

The background of the page features a repeating watermark of the Universitas Esa Unggul logo. The logo consists of a stylized circular emblem with a central blue sphere and orange and grey curved elements. Below the emblem, the text "Universitas Esa Unggul" is displayed in a light blue, sans-serif font.

LAMPIRAN

Lampiran 1
PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Calon
Responden Di Tempat.

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Program Studi S1 Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta :

Nama : Nurjannah
NIM : 20200301165

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Keluhan Nyeri Punggung Bawah (*Low Back Pain*) pada Karyawan Bagian Administrasi di PT.X Tahun 2022”**. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Ibu/Bapak sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga, dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Apabila Ibu/Bapak menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembaran persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembaran kuesioner.

Atas perhatian Ibu/Bapak sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Nurjannah

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

PERSETUJUAN SEBELUM PENELITIAN

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Saya Nurjannah dengan Nomor Induk Mahasiswa (NIM) 20200301165 dari Prodi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul. Saat ini saya sedang melakukan penelitian sebagai tugas akhir saya yang berjudul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Keluhan Nyeri Punggung Bawah (*Low Back Pain*) pada Karyawan Bagian Administrasi di PT.X Tahun 2022”. Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan keluhan nyeri punggung bawah pada karyawan di PT.X. Manfaat dari dilakukannya penelitian ini responden dapat mendapatkan pengetahuan tentang ergonomi dan keluhan nyeri punggung bawah.

Bapak/Ibu akan mengisi kuesioner yang telah saya sediakan terdiri dari 10 pertanyaan terkait keluhan nyeri punggung bawah. Jika Bapak/Ibu kesulitan dalam memahami maksud dari pernyataan pada kuesioner silahkan mengajukan pertanyaan kepada saya. Penelitian ini bersifat sukarela, artinya tidak ada paksaan bagi Bapak/Ibu untuk menyetujui berpartisipasi dalam penelitian ini dan tidak akan ada konflik kepentingan peneliti dengan Bapak/Ibu terkait penelitian maupun setelah penelitian ini dilaksanakan.

Saya mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu yang telah menyetujui untuk berpartisipasi dan telah mengisi kuesioner dengan lengkap. Segala bentuk data yang Bapak/Ibu berikan terkait penelitian ini menjadi kerahasiaan penelitian. Adapun jika terdapat hal yang ingin dikonfirmasi pada penelitian ini dapat menghubungi Nurjannah (No hp: 082226448933). Demikian yang dapat saya sampaikan dan saya ucapkan terima kasih. Setelah membaca penjelasan penelitian, dengan ini saya bersedia menjadi responden dengan penelitian ini:

Jakarta, 2022

(.....)

No. HP.....

KUESIONER PENELITIAN

Data Responden

Nama : _____
Tanggal Lahir : ____/____/_____(dd/ mm/ yyyy)
Jenis Kelamin : L / P
Masa Kerja : ____ Tahun

Pemeriksaan Fungsional Dengan Menggunakan

“Modified Oswestry Low Back Pain Disability Questionnaire”

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

1. Intensitas nyeri

- Saat ini saya tidak nyeri
- Saat ini nyeri terasa sangat ringan
- Saat ini nyeri terasa ringan
- Saat ini nyeri terasa agak berat
 - Saat ini nyeri terasa sangat berat
 - Saat ini nyeri terasa amat sangat berat

2. Perawatan diri (mandi, berpakaian dll)

- Saya merawat diri secara normal tanpa disertai timbulnya nyeri
- Saya merawat diri secara normal tetapi terasa sangat nyeri
- Saya merawat diri secara hati-hati dan lamban karena terasa sangat nyeri
 - Saya memerlukan sedikit bantuan saat merawat diri
 - Setiap hari saya memerlukan bantuan saat merawat diri
 - Saya tidak bisa berpakaian dan mandi sendiri, hanya tiduran di bed

3. Aktifitas Mengangkat

- Saya dapat mengangkat benda berat tanpa disertai timbulnya nyeri
- Saya dapat mengangkat benda berat tetapi disertai timbulnya nyeri
- Nyeri membuat saya tidak mampu mengangkat benda berat dari lantai, tetapi saya mampu mengangkat benda berat yang posisinya mudah, misalnya di atas meja.

