

**KUESIONER FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELUHAN
SUBJEKTIF KELELAHAN MATA PADA KARYAWAN DIVISI CLAIM
ASURANSI RELIANCE TAHUN 2019**

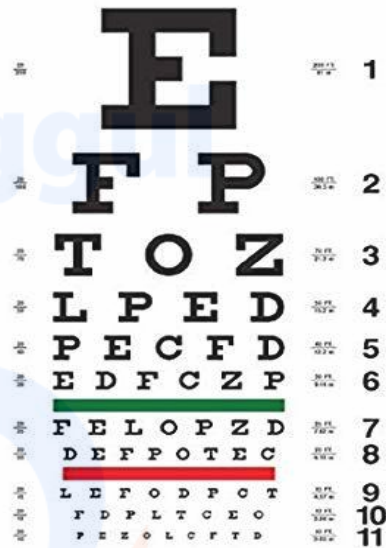
No. Responden :

1. Usia : tahun.
2. Jenis Kelamin : L / P
3. Lama Bekerja : tahun bulan.
4. Keluhan
 - Dalam satu bulan terakhir, apakah selama bekerja Anda pernah mengalami kelelahan mata ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
 - Jika “Ya” keluhan apa saja yang Anda rasakan? Silahkan check-list tabel dibawah sesuai dengan keluhan yang dirasakan (boleh dicheck-list lebih dari satu)

No	Keluhan yang dirasakan	Ya	Tidak
1.	Nyeri disekitar mata		
2.	Terasa berdenyut di sekitar mata		
3.	Penglihatan kabur		
4.	Penglihatan rangkap/ganda		
5.	Sulit focus		
6.	Mata perih		
7.	Mata merah		
8.	Mata berair		
9	Sakit kepala		
10.	Pusing disertai mual		

5. Keterangan Penglihatan

Baris	Hasil
1	
2	
3	
4	
5	
6	
TOTAL	



6. Intensitas pencahayaan

(Standart 300 Lux) Kepmenkes / 1420, 2002

Hasil Pengukuran : Lux (MS / TMS)