

Lampiran 1 Dokumentasi

➤ Dokumentasi





Lampiran 2 Kuisisioner

➤ Kuisisioner Meja dan Tempat duduk lama

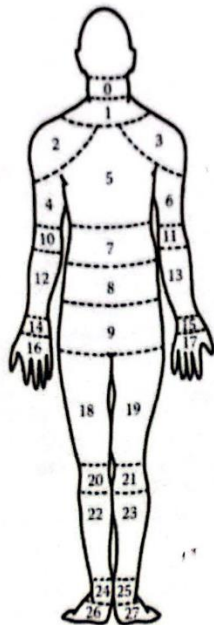
A. Nordic Body Map Lama

KUESIONER KELUHAN PEKERJA METODE NORDIC BODY MAP

1. Nama : Hakim
 2. Umur/Tgl.Lahir : 31
 3. Jenis Kelamin : Laki-Laki
 4. lama bekerja : 5 Tahun Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas		✓		
1	Sakit 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 pantat atas	✓			
9	Sakit pada pantat bawah	✓			
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				✓

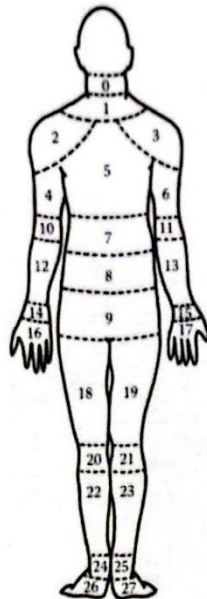
(Hasil dari kuisisioner berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

**KUESIONER KELUHAN PEKERJA
METODE NORDIC BODY MAP**

1. Nama : Dani
 2. Umur/Tgl.Lahir : 28 / 1 / 1998
 3. Jenis Kelamin : Laki - Laki
 4. lama bekerja : 1 Tahun. Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas	✓			
1	Sakit 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 pantat atas		✓		
9	Sakit pada pantat bawah	✓			
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				✓

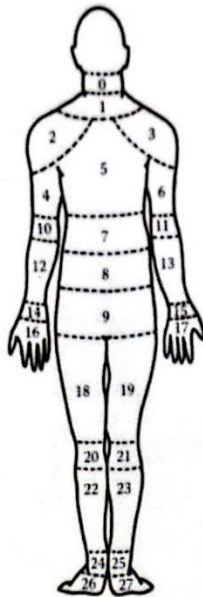
(Hasil dari kuisisioner berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

**KUESIONER KELUHAN PEKERJA
METODE NORDIC BODY MAP**

1. Nama : YUMA
 2. Umur/Tgl.Lahir : 34 /
 3. Jenis Kelamin : PEREMPUAN
 4. lama bekerja : 8Tahun Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas	✓			
1	Sakit 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 pantat atas			✓	
9	Sakit pada pantat bawah			✓	
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			✓	

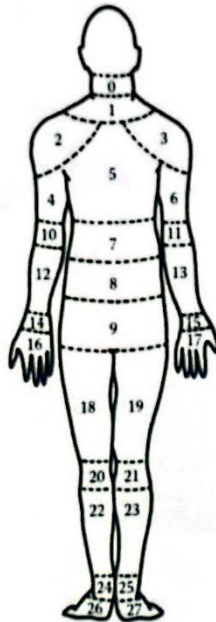
(Hasil dari kuisisioner berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

**KUESIONER KELUHAN PEKERJA
METODE NORDIC BODY MAP**

1. Nama : F. Hani
 2. Umur/Tgl.Lahir : 40 /
 3. Jenis Kelamin : Pelupa
 4. lama bekerja : 11 Tahun Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas		✓		
1	Sakit 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 pantat atas		✓		
9	Sakit pada pantat bawah		✓		
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				✓

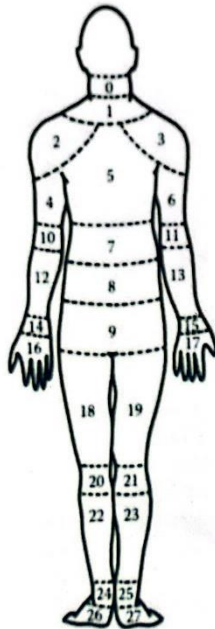
(Hasil dari kuisisioner berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

