



Lampiran 1 Kuisisioner *Nordic Body Map* (NBM) dari pekerja CV. Kusuma Sari pada proses produksi.

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

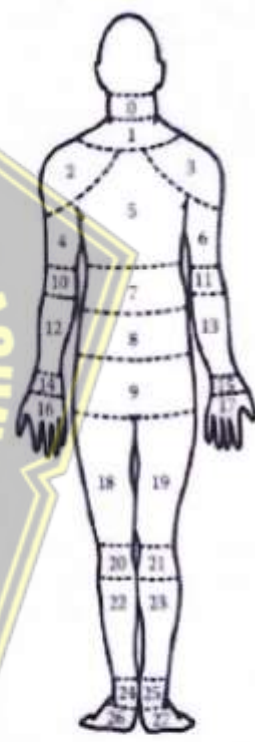
Kuesioner Nordic Body Map

Nama : Supri
 Umur : 47 Tahun
 Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk memilih apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini.
 Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Angik Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/aku di leher bagian atas		✓			
1	Sakit/aku di leher bagian bawah			✓		
2	Sakit di bahu kiri			✓		
3	Sakit di bahu kanan			✓		
4	Sakit pada lengan atas kiri			✓		
5	Sakit di pinggang			✓		
6	Sakit pada lengan atas kanan			✓		
7	Sakit pada pinggang			✓		
8	Sakit pada bokong			✓		
9	Sakit pada paha			✓		
10	Sakit pada siku kiri			✓		
11	Sakit pada siku kanan			✓		
12	Sakit pada lengan bawah kiri			✓		
13	Sakit pada lengan bawah kanan			✓		
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri			✓		
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan			✓		
16	Sakit pada tangan kiri			✓		
17	Sakit pada tangan kanan			✓		
18	Sakit pada paha kiri			✓		
19	Sakit pada paha kanan			✓		
20	Sakit pada lutut kiri			✓		
21	Sakit pada lutut kanan			✓		
22	Sakit pada betis kiri		✓			
23	Sakit pada betis kanan		✓			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri			✓		
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan			✓		
26	Sakit pada kaki kiri			✓		
27	Sakit pada kaki kanan			✓		

Tabel 1. Kuesioner Nordic Body Map

Kuesioner Nordic Body Map						
Nama : <u>Karsono</u>						
Usia : <u>44</u> Tahun						
Lama Bekerja : _____ Tahun						
Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini.						
Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda \checkmark pada kolom pilihan anda.						
No.	Jenis Keluhan	Tingkat Kesakitan				Peti Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Agak Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/aku di leher bagian atas		\checkmark			
1	Sakit/aku di leher bagian bawah			\checkmark		
2	Sakit di bahu kiri		\checkmark			
3	Sakit di bahu kanan			\checkmark		
4	Sakit pada lengan atas kiri			\checkmark		
5	Sakit di punggung			\checkmark		
6	Sakit pada lengan atas kanan			\checkmark		
7	Sakit pada pinggang		\checkmark			
8	Sakit pada bokong		\checkmark			
9	Sakit pada perut		\checkmark			
10	Sakit pada siku kiri	\checkmark				
11	Sakit pada siku kanan		\checkmark			
12	Sakit pada lengan bawah kiri		\checkmark			
13	Sakit pada lengan bawah kanan		\checkmark			
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri			\checkmark		
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan			\checkmark		
16	Sakit pada tangan kiri		\checkmark			
17	Sakit pada tangan kanan		\checkmark			
18	Sakit pada paha kiri		\checkmark			
19	Sakit pada paha kanan		\checkmark			
20	Sakit pada lutut kiri		\checkmark			
21	Sakit pada lutut kanan		\checkmark			
22	Sakit pada betis kiri		\checkmark			
23	Sakit pada betis kanan		\checkmark			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri			\checkmark		
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan			\checkmark		
26	Sakit pada kaki kiri		\checkmark			
27	Sakit pada kaki kanan		\checkmark			

