

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul Proposal



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
Jl. Cilolohan No.35 Telp. (0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : poltekkes.tsm@gmail.com website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL
PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
MAHASISWA TAHUN AJARAN 2022/2023

Dengan ini saya yang bernama :

Nama : Adinda Maretta Pendani
NIM : P20637020001
Angkatan : 2020

bermaksud mengajukan judul karya tulis ilmiah yang berjudul **“Gambaran Intensitas Pencahayaan dengan Keluhan Kelelahan Mata pada Petugas Rekam Medis di RSUD Permana Bunda Ciamis”**. Judul tersebut sudah diketahui dan disetujui pembimbing karya tulis ilmiah untuk diteruskan menjadi proposal penelitian karya tulis ilmiah.

Dengan ini saya bersedia mengubah topik terkait judul tersebut jika ditemukan kemiripan dengan judul karya tulis ilmiah lainnya, baik dari teman satu angkatan dan ataupun dari karya tulis ilmiah angkatan sebelumnya.

Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Tasikmalaya, Oktober 2022





Mahasiswa yang bersangkutan

Diketahui
Dosen Pembimbing KTI

Fery Fadly, SKM, MKM.
NIP. 19900927 201902 1 001

Adinda Maretta Pendani
NIM. P20637020001

Lampiran 2 Surat Pengantar Studi Pendahuluan

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115 e-mail : direktorat@poltekkestasikmalaya.ac.id website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id		
Nomor	: PP.07.01/13/7017/2022	20 Desember 2022	
Perihal	: Studi Pendahuluan		
Lampiran	: -		
Yth, Direktur RSUD Permata Bunda Ciamis Jl. Ir. Iwa Kusuma Sumantri No. 1, Kertasari, Kec. Ciamis, Kab. Ciamis Jawa Barat 46213			
Dalam rangka pelaksanaan kegiatan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir mahasiswa Program Studi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Tasikmalaya, atas nama :			
NO	NIM	Nama	Topik KTI
1.	P20637020001	Adinda Maretta Pendani	Analisis Tingkat Pencahayaan di Unit Rekam Medis dan Kelelahan Mata pada Petugas Rekam Medis di RSUD Permata Bunda Ciamis
maka dengan ini kami meminta izin agar mahasiswa/i kami diberikan izin untuk melaksanakan studi pendahuluan untuk proposal Karya Tulis Ilmiah di tempat Bapak/Ibu pimpin.			
Demikian lah surat ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih banyak.			
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya			
			
Hj.Ani Radiati R, S.Pd.,M. Kes			
<i>Poltekkes Tasikmalaya: Unggul Tambuh, Adaptif, Mau Akhlak</i>			
			
Dokumen ini telah diarsipkan secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSSN			

Lampiran 3 Surat keterangan Pra Penelitian KESBANGPOL Kabupaten Ciamis



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Tentara Pelajar Nomor 9 Telepon/Fax (0265) 771101

E-mail : kesbangpolciamis@gmail.com

CIAMIS 46211

Ciamis, 9 Januari 2023

Nomor : 070.3/028-Bakesbangpol.03/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Pra Penelitian

Kepada,
Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Permata
Bunda Ciamis

di -

CIAMIS

- I Memperhatikan : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Nomor : PP.07.01/13/0049/2023 Tanggal 3 Januari 2023 tentang Surat Keterangan Pra Penelitian
- II Mengingat : 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 15 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 Tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintahan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis;
3 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 1 Tahun 2020 Tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.

**MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG
DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN
DAN BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :**

Nama : **ADINDA MARETTA PENDANI**
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : P20637020001
Alamat : Jl. Cilolohan No. 35 Tasikmalaya 46115
Tujuan : Mengadakan Pra Penelitian
Lokasi : RSU Permata Bunda Ciamis
Lamanya : 09 - 31 Januari 2023
Judul/Tema : **"GAMBARAN INTENSITAS PENCAHAYAAN DAN KELUHAN KELELAHAN MATA PADA PETUGAS REKAM MEDIS DI RSU PERMATA BUNDA CIAMIS"**
Penanggung Jawab : **Hj. ANI RADIATI, S.Pd., M.Kes**

KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

- 1 Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;
 - 2 Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;
 - 3 Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi;
 - 4 Selama masa pandemi COVID-19, harus mematuhi protokoler kesehatan (prokes) yang berlaku saat ini;
 - 5 Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis;
 - 6 Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku;
- Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN CIAMIS
Kepala Bidang Kewaspadaan Nasional
dan Penanganan Konflik,



H. PURWADI SANTOSA, S.IP., M.Si
NIP. 1965024-198603 1 007

Tembusan :

- Yth. : 1 Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Jawa Barat;
2 Asisten Pemerintahan Setda Kabupaten Ciamis;
3 Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Ciamis;
4 Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
5 Yang bersangkutan.

