

DAFTAR PUSTAKA

A. Simarmata, V.P. & Newton, M.D.D. (2022) “The Relationship between the Length of Time Using Laptops on the Incidence of Computer Vision Syndrome in Students of the Faculty of Medicine, Christian University of Indonesia,” *International Journal of Health Sciences and Research*, 12(5), pp. 256–269. Available at: <https://doi.org/10.52403/ijhsr.20220527>.

Abudawood, G.A., Ashi, H.M. & Almarzouki, N.K. (2020) “Computer Vision Syndrome among Undergraduate Medical Students in King Abdulaziz University , Jeddah , Saudi Arabia,” *Hindawi Journal of Ophthalmology*, 2020, pp. 1–7.

Agarwal, S., Goel, D. & Sharma, A. (2013) “Evaluation of the Factors which Contribute to the Ocular Complaints in Computer Users,” *Ophthalmology Section*, 7(2), pp. 331–335. Available at: <https://doi.org/10.7860/JCDR/2013/5150.2760>.

Agusti, M.S. *et al.* (2021) “Hubungan Durasi Penggunaan Visual Display Terminal (VDT) dengan Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) pada Pegawai Dinas Komunikasi dan Informatika Kota Palembang,” *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 4(4), pp. 554–564. Available at: <https://doi.org/10.56338/mppki.v4i4.1952>.

Ahmed, M.M. *et al.* (2019) “Computer Vision Syndrome and Associated Factors among Students of Faculty of Medicine , Cairo University,” *Medical Journal Cairo University*, 87(7), pp. 4877–4881.

Akinbinu, T.R. & Mashalla, Y.J. (2014) “Medical Practice and Review Impact of computer technology on health : Computer Vision Syndrome (CVS),” *Academic Journals*, 5(November), pp. 20–30. Available at: <https://doi.org/10.5897/MPR.2014.0121>.

Aldy, F. & Sidabutar, R.R. (2021) “Hubungan Perilaku Dan Durasi Penggunaan Komputer Dengan Keluhan Computer Vision Syndrome (CVS) Pada Mahasiswa STIKes Flora,” *Jurnal Keperawatan Flora*, 14(2).

Alemayehu, A.M. & Alemayehu, M.M. (2019) “Pathophysiologic

Mechanisms of Computer Vision Syndrome and its Prevention: Review,” *World Journal of Ophthalmology & Vision Research*, 2(5), pp. 1–7. Available at: <https://doi.org/10.33552/wjovr.2019.02.000547>.

Alma, S. & Asniar (2019) “Faktor Risiko Computer Vision Syndrome pada Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Syiah Kuala,” *JIM FKEP*, 72(e13035), pp. 128–135.

Altalhi, A.A. *et al.* (2020) “Computer Vision Syndrome Among Health Sciences Students in Saudi Arabia: Prevalence and Risk Factors,” *Cureus*, 12(2), pp. 10–13. Available at: <https://doi.org/10.7759/cureus.7060>.

Amalia, H. (2017) “Computer Vision Syndrome,” *Jurnal Biomedika dan Kesehatan*, 1(2), pp. 117–118. Available at: <https://doi.org/10.1177/2165079917712727>.

American Optometric Association (no date) *Computer Vision Syndrome*. Available at: <https://www.aoa.org/healthy-eyes/eye-and-vision-conditions/computer-vision-syndrome?sso=y>.

Anggraini, Y. (2013) *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Terjadinya Keluhan Computer Vision Syndrome (CVS) Pada Operator Komputer PT. Bank Kalbar Kantor Pusat Tahun 2012*.

Anshel, J. (2005) *Visual Ergonomics Handbook*. United State: Taylor & Francis Group.

Arianti, P.. (2016) *Faktor-Faktor yang Berpengaruh Dengan Keluhan Kelelahan Mata pada Pekerja Komputer di Call Centre PT. AM*.

Arif, K.M. & Alam, M.J. (2015) “Review Article: Computer Vision Syndrome,” *Faridpur Medical College Journal*, 10(1), pp. 33–35. Available at: <https://www.banglajol.info/index.php/FMCJ/article/view/27923>.

