

## LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Persetujuan Kesediaan Menjadi Sampel Penelitian (Informed Consent)
- Lampiran 2 Kuesioner *Modified Oswestry Disability Index*
- Lampiran 3 Worksheet Rapid Entire Body Assesment (REBA)
- Lampiran 4 Surat Rekomendasi Penelitian
- Lampiran 5 Surat Persetujuan Kesediaan Menjadi Sampel Penelitian (Informed Consent)
- Lampiran 6 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 7 Data Hasil Penelitian
- Lampiran 8 Hasil Uji Statistik
- Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 10 Surat Pernyataan
- Lampiran 11 Riwayat Hidup Penulis

Lampiran 1

**INFORMED CONSENT**  
**PERNYATAAN KESEDIAAN**  
**MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama :

Usia :

Alamat:

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Sikap Belajar Online terhadap Tingkat Disabilitas Low Back Pain Myogenik di SMA Negeri 5 Kab. Tangerang” yang akan dilakukan oleh Uga Cahyani mahasiswi Program Studi Fisioterapi Fakultas Fisioterapi Universitas Esa Unggul. Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Jakarta, 2022  
Yang Menyatakan

( )

## Lampiran 2

## Kuisiener Disabilitas Myogenic Low Back Pain

## “Modified Oswestry Low Back Pain Disability Questionnaire”

Berikan tanda  $\surd$  pada salah satu pilihan jawaban yang paling menggambarkan keadaan anda.

**Intensitas Nyeri**

- Saya dapat mentolerir nyeri tanpa menggunakan obat pereda nyeri (Nilai : 0)
- Nyeri terasa buruk, tetapi saya dapat menangani tanpa menggunakan obat pereda nyeri (Nilai : 1)
- Obat pereda nyeri mengurangi nyeri saya secara keseluruhan (Nilai : 2)
- Obat pereda nyeri mengurangi sebagian nyeri saya (Nilai : 3)
- Obat pereda nyeri mengurangi sedikit nyeri saya (Nilai : 4)
- Obat pereda nyeri tidak mempunyai efek terhadap nyeri yang saya alami (Nilai : 5)

**Perawatan Diri (mis: mencuci, berpakaian)**

- Saya dapat merawat diri secara normal tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- Saya dapat merawat diri secara normal, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- Perawatan diri menyebabkan nyeri, sehingga saya melakukan dengan lambat dan hati-hati (Nilai : 2)
- Saya butuh bantuan, tetapi saya dapat menangani sebagian besar perawatan diri saya (Nilai : 3)
- Saya butuh bantuan dalam sebagian besar aspek perawatan diri saya (Nilai : 4)
- Saya tidak berpakaian, kesulitan mencuci, dan tetap di tempat tidur (Nilai : 5)

**Mengangkat**

- Saya dapat mengangkat benda berat tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- Saya dapat mengangkat benda berat, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- Nyeri mencegah saya mengangkat benda berat dari lantai, tetapi saya dapat menangani jika benda berat tersebut ditempatkan pada tempat yang membuat saya nyaman (mis: di atas meja) (Nilai : 2)
- Nyeri mencegah saya mengangkat benda berat dari lantai, tetapi saya dapat menangani benda ringan dan sedang pada pada tempat yang membuat saya nyaman (Nilai : 3)
- Saya hanya dapat mengangkat benda yang sangat ringan (Nilai : 4)
- Saya tidak dapat mengangkat atau membawa suatu benda (Nilai : 5)

**Berjalan**

- Nyeri tidak menghambat saya berjalan dalam berbagai jarak (Nilai : 0)
- Nyeri menghambat saya berjalan lebih dari 1 mil. 2 (Nilai : 1)
- Nyeri menghambat saya berjalan lebih dari ½ mil (Nilai : 2)
- Nyeri menghambat saya berjalan lebih dari ¼ mil (Nilai : 3)
- Saya dapat berjalan dengan kruk atau tongkat (Nilai : 4)
- Sebagian besar waktu saya di tempat tidur dan harus merangkak ke toilet (Nilai : 5)

**Duduk**

- Saya dapat duduk di berbagai jenis kursi sepanjang waktu saya suka (Nilai : 0)
- Saya hanya dapat duduk di kursi favorit saya sepanjang waktu saya suka (Nilai : 1)
- Nyeri menghambat saya duduk lebih dari 1 jam (Nilai : 2)
- Nyeri mencegah saya duduk lebih dari ½ jam (Nilai : 3)
- Nyeri mencegah saya duduk lebih dari 10 menit (Nilai : 4)
- Nyeri menghambat saya duduk (Nilai : 5)

