya dapat mengganggu, menyinggung dan menghina Bangsa, Negara maupun Agama;
4. Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah / Instansi yang di kunjungi.
5. Diakhir penelitian agar dilaporkan ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik;
6. Penyimpangan dari ketentuan tersebut di atas izinnnya akan dicabut kembali dan atau dinyatakan batal.

a.n KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN TASIKMALAYA
Kabid Politik dalam Negeri dan Organisasi Kemasyarakatan


MULYANA DARSANA /AMKL., S.Sos.M.M.
Pembina /IV.a
NIP. 19680915 199203 1 006

Tembusan:

1. Yth. Bupati Tasikmalaya;
Melalui Yth. Sekretaris Daerah Kabupaten Tasikmalaya;
2. Yth. Kepala Bappelitbangda Kabupaten Tasikmalaya;
3. Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
4. Yth. Yang Bersangkutan;



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN TASIKMALAYA
DINAS KESEHATAN

Komplek Perkantoran SETDA Kabupaten Tasikmalaya
Jl. Raya Sukapura Desa Sukaasih Kecamatan Singaparna
Telp/Fax. (0265)2553153 KABUPATEN TASIKMALAYA 46415

Nomor : Ks.07.671/7895 /Dinkes/2023 Tasikmalaya, 21 November 2023

Sifat : Biasa

Perihal : Rekomendasi Penelitian

Kepada :

Yth. Kepala UPTD Se-Kabupaten
Tasikmalaya

di

Tempat

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Sehubungan Surat dari Kepala Badan Kesbang dan Politik Kabupaten Tasikmalaya
Nomor : B/070/679/Wasnas tanggal 17 November 2023 perihal Pemberitahuan
Penelitian selama 1 (Satu) Minggu (18 November s/d 24 November) 2023

Berkenaan hal diatas agar bapak/ibu dapat memfasilitasi dan memberikan izin
untuk kegiatan tersebut kepada nama yang tercantum dibawah ini :

Nama : Sindi Utari
NIM : P20625220032
Fakultas/Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Studi/Jurusan : Kesehatan Gigi
Judul : "Hubungan Masa Tubuh dan Kebiasaan Berolahraga
Dengan Keluhan Musculoskeletal Disorder (MSOs
Pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas
Kabupaten Tasikmalaya".

Demikian surat izin ini dibuat agar di pergunakan dengan penuh tanggungjawab.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ



dr. H. HERU SUNARTO, MM.Kes
NIP. 19670209 200012 1 001



LAMPIRAN 3
SURAT IZIN PENELITIAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



06 Februari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/037/ 2024
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth
Kepala Kesbangpol
Kabupaten Tasikmalaya

di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin penelitian di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Sindi Utari
NIM : P20625220032
Tingkat/Semester : IV/ VII
Judul : Hubungan Status Gizi dan Kebiasaan Berolahraga dengan Musculoskeletal Disorders (MSDs) pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya.

Demikian surat permohonan ini di sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Rudi Triyanto, S.T., MDSc
NIP. 1966012011985031002





LAMPIRAN 4
SURAT BALASAN PENELITIAN



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN TASIKMALAYA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl.Tanuwjaya No.07 Kelurahan Empangsari, Kecamatan Tawang, Kota Tasikmalaya
Website : www.kesbang.tasikmalaya.go.id email : kesbang@tasikmalayakab.go.id

TASIKMALAYA – Kode Pos 46113

Tasikmalaya, 07 Februari 2024

Nomor : B/070/805/ Wasnas
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Rekomendasi Penelitian

Kepada :
Yth. 1. Dinas Kesehatan
Kabupaten Tasikmalaya
2. Kepala UPTD Puskesmas se-
Kabupaten Tasikmalaya
di-
Tempat

- I Membaca : Menindak Lanjuti Surat Dari Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tanggal: 06 Februari 2024 perihal tersebut di atas.
- II Mengingat : 1 Peraturan Daerah Kabupaten Tasikmalaya Nomor 1 Tahun 2019 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Tasikmalaya Nomor 7 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat daerah;
2 Peraturan Bupati Tasikmalaya Nomor 7 Tahun 2019 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Perangkat Daerah Kabupaten Tasikmalaya.
3 Peraturan Bupati Tasikmalaya Nomor. 102 Tahun 2009 Tentang Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik ;

Memberitahukan bahwa :

