

No. Responden:

KUESIONER PENELITIAN

**“Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Hipertensi Pada Pekerja Di PT.X
Tahun 2017”**

Petunjuk pengisian kuesioner:

1. Isilah pertanyaan pada garis bawah (.....) yang tersedia.
2. Isilah pertanyaan yang memiliki pilihan jawaban dengan memberi tanda ceklist (√) pada salah satu jawaban.
3. Isilah pertanyaan sesuai dengan kondisi yang anda rasakan.

A. Karakteristik Responden

Tanggal Pengisian Kuesioner :

Nama :

Umur : (Tahun)

Unit Kerja :

Hasil Antropometri

1. Berat Badan (BB) : Kg
2. Tinggi Badan : cm
3. Tekanan Darah : mm/Hg
4. IMT (Di isi oleh peneliti) :

B. Riwayat penyakit hipertensi pada orang tua responden

1. Apakah dikeluarga anda (ayah dan ibu) ada yang mempunyai riwayat tekanan darah tinggi atau hipertensi?
 - 1) Ya
 - 2) Tidak

C. Kebiasaan Merokok

1. Apakah anda merokok sampai saat ini?

- 1) Ya
- 2) Tidak

Jika menjawab Ya, lanjut ke pertanyaan ke 2 dan 3

Jika menjawab Tidak, lanjut ke pertanyaan 4

2. Sudah berapa lama anda merokok ? Tahun

3. Berapabatang perhari anda menghabiskan rokok? Batang

4. Apakah anda pernah merokok sebelumnya?

- 1) Ya
- 2) Tidak

Jika menjawab Ya lanjut pertanyaan selanjutnya

5. Pada usia berapa pertama kali anda merokok Tahun

6. Pada usia berapa anda berhenti merokok Tahun

D. Masa Kerja

1. Sudah berapa lama anda bekerja di PT. X? Tahun

E. Penggunaan APD?

1. Apakah selama aktifitas bekerja berlangsung anda selalu menggunakan APD (Masker corong, sarung tangan, kaca mata, ear plug, alat pelindung kepala, pakaian pelindung dan sepatu) ?

- 1) Ya
- 2) Tidak