**Berdiri**

- Saya dapat berdiri selama yang saya inginkan tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- Saya dapat berdiri selama yang saya inginkan, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- Nyeri menghambat saya berdiri lebih dari 1 jam (Nilai : 2)
- Nyeri menghambat saya berdiri lebih dari ½ jam (Nilai : 3)
- Nyeri menghambat saya berdiri lebih dari 10 menit (Nilai : 4)
- Nyeri menghambat saya berdiri (Nilai : 5)

**Tidur**

- Nyeri tidak menghambat saya tidur nyaman (Nilai : 0)
- Saya dapat tidur nyaman jika menggunakan obat pereda nyeri (Nilai : 1)
- Meskipun menggunakan obat pereda nyeri, tidur saya kurang dari 6 jam (Nilai : 2)
- Meskipun saya menggunakan obat pereda nyeri, tidur saya kurang dari 4 jam (Nilai : 3)
- Meskipun saya menggunakan obat pereda nyeri, tidur saya kurang dari 2 jam (Nilai : 4)
- Nyeri menghambat tidur saya (Nilai : 5)

**Kehidupan Sosial**

- Kehidupan sosial saya normal tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- Kehidupan sosial saya normal, tetapi tingkatan nyeri bertambah (Nilai : 1)
- Nyeri menghambat saya berpartisipasi melakukan kegiatan banyak energy (mis: olahraga, dansa) (Nilai : 2)
- Nyeri menghambat saya sering keluar (Nilai : 3)
- Nyeri menghambat kehidupan sosial saya di rumah (Nilai : 4)
- Saya kesulitan melakukan kehidupan sosial karena nyeri (Nilai : 5)

**Bepergian**

- Saya dapat bepergian kemana saja tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- Saya dapat bepergian kemana saja, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- Nyeri menghambat saya bepergian lebih dari 2 jam (Nilai : 2)
- Nyeri menghambat saya bepergian lebih dari 1 jam (Nilai : 3)
- Nyeri menghambat saya bepergian untuk suatu kebutuhan di bawah ½ jam (Nilai : 4)
- Nyeri mencegah saya bepergian kecuali mengunjungi dokter/terapis atau ke rumah sakit (Nilai : 5)

**Pekerjaan/Rumah Tangga**

- Pekerjaan/aktifitas kerja normal tidak menyebabkan nyeri (Nilai : 0)
- Urusan rumah tangga/aktifitas kerja normal menambah nyeri, tetapi saya dapat melakukan semua yang membutuhkan saya (Nilai : 1)
- Saya dapat melakukan sebagian urusan rumah tangga/tugas kerja, tetapi nyeri menghambat saya melakukan aktifitas yang membutuhkan kegiatan fisik (mis: mengangkat, membersihkan rumah (Nilai : 2)
- Nyeri menghambat saya melakukan sesuatu kecuali kerjaan ringan (Nilai : 4)
- Nyeri menghambat saya melakukan aktifitas pekerjaan atau urusan rumah tangga sehari-hari (Nilai : 5)

Lampiran 3

Worksheet Rapid Entire Body Assessment (REBA)

### Rapid Entire Body Assessment (REBA) Assessment Worksheet

No. \_\_\_\_\_  
 Nama \_\_\_\_\_

#### Leher

Pilih salah satu posisi di bawah ini:

Jika leher memutar ke kanan/kiri atau menekuk ke kanan/kiri, maka +1

**SKOR LEHER**

#### Kaki

Pilih salah satu posisi di bawah ini:

Jika kaki memutar ke kanan/kiri atau menekuk ke kanan/kiri, maka +1

**SKOR KAKI**

#### Badan

Pilih salah satu posisi di bawah ini:

Jika badan memutar ke kanan/kiri ATAU badan menekuk ke samping kanan/kiri, maka +1

**SKOR BADAN**

#### Penilaian Aktivitas

Jika satu atau lebih bagian tubuh dalam posisi statis, misalkan postur tetap selama lebih dari 1 menit: +1

Jika terjadi aktivitas yang berulang pada area yang relatif kecil, misalkan berulang >4 kali/menit (tidak termasuk jalan): +1

Jika aktivitas menyebabkan perubahan besar atau pada pijakan yang tidak stabil: +1

