

Lampiran

Data Kuisioner *Nordic Body Map* pengangkatan bahan baku

1. Data Kuisioner 1

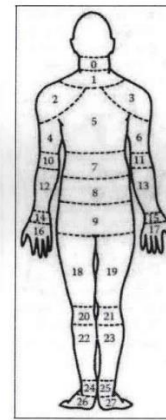
Pengangkatan BB

Nordic Body Map

- I. Identitas Pribadi
 1. Nama : M. Lutfi Pradana
 2. Umur/Tanggal lahir : 24-02-1991
 3. Lama bekerja : 6 bulan

II. Kuisioner Body Map
 (jawablah dengan memberi tanda (✓) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara)

No	Area Tubuh	Tidak sakit	Agak sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	sakit kaki pada bagian leher atas		✓		
2	sakit kaki pada bagian leher bawah		✓		
3	sakit di bahu kiri		✓		
4	sakit di bahu kanan		✓		
5	sakit di lengan atas kiri			✓	
6	sakit di panggang			✓	
7	sakit di lengan atas kanan			✓	
8	sakit pada pinggang			✓	
9	sakit pada bahu		✓		
10	sakit pada pantat		✓		
11	sakit pada siku kiri			✓	
12	sakit pada siku kanan			✓	
13	sakit lengan bawah kiri			✓	
14	sakit lengan bawah kanan			✓	
15	sakit pada pergelangan tangan kiri	✓			
16	sakit pada pergelangan tangan kanan			✓	
17	sakit pada tangan kiri	✓			
18	sakit pada tangan kanan	✓			
19	sakit pada paha kiri		✓		
20	sakit pada paha kanan		✓		
21	sakit pada betis kiri		✓		
22	sakit pada betis kanan		✓		
23	sakit pada betis kiri		✓		
24	sakit pada betis kanan		✓		
25	sakit pada pergelangan kaki kiri	✓			
26	sakit pada pergelangan kaki kanan	✓			
27	sakit pada kaki kiri		✓		
28	sakit pada kaki kanan		✓		



2. Data Kuisioner 2

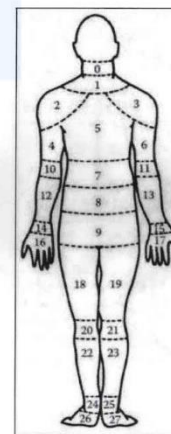
Pengangkatan BB

Nordic Body Map

- I. Identitas Pribadi
 1. Nama : A. H. M. AD SAUD
 2. Umur/Tanggal lahir : 30 / 26 Juli 1990
 3. Lama bekerja : 7 tahun

II. Kuisioner Body Map
 (jawablah dengan memberi tanda (✓) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara)

No	Area Tubuh	Tidak sakit	Agak sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	sakit kaki pada bagian leher atas		✓		
2	sakit kaki pada bagian leher bawah		✓		
3	sakit di bahu kiri		✓		
4	sakit di bahu kanan	✓			
5	sakit di lengan atas kiri	✓			
6	sakit di panggang		✓		
7	sakit di lengan atas kanan	✓			
8	sakit pada pinggang			✓	
9	sakit pada bahu	✓			
10	sakit pada pantat		✓		
11	sakit pada siku kiri	✓			
12	sakit pada siku kanan	✓			
13	sakit lengan bawah kiri	✓			
14	sakit lengan bawah kanan	✓			
15	sakit pada pergelangan tangan kiri	✓			
16	sakit pada pergelangan tangan kanan	✓			
17	sakit pada tangan kiri	✓			
18	sakit pada tangan kanan	✓			
19	sakit pada paha kiri	✓			
20	sakit pada paha kanan	✓			
21	sakit pada betis kiri	✓			
22	sakit pada betis kanan	✓			
23	sakit pada betis kiri	✓			
24	sakit pada betis kanan	✓			
25	sakit pada pergelangan kaki kiri			✓	
26	sakit pada pergelangan kaki kanan	✓			
27	sakit pada kaki kiri	✓			
28	sakit pada kaki kanan	✓			