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner <i>Nordic Body Map</i>						
Nama : Syafak						
Umur : 34 Tahun						
Lama Bekerja : _____ Tahun						
Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini. Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda \checkmark pada kolom pilihan anda.						
No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Apa2k Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/aku di leher bagian atas		\checkmark			
1	Sakit/aku di leher bagian bawah			\checkmark		
2	Sakit di bahu kiri	\checkmark				
3	Sakit di bahu kanan				\checkmark	
4	Sakit pada lengan atas kiri				\checkmark	
5	Sakit di punggung				\checkmark	
6	Sakit pada lengan atas kanan	\checkmark				
7	Sakit pada pinggang				\checkmark	
8	Sakit pada bokong				\checkmark	
9	Sakit pada perut				\checkmark	
10	Sakit pada siku kiri				\checkmark	
11	Sakit pada siku kanan				\checkmark	
12	Sakit pada lengan bawah kiri				\checkmark	
13	Sakit pada lengan bawah kanan				\checkmark	
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri				\checkmark	
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan				\checkmark	
16	Sakit pada tangan kiri				\checkmark	
17	Sakit pada tangan kanan				\checkmark	
18	Sakit pada paha kiri				\checkmark	
19	Sakit pada paha kanan				\checkmark	
20	Sakit pada lutut kiri				\checkmark	
21	Sakit pada lutut kanan				\checkmark	
22	Sakit pada betis kiri				\checkmark	
23	Sakit pada betis kanan				\checkmark	
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri	\checkmark				
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan		\checkmark			
26	Sakit pada kaki kiri				\checkmark	
27	Sakit pada kaki kanan				\checkmark	

Tabel 1. Kuesioner Nordic Body Map

Kuesioner Nordic Body Map

Nama : Fitria
 Umur : 28 Tahun
 Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk menilai apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini.
 Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No.	Jenis Kekutan	Tingkat Kekutan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Agak Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/aku di leher bagian atas		✓			
1	Sakit/aku di leher bagian bawah					
2	Sakit di bahu kiri		✓			
3	Sakit di bahu kanan		✓			
4	Sakit pada lengan atas kiri					
5	Sakit di punggung					
6	Sakit pada lengan atas kanan			✓		
7	Sakit pada punggung					
8	Sakit pada bokong					
9	Sakit pada perut					
10	Sakit pada siku kiri					
11	Sakit pada siku kanan					
12	Sakit pada lengan bawah kiri					
13	Sakit pada lengan bawah kanan					
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri					
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan					
16	Sakit pada tangan kiri					
17	Sakit pada tangan kanan					
18	Sakit pada paha kiri					
19	Sakit pada paha kanan					
20	Sakit pada lutut kiri					
21	Sakit pada lutut kanan					
22	Sakit pada betis kiri					
23	Sakit pada betis kanan		✓			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri			✓		
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan			✓		
26	Sakit pada kaki kiri		✓			
27	Sakit pada kaki kanan		✓			

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner *Nordic Body Map*

Nama : widi

Umur : 39 Tahun

Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel data gambar di bawah ini. Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda \checkmark pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Kekutan	Tingkat Kekutan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Aneh Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit kakru di leher bagian atas		<input checked="" type="checkbox"/>			
1	Sakit kakru di leher bagian bawah		<input checked="" type="checkbox"/>			
2	Sakit di bahu kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
3	Sakit di bahu kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
4	Sakit pada lengan atas kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
5	Sakit di pergelangan		<input checked="" type="checkbox"/>			
6	Sakit pada lengan atas kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
7	Sakit pada pergelangan		<input checked="" type="checkbox"/>			
8	Sakit pada bokong		<input checked="" type="checkbox"/>			
9	Sakit pada dada		<input checked="" type="checkbox"/>			
10	Sakit pada siku kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
11	Sakit pada siku kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
12	Sakit pada lengan bawah kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
13	Sakit pada lengan bawah kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
16	Sakit pada telapak kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
17	Sakit pada telapak kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
18	Sakit pada palu kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
19	Sakit pada palu kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
20	Sakit pada jari kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
21	Sakit pada jari kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
22	Sakit pada betis kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
23	Sakit pada betis kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
26	Sakit pada kaki kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
27	Sakit pada kaki kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*


Kuesioner Nordic Body Map

Nama: Sabar

Umur: 53 Tahun

Lama Bekerja: _____ Tahun

Anda diminta untuk menilai apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini.
 Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Agak Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/kaku di leher bagian atas		✓			
1	Sakit/kaku di leher bagian bawah			✓		
2	Sakit di bahu kiri					
3	Sakit di bahu kanan					
4	Sakit pada lengan atas kiri					
5	Sakit di punggung					
6	Sakit pada lengan atas kanan					
7	Sakit pada pinggang					
8	Sakit pada bokor					
9	Sakit pada pumut					
10	Sakit pada siku kiri					
11	Sakit pada siku kanan					
12	Sakit pada lengan bawah kiri					
13	Sakit pada lengan bawah kanan					
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri					
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan					
16	Sakit pada tangan kiri					
17	Sakit pada tangan kanan					
18	Sakit pada paha kiri					
19	Sakit pada paha kanan					
20	Sakit pada lutut kiri					
21	Sakit pada lutut kanan					
22	Sakit pada betis kiri					
23	Sakit pada betis kanan					
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri					
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan					
26	Sakit pada kaki kiri			✓		
27	Sakit pada kaki kanan			✓		

