

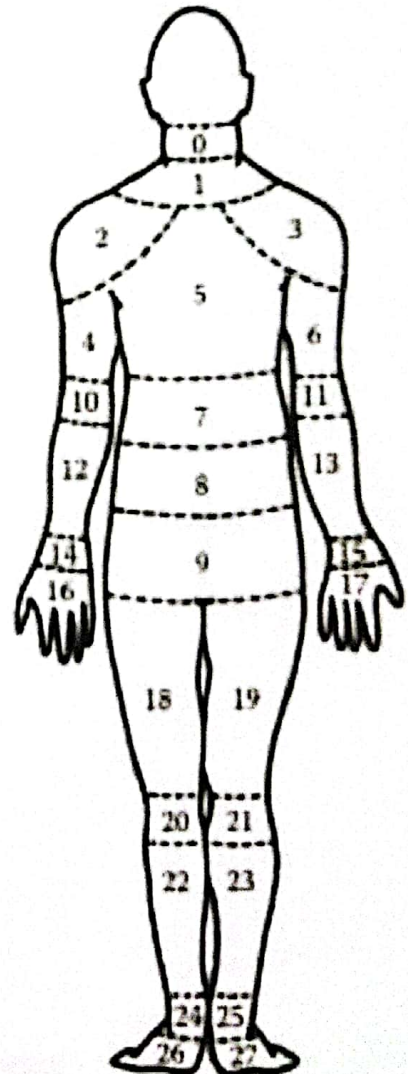
## LEMBAR KUESIONER NORDIC BODY MAP

### Identitas Diri

1. Nama : Luhman
2. Umur : 37
3. Jenis Kelamin : Pria / Wanita\*
4. Tinggi Badan : 168 cm
5. Jenis Pekerjaan : Cutting
6. Masa Bekerja : ... .. Tahun..... Bulan

Berikan tanda (√) pada kolom pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketergantungan yang dirasakan pada bagian tubuh.

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit/kaku pada leher bagian atas		√		
1	Sakit/kaku pada leher bagian bawah		√		
2	Sakit pada bahu kiri			√	
3	Sakit pada bahu kanan			√	
4	Sakit pada lengan atas kiri		√		
5	Sakit pada punggung			√	
6	Sakit pada lengan atas kanan		√		
7	Sakit pada pinggang		√		
8	Sakit pada bokong	√			
9	Sakit pada pantat	√			
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	√			



**Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Agak sakit, 3: Sakit, 4: Sakit sekali**

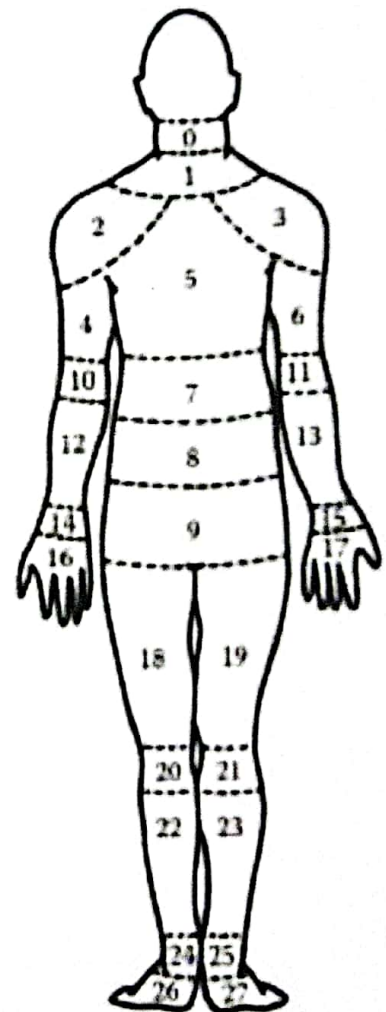
## LEMBAR KUESIONER NORDIC BODY MAP

### Identitas Diri

1. Nama : Aiwal
2. Umur : 25
3. Jenis Kelamin : Pria / ~~Wanita~~\*
4. Tinggi Badan : 165 cm
5. Jenis Pekerjaan : Offset Printing
6. Masa Bekerja : ... 4 ... Tahun..... Bulan

Berikan tanda (√) pada kolom pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketergantungan yang dirasakan pada bagian tubuh.