Ariyanto, A.I., Koesyanto, H. & Rani, D.M. (2022) “Keluhan Computer Vision Syndrome pada Operator Komputer Subbagian Administrasi Umum di Instansi X,” *Junal Kesehatan Masyarakat*, 1(3).

Artime-Ríos, E. *et al.* (2022) “Computer vision syndrome in healthcare workers using video display terminals: an exploration of the risk factors,” *Journal of Advanced Nursing*, 78(7), pp. 2095–2110. Available at:

<https://doi.org/10.1111/jan.15140>.

Artime Ríos, E.M. *et al.* (2019) “Prediction of computer vision syndrome in health personnel by means of genetic algorithms and binary regression trees,” *Sensors (Switzerland)*, 19(12). Available at: <https://doi.org/10.3390/s19122800>.

Asnel, R. & Kurniawan, C. (2020) “Analisis Faktor Kelelahan Mata pada Pekerja Pengguna Komputer,” *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 5(2), pp. 356–365.

Azkadina, A., Julianto, H.P. & Pramono, D. (2012) “Hubungan Antara Faktor Risiko Individual dan Komputer terhadap Kejadian Computer Vision Syndrome,” *Jurnal Kedokteran Diponegoro* [Preprint].

Barthakur, R. (2013) “Computer Vision Syndrome,” *Internet Journal of Medical Update*, 8(2), pp. 1–2.

Bhargava, R. *et al.* (2015) “Oral omega-3 fatty acids treatment in computer vision syndrome related dry eye,” *Contact Lens and Anterior Eye*, pp. 3–7. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.clae.2015.01.007>.

Blehm, C. *et al.* (2005) “Computer vision syndrome: A review,” *Survey of Ophthalmology*, 50(3), pp. 253–262. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.survophthal.2005.02.008>.

Bogati, B. *et al.* (2020) “Computer vision syndrome: is it being diagnosed and managed properly?,” *Research Gate*, 3(June), pp. 13–20.

Bonita, F. & Widowati, E. (2022) “Postur Kerja dan Computer Vision Syndrome pada Pekerja yang Menggunakan Personal Computer,” *Higea Journal of Public Health*, 6(3), pp. 326–336.

Cantó-Sancho, N. *et al.* (2022) “Rasch-Validated Italian Scale for Diagnosing Digital Eye Strain: The Computer Vision Syndrome Questionnaire IT©,” *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(8). Available at: <https://doi.org/10.3390/ijerph19084506>.

Chawla, A. *et al.* (2019) “Computer Vision Syndrome : Darkness Under the Shadow of Light,” *Canadian Association of Radiologists Journal*, 70(1), pp. 5–9. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.carj.2018.10.005>.

Ciputra, F. & Dwipayani, N.M. (2022) “Computer Vision Syndrome : Sebuah

Tinjauan Pustaka,” *Al-Iqra Medical Journal: Jurnal Berkala Ilmiah Kedokteranccc*, 5(1), pp. 49–59.

Coles-Brennan, C., Sulley, A. & Young, G. (2018) “Management of digital eye strain,” *Clinical and Experimental Optometry*, 102(1), pp. 1–12. Available at: <https://doi.org/10.1111/cxo.12798>.

Darmaliputra, K. & Dharmadi, M. (2019) “Gambaran Faktor Risiko Individual terhadap Kejadian Computer Vision Syndrome pada Mahasiswa Jurusan Teknologi Informasi Universitas Udayana Tahun 2015,” *E-Jurnal Medika*, 8(1), pp. 95–102.

Darmawan, D. & Wahyuningsih, A.S. (2021) “Keluhan Subjektif Computer Vision Syndrome Pada Pegawai Pengguna Komputer Dinas Komunikasi dan Informasi,” *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, 1(2), pp. 172–183.