**KUESIONER KELUHAN PEKERJA
METODE NORDIC BODY MAP**

1. Nama : Rohmah
 2. Umur/Tgl.Lahir : 37 /
 3. Jenis Kelamin : Perempuan
 4. lama bekerja : 0Tahun. Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (√) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas		√		
1	Sakit 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 pantat atas	√			
9	Sakit pada pantat bawah				√
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		√		

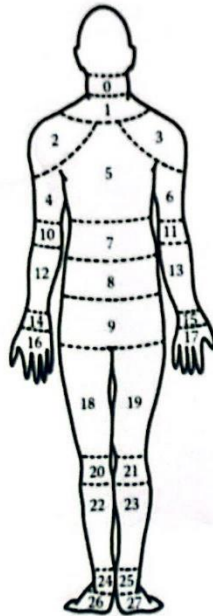
(Hasil dari kuisisioner berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

**KUESIONER KELUHAN PEKERJA
METODE NORDIC BODY MAP**

1. Nama : Sari
2. Umur/Tgl.Lahir : 35.1
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. lama bekerja : 9 Tahun Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas		✓		
1	Sakit 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 pantat atas	✓			
9	Sakit pada pantat bawah			✓	
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				✓

(Hasil dari kuisisioner berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

B. Kuisiomer Subyektif Symtom Test Lama

KUISIONER KELELAHAN PEKERJA METODE SUBJECTIVE SYMPTOM TEST (SST)

Nama : Hakim
Umur : 31 tahun
Jenis kelamin : laki - laki
Lama Bekerja : 5 tahun

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : TP: Tidak pernah, K: kadang-kadang, S: sering, SS: Sangat sering

No	Gejala kelelahan	TP	K	S	SS
1	Kepala terasa berat		✓		
2	Merasa lelah diseluruh badan	✓			
3	Kaki terasa berat	✓			
4	Frekuensi menguap	✓			
5	Pikiran anda kacau	✓			
6	Mengantuk ketika bekerja	✓			
7	Ingin memejamkan mata	✓			
8	Kaku dan malas bergerak			✓	
9	Tidak seimbang dalam berdiri	✓			
10	Merasa ingin berbaring		✓		
11	Merasa susah berfikir			✓	
12	Lelah berbicara	✓			
13	Merasa gugup		✓		
14	Sulit konsentrasi				✓
15	Sulit untuk fokus		✓		
16	Cenderung untuk lupa	✓			
17	Kurang percaya diri	✓			
18	Cemas		✓		
19	Tidak dapat mengontrol sikap	✓			
20	Tidak tekun bekerja		✓		
21	Sakit kepala			✓	
22	Bahu terasa kaku				✓
23	Merasa nyeri dipunggung	✓			
24	Sesak nafas		✓		
25	Merasa haus			✓	
26	Suara serak		✓		
27	Pusing		✓		
28	Kelopak mata terasa berat	✓			
29	Gemetar pada bagian tubuh tertentu	✓			
30	Merasa kurang sehat	✓			

**KUISIONER KELELAHAN PEKERJA
METODE SUBJECTIVE SYMPTOM TEST (SST)**

Nama : *Dani*
 Umur : *28 tahun*
 Jenis kelamin : *Laki - laki*
 Lama Bekerja : *4 tahun*

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : TP: Tidak pernah, K: kadang-kadang, S: sering, SS: Sangat sering

No	Gejala kelelahan	TP	K	S	SS
1	Kepala terasa berat	✓			
2	Merasa lelah diseluruh badan	✓			
3	Kaki terasa berat		✓		
4	Frekuensi menguap	✓			
5	Pikiran anda kacau		✓		
6	Mengantuk ketika bekerja	✓			
7	Ingin memejamkan mata	✓			
8	Kaku dan malas bergerak		✓		
9	Tidak seimbang dalam berdiri	✓			
10	Merasa ingin berbaring		✓		
11	Merasa susah berfikir	✓			
12	Lelah berbicara		✓		
13	Merasa gugup	✓			
14	Sulit konsentrasi	✓			
15	Sulit untuk fokus		✓		
16	Cenderung untuk lupa		✓		
17	Kurang percaya diri				✓
18	Cemas			✓	
19	Tidak dapat mengontrol sikap	✓			
20	Tidak tekun bekerja	✓			
21	Sakit kepala		✓		
22	Bahu terasa kaku		✓		
23	Merasa nyeri dipunggung			✓	
24	Sesak nafas	✓			
25	Merasa haus		✓		
26	Suara serak		✓		
27	Pusing				✓
28	Kelopak mata terasa berat	✓			
29	Gemetar pada bagian tubuh tertentu	✓			
30	Merasa kurang sehat		✓		

