

KUISIONER PENELITIAN
HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN KELELAHAN KERJA PADA
***CUSTOMER SERVICE* DI PT A.J CENTRAL ASIA**

Saya Reisa Milani mahasiswi Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat Peminatan Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3) sedang menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Status Gizi dengan Kelelahan Kerja pada *customer service* di PT. A.J. Central Asia Raya”.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kerjasama Bapak/Ibu untuk mengisi kuesioner ini dalam rangka membantu proses kegiatan penelitian ini. Kuisisioner ini digunakan untuk mengetahui hubungan status gizi dengan kelelahan kerja pada *customer service* di di PT. A.J. Central Asia Raya”.

Jawaban yang Bapak/Ibu berikan tidak akan mempengaruhi keberadaan Bapak/Ibu di tempat kerja, karena penelitian ini semata-mata hanya untuk keperluan akademis. Untuk itu peneliti mengharapkan informasi serta jawaban yang sesungguhnya (objektif) dari Bapak/Ibu sesuai kondisi ditempat kerja.

Atas bantuan dan partisipasinya dalam mengisi kuisisioner ini, peneliti mengucapkan terimakasih.

Hormat saya

Reisa Milani

A. Identitas Responden

1. Nomor Responden :
2. Tanggal Pengisian :/...../2016
3. Usia : Tahun
4. Masa Kerja : Tahun
5. TB : Cm
6. BB : Kg
7. Jenis Kelamin : a. Laki-Laki / b. Perempuan
8. Tingkat Pendidikan : a. SMAK/ b. DIII/ c. S1
9. Status Perkawinan : a. Tidak Kawin/ b. Kawin
10. Riwayat Penyakit : a. Jantung b. Hipertensi c. ginjal d. tidak ada
11. Merokok : a. Ya b. Tidak

B. Variabel Kelelahan Kerja

1. Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda checklist (√) pada kolom yang sesuai dengan keadaan bapak ibu saat ini (satu bulan terakhir)

Keterangan :

TP : Tidak Pernah Merasakan (tidak pernah terasa)

KK : Kadang-Kadang Merasakan (1-2 hari dalam seminggu)

S : Sering Merasakan (3-4 hari dalam seminggu)

SS : Sering Sekali Merasakan (setiap hari)

Contoh Pengisian

No	Daftar Pertanyaan	TP	KK	S	SS
1	Apakah saudara ada perasaan berat di kepala saat bekerja?	√			
2	Apakah pikiran saudara kacau pada saat bekerja?		√		

No	Daftar Pernyataan	TP	KK	S	SS
1	Apakah saudara ada perasaan berat di kepala saat bekerja?				
2	Apakah saudara merasa lelah di seluruh tubuh saat bekerja?				
3	Apakah saudara merasa berat di kaki saat bekerja?				
4	Apakah saudara sering menguap saat bekerja?				
5	Apakah pikiran saudara kacau pada saat bekerja?				
6	Apakah saudara merasa mengantuk saat bekerja?				
7	Apakah saudara merasa ada beban pada mata saat bekerja?				
8	Apakah gerakan saudara terasa canggung dan kaku?				
9	Apakah saudara merasakan pada saat berdiri tidak stabil?				
10	Apakah saudara merasa ingin berbaring saat bekerja?				
11	Apakah saudara merasa susah berfikir saat sedang bekerja?				
12	Apakah saudara merasa malas untuk berbicara saat bekerja?				
13	Apakah saudara merasa gugup menghadapi sesuatu saat bekerja?				
14	Apakah saudara merasa tidak dapat berkonsentrasi saat bekerja?				
15	Apakah saudara merasa sulit memusatkan perhatian terhadap sesuatu ketika bekerja?				
16	Apakah saudara merasa mudah melupakan sesuatu?				
17	Apakah saudara merasakan kepercayaan diri berkurang saat bekerja?				
18	Apakah saudara merasa cemas saat bekerja?				

No	Daftar Pernyataan	TP	KK	S	SS
19	Apakah saudara merasa sulit untuk mengontrol sikap?				
20	Apakah saudara merasa tidak tekun dalam bekerja?				
21	Apakah saudara merasakan sakit di bagian kepala?				
22	Apakah saudara merasakan kaku di bagian bahu?				
23	Apakah saudara merasakan nyeri di bagian punggung?				
24	Apakah saudara merasa sesak nafas?				
25	Apakah dalam bekerja saudara merasa haus?				
26	Apakah suara saudara terasa serak?				
27	Apakah saudara merasa pening saat bekerja?				
28	Apakah saudara merasa ada yang mengganjal di kelopak mata?				
29	Apakah anggota badan saudara terasa gemetar?				
30	Apakah saudara merasa kurang sehat saat bekerja?				

Terima kasih atas kesediaan Bapak/Ibu untuk mengisi kuesioner ini.