3. Data Kuisioner 3

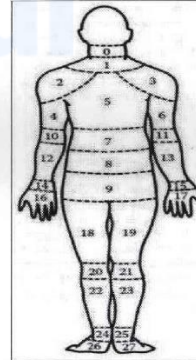
Pengangkutan AB

Nordic Body Map

- I. Identitas Pribadi
 1. Nama : Wawan Sukmanawati
 2. Umur/Tanggal Lahir : 31 Oktober
 3. Lama bekerja : 10 tahun

II. Kuisioner Body Map
 (Jawablah dengan memberi tanda (v) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas		✓		
2	sakit kaku pada bagian leher bawah		✓		
3	sakit di bahu kiri		✓		
4	sakit di bahu kanan		✓		
5	sakit di lengan atas kiri		✓		
6	sakit di panggang		✓		
7	sakit di lengan atas kanan		✓		
8	sakit pada pinggang		✓		
9	sakit pada bokong		✓		
10	sakit pada pantat		✓		
11	sakit pada siku kiri		✓		
12	sakit pada siku kanan	✓			
13	sakit lengan bawah kiri		✓		
14	sakit lengan bawah kanan		✓		
15	sakit pada pergelangan tangan kiri		✓		
16	sakit pada pergelangan tangan kanan		✓		
17	sakit pada tangan kiri		✓		
18	sakit pada tangan kanan		✓		
19	sakit pada paha kiri		✓		
20	sakit pada paha kanan		✓		
21	sakit pada lutut kiri	✓			
22	sakit pada lutut kanan		✓		
23	sakit pada betis kiri		✓		
24	sakit pada betis kanan		✓		
25	sakit pada pergelangan kaki kiri	✓			
26	sakit pada pergelangan kaki kanan	✓			
27	sakit pada kaki kiri	✓			
28	sakit pada kaki kanan	✓			



4. Data Kuisioner 4

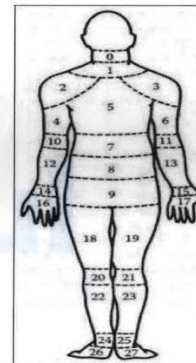
Pengangkutan AB

Nordic Body Map

- I. Identitas Pribadi
 1. Nama : Denny Kuslan
 2. Umur/Tanggal Lahir : 29/11/02-1991
 3. Lama Bekerja : 3

II. Kuisioner Body Map
 (Jawablah dengan memberi tanda (v) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas	✓			
2	sakit kaku pada bagian leher bawah		✓		
3	sakit di bahu kiri		✓		
4	sakit di bahu kanan		✓		
5	sakit di lengan atas kiri		✓		
6	sakit di panggang		✓		
7	sakit di lengan atas kanan		✓		
8	sakit pada pinggang		✓		
9	sakit pada bokong		✓		
10	sakit pada pantat		✓		
11	sakit pada siku kiri		✓		
12	sakit pada siku kanan		✓		
13	sakit lengan bawah kiri		✓		
14	sakit lengan bawah kanan		✓		
15	sakit pada pergelangan tangan kiri		✓		
16	sakit pada pergelangan tangan kanan		✓		
17	sakit pada tangan kiri		✓		
18	sakit pada tangan kanan		✓		
19	sakit pada paha kiri		✓		
20	sakit pada paha kanan	✓			
21	sakit pada lutut kiri		✓		
22	sakit pada lutut kanan		✓		
23	sakit pada betis kiri		✓		
24	sakit pada betis kanan	✓			
25	sakit pada pergelangan kaki kiri	✓			
26	sakit pada pergelangan kaki kanan		✓		
27	sakit pada kaki kiri	✓			
28	sakit pada kaki kanan	✓			