Nyeri membuat saya tidak mampu mengangkat benda berat dari lantai, tetapi saya mampu mengangkat benda ringan dan sedang yang posisinya mudah, misalnya di atas meja.

Saya hanya dapat mengangkat benda yang sangat ringan

Saya tidak dapat mengangkat maupun membawa benda apapun

4. Berjalan

Saya mampu berjalan berapapun jaraknya tanpa disertai timbulnya nyeri

Saya hanya mampu berjalan tidak lebih dari 1 mil karena nyeri

Saya hanya mampu berjalan tidak lebih dari 1/4 mil karena nyeri

Saya hanya mampu berjalan tidak lebih dari 100 yard karena nyeri

Saya hanya mampu berjalan menggunakan alat bantu tongkat atau kruk

Saya hanya mampu tiduran, untuk ke toilet dengan merangkak

5. Duduk

Saya mampu duduk pada semua jenis kursi selama aku mau

Saya mampu duduk pada kursi tertentu selama aku mau

Saya hanya mampu duduk pada kursi tidak lebih dari 1 jam karena nyeri

Saya hanya mampu duduk pada kursi tidak lebih dari 1/2 jam karena nyeri

Saya hanya mampu duduk pada kursi tidak lebih dari 10 menit karena nyeri

Saya tidak mampu duduk karena nyeri

6. Berdiri

Saya mampu berdiri selama aku mau

Saya mampu berdiri selama aku mau tetapi timbul nyeri

Saya hanya mampu berdiri tidak lebih dari 1 jam karena n

Saya hanya mampu berdiri tidak lebih dari 1/2 jam karena nyeri

Saya hanya mampu berdiri tidak lebih dari 10 menit karena nyeri

Saya tidak mampu berdiri karena nyeri

7. Tidur

Tidurku tak pernah terganggu oleh timbulnya nyeri

Tidurku terkadang terganggu oleh timbulnya nyeri

Karena nyeri tidurku tidak lebih dari 6 jam

Karena nyeri tidurku tidak lebih dari 4 jam

Karena nyeri tidurku tidak lebih dari 2 jam

- Saya tidak bisa tidur karena nyeri

8. Aktifitas Seksual (bila memungkinkan)

- Aktifitas seksualku berjalan normal tanpa disertai timbulnya nyeri
- Aktifitas seksualku berjalan normal tetapi disertai timbulnya nyeri
- Aktifitas seksualku berjalan hampir normal tetapi sangat nyeri
- Aktifitas seksualku sangat terhambat oleh adanya nyeri
- Aktifitas seksualku hampir tak pernah karena adanya nyeri
- Aktifitas seksualku tidak pernah bisa terlaksana karena nyeri

9. Kehidupan Sosial

- Kehidupan sosialku berlangsung normal tanpa gangguan nyeri
- Kehidupan sosialku berlangsung normal tetapi ada peningkatan derajat nyeri
- Kehidupan sosialku yang aku sukai misalnya olahraga tidak begitu terganggu adanya nyeri
- Nyeri menghambat kehidupan sosialku sehingga aku jarang keluar rumah
- Nyeri membuat kehidupan sosialku hanya berlangsung di rumah saja
- Saya tidak mempunyai kehidupan sosial karena nyeri

10. Bepergian / Melakukan Perjalanan

- Saya bisa melakukan perjalanan ke semua tempat tanpa adanya nyeri
- Saya bisa melakukan perjalanan ke semua tempat tetapi timbul nyeri
- Nyeri memang mengganggu tetapi saya bisa melakukan perjalanan lebih dari 2 jam
- Nyeri menghambatku sehingga saya hanya bisa melakukan perjalanan kurang dari 1 jam
- Nyeri menghambatku sehingga saya hanya bisa melakukan perjalanan pendek kurang dari 30 menit
- Nyeri menghambatku untuk melakukan perjalanan kecuali hanya berobat

Sikap Kerja

THE HSPD CHECKLIST FOR WORKSHEET DEVELOPED BY OSHA, 2006, 1000, 11.