De-Hita-Cantalejo, C. *et al.* (2021) “Accommodative and binocular disorders in preteens with computer vision syndrome: a cross-sectional study,” *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1492(1), pp. 73–81. Available at: <https://doi.org/10.1111/nyas.14553>.

Derbew, H. *et al.* (2021) “Assessment of Computer Vision Syndrome and Personal Risk Factors among Employees of Commercial Bank of Ethiopia in Addis Ababa , Ethiopia,” *Journal of Enviromental and Public Health*, 2021, pp. 1–8.

Dessie, A. *et al.* (2018) “Computer vision syndrome and associated factors among computer users in Debre Tabor town, Northwest Ethiopia,” *Journal of Environmental and Public Health*, 8(4107590). Available at: <https://doi.org/10.1155/2018/4107590>.

Dhar-Munshi, S., Amed, S. & Munshi, S. (2019) “Computer Vision Syndrome: an Update,” *British Journal of Neuroscience Nursing*, pp. S10–S11. Available at: <https://doi.org/10.12968/bjnn.2019.15.sup2.s10>.

Djoni, O.. (2016) *Hubungan Lamanya Waktu Penggunaan Komputer Dengan Keluhan Kelelahan Mata Pada Mahasiswa Fakultas Ilmu Komputer Di Universitas Klabat*.

Dotulong, D., Rares, L. & Naj Joan, I.H.. (2021) “Computer vision syndrome.,” *e-ClinC*, 9(1), pp. 20–25.

Faiq, A., Widjasena, B. & Suroto, - (2014) “Analisis Faktor Individu dan Lingkungan terhadap Keluhan Computer Vision Syndrome pada Karyawan Bagian Central Control Room PT. X Jepara,” *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 2(1), pp. 28–34. Available at: <https://doi.org/10.14710/jkm.v2i1.6371>.

Faturahman, Y. & Purwanto, A. (2023) “Deskripsi Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Keluhan Computer Vision Syndrome (CVS),” *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia*, 19(1), pp. 28–40.

Firdani, F. (2020) “Faktor yang Berhubungan dengan Keluhan Kelelahan Mata pada Pekerja Operator Komputer,” *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 5(1), pp. 64–70.

Firmansyah, D. & Dede (2022) “Teknik Pengambilan Sampel Umum dalam Metodologi Penelitian: Literature Review,” *Jurnal Ilmiah Pendidikan Holistik (JIPH)*, 1(2), pp. 85–114. Available at: <https://doi.org/10.55927/jiph.v1i2.937>.

García-l, S. *et al.* (2022) “Contact Lens and Anterior Eye The effects of breaks on digital eye strain , dry eye and binocular vision : Testing the 20-20-20 rule,” *Contact Lens and Anterior Eye* [Preprint], (May). Available at: <https://doi.org/10.1016/j.clae.2022.101744>.

Halawa, E.M., Zaluchu, R.P. & Hendra (2022) “Gambaran Gejala Computer Vision Syndrome pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas HKBP Nommensen Medan Tahun 2019/2020,” *NJM*, 8(1), pp. 39–42.

Hassan, H.A.G. (2023) “Computer Vision Syndrome Among Medical Students at the University of Khartoum , Sudan : Prevalence and Associated Factors,” *Cureus*, 15(5), pp. 1–9. Available at: <https://doi.org/10.7759/cureus.38762>.

Heus, P., Verbeek, J. & Tikka, C. (2018) “Optical correction of refractive error for preventing and treating eye symptoms in computer users (Review),” *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 4(CD009877). Available at: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD009877.pub2.www.cochranelibrary.com>.

Hidayati, R.M. & Woferst, R. (2017) “Hubungn Durasi Penggunaan Laptop dengan Keluhan Computer Vision Syndrome pada Mahasiswa PSIK UR,” *Jurnal Ners Indonesia*, 8(1), pp. 33–42.

Ibrahim, H. *et al.* (2018) “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Keluhan Computer Vision Syndrome pada Pekerja Operator Komputer di PT. Semen Tonasa Pangkep,” *Al-Sihah: Public Health Science Journal*, 10, pp. 85–95.

