

**PRODI KESEHATAN MASYARAKAT FAKULTAS ILMU ILMU  
KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

---

**INFORMED CONSENT  
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bernama Rian Indra Wibowo adalah mahasiswa Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul. Saat ini saya sedang melakukan penelitian tentang “Faktor-faktor yang berhubungan dengan kelelahan mata pada pengguna komputer bagian *Office* di Laboratorium klinik PT.X Jakarta Pusat 2019”. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir di Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul.

Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Sdr/Sdri untuk menjadi responden dalam penelitian. Keikutsertaan/partisipasi Bapak dalam penelitian tanpa ada resiko apapun. Identitas pribadi maupun jawaban yang Bapak berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini, dan dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan. Jika bapak yang mendapat kesempatan ingin mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini dapat menghubungi melalui nomor handphone 081296964614.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

No.Tlp/Hp : .....

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian. Dalam mengisi kuesioner sebagai responden membutuhkan waktu sekitar 10 menit untuk menjawab semua pertanyaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Peneliti

(Rian Indra Wibowo)

Jakarta, .....  
Responden

(.....)

Tanda tangan dan nama terang

**Lampiran 2 Kuesioner**

**No. Responden**

--	--

**LEMBAR KUESIONER**

<b>A. Pekerja</b>	
A1. Nama	:
A2. Usia	:
A3. Departemen	:
A4. Masa Kerja pada Departemen saat ini	:

*Note: Jawablah pertanyaan dibawah ini.(A5-A6)*

A5. Apakah Anda memiliki kelainan refraksi (minus/plus/Silinder)? 1. Ya 2. Tidak
A6. Berapa lama rata-rata anda bekerja menggunakan komputer di kantor dalam 1 hari? _____jam

## B. Keluhan Kelelahan Mata

B1. Setelah menggunakan komputer lebih dari 2 jam, apakah Anda mengalami gangguan atau gejala seperti di bawah ini?

No.	Keluhan	Ya	Tidak
1.	Nyeri/terasa berdenyut di sekitar mata		
2.	Penglihatan kabur		
3.	Penglihatan rangkap/ganda		
4.	Mata merah		
5.	Mata terasa perih		
6.	Mata berair		
7.	Sulit fokus		
8.	Sakit kepala (berat/nyut -nyutan)		
9.	Pusing disertai mual		

(Sumber: Pheasant, Stephen. 1991. *Ergonomics, Works, and Health*. USA: Aspen Publisher Inc.)

## C. Hasil Pengukuran (Disi oleh peneliti)

1. Tingkat Pencahayaan : ..... = ..... Lux meter (diisi peneliti)

2. Jarak Monitor : ..... cm (diisi peneliti)

..

\_\_\_\_\_TerimaKasih\_\_\_\_\_