KUISIONER KELELAHAN PEKERJA
METODE SUBJECTIVE SYMPTOM TEST (SST)

Nama : IRMA
 Umur : 34 TAHUN
 Jenis kelamin : PEREMPUAN
 Lama Bekerja : 8 TAHUN

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : TP: Tidak pernah, K: kadang-kadang, S: sering, SS: Sangat sering

No	Gejala kelelahan	TP	K	S	SS
1	Kepala terasa berat	✓			
2	Merasa lelah diseluruh badan	✓			
3	Kaki terasa berat		✓		
4	Frekuensi menguap	✓			
5	Pikiran anda kacau	✓			
6	Mengantuk ketika bekerja		✓		
7	Ingin memejamkan mata		✓		
8	Kaku dan malas bergerak	✓			
9	Tidak seimbang dalam berdiri	✓			
10	Merasa ingin berbaring				✓
11	Merasa susah berfikir	✓			
12	Lelah berbicara	✓			
13	Merasa gugup	✓			
14	Sulit konsentrasi		✓		
15	Sulit untuk fokus		✓		
16	Cenderung untuk lupa	✓			
17	Kurang percaya diri	✓			
18	Cemas		✓		
19	Tidak dapat mengontrol sikap	✓			
20	Tidak tekun bekerja			✓	
21	Sakit kepala		✓		
22	Bahu terasa kaku				✓
23	Merasa nyeri dipunggung				✓
24	Sesak nafas	✓			
25	Merasa haus		✓		
26	Suara serak	✓			
27	Pusing			✓	
28	Kelopak mata terasa berat	✓			
29	Gemetar pada bagian tubuh tertentu		✓		
30	Merasa kurang sehat			✓	

KUISIONER KELELAHAN PEKERJA
METODE SUBJECTIVE SYMPTOM TEST (SST)

Nama : *Fitri*
 Umur : *40 Tahun*
 Jenis kelamin : *Perempuan*
 Lama Bekerja : *11 Tahun*

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : TP: Tidak pernah, K: kadang-kadang, S: sering, SS: Sangat sering

No	Gejala kelelahan	TP	K	S	SS
1	Kepala terasa berat		✓		
2	Merasa lelah diseluruh badan	✓			
3	Kaki terasa berat			✓	
4	Frekuensi menguap	✓			
5	Pikiran anda kacau		✓		
6	Mengantuk ketika bekerja			✓	
7	Ingin memejamkan mata		✓		
8	Kaku dan malas bergerak			✓	
9	Tidak seimbang dalam berdiri	✓			
10	Merasa ingin berbaring				✓
11	Merasa susah berfikir			✓	
12	Lelah berbicara	✓			
13	Merasa gugup	✓			
14	Sulit konsentrasi			✓	
15	Sulit untuk fokus			✓	
16	Cenderung untuk lupa		✓		
17	Kurang percaya diri	✓			
18	Cemas		✓		
19	Tidak dapat mengontrol sikap	✓			
20	Tidak tekun bekerja		✓		
21	Sakit kepala			✓	
22	Bahu terasa kaku			✓	
23	Merasa nyeri dipunggung	✓			
24	Sesak nafas	✓			
25	Merasa haus			✓	
26	Suara serak	✓			
27	Pusing				✓
28	Kelopak mata terasa berat	✓			
29	Gemetar pada bagian tubuh tertentu	✓			
30	Merasa kurang sehat		✓		

KUISIONER KELELAHAN PEKERJA
METODE SUBJECTIVE SYMPTOM TEST (SST)

Nama : Rohmah
 Umur : 37 Tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 Lama Bekerja : 8 Tahun

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : TP: Tidak pernah, K: kadang-kadang, S: sering, SS: Sangat sering

No	Gejala kelelahan	TP	K	S	SS
1	Kepala terasa berat	✓			
2	Merasa lelah diseluruh badan	✓			
3	Kaki terasa berat		✓		
4	Frekuensi menguap	✓			
5	Pikiran anda kacau		✓		
6	Mengantuk ketika bekerja				✓
7	Ingin memejamkan mata	✓			
8	Kaku dan malas bergerak		✓		
9	Tidak seimbang dalam berdiri	✓			
10	Merasa ingin berbaring		✓		
11	Merasa susah berfikir			✓	
12	Lelah berbicara	✓			
13	Merasa gugup		✓		
14	Sulit konsentrasi		✓		
15	Sulit untuk fokus	✓			
16	Cenderung untuk lupa			✓	
17	Kurang percaya diri	✓			
18	Cemas			✓	
19	Tidak dapat mengontrol sikap	✓			
20	Tidak tekun bekerja	✓			
21	Sakit kepala		✓		
22	Bahu terasa kaku			✓	
23	Merasa nyeri dipunggung	✓			
24	Sesak nafas	✓			
25	Merasa haus		✓		
26	Suara serak	✓			
27	Pusing			✓	
28	Kelopak mata terasa berat	✓			
29	Gemetar pada bagian tubuh tertentu	✓			
30	Merasa kurang sehat		✓		