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit/kaku pada leher bagian atas	√			
1	Sakit/kaku pada leher bagian bawah		√		
2	Sakit pada bahu kiri		√		
3	Sakit pada bahu kanan		√		
4	Sakit pada lengan atas kiri		√		
5	Sakit pada punggung	√			
6	Sakit pada lengan atas kanan			√	
7	Sakit pada pinggang	√			
8	Sakit pada bokong	√			
9	Sakit pada pantat	√			
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	√			



**Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Agak sakit, 3: Sakit, 4: Sakit sekali**

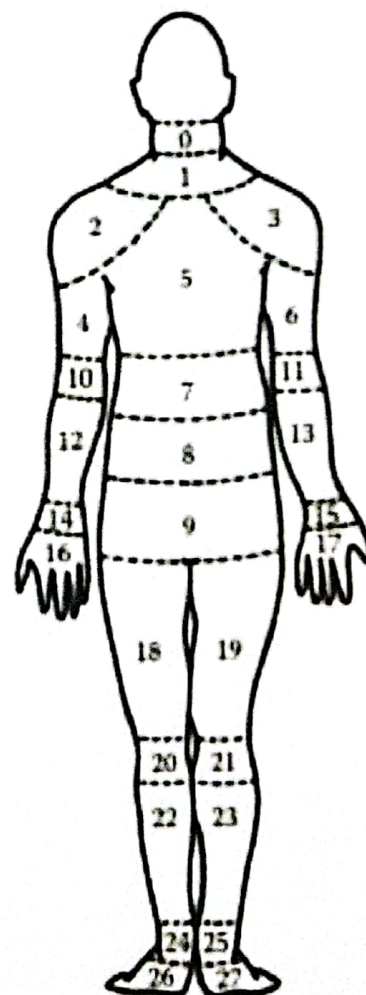
## LEMBAR KUESIONER NORDIC BODY MAP

### Identitas Diri

1. Nama : Hari
2. Umur : 26
3. Jenis Kelamin : Pria / Wanita\*
4. Tinggi Badan : 165 cm
5. Jenis Pekerjaan : Ofset Printing
6. Masa Bekerja : ... 5 ... Tahun..... Bulan

Berikan tanda (√) pada kolom pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketegantungan yang dirasakan pada bagian tubuh.

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit/kaku pada leher bagian atas	√			
1	Sakit/kaku pada leher bagian bawah		√		
2	Sakit pada bahu kiri			√	
3	Sakit pada bahu kanan			√	
4	Sakit pada lengan atas kiri		√		
5	Sakit pada punggung	√			
6	Sakit pada lengan atas kanan		√		
7	Sakit pada pinggang		√		
8	Sakit pada bokong	√			
9	Sakit pada pantat	√			
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	√			



**Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Agak sakit, 3: Sakit, 4: Sakit sekali**

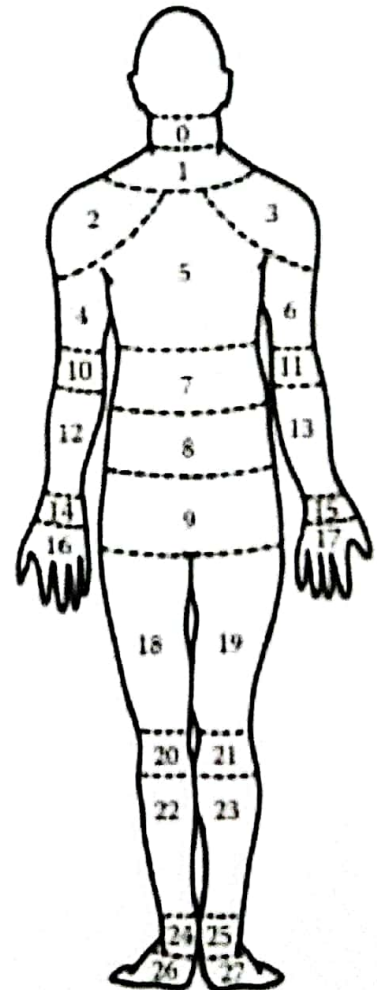
## LEMBAR KUESIONER NORDIC BODY MAP

### Identitas Diri

1. Nama : Syam
2. Umur : 29
3. Jenis Kelamin : Pria / Wanita\*
4. Tinggi Badan : 170 cm
5. Jenis Pekerjaan : Offset printing
6. Masa Bekerja : 7... Tahun..... Bulan

Berikan tanda (√) pada kolom pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketergantungan yang dirasakan pada bagian tubuh.

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit/kaku pada leher bagian atas		√		
1	Sakit/kaku pada leher bagian bawah		√		
2	Sakit pada bahu kiri			√	
3	Sakit pada bahu kanan			√	
4	Sakit pada lengan atas kiri			√	
5	Sakit pada punggung		√		
6	Sakit pada lengan atas kanan			√	
7	Sakit pada pinggang			√	
8	Sakit pada bokong	√			
9	Sakit pada pantat	√			
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	√			



**Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Agak sakit, 3: Sakit, 4: Sakit sekali**

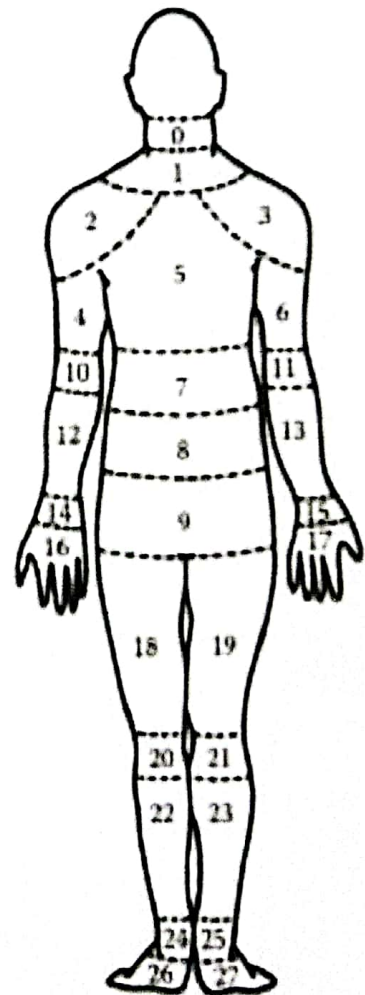
## LEMBAR KUESIONER NORDIC BODY MAP

### Identitas Diri

1. Nama : *lvi*
2. Umur : *28*
3. Jenis Kelamin : *Pria / Wanita\**
4. Tinggi Badan : *165 cm*
5. Jenis Pekerjaan : *Officer Printing*
6. Masa Bekerja : *... 7 ...* Tahun..... Bulan

Berikan tanda (√) pada kolom pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketergantungan yang dirasakan pada bagian tubuh.

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit/kaku pada leher bagian atas	√			
1	Sakit/kaku pada leher bagian bawah	√			
2	Sakit pada bahu kiri	√			
3	Sakit pada bahu kanan		√		
4	Sakit pada lengan atas kiri		√		
5	Sakit pada punggung		√		
6	Sakit pada lengan atas kanan		√		
7	Sakit pada pinggang		√		
8	Sakit pada bokong	√			
9	Sakit pada pantat	√			
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	√			



**Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Agak sakit, 3: Sakit, 4: Sakit sekali**

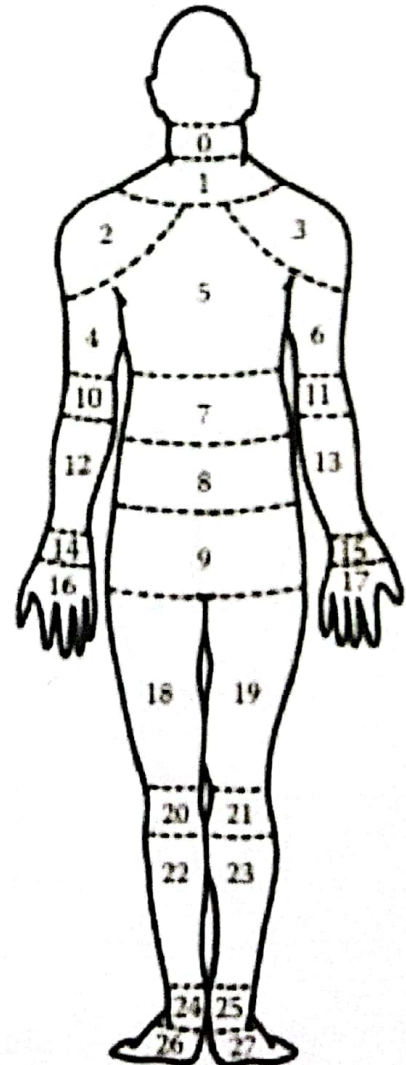
## LEMBAR KUESIONER NORDIC BODY MAP

### Identitas Diri

1. Nama : Hevrih
2. Umur : 27
3. Jenis Kelamin : Pria / Wanita\*
4. Tinggi Badan : 170 cm
5. Jenis Pekerjaan : Offset Printing
6. Masa Bekerja : . . 5 . . Tahun . . . . . Bulan

Berikan tanda (√) pada kolom pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketergantungan yang dirasakan pada bagian tubuh.

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit/kaku pada leher bagian atas	√			
1	Sakit/kaku pada leher bagian bawah		√		
2	Sakit pada bahu kiri	√			
3	Sakit pada bahu kanan	√			
4	Sakit pada lengan atas kiri	√			
5	Sakit pada punggung		√		
6	Sakit pada lengan atas kanan	√			
7	Sakit pada pinggang		√		
8	Sakit pada bokong	√			
9	Sakit pada pantat	√			
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	√			



**Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Agak sakit, 3: Sakit, 4: Sakit sekali**

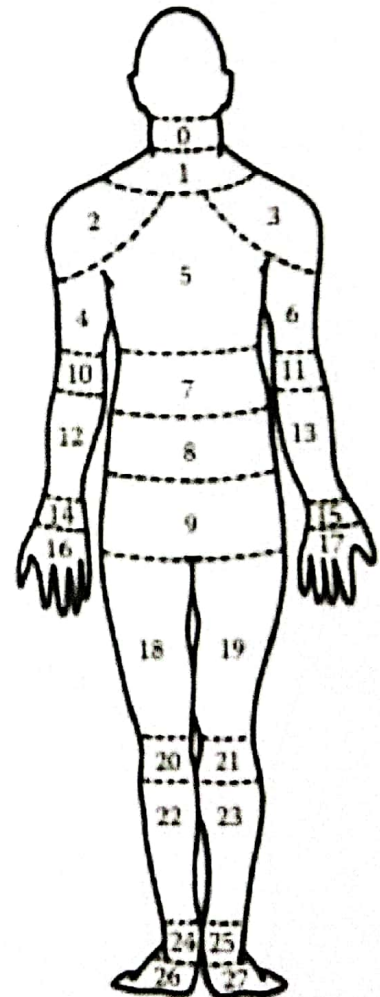
## LEMBAR KUESIONER NORDIC BODY MAP

### Identitas Diri

1. Nama : Samsul
2. Umur : 30
3. Jenis Kelamin : Pria / Wanita\*
4. Tinggi Badan : 170cm
5. Jenis Pekerjaan : Cutting
6. Masa Bekerja : ... & ... Tahun..... Bulan

Berikan tanda (√) pada kolom pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketergantungan yang dirasakan pada bagian tubuh.

