

INFORMED CONSENT
(PERSETUJUAN RESPONDEN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah diberikan penjelasan oleh petugas dan memahami terhadap tujuan dari pengisian kuesioner dalam penelitian ini, maka saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian tentang **“Pengaruh Antara Kebisingan Terhadap Stres Kerja Pada Tenaga Kerja Di CV. Cahaya Kencana Gunung Kencana Tahun 2013”**.

Demikian pernyataan persetujuan ini, dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Rangkasbitung, Juli 2013

Responden

(.....)

KUESIONER PENELITIAN
PENGARUH ANTARA KEBISINGAN TERHADAP STRES KERJA PADA
TENAGA KERJA DI CV. CAHAYA KENCANA GUNUNG KENCANA
TAHUN 2013

PETUNJUK UMUM

Kuesioner ini digunakan untuk mengumpulkan data dari para Bapak/Ibu mengenai kebisingan dan stres kerja pada tenaga kerja di CV. Cahaya Kencana Gunung Kencana. Untuk itu kami harapkan partisipasi Bapak/Ibu untuk mengisi/menjawab pertanyaan yang ada dalam kuisisioner ini dengan memperhatikan hal – hal sebagai berikut.

1. Berikan jawaban Bapak/Ibu dengan sejujurnya.
2. Jawaban Bapak/Ibu jangan dipengaruhi oleh pihak lainnya.
3. Perhatikan jawaban dalam mengisi kuisisioner
4. Atas kejujuran, dan partisipasi Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nomor Responden :
2. Tanggal Pengisian :
3. Umur : tahun
4. Jenis kelamin :
5. Pendidikan terakhir :
6. Masa kerja di perusahaan ini : tahun
7. Unit Kerja :

B. STRES KERJA

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda checklist (√) pada kolom jawaban yang Bapak/Ibu anggap paling sesuai

1 = Kadang-Kadang

2 = Cukup Sering

3 = Sangat Sering

4 = Terus Menerus

No	Pertanyaan	Skor			
		1	2	3	4
	GEJALA FISIK				
1	Sakit kepala, pusing, pening				
2	Jantung berdebar				
3	Diare/ gangguan buang air besar				
4	Gatal-gatal/gangguan kulit				
5	Rasa sakit pada rahang				
6	Kerongkongan kering				
7	Sering buang air kecil				
8	Perubahan pola makan				
9	Banyak keringat				
10	Mudah kaget				
	GEJALA EMOSIONAL				
11	Cepat marah dan murung				
12	Lemas/takut/panik				
13	Sering menangis				

No	Pertanyaan	Skor			
		1	2	3	4
14	Emosi berlebihan				
15	Tertawa gelisah				
16	Merasa tidak berdaya				
17	Selalu mengkritik diri sendiri dan orang lain				
18	Merasa diabaikan				
19	Mudah tersinggung				
	GEJALA PERILAKU/TINDAKAN				
20	Menurunnya kegairahan				
21	Pemakaian alkohol yang berlebihan				
22	Meningkatnya konsumsi rokok/kopi				
23	Gangguan pada kebiasaan makan				
24	Gangguan tidur				
25	Kecenderungan menyendiri				
26	Sering absen ditempat kerja				
27	Mudah mendapat kecelakaan				
28	Kekerasan/tindakan agresif				
29	Problem seksual				
	GEJALA INTELEKTUAL				
30	Lemahnya daya ingat				
31	Ketidakmampuan berkonsentrasi				
32	Perasaan tidak berdaya				
33	Menyalahkan diri sendiri				
34	Bingung/pikiran kacau				
35	Produktivitas prestasi kerja menurun				
36	Mutu kerja rendah				

37	Makan secara berlebihan				
38	Kehilangan rasa humor yang sehat				
39	Berpikir negatif				
	Gejala Interpersonal				
40	Kehilangan kepercayaan kepada orang lain				
41	Mudah mempersalahkan orang lain				
42	Mudah membatalkan janji				
43	Suka mencari kesalahan orang lain				
44	Menyerang teman/orang lain dengan kata-kata				
45	Mengambil sikap terlalu membentengi diri				
46	Mengambil sikap terlalu mempertahankan diri				
47	Mendiamkan orang				

Terimakasih Atas Partisipasi Saudara Menjawab Kuesioner Ini

FORMAT KEBISINGAN

Nama Perasat :

Waktu pengukuran :

Alat yang digunakan : Sound Level Meter (SLM)

No	Lokasi	Jumlah terpapar	Waktu	Hasil pengukuran (dBa)