Lampiran 4 Surat Pengantar Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : direktorat@poltekkestasikmlaya.ac.id website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



Nomor : PP.08.02/13/0761.9/2023
Perihal : Izin Penelitian
Lampiran :-

9 Februari 2023

Yth,
Direktur RSUD Ciamis
Jl. Rumah Sakit No. 76, Ciamis, Kec. Ciamis, Kab. Ciamis,
Jawa Barat 46211

Dalam rangka pelaksanaan kegiatan penelitian Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir mahasiswa Program Studi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Tasikmalaya, atas nama :

NO	NIM	Nama	Judul KTI
1.	P20637020058	Lestari Dwi Mulyani	Gambaran Tentang Persiapan Menghadapi Rekam Medis Elektronik Di RSUD Kabupaten Ciamis Tahun 2023
2.	P20637020001	Adinda Mareta Pendani	Gambaran Intensitas Pencahayaan dan Keluhan Kelelahan Mata di Unit Rekam Medis RSUD Ciamis Tahun 2023

maka dengan ini kami meminta izin agar mahasiswa/i kami diberikan izin untuk melaksanakan penelitian untuk Karya Tulis Ilmiah di tempat Bapak/Ibu pimpin.

Demikian lah surat ini kami sampaikan kepada Bapak/ibu. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih banyak.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tasikmalaya



Hj.Ani Radiati R, S.Pd.,M. Kes

Polkestama UICAMA: Unggul, Tumbuh, Adaptif, Mutu, Akhlak



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 5 Surat Pengantar Izin Penelitian KESBANGPOL Kabupaten Ciamis



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : direktorat@poltekkestasikmalaya.ac.id website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



Nomor : PP.08.02/13/0737/2023
Perihal : Izin Penelitian
Lampiran : 1

9 Februari 2023

Yth,
Kepala Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis
Jl. Tentara Pelajar No.9, Ciamis Kec. Ciamis, Kab. Ciamis,
Jawa Barat 46211

Dalam rangka pelaksanaan kegiatan penelitian Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir mahasiswa Program Studi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Tasikmalaya, maka dengan ini kami meminta izin agar mahasiswa/i kami diberikan izin untuk melaksanakan penelitian untuk Karya Tulis Ilmiah di tempat Bapak/Ibu pimpin. (Nama Mahasiswa Terlampir)

Demikian lah surat ini kami sampaikan kepada Bapak/ibu. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih banyak.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tasikmalaya



Hj.Ani Radiati R, S.Pd.,M. Kes



Lampiran




Nomor : PP.08.02/13/0737/2023

Perihal : Izin Penelitian

Tanggal : 9 Februari 2023

NO	NIM	Nama	Judul KTI
1.	P20637020013	Fikri Muhamad Zulfikar	Perancangan Sistem Informasi Indeks Kepuasan Pasien ditempat Pendaftaran Pasien UPTD Puskesmas Panjalu
2.	P20637020056	Ilham Ramadhan	Perancangan <i>E-Family Folders</i> berbasis Web di Puskesmas Cidolog Kabupaten Ciamis
3.	P20637020039	Zahra Fauziyyah	Gambaran Pelaksanaan Keselamatan Kesehatan Kerja Dan Produktivitas Kerja Petugas Rekam Medis Di RSUD Ciamis Tahun 2023
4.	P20637020022	Nuri Rahmawati	Analisis Unit Cost Instalasi Rekam Medis Menggunakan <i>Metode Activity Based Costing</i> di RSUD Kawali Tahun 2023
5.	P20637020001	Adinda Maretta Pendani	Gambaran Intensitas Pencahayaan dan Keluhan Kelelahan Mata di Unit Rekam Medis RSUD Ciamis Tahun 2023
6.	P20637020076	Tita Siti Maryam	Kebijakan Rumah Sakit Dalam Penyerahan Dokumen Rawat Inap Ke Bagian Case-mix Di RSUD Ciamis