KUISIONER KELELAHAN PEKERJA
METODE SUBJECTIVE SYMPTOM TEST (SST)

Nama : Sari
 Umur : 35 Tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 Lama Bekerja : 9 Tahun

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (√) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : TP: Tidak pernah, K: kadang-kadang, S: sering, SS: Sangat sering

No	Gejala kelelahan	TP	K	S	SS
1	Kepala terasa berat			√	
2	Merasa lelah diseluruh badan	√			
3	Kaki terasa berat			√	
4	Frekuensi menguap	√			
5	Pikiran anda kacau	√			
6	Mengantuk ketika bekerja				√
7	Ingin memejamkan mata		√		
8	Kaku dan malas bergerak		√		
9	Tidak seimbang dalam berdiri	√			
10	Merasa ingin berbaring		√		
11	Merasa susah berfikir	√			
12	Lelah berbicara		√		
13	Merasa gugup	√			
14	Sulit konsentrasi			√	
15	Sulit untuk fokus			√	
16	Cenderung untuk lupa		√		
17	Kurang percaya diri	√			
18	Cemas		√		
19	Tidak dapat mengontrol sikap	√			
20	Tidak tekun bekerja			√	
21	Sakit kepala				√
22	Bahu terasa kaku		√		
23	Merasa nyeri dipunggung	√			
24	Sesak nafas	√			
25	Merasa haus				√
26	Suara serak	√			
27	Pusing			√	
28	Kelopak mata terasa berat	√			
29	Gemetar pada bagian tubuh tertentu	√			
30	Merasa kurang sehat		√		

➤ Kuisiomer Meja dan tempat duduk Baru

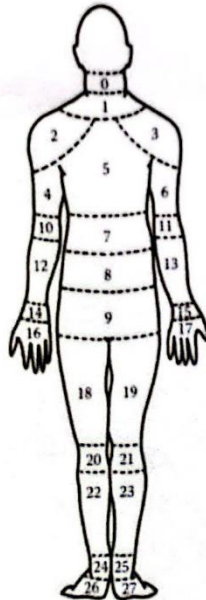
A. Kuisiomer Nordic Body Map Baru

**KUESIONER KELUHAN PEKERJA
METODE NORDIC BODY MAP**

1. Nama : Hakim
 2. Umur/Tgl.Lahir : 31
 3. Jenis Kelamin : Laki-laki
 4. lama bekerja : 5 Tahun Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas	✓			
1	Sakit 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 pantat atas	✓			
9	Sakit pada pantat bawah		✓		
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	✓			

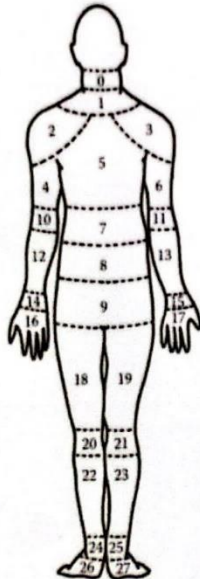
(Hasil dari kuisiomer berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

**KUESIONER KELUHAN PEKERJA
METODE NORDIC BODY MAP**

1. Nama : Dani
 2. Umur/Tgl.Lahir : 28 / Mei
 3. Jenis Kelamin : Laki - Laki
 4. lama bekerja : 4 Tahun Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas	✓			
1	Sakit 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 pantat atas		✓		
9	Sakit pada pantat bawah				✓
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	✓			

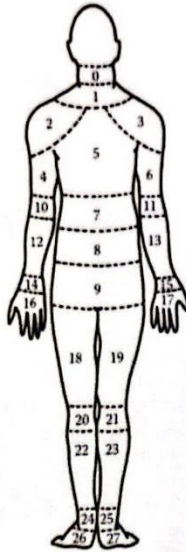
(Hasil dari kuisisioner berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

