

KUISIONER KESEHATAN PKK MAHASISWA FAKULTAS MIPA 2014

Nama :
NIM :
Jurusan /Program Studi :

- 1.) Berapakah umur anda?
.....
- 2.) Apakah golongan darah anda?
.....
- 3.) Bagaimana kondisi anda akhir-akhir ini?
.....
- 4.) Apa ada keluhan penyakit yang sering kambuh?
.....
- 5.) Gejala apa yang dirasakan sebelum penyakit tersebut kambuh?
.....
- 6.) Bagaimana anda menanganinya?
.....
- 7.) Apa yang menyebabkan penyakit tersebut kambuh?
.....
- 8.) Jika menggunakan obat, jenis obat apa yang anda gunakan?
.....
- 9.) Apakah anda mempunyai alergi terhadap jenis obat-obat tertentu atau makanan tertentu?
.....
- 10.) Bagaimana anda menangani alergi tersebut? Jika ada, obat apa yang biasa digunakan?
.....
- 11.) Makanan apa saja yang tidak dapat anda makan ? (karena alergi atau suatu penyakit)
.....

nb :

1. Mahasiswa Baru yang memiliki atau memakai obat khusus harap dibawa pada saat PKK Mahasiswa Fakultas pada tanggal 3-4 September 2014 berlangsung. (TGL = 3-4 Sept 2014)
2. Form ini harap dicetak, diisi, dan dikumpulkan pada saat PKK Mahasiswa Fakultas pada tanggal 03 September 2014.

AmS2/14
u/di upload