5. Data Kuisisioner 5

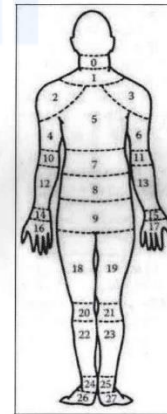
Pengukuran RB

Nordic Body Map

I. Identitas Pribadi:
 1. Nama: **SALIMATI JUWAEDI**
 2. Umur/Tanggal Lahir: **31**
 3. Lama Bekerja: **1 TAHUN**

II. Kuisisioner Body Map
 (Jawablah dengan memberi tanda (v) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara.)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas			✓	
2	Sakit kaku pada bagian leher bawah	✓			
3	Sakit di bahu kiri	✓			
4	Sakit di bahu kanan	✓			
5	Sakit di tangan atas kiri		✓		
6	Sakit di punggung	✓			
7	Sakit di lengan atas kanan			✓	
8	Sakit pada pinggang				✓
9	Sakit pada bokong			✓	
10	Sakit pada pantat	✓			
11	Sakit pada siku kiri	✓			
12	Sakit pada siku kanan	✓			
13	Sakit lengan bawah kiri	✓			
14	Sakit lengan bawah kanan	✓			
15	Sakit pada pergelangan tangan kiri	✓			
16	Sakit pada pergelangan tangan kanan	✓			
17	Sakit pada tangan kiri	✓			
18	Sakit pada tangan kanan	✓			
19	Sakit pada paha kiri	✓			
20	Sakit pada paha kanan	✓			
21	Sakit pada lutut kiri	✓			
22	Sakit pada lutut kanan	✓			
23	Sakit pada betis kiri	✓			
24	Sakit pada betis kanan	✓			
25	Sakit pada pergelangan kaki kiri	✓			
26	Sakit pada pergelangan kaki kanan	✓			
27	Sakit pada kaki kiri		✓		
28	Sakit pada kaki kanan		✓		



6. Data Kuisisioner 6

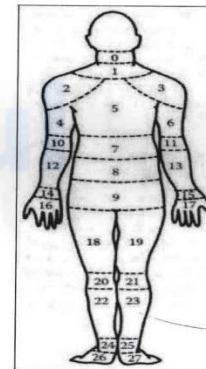
Pengukuran BB

Nordic Body Map

I. Identitas Pribadi: **PREMAH MULATAP**
 1. Nama:
 2. Umur/Tanggal Lahir: **31 / 15 09 1987**
 3. Lama Bekerja: **7 BERTAHAP**

II. Kuisisioner Body Map
 (Jawablah dengan memberi tanda (v) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara.)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas	✓			
2	Sakit kaku pada bagian leher bawah	✓			
3	Sakit di bahu kiri		✓		
4	Sakit di bahu kanan		✓		
5	Sakit di tangan atas kiri		✓		
6	Sakit di punggung	✓			
7	Sakit di lengan atas kanan			✓	
8	Sakit pada pinggang			✓	
9	Sakit pada bokong			✓	
10	Sakit pada pantat	✓			
11	Sakit pada siku kiri	✓			
12	Sakit pada siku kanan	✓			
13	Sakit lengan bawah kiri	✓			
14	Sakit lengan bawah kanan	✓			
15	Sakit pada pergelangan tangan kiri	✓			
16	Sakit pada pergelangan tangan kanan	✓			
17	Sakit pada tangan kiri	✓			
18	Sakit pada tangan kanan	✓			
19	Sakit pada paha kiri	✓			
20	Sakit pada paha kanan	✓			
21	Sakit pada lutut kiri	✓			
22	Sakit pada lutut kanan	✓			
23	Sakit pada betis kiri	✓			
24	Sakit pada betis kanan	✓			
25	Sakit pada pergelangan kaki kiri	✓			
26	Sakit pada pergelangan kaki kanan	✓			
27	Sakit pada kaki kiri			✓	
28	Sakit pada kaki kanan		✓		