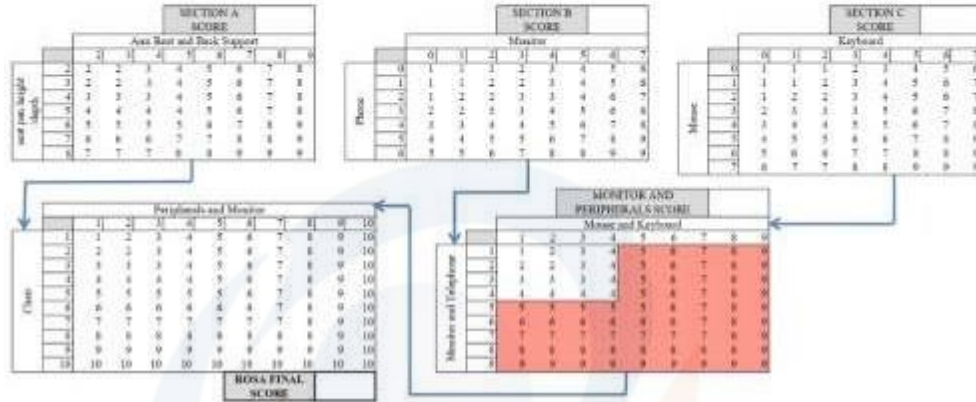
Section 1: Posture					Section 2: Posture and Ergonomics				
<p>Seating: <input type="checkbox"/> No back <input type="checkbox"/> No lumbar support <input type="checkbox"/> No foot rest <input type="checkbox"/> No adjustable seat height <input type="checkbox"/> No adjustable seat depth <input type="checkbox"/> No adjustable seat angle <input type="checkbox"/> No adjustable seat recline <input type="checkbox"/> No adjustable seat backrest <input type="checkbox"/> No adjustable seat base <input type="checkbox"/> No adjustable seat base casters <input type="checkbox"/> No adjustable seat base casters lock <input type="checkbox"/> No adjustable seat base casters lock <input type="checkbox"/></p>					<p>Workstation: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Desk: <input type="checkbox"/> No desk <input type="checkbox"/> No desk height adjustment <input type="checkbox"/> No desk depth adjustment <input type="checkbox"/> No desk width adjustment <input type="checkbox"/> No desk surface adjustment <input type="checkbox"/> No desk surface height adjustment <input type="checkbox"/> No desk surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No desk surface width adjustment <input type="checkbox"/> No desk surface height adjustment <input type="checkbox"/> No desk surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No desk surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>				
<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Neck: <input type="checkbox"/> No neck support <input type="checkbox"/> No neck height adjustment <input type="checkbox"/> No neck depth adjustment <input type="checkbox"/> No neck width adjustment <input type="checkbox"/> No neck surface adjustment <input type="checkbox"/> No neck surface height adjustment <input type="checkbox"/> No neck surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No neck surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>					<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Shoulder: <input type="checkbox"/> No shoulder support <input type="checkbox"/> No shoulder height adjustment <input type="checkbox"/> No shoulder depth adjustment <input type="checkbox"/> No shoulder width adjustment <input type="checkbox"/> No shoulder surface adjustment <input type="checkbox"/> No shoulder surface height adjustment <input type="checkbox"/> No shoulder surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No shoulder surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>				
<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Wrist: <input type="checkbox"/> No wrist support <input type="checkbox"/> No wrist height adjustment <input type="checkbox"/> No wrist depth adjustment <input type="checkbox"/> No wrist width adjustment <input type="checkbox"/> No wrist surface adjustment <input type="checkbox"/> No wrist surface height adjustment <input type="checkbox"/> No wrist surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No wrist surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>					<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Hand: <input type="checkbox"/> No hand support <input type="checkbox"/> No hand height adjustment <input type="checkbox"/> No hand depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand width adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface height adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>				
<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Lower Limb: <input type="checkbox"/> No lower limb support <input type="checkbox"/> No lower limb height adjustment <input type="checkbox"/> No lower limb depth adjustment <input type="checkbox"/> No lower limb width adjustment <input type="checkbox"/> No lower limb surface adjustment <input type="checkbox"/> No lower limb surface height adjustment <input type="checkbox"/> No lower limb surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No lower limb surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>					<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Upper Limb: <input type="checkbox"/> No upper limb support <input type="checkbox"/> No upper limb height adjustment <input type="checkbox"/> No upper limb depth adjustment <input type="checkbox"/> No upper limb width adjustment <input type="checkbox"/> No upper limb surface adjustment <input type="checkbox"/> No upper limb surface height adjustment <input type="checkbox"/> No upper limb surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No upper limb surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>				
<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Head: <input type="checkbox"/> No head support <input type="checkbox"/> No head height adjustment <input type="checkbox"/> No head depth adjustment <input type="checkbox"/> No head width adjustment <input type="checkbox"/> No head surface adjustment <input type="checkbox"/> No head surface height adjustment <input type="checkbox"/> No head surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No head surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>					<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Hand: <input type="checkbox"/> No hand support <input type="checkbox"/> No hand height adjustment <input type="checkbox"/> No hand depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand width adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface height adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>				
<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Hand: <input type="checkbox"/> No hand support <input type="checkbox"/> No hand height adjustment <input type="checkbox"/> No hand depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand width adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface height adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>					<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Hand: <input type="checkbox"/> No hand support <input type="checkbox"/> No hand height adjustment <input type="checkbox"/> No hand depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand width adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface height adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>				
<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Hand: <input type="checkbox"/> No hand support <input type="checkbox"/> No hand height adjustment <input type="checkbox"/> No hand depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand width adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface height adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>					<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Hand: <input type="checkbox"/> No hand support <input type="checkbox"/> No hand height adjustment <input type="checkbox"/> No hand depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand width adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface height adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>				
<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Hand: <input type="checkbox"/> No hand support <input type="checkbox"/> No hand height adjustment <input type="checkbox"/> No hand depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand width adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface height adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>					<p>Posture: <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent</p> <p>Hand: <input type="checkbox"/> No hand support <input type="checkbox"/> No hand height adjustment <input type="checkbox"/> No hand depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand width adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface height adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface depth adjustment <input type="checkbox"/> No hand surface width adjustment <input type="checkbox"/></p>				