Nama : **Sindi Utari**
Pekerjaan : Mahasiswi NPM/NIM: P20625220032 Jurusan: Kesehatan Gigi
Alamat : Kp. Madur RU/Rw 002/002 Ds.Bojongasih Kec. Bojongasih Kab. Tasikmalaya
Maksud / Tujuan : Permohonan Izin Penelitian Skripsi
Lamanya : 3 (Tiga) Bulan (Februari s/d April) 2024
Banyaknya Peserta : 1 (Satu) Orang
Tema/Judul : **"Hubungan Status Gizi dan Kebiasaan Berolahraga dengan Musculoskeletal Disorders (MSDs) Pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya"**

Penanggung Jawab : Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc

KETENTUAN – KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

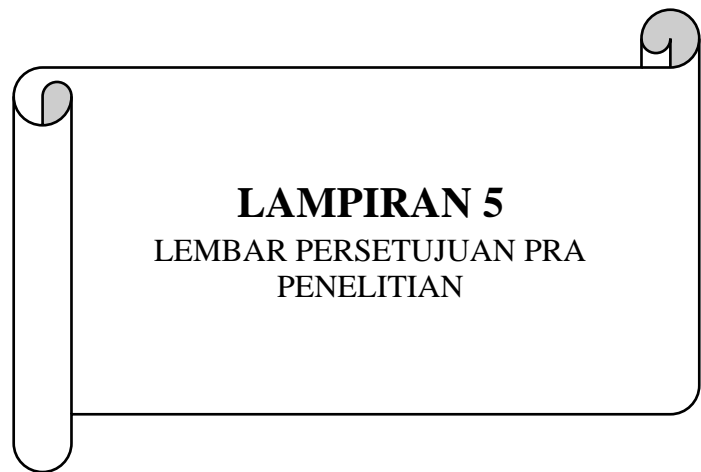
1. Kegiatan tersebut tidak mengganggu keamanan dan sosial politik;
2. Mentaati segala peraturan dan Perundang – undangan yang berlaku;
3. Menjaga tata tertib dan menghindari pernyataan baik lisan maupun tulisan yang sifatnya dapat mengganggu, menyinggung dan menghina Bangsa, Negara maupun Agama;
4. Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah / Instansi yang di kunjungi.
5. Diakhir penelitian agar dilaporkan ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik;
6. Penyimpangan dari ketentuan tersebut di atas izinnnya akan dicabut kembali dan atau dinyatakan batal.

a.n KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN TASIKMALAYA
Kabid Kewaspadaan Nasional dan Penanganan Konflik

Drs. AYEP TOPIK ARIEF, Apt
Pembina IV/a
NIP. 19660929 199402 1 0001

Tembusan:

1. Yth. Bupati Tasikmalaya;
Melalui Yth. Sekretaris Daerah Kabupaten Tasikmalaya;
2. Yth. Kepala Bappelitbangda Kabupaten Tasikmalaya;
3. Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
4. Yth. Yang Bersangkutan;



LAMPIRAN 5
LEMBAR PERSETUJUAN PRA
PENELITIAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



LEMBAR PERSETUJUAN PRA PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Instansi :
Alamat :

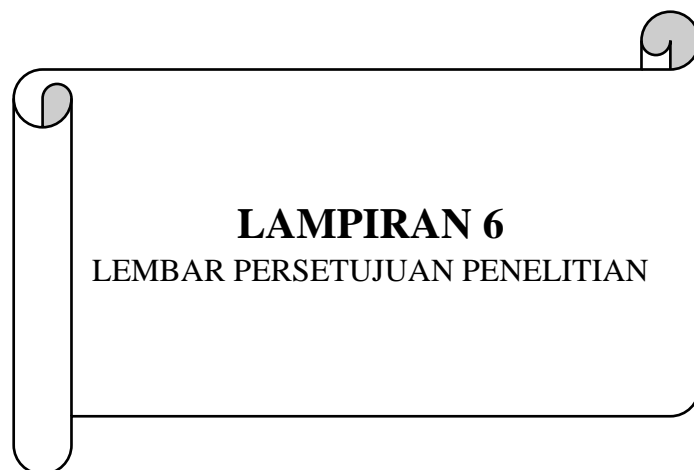
Dengan ini menyatakan bahwa saya setuju dan sukarela mengikuti kegiatan pra penelitian pembuatan skripsi yang berjudul “Hubungan Massa Tubuh dan Kebiasaan Berolahraga dengan Keluhan *Musculoskeletal Disorders* (MSDs) pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya” yang dilakukan oleh :

Nama : Sindi Utari
NIM : P20625220032
Jurusan : Kesehatan Gigi
Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa adanya paksaan.