7. Data Kuisiner 7

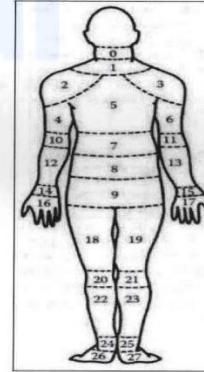
Pengangkatan BB

Nordic Body Map

- I. Identitas Pribadi
 1. Nama : Andra Susia
 2. Umur/Tanggal Lahir : 36 / 08 - 09 - 1984
 3. Lama Bekerja : 10 tahun

II. Kuisiner Body Map
 (Jawablah dengan memberi tanda (v) pada kolom di bawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara.)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas		<input checked="" type="checkbox"/>		
2	sakit kaku pada bagian leher bawah		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	sakit di bahu kiri		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	sakit di bahu kanan		<input checked="" type="checkbox"/>		
5	sakit di lengan atas kiri		<input checked="" type="checkbox"/>		
6	sakit di panggul		<input checked="" type="checkbox"/>		
7	sakit di lengan atas kanan		<input checked="" type="checkbox"/>		
8	sakit pada pinggang			<input checked="" type="checkbox"/>	
9	sakit pada bokong			<input checked="" type="checkbox"/>	
10	sakit pada pantat	<input checked="" type="checkbox"/>			
11	sakit pada siku kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
12	sakit pada siku kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
13	sakit lengan bawah kiri		<input checked="" type="checkbox"/>		
14	sakit lengan bawah kanan		<input checked="" type="checkbox"/>		
15	sakit pada pergelangan tangan kiri		<input checked="" type="checkbox"/>		
16	sakit pada pergelangan tangan kanan		<input checked="" type="checkbox"/>		
17	sakit pada tangan kiri		<input checked="" type="checkbox"/>		
18	sakit pada tangan kanan		<input checked="" type="checkbox"/>		
19	sakit pada paha kiri		<input checked="" type="checkbox"/>		
20	sakit pada paha kanan		<input checked="" type="checkbox"/>		
21	sakit pada lutut kiri		<input checked="" type="checkbox"/>		
22	sakit pada lutut kanan		<input checked="" type="checkbox"/>		
23	sakit pada betis kiri			<input checked="" type="checkbox"/>	
24	sakit pada betis kanan			<input checked="" type="checkbox"/>	
25	sakit pada pergelangan kaki kiri		<input checked="" type="checkbox"/>		
26	sakit pada pergelangan kaki kanan		<input checked="" type="checkbox"/>		
27	sakit pada kaki kiri			<input checked="" type="checkbox"/>	
28	sakit pada kaki kanan			<input checked="" type="checkbox"/>	



8. Data Kuisiner 8

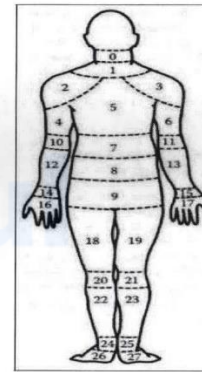
Pengangkatan BB

Nordic Body Map

- I. Identitas Pribadi
 1. Nama : Mawan
 2. Umur/Tanggal Lahir : 37 tahun / 10 Mei 1978
 3. Lama Bekerja : 2 tahun

II. Kuisiner Body Map
 (Jawablah dengan memberi tanda (v) pada kolom di bawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara.)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas		<input checked="" type="checkbox"/>		
2	sakit kaku pada bagian leher bawah		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	sakit di bahu kiri		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	sakit di bahu kanan		<input checked="" type="checkbox"/>		
5	sakit di lengan atas kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
6	sakit di panggul			<input checked="" type="checkbox"/>	
7	sakit di lengan atas kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
8	sakit pada pinggang			<input checked="" type="checkbox"/>	
9	sakit pada bokong			<input checked="" type="checkbox"/>	
10	sakit pada pantat	<input checked="" type="checkbox"/>			
11	sakit pada siku kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
12	sakit pada siku kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
13	sakit lengan bawah kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
14	sakit lengan bawah kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
15	sakit pada pergelangan tangan kiri			<input checked="" type="checkbox"/>	
16	sakit pada pergelangan tangan kanan			<input checked="" type="checkbox"/>	
17	sakit pada tangan kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
18	sakit pada tangan kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
19	sakit pada paha kiri			<input checked="" type="checkbox"/>	
20	sakit pada paha kanan			<input checked="" type="checkbox"/>	
21	sakit pada lutut kiri			<input checked="" type="checkbox"/>	
22	sakit pada lutut kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
23	sakit pada betis kiri			<input checked="" type="checkbox"/>	
24	sakit pada betis kanan			<input checked="" type="checkbox"/>	
25	sakit pada pergelangan kaki kiri			<input checked="" type="checkbox"/>	
26	sakit pada pergelangan kaki kanan			<input checked="" type="checkbox"/>	
27	sakit pada kaki kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
28	sakit pada kaki kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			



