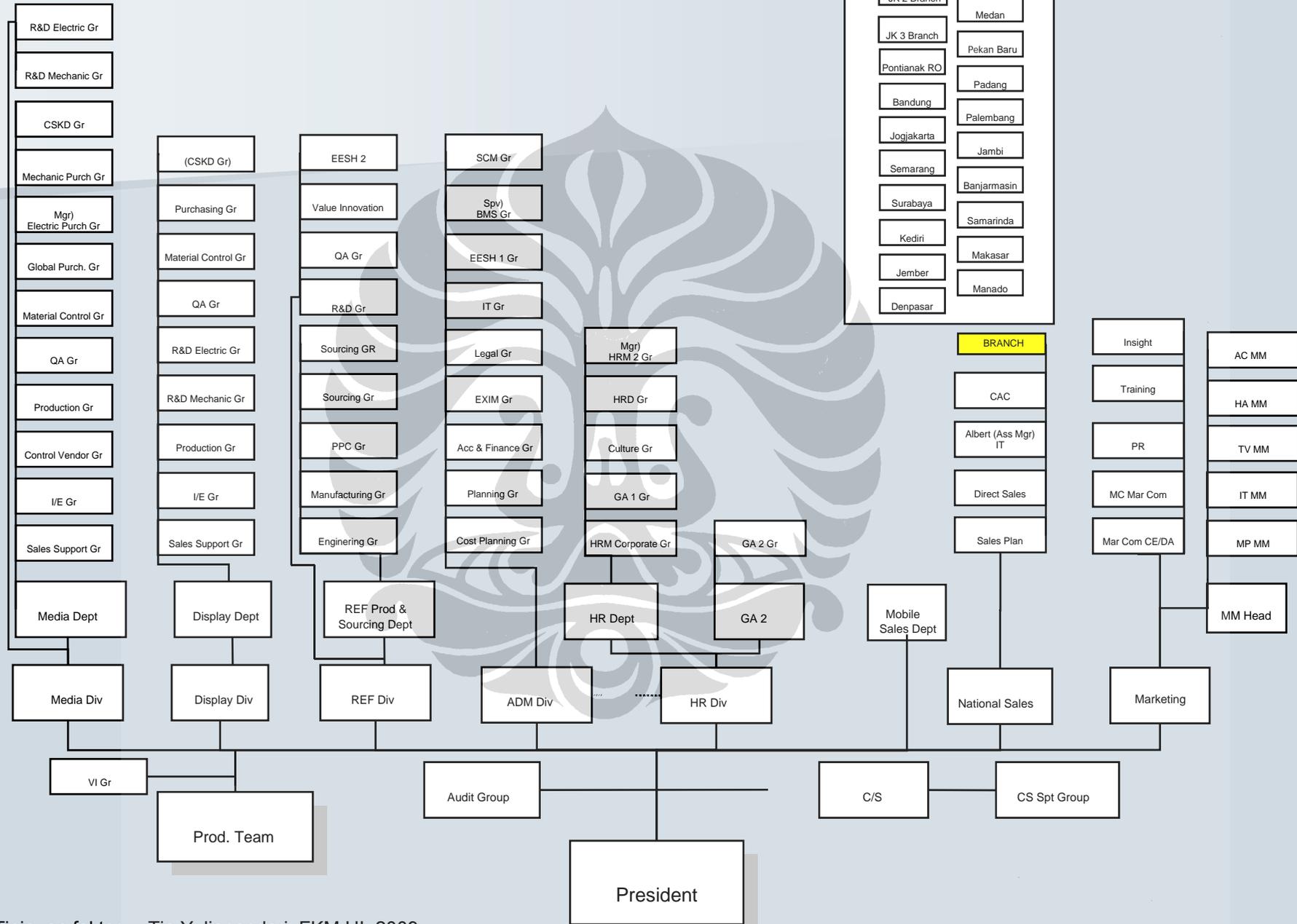




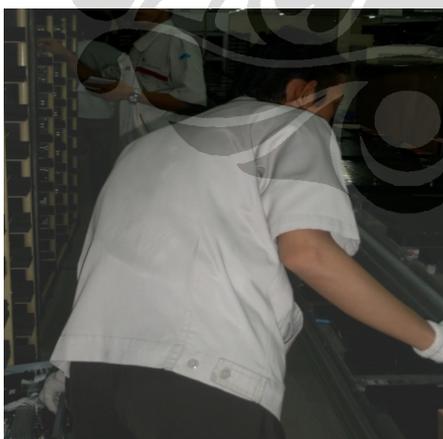
2009 Organization



- | | |
|--------------|-------------|
| JKT 1 | Batam RO |
| JK 2 Branch | Medan |
| JK 3 Branch | Pekan Baru |
| Pontianak RO | Padang |
| Bandung | Palembang |
| Jogjakarta | Jambi |
| Semarang | Banjarmasin |
| Surabaya | Samarinda |
| Kediri | Makasar |
| Jember | Manado |
| Denpasar | |

- BRANCH**
- CAC
 - Albert (Ass Mgr) IT
 - Direct Sales
 - Sales Plan

GAMBAR AKTIVITAS KERJA *TOTAL ASSEMBLY LINE 5* DAN *LINE 9*







KUESIONER PENELITIAN

Yth, Saudara/I
Sekamat Pagi/ siang./Sore/Malam
Assalamualaikum Wr.Wb.