Tasikmalaya, ... November 2023
Yang membuat pernyataan,

(.....)





**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Instansi :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya setuju dan sukarela mengikuti kegiatan penelitian pembuatan skripsi yang berjudul “Hubungan Status Gizi dan Kebiasaan Berolahraga dengan *Musculoskeletal Disorders* (MSDs) pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya” yang dilakukan oleh :

Nama : Sindi Utari
NIM : P20625220032
Jurusan : Kesehatan Gigi
Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa adanya paksaan.

Tasikmalaya, ... Februari 2024
Yang membuat pernyataan,

(.....)



LAMPIRAN 7
ALAT UKUR PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax.(0265)338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**KUESIONER HUBUNGAN MASSA TUBUH DAN KEBIASAAN BEROLAHRAGA
DENGAN KELUHAN *MUSCULOSKELETAL DISORDERS* (MSDs) PADA TERAPIS
GIGI DAN MULUT DI PUSKESMAS KABUPATEN TASIKMALAYA**

I. Karakteristik Responden

Nama : Pendidikan Terakhir :
Umur : No. telepon :
Jenis Kelamin : L/P Instansi :
Lama Bekerja :

II. Penilaian Indeks Massa Tubuh

1. Data

Tinggi Badan :	Cm
Berat Badan :	Kg

2. Rumus

$$\text{IMT} = \frac{\text{Berat Badan (kg)}}{\text{Tinggi Badan (m)} \times \text{Tinggi Badan (m)}}$$

3. Perhitungan

IMT = — = — =

4. Klasifikasi Nasional Indeks Massa Tubuh (IMT)

IMT (kg/m ²)	Kategori		Keterangan
<17	Kekurangan Berat Badan Tingkat Berat	Kurus	
17-18,4	Kekurangan Berat Badan Tingkat Ringan		
18,5-25	Normal	Normal	
25,1-27	Kelebihan Berat Badan Tingkat Ringan	Gemuk	
>27	Kelebihan Berat Badan Tingkat Berat		

Sumber : Pedoman Gizi Seimbang, 2014



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax.(0265)338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



III. Kuesioner Kebiasaan Berolahraga

Berikan tanda (√) pada kolom jawaban

Kode	Data Intensitas Olahraga	Kategori	Jawaban	Nilai
D2a1	Olahraga apa yang sering anda lakukan? (yang sengaja dilakukan untuk memperoleh kesegaran jasmani)	Intensitas rendah (jalan kaki, billiard, bowling, golf)		0,76
		Intensitas sedang (badminton, bersepeda, menari, berenang, tenis, senam, jogging)		1,26
		Intensitas tinggi (tinju, basket, voli, sepak bola)		1,76
D2a2	Berapa jam berolahraga dalam satu minggu?	<1 jam		0,5
		1-2 jam		1,5
		2-3 jam		2,5
		3-4 jam		3,5
		>4 jam		4,5
D2a3	Berapa bulan berolahraga dalam satu tahun	<1 bulan		0,04
		1-3 bulan		0,17
		4-6 bulan		0,42
		7-9 bulan		0,67
		>9 bulan		0,92

Kode	Data Olahraga paling Sering dilakukan	Kategori	Jawaban	Nilai
D2a1	Olahraga kedua yang paling sering anda lakukan?	Intensitas rendah (jalan kaki, billiard, bowling, golf)		0,76
		Intensitas sedang (badminton, bersepeda, menari, berenang, tenis, senam, jogging)		1,26



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA



Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax.(0265)338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

		Intensitas tinggi (tinju, basket, voli, sepak bola)		1,76
D2a2	Berapa jam berolahraga dalam satu minggu?	<1 jam		0,5
		1-2 jam		1,5
		2-3 jam		2,5
		3-4 jam		3,5
		>4 jam		4,5
D2a3	Berapa bulan berolahraga dalam satu tahun	<1 bulan		0,04
		1-3 bulan		0,17
		4-6 bulan		0,42
		7-9 bulan		0,67
		>9 bulan		0,92

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda (x) pada jawaban.