Sumber : Data Primer, 2020

Data Kuisiner *Nordic Body Map* penuangan bahan baku

1. Data Kuisiner 1

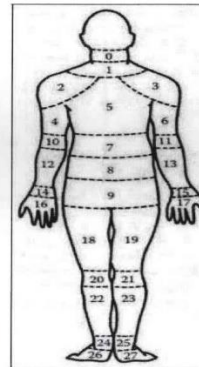
Penuangan BB

Nordic Body Map

- I. Identitas Pribadi
 1. Nama : *Sina*
 2. Umur/Tanggal Lahir : *28 Tahun*
 3. Lama Bekerja : *7 Thn*

II. Kuisiner Body Map
 (Jawablah dengan memberi tanda (v) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	sakit kaku pada bagian leher bawah	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	sakit di bahu kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
4	sakit di bahu kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
5	sakit di lengan atas kiri	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
6	sakit di panggang	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
7	sakit di lengan atas kanan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	sakit pada pinggang	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
9	sakit pada bokong	<input checked="" type="checkbox"/>			
10	sakit pada pantat	<input checked="" type="checkbox"/>			
11	sakit pada siku kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
12	sakit pada siku kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
13	sakit lengan bawah kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
14	sakit lengan bawah kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
15	sakit pada pergelangan tangan kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
16	sakit pada pergelangan tangan kanan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
17	sakit pada tangan kiri	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
18	sakit pada tangan kanan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
19	sakit pada paha kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
20	sakit pada paha kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
21	sakit pada lutut kiri	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22	sakit pada lutut kanan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
23	sakit pada betis kiri	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
24	sakit pada betis kanan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
25	sakit pada pergelangan kaki kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
26	sakit pada pergelangan kaki kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
27	sakit pada kaki kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
28	sakit pada kaki kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			



2. Data Kuisiner 2

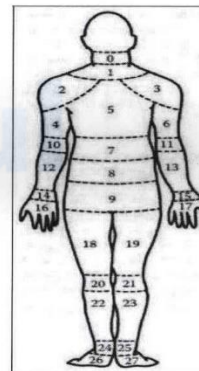
Penuangan BB

Nordic Body Map

- I. Identitas Pribadi
 1. Nama : *RINALDI S*
 2. Umur/Tanggal Lahir : *32 / 08-10-1988*
 3. Lama Bekerja : *3 1/2 Thn*

II. Kuisiner Body Map
 (Jawablah dengan memberi tanda (v) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	sakit kaku pada bagian leher bawah	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	sakit di bahu kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
4	sakit di bahu kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
5	sakit di lengan atas kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
6	sakit di panggang	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
7	sakit di lengan atas kanan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	sakit pada pinggang	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
9	sakit pada bokong	<input checked="" type="checkbox"/>			
10	sakit pada pantat	<input checked="" type="checkbox"/>			
11	sakit pada siku kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
12	sakit pada siku kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
13	sakit lengan bawah kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
14	sakit lengan bawah kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
15	sakit pada pergelangan tangan kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
16	sakit pada pergelangan tangan kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
17	sakit pada tangan kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
18	sakit pada tangan kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
19	sakit pada paha kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
20	sakit pada paha kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
21	sakit pada lutut kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
22	sakit pada lutut kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
23	sakit pada betis kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
24	sakit pada betis kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
25	sakit pada pergelangan kaki kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
26	sakit pada pergelangan kaki kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			
27	sakit pada kaki kiri	<input checked="" type="checkbox"/>			
28	sakit pada kaki kanan	<input checked="" type="checkbox"/>			