Lampiran 6 Surat Keterangan Penelitian dari KESBANGPOL Kabupaten Ciamis

		PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS	
		BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK	
		Jalan Tentara Pelajar Nomor 9 Telepon/Fax (0265) 771101	
		E-mail : kesbangpolciamis@gmail.com	CIAMIS 46211
Nomor	: 070.3/ 057-Bakesbangpol.01	Ciamis, 14 Februari 2023	
Sifat	: Biasa	Kepada :	
Lampiran	: -	Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Ciamis	
Perihal	: Surat Keterangan Penelitian	Di -	TEMPAT
I Memperhatikan	: Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Nomor: PP.08.02/13/0737/2023 Tanggal 9 Februari 2023 Perihal Surat Keterangan Penelitian.		
II Mengingat	: 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian; 2 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis; 3 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.		
MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN DAN BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :			
Nama	: ADINDA MARETTA PENDANI		
NIM	: P20637020001		
Pekerjaan	: Mahasiswi		
Alamat	: Jalan Cilolohan No. 35 Tasikmalaya		
Maksud	: Mengadakan Penelitian		
Lokasi	: Rumah Sakit Umum Daerah Ciamis		
Judul/Tema	: "GAMBARAN INTENSITAS PENCAHAYAAN DAN KELUHAN KELELAHAN MATA DI UNIT REKAM MEDIS RSUD CIAMIS TAHUN 2023"		
Lamanya	: 14 Februari – 14 Maret 2023		
Penanggung Jawab	: Hj. ANI RADIATI R, S.Pd.,M. Kes		
KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :			
1 Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan.			
2 Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan.			
3 Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi.			
4 Selama masa pandemi COVID-19, harus mematuhi protokoler kesehatan (prokes) yang berlaku saat ini.			
5 Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis.			
6 Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.			
Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.			
Dikeluarkan di Ciamis Pada tanggal 14 Februari 2023			
			
Ditandatangani Secara Elektronik oleh : KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN CIAMIS			
<u>R. YADI TISYADI, S.E, M.Si.</u> NIP. 19680410 200112 1 003			
Tembusan :			
Yth.	: 1 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Barat;		
	2 Asisten Pemerintahan Setda Kabupaten Ciamis;		
	3 Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Ciamis;		
	4 Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;		
	5 Yang bersangkutan.		
 Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikat Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara			

Lampiran 7 Jawaban Surat Pengantar Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
JL. RUMAH SAKIT NO. 76 TELP. (0265) 771018, FAX. (0265) 772118 CIAMIS

Ciamis, Februari 2023
Kepada :
Yth. Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan
Tasikmalaya
Di
Tasikmalaya

Nomor : 800.02/1577-RSUD
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan Penelitian

Berdasarkan surat Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik tanggal 14 Februari 2023 Nomor : 070.3/057-Bakesbangpol.03/2023 perihal sebagaimana tertera pada pokok surat diatas, pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberi ijin kepada :

Nama : **ADINDA MARETTA PENDANI**
NIM : **P20637020001**
Pekerjaan : Mahasiswa/i
Alamat : Jalan Cilolohan No. 35 Tasikmalaya
Maksud : Mengadakan Penelitian
Lokasi : RSUD Ciamis
Lamanya : 14 Februari – 14 Maret 2023
Penanggung Jawab : **Hj. ANI RADIATI R, S.Pd., M.Kes**
Tema : **GAMBARAN INTENSITAS PENCAHAYAAN DAN KELUHAN KELELAHAN MATA DI UNIT REKAM MEDIS RSUD CIAMIS TAHUN 2023**

KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

1. Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan.
2. Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan.
3. Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya Kepada Direktur RSUD Kabupaten Ciamis melalui Kepala Sub Bagian Kepegawaian dan Diklit RSUD Kabupaten Ciamis.
4. Surat ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan berlaku.

Demikian kiranya menjadi maklum, atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH CIAMIS
RSUD
dr. H. RIZALI SOFIYAN, MM
Pembina Tk.I, IV/b
NIK 9740912 200312 1 003

Lampiran 8 Surat Pengantar Kaji Etik



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : direktorat@poltekkestasikmalaya.ac.id website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



Nomor : PP.08.02/13/0761.6/2023

9 Februari 2023

Perihal : Kaji Etik Penelitian Kesehatan

Lampiran : 1

Yth,

Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Surakarta

Jl. Letjend Sutoyo Mojosongo, Kec. Jebres, Kota Surakarta,

Jawa Tengah 57127

Dalam rangka pelaksanaan kegiatan penelitian Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir mahasiswa Program Studi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Tasikmalaya, maka dengan ini kami meminta izin agar mahasiswa/i kami diberikan izin untuk melaksanakan Kaji Etik Penelitian Kesehatan untuk Karya Tulis Ilmiah di tempat Bapak/Ibu pimpin. (Nama Mahasiswa Terlampir)

Demikian lah surat ini kami sampaikan kepada Bapak/ibu. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih banyak.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tasikmalaya



Hj.Ani Radiati R, S.Pd.,M. Kes

Lampiran

Nomor : PP.08.02/13/0761.6/2023
Perihal : Kaji Etik Penelitian Kesehatan
Tanggal : 9 Februari 2023