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit/kaku pada leher bagian atas	√			
1	Sakit/kaku pada leher bagian bawah	√			
2	Sakit pada bahu kiri		√		
3	Sakit pada bahu kanan		√		
4	Sakit pada lengan atas kiri		√		
5	Sakit pada punggung		√		
6	Sakit pada lengan atas kanan		√		
7	Sakit pada pinggang		√		
8	Sakit pada bokong	√			
9	Sakit pada pantat	√			
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	√			



**Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Agak sakit, 3: Sakit, 4: Sakit sekali**

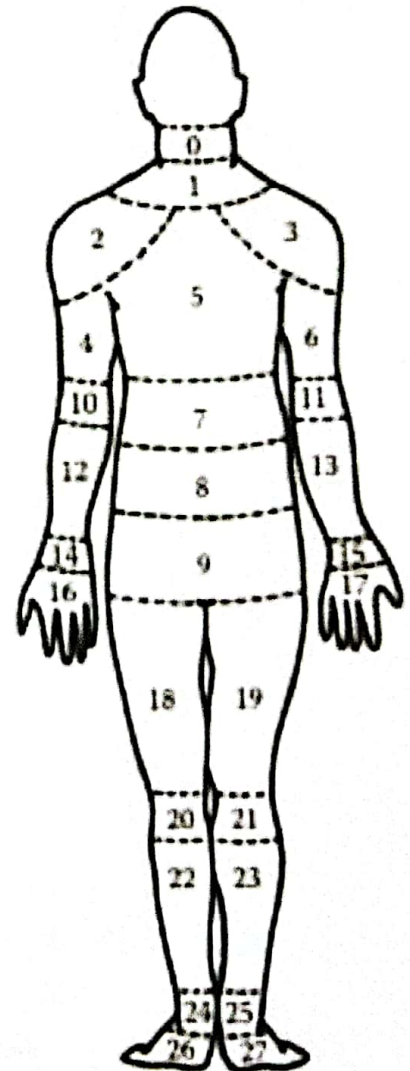
## LEMBAR KUESIONER NORDIC BODY MAP

### Identitas Diri

1. Nama : Rizki
2. Umur : 25
3. Jenis Kelamin : Pria / Wanita\*
4. Tinggi Badan : 160 cm
5. Jenis Pekerjaan : Setitah
6. Masa Bekerja : . . 5 . . . Tahun..... Bulan

Berikan tanda (√) pada kolom pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketergantungan yang dirasakan pada bagian tubuh.

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit/kaku pada leher bagian atas		√		
1	Sakit/kaku pada leher bagian bawah		√		
2	Sakit pada bahu kiri	√			
3	Sakit pada bahu kanan	√			
4	Sakit pada lengan atas kiri	√			
5	Sakit pada punggung		√		
6	Sakit pada lengan atas kanan	√			
7	Sakit pada pinggang		√		
8	Sakit pada bokong	√			
9	Sakit pada pantat	√			
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	√			



**Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Agak sakit, 3: Sakit, 4: Sakit sekali**

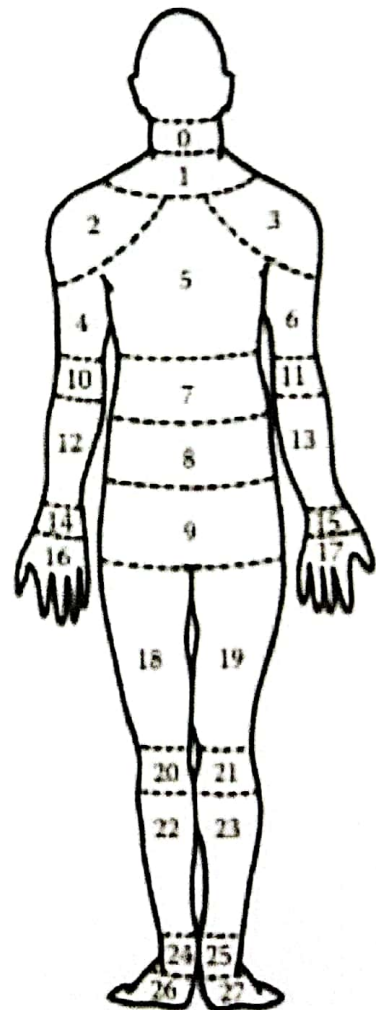
## LEMBAR KUESIONER NORDIC BODY MAP

### Identitas Diri

1. Nama : Nawa h  
 2. Umur : 30  
 3. Jenis Kelamin : Pria / Wanita\*  
 4. Tinggi Badan : 172 cm  
 5. Jenis Pekerjaan : Padung  
 6. Masa Bekerja : ... & ... Tahun..... Bulan

Berikan tanda (√) pada kolom pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketergantungan yang dirasakan pada bagian tubuh.

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit/kaku pada leher bagian atas	√			
1	Sakit/kaku pada leher bagian bawah	√			
2	Sakit pada bahu kiri		√		
3	Sakit pada bahu kanan		√		
4	Sakit pada lengan atas kiri	√			
5	Sakit pada punggung	√			
6	Sakit pada lengan atas kanan	√			
7	Sakit pada pinggang	√			
8	Sakit pada bokong	√			
9	Sakit pada pantat	√			
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	√			



**Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Agak sakit, 3: Sakit, 4: Sakit sekali**

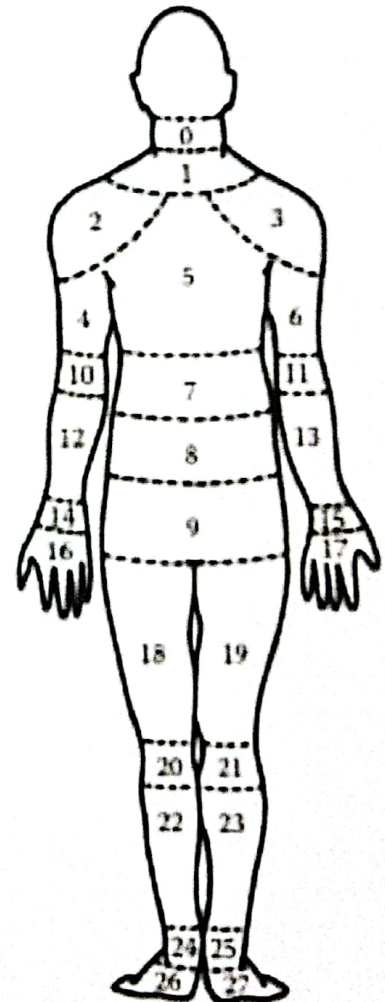
## LEMBAR KUESIONER NORDIC BODY MAP

### Identitas Diri

1. Nama : Triyono
2. Umur : 35
3. Jenis Kelamin : Pria / Wanita\*
4. Tinggi Badan : 163 cm
5. Jenis Pekerjaan : parkir
6. Masa Bekerja : ... 7 ... Tahun..... Bulan

Berikan tanda (√) pada kolom pada kolom berdasarkan keluhan/kesakitan/ketegangan yang dirasakan pada bagian tubuh.

No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit/kaku pada leher bagian atas		√		
1	Sakit/kaku pada leher bagian bawah		√		
2	Sakit pada bahu kiri		√		
3	Sakit pada bahu kanan		√		
4	Sakit pada lengan atas kiri		√		
5	Sakit pada punggung		√		
6	Sakit pada lengan atas kanan		√		
7	Sakit pada pinggang		√		
8	Sakit pada bokong	√			
9	Sakit pada pantat	√			
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	√			



**Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Agak sakit, 3: Sakit, 4: Sakit sekali**