DAFTAR PERTANYAAN

REKAM JEJAK KEGIATAN KARYAWAN

DI LUAR RUMAH SAKIT UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA

DALAM UPAYA ANTISIPASI COVID-19

(PERIODE TANGGAL 1 - 7 JUNI 2020)

NAMA : ……………………………………….

UNIT KERJA : ……………………………………….

DEPARTEMEN : ……………………………………….

ALAMAT DOMISILI : ……………………………………….

1. APAKAH ANDA MENGUNJUNGI TEMPAT KERAMAIAN KATEGORI 1 (KURANG DARI 10 ORANG) DALAM SEPEKAN INI?
2. Tidak (0)
3. Iya, menggunakan masker (1)
4. Iya, tidak menggunakan masker (2)

\*Keramaian Kategori 1 adalah berkumpul kurang dari 10 orang.

Contoh jenis kegiatan/lokasi kegiatan:

Berkumpul dengan keluarga inti, ronda, tadarus, makan bersama, belanja di warung, kerjabakti, bercocoktanam, dll.

1. APAKAH ANDA MENGUNJUNGI TEMPAT KERAMAIAN KATEGORI 2 (LEBIH DARI 10 ORANG) DALAM SEPEKAN INI?
2. Tidak (0)
3. Iya, menggunakan masker (2)
4. Iya, tidak menggunakan masker (4)

\*Keramaian Kategori 2 adalah berkumpul lebih dari dan atau sama dengan 10 orang

contoh jenis kegiatan/lokasi kegiatan:

berkumpul dengan keluarga besar, belanja di pasar/mall, tempat ibadah, tempat olahraga,rapat warga, pengajian, rapat warga, tahlilan, sekolah, pernikahan, bioskop/nonton bareng, restoran/kafe, dll)

1. APAKAH DALAM SEPEKAN INI MENGALAMI GEJALA DEMAM?
2. Tidak (0)
3. Iya (1)
4. APAKAH DALAM SEPEKAN INI MENGALAMI GEJALA FLU/PILEK?
5. Tidak (0)
6. Iya (1)
7. APAKAH DALAM SEPEKAN INI MENGALAMI GEJALA BATUK?
8. Tidak (0)
9. Iya (1)
10. APAKAH DALAM SEPEKAN INI MENGALAMI GEJALA NYERI TENGGOROKAN/TELAN?
11. Tidak (0)
12. Iya (1)
13. APAKAH DALAM SEPEKAN INI MENGALAMI GEJALA SESAK NAFAS?
14. Tidak (0)
15. Iya (1)
16. APAKAH DALAM SEPEKAN INI ANDA MELAKUKAN PERJALANAN KELUAR KOTA/KELUAR NEGERI?
17. Tidak (0)
18. Ya (1)
19. APAKAH ANDA SELALU MELAKUKAN CUCI TANGAN DENGAN SABUN SETELAH BERKEGIATAN SEBELUM DAN SESUDAH MAKAN?
20. Tidak (1)
21. Iya (0)
22. APAKAH ANDA SELALU MELAKUKAN CUCI TANGAN DENGAN SABUN SETELAH BERKEGIATAN SESUDAH SELESAI DARI KAMAR MANDI (BAK / BAB)?
23. Tidak (1)
24. Iya (0)
25. APAKAH ANDA SELALU MELAKUKAN CUCI TANGAN DENGAN SABUN SETELAH BERKEGIATAN SEBELUM DAN SESUDAH MEMAKAI MASKER?
26. Tidak (1)
27. Iya (0)
28. APAKAH ANDA SELALU MELAKUKAN CUCI TANGAN DENGAN SABUN SETELAH BERKEGIATAN SESUDAH MEMEGANG BARANG (UANG, PAKET, MAKANAN) DARI LUAR RUMAH?
29. Tidak (1)
30. Iya (0)
31. APAKAH ANDA SELALU MELAKUKAN CUCI TANGAN DENGAN SABUN SETELAH BERKEGIATAN SEBELUM MENYENTUH WAJAH?
32. Tidak (1)
33. Iya (0)
34. APAKAH ANDA SELALU MELAKUKAN CUCI TANGAN DENGAN SABUN SETELAH BERKEGIATAN SESUDAH BEPERGIAN DARI TEMPAT KERAMAIAN KATEGORI 1?
35. Tidak (1)
36. Iya (0)
37. APAKAH ANDA MANDI SETELAH KELUAR DARI RUMAH UNTUK BERKEGIATAN DARI TEMPAT KERAMAIAN KATEGORI 2?
38. Tidak (1)
39. Ya (0)
40. BAGAIMANA POLA TIDUR ANDA DALAM SEPEKAN INI?
41. Tidur kurang dari 4 jam sehari (1)
42. Tidur 4-8 jam sehari (0)

**HASIL PENILAIAN RISIKO**

0-6 = Risiko Rendah Paparan Covid-19

7-13 = Risiko Sedang Paparan Covid-19

14-20 = Risiko Tinggi Paparan Covid-19