NO	NIM	Nama	Judul KTI
1.	P20637020044	Attar Umarul Zain	Analisis Implementasi Formulir Visum et Repertum Orang Hidup Dalam Menunjang Aspek Hukum Untuk Pembuktian Perkara Pidana Di Puskesmas Kalipucang
2.	P20637020039	Zahra Fauziyyah	Gambaran Pelaksanaan Keselamatan Kesehatan Kerja Dan Produktivitas Kerja Petugas Rekam Medis Di RSUD Ciamis Tahun 2023
3.	P20637020074	Tiara Novia Fitri	Tinjauan Sistem Pelepasan Informasi Rekam Medis Kepada Pihak Asuransi di RSU Prasetya Bunda
4.	P20637020001	Adinda Maretta Pendani	Gambaran Intensitas Pencahayaan dan Keluhan Kelelahan Mata di Unit Rekam Medis RSUD Ciamis
5.	P20637020041	Anita Karmelia Putri	Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Perekam Medis tentang Nilai Guna Rekam Medis di Kota Tasikmalaya Tahun 2023
6.	P20637020064	Riska Susilawati	Penerapan Kredensial Menunjang Akreditasi dalam Pelayanan Rekam Medis Pasien Di Rumah Sakit Bhayangkara TK II Sartika Asih Bandung
7	P20637020060	Melati Indah Catur Nuari	Analisis Penyebab Kasus Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) di Puskesmas Kahuripan Kota Tasikmalaya Tahun 2022

Lampiran 9 Lembar Bimbingan Proposal



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
 BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
 SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
 Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
 e-mail :poltekkes.tsm@gmail.com website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Adinda Maretta Pendani
 NIM : P20637020001
 Nama Pembimbing : Fery Fadly, MKM
 Judul KTI : Gambaran Intensitas Pencahayaan Terhadap Keluhan Kelelahan Mata Di Unit Rekam Medis Di RSU Permata Bunda Ciamis Tahun 2023

No	Hari/Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Senin 02/Jan/23	ACC Judul Proposal	- Perbaiki latar belakang - lanjut BAB 2	
2.	Selasa 10/Jan/23	konsultasi BAB 2	- Perbaiki Tinjauan Pustaka - Perbaiki kerangka konsep	
3.	Kamis 12/Jan/23	konsultasi BAB 3	- Perbaiki Judul - Perbaiki abstrak	
4.	Jumat 13/Jan/23	konsultasi Proposal KTI	- Penambahan kuesioner	
5.	Sabtu 14/Jan/23	konsultasi Proposal KTI	- Perbaiki Definisi operasional - Menambahkan lampiran	
6.				
7.				

Lampiran 10 Lembar Bimbingan KTI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
 Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
 e-mail : poltekkes.tsm@gmail.com website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Adinda Maretta Pendani
 NIM : P20637020001
 Nama Pembimbing : Fery Fadly, MKM
 Judul KTI : Gambaran Intensitas Cahaya dan Keluhan Kelelahan Mata di Unit Rekam Medis RSUD Ciamis Tahun 2023

No	Hari/Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Kamis, 16/03/23	Konsultasi hasil kuesioner dan observasi	Dilanjutkan pengolahan data	
2.	Selasa 21/03/23	Konsultasi hasil pengolahan data	Dilanjutkan BAB IV Hasil dan Pembahasan	
3.	Kamis 23/03/23	Konsultasi BAB IV Hasil dan Pembahasan	Perbaiki BAB IV Hasil dan pembahasan	
4.	Rabu 29/03/23	Konsultasi BAB IV Hasil dan Pembahasan	Perbaiki pembahasan dilanjutkan ke BAB V	
5.	Jumat 31/03/23	Konsultasi BAB V kesimpulan dan Saran	Perbaiki kesimpulan Penambahan lampiran	
6.				
7.				

Lampiran 11 Lembar Rekomendasi Ujian Proposal



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
Jl. Cilolohan No.35 Telp. (0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : poltekkes.tsm@gmail.com website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



REKOMENDASI **UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa saudara / i yang bernama :

Nama Mahasiswa : Adinda Maretta Pendani
NIM : P20637020001
Angkatan Tahun : 2020
Tahun Akademik : 2022-2023
Judul Proposal : Gambaran Intensitas Pencahayaan terhadap Keluhan Kelelahan Mata di Unit Rekam Medis RSU Permata Bunda Ciamis Tahun 2023

bahwa proposal mahasiswa/i tersebut telah siap diujikan. atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Tasikmalaya, Januari 2023
Dosen Pembimbing