RAPID OFFICE STRAIN ASSESSMENT

EMPLOYEE NAME: _____
 DATE: _____
 ASSESSED BY: _____

ROSA SCORING INSTRUCTIONS

1. Add Seat Pan and Seat Depth scores together to receive Section A Vertical Axis Score. Add Arm Rest and Back Rest scores together to receive the vertical axis score. Using these scores, follow the scoring chart to receive the Chair Score. Add the appropriate duration score based on the amount of time the worker spends in the chair per day.
2. Add the score for the Mouse with the appropriate duration score to receive the value for the horizontal axis in Section B. Add the telephone score together plus the appropriate duration score to receive the vertical axis for Section B. Using these scores, follow the scoring chart to receive the Section B score.
3. Add the score for the keyboard to the appropriate duration score to receive the value for the horizontal axis in Section C. Add the score of the mouse to the appropriate duration score to receive the vertical axis for Section C. Using these scores, follow the scoring chart to receive the Section C score.
4. Use the score from step 2 to receive the score for the vertical axis in the peripheral and monitor section. Use the score from step 3 to receive the score for the horizontal axis in the peripheral and monitor section.
5. Use the scores from Step 1 (Section A) to receive the value for the vertical axis in the grand score chart. Use the scores from step 4 to receive the score for the horizontal axis in the grand score chart. Using these two scores, find the corresponding Grand ROSA score.



Stres Kerja

Pengukuran dengan menggunakan kuesioner *Job Stress Scale*

Petunjuk pengisian kuesioner :

Berilah tanda silang (√) pada kotak yang tersedia untuk masing-masing jawaban pernyataan kuesioner sesuai dengan yang saudara rasakan. Tiap pertanyaan hanya boleh ada satu jawaban.