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner Nordic Body Map

Nama : ANI
 Umur : 58 Tahun
 Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini.
 Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Aneh Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit leher di leher bagian atas	✓				
1	Sakit leher di leher bagian bawah	✓				
2	Sakit di bahu kiri	✓				
3	Sakit di bahu kanan	✓				
4	Sakit pada lengan atas kiri	✓				
5	Sakit di punggung	✓				
6	Sakit pada lengan atas kanan	✓				
7	Sakit pada pinggang	✓				
8	Sakit pada bokong	✓				
9	Sakit pada perut	✓				
10	Sakit pada lengan kiri	✓				
11	Sakit pada lengan kanan	✓				
12	Sakit pada lengan bawah kiri	✓				
13	Sakit pada lengan bawah kanan	✓				
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri	✓				
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan	✓				
16	Sakit pada tangan kiri	✓				
17	Sakit pada tangan kanan	✓				
18	Sakit pada paha kiri	✓				
19	Sakit pada paha kanan	✓				
20	Sakit pada betis kiri	✓				
21	Sakit pada betis kanan	✓				
22	Sakit pada betis kiri	✓				
23	Sakit pada betis kanan	✓				
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri	✓				
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan	✓				
26	Sakit pada kaki kiri	✓				
27	Sakit pada kaki kanan	✓				

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner *Nordic Body Map*

Nama : AB

Umur : 19 Tahun

Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditanyakan pada tabel dan gambar di bawah ini.
Pilih tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Kelehan	Tingkat Kelehan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Aneh Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit kakri di leher bagian atas	<input checked="" type="checkbox"/>				
1	Sakit kakri di leher bagian bawah	<input checked="" type="checkbox"/>				
2	Sakit di bahu kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
3	Sakit di bahu kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
4	Sakit pada lengan atas kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
5	Sakit di punggung	<input checked="" type="checkbox"/>				
6	Sakit pada lengan atas kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
7	Sakit pada pinggang		<input checked="" type="checkbox"/>			
8	Sakit pada boksor		<input checked="" type="checkbox"/>			
9	Sakit pada perasi		<input checked="" type="checkbox"/>			
10	Sakit pada siku kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
11	Sakit pada siku kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
12	Sakit pada lengan bawah kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
13	Sakit pada lengan bawah kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
16	Sakit pada tangan kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
17	Sakit pada tangan kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
18	Sakit pada paha kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
19	Sakit pada paha kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
20	Sakit pada kaki kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
21	Sakit pada kaki kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
22	Sakit pada betis kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
23	Sakit pada betis kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
26	Sakit pada kaki kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
27	Sakit pada kaki kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*


Kuesioner Nordic Body Map

Nama : ti

Umur : 28 Tahun

Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini.
Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Kekutan	Tingkat Kekutan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Apa2k Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/sakit di leher bagian atas		✓			
1	Sakit/sakit di leher bagian bawah	✓				
2	Sakit di bahu kiri		✓			
3	Sakit di bahu kanan	✓				
4	Sakit pada lengan atas kiri		✓			
5	Sakit di punggung	✓				
6	Sakit pada lengan atas kanan	✓				
7	Sakit pada pergelangan	✓				
8	Sakit pada bokong	✓				
9	Sakit pada pinggul	✓				
10	Sakit pada siku kiri		✓			
11	Sakit pada siku kanan		✓			
12	Sakit pada lengan bawah kiri		✓			
13	Sakit pada lengan bawah kanan		✓			
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri		✓			
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan		✓			
16	Sakit pada tangan kiri		✓			
17	Sakit pada tangan kanan		✓			
18	Sakit pada paha kiri		✓			
19	Sakit pada paha kanan		✓			
20	Sakit pada lutut kiri		✓			
21	Sakit pada lutut kanan		✓			
22	Sakit pada betis kiri		✓			
23	Sakit pada betis kanan		✓			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri		✓			
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan		✓			
26	Sakit pada kaki kiri		✓			
27	Sakit pada kaki kanan		✓			