Indah, F.P.Sa. *et al.* (2022) “Faktor Pencetus Computer Vision Syndrome Pada Pekerja Pengguna Komputer,” *MAP Midwifery and Public Health Journal*, 2(1), pp. 36–44.

Insani, Y. & Wunaini, N.N. (2018) “Hubungan Jarak Mata dan Intensitas Pencahayaan terhadap Computer Vision Syndrome,” *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS Dr. Soetomo*, 40(2), pp. 153–162.

Iwakiri, K. *et al.* (2004) “Development of Action Checkpoints for Comfortable Computer Work,” *Industrial Health*, 42(2), pp. 292–301. Available at: <https://doi.org/10.2486/indhealth.42.292>.

James, B. (2006) *Lecture Notes: Oftalmologi*. Jakarta: Erlangga.

Kementerian Kesehatan (2002) *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1405/MENKES/SK/XI/2002 Tentang Persyaratan Kesehatan Lingkungan Kerja Perkantoran dan Industri*.

Kementerian Ketenagakerjaan RI (2018) *Peraturan Menteri Ketenagakerjaan Republik Indonesia No.5 Tahun 2018 Tentang Keselamatan dan Kesehatan Kerja Lingkungan Kerja*.

Kharel, R. & Khatri, A. (2018) “Knowledge, Attitude and practice of Computer Vision Syndrome among medical students and its impact on ocular morbidity,” *Journal of Nepal Health Research Council*, 16(3), pp. 291–296. Available at: <https://doi.org/10.33314/jnhrc.v16i3.1177>.

Kokab, S. & Khan, M.I. (2012) “Computer Vision Syndrome: A Short Review,” *British Journal of Social Work*, 25(4), pp. 537–544.

Kristian, M.S., Halim, E.A. & Maranatha, U.K. (2018) “Pengaruh Cara Distribusi Pencahayaan Buatan Pada Kenyamanan Bercengkrama Pengunjung Kafe,” *Serat Rupa Journal of Design*, 2(2), pp. 148–162.

Kurniawan, B.C. (2019) “Peran Anamnesis Terhadap Kesembuhan Pasien Cephalgia,” *Jurnal Kesehatan*.

Lemma, M.G., Beyene, M. & Tiruneh, M.A. (2020) “Computer vision

syndrome and associated factors among secretaries working in ministry offices in Addis Ababa, Ethiopia,” *Clinical Optometry*, 12, pp. 213–222. Available at: <https://doi.org/10.2147/OPTO.S284934>.

Loh, K.Y. & Reddy, S.C. (2008) “Understanding and preventing computer vision syndrome,” *Malaysian Family Physician*, 3(3), pp. 128–130.

Lurati, A.R. (2017) “Computer Vision Syndrome: Implications for the Occupational Health Nurse,” *Workplace Health and Safety*, XX(X), pp. 1–5. Available at: <https://doi.org/10.1177/2165079917731790>.

Maeda, M.B.I., Fitri, A.M. & Amalia, R. (2020) “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Computer Vision Syndrome (CVS) pada Karyawan PT.Depoteknik Duta Perkasa,” *Seminar Nasional Kesehatan Masyarakat 2020*, pp. 223–239.

Mauliku, N.E. & Sofian, R. (2022) “Faktor yang Berhubungan dengan Computer Visual Syndrome (CVS) pada Karyawan Departement of Design,” *Jurnal Kesehatan Kartika*, 17(2), pp. 56–59.

Mowatt, L. *et al.* (2018) “Computer vision syndrome and ergonomic practices among undergraduate university students,” *International Journal of Clinical Practice*, 72(1). Available at: <https://doi.org/10.1111/ijcp.13035>.

Mowry, C. & Ison, D.C. (2015) “Education & Research Assessing Computer Vision Syndrome Risk for Pilots,” *Journal of Aviation/Aerospace Education & Research*, 24(2).

