

SURAT PERNYATAAN

Nama : Tien Rohayati Ratnaningrum

NIM : 2010.65.103

Program Studi : DIV Fisioterapi

Fakultas : Fisioterapi

Dengan ini menyatakan skripsi berjudul :

**“HUBUNGAN ANTARA TRUNK STABILITY DENGAN KELUHAN
NYERI PUNGGUNG BAWAH MEKANIK PADA PERAWAT
PEREMPUAN RS GADING PLUIT USIA 21–35 TAHUN”**

Merupakan hasil karya sendiri dan bukan hasil plagiat skripsi oranglain. Bila dikemudian hari hasil skripsi saya dengan judul diatas terbukti merupakan hasil dari plagiat skripsi oranglain, maka rektor Universitas Esa Unggul berhak membatalkan Gelar Sarjana Sains Terapan Fisioterapi yang telah saya terima.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpe tekanan dari pihak manapun.

Saksi,

Jakarta, Maret 2012

Fakultas Fisioterapi

Yang Membuat Pernyataan,

Sugijanto, Dipl. PT

Tien Rohayati R

Dekan

HASIL STATISTIK

1. Uji Normalitas

Tabel Uji Normalitas “*Shapiro-Wilk Test*”

Variabel	P	Kesimpulan
Nilai Nyeri	0,016	Normal
Trunk Statistik	0,115	Tidak normal

Sumber : Perawat RS Gading Pluit

2. Uji Hipotesis

Tabel Uji Korelasi “*Spearman Rank*”

Hasil	r	P
Nyeri dan Trunk Stability	0,972	0,000

Sumber : Perawat RS Gading Pluit

FORMULIR INFORMED CONSENT

Dengan surat ini saya menyatakan bahwa Tien Rohayati Ratnaningrum telah meminta partisipasi saya dalam studi penelitian di institusi ini, dengan judul

**“HUBUNGAN ANTARA TRUNK STABILITY DENGAN KELUHAN
NYERI PUNGGUNG BAWAH MEKANIK PADA PERAWAT
PEREMPUAN RS GADING PLUIT USIA 21–35 TAHUN”**

Kepada saya telah diinformasikan bahwa tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara trunk stability dengan keluhan nyeri punggung bawah mekanik pada perawat. saya juga telah diberitahu bahwa dalam penelitian ini akan melibatkan 20 subjek dengan kriteria sebagai berikut :

1. Perawat perempuan RS Gading Pluit berusia 21-35 tahun.
2. Mempunyai keluhan nyeri punggung bawah mekanik.
3. Bersedia diukur nilai nyeri punggung bawahnya dan trunk stability.
4. Tidak dalam kondisi hamil atau menderita nyeri patologis lainnya.

Saya paham bahwa penelitian ini akan menimbulkan ketidaknyamanan dimana saya harus meluangkan waktu. Saya juga mengetahui bahwa partisipasi saya tidak akan memberikan keuntungan dalam bentuk apapun kecuali saya menjadi mengetahui posisi yang ergonomis pada saat bekerja ataupun pada saat beraktifitas sehari-hari dan mengerti apa yang sebaiknya saya lakukan untuk mencegah dan mengurangi keluhan nyeri piunggung bawah yang saya derita.

Peneliti juga menjamin bahwa hasil penelitian tidak akan mempublikasikan nama dan identitas saya.

Saya telah membaca seluruh informasi diatas dan saya paham bahwa pelanggaran dalam penelitian dan ketidakberlanjutan partisipasi saya akan dengan sendirinya meniadakan keuntungan saya.

Dengan ditandatanganinya formulir ini, saya tidak akan menuntut secara hukum, hak atau hal lain yang terkait dengan penelitian ini. Salinan formulir ini telah saya terima.

Tanggal

Nama

Saya menjamin bahwa saya telah menjelaskan tujuan, resiko dan keuntungan yang didapat melalui keterlibatan dalam penelitian ini, menjawab pertanyaan yang diajukan kepada saya dan menyaksikan penandatanganan formulir ini oleh subyek penelitian saya. Salinan formulir ini telah disampaikan kepada subyek.

Tanggal

Nama

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Tien Rohayati Ratnaningrum

Tempat/tanggal lahir : Purwokerto/11 Juli 1984

Agama : Islam

Alamat tinggal : jl. Cempaka Baru XII no.25 06/09 Kemayoran

Jakarta Pusat

Bekerja di RS Gading Pluit Kelapagading Jakarta Utara

Riwayat Pendidikan :

3. SDN Kalinongko II Purworejo
4. SLTPN 1 Purworejo
5. SMUN 7 Purworejo
6. DIII Fisioterapi Politeknik Kesehatan Surakarta
7. DIV Fisioterapi Universitas Esa Unggul Jakarta