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

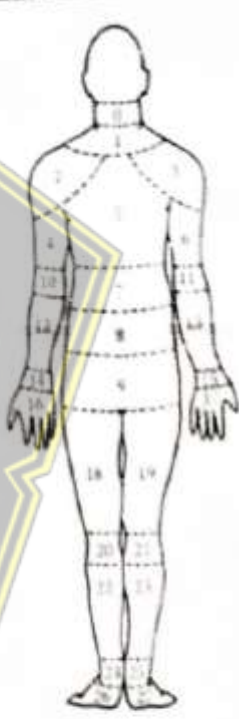
Kuesioner Nordic Body Map

Nama : Uyuni

Usia : 27 Tahun

Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditanyakan pada tabel dan gambar di bawah ini.
Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Apa-apa Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/sakit di leher bagian atas	<input checked="" type="checkbox"/>				
1	Sakit/sakit di leher bagian bawah		<input checked="" type="checkbox"/>			
2	Sakit di bahu kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
3	Sakit di bahu kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
4	Sakit pada lengan atas kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
5	Sakit di punggung		<input checked="" type="checkbox"/>			
6	Sakit pada lengan atas kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
7	Sakit pada pinggang		<input checked="" type="checkbox"/>			
8	Sakit pada bingkang		<input checked="" type="checkbox"/>			
9	Sakit pada pergelangan		<input checked="" type="checkbox"/>			
10	Sakit pada siku kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
11	Sakit pada siku kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
12	Sakit pada lengan bawah kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
13	Sakit pada lengan bawah kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
16	Sakit pada tangan kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
17	Sakit pada tangan kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
18	Sakit pada paha kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
19	Sakit pada paha kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
20	Sakit pada betis kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
21	Sakit pada betis kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
22	Sakit pada betis kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
23	Sakit pada betis kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			
26	Sakit pada kaki kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
27	Sakit pada kaki kanan		<input checked="" type="checkbox"/>			

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner Nordic Body Map

Nama Yuni
 Umur 40 Tahun
 Jenis Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini.
 Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Keluhan	Tingkat Kesakitan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Aneh Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit kaku di leher bagian atas		✓			
1	Sakit kaku di leher bagian bawah	✓				
2	Sakit di bahu kiri		✓			
3	Sakit di bahu kanan		✓			
4	Sakit pada lengan atas kiri		✓			
5	Sakit di punggung		✓			
6	Sakit pada lengan atas kanan		✓			
7	Sakit pada pinggang		✓			
8	Sakit pada bokor		✓			
9	Sakit pada pergelangan tangan		✓			
10	Sakit pada siku kiri		✓			
11	Sakit pada siku kanan		✓			
12	Sakit pada lengan bawah kiri		✓			
13	Sakit pada lengan bawah kanan		✓			
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri		✓			
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan		✓			
16	Sakit pada tangan kiri		✓			
17	Sakit pada tangan kanan		✓			
18	Sakit pada paha kiri		✓			
19	Sakit pada paha kanan		✓			
20	Sakit pada lutut kiri		✓			
21	Sakit pada lutut kanan		✓			
22	Sakit pada betis kiri		✓			
23	Sakit pada betis kanan		✓			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri		✓			
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan		✓			
26	Sakit pada kaki kiri	✓				
27	Sakit pada kaki kanan	✓				

Tabel 1. Kuesioner Nordic Body Map

Kuesioner Nordic Body Map

Nama Rustini

Umur 55 Tahun

Lama Bekerja _____ Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditanyakan pada tabel dan gambar di bawah ini.
Pilihlah tingkat keakutan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.


No	Jenis Keluhan	Tingkat Keakutan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Aneh Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit & aku di leher bagian atas					
1	Sakit & aku di leher bagian bawah					
2	Sakit di bahu kiri					
3	Sakit di bahu kanan					
4	Sakit pada lengan atas kiri					
5	Sakit di punggung					
6	Sakit pada lengan atas kanan					
7	Sakit pada pinggang					
8	Sakit pada bahu					
9	Sakit pada pergelangan tangan					
10	Sakit pada siku kiri					
11	Sakit pada siku kanan					
12	Sakit pada lengan bawah kiri					
13	Sakit pada lengan bawah kanan					
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri					
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan					
16	Sakit pada tangan kiri					
17	Sakit pada tangan kanan					
18	Sakit pada palmaris kiri					
19	Sakit pada palmaris kanan					
20	Sakit pada jari kiri					
21	Sakit pada jari kanan					
22	Sakit pada betis kiri					
23	Sakit pada betis kanan					
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri					
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan					
26	Sakit pada kaki kiri					
27	Sakit pada kaki kanan					