Nilai Aktivitas + Nilai Tabel C = **Nilai Skor REBA:**

#### Tabel A

	1				2				3														
	Kaki	1	2	3	4	Kaki	1	2	3	4	Kaki	1	2	3	4								
Badan	1	1	2	3	4	1	2	3	4	3	3	5	6	7	1	2	3	4	3	3	5	6	7
Leher	2	2	3	4	5	3	4	5	6	4	5	6	7	8	4	5	6	7	5	6	7	8	9
Kaki	3	2	4	5	6	4	5	6	7	5	6	7	8	9	6	7	8	9	6	7	8	9	9
	4	3	5	6	7	5	6	7	8	6	7	8	9	9	7	8	9	9	7	8	9	9	9
	5	4	6	7	8	6	7	8	9	7	8	9	9	9	8	9	9	9	8	9	9	9	9

#### Tabel B

Nilai Tabel B	1			2			3		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	1	2	2	1	2	3	1	2	3
2	1	2	3	2	3	4	2	3	4
3	4	5	5	4	5	5	4	5	5
4	4	5	5	5	6	7	5	6	7
5	6	7	8	6	7	8	6	7	8
6	7	8	8	7	8	8	7	8	8
7	8	9	10	8	9	9	8	9	9
8	8	9	10	9	10	10	9	10	10
9	9	9	10	10	10	11	10	11	11
10	10	10	11	11	11	12	11	12	12
11	11	11	11	11	11	12	11	12	12
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12

#### Tabel C

Nilai Skor A												1	2			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
1	1	1	1	2	3	3	4	4	5	6	7	7	7	8	1	2
2	2	2	3	4	4	5	6	6	7	7	8	8	8	8	3	3
3	4	4	4	5	6	7	8	8	9	9	9	9	9	9	4	4
4	4	4	5	6	7	8	8	9	9	9	9	9	9	9	5	5
5	6	6	7	8	8	9	9	10	10	10	10	10	10	10	6	6
6	7	7	7	8	9	9	10	10	10	10	10	10	10	10	7	7
7	8	8	9	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	8	8
8	8	8	9	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	9	9
9	9	9	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	11	11
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	12	12
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12

#### Penilaian Beban (Load/Force)

0 < 5 kg  
 1 5-10 kg  
 2 > 10 kg

+1 Terjadi beban kejutan selama bekerja

#### Penilaian Genggaman (coupling)

0 Kondisi Baik. Pegangan mudah digenggam  
 1 Cukup Baik. Pegangan cukup baik, tapi tidak ideal  
 2 Kurang Baik. Pegangan tidak baik meskipun dapat digunakan  
 3 Tidak Aman atau tidak ada pegangan

#### Pergelangan Tangan (kanan/kiri)\*

Pilih salah satu posisi di bawah ini:

Jika tangan memutar ke kanan/kiri atau menekuk ke kanan/kiri +1

**Skor Pergelangan Tangan**

#### Lengan Bawah (kanan/kiri)\*

Pilih salah satu posisi di bawah ini:

**Skor Lengan Bawah**

#### Lengan Atas

Pilih salah satu posisi di bawah ini:

**Skor Lengan Atas**

#### Lengan Bawah (kanan/kiri)\*

Pilih salah satu posisi di bawah ini:

Jika: +1, -1

**Nilai Lengan Bawah**

Skor REBA	Level Risiko	Tindakan	Tindakan (termasuk evaluasi lebih lanjut)
1	Dapat	0	Tidak perlu tindakan
2-3	Rendah	1	Mungkin diperlukan tindakan
4-7	Sedang	2	perlu tindakan
8-10	Tinggi	3	Perlu tindakan secepatnya
11-15	Sangat Tinggi	4	Perlu tindakan sekarang juga

Source: MacIntosh, L. (2000). *Work-related Musculoskeletal Disorders: Applied Ergonomics*, 31, 201-202  
 and, Laboratorium Perancangan Sistem Kerja dan Kesehatan, Universitas Esa Unggul, Jakarta, Indonesia, tahun 2012-2020

## Lampiran 4

## Surat Rekomendasi Penelitian



Nomor : 016/UEU/FISIOTERAPI/EKS/III/2022  
Perihal : Rekomendasi Penelitian Skripsi

Jakarta, 02 Agustus 2022

Kepada Yth.,  
Sekolah SMA Negeri 5 Kab. Tangerang  
di-  
Tempat

Dengan Hormat,

Dalam rangka penyusunan tugas akhir program studi fisioterapi, Fakultas Fisioterapi Esa Unggul, Maka Setiap mahasiswa diwajibkan melakukan Penelitian.