3. Data Kuisioner 3

Perumahan BB

Nordic Body Map

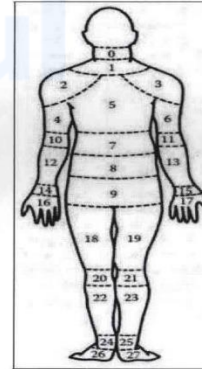
I. Identitas Pribadi

- Nama: Andre Septon
- Umur/Tanggal Lahir: 23 / 07 Juli 1997
- Lama Bekerja: 22 Bulan

II. Kuisioner Body Map

(Jawablah dengan memberi tanda (v) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas		✓		
2	sakit kaku pada bagian leher bawah	✓			
3	sakit di bahu kiri	✓			
4	sakit di bahu kanan	✓			
5	sakit di lengan atas kiri	✓			
6	sakit di pinggang	✓			
7	sakit di lengan atas kanan	✓			
8	sakit pada pinggang		✓		
9	sakit pada bokong	✓			
10	sakit pada pantat	✓			
11	sakit pada siku kiri	✓			
12	sakit pada siku kanan	✓			
13	sakit lengan bawah kiri	✓			
14	sakit lengan bawah kanan	✓			
15	sakit pada pergelangan tangan kiri	✓			
16	sakit pada pergelangan tangan kanan		✓		
17	sakit pada tangan kiri	✓			
18	sakit pada tangan kanan	✓			
19	sakit pada paha kiri	✓			
20	sakit pada paha kanan	✓			
21	sakit pada lutut kiri	✓			
22	sakit pada lutut kanan	✓			
23	sakit pada betis kiri	✓			
24	sakit pada betis kanan	✓			
25	sakit pada pergelangan kaki kiri	✓			
26	sakit pada pergelangan kaki kanan		✓		
27	sakit pada kaki kiri	✓			
28	sakit pada kaki kanan	✓			



4. Data Kuisioner 4

Perumahan BB

Nordic Body Map

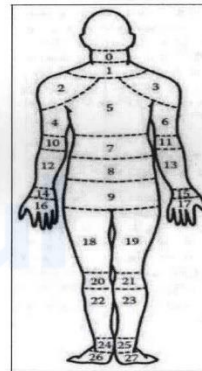
I. Identitas Pribadi

- Nama: Kiki H
- Umur/Tanggal Lahir: 30
- Lama Bekerja: 17 Tahun

II. Kuisioner Body Map

(Jawablah dengan memberi tanda (v) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas				
2	sakit kaku pada bagian leher bawah				
3	sakit di bahu kiri				
4	sakit di bahu kanan				
5	sakit di lengan atas kiri				
6	sakit di pinggang				
7	sakit di lengan atas kanan				
8	sakit pada pinggang		✓		
9	sakit pada bokong		✓		
10	sakit pada pantat		✓		
11	sakit pada siku kiri				
12	sakit pada siku kanan				
13	sakit lengan bawah kiri				
14	sakit lengan bawah kanan				
15	sakit pada pergelangan tangan kiri				
16	sakit pada pergelangan tangan kanan				
17	sakit pada tangan kiri				
18	sakit pada tangan kanan				
19	sakit pada paha kiri				
20	sakit pada paha kanan				
21	sakit pada lutut kiri				
22	sakit pada lutut kanan				
23	sakit pada betis kiri				
24	sakit pada betis kanan				
25	sakit pada pergelangan kaki kiri				
26	sakit pada pergelangan kaki kanan				
27	sakit pada kaki kiri				
28	sakit pada kaki kanan				



