

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

Jadwal Kegiatan

No.	Nama kegiatan	202			2022		Keterangan
		Bulan ke-			Bulan ke-		
		10	11	12	1	2	
1.	Studi literatur dan observasi ke beberapa masyarakat						UNUGHA dan beberapa masyarakat
2.	Perancangan konsep mesin pemeras santan						Laboratorium Koversi Energi UNUGHA Cilacap
3.	Analisis teknik						Laboratorium Koversi Energi UNUGHA Cilacap
4.	Pembuatan mesin						Laboratorium Koversi Energi UNUGHA Cilacap
5.	Pengujian mesin						Laboratorium Koversi Energi UNUGHA Cilacap
6.	Pengamatan hasil pengujian						Laboratorium Koversi Energi UNUGHA Cilacap
7.	Seminar hasil penelitian						FTI UNUGHA Cilacap
8.	Laporan penelitian						FTI UNUGHA Cilacap

Lampiran 2. Kuesioner Nordic Body Map

Kuesioner Nordic Body Map					
Nama: Sefriana Yulianti					
Umur : 29 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 \checkmark pada kolom pilihan anda.					
No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		Tidak Sakit	Agak Sakit	Sakit	Sangat Sakit
0.	Sakit/kaku di leher bagian atas		\checkmark		
1.	Sakit/kaku 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 pantat		\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		

(Lanjutan)

Kuesioner Nordic Body Map					
Nama: Ernati					
Umur : 32 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 \checkmark pada kolom pilihan anda.					
No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		Tidak Sakit	Agak Sakit	Sakit	Sangat Sakit
0.	Sakit/kaku di leher bagian atas		\checkmark		
1.	Sakit/kaku 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 pantat	\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		

(Lanjutan)

Kuesioner Nordic Body Map					
Nama: Rani Wulandari					
Umur : 40 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 \checkmark pada kolom pilihan anda.					
No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		Tidak Sakit	Agak Sakit	Sakit	Sangat Sakit
0.	Sakit/kaku di leher bagian atas	\checkmark			
1.	Sakit/kaku 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 pantat	\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			

(Lanjutan)

Kuesioner Nordic Body Map					
Nama: Satiwen					
Umur : 46 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 \checkmark pada kolom pilihan anda.					
No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		Tidak Sakit	Agak Sakit	Sakit	Sangat Sakit
0.	Sakit/kaku di leher bagian atas		\checkmark		
1.	Sakit/kaku 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 pantat	\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			

(Lanjutan)

Kuesioner Nordic Body Map					
Nama: Fitri					
Umur : 36 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 \checkmark pada kolom pilihan anda.					
No.	Jenis Keluhan	Tingkat Keluhan			
		Tidak Sakit	Agak Sakit	Sakit	Sangat Sakit
0.	Sakit/kaku di leher bagian atas		\checkmark		
1.	Sakit/kaku 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 pantat	\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			

Lampiran 3. Tabel Pengujian

Tabel Pengujian

Hari dan Tanggal : Rabu, 09 Februari 2022

Tempat : Laboratorium Koversi Energi UNUGHA Cilacap

No.	Berat Awal Kelapa Parut (kg)	Waktu Pemerasan (detik)	Berat Santan Kental (gram)	Berat Akhir Kelapa Parut (gram)	presentase hasil santan (%)
1.	2 Kg	50 detik	792 gram	1.208 gram	39,6 %
2.	2 Kg	58 detik	778 gram	1.222 gram	38,9 %
3.	2 Kg	44 detik	807 gram	1.193 gram	40,35 %

Lampiran 3. Dokumentasi



pembuatan mesin press hidrolik



proses penimbangan ampas kelapa



proses penaruhan ampas kelapa ke mesin press hidrolik



proses pemutaran ulir mesin



proses mengoprasikan mesin press hidrolik



proses pemerasan santan dengan mesin press hidrolik



proses pemerasan santan dengan mesin press hidrolik



hasil santan yang diperas dengan mesin press hidrolik

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

4x6 cm

Nama : Indah Dwi Septiana
NIM : 17212011009
Tempat/Tanggal Lahir : Cilacap, 29 September 1999
Agama : Islam
Alamat : Jalan Bengawan RT 03/09, Desa Bunton, Kec.
Adipala, Kab. Cilacap
Email : indahdseptiana29@gmail.com
Jenis Kelamin : Perempuan
Nama Ayah : Supri Hartono
Nama Ibu : Sadiyah

Pendidikan Formal

1. TK Pertiwi Adipala
2. SDN 02 Bunton
3. SMP N 01 Adipala
4. SMA N 01 Kroya
5. Universitas Nahdlatul Ulama Al-Ghazali Cilacap

Pengalaman Organisasi

1. Bidang Pers KMPA Ighopala 2019-2020
2. Bendahara BEM Fakultas Teknologi Industri (FTI) 2019-2020

Cilacap, 05 Maret 2022
Peneliti Skripsi

Indah Dwi Septiana
NIM. 17212011009