Keterangan:

1 : Sangat Tidak Setuju 2 : Tidak Setuju

3 : Kurang Tidak Setuju 4 : Kurang Setuju

5 : Setuju

6 : Sangat Setuju

Job Stress Scale			Jawaban					
No	Statements	Abbreviation	1	2	3	4	5	6
1	Saya memiliki banyak pekerjaan dan merasa khawatir karena memiliki waktu yang sangat singkat untuk melakukannya	TS1						
2	Saya merasa terbebani sehingga pada hari liburpun terasa buruk	TS2						
3	Saya merasa saya tidak pernah mengambil cuti	TS3						
4	Banyak orang di kantor saya yang merasa lelah dengan tuntutan perusahaan	TS4						
5	Tugas-tugas saya membuat saya cemas	AS1						
6	Dampak dari tugas saya terhadap saya terlalu tinggi	AS2						
7	Sering kali, tugas saya menjadi beban berat	AS3						
8	Terkadang ketika saya memikirkan tugas saya, saya merasakan sakit di dada saya	AS4						
9	Saya merasa bersalah saat saya cuti	AS5						

Role Expectation Conflict							
1	Saya tidak dapat memenuhi tuntutan yang berbeda-beda dari atasan-atasan saya	RC1					
2	Saya tidak dapat memenuhi berbagai tuntutan yang saling bertentangan dari kolega dan junior saya	RC2					
3	Saya tidak dapat memenuhi berbagai tuntutan dari klien dan lainnya, karena mereka saling bertolak belakang	RC3					
4	Harapan dari senior saya berbeda dari junior saya	RC4					
5	Saya khawatir mengenai harapan yang berbeda dari orang-orang yang berbeda	RC5					
Coworker Support							
1	Apakah orang yang bekerja dengan saya pernah memberikan informasi atau nasehat kepada saya?	CS1					
2	Apakah orang yang bekerja dengan saya memahami saya dan memberikan nasehat?	CS2					
3	Apakah ada orang yang memberikan umpan balik yang jelas dan membantu mengenai pekerjaan saya?	CS3					
4	Apakah ada orang yang pernah memberikan bantuan atas pekerjaan saya?	CS4					
Worklife Balance							
1	Saya dapat menjaga keseimbangan antara waktu bekerja dan waktu melakukan aktivitas lain	WLB1					
2	Saya mengalami kesulitan menyeimbangkan pekerjaan dan aktivitas lain	WLB2					
3	Saya merasa tugas dan aktivitas lain saat ini seimbang	WLB3					
4	Secara umum, saya percaya pekerjaan saya dan aktivitas lainnya seimbang	WLB4					

**LAMPIRAN OUTPUT PENGOLAHAN DATA
UJI NORMALITAS**

1. Uji Normalitas Variabel Usia

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia	45	100.0%	0	.0%	45	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Usia	Mean	36.60	1.227
	95% Confidence Interval for Lower Bound	34.13	
	Mean Upper Bound	39.07	
	5% Trimmed Mean	36.31	
	Median	35.00	
	Variance	67.791	
	Std. Deviation	8.234	
	Minimum	26	
	Maximum	53	
	Range	27	
	Interquartile Range	14	
	Skewness	.530	.354
	Kurtosis	-.941	.695

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	.133	45	.046	.920	45	.004

a. Lilliefors Significance Correction

2. Uji Normalitas Variabel Stres Kerja

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total_Stres_Kerja	45	100.0%	0	.0%	45	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Total_Stres_Kerja	Mean	72.89	1.441
	95% Confidence Interval for Lower Bound	69.99	
	Mean Upper Bound	75.79	
	5% Trimmed Mean	72.44	
	Median	73.00	
	Variance	93.419	
	Std. Deviation	9.665	
	Minimum	57	
	Maximum	97	
	Range	40	
	Interquartile Range	12	
	Skewness	.702	.354
	Kurtosis	.118	.695

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_Stres_Kerja	.116	45	.157	.950	45	.051

a. Lilliefors Significance Correction

ANALISIS UNIVARIAT

1. Usia

Kategori_Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia Berisiko	23	51.1	51.1	51.1
	Usia Tidak Berisiko	22	48.9	48.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

2. Jenis Kelamin

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	21	46.7	46.7	46.7
	Laki-Laki	24	53.3	53.3	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

3. Jenis Kelamin

Kategori_Masa_Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>5 Tahun	26	57.8	57.8	57.8
	<5 Tahun	19	42.2	42.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

4. Sikap Kerja

Kategori_Sikap_Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	24	53.3	53.3	53.3
	Rendah	21	46.7	46.7	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

5. Stres Kerja

Kategori_Stres

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat	23	51.1	51.1	51.1
	Ringan	22	48.9	48.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

6. Keluhan *Low Back Pain*

Kategori_LBP

			Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang		27	60.0	60.0	60.0
	Rendah		18	40.0	40.0	100.0
	Total		45	100.0	100.0	

ANALISIS BIVARIAT

1. Usia dengan keluhan nyeri punggung bawah (Low Back Pain)

Crosstab

			Kategori_LBP		Total
			Sedang	Rendah	
Kategori_Usia	Usia Berisiko	Count	17	6	23
		Expected Count	13.8	9.2	23.0
		% within Kategori_Usia	73.9%	26.1%	100.0%
	Usia Tidak Berisiko	Count	10	12	22
		Expected Count	13.2	8.8	22.0
		% within Kategori_Usia	45.5%	54.5%	100.0%
Total	Count	27	18	45	
	Expected Count	27.0	18.0	45.0	
	% within Kategori_Usia	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.794 ^a	1	.051		
Continuity Correction ^b	2.701	1	.100		
Likelihood Ratio	3.852	1	.050		
Fisher's Exact Test				.071	.050
Linear-by-Linear Association	3.710	1	.054		
N of Valid Cases ^b	45				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,80.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori_Usia (Usia Berisiko / Usia Tidak Berisiko)	3.400	.971	11.905
For cohort Kategori_LBP = Sedang	1.626	.969	2.730
For cohort Kategori_LBP = Rendah	.478	.218	1.050
N of Valid Cases	45		

2. Jenis Kelamin dengan keluhan nyeri punggung bawah (Low Back Pain)

Crosstab

			Kategori_LBP		Total
			Sedang	Rendah	
Jenis_Kelamin	Perempuan	Count	13	8	21
		Expected Count	12.6	8.4	21.0
		% within Jenis_Kelamin	61.9%	38.1%	100.0%
Jenis_Kelamin	Laki-Laki	Count	14	10	24
		Expected Count	14.4	9.6	24.0
		% within Jenis_Kelamin	58.3%	41.7%	100.0%
Total		Count	27	18	45
		Expected Count	27.0	18.0	45.0
		% within Jenis_Kelamin	60.0%	40.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.060 ^a	1	.807		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.060	1	.807		
Fisher's Exact Test				1.000	.525
Linear-by-Linear Association	.058	1	.809		
N of Valid Cases ^b	45				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,40.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis_Kelamin (Perempuan / Laki-Laki)	1.161	.350	3.844
For cohort Kategori_LBP = Sedang	1.061	.659	1.709
For cohort Kategori_LBP = Rendah	.914	.444	1.882
N of Valid Cases	45		

3. Masa Kerja dengan keluhan nyeri punggung bawah (Low BackPain)

Crosstab

		Kategori_LBP		Total	
		Sedang	Rendah		
Kategori_Masa_Kerja	>5 Tahun	Count	20	6	26
		Expected Count	15.6	10.4	26.0
		% within Kategori_Masa_Kerja	76.9%	23.1%	100.0%
	<5 Tahun	Count	7	12	19
		Expected Count	11.4	7.6	19.0
		% within Kategori_Masa_Kerja	36.8%	63.2%	100.0%
Total		Count	27	18	45
		Expected Count	27.0	18.0	45.0
		% within Kategori_Masa_Kerja	60.0%	40.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.348 ^a	1	.007		
Continuity Correction ^b	5.773	1	.016		
Likelihood Ratio	7.472	1	.006		
Fisher's Exact Test				.013	.008
Linear-by-Linear Association	7.185	1	.007		
N of Valid Cases ^b	45				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,60.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori_Masa_Kerja (>5 Tahun / <5 Tahun)	5.714	1.551	21.058
For cohort Kategori_LBP = Sedang	2.088	1.117	3.902
For cohort Kategori_LBP = Rendah	.365	.167	.798
N of Valid Cases	45		

4. Sikap Kerja dengan keluhan nyeri punggung bawah (Low Back Pain)

Crosstab

			Kategori_LBP		Total
			Sedang	Rendah	
Kategori_Sikap_Kerja	Tinggi	Count	18	6	24
		Expected Count	14.4	9.6	24.0
		% within Kategori_Sikap_Kerja	75.0%	25.0%	100.0%
Kategori_Sikap_Kerja	Rendah	Count	9	12	21
		Expected Count	12.6	8.4	21.0
		% within Kategori_Sikap_Kerja	42.9%	57.1%	100.0%
Total		Count	27	18	45
		Expected Count	27.0	18.0	45.0
		% within Kategori_Sikap_Kerja	60.0%	40.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.821 ^a	1	.028		
Continuity Correction ^b	3.575	1	.059		
Likelihood Ratio	4.897	1	.027		
Fisher's Exact Test				.037	.029
Linear-by-Linear Association	4.714	1	.030		
N of Valid Cases ^b	45				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,40.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori_Sikap_Kerja (Tinggi / Rendah)	4.000	1.129	14.175
For cohort Kategori_LBP = Sedang	1.750	1.015	3.019
For cohort Kategori_LBP = Rendah	.438	.199	.960
N of Valid Cases	45		

5. Stres Kerja dengan keluhan nyeri punggung bawah (Low BackPain)

Crosstab

			Kategori_LBP		Total
			Sedang	Rendah	
Kategori_Stres	Berat	Count	15	8	23
		Expected Count	13.8	9.2	23.0
		% within Kategori_Stres	65.2%	34.8%	100.0%
	Ringan	Count	12	10	22
		Expected Count	13.2	8.8	22.0
		% within Kategori_Stres	54.5%	45.5%	100.0%
Total	Count	27	18	45	
	Expected Count	27.0	18.0	45.0	
	% within Kategori_Stres	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.534 ^a	1	.465		
Continuity Correction ^b	.182	1	.670		
Likelihood Ratio	.534	1	.465		
Fisher's Exact Test				.550	.335
Linear-by-Linear Association	.522	1	.470		
N of Valid Cases ^b	45				

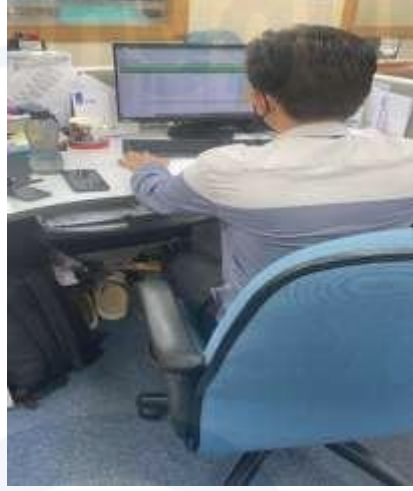
a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,80.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori_Stres (Berat / Ringan)	1.562	.471	5.189
For cohort Kategori_LBP = Sedang	1.196	.737	1.941
For cohort Kategori_LBP = Rendah	.765	.371	1.577
N of Valid Cases	45		

DOKUMENTASI









DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0923-02.068 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/II/2023

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELUHAN NYERI
PUNGGUNG BAWAH (LOW BACK PAIN) PADA KARYAWAN BAGIAN
ADMINISTRASI DI PT X TAHUN 2022**

Peneliti Utama : Nujannah A.md
Pembimbing : Decy Situngkir, S.K.M., M.K.K.K
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 18 Februari 2023

Plt. Ketua


Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

- * *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.