5. Data Kuisioner 5

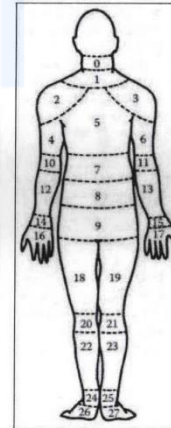
Penugasan BB

Nordic Body Map

- I. Identitas Pribadi
 1. Nama: *Farhan Liliam Akbar CM*
 2. Umur/Tanggal Lahir: *27 (10 Oktober 1993)*
 3. Lama Bekerja: *Dua tahun*

II. Kuisioner Body Map
 (Jawablah dengan memberi tanda (✓) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas		✓		
2	sakit kaku pada bagian leher bawah		✓		
3	sakit di bahu kiri	✓			
4	sakit di bahu kanan	✓			
5	sakit di lengan atas kiri	✓			
6	sakit di panggang	✓	✓		
7	sakit di lengan atas kanan	✓			
8	sakit pada pinggang	✓	✓		
9	sakit pada bahu	✓			
10	sakit pada pergelangan tangan	✓			
11	sakit pada siku kiri	✓			
12	sakit pada siku kanan	✓			
13	sakit lengan bawah kiri	✓			
14	sakit lengan bawah kanan	✓			
15	sakit pada pergelangan tangan kiri	✓			
16	sakit pada pergelangan tangan kanan	✓			
17	sakit pada tangan kiri	✓			
18	sakit pada tangan kanan	✓			
19	sakit pada paha kiri	✓			
20	sakit pada paha kanan	✓			
21	sakit pada lutut kiri	✓			
22	sakit pada lutut kanan	✓			
23	sakit pada betis kiri	✓			
24	sakit pada betis kanan	✓			
25	sakit pada pergelangan kaki kiri	✓	✓		
26	sakit pada pergelangan kaki kanan	✓	✓		
27	sakit pada kaki kiri	✓			
28	sakit pada kaki kanan	✓			



6. Data Kuisioner 6

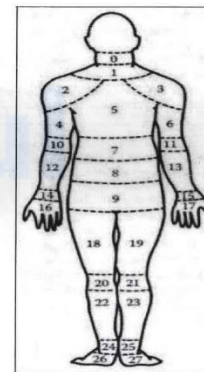
Penugasan RB

Nordic Body Map

- I. Identitas Pribadi
 1. Nama: *Basali M.*
 2. Umur/Tanggal Lahir: *25*
 3. Lama Bekerja: *3 tahun*

II. Kuisioner Body Map
 (Jawablah dengan memberi tanda (✓) pada kolom dibawah pertanyaan sesuai dengan kondisi/perasaan saudara)

No	Jenis Keluhan	Tidak sakit	Agak Sakit	Sakit	Sakit Sekali
1	Sakit kaku pada bagian leher atas	✓			
2	sakit kaku pada bagian leher bawah	✓			
3	sakit di bahu kiri	✓			
4	sakit di bahu kanan	✓			
5	sakit di lengan atas kiri	✓			
6	sakit di panggang	✓			
7	sakit di lengan atas kanan	✓			
8	sakit pada pinggang	✓			
9	sakit pada bahu	✓			
10	sakit pada pantat	✓			
11	sakit pada siku kiri	✓			
12	sakit pada siku kanan	✓			
13	sakit lengan bawah kiri	✓			
14	sakit lengan bawah kanan	✓			
15	sakit pada pergelangan tangan kiri	✓			
16	sakit pada pergelangan tangan kanan	✓			
17	sakit pada tangan kiri	✓			
18	sakit pada tangan kanan	✓			
19	sakit pada paha kiri	✓			
20	sakit pada paha kanan	✓			
21	sakit pada lutut kiri	✓			
22	sakit pada lutut kanan	✓			
23	sakit pada betis kiri	✓			
24	sakit pada betis kanan	✓			
25	sakit pada pergelangan kaki kiri	✓	✓		
26	sakit pada pergelangan kaki kanan	✓	✓		
27	sakit pada kaki kiri	✓			
28	sakit pada kaki kanan	✓			



Sumber : Data Primer, 2020