

D. Frekuensi nyeri punggung bawah dalam seminggu ?

- | | |
|-------------|-------------------------|
| 1. 1-2 Kali | 2. 2-4 Kali |
| 3. 5-7 Kali | 4. Tergantung pekerjaan |

E. Kapan nyeri punggung bawah mulai timbul ?

- | | |
|----------------|--------------------------|
| 1. Waktu kerja | 2. Malam / selesai kerja |
| 3. Tidak tentu | |

F. Lama nyeri punggung hari

G. Apakah rasa nyeri punggung bawah menjalar ?

- | | |
|-------|----------|
| 1. Ya | 2. Tidak |
|-------|----------|

H. Apakah nyeri punggung bawah berulang ke esokan harinya bila kembali bekerja ?

- | | |
|-------|----------|
| 1. Ya | 2. Tidak |
|-------|----------|

I. Apakah anda pernah dirawat karena sakit pada pinggang ini ?

- | | |
|-------|----------|
| 1. Ya | 2. Tidak |
|-------|----------|

J. Sudah berapa kali anda berobat ke poliklinik karena keluhan sakit nyeri punggung bawah ?

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 1. Kurang dari 3 kali | 2. Lebih dari 3 kali |
|-----------------------|----------------------|