- a. Dibandingkan dengan karyawan lain yang seumuran, menurut anda aktivitas fisik yang anda lakukan saat waktu luang ...
1. Sangat kurang
 2. Kurang
 3. Sama
 4. Lebih banyak
 5. Sangat banyak
- b. Apakah anda berolahraga diwaktu luang?
1. Tidak pernah
 2. Jarang
 3. Kadang-kadang
 4. Sering
 5. Sangat sering
- c. Apakah anda sering berkeringat disaat waktu luang?
1. Tidak pernah
 2. Jarang
 3. Kadang-kadang
 4. Sering
 5. Sangat sering

(Sumber: Baecke, 1982)



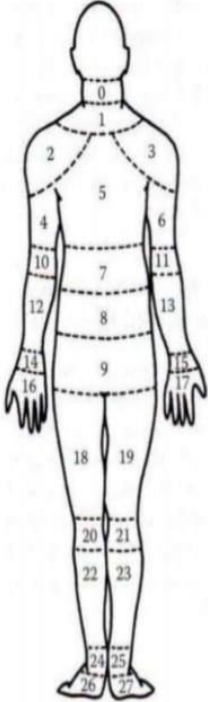
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax.(0265)338939 Tasikmalaya 46115
 Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



IV. Kuesioner *Nordic Body Map (NBM)*

Anda diminta untuk menilai apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada gambar. Apabila bagian tubuh yang diberikan nomor tidak sakit (pilih 1), agak sakit (pilih 2), sakit (pilih 3) dan sangat sakit (pilih 4). Pilih dengan memberi tanda \surd pada kolom angka pilihan anda.

Peta Bagian Tubuh	No.	Jenis Keluhan	Tingkat Kesakitan			
			1	2	3	4
	0.	Sakit/kaku di leher bagian atas				
	1.	Sakit/kaku di leher bagian bawah				
	2.	Sakit di bahu kiri				
	3.	Sakit di bahu kanan				
	4.	Sakit pada lengan atas kiri				
	5.	Sakit di punggung				
	6.	Sakit pada lengan atas kanan				
	7.	Sakit pada pinggang				
	8.	Sakit pada bokong				
	9.	Sakit pada 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					

(Sumber : Kourinka, 1987 dan dimodifikasi Dickinson, 1992)



LAMPIRAN 8
REKAPITULASI HASIL PRA
PENELITIAN

Rekapitulasi Hasil Pra penelitian

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan							
		Tidak sakit		Agak sakit		Sakit		Sangat sakit	
		Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%
0.	Sakit/kaku di leher bagian atas	9	90	0	0	1	10	0	0
1.	Sakit/kaku di leher bagian bawah	9	90	1	10	0	0	0	0
2.	Sakit di bahu kiri	7	70	2	20	1	10	0	0
3.	Sakit di bahu kanan	7	70	1	10	2	20	0	0
4.	Sakit pada lengan atas kiri	9	90	1	10	0	0	0	0
5.	Sakit di punggung	8	80	0	0	2	20	0	0
6.	Sakit pada lengan atas kanan	9	90	1	10	0	0	0	0
7.	Sakit pada pinggang	7	70	2	20	1	10	0	0
8.	Sakit pada bokong	7	70	0	0	3	30	0	0
9.	Sakit pada pantat	9	90	1	10	0	0	0	0
10.	Sakit pada siku kiri	10	100	0	0	0	0	0	0
11.	Sakit pada siku kanan	9	90	0	0	1	10	0	0
12.	Sakit pada lengan bawah kiri	10	100	0	0	0	0	0	0
13.	Sakit pada lengan bawah kanan	9	90	0	0	1	10	0	0
14.	Sakit pada pergelangan tangan kiri	8	80	0	0	2	20	0	0
15.	Sakit pada pergelangan tangan kanan	9	90	0	0	1	10	0	0
16.	Sakit pada tangan kiri	8	80	1	10	1	10	0	0
17.	Sakit pada tangan kanan	8	80	1	10	1	10	0	0
18.	Sakit pada paha kiri	9	90	1	10	0	0	0	0
19.	Sakit pada paha kanan	10	100	0	0	0	0	0	0
20.	Sakit pada lutut kiri	7	70	0	0	3	30	0	0
21.	Sakit pada lutut kanan	8	80	0	0	2	20	0	0
22.	sakit pada betis kiri	7	70	0	0	3	30	0	0
23.	sakit pada betis kanan	8	80	0	0	2	20	0	0
24.	Sakit pada pergelangan kaki kiri	7	70	0	0	3	30	0	0
25.	Sakit pada pergelangan kaki kanan	8	80	0	0	2	20	0	0
26.	Sakit pada kaki kiri	5	50	0	0	5	50	0	0
27.	Sakit pada kaki kanan	7	70	0	0	3	30	0	0