Fery Fadly, MKM
NIP. 199009272019021001

Lampiran 12 Lembar Rekomendasi Ujian KTI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
e-mail : poltekkes.tsm@gmail.com website: www.poltekkestasikmalaya.ac.id



REKOMENDASI
UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa saudara / i yang bernama:

Nama : Adinda Maretta Pendani
NIM : P20637020001
Angkatan Tahun : 2020
Tahun Akademik : 2022/2023
Judul Proposal : Gambaran Intensitas Pencahayaan dan Keluhan Kelelahan Mata di Unit Rekam Medis RSUD Ciamis Tahun 2023

Bahwa Karya Tulis Ilmiah mahasiswa/i tersebut telah siap diujikan, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih .

Tasikmalaya, Maret 2023
Dosen Pembimbing KTI

Fery Fadly, MKM

NIP.199009272019021001

Lampiran 13 Persetujuan Setelah Penjelasan

FORMULIR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Saya Adinda Maretta Pendani (NIM P2.06.37.020.001), mahasiswa Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya, bermaksud mengadakan penelitian tentang “Gambaran Intensitas Pencahayaan dengan Keluhan Kelelahan Mata pada Petugas Rekam Medis di RSUD Ciamis”. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui intensitas pencahayaan dan keluhan kelelahan mata pada petugas rekam medis di RSUD Ciamis. Maka dari itu, peneliti memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk menyampaikan informasi serta pendapatnya mengenai topik penelitian ini.

Sehubung dengan hal tersebut, peneliti akan melakukan pengumpulan data kepada responden dengan menggunakan kuesioner. Data tersebut dibutuhkan untuk mendapatkan informasi tentang tingkat pencahayaan dan keluhan kelelahan mata. Oleh karena itu, diharapkan kesediaan responden untuk memberikan jawaban sesuai dengan kondisinya.

Responden berhak mengajukan keberatan pada peneliti jika terdapat hal-hal yang kurang berkenan bagi responden dan selanjutnya akan dicari penyelesaian berdasarkan kesepakatan peneliti dan responden. Maka dari itu, dengan menandatangani surat persetujuan ini, Bapak/Ibu/Saudara menyatakan bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu/Saudara, peneliti mengucapkan terima kasih.

Tasikmalaya, Januari 2023

Peneliti

Responden

Adinda Maretta Pendani

P2.06.37.020.041

.....

Lampiran 14 Informed Consent Kuesioner

INFORMED CONSENT

Dengan menandatangani formulir ini, saya :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jabatan :

Memberikan persetujuan untuk ikut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Intensitas Pencahayaan dengan Keluhan Kelelahan Mata pada Petugas Rekam Medis di RSUD Ciamis”. Saya menyatakan bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini saya lakukan secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun.

Saya memperkenankan peneliti menggunakan data-data yang saya berikan untuk kepentingan dan tujuan penelitian. Saya menyadari bahwa data yang saya berikan yang akan digunakan memuat informasi yang jelas, jujur, dan apa adanya. Walaupun demikian, berbagai informasi terkait data diri saya hanya saya izinkan untuk diketahui peneliti.

Sebagai responden dalam penelitian ini saya menyetujui untuk mengisi kuesioner pada waktu yang telah disepakati antara saya dan peneliti. Dalam kuesioner, saya memperkenankan peneliti untuk mendapatkan data-data yang saya berikan untuk melengkapi informasi peneliti

Peneliti,

Tasikmalaya, Januari 2023

Responden,

Adinda Maretta Pendani

P2.06.37.020.041

(.....)

Lampiran 15 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Kepada Yth,

Bapak/Ibu/Saudara/i

Saya adalah mahasiswi Program Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya sedang melakukan penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Intensitas Cahaya dan Keluhan Kelelahan Mata pada Petugas Rekam Medis di RSUD Ciamis”**.

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah tersebut , saya mengharapkan kesediaan para responden untuk mengisi jawaban dari pertanyaan kuesioner ini dengan jujur dan benar. Data responden akan dijamin kerahasiaannya.

