

### A. Identitas Responden

1	Nama (Inisial)	.....
2	Tahun Lahir	.....
3	Jenis Kelamin	Laki-laki / Perempuan
4	Masa Kerja	..... Bulan/Tahun
5	Bekerja di Bagian	<i>Plant A</i>

### B. Kebiasaan Minum Air Putih

Berapa banyak Anda minum air putih sehari?

**keterangan:**  
1 liter = 1000 ml  
2,5 liter = 2500 ml

1500 ml  
 ( ) ..... botol perhari

600 ml  
 ( ) ..... botol perhari

380 ml  
 ( ) ..... botol perhari

330 ml  
 ( ) ..... botol perhari

240 ml  
 ( ) ..... gelas perhari

### C. Riwayat Penyakit Ginjal

Apakah anda pernah memiliki riwayat penyakit ginjal? (batu ginjal/infeksi saluran kemih?)	
a	Ya
b	Tidak

### D. Obesitas

Berapakah berat badan dan tinggi badan anda?	
a	Tinggi Badan..... Cm
b	Berat Badan ..... Kg

No	Nama pekerja	Kristalisasi Urin	
		Ya	Tidak
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			