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner *Nordic Body Map*

Nama : Toni
 Umur : 34 Tahun
 Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk memilih apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini. Pilihlah tingkat keparahan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Kelelahan	Tingkat Kelelahan				Gambar Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Ajink Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/kaku di leher bagian atas		✓			
1	Sakit/kaku di leher bagian bawah		✓			
2	Sakit di bahu kiri		✓			
3	Sakit di bahu kanan	✓				
4	Sakit pada lengan atas kiri		✓			
5	Sakit di punggung		✓			
6	Sakit pada lengan atas kanan		✓			
7	Sakit pada pinggang		✓			
8	Sakit pada bokong		✓			
9	Sakit pada perut		✓			
10	Sakit pada siku kiri		✓			
11	Sakit pada siku kanan		✓			
12	Sakit pada lengan bawah kiri		✓			
13	Sakit pada lengan bawah kanan		✓			
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri		✓			
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan		✓			
16	Sakit pada tangan kiri		✓			
17	Sakit pada tangan kanan		✓			
18	Sakit pada paha kiri		✓			
19	Sakit pada paha kanan		✓			
20	Sakit pada betis kiri		✓			
21	Sakit pada betis kanan		✓			
22	Sakit pada betis kiri		✓			
23	Sakit pada betis kanan		✓			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri		✓			
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan		✓			
26	Sakit pada kaki kiri		✓			
27	Sakit pada kaki kanan		✓			

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner <i>Nordic Body Map</i>						
Nama : <u>rima</u>						
Umur : <u>56</u> Tahun						
Lama Bekerja : _____ Tahun						
Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang dirapukan pada tabel dan gambar di bawah ini.						
Pilihlah tingkat ke-sakitannya yang anda rasakan dengan memberikan tanda <input checked="" type="checkbox"/> pada kolom pilihan anda.						
No	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Aneh/Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/aku di leher bagian atas		<input checked="" type="checkbox"/>			
1	Sakit/aku di leher bagian bawah		<input checked="" type="checkbox"/>			
2	Sakit di bahu kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
3	Sakit di bahu kanan					
4	Sakit pada lengan atas kiri					
5	Sakit di punggung			<input checked="" type="checkbox"/>		
6	Sakit pada lengan atas kanan					
7	Sakit pada pinggang	<input checked="" type="checkbox"/>				
8	Sakit pada bahu	<input checked="" type="checkbox"/>				
9	Sakit pada pergelangan tangan	<input checked="" type="checkbox"/>				
10	Sakit pada siku kiri					
11	Sakit pada siku kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
12	Sakit pada lengan bawah kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
13	Sakit pada lengan bawah kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
16	Sakit pada tangan kiri					
17	Sakit pada tangan kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
18	Sakit pada paha kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
19	Sakit pada paha kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
20	Sakit pada betis kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
21	Sakit pada betis kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
22	Sakit pada betis kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
23	Sakit pada betis kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
26	Sakit pada kaki kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
27	Sakit pada kaki kanan				<input checked="" type="checkbox"/>	

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner Nordic Body Map

Nama : Ida

Umur : 49 Tahun

Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk menilai apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini. Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Ayah Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/kaku di leher bagian atas	✓				
1	Sakit/kaku di leher bagian bawah		✓			
2	Sakit di bahu kiri		✓			
3	Sakit di bahu kanan	✓				
4	Sakit pada lengan atas kiri		✓			
5	Sakit di pinggang		✓			
6	Sakit pada lengan atas kanan	✓				
7	Sakit pada pinggang		✓			
8	Sakit pada bokong			✓		
9	Sakit pada panti			✓		
10	Sakit pada siku kiri	✓				
11	Sakit pada siku kanan	✓				
12	Sakit pada lengan bawah kiri	✓				
13	Sakit pada lengan bawah kanan	✓				
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri	✓				
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan	✓				
16	Sakit pada tangan kiri				✓	
17	Sakit pada tangan kanan				✓	
18	Sakit pada paha kiri	✓				
19	Sakit pada paha kanan	✓				
20	Sakit pada lutut kiri			✓		
21	Sakit pada lutut kanan	✓				
22	Sakit pada betis kiri			✓		
23	Sakit pada betis kanan			✓		
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri	✓		✓		
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan	✓		✓		
26	Sakit pada kaki kiri			✓		
27	Sakit pada kaki kanan				✓	