Untuk itu kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin bagi mahasiswa dibawah ini melakukan penelitian pada tempat yang Bapak/Ibu pimpin

Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian adalah :

No	Nim	Nama	Judul
1	2018-0606-001	Uga Cahyani	Hubungan Sikap Belajar Online Terhadap Tingkat Disabilitas Low Back Pain Miogenik Di SMA Negeri 5 Tangerang

FAKULTAS FISIOTERAPI  
Universitas Esa Unggul



Wahyuddin, Ftr., M.Sc., Ph.D  
Dekan

Lampiran 5

**Surat Persetujuan Menjadi Sampel Penelitian  
(Informed Consent)**

//

57

Lampiran 1

**INFORMED CONSENT  
PERNYATAAN KESEDIAAN  
MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama : ANITA SIMANSUNTAK

Usia : 17 tahun

Alamat : Salemban Jaya

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Hubungan Sikap Belajar Online terhadap Low Back Pain Myogenik di SMA Negeri 5 Tangerang" yang akan dilakukan oleh Uga Cahyani mahasiswi Program Studi Fisioterapi Fakultas Fisioterapi Universitas Esa Unggul. Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Jakarta, 2022  
Yang Menyatakan

( Anita )



## Kuisisioner Penelitian

58

### Lampiran 2

#### Kuisisioner Disabilitas Myogenic Low Back Pain

#### “Modified Oswestry Low Back Pain Disability Questionnaire”

Berikan tanda ✓ pada salah satu pilihan jawaban yang paling menggambarkan keadaan anda.

#### Intensitas Nyeri

- Saya dapat mentolerir nyeri tanpa menggunakan obat pereda nyeri (Nilai : 0)
- Nyeri terasa buruk, tetapi saya dapat menangani tanpa menggunakan obat pereda nyeri (Nilai : 1)
- Obat pereda nyeri mengurangi nyeri saya secara keseluruhan (Nilai : 2)
- Obat pereda nyeri mengurangi sebagian nyeri saya (Nilai : 3)
- Obat pereda nyeri mengurangi sedikit nyeri saya (Nilai : 4)
- Obat pereda nyeri tidak mempunyai efek terhadap nyeri yang saya alami (Nilai : 5)

#### Perawatan Diri (mis: mencuci, berpakaian)

- Saya dapat merawat diri secara normal tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- Saya dapat merawat diri secara normal, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- Perawatan diri menyebabkan nyeri, sehingga saya melakukan dengan lambat dan hati-hati (Nilai : 2)
- Saya butuh bantuan, tetapi saya dapat menangani sebagian besar perawatan diri saya (Nilai : 3)
- Saya butuh bantuan dalam sebagian besar aspek perawatan diri saya (Nilai : 4)
- Saya tidak berpakaian, kesulitan mencuci, dan tetap di tempat tidur (Nilai : 5)

#### Mengangkat

- Saya dapat mengangkat benda berat tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- Saya dapat mengangkat benda berat, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- Nyeri mencegah saya mengangkat benda berat dari lantai, tetapi saya dapat menangani jika benda berat tersebut ditempatkan pada tempat yang membuat saya nyaman (mis: di atas meja) (Nilai : 2)
- Nyeri mencegah saya mengangkat benda berat dari lantai, tetapi saya dapat menangani benda ringan dan sedang pada pada tempat yang membuat saya nyaman (Nilai : 3)
- Saya hanya dapat mengangkat benda yang sangat ringan (Nilai : 4)
- Saya tidak dapat mengangkat atau membawa suatu benda (Nilai : 5)

**Berjalan**

- Nyeri tidak menghambat saya berjalan dalam berbagai jarak (Nilai : 0)
- Nyeri menghambat saya berjalan lebih dari 1 mil. 2 (Nilai : 1)
- Nyeri menghambat saya berjalan lebih dari ½ mil (Nilai : 2)
- Nyeri menghambat saya berjalan lebih dari ¼ mil (Nilai : 3)
- Saya dapat berjalan dengan kruk atau tongkat (Nilai : 4)
- Sebagian besar waktu saya di tempat tidur dan harus merangkak ke toilet (Nilai : 5)