Perkenalkan saya adalah mahasiswi S1 Reguler Jurusan Keselamatan dan Kesehatan Kerja Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia angkatan tahun 2005 yang sedang menyusun skripsi mengenai Tinjauan faktor risiko ergonomi dan keluhan muskuloskeletal pada karyawan *total assembly* line 5 *Combi* dan line 9 *home theatre* divisi Media PT X. Tujuan dari penelitian ini adalah Mengetahui tinjauan faktor risiko ergonomi dan keluhan muskuloskeletal pada bagian tubuh bahu, leher, lengan dan punggung pada karyawan PT X. Hasil penelitian ini dapat dijadikan bahan telaah dalam perbaikan sistem kerja dan manajemen kerja untuk mengurangi angka kesakitan akibat kerja.

Saya membutuhkan partisipasi dan informasi anda untuk mengisi kuesioner agar dapat menganalisa keluhan-keluhan yang anda alami. Agar hasil dapat sesuai dengan harapan dan mencapai tingkat keberhasilan yang optimal, maka dibutuhkan jawaban yang benar dan selengkap mungkin. Peneliti berharap pengisian kuesioner ini sesuai dengan yang saudara rasakan. Penelitian ini tidak akan mencapai sasaran apabila jawaban anda tidak sesuai dengan apa yang ada pada diri Anda.

Semua jawaban yang anda tulis akan membantu saya. Semua data dalam kuesioner akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk penelitian ini. Sebelum mengembalikan kuesioner ini, mohon periksa kembali jawaban anda, jangan sampai ada bagian yang terlewat. Jawablah kuesioner ini sendiri, jangan bertanya dengan rekan kerja anda. Apabila ada hal yang tidak dimengerti, dapat langsung menanyakan kepada peneliti. Atas bantuan dan kerja sama yang Anda berikan, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Tia Yulianandari

No Urut Sampel :
Nama :
Usia : tahun
Lama Kerja : tahun
Jenis Pekerjaan :

1. Berapa berat beban maksimum yang mampu anda angkat saat melakukan pekerjaan :
 - a. Ringan (kurang dari 5 kg)
 - b. Sedang (6-10 kg)
 - c. Berat (11-20 kg)
 - d. Sangat berat (lebih dari 20 kg)
2. Berapa lama anda bekerja setiap hari :
 - a. Kurang dari 2 jam
 - b. 2- 4 jam
 - c. Lebih dari 4 jam
3. Seberapa besar tingkat kekuatan yang anda gunakan saat melakukan pekerjaan mengangkat dengan menggunakan satu tangan :
 - a. Rendah (kurang dari 1 kg)
 - b. Sedang (1 - 4 kg)
 - c. Tinggi (lebih dari 4 kg)
4. Apakah pekerjaan anda membutuhkan ketelitian mata :
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Apakah tubuh anda terkena getaran mesin saat bekerja :
 - a. Tidak/ kurang dari 1 jam
 - b. Jarang (1 – 4 jam perhari)
 - c. Sering (lebih dari 4 jam perhari)
6. Apakah anda menggunakan alat yang bergetar saat bekerja :
 - a. Tidak/ kurang dari 1 jam
 - b. Jarang (1 – 4 jam perhari)
 - c. Sering (lebih dari 4 jam perhari)
7. Apakah anda mengalami kesulitan saat bekerja :
 - a. Tidak
 - b. Kadang-kadang
 - c. Sering
8. Secara umum, apakah pekerjaan anda membuat anda stress :
 - a. Tidak membuat stress
 - b. Agak membuat stress
 - c. Cukup membuat stress
 - d. Sangat membuat stress

9. Apakah anda pernah mengalami rasa tidak nyaman pada otot dan tulang anda :
 - a. Ya
 - b. Tidak

10. Bagaimana rasa sakit pada otot tersebut :
 - a. Terasa sakit pada saat/selama melakukan pekerjaan tersebut
 - b. Terasa sakit setelah melakukan pekerjaan
 - c. Terasa sakit hanya pada malam hari
 - d. Terasa sakit hanya pada akhir minggu
 - e. Lain-lain (jelaskan).....