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*


Kuesioner *Nordic Body Map*

Nama : NUR

Umur : 21 Tahun

Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini.
Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan menuliskan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Agak Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/aku di leher bagian atas	<input checked="" type="checkbox"/>				
1	Sakit/aku di leher bagian bawah		<input checked="" type="checkbox"/>			
2	Sakit di bahu kiri			<input checked="" type="checkbox"/>		
3	Sakit di bahu kanan			<input checked="" type="checkbox"/>		
4	Sakit pada lengan atas kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
5	Sakit di punggung	<input checked="" type="checkbox"/>				
6	Sakit pada lengan atas kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
7	Sakit pada punggung	<input checked="" type="checkbox"/>				
8	Sakit pada bahu	<input checked="" type="checkbox"/>				
9	Sakit pada pergelangan tangan	<input checked="" type="checkbox"/>				
10	Sakit pada siku kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
11	Sakit pada siku kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
12	Sakit pada lengan bawah kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
13	Sakit pada lengan bawah kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
16	Sakit pada tangan kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
17	Sakit pada tangan kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
18	Sakit pada paha kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
19	Sakit pada paha kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
20	Sakit pada betis kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
21	Sakit pada betis kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
22	Sakit pada betis kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
23	Sakit pada betis kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri	<input checked="" type="checkbox"/>				
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan	<input checked="" type="checkbox"/>				
26	Sakit pada kaki kiri		<input checked="" type="checkbox"/>			
27	Sakit pada kaki kanan			<input checked="" type="checkbox"/>		

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner Nordic Body Map

Nama : Feru _____
 Umur : 23 Tahun
 Lama Bekerja : Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditanyakan pada tabel dan gambar di bawah ini.
 Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Kekutan	Tingkat Kekutan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Apa-apa Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/laku di leher bagian atas		✓			
1	Sakit/laku di leher bagian bawah			✓		
2	Sakit di bahu kiri		✓			
3	Sakit di bahu kanan		✓			
4	Sakit pada lengan atas kiri			✓		
5	Sakit di pundak			✓		
6	Sakit pada lengan atas kanan			✓		
7	Sakit pada punggung		✓			
8	Sakit pada bahu	✓				
9	Sakit pada dada	✓				
10	Sakit pada siku kiri		✓			
11	Sakit pada siku kanan		✓			
12	Sakit pada lengan bawah kiri			✓		
13	Sakit pada lengan bawah kanan			✓		
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri			✓		
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan			✓		
16	Sakit pada tangan kiri		✓			
17	Sakit pada tangan kanan			✓		
18	Sakit pada pergelangan tangan kiri			✓		
19	Sakit pada pergelangan tangan kanan			✓		
20	Sakit pada lutut kiri		✓			
21	Sakit pada lutut kanan		✓			
22	Sakit pada betis kiri		✓			
23	Sakit pada betis kanan		✓			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri		✓			
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan			✓		
26	Sakit pada kaki kiri		✓			
27	Sakit pada kaki kanan			✓		

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner Nordic Body Map

Nama : Karyono
 Usia : 44 Tahun
 Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk menilai apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditanyakan pada tabel dan gambar di bawah ini.
 Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Apa-apa Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/kaku di leher bagian atas			✓		
1	Sakit/kaku di leher bagian bawah				✓	
2	Sakit di bahu kiri			✓		
3	Sakit di bahu kanan			✓		
4	Sakit pada lengan atas kiri		✓			
5	Sakit di punggung		✓			
6	Sakit pada lengan atas kanan		✓			
7	Sakit pada punggung		✓			
8	Sakit pada bahu		✓			
9	Sakit pada pergelangan		✓			
10	Sakit pada siku kiri		✓			
11	Sakit pada siku kanan		✓			
12	Sakit pada lengan bawah kiri		✓			
13	Sakit pada lengan bawah kanan		✓			
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri		✓			
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan		✓			
16	Sakit pada telapak kiri		✓			
17	Sakit pada telapak kanan		✓			
18	Sakit pada jari kiri		✓			
19	Sakit pada jari kanan		✓			
20	Sakit pada ibu jari kiri		✓			
21	Sakit pada ibu jari kanan		✓			
22	Sakit pada betis kiri		✓			
23	Sakit pada betis kanan		✓			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri		✓			
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan		✓			
26	Sakit pada kaki kiri		✓			
27	Sakit pada kaki kanan		✓			

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner *Nordic Body Map*

Nama : Toro

Umur : 33 Tahun

Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditanyakan pada tabel dan gambar di bawah ini
Pilihlah tingkat keparahan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda

No	Jenis Kelelahan	Tingkat Kelelahan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Angak Sakit	Sakit	Langat Sakit	
0	Sakit/aku di leher bagian atas		✓			
1	Sakit/aku di leher bagian bawah		✓			
2	Sakit di bahu kiri	✓				
3	Sakit di bahu kanan	✓				
4	Sakit pada lengan atas kiri		✓			
5	Sakit di punggung			✓		
6	Sakit pada lengan atas kanan		✓			
7	Sakit pada punggung			✓		
8	Sakit pada bokong				✓	
9	Sakit pada pector		✓			
10	Sakit pada siku kiri	✓				
11	Sakit pada siku kanan			✓		
12	Sakit pada lengan bawah kiri	✓				
13	Sakit pada lengan bawah kanan			✓		
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri		✓			
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan			✓		
16	Sakit pada tangan kiri			✓		
17	Sakit pada tangan kanan		✓			
18	Sakit pada paha kiri		✓			
19	Sakit pada paha kanan		✓			
20	Sakit pada lutut kiri		✓			
21	Sakit pada lutut kanan		✓			
22	Sakit pada betis kiri			✓		
23	Sakit pada betis kanan			✓		
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri		✓			
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan	✓				
26	Sakit pada kaki kiri		✓			
27	Sakit pada kaki kanan		✓			

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner *Nordic Body Map*

Nama : Supri
 Umur : 47 Tahun
 Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditunjukkan pada tabel dan gambar di bawah ini.
 Pilihlah tingkat keparahan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Keluhan	Tingkat Kelelahan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Agak Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit/luka di leher bagian atas			✓		
1	Sakit/luka di leher bagian bawah			✓		
2	Sakit di bahu kiri			✓		
3	Sakit di bahu kanan			✓		
4	Sakit pada lengan atas kiri			✓		
5	Sakit di pergelangan			✓		
6	Sakit pada bagian atas kanan			✓		
7	Sakit pada pergelangan			✓		
8	Sakit pada bahu			✓		
9	Sakit pada punggung			✓		
10	Sakit pada kaki kiri			✓		
11	Sakit pada kaki kanan			✓		
12	Sakit pada lengan bawah kiri			✓		
13	Sakit pada lengan bawah kanan			✓		
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri			✓		
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan			✓		
16	Sakit pada tangan kiri			✓		
17	Sakit pada tangan kanan			✓		
18	Sakit pada mata kiri			✓		
19	Sakit pada mata kanan			✓		
20	Sakit pada lutut kiri			✓		
21	Sakit pada lutut kanan			✓		
22	Sakit pada betis kiri			✓		
23	Sakit pada betis kanan			✓		
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri			✓		
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan			✓		
26	Sakit pada kaki kiri			✓		
27	Sakit pada kaki kanan			✓		

Tabel 1. Kuesioner *Nordic Body Map*

Kuesioner *Nordic Body Map*

Nama : Ibnu

Umur : 21 Tahun

Lama Bekerja : Tahun

Anda diminta untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditanyakan pada tabel dan gambar di bawah ini.
Pilihlah tingkat keparahan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

No	Jenis Kelelahan	Tingkat Kelelahan				Peta Bagian Tubuh
		Tidak Sakit	Sedikit Sakit	Sakit	Sangat Sakit	
0	Sakit kepala di leher bagian atas		✓			
1	Sakit kepala di leher bagian bawah		✓			
2	Sakit di bahu kiri		✓			
3	Sakit di bahu kanan		✓			
4	Sakit pada lengan atas kiri		✓			
5	Sakit di punggung		✓			
6	Sakit pada lengan atas kanan		✓			
7	Sakit pada pergelangan		✓			
8	Sakit pada bahu kiri		✓			
9	Sakit pada punggung		✓			
10	Sakit pada sisi kiri		✓			
11	Sakit pada sisi kanan		✓			
12	Sakit pada lengan bawah kiri		✓			
13	Sakit pada lengan bawah kanan		✓			
14	Sakit pada pergelangan tangan kiri		✓			
15	Sakit pada pergelangan tangan kanan		✓			
16	Sakit pada tangan kiri		✓			
17	Sakit pada tangan kanan		✓			
18	Sakit pada paha kiri		✓			
19	Sakit pada paha kanan		✓			
20	Sakit pada lutut kiri		✓			
21	Sakit pada lutut kanan		✓			
22	Sakit pada betis kiri		✓			
23	Sakit pada betis kanan		✓			
24	Sakit pada pergelangan kaki kiri		✓			
25	Sakit pada pergelangan kaki kanan		✓			
26	Sakit pada kaki kiri		✓			
27	Sakit pada kaki kanan		✓			

Tabel 1. Kuesioner Nordic Body Map

Kuesioner Nordic Body Map

Nama : UMI
 Usia : 48 Tahun
 Lama Bekerja : _____ Tahun

Anda dituntut untuk mengisi apa yang anda rasakan pada bagian tubuh yang ditanyakan pada tabel dan gambar di bawah ini. Pilihlah tingkat kesakitan yang anda rasakan dengan memberikan tanda ✓ pada kolom pilihan anda.