Muchtar, H. & Sahara, N. (2016) “Hubungan lama penggunaan laptop dengan timbulnya keluhan computer vision syndrome (cvs) pada mahasiswa/i fakultas kedokteran umum universitas malahayati,” *Jurnal Medika Malahayati*, 3(4), pp. 197–203.

Munshi, S., Varghese, A. & Dhar-munshi, S. (2017) “Computer vision syndrome — A common cause of unexplained visual symptoms in the modern era,” *The International Journal of Clinical Practice*, 71(12962), pp. 1–5. Available at: <https://doi.org/10.1111/ijcp.12962>.

Munshi, S., Varghese, A. & Dhar-Munshi, S. (2017) “Computer vision syndrome—A common cause of unexplained visual symptoms in the modern era,”

International Journal of Clinical Practice, 71(7), pp. 1–5. Available at: <https://doi.org/10.1111/ijcp.12962>.

Musolin, K. (2012) *Health Hazard Evaluation Report 2011-0149-3165: Assessment of Visual and Neurologic Effects Among Video Hub Employees — New York*. United State: Centers for Disease Control and Prevention.

Mussa, A. (2016) “Computer Vision Syndrome,” *Advances in Ophthalmology & Visual System*, 4(3), pp. 4–7. Available at: <https://doi.org/10.15406/aovs.2016.04.00110>.

Nadia, A.S., Paramita, A. & Rahman, A.O. (2021) “Hubungan Durasi Penggunaan Komputer Portabel Dengan Kejadian Computer Vision Syndrome Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Universitas Jambi Tahun 2020,” *Medical Dedication (medic): Jurnal Pengabdian kepada Masyarakat FKIK UNJA*, 4(1), pp. 179–184. Available at: <https://doi.org/10.22437/medicaldedication.v4i1.13480>.

Nau, S.V. *et al.* (2022) “Senam Mata Menurunkan Computer Vision Syndrome (CVS) pada Mahasiswa Universitas Nusa Cendana,” *Cendana Medical Journal*, 23(1).

Nopriadi *et al.* (2019a) “Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Computer Vision Syndrome pada Karyawan Bank,” *Jurnal MKMI*, 15(2), pp. 111–119.

Nopriadi *et al.* (2019b) “Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Computer Vision Syndrome pada Karyawan Bank,” *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 15(2), p. 111. Available at: <https://doi.org/10.30597/mkmi.v15i2.5753>.

Nugroho, N.W. *et al.* (2022) “Complaints of Computer Vision Syndrome in Telemarketing Workers at Bank X in Jakarta,” *The Indonesian Journal of Occupational Safety and Health*, 11(2), pp. 215–223. Available at: <https://doi.org/10.20473/ijosh.v11i2.2022.215-223>.

Nursyifa, G. & Santoso, P.T.R. (2016) “Computer Vision Syndrome among Call Center Employees at Telecommunication Company in Bandung,” *Althea Medical Journal*, 3(2), pp. 181–185. Available at: <https://doi.org/10.15850/amj.v3n2.789>.

Paramasari, S.N. & Nugroho, A. (2021) “Strategi Komunikasi Kesehatan dalam Upaya Membangun Partisipasi Publik pada Masa Pandemi Covid-19,” *Jurnal Lensa Mutiara Komunikasi*, 5(1), pp. 123–132. Available at: <https://doi.org/10.51544/jlmk.v5i1.2036>.

Paramita, S.P., Sugiyanto, Z. & Mahawati, E. (2014) “Hubungan Antara Jenis Kelamin, Usia, Masa Kerja, dan Pola Kerja dengan Keluhan Computer Vision Syndrom (CVS) Pada Pekerja Pengguna Komputer di PT. Anugerah Pharmindo Lestari Cabang Semarang,” *Core.ac.uk*, pp. 1–11.

Parihar, M.G.J.K.S. *et al.* (2016) “Computer & visual display terminals (VDT) vision syndrome (CVDTS),” *Medical Journal Armed Forces India*, 72(3), pp. 270–276. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.mjafi.2016.03.016>.

Pemerintah Republik Indonesia (2003) *Undang-Undang Republik Indonesia No.13 Tahun 2003 Tentang Ketenagakerjaan*. Indonesia.

Permana, M.A., Koesyanto, H. & Mardiana (2015) “Faktor Yang Berhubungan Dengan Keluhan Computer Vision Syndrome (Cvs) Pada Pekerja Rental Komputer Di Wilayah Unnes,” *Unnes Journal of Public Health*, 4(3), pp. 48–57.

Peter, R.G. (2020) *Computer Vision Syndrome (CVS): The Assessment of Prevalence and Associated Risk Factors Among the Students of the American University of Armenia*. American University of Armenia.

Poudel, S. & Khanal, S.P. (2020) “Magnitude and Determinants of Computer Vision Syndrome (CVS) among IT Workers in Kathmandu , Nepal,” *Nepalese Journal of Ophthamology*, 12(24), pp. 245–251.

Pratiwi, A.D. & Safitri, A. (2020) “Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) pada Pegawai PT. Media Kita Sejahtera Kendari,” *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1), pp. 41–47.

Prihandita, N.T. (2015) *Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Keluhan Computer Vision Syndrome pada Operator Komputer Warung Internet di Kelurahan Sumbersari Kabupaten Jember*. Universitas Jember.

Priyastama, R. (2017) *Buku Sakti Kuasai SPSS*. Yogyakarta: Start Up.

Rahman, Z.A. & Sanip, S. (2018) “Computer vision syndrome : the

association with ergonomic factors Computer User : Demographic and Computer Related Factors that Predispose User to Get Computer Vision Syndrome,” *International Journal of Business, Humanities and Technology*, 1(2). Available at: <https://doi.org/10.1136/jech.2011.142976m.20>.

Ramadhan, M.F., Eldrian, F. & Ashan, H. (2022) “Gambaran Faktor Risiko Individual terhadap Kejadian Computer Vision Syndrome pada Mahasiswa Pendidikan Dokter Angkatan 2020 Universitas Baiturrahmah,” *Scientific Journal*, 1(5), pp. 368–375.

Ranasinghe, P. *et al.* (2016) “Computer vision syndrome among computer office workers in a developing country: An evaluation of prevalence and risk factors,” *BMC Research Notes*, 9(1), pp. 1–9. Available at: <https://doi.org/10.1186/s13104-016-1962-1>.

Randolph, S. (2017) “Computer Vision Syndrome,” *Workplace Health and Safety*, p. 328.

Reddy, S.C. *et al.* (2013) “Computer vision syndrome: a study of knowledge and practices in university students,” *Nepalese journal of ophthalmology : a biannual peer-reviewed academic journal of the Nepal Ophthalmic Society : NEPJOPH*, 5(2), pp. 161–168. Available at: <https://doi.org/10.3126/nepjoph.v5i2.8707>.

Riminucci, M. (2018) “Industry 4.0 and Human Resources Development: A View from Japan,” *E-Journal of International and Comparative Labour Studies*, 7(1), pp. 1–15.

Rochmayani, D.S. & Cahyaningsih, O. (2021) “Risk Factors for the Incidence of Computer Vision Syndrome (CVS) in Lecturers During the Online Learning Period,” *Journal of Health Education*, 6(2), pp. 65–72. Available at: <https://doi.org/10.15294/jhe.v6i2.47513>.

Rosenfield, M. (2011a) “Computer vision syndrome : a review of ocular causes and potential treatments,” *OPO (Ophthalmic & Physiological Optics)*, 31, pp. 502–515. Available at: <https://doi.org/10.1111/j.1475-1313.2011.00834.x>.

Rosenfield, M. (2011b) “Computer vision syndrome: A review of ocular causes and potential treatments,” *Ophthalmic and Physiological Optics*, 31(5), pp.

502–515. Available at: <https://doi.org/10.1111/j.1475-1313.2011.00834.x>.

Rosenfield, M. & Mcoptom, M.R. (2016) “Computer vision syndrome (a.k.a. digital eye strain),” *Optometry in Practice*, 17(February), pp. 1–10. Available at: <https://www.researchgate.net/publication/295902618>.

