

## LAMPIRAN

Lampiran 1 : kuesioner

### KUESIONER

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Petunjuk pengisian :

Silahkan membaca pertanyaan dan beri tanda (√) pada salah satu alternatif yang diberikan untuk menyatakan persetujuan Anda terhadap pernyataan tersebut.

Atribut	No	Varian	Jawaban	
			Ya	Tidak
<b>Mesin dan peralatan</b>				
Pengoperasian mesin	1.	Kesulitan dalam pengoperasian mesin.		
Pemeliharaan mesin dan peralatan	2.	Mesin sering mengalami kerusakan		
	3.	Tidak terjadwal perawatan mesin dan peralatan.		
	4.	Mesin dan peralatan yang tidak berfungsi dengan baik		
<b>Lingkungan</b>				
Kebisingan	5.	Lingkungan kerja yang terlalu bising		
Pencahayaan	6.	Saya merasa stasiun kerja saya kurang pencahayaan		
Suhu	7.	Suhu udara panas dalam ruangan kerja		
Kebersihan	8.	Lingkungan kerja terlalu kotor sehingga kurang nyaman		
Atribut	No	Varian	Jawaban	
			Ya	Tidak
<b>Organisasi</b>				
APD	9.	Kurangnya alat pelindung diri (masker, sarung tangan, penutup kepala)		

	10.	Pihak perusahaan tidak rutin melakukan pengontrolan terhadap penggunaan APD		
Jam kerja	11.	Pimpinan kurang memperhatikan jam lembur pekerja		
Pembagian kerja	12.	Tidak ada pergantian pekerja antar divisi agar pekerja tidak mudah bosan.		
Beban kerja				
Keluhan pekerja	13.	Lelah karena harus mengerjakan pekerjaan dengan cepat		
	14.	Lelah karena harus mengerjakan pekerjaan lain		
	15.	Sering mengalami kesakitan pada punggung saat bekerja		
Waktu istirahat	16.	Waktu istirahat yang diberikan masih kurang		