LAMPIRAN 9
REKAPITULASI HASIL PENELITIAN

Rekapitulasi Hasil Penelitian

Nama	Status Gizi		Kebiasaan Berolahraga		MSDs	
	kg/m ²	Kategori	Nilai	Kategori	Total Skor	Kategori
R1	23.5	Normal	1.5	tidak aktif	40	keluhan ringan
R2	24.8	Normal	3.4	aktif	54	keluhan sedang
R3	26.9	Gemuk	1.5	tidak aktif	32	keluhan ringan
R4	25.3	Gemuk	1.2	tidak aktif	32	keluhan ringan
R5	27.5	Gemuk	2.2	tidak aktif	30	keluhan ringan
R6	28.5	Gemuk	1.7	tidak aktif	32	keluhan ringan
R7	28.1	Gemuk	1	tidak aktif	50	keluhan sedang
R8	22.7	Normal	1.2	tidak aktif	30	keluhan ringan
R9	23.8	Normal	2	tidak aktif	30	keluhan ringan
R10	27.1	Gemuk	1.5	tidak aktif	42	keluhan ringan
R11	24.9	Normal	2.3	tidak aktif	30	keluhan ringan
R12	27.3	Gemuk	2.2	tidak aktif	30	keluhan ringan
R13	30.4	Gemuk	2.1	tidak aktif	32	keluhan ringan
R14	34.1	Gemuk	4.5	aktif	29	keluhan ringan
R15	29.1	Gemuk	4.3	aktif	30	keluhan ringan
R16	24.6	Normal	2.4	tidak aktif	36	keluhan ringan
R17	23.8	Normal	1	tidak aktif	54	keluhan sedang
R18	31.1	Gemuk	2.3	tidak aktif	30	keluhan ringan
R19	23.6	Normal	2.6	aktif	76	tinggi
R20	28.5	Gemuk	2	tidak aktif	31	keluhan ringan
R21	27.1	Gemuk	1.6	tidak aktif	42	keluhan ringan
R22	29.9	Gemuk	2.6	aktif	31	keluhan ringan
R23	24.9	Normal	2.9	aktif	31	keluhan ringan
R24	21.4	Normal	1.8	tidak aktif	53	keluhan ringan
R25	24.6	Normal	1.8	tidak aktif	29	keluhan ringan
R26	27.6	Gemuk	2.3	tidak aktif	47	keluhan ringan
R27	25.1	Gemuk	2.2	tidak aktif	32	keluhan ringan
R28	30	Gemuk	2	tidak aktif	30	keluhan ringan
R29	24.6	Normal	1.5	tidak aktif	40	keluhan ringan
R30	29.7	Gemuk	1.5	tidak aktif	29	keluhan ringan



LAMPIRAN 10
HASIL UJI STATISTIK

Nonparametric Correlations

Correlations

			MSDs	Status_Gizi	Kebiasaan_B erolahraga
Spearman's rho	MSDs	Correlation Coefficient	1.000	-.370*	.245
		Sig. (2-tailed)	.	.044	.191
		N	30	30	30
	Status_Gizi	Correlation Coefficient	-.370*	1.000	-.102
		Sig. (2-tailed)	.044	.	.591
		N	30	30	30
	Kebiasaan_Berolahraga	Correlation Coefficient	.245	-.102	1.000
		Sig. (2-tailed)	.191	.591	.
		N	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).



LAMPIRAN 11
JADWAL PENELITIAN



LAMPIRAN 12
LEMBAR KONSULTASI



**LEMBAR KONSULTASI
SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Sindi Utari
Nama Pembimbing I : Tita Kartika Dewi, S.Si. T., M.Kes.
Judul Skripsi : Hubungan Status Gizi dan Kebiasaan Berolahraga dengan Musculoskeletal Disorders (MSDs) di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	1 November 2023	Pengajuan judul	Mengubah variable bebas	
2.	14 November 2023	Pengajuan kuesioner	Disetujui	
3.	14 November 2023	Diskusi survey awal	Tahap perizinan, menentukan jumlah responden	
4.	17 November 2023	Pengarahan pembuatan proposal skripsi	Cara pembuatan proposal skripsi dari Bab 1-3	
5.	12 Desember 2023	Bimbingan Bab 1-3	Perbaiki jalan penelitian, rumus penentuan sampel	
6.	5 Januari 2024	Revisi Bab 1-3	Lanjut ke sidang proposal	
7.	1 Februari 2024	Revisi hasil sidang	Lanjut penelitian	
8.	3 Maret 2024	Konsultasi kendala penelitian	Mengatasi kendala	
9.	23 April 2024	Konsultasi hasil pengolahan data	Lanjut penyusunan Bab 4-5	
10.	2 Mei 2024	Bimbingan Bab 4-5	Perbaiki tata tulis dan tambah lampiran	
11.	3 Mei 2024	Revisi Bab 4-5	Lanjut membuat PPT	
12.	6 Mei 2024	Bimbingan PPT	Lanjut ke sidang	