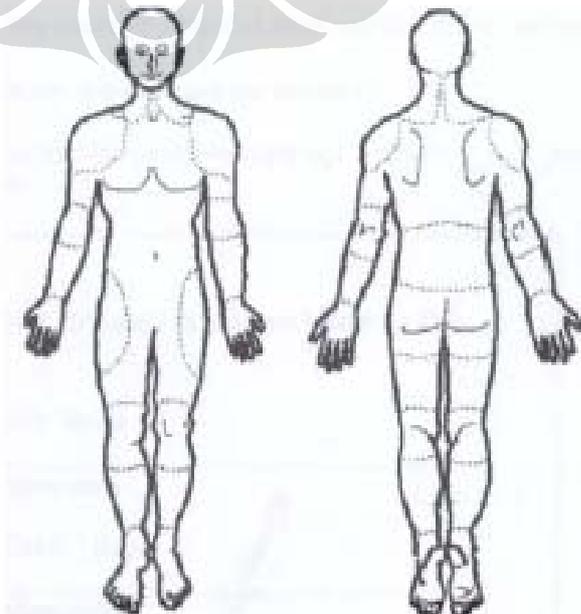
11. Apakah anda meminum obat untuk mengatasi rasa sakit tersebut :
 - a. Ya
 - b. Tidak

12. Apakah anda berobat ke dokter untuk mengatasi rasa sakit tersebut :
 - a. Ya
 - b. Tidak

13. Jika tidak, apa yang anda lakukan untuk mengatasi rasa saki tersebut :
 - a. Meminum jamu
 - b. Meminum suplemen
 - c. Dipijat
 - d. Lainnya (sebutkan).....

14. Kapan pertama kali anda merasakan sakit tersebut :
 Bulan.....Tahun.....
 Setelah bekerja selama.....Tahun.....Bulan

15. Pada bagian tubuh manakah anda merasakan tidak nyaman pada otot ? (silahkan memberi tanda “ X” pada daerah dimana anda merasa sakit, jawaban boleh lebih dari satu)



Petunjuk Pengisian : Untuk Mengisi kolom dibawah ini gunakanlah keterangan pada dibawah ini. Lingkarilah angka yang menunjukkan keluhan yang anda rasakan dan tingkat keseringan merasakan keluhan tersebut pada bagian-bagian tubuh yang telah anda beri tanda "X"

Apa Yang Dirasakan :

1. Sakit / nyeri
2. Panas
3. Kejang / Kramp
4. Mati rasa
5. Bengkak
6. Kaku
7. Pegal-pegal

Tingkat Keseringan :

1. 1-2 kali / tahun
2. 1-2 kali / bulan
3. 1-2 kali / minggu
4. Setiap hari

Bagian tubuh yang di "X"	Apa yang dirasakan (boleh lebih dari 1)	Tingkat keseringan									
	Silahkan dilingkari										
Leher	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4
Bahu	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4
Lengan Tangan	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4
Pergelangan Tangan	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4
Tangan	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4
Punggung	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4
Pinggang	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4
Paha	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4
Lutut	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4
Betis	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4
Pergelangan kaki	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4
Telapak kaki	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4

LEMBAR OBSERVASI PENELITI

Nama :
Jenis Pekerjaan : MEDIA/ TA/

A. PUNGGUNG

1. Saat bekerja, Postur punggung karyawan (Pilih kondisi yang paling buruk)
 - a. Hampir Netral (Fleksi/ Ekstensi / memutar, membungkuk dengan sudut $<20^{\circ}$)
 - b. Fleksi/ Ekstensi / memutar, membungkuk dengan sudut 20° - 60°
 - c. Fleksi/ Ekstensi / memutar, membungkuk dengan sudut 60°
2. Apakah punggung selalu pada postur yang statis
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Untuk Jenis pekerjaan mengangkat/ mendorong/membawa, seberapa frekuensi pergerakan punggung
 - a. Jarang (≤ 3 kali permenit)
 - b. Sering (4-8 kali permenit)
 - c. Sangat sering (> 8 kali permenit)

B. BAHU/LENGAN

1. Saat bekerja, bagaimanakah posisi tangan karyawan (Pilih kondisi yang terburuk)
 - a. setinggi pinggang/ dibawah pinggang
 - b. setinggi dada
 - c. Setinggi bahu/ diatas bahu

2. Seberapa sering pergerakan bahu/ lengan
 - a. Jarang (sesekali saja)
 - b. Sering tapi disertai jeda
 - c. Sangat sering dan terus menerus

C. PERGELANGAN TANGAN/ TANGAN

1. Saat bekerja, posisi pergelangan tangan karyawan
 - a. Hampir lurus membentuk sudut $< 15^{\circ}$
 - b. Pergelangan tangan membentuk sudut $> 15^{\circ}$
2. Bagaimana frekwensi terulangnya gerakan yang serupa
 - a. ≤ 10 kali permenit
 - b. 11-20 kali permenit
 - c. > 20 kali permenit

D. LEHER

1. Saat bekerja, apakah postur leher menunduk atau memutar
 - a. Tidak
 - b. Ya, Jarang
 - c. Ya, Sering