**Duduk**

- Saya dapat duduk di berbagai jenis kursi sepanjang waktu saya suka (Nilai : 0)
- Saya hanya dapat duduk di kursi favorit saya sepanjang waktu saya suka (Nilai : 1)
- Nyeri menghambat saya duduk lebih dari 1 jam (Nilai : 2)
- Nyeri mencegah saya duduk lebih dari ½ jam (Nilai : 3)
- Nyeri mencegah saya duduk lebih dari 10 menit (Nilai : 4)
- Nyeri menghambat saya duduk (Nilai : 5)

**Berdiri**

- Saya dapat berdiri selama yang saya inginkan tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- Saya dapat berdiri selama yang saya inginkan, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- Nyeri menghambat saya berdiri lebih dari 1 jam (Nilai : 2)
- Nyeri menghambat saya berdiri lebih dari ½ jam (Nilai : 3)
- Nyeri menghambat saya berdiri lebih dari 10 menit (Nilai : 4)
- Nyeri menghambat saya berdiri (Nilai : 5)

**Tidur**

- Nyeri tidak menghambat saya tidur nyaman (Nilai : 0)
- Saya dapat tidur nyaman jika menggunakan obat pereda nyeri (Nilai : 1)
- Meskipun menggunakan obat pereda nyeri, tidur saya kurang dari 6 jam (Nilai : 2)
- Meskipun saya menggunakan obat pereda nyeri, tidur saya kurang dari 4 jam (Nilai : 3)
- Meskipun saya menggunakan obat pereda nyeri, tidur saya kurang dari 2 jam (Nilai : 4)
- Nyeri menghambat tidur saya (Nilai : 5)

**Kehidupan Sosial**

- Kehidupan sosial saya normal tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- Kehidupan sosial saya normal, tetapi tingkatan nyeri bertambah (Nilai : 1)
- Nyeri menghambat saya berpartisipasi melakukan kegiatan banyak energy (mis: olahraga, dansa) (Nilai : 2)
- Nyeri menghambat saya sering keluar (Nilai : 3)
- Nyeri menghambat kehidupan sosial saya di rumah (Nilai : 4)
- Saya kesulitan melakukan kehidupan sosial karena nyeri (Nilai : 5)

**Bepergian**

- Saya dapat bepergian kemana saja tanpa menambah nyeri (Nilai : 0)
- Saya dapat bepergian kemana saja, tetapi menambah nyeri (Nilai : 1)
- Nyeri menghambat saya bepergian lebih dari 2 jam (Nilai : 2)
- Nyeri menghambat saya bepergian lebih dari 1 jam (Nilai : 3)
- Nyeri menghambat saya bepergian untuk suatu kebutuhan di bawah ½ jam (Nilai : 4)
- Nyeri mencegah saya bepergian kecuali mengunjungi dokter/terapis atau ke rumah sakit (Nilai : 5)

**Pekerjaan/Rumah Tangga**

- Pekerjaan/aktifitas kerja normal tidak menyebabkan nyeri (Nilai : 0)
- Urusan rumah tangga/aktifitas kerja normal menambah nyeri, tetapi saya dapat melakukan semua yang membutuhkan saya (Nilai : 1)
- Saya dapat melakukan sebagian urusan rumah tangga/tugas kerja, tetapi nyeri menghambat saya melakukan aktifitas yang membutuhkan kegiatan fisik (mis: mengangkat, membersihkan rumah (Nilai : 2)
- Nyeri menghambat saya melakukan sesuatu kecuali kerjaan ringan (Nilai : 4)
- Nyeri menghambat saya melakukan aktifitas pekerjaan atau urusan rumah tangga sehari-hari (Nilai : 5)

$$\frac{5}{50} \times 100 = 10\%$$

diakibatkan minimal

Lampiran 3

Worksheet Rapid Entire Body Assessment (REBA)

**Rapid Entire Body Assessment (REBA) Assessment Worksheet**

No. \_\_\_\_\_

Nama: Anita

**Leher**

1. Jika leher memutar ke samping atau memutar ke belakang, nilai 1

**SKOR LEHER**

1

**Kaki**

2. Jika berdiri dengan satu kaki di belakang

**SKOR KAKI**

1+2 = 3

**Badan**

3. Jika berdiri dengan kedua kaki di belakang

**SKOR BADAN**

1

**Penilaian Aktivitas**

4. Jika salah satu atau kedua tangan memegang benda yang berat, atau memegang benda yang berat dengan kedua tangan (tidak termasuk jari)