**KUESIONER KELUHAN PEKERJA
METODE NORDIC BODY MAP**

1. Nama : IRMA
 2. Umur/Tgl.Lahir : 34 /
 3. Jenis Kelamin : PEREMPUAN
 4. lama bekerja : 0 Tahun. Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas	✓			
1	Sakit 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 pantat atas	✓			
9	Sakit pada pantat bawah				✓
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		✓		

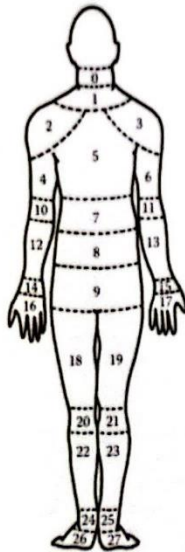
(Hasil dari kuisisioner berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

**KUESIONER KELUHAN PEKERJA
METODE NORDIC BODY MAP**

1. Nama : Fiti
 2. Umur/Tgl.Lahir : 40
 3. Jenis Kelamin : Perempuan
 4. lama bekerja : 11 Tahun Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas	✓			
1	Sakit 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 pantat atas	✓			
9	Sakit pada pantat bawah			✓	
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		✓		

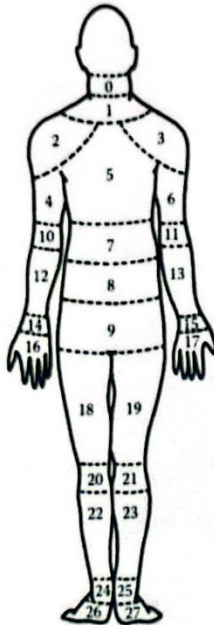
(Hasil dari kuisisioner berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

**KUESIONER KELUHAN PEKERJA
METODE NORDIC BODY MAP**

1. Nama : Rohmah
 2. Umur/Tgl.Lahir : 31 /
 3. Jenis Kelamin : Perempuan
 4. lama bekerja : 8 Tahun Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas	✓			
1	Sakit 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 pantat atas		✓		
9	Sakit pada pantat bawah			✓	
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			✓	

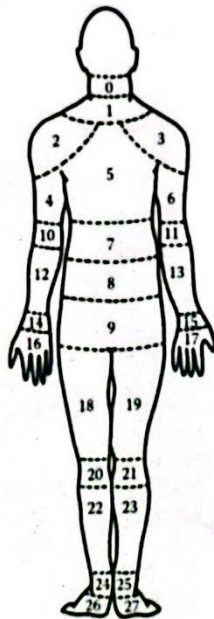
(Hasil dari kuisisioner berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

**KUESIONER KELUHAN PEKERJA
METODE NORDIC BODY MAP**

1. Nama : Sari
 2. Umur/Tgl.Lahir : 35 /
 3. Jenis Kelamin : Perempuan
 4. lama bekerja : 9 Tahun Bulan

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : 1: Tidak sakit, 2: Sedikit sakit, 3: Sakit, 4: Sangat sakit



No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		1	2	3	4
0	Sakit pada leher bagian atas	✓			
1	Sakit 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 pantat atas			✓	
9	Sakit pada pantat bawah				✓
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			✓	

(Hasil dari kuisisioner berdasarkan keluhan pekerja setelah melakukan 1 hari kerja)

B. Kuisisioner Subyektif Symtom Test Baru

KUISISIONER KELELAHAN PEKERJA METODE SUBJECTIVE SYMPTOM TEST (SST)

Nama : *Husim*
 Umur : *31 tahun*
 Jenis kelamin : *Laki - laki*
 Lama Bekerja : *5 tahun*

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : TP: Tidak pernah, K: kadang-kadang, S: sering, SS: Sangat sering

No	Gejala kelelahan	TP	K	S	SS
1	Kepala terasa berat		✓		
2	Merasa lelah diseluruh badan	✓			
3	Kaki terasa berat		✓		
4	Frekuensi menguap	✓			
5	Pikiran anda kacau	✓			
6	Mengantuk ketika bekerja	✓			
7	Ingin memejamkan mata		✓		
8	Kaku dan malas bergerak	✓			
9	Tidak seimbang dalam berdiri	✓			
10	Merasa ingin berbaring	✓			
11	Merasa susah berfikir	✓			
12	Lelah berbicara	✓			
13	Merasa gugup	✓			
14	Sulit konsentrasi	✓			
15	Sulit untuk fokus	✓			
16	Cenderung untuk lupa	✓			
17	Kurang percaya diri	✓			
18	Cemas	✓			
19	Tidak dapat mengontrol sikap	✓			
20	Tidak tekun bekerja		✓		
21	Sakit kepala		✓		
22	Bahu terasa kaku		✓		
23	Merasa nyeri dipunggung	✓			
24	Sesak nafas	✓			
25	Merasa haus		✓		
26	Suara serak	✓			
27	Pusing		✓		
28	Kelopak mata terasa berat	✓			
29	Gemetar pada bagian tubuh tertentu	✓			
30	Merasa kurang sehat	✓			