Atas kesediaan responden untuk mengisi kuesioner ini, penulis ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Adinda Maretta Pendani

P20637020001

Tanggal :

Waktu :

A. Karakteristik Responden

1. Nama Responden :

2. Jenis Kelamin :

3. Pendidikan :

4. Masa Kerja :

5. Umur :

6. Ruang Kerja :

- Pendaftaran rawat jalan
- Admission Center*
- Filing Rawat Jalan
- Filing Rawat Inap
- Rekam Medis

B. Kondisi Sumber Pencahayaan

1. Apakah cahaya lampu di tempat anda bekerja sering berkedip?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah lampu di tempat anda bekerja sekarang ini selalu dibersihkan secara teratur?
 - a. Ya
 - b. Tidak

C. Keluhan Kelelahan Mata

No	Keluhan	Ya	Tidak
1.	Mata merah		
2.	Mata perih		
3.	Mata berair		
4.	Mata terasa gatal		
5.	Mata terasa berat berat		
6.	Sering mengedipkan mata		
7.	Mata sering dikucek		
8.	Area mata terasa tegang		
9.	Sakit kepala		
10.	Pengelihatan kabur		
11.	Terasa tegang di leher dan bahu		

(Pheasant, 1991)

12. Menurut anda apakah keluhan kelelahan mata yang anda alami disebabkan oleh pencahayaan di tempat kerja?

- a. Ya
- b. Tidak

13. Menurut anda apakah keluhan kelelahan mata tersebut mengganggu aktivitas kerja anda?

- a. Ya
- b. Tidak

D. Riwayat gangguan kesehatan mata :

1. Apakah anda pernah mengalami gangguan kesehatan pengelihatan rabun dekat pada mata anda?

- a. Ya
- b. Tidak

2. Apakah anda pernah mengalami gangguan kesehatan pengelihatan rabun jauh pada mata anda?

- a. Ya
- b. Tidak

3. Apakah anda pernah mengalami katarak?

- a. Ya
- b. Tidak

4. Apakah anda pernah mengalami kecelakaan seperti terbentur area mata yang mengakibatkan pandangan anda terganggu?

- a. Ya
- b. Tidak

E. Perilaku Berisiko terhadap gangguan mata

1. Apakah anda mempunyai kebiasaan menonton tv dengan jarak yang dekat?

- a. Ya
- b. Tidak

2. Apakah anda mempunyai kebiasaan membaca sambil tiduran?

- a. Ya
- b. Tidak

Lampiran 16 Lembar Observasi

Lembar Observasi

A. Identitas Instrumen

1. Ruangan :

Pendaftaran rawat jalan

Admission Center

Filing Rawat Jalan

Filing Rawat Inap

Rekam Medis

2. Hari/Tanggal :

3. Waktu :

B. Aspek yang diamati

No.	Observasi	Keterangan
1	Terdapat jendela untuk pencahayaan alami	
2	Jumlah lampu yang digunakan	
3	Terdapat tumpukan benda yang menghalangi sumber pencahayaan	
4	Ada lampu yang rusak/tidak menyala	

C. Tabel pengukuran

Titik	Hasil		
	I	II	III
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
Rata-rata			

Lampiran 17 Olah Data

NO. RESPONDEN	USIA	MASA KERJA
1	26-35 Tahun	> 3 Tahun
2	26-35 Tahun	> 3 Tahun
3	26-35 Tahun	> 3 Tahun
4	17-25 Tahun	> 3 Tahun
5	36-45 Tahun	> 3 Tahun
6	26-35 Tahun	> 3 Tahun
7	26-35 Tahun	≤ 3 Tahun
8	26-35 Tahun	> 3 Tahun
9	36-45 Tahun	≤ 3 Tahun
10	17-25 Tahun	> 3 Tahun
11	17-25 Tahun	> 3 Tahun
12	36-45 Tahun	≤ 3 Tahun
13	17-25 Tahun	> 3 Tahun
14	26-35 Tahun	> 3 Tahun
15	26-35 Tahun	> 3 Tahun
16	17-25 Tahun	> 3 Tahun
17	26-35 Tahun	> 3 Tahun
18	36-45 Tahun	> 3 Tahun
19	36-45 Tahun	> 3 Tahun
20	36-45 Tahun	≤ 3 Tahun
21	26-35 Tahun	> 3 Tahun
22	26-35 Tahun	> 3 Tahun
23	46-55 tahun	> 3 Tahun
24	36-45 Tahun	> 3 Tahun
25	26-35 Tahun	> 3 Tahun
26	46-55 tahun	> 3 Tahun
27	56-65 Tahun	> 3 Tahun
28	36-45 Tahun	> 3 Tahun
29	46-55 tahun	> 3 Tahun
30	36-45 Tahun	> 3 Tahun
31	36-45 Tahun	> 3 Tahun
32	26-35 Tahun	> 3 Tahun
33	36-45 Tahun	> 3 Tahun
34	46-55 tahun	> 3 Tahun

