

LEMBAR KUESIONER



HUBUNGAN FAKTOR INDIVIDU DAN FAKTOR RISIKO ERGONOMI DENGAN KELUHAN *LOW BACK PAIN* (LBP) PADA PENJAHIT SEKTOR USAHA INFORMAL CV. WAHYU LANGGENG JAKARTA TAHUN 2014

Saya adalah Beauty Kartika Widyasari, mahasiswi Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir di Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul.

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan antara faktor individu dan faktor risiko ergonomi dengan keluhan *Low back Pain* (LBP) pada penjahit sektor usaha informal di CV. Wahyu Langgeng Jakarta.

Oleh karena itu, saya mohon bantuan dari Saudara/I untuk menjadi responden guna mengetahui faktor individu dan faktor risiko ergonomi serta kaitannya dengan keluhan *Low Back Pain* (LBP). Sebelumnya saya mengucapkan banyak terima kasih atas partisipasinya dalam menjawab lembar kuesioner ini.

Peneliti

Beauty Kartika Widyasari

KUESIONER

PETUNJUK PENGISIAN

- a. Isilah data Saudara/i dengan lengkap sesuai keadaan yang sebenarnya sebelum menjawab.
- b. Mohon dibaca dengan cermat semua pertanyaan sebelum menjawab.
- c. Semua pertanyaan yang ada harus dijawab.
- d. Berilah tanda (X) pada jawaban yang Saudara/i anggap paling tepat dan sesuai dengan yang dirasakan saat ini.
- e. Apabila Saudara/i ingin memperbaiki atau mengganti jawaban semula, cukup dengan mencoret jawaban semula (/) dan member tanda silang (X) pada jawaban yang baru.

KETERANGAN

- SL : Selalu
SR : Sering
JR : Jarang
TP : Tidak Pernah

IDENTITAS RESPONDEN

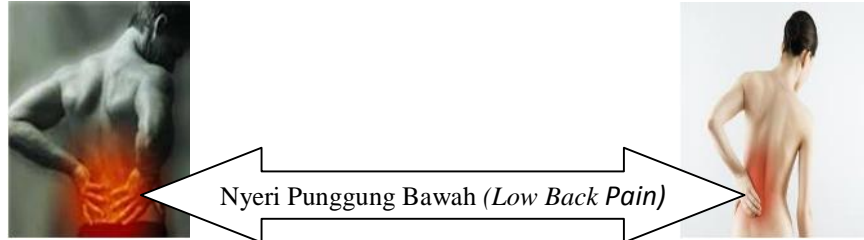
No. Responden :

I. Identitas Umum

1. Umur :
2. Jenis Kelamin : (Pria) - (Wanita)
3. Pendidikan : SD SMP SMA PT
4. Pendapatan (perbulan) :
5. Masa Kerja :
6. Lama Kerja (perhari) :
7. Lama Istirahat (perhari)

II. Pertanyaan Untuk Keluhan *Low Back Pain* (LBP)

Kuesioner berdasarkan *The Pain and Distress Scale* (William J. K Zung, 1993) dan Kuesioner Penelitian dalam Primala, A.



No.	Pertanyaan	SL	SR	JR	TP
1.	Saya merasakan panas pada daerah punggung bagian bawah				
2.	Saya merasakan kaku di punggung bagian bawah				
3.	Saya merasakan nyeri tertusuk-tusuk di bagian punggung bawah				
4.	Saya merasakan nyeri punggung bawah sebelum melakukan aktifitas pekerjaan				
5.	Saya merasakan nyeri pada bagian punggung bawah secara terus menerus saat melakukan pekerjaan				
6.	Saya merasakan nyeri pada bagian punggung bawah setelah melakukan aktifitas pekerjaan				
7.	Saya merasakan nyeri pada bagian punggung bawah hanya pada saat melakukan pekerjaan				
8.	Saya merasakan nyeri punggung bawah pada saat beristirahat				
9.	Saya merasa kesulitan pada saat membungkukan badan				
10.	Saya tidak bisa berjalan karena nyeri punggung bawah				
11.	Saya merasa sulit untuk memutar badan saya ke kiri dan ke kanan				
12.	Saya merasa kesemutan pada daerah punggung bawah				
13.	Saya tidak merasakan nyeri dari bagian punggung sampai tungkai kaki				
14.	Nyeri punggung yang saya rasakan sembuh dengan				

	sendirinya sesaat.				
15.	Nyeri punggung yang aya rasakan sembuh pada saat beristirahat				
16.	Nyeri punggung saya rasakan saat duduk				
17.	Saya merasakan baal (mati rasa) dari punggung bawah sampai tungkai kaki				
18.	Adanya trauma akibat kecelakaan/bawaan lahir yang mengakibatkan nyeri di daerah punggung bawah				
19.	Saya memeriksakan diri/melaporkan rasa sakit ke puskesmas/klinik				
20.	Saya pernah melakukan pengobatan untuk menghilangkan rasa sakit yang saya derita				

III. Pertanyaan Untuk Faktor Risiko Ergonomi

Kuesioner berdasarkan REBA dan Faktor Risiko Ergonomi menurut *UCLA-LOSH* serta *WHO*

No.	Pertanyaan	SL	SR	JR	TP
	POSTUR JANGGAL				
1.	Saat bekerja, duduk dengan sikap posisi duduk tegak				
2.	Posisi membungkuk berlebihan saat bekerja selama 15-20 menit				
3.	Posisi duduk miring berlebihan saat bekerja selama 15-20 menit				
4.	Tidak merubah posisi saat membungkuk ke posisi duduk tegak ketika bekerja setelah 15-20 menit				
5.	Tidak merubah posisi duduk miring ke posisi duduk tegak ketika bekerja setelah 15-20 menit				
	POSISI KERJA STATIS				
6.	Saat bekerja melakukan posisi duduk yang lama (beberapa jam per hari)				
7.	Melakukan posisi statis (tidak bergerak, tidak berubah) saat bekerja < 10 menit				

8.	Melakukan posisi statis (tidak bergerak, tidak berubah) saat bekerja selama 15-20 menit				
9.	Tidak melakukan posisi statis (tidak bergerak, tidak berubah) saat bekerja				
	PERGERAKAN BERULANG				
10.	Melakukan gerakan yang berulang saat bekerja				
11.	Melakukan pergerakan berulang 4x dalam 1 menit				
12.	Melakukan pergerakan berulang > 4x dalam 1 menit				
13.	Tidak melakukan gerakan yang berulang saat bekerja				
	PENGGUNAAN TENAGA BERLEBIH (Ketelitian)				
14.	Menggunakan tenaga berlebih (sangat fokus) saat bekerja				
15.	Melakukan kegiatan yang sangat mendetail saat bekerja				
16.	Tidak menggunakan tenaga berlebih saat bekerja				