KUISIONER KELELAHAN PEKERJA
METODE SUBJECTIVE SYMPTOM TEST (SST)

Nama : *Dini*
 Umur : *28 tahun*
 Jenis kelamin : *Laki - Laki*
 Lama Bekerja : *4 tahun*

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : TP: Tidak pernah, K: kadang-kadang, S: sering, SS: Sangat sering

No	Gejala kelelahan	TP	K	S	SS
1	Kepala terasa berat	✓			
2	Merasa lelah diseluruh badan	✓			
3	Kaki terasa berat		✓		
4	Frekuensi menguap	✓			
5	Pikiran anda kacau	✓			
6	Mengantuk ketika bekerja			✓	
7	Ingin memejamkan mata		✓		
8	Kaku dan malas bergerak		✓		
9	Tidak seimbang dalam berdiri	✓			
10	Merasa ingin berbaring		✓		
11	Merasa susah berfikir	✓			
12	Lelah berbicara	✓			
13	Merasa gugup	✓			
14	Sulit konsentrasi	✓			
15	Sulit untuk fokus	✓			
16	Cenderung untuk lupa	✓			
17	Kurang percaya diri	✓			
18	Cemas	✓			
19	Tidak dapat mengontrol sikap	✓			
20	Tidak tekun bekerja	✓			
21	Sakit kepala			✓	
22	Bahu terasa kaku		✓		
23	Merasa nyeri dipunggung		✓		
24	Sesak nafas	✓			
25	Merasa haus	✓			
26	Suara serak	✓			
27	Pusing		✓		
28	Kelopak mata terasa berat		✓		
29	Gemetar pada bagian tubuh tertentu	✓			
30	Merasa kurang sehat	✓			

**KUISIONER KELELAHAN PEKERJA
METODE SUBJECTIVE SYMPTOM TEST (SST)**

Nama : IRMA
 Umur : 34 TAHUN
 Jenis kelamin : PEREMPUAN
 Lama Bekerja : 8 TAHUN

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : TP: Tidak pernah, K: kadang-kadang, S: sering, SS: Sangat sering

No	Gejala kelelahan	TP	K	S	SS
1	Kepala terasa berat	✓			
2	Merasa lelah diseluruh badan	✓			
3	Kaki terasa berat	✓			
4	Frekuensi menguap	✓			
5	Pikiran anda kacau		✓		
6	Mengantuk ketika bekerja		✓		
7	Ingin memejamkan mata		✓		
8	Kaku dan malas bergerak	✓			
9	Tidak seimbang dalam berdiri	✓			
10	Merasa ingin berbaring		✓		
11	Merasa susah berfikir	✓			
12	Lelah berbicara		✓		
13	Merasa gugup	✓			
14	Sulit konsentrasi	✓			
15	Sulit untuk fokus		✓		
16	Cenderung untuk lupa	✓			
17	Kurang percaya diri	✓			
18	Cemas	✓			
19	Tidak dapat mengontrol sikap	✓			
20	Tidak tekun bekerja	✓			
21	Sakit kepala		✓		
22	Bahu terasa kaku		✓		
23	Merasa nyeri dipunggung	✓			
24	Sesak nafas	✓			
25	Merasa haus	✓			
26	Suara serak	✓			
27	Pusing			✓	
28	Kelopak mata terasa berat		✓		
29	Gemetar pada bagian tubuh tertentu	✓			
30	Merasa kurang sehat	✓			

KUISIONER KELELAHAN PEKERJA
METODE SUBJECTIVE SYMPTOM TEST (SST)

Nama : Rohmah
 Umur : 37 Tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 Lama Bekerja : 8 Tahun

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : TP: Tidak pernah, K: kadang-kadang, S: sering, SS: Sangat sering

