

LAMPIRAN III

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Umur/Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian. Saya telah memahami tujuan, prosedur dan manfaat penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Gangguan *Musculoskeletal Disorders (MSDs)* Pada Tenaga Kerja Bagian *Welding* PT. Farrel Internusa Pratama”.

Jakarta, 2017

Mengetahui,

Peneliti

Menyetujui,

Responden Penelitian

()

()

**KUESIONER FAKTOR-FAKTOR YANG
BERHUBUNGAN DENGAN GANGGUAN
MUSCULOSKELETAL DISORDERS (MSDS) PADA
TENAGA KERJA BAGIAN *WELDING*
PT. FARREL INTERNUSA PRATAMA**

(DIISI OLEH PENELITI)

IDENTITAS RESPONDEN

NOMOR RESPONDEDN :
NAMA :
TEMPAT TANGGAL LAHIR/ UMUR : / TH
JENIS KELAMIN : LAKI-LAKI / PEREMPUAN
MASA KERJA : TH

*(CORET YANG TIDAK PERLU)

PERTANYAAN

I. POSTUR KERJA

1. Intensitas sikap kerja yang anda lakukan saat bekerja seperti apa ?
(Lihat Lampiran A/ Tabel Kualifikasi Kategori Risiko dengan Metode OWAS)
2. Sebutkan bagian anggota tubuh mana saja yang mengalami masalah kesehatan tersebut ? (Lihat Lampiran B/ Lembar *Nordic Body Map*).

II. DURASI KERJA

LAMPIRAN III

1. Berapa lama anda melakukan pekerjaan pengelasan dalam satu hari ?

III. MASA KERJA

1. Kapan anda mulai bekerja di PT. Farrel Internusa Pratama ?

_____ Tahun

2. Sudah berapa lama anda bekerja sebagai juru las/ *welder* di PT. Farrel Internusa Pratama?

_____ Tahun

LAMPIRAN A

Tabel 1. Klasifikasi Kategori Risiko "Kode Posisi" Pada Kombinasi Posisi

| Punggung | Lengan | Kaki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--------|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|
| | | 1 | | | 2 | | | 3 | | | 4 | | | 5 | | | 6 | | | 7 | | |
| | | Beban | | | Beban | | | Beban | | | Beban | | | Beban | | | Beban | | | Beban | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 |
| | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 |
| | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 |
| | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 |

Keterangan angka pada tabel berdasarkan Tabel 2 & 3 di bawah ini :

Tabel 2. Skematik Sistem Analisis Metode OWAS

| Anggota Tubuh | Skor OWAS | Penjelasan Postur Tubuh |
|---------------|-----------|---|
| Punggung | 1 | Lurus |
| | 2 | Membungkuk |
| | 3 | Memuntir |
| | 4 | Membungkuk dan Memuntir |
| Kaki | 1 | Duduk |
| | 2 | Berdiri dengan kedua kaki lurus |
| | 3 | Berdiri dengan salah satu kaki lurus yang lainnya menekuk |
| | 4 | Berdiri dengan kedua lutut agak menekuk <150° |
| | 5 | Berdiri dengan kedua lutut agak menekuk >150° |
| | 6 | Berlutut |
| | 7 | Berjalan |
| Lengan | 1 | Kedua lengan berada di bawah ketinggian bahu |

LAMPIRAN A

| | | |
|---------------------|---|--|
| | 2 | Salah satu lengan berada di atas ketinggian bahu |
| | 3 | Kedua lengan berada di atas ketinggian bahu |
| Beban/ Force | 1 | Berat beban < 10 kg |
| | 2 | Berat beban > 10 kg s/d 20 kg |
| | 3 | Berat beban > 20 kg |

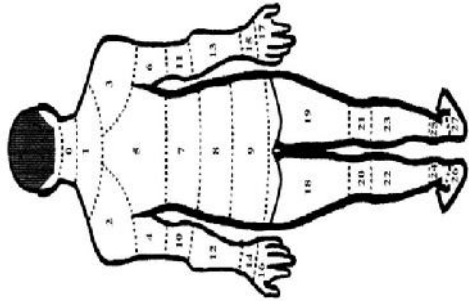
Tabel 3. Klasifikasi Kategori Risiko dan Tindakan Perbaikan

| Kategori Risiko | Efek pada Sistem Muskuloskeletal | Tindakan dan Perbaikan |
|-----------------|--|---|
| 1 | Posisi normal tanpa efek yang dapat mengganggu sistem muskuloskeletal (risiko rendah) | Tidak diperlukan perbaikan |
| 2 | Posisi yang berpotensi menyebabkan kerusakan pada sistem muskuloskeletal (risiko sedang) | Tindakan perbaikan mungkin diperlukan |
| 3 | Posisi dengan efek berbahaya pada sistem muskuloskeletal (risiko tinggi) | Tindakan korektif diperlukan segera |
| 4 | Posisi dengan efek sangat berbahaya pada sistem muskuloskeletal (risiko sangat tinggi) | Tindakan korektif diperlukan sesegera mungkin |

Hasil Perhitungan :

LAMPIRAN B

Lembar Kuesioner Individu *Nordic Body Map*

| Otot Skeletal | Skoring | | | | NBM | Otot Skeletal | Skoring | | | |
|-----------------------------|---------|---|---|---|---|--|---------|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 0. Leher Atas | | | | |  | | | | | |
| 2. Bahu kiri | | | | | | 1. Tengkuk | | | | |
| 4. Lengan Atas Kiri | | | | | | 3. Bahu Kanan | | | | |
| 6. Lengan Atas Kanan | | | | | | 5. Punggung | | | | |
| 8. Pinggul | | | | | | 7. Pinggang | | | | |
| 10. Siku Kiri | | | | | | 9. Pantat | | | | |
| 12. Lengan Bawah Kiri | | | | | | 11. Siku Kanan | | | | |
| 14. Pergelangan Tangan Kiri | | | | | | 13. Lengan Bawah Kanan | | | | |
| 16. Tangan Kiri | | | | | | 15. Pergelangan Tangan Kanan | | | | |
| 18. Paha Kiri | | | | | | 17. Tangan Kanan | | | | |
| 20. Lutut Kiri | | | | | | 19. Paha Kanan | | | | |
| 22. Betis Kiri | | | | | | 21. Lutut Kanan | | | | |
| 24. Pergelangan Kaki Kiri | | | | | | 23. Betis Kanan | | | | |
| 26. Kaki Kiri | | | | | | 25. Pergelangan Kaki Kanan | | | | |
| TOTAL SKOR KIRI | | | | | | 27. Kaki Kanan | | | | |
| | | | | | | TOTAL SKOR KIRI + TOTAL SKOR KANAN | | | | |
| | | | | | | TOTAL SKOR INDIVIDU MSDs = TOTAL SKOR KIRI + TOTAL SKOR KANAN | | | | |

Penilaian kuesioner NBM dengan tingkatan skor :

- Skor 1 = Tidak ada keluhan/kenyerian atau tidak ada rasa sakit sama sekali yang dirasakan oleh pekerja (**Tidak Sakit**).
- Skor 2 = Dirasakan sedikit adanya keluhan atau konyerian pada otot skeletal (**Agak Sakit**).
- Skor 3 = Responden merasakan adanya keluhan/ konyerian atau sakit pada otot skeletal (**Sakit**).
- Skor 4 = Responden merasakan keluhan sangat sakit atau sangat nyeri pada otot skeletal (**Sangat Sakit**).

Responden,

()