

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Novita Hotmaria

NIM : 201231276

Program Studi : Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul

Pekerjaan : Mahasiswa / Staff Tata Usaha RSUD Kalideres

Sedang melakukan penelitian yang berjudul **“Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kelelahan Kerja pada Perawat di RSUD Kalideres Tahun 2019”**.

Untuk keperluan tersebut saya membutuhkan beberapa data yang saya harapkan dapat digali melalui wawancara dan pengisian kuesioner ini. Penelitian ini tidak akan merugikan saudara sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Oleh karena itu, saya mengharapkan kesediaan saudara untuk diwawancara dan mengisi kuesioner ini selama 10-15 menit.

Demikian saya sampaikan, atas kesediaan saudara untuk dijadikan responden dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

(Novita Hotmaria)

PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, saya berusaha menjawab pertanyaan yang diberikan dan memberikan informasi yang sebenarnya.

Responden

(.....)

LEMBAR KUESIONER

FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELELAHAN KERJA PADA PERAWAT DI RSUD KALIDERES TAHUN 2019

KETERANGAN WAWANCARA

1. Nomor Urut Kuesioner :
2. Tanggal Wawancara :

A. Karakteristik Pekerja

1. Nama responden :
2. Umur responden :
3. Jenis Kelamin : P/L
4. Lama Kerja : (Tahun)

B. Kelelahan Kerja Subjektif

Petunjuk pengisian:

Anda diminta untuk memberikan tanggapan atau pernyataan yang terdapat pada kuesioner berikut, sesuai dengan keadaan, pendapat atau perasaan yang Anda rasakan saat skala ini diisi, bukan berdasarkan pendapat umum atau pendapat orang lain. Berikan tanda (√) pada tempat yang telah disediakan.

Keterangan:

- SS (skor 4) : Sangat Sering (jika hampir tiap hari terasa dalam seminggu)
S (skor 3) : Sering (3-4 hari terasa dalam seminggu)
K (skor 2) : Kadang-kadang (1-2 hari terasa dalam seminggu)
TP (skor 1) : Tidak Pernah (tidak ada terasa dalam seminggu)

No.	Gejala kelelahan	SS (4)	S (3)	K (2)	TP (1)
1	Kepala Anda terasa berat				
2	Merasa lelah seluruh badan				
3	Kaki Anda terasa berat				
4	Frekuensi menguap				
5	Pikiran Anda kacau				

6	Anda mengantuk				
7	Mata terasa berat (ingin dipejamkan)				
8	Kaku dan canggung untuk bergerak				
9	Tidak seimbang dalam berdiri				
10	Merasa ingin berbaring				
11	Merasa susah untuk berfikir				
12	Lelah berbicara				
13	Merasa gugup				
14	Tidak bisa berkonsentrasi				
15	Sulit untuk memusatkan perhatian				
16	Cenderung lupa				
17	Kurang kepercayaan diri				
18	Merasa cemas				
19	Sulit untuk mengontrol sikap				
20	Tidak tekun dalam bekerja				
21	Merasa sakit bagian kepala				
22	Merasa kaku bagian bahu				
23	Merasa nyeri bagian punggung				
24	Merasa sesak nafas				
25	Merasa haus				
26	Suara Anda serak				
27	Merasa pening/pusing				
28	Merasa ada yang mengganjal di kelopak mata				
29	Gemetar di bagian tubuh tertentu				
30	Merasa kurang sehat				

C. Beban Kerja

HR₁ (denyut nadi dihitung dari detik ke-30 sampai 1 menit) : _____ denyut/menit

HR₂ (denyut nadi dihitung dari menit ke-1,5 sampai menit ke-2) : _____ denyut/menit

HR₃ (denyut nadi dihitung dari menit ke-2,5 sampai menit ke-3) : _____ denyut/menit

Keterangan:

Jika rata-rata HR ≤ 110 dan atau HR₁-HR₃ ≥ 10 , maka beban kerja tidak berlebihan

Jika rata-rata HR > 110 dan atau HR₁-HR₃ < 10 , maka beban kerja berlebihan

D. Shift Kerja

1. Shift Pagi

2. Shift Siang

3. Shift Malam