5. Jika melakukan manuver/mobilisasi/pemindahan beban atau pembebanan yang tidak stabil

1+1 = 2

**Tabel A**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

Nilai Tabel A: 3 + 0 = 3

Nilai Skor A: 3

**Tabel B**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

Nilai Tabel B: 0 + 2 = 2

Nilai Skor B: 2

**Tabel C**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

Nilai Tabel C: 1 + 2 = 3

Nilai Skor REBA: 3

**Pergerakan Tangan (kanan/kiri)**

1. Jika tangan kanan/kiri ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR PERGERAKAN TANGAN**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

2. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

3. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

**Pergerakan Tangan (kanan/kiri)**

4. Jika tangan kanan/kiri ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR PERGERAKAN TANGAN**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

5. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

**Pergerakan Tangan (kanan/kiri)**

6. Jika tangan kanan/kiri ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR PERGERAKAN TANGAN**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

7. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

**Pergerakan Tangan (kanan/kiri)**

8. Jika tangan kanan/kiri ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR PERGERAKAN TANGAN**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

9. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

**Pergerakan Tangan (kanan/kiri)**

10. Jika tangan kanan/kiri ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR PERGERAKAN TANGAN**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

11. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

**Pergerakan Tangan (kanan/kiri)**

12. Jika tangan kanan/kiri ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR PERGERAKAN TANGAN**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

13. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

**Pergerakan Tangan (kanan/kiri)**

14. Jika tangan kanan/kiri ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR PERGERAKAN TANGAN**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

15. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

**Pergerakan Tangan (kanan/kiri)**

16. Jika tangan kanan/kiri ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR PERGERAKAN TANGAN**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

17. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

**Pergerakan Tangan (kanan/kiri)**

18. Jika tangan kanan/kiri ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR PERGERAKAN TANGAN**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

19. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

**Pergerakan Tangan (kanan/kiri)**

20. Jika tangan kanan/kiri ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR PERGERAKAN TANGAN**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

21. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

**Pergerakan Tangan (kanan/kiri)**

22. Jika tangan kanan/kiri ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR PERGERAKAN TANGAN**

1

**Lengan Bawah (kanan/kiri)**

23. Jika lengan bawah ke belakang atau ke samping, nilai 1

**SKOR LERANGAN BAWAH**

1

Skor reba = 3

## Lampiran 7

## Data Hasil Penelitian

No Identitas	Jenis Kelamin	Usia	TB	BB	NILAI MODI	NILAI REBA	IMT
1	2	17	154	50	10	4	21.08281
2	2	17	158	60	26	5	24.03461
3	2	17	155	40	8	5	16.64932
4	2	17	160	60	12	6	23.4375
5	1	17	175	62	14	4	20.2449
6	2	17	160	67	6	5	26.17187
7	1	18	160	52	26	4	20.3125
8	1	17	165	57	30	5	20.93664
9	2	17	150	40	26	7	17.77778
10	2	18	155	48	14	4	19.97919
11	2	17	152	38	22	5	16.44737
12	2	17	155	40	16	6	16.64932
13	1	18	170	59	38	4	20.41522
14	2	17	164	46	14	4	17.10291
15	2	16	147	43	16	4	19.89912
16	2	16	165	52	30	5	19.10009
17	2	17	158	54	8	4	21.63115
18	1	16	166	68	14	4	24.67702
19	2	17	158	55	10	3	22.03173
20	2	17	165	47	26	8	17.26354
21	2	17	150	59	4	4	26.22222
22	2	17	155	40	20	4	16.64932
23	2	17	150	60	28	7	26.66667
24	2	17	162	62	14	4	23.62445
25	2	18	167	58	16	5	20.79673
26	2	17	158	48	6	6	19.22769
27	1	16	175	50	20	6	16.32653
28	2	16	155	54	34	5	22.47659
29	1	16	175	65	14	4	21.22449
30	2	17	165	52	24	2	19.10009
31	2	16	160	55	56	3	21.48437
32	2	17	150	51	20	5	22.66667

## Lampiran 8

**Hasil Uji Statistik**

## 1. Hasil Pengolahan Data Statistik Deskriptif

		<b>Statistics</b>				
		Jenis Kelamin	UMUR	Tinggi Badan	Berat Badan	Indeks Massa Tubuh
N	Valid	32	32	32	32	32
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.78	16.91	159.81	52.88	20.6972
Median		2.00	17.00	159.00	53.00	20.6060
Std. Deviation		.420	.588	7.596	8.342	2.99676
Minimum		1	16	147	38	16.33
Maximum		2	18	175	68	26.67