NO. RESPONDEN	Riwayat gangguan Kesehatan Mata				JML	KATEGORI	Perilaku Berisiko		JML	KATEGORI
	P1	P2	P3	P4			P1	P2		
1	0	1	0	0	1	ADA	0	1	1	ADA
2	0	1	0	0	1	ADA	0	1	1	ADA
3	0	1	0	0	1	ADA	0	1	1	ADA
4	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	1	1	ADA
5	1	0	0	0	1	ADA	0	0	0	TIDAK ADA
6	0	1	0	0	1	ADA	0	1	1	ADA
7	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	1	1	ADA
8	0	1	0	0	1	ADA	0	1	1	ADA
9	0	1	0	0	1	ADA	0	1	1	ADA
10	0	1	0	0	1	ADA	1	1	2	ADA
11	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	1	1	ADA
12	0	1	0	0	1	ADA	0	0	0	TIDAK ADA
13	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	1	1	ADA
14	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	1	1	ADA
15	0	1	0	0	1	ADA	0	1	1	ADA
16	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	1	1	ADA
17	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	1	1	ADA
18	0	1	0	1	2	ADA	1	0	1	ADA
19	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA
20	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA
21	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA
22	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA
23	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA
24	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA
25	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA
26	0	1	0	0	1	ADA	0	1	1	ADA
27	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA
28	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA
29	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	1	1	ADA
30	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	1	1	ADA
31	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA
32	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA
33	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	1	1	ADA
34	0	0	0	0	0	TIDAK ADA	0	0	0	TIDAK ADA

NO RESPONDEN	Kondisi Sumber Pencahayaan		JML	KATEGORI
	P1	P2		
1	0	0	0	BAIK
2	0	0	0	BAIK
3	0	0	0	BAIK
4	0	0	0	BAIK
5	0	0	0	BAIK
6	1	0	1	TIDAK BAIK
7	0	0	0	BAIK
8	1	0	1	TIDAK BAIK
9	0	0	0	BAIK
10	0	0	0	BAIK
11	0	1	1	TIDAK BAIK
12	0	0	0	BAIK
13	0	1	1	TIDAK BAIK
14	0	0	0	BAIK
15	0	0	0	BAIK
16	0	0	0	BAIK
17	0	0	0	BAIK
18	0	0	0	BAIK
19	0	0	0	BAIK
20	0	0	0	BAIK
21	0	0	0	BAIK
22	0	0	0	BAIK
23	0	0	0	BAIK
24	0	0	0	BAIK
25	0	0	0	BAIK
26	0	0	0	BAIK
27	0	0	0	BAIK
28	0	0	0	BAIK
29	0	0	0	BAIK
30	0	0	0	BAIK
31	0	0	0	BAIK
32	0	1	1	TIDAK BAIK
33	0	1	1	TIDAK BAIK
34	0	1	1	TIDAK BAIK

NO. RESPONDEN	RUANG KERJA	JENIS PEKERJAAN
1	REKAM MEDIS	Ya
2	REKAM MEDIS	Ya
3	REKAM MEDIS	Ya
4	REKAM MEDIS	Ya
5	REKAM MEDIS	Ya
6	REKAM MEDIS	Ya
7	REKAM MEDIS	Ya
8	REKAM MEDIS	Ya
9	REKAM MEDIS	Ya
10	REKAM MEDIS	Ya
11	REKAM MEDIS	Ya
12	FILING RAJAL	Tidak
13	PENDAFTARAN RAJAL	Ya
14	PENDAFTARAN RAJAL	Ya
15	REKAM MEDIS	Ya
16	REKAM MEDIS	Ya
17	REKAM MEDIS	Ya
18	REKAM MEDIS	Ya
19	ADMINIS	Ya
20	PENDAFTARAN RAJAL	Ya
21	ADMINIS	Ya
22	ADMINIS	Ya
23	ADMINIS	Ya
24	ADMINIS	Ya
25	ADMINIS	Ya
26	PENDAFTARAN RAJAL	Ya
27	REKAM MEDIS	Ya
28	FILING RAJAL	Tidak
29	REKAM MEDIS	Ya
30	REKAM MEDIS	Ya
31	REKAM MEDIS	Ya
32	FILING RAJAL	Tidak
33	FILING RAJAL	Tidak
34	FILING RAJAL	Tidak

NO. RESPONDEN	Keluhan Kelelahan Mata						
	Mata merah	Mata perih	Mata berair	Mata gatal	Mata berat	Sering mengedipkan mata	Mata sering dikucek
1	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	1	1	0	0	1
3	0	0	1	1	0	0	1
4	0	0	1	0	1	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0
6	1	1	1	0	1	1	0
7	0	0	0	1	0	0	0
8	0	0	0	1	0	0	0
9	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	0	1	1	0	0
11	0	1	1	1	1	1	1
12	0	1	0	0	0	0	0
13	0	1	0	0	1	1	0
14	0	0	1	0	1	0	0
15	0	0	0	0	0	0	0
16	0	0	0	0	0	1	0
17	0	1	0	1	1	0	0
18	0	0	0	0	1	0	0
19	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0
21	0	0	0	0	0	0	0
22	0	0	0	0	0	0	0
23	0	0	0	0	0	0	0
24	0	0	0	0	0	0	0
25	0	0	0	0	0	0	0
26	0	0	0	0	0	0	0
27	0	0	0	0	0	0	0
28	0	0	0	0	0	0	0
29	0	0	0	0	0	0	0
30	0	0	0	0	0	0	0
31	0	0	0	0	0	0	0
32	0	1	1	0	1	1	1
33	0	0	0	1	1	0	0
34	0	0	1	0	1	1	1

NO. RESPONDEN	Keluhan Kelelahan Mata				JML	KATEGORI
	Area mata tegang	Sakit kepala	Pengelihatan kabur	Terasa tegang di leher dan bahu		
1	0	0	1	1	2	Mengalami
2	0	0	0	1	4	Mengalami
3	0	1	0	1	5	Mengalami
4	0	0	0	0	2	Mengalami
5	0	0	1	1	2	Mengalami
6	1	1	0	1	8	Mengalami
7	1	0	0	1	3	Mengalami
8	0	1	0	0	2	Mengalami
9	0	1	1	1	3	Mengalami
10	0	1	1	1	7	Mengalami
11	0	0	1	1	8	Mengalami
12	0	1	0	0	2	Mengalami
13	0	0	0	0	3	Mengalami
14	0	0	0	1	3	Mengalami
15	0	0	1	1	2	Mengalami
16	0	0	0	0	1	Mengalami
17	0	0	0	1	4	Mengalami
18	0	1	1	1	4	Mengalami
19	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
20	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
21	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
22	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
23	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
24	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
25	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
26	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
27	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
28	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
29	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
30	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
31	0	0	0	0	0	Tidak Mengalami
32	0	1	0	0	6	Mengalami
33	0	0	0	1	3	Mengalami
34	0	0	0	1	5	Mengalami

NO. RESPONDEN	Keluhan Karena Pencahayaan	Keluhan Mengganggu Aktivitas
1	YA	YA
2	TIDAK	YA
3	YA	YA
4	TIDAK	TIDAK
5	YA	YA
6	YA	YA
7	TIDAK	YA
8	YA	YA
9	TIDAK	YA
10	YA	YA
11	TIDAK	YA
12	TIDAK	YA
13	TIDAK	YA
14	YA	YA
15	YA	YA
16	TIDAK	TIDAK
17	YA	YA
18	YA	TIDAK
19	TIDAK	TIDAK
20	TIDAK	TIDAK
21	TIDAK	TIDAK
22	TIDAK	TIDAK
23	TIDAK	TIDAK
24	TIDAK	TIDAK
25	TIDAK	TIDAK
26	TIDAK	TIDAK
27	TIDAK	TIDAK
28	TIDAK	TIDAK
29	TIDAK	TIDAK
30	TIDAK	TIDAK
31	TIDAK	TIDAK
32	YA	YA
33	YA	YA
34	YA	YA

Lampiran 18 Output SPSS

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 17-25 Tahun	5	14,7	14,7	14,7
26-35 Tahun	13	38,2	38,2	52,9
36-45 Tahun	11	32,4	32,4	85,3
46-55 Tahun	4	11,8	11,8	97,1
56-65 Tahun	1	2,9	2,9	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Masa Kerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 3 Tahun	4	11,8	11,8	11,8
> 3 Tahun	30	88,2	88,2	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Kategori Riwayat Kesehatan Mata

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada	22	64,7	64,7	64,7
Ada	12	35,3	35,3	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Kategori Perilaku Berisiko

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Ada	14	41,2	41,2	41,2
Ada	20	58,8	58,8	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Kategori Sumber Pencahayaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Baik	27	79,4	79,4	79,4
Valid Tidak Baik	7	20,6	20,6	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Jenis Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ya	29	85,3	85,3	85,3
Valid Tidak	5	14,7	14,7	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Kategori Keluhan Kelelahan Mata

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Mengalami	13	38,2	38,2	38,2
Valid Mengalami	21	61,8	61,8	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Keluhan Karena Pencahayaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak	21	61,8	61,8	61,8
Valid Ya	13	38,2	38,2	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Keluhan Mengganggu Aktivitas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak	16	47,1	47,1	47,1
Valid Ya	18	52,9	52,9	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Lampiran 19 Dokumentasi