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

Lampiran 2 Lembar Revisi Pasca Sidang.

FAKULTAS TEKNOLOGI INDUSTRI
Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA)
Jl. Raya Kaligawe Km.4 Telp. 024-6583584 Psm. 340 Faks. 024-6583455
Semarang 50112 <http://www.unissula.ac.id>



LEMBAR REVISI dan TUGAS UJIAN SARJANA

Berdasarkan Rapat Tim Penguji Ujian Sarjana

Hari : Rabu
Tanggal : 10 Februari 2021
Tempat : Sidang Tugas Akhir online

Memutuskan bahwa mahasiswa :

Nama : Yoga Kusuma
NIM : 31601601870
Judul TA : Analisis Postur Kerja Terhadap Keluhan Muskuloskeletal Disorders (MSDs) Dengan Menggunakan Metode Ovako Work Analysis System (OWAS) Pada Proses Produksi (Studi Kasus : CV.Kusuma Sari Snack & Catering)

wajib melakukan perbaikan seperti tercantum dibawah ini:


NO.	REVISI	BATAS REVISI
1.	Bisa ditambahkan langkah-langkah dalam melaksanakan pekerjaan di setiap stasiun kerjanya.	

NO.	TUGAS

Mengetahui,
Ketua Tim Penguji


Bray Deva Bemadhi, ST, MT
NIDN 06-3012-8601

Semarang, 10 Februari 2021
Penguji 1,


Bray Deva Bemadhi, ST, MT
NIDN 06-3012-8601



LEMBAR REVISI dan TUGAS UJIAN SARJANA

Berdasarkan Rapat Tim Penguji Ujian Sarjana

Hari : Rabu
 Tanggal : 10 Februari 2021
 Tempat : Sidang Tugas Akhir online

Memutuskan bahwa mahasiswa :

Nama : Yoga Kusuma
 NIM : 31601601370
 Judul TA : Analisa Postur Kerja Terhadap Keluhan Musculoskeletal Disorders (MSDs) Dengan Menggunakan Metode Ovako Work Analyza System (OWAS) Pada Proses Produksi (Studi Kasus : CV.Kusuma Sari Snack & Catering)

wajib melakukan perbaikan seperti tercantum dibawah ini:

NO.	REVISI	BATAS REVISI
1	Tema kurang terkini	
2	Perumusan masalah : gap antara harapan dan kenyataan	
3	Paparan tinjauan pustaka terlalu umum. Harusnya disampaikan jurnal yang diaacu	
4	Analisa : ppt kok hanya ditampilkan outline nya. Harusnya masing-masing tahap analisa ditampilkan	

NO.	TUGAS

Mengetahui,
 Ketua Tim Penguji

Semarang, 10 Februari 2021
 Penguji 2,

Bray Deva Bernadhi, ST, MT
 NIDN 06-3012-8601

Ir. Irwan Sulender, ST, MT, IPM, ASEAN, Eng
 NIDN 00-1001-7601



LEMBAR REVISI dan TUGAS UJIAN SARJANA

Berdasarkan Rapat Tim Penguji Ujian Sarjana

Hari : Rabu
 Tanggal : 10 Februari 2021
 Tempat : Sidang Tugas Akhir online

Memutuskan bahwa mahasiswa :

Nama : Yoga Kusuma
 NIM : 31601601370
 Judul TA : Analisa Postur Kerja Terhadap Keluhan Muskuloskeletal Disorders (MSDs) Dengan Menggunakan Metode Ovako Work Analytik System (OWAS) Pada Proses Produksi (Studi Kasus : CV.Kusuma Sari Snack & Catering)

wajib melakukan perbaikan seperti tercantum dibawah ini:

NO.	REVISI	BATAS REVISI
	<p>Tiap tabel yang dikutip dari sumber referensi untuk dituliskan nama sumbernya dibawah table atau gambar.</p> <p>Susun SOP postur kerja yang tepat bagi pekerja.</p> <p>Video yang kemarin ditayangkan apa bisa dimasukkan dalam laporan dalam bentuk capture dan beri penjelasan? Monggo dipertimbangkan.</p>	
NO.	TUGAS	

Mengetahui, Semarang, 10 Februari 2021
 Ketua Tim Penguji Penguji 3,

Bray Deva Bernadhi, ST, MT
 NIDN 06-3012-8601

Dr. Ir. Novi Marlyana, ST, MT
 NIDN 00-1511-7601