## 2. Uji Variabel Penelitian

		<b>Statistics</b>	
		Nilai MODI	Nilai REBA
N	Valid	32	32
	Missing	0	0
Mean		19.44	4.72
Median		16.00	4.50
Std. Deviation		10.922	1.250
Minimum		4	2
Maximum		56	8

## 3. Uji Hipotesis

Chi-Square Tests

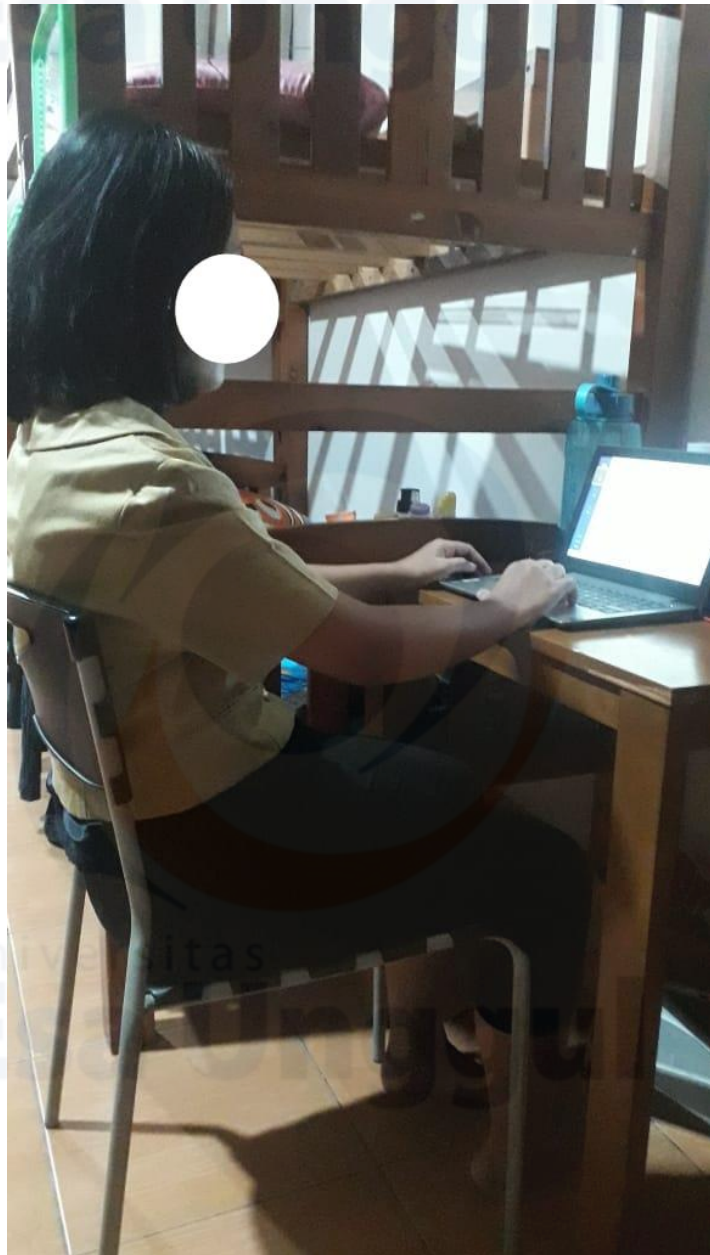
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.202 <sup>a</sup>	1	.273		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.221	1	.639		
Likelihood Ratio	1.158	1	.282		
Fisher's Exact Test				.540	.310
Linear-by-Linear Association	1.164	1	.281		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	32				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.13.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 9

**Dokumentasi Penelitian**





Lampiran 10

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Uga Cahyani

NIM : 20180606001

Program Studi : S-1 Fisioterapi Universitas Esa Unggul

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul :

**"Hubungan Sikap Belajar Online terhadap Tingkat Disabilitas Low Back Pain Myogenik di SMA Negeri 5 Kab. Tangerang"**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, September 2022

Mengetahui, Dekan Fakultas Fisioterapi  
Universitas Esa Unggul

Penulis

(Wahyuddin, Ftr., M.Sc., Ph.D, Ftr)

Uga Cahyani