



LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuisoner Penelitian

Pertanyaan	Jawaban
Identitas 1. Nama 2. Umur 3. Jenis kelaminThn L / P
Pekerjaan 1. Bagian tempat kerja 2. Masa kerja 3. Lama aktivitas bekerjaThnJam
Lingkungan di dalam pekerja 1. Apakah kadar debu tinggi ? 2. Apakah saat bekerja menggunakan masker (alat pelindung diri) 3. Apakah jenis masker yang anda gunakan? 4. Kapan anda menggunakan masker tersebut?	Ya / Tidak Ya / Tidak a.  b.  c. Kain kaos atau slayer a. Selalu saat bekerja b. Kadang-kadang saat bekerja c. Jika diminta atau dikontrol atasan
Riwayat Penyakit 1. Pernahkah menderita riwayat penyakit yang berhubungan dengan fungsi paru ?	Pernah / Tidak