Tasikmalaya, Mei 2024
 Mengetahui,
 Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Gigi



drg Hadiyat Miko, M.Kes
 NIP. 196308171993121001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



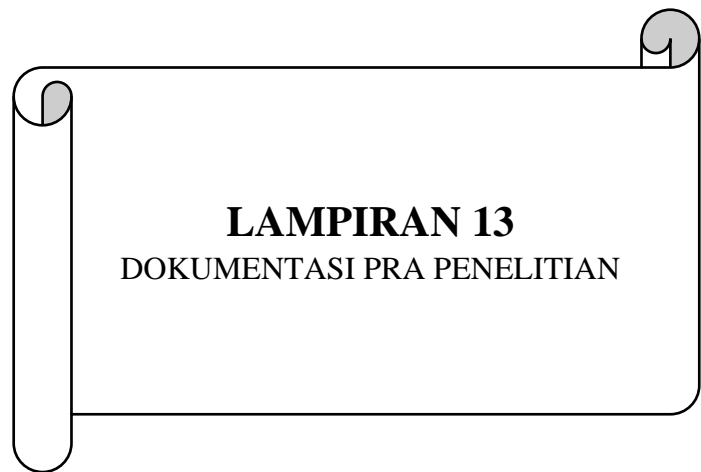
LEMBAR KONSULTASI
SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Sindi Utari
Nama Pembimbing 1 : Lina Rismayani, S.ST., M.K.M.
Judul Skripsi : Hubungan Status Gizi dan Kebiasaan Berolahraga dengan *Musculoskeletal Disorders* (MSDs) di Puskesmas Kabupaten Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	14 November 2023	Cara memakai mendeley	Memasukan daftar pustaka ke mendeley	
2.	19 Desember 2023	Bimbingan Bab 1-3	Perbaiki tata tulis	
3.	20 Desember 2023	Revisi Bab 1-3	Perbaiki parafrase	
4.	4 Januari 2023	Revisi Bab 1-3	Lanjut ke pembuatan Power Point	
5.	17 Januari 2023	Bimbingan Power Point	Perbaiki font Power Point	
6.	18 Januari 2024	Revisi Power Point	Lanjut ke sidang proposal	
7.	1 Februari 2024	Revisi hasil sidang	Lanjut penelitian	
8.	11 Maret 2024	Konsultasi kendala penelitian	Mengatasi kendala	
9.	17 April 2024	Bimbingan hasil pengolahan data	Lanjut penyusunan Bab 4-5	
10.	2 Mei 2024	Bimbingan Bab 4-5	Perbaiki tata tulis	
11.	3 Mei 2024	Revisi Bab 4-5	Lanjut membuat Power Point	
12.	6 Mei 2024	Bimbingan PPT	Lanjut ke seminar hasil	

Tasikmalaya, Mei 2024
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Gigi

drg Hadiyat Miko, M.Kes
NIP. 196308171993121001



LAMPIRAN 13
DOKUMENTASI PRA PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No. 35 Telp.0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



Dokumentasi Pra Penelitian



Gambar 1. Izin Pra Penelitian



Gambar 2. Pengisian Lembar Persetujuan Pra Penelitian



Gambar 2. Pengisian Kuesioner



LAMPIRAN 14
DOKUMENTASI PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No. 35 Telp.0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



Dokumentasi Penelitian



Gambar 1. Izin Penelitian



Gambar 2. Pengisian Lembar Persetujuan Penelitian



Gambar 2. Pengisian Kuesioner



LAMPIRAN 15
BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



Sindi Utari, Lahir di Tasikmalaya, 18 September 2002. Anak pertama dari pasangan Bapak Muhtar Sutarman dan Ibu Nurjanah. Bertempat tinggal di Kabupaten Tasikmalaya, Provinsi Jawa Barat.

RIWAYAT PENDIDIKAN

2009 – 2014 : SD Negeri 1 Bojongasih

2014 – 2017 : SMP Negeri 1 Bojongasih

2017 – 2020 : SMK Negeri Bantarkalong

2020 – 2024 : DIV Terapi Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya