**Lampiran 1.** ***Informed Consent***

**Lembar Persetujuan Untuk Mengikuti Penelitian**

**(*Informed Consent*)**

Sebelum menyatakan kesediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, penting bagi Bapak/Ibu untuk membaca penjelasan berikut. Lembar persetujuan ini menjelaskan tujuan, prosedur, manfaat dan kerahasiaan dari penelitian ini.

Bapak/Ibu yang terhormat, peneliti dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya akan melakukan penelitian sebagai tugas akhir dengan Judu **"Analisis Pengaruh *Whole body vibration* (WBV) terhadap keluhan *Low Back Pain* (LBP) pada Pekerja Operator Alat Berat di PT.X"**. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis *Whole body vibration* (WBV) dengan kejadian *low back pain* (LBP). Dalam penelitian ini, akan dilakukan pengukuran *whole body vibration* (WBV) dan pengukuran postur tubuh saat bekerja. Waktu yang diperlukan untuk menyelesaikan pengukuran ini kurang lebih selama 15-30 menit. Wawancara berupa identitas diri meliputi usia, jenis kelamin, pendidikan, dan kebiasaan merokok untuk keperluan analisis data. Manfaat keikutsertaan dalam penelitian ini adalah dapat mengetahui prevalensi kejadian *low back pain* (LBP) pada operator alat berat. Selain itu dapat memberikan sumbangan ilmiah terhadap Kesehatan dan Keselamatan Kerja (K3).

Saya mengajak Bapak untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bapak berhak memilih keikutsertaan dalam pemelitian ini tanpa paksaan. Apabila bersedia berpartisipasi, Bapak diminta untuk menandatangani lembar persetujuan untuk mengikuti penelitian ini. Data wawancara yang diperoleh dalam penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya dapat diakses oleh peneliti.. Hasil penelitian ini akan dipublikasikan dalam bentuk laporan peneltian dan jurnal serta dipresentasikan dalam forum ilmiah. Jika memiliki pertanyaan berkaitan dengan penelitian ini, Bapak dapat menghubungi peneliti Halisa kurniati (085368916089).

Dengan menandatangani surat persetujuan ini, Bapak menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian.

Jakarta, September 2018

Responden | Peneliti

[ _____ ] | [ Halisa Kurniati, SKM ]

No. Responden : ☐☐

**Lampiran 2. Kuesioner Penelitian**

**KUESIONER**

**"Analisis Pengaruh *Whole Body Vibration* (WBV) terhadap Keluhan *Low Back Pain* (LBP) pada Pekerja Operator Alat Berat di PT. X"**

---

**Nomor :**

**Tanggal Pengisian :**

**Jam Wawancara :**

## A. Karakteristik Individu

1. Nama Responden : ☐
2. Tanggal Lahir : Tanggal ☐ Bulan ☐ Tahun ☐
3. Berat Badan : ☐ Kg
4. Tinggi Badan : ☐ Cm
5. Pendidikan terakhir : ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D-3 ☐ S-1
6. No. Hp : ☐

## B. Masa Kerja

7. Kapan anda mulai bekerja di PT. X ? Bulan ☐ Tahun ☐
8. Berapa jam per minggu anda bekerja di PT.X ? ☐ Jam
9. Apakah sebelumnya anda pernah bekerja dibagian yang sama

   Di perusahaan lain ? Ya ☐ Tidak [**SELESAI**] ☐
10. Berapa lama anda bekerja dibagian yang sama di perusahaan lain ? ☐ Bulan
11. Sebutkan jenis pekerjaan sebelumnya ? ☐
12. Apakah pekerjaan sebelumnya mempunyai potensi bahaya terhadap otot dan

    tulang anda ? Ya ☐ Tidak ☐

## C. Kebiasaan Merokok

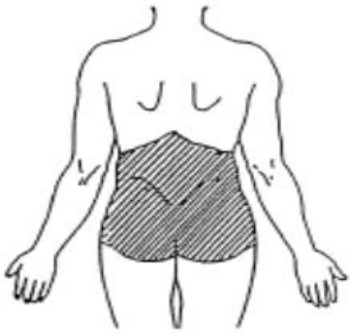
1. Apakah anda merokok ? Ya ☐ Tidak [**SELESAI**] ☐
2. Umur berapa anda mulai merokok ? ☐ Tahun
3. Berapa batang rokok yang anda habiskan setiap hari ? ☐ Batang
4. Dalam seminggu berapa hari anda merokok ? ☐ Hari
5. Sudah berapa lama anda merokok ? ☐ Bulan

## D. Aktivitas Fisik

6. Apakah anda rutin berolahraga ? Ya ☐ Tidak [**SELESAI**] ☐
7. Berapa kali dalam seminggu anda berolahraga? 1 kali/mg ☐ 2-3kali/mg ☐
8. Berapa lama setiap kali anda berolahraga ? ☐ 30 menit ☐ 30-60menit

## E. Keluhan *Low Back Pain* (LBP)

21. Pernahkah anda mengalami masalah pada bagian punggung berupa nyeri, mati rasa atau tidak nyaman ? ☐ Tidak ☐ Ya
22. Pernahkah punggung bagian bawah anda terluka karena suatu kecelakaan ? ☐ Tidak ☐ Ya
23. Apakah anda mengalami nyeri pada bagian punggung yang berlangsung lebih dari sehari seperti yang ditunjukkan seperti pada gambar dibawah ini ?



☐ Ya ☐ Tidak

23a. Jika Ya, seberapa sering keluhan nyeri punggung bagian bawah muncul ?

1 – 2 hari ☐ 3 – 6 hari ☐ 7 – 30 hari ☐
1 – 3 bulan ☐ Lebih dari 3 bulan ☐

24. Berapa banyak waktu kerja yang berkurang yang disebabkan oleh nyeri punggung bagian bawah ?

Tidak ada ☐ 3 – 6 hari ☐ 7 – 14 hari ☐
15 – 30 hari ☐ 1 – 3 bulan ☐ Lebih dari 3 bulan ☐

25. Pernahkan anda harus mengubah tugas atau pekerjaan ☐ Tidak ☐ Ya
    anda karena nyeri pada punggung bagian bawah ?
26. Menurut anda apa yang menyebabkan anda mengalami nyeri punggung
    bagian bawah ?
    Kecelakaan ☐ Aktivitas di rumah ☐
    Aktivitas pada pekerjaan ☐ Lain-lain ☐
27. Tahun berapa anda pertama kali mengalami mengalami nyeri punggung
    bagian bawah ?
    ☐☐☐☐
28. Tahun berapa anda mengalami nyeri punggung bagian bawah terburuk?
    ☐☐☐☐
29. Apakah anda pernah absen dari pekerjaan disebabkan ☐ Tidak ☐ Ya
    oleh nyeri punggung bagian bawah ?
30. Apakah kamu memeriksakan diri ke dokter karena ☐ Tidak ☐ Ya
    nyeri punggung bagian bawah ini ?
31. Apakah nyeri menyebar sampai ke bagian bawah ☐ Tidak ☐ Ya
    lutut anda ?
32. Apakah anda merasakan nyeri punggung bagian ☐ Tidak ☐ Ya
    bawah saat mengemudi ?
33. Apakah anda merasakan nyeri punggung bagian ☐ Tidak ☐ Ya
    bawah sesaat setelah mengemudi ?
34. Apakah nyeri punggung bagian bawah menyulitkan ☐ Tidak ☐ Ya
    atau tidak mungkin bagi anda untuk mengenakan sepatu,
    kaus kaki atau celana ketat ?
35. Bagaimana anda menilai nyeri punggung bagian bawah anda pada skala 0-10
    selama hari-hari biasa?

| *No pain* | | | | | | | | | | *Worst pain you can imagine* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**Sumber :** ( Phairah, 2014)
(Gallais, 2008)