No	Gejala kelelahan	TP	K	S	SS
1	Kepala terasa berat	✓			
2	Merasa lelah diseluruh badan	✓			
3	Kaki terasa berat	✓			
4	Frekuensi menguap	✓			
5	Pikiran anda kacau	✓			
6	Mengantuk ketika bekerja		✓		
7	Ingin memejamkan mata		✓		
8	Kaku dan malas bergerak	✓			
9	Tidak seimbang dalam berdiri	✓			
10	Merasa ingin berbaring		✓		
11	Merasa susah berfikir	✓			
12	Lelah berbicara		✓		
13	Merasa gugup	✓			
14	Sulit konsentrasi	✓			
15	Sulit untuk fokus			✓	
16	Cenderung untuk lupa	✓			
17	Kurang percaya diri	✓			
18	Cemas	✓			
19	Tidak dapat mengontrol sikap	✓			
20	Tidak tekun bekerja		✓		
21	Sakit kepala			✓	
22	Bahu terasa kaku		✓		
23	Merasa nyeri dipunggung	✓			
24	Sesak nafas	✓			
25	Merasa haus	✓			
26	Suara serak	✓			
27	Pusing		✓		
28	Kelopak mata terasa berat	✓			
29	Gemetar pada bagian tubuh tertentu	✓			
30	Merasa kurang sehat		✓		

KUISIONER KELELAHAN PEKERJA
METODE SUBJECTIVE SYMPTOM TEST (SST)


Nama : Sari
 Umur : 35 Tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 Lama Bekerja : 9 Tahun

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi/perasaan saudara saat ini.

Keterangan : TP: Tidak pernah, K: kadang-kadang, S: sering, SS: Sangat sering


No	Gejala kelelahan	TP	K	S	SS
1	Kepala terasa berat		✓		
2	Merasa lelah diseluruh badan	✓			
3	Kaki terasa berat	✓			
4	Frekuensi menguap		✓		
5	Pikiran anda kacau	✓			
6	Mengantuk ketika bekerja	✓			
7	Ingin memejamkan mata	✓			
8	Kaku dan malas bergerak	✓			
9	Tidak seimbang dalam berdiri	✓			
10	Merasa ingin berbaring		✓		
11	Merasa susah berfikir		✓		
12	Lelah berbicara	✓			
13	Merasa gugup	✓			
14	Sulit konsentrasi	✓			
15	Sulit untuk fokus		✓		
16	Cenderung untuk lupa	✓			
17	Kurang percaya diri	✓			
18	Cemas	✓			
19	Tidak dapat mengontrol sikap	✓			
20	Tidak tekun bekerja			✓	
21	Sakit kepala		✓		
22	Bahu terasa kaku			✓	
23	Merasa nyeri dipunggung		✓		
24	Sesak nafas	✓			
25	Merasa haus			✓	
26	Suara serak	✓			
27	Pusing		✓		
28	Kelopak mata terasa berat	✓			
29	Gemetar pada bagian tubuh tertentu	✓			
30	Merasa kurang sehat	✓			

Lampiran 3 Lembar Bimbingan



**JURNAL BIMBINGAN TUGAS AKHIR
PRODI TEKNIK INDUSTRI
SEMESTER GENAP 2022/2023**

Nama : Ahmad Badawi
 NBI : 1911900193
 Judul Penelitian : Rancangan Fasilitas Kerja dan Kondisi
Mikroklimate pada Proses Perawatan Sandal di PT. XYZ
Surabaya
 Dosen Pembimbing: Dr. Ir. H. Sajido, M. Kes., IPU, ASEAN, Eng.



No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	30/1/23	Bab I	Perbaikan latar belakang masalah dan tujuan	25/01/23
2.	02/2/23	Bab I	Perbaikan Pada Penulisan	25/2/23
3.	03/2/23	Bab III	Perbaikan Diagram Flowchart dan Jadwal Penelitian	25/2/23
4.	06/2/23	Bab II & III	Perbaikan Pengumpulan & Analisa Data Melengkapi Keunggulan Pada Lanjutan teori	25/2/23
5.	14/2/23	Bab III	Revisi Pada Pengumpulan Data	25/2/23
6.	15/2/23	Bab III	Perbaikan Pada Analisa Data	25/2/23
7.	21/2/23	Bab IV	Perbaikan Pada Pengolahan data dan Pengumpulan data	25/2/23
8.	27/2/23	Bab IV	Pembahasan Uji Kecepatan, Keakuratan dan Presisi PS dan PPS Pada data awal	25/2/23
9.	13/4/23	Bab IV	Perencanaan Alat (Gambar teknik)	25/4/23
10.	11/5/23	Bab IV	Perencanaan Kecepatan Pada Tabel dan Gambar	25/5/23
11.	12/5/23	Bab IV	Perbaikan Gambar Rancangan sesuai Skematik	25/5/23
12.	16/5/23	Bab IV	Perbaikan Pada Struktur Penulisan	25/5/23
13.	19/5/23	Bab IV	Perubahan Perbaikan yang kurang	25/5/23
14.	28/5/23	Bab IV	Perbaikan kata atau beberapa yang salah	25/5/23
15.	29/5/23	Bab V	Mempersiapkan kesimpulan (terakhir benar)	25/5/23
16.	30/5/23	Bab V	Sesuaiakan Sorotan Pada Keunggulan Penelitian	25/5/23

UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA
 FAKULTAS TEKNIK
 PROGRAM STUDI TEKNIK INDUSTRI

REVISI SIDANG TUGAS AKHIR

NAMA : Ahmad Badawi
 NBI : 1411900193
 JUDUL : RANCANGAN FASILITAS KERJA DAN ANALISA KONDISI MIKROKLIMAT PADA PROSES PERAKITAN SANDAL DI PT. XYZ SURABAYA

BATAS BIMBINGAN REVISI : 1 Minggu setelah Sidang

NO	URAIAN	BAB	HALAMAN	NO	URAIAN	BAB	HALAMAN
1	Perbaiki analisa setelah tabel / Gasket (relasi ada nyilakan)						
2	Cek Hal II → sesuaikan semua halaman		13/6 2023 SI		Sesuaikan nomor- nya kembali		13/6 2023
3	Penulisan silaris itu sebelum dan setelah (halaman 1)						
4	Simpulan & ringkasan						

Telah Direvisi,
 Dosen Penguji 1,

Ir. Siti Mundari, ST., MT

Dosen Penguji 2,

Siti Muhtamatul Khoiroh, ST., MT

Surabaya, 07 Juni 2023
 Mengetahui
 Dosen Pembimbing,

Dr. Ir. Saiyo, M.Kes., JPU, ASEAN Eng

Lampiran 4 Lembar Revisi

Lampiran 5 Lembar Surat Penelitian

SURAT BALASAN PENELITIAN TUGAS AKHIR

Surabaya, 14 Februari 2023

Kepada Yth. Dekan
Program Studi Teknik Industri
Fakultas Teknik
Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya
Di Surabaya

Dengan hormat,

Sehubungan dengan telah kami terimanya surat No. Perihal Permohonan Penelitian Tugas Akhir,
atas nama :

Nama : Ahmad Badawi

NBI : 1411900193

Program Studi : Teknik Industri

Maka bersama surat ini kami beritahukan bahwa permohonan tersebut atas nama tersebut
dapat kami terima, untuk melakukan **Penelitian Tugas Akhir** di perusahaan kami.
Demikian informasi yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kepercayaannya kami ucapkan
terimakasih.

Surabaya, 14 Februari 2023

Hormat Kami



BIOGRAFI



Ahmad Badawi adalah nama penulis dari tugas akhir ini Lahir pada tanggal 28 februari 2001, di Gresik Provinsi Jawa Timur. Penulis merupakan anak ke 3 dari 3 bersaudara, dari pasangan Hayatul Islam dan Rohmah. Penulis pertama kali masuk pendidikan di MI Al Ashar desa Sungonlegowo pada tahun 2009 dan tamat pada tahun 2014. Pada tahun yang sama penulis melanjutkan pendidikan ke MTS Assa'adah 1 Bungah dan tamat pada tahun 2017. Setelah itu penulis melanjutkan pendidikan ke SMK Assa'adah bungah dan tamat pada tahun 2019. Ditahun yang sama penulis melanjutkan pendidikan ke jenjang perkuliahan dan terdaftar sebagai Mahasiswa di Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya, Fakultas Teknik, Program Studi Teknik Industri dan tamat pada tahun 2023.

Dengan kedisiplinan, serta kegigihan untuk terus belajar. Penulis dapat menyelesaikan Tugas akhir ini. Semoga dengan penulisan tugas akhir ini dapat memberikan kontribusi yang positif bagi dunia pendidikan. Akhir kata penulis mengucapkan rasa syukur yang sebesar-besarnya atas terselesainya skripsi yang berjudul **“Rancangan Fasilitas Kerja Dan Analisa Kondisi Mikroklimat Pada Proses Perakitan Sandal Di PT.XYZ Surabaya”**