KUISIONER PENELITIAN

I. PERSONAL	
Nama :	Jenis Kelamin L/P
Tanggal Lahir:	(Tahun)
NIK :	
Departemen :	
Workstation :	
A. Apakah anda seorang perol	cok?
1. Ya	2. Tidak
B. Apakah anda pernah menga	alami kecelakaan / jatuh pada punggung anda ?
1. Ya	2. Tidak
C. Apakah anda mealukan keg	giatan olahraga ?
1. Ya	2. Tidak
D. Jika Ya berapa kali dalam s	seminggu ?
1. 1 kalli / minggu	2. 2-3 kali / minggu
E. Lama berolahraga?	
1. <30 menit	2. 30-60 menit
II. KELUHAN NYERI PUNC	GGUNG BAWAH
A. Apakah anda pernah m	nengalami keluhan nyeri punggung baah dalam 3
bulan terakhir?	
1. Ya	2. Tidak
B. Bagaimana gambaran ny	yeri sakit punggung bawah ?
1. Pegal-pegal	2. Sepertii ditusuk-tusuk
3. Lain-lain	
C. Bagaimana kualitas nye	ri punggung ?
1. Berkurang	2. Menetap
3. Hilang timbul	4. Makin lama makin berat

Frekuensi nyeri punggung baw	rah dalam seminggu ?
1. 1-2 Kali	2. 2-4 Kali
3. 5-7 Kali	4. Tergantung pekerjaan
E. Kapan nyeri punggung bawah mulai timbul ?	
1. Waktu kerja	2. Malam / selesai kerja
3. Tidak tentu	
F. Lama nyeri punggung hari	
G. Apakah rasa nyeri punggung bawah menjalar?	
1. Ya	2. Tidak
H. Apakah nyer punggung bawah berulang ke esokan harinya bila kembal	
bekerja?	
1. Ya	2. Tidak
I. Apakah anda pernah dirawat karena sakit pada pinggang ini ?	
1. Ya	2. Tidak
. Sudah berapa kali anda berobat ke poliklinik karena keluhan sakit nyer	
punggung bawah?	
1. Kurang dari 3 kali	2. Lebh dari 3 kali
	3. 5-7 Kali Kapan nyeri punggung bawah 1. Waktu kerja 3. Tidak tentu Lama nyeri punggung Apakah rasa nyeri punggung b 1. Ya Apakah nyer punggung bawah bekerja ? 1. Ya Apakah anda pernah dirawat k 1. Ya Sudah berapa kali anda beroba punggung bawah ?