Sánchez-Brau, M. *et al.* (2020) “Prevalence of Computer Vision Syndrome and Its Relationship with Ergonomic and Individual Factors in Presbyopic VDT Workers Using Progressive Addition Lenses,” *International journal of environmental research and public health*, 17(3), pp. 1–18. Available at: <https://doi.org/10.3390/ijerph17031003>.

Sánchez-Brau, M. *et al.* (2021) “Computer vision syndrome in presbyopic digital device workers and progressive lens design,” *Ophthalmic and Physiological Optics*, 41(4), pp. 922–931. Available at: <https://doi.org/10.1111/opo.12832>.

Sari, F.T.A. & Himayani, R. (2018) “Faktor Risiko Terjadinya Computer Vision Syndrome,” *Majority*, 7(2), pp. 278–282.

Seguí, M.D.M. *et al.* (2015) “Cuestionario confiable y válido para medir la visión por computadora,” *Journal of Clinical Epidemiology*, 68(6), pp. 662–673. Available at: <https://sci-hub.se/https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2015.01.015>.

Septiyanti, R.A., Fathimah, A. & Asnifatima, A. (2021) “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Computer Vision Syndrome Pada Pekerja Pengguna Komputer Di Universitas Ibn Khaldun Bogor Tahun 2020,” *Promotor Jurnal Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*, 5(1), p. 32. Available at: <https://doi.org/10.32832/pro.v5i1.6127>.

Shantakumari, N. *et al.* (2014) “Computer use and vision-related problems among university students in Ajman, United Arab Emirate,” *Annals of Medical and Health Sciences Research*, 4(2), p. 258. Available at: <https://doi.org/10.4103/2141-9248.129058>.

Sheedy, J. (2003) “Computer Vision Syndrome,” in *Diagnosing and Treating Computer-Related Vision Problems*, pp. 1–5. Available at: <https://doi.org/10.1016/B978-0-7506-7404-1.50004-6>.

Sitaula, K. *et al.* (2020) “Prevalence and associated factors of computer vision syndrome among the computer engineering students of Pokhara University

affiliated colleges of Kathmandu valley,” *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 7(6), pp. 2027–2031.

Stang (2018) *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran*. 2nd ed. Makassar: Mitra Wacana Media.

Sugarindra, M. & Allamsyah, Z. (2017) “Identifikasi Interaksi Manusia dan Komputer Berbasis Computer Vision Syndrome pada Unit Refinery Central Control Room,” *Teknoin*, 23(1), pp. 63–72.

Suma'mur (2009) *Higiene Perusahaan dan Kesehatan Kerja (Hiperkes)*. 2nd ed. Jakarta: Sagung Seto.

Sutrisno, M. *et al.* (2021) “Evaluasi Sistem Penerangan di Lapangan Bulu Tangkis Kampus B Universitas PGRI Palembang,” *TEKNIKA: Jurnal Teknik*, 8(2), pp. 155–162.

Al Tawil, L. *et al.* (2020) “Prevalence of self-reported computer vision syndrome symptoms and its associated factors among university students,” *European Journal of Ophthalmology*, 30(1), pp. 189–195. Available at: <https://doi.org/10.1177/1120672118815110>.

Tesfaye, A.H. *et al.* (2022) “Prevalence and Associated Factors of Computer Vision Syndrome Among Academic Staff in the University of Gondar , Northwest Ethiopia : An Institution-Based Cross-Sectional Study,” *Enviromental Health Insights*, 16. Available at: <https://doi.org/10.1177/11786302221111865>.

Tribley, J. *et al.* (2011) “Tips for computer vision syndrome relief and prevention,” *Work*, 39(1), pp. 85–87. Available at: <https://doi.org/10.3233/WOR-2011-1183>.

Turgut, B. (2018) “Ocular Ergonomics for the Computer Vision Syndrome,” *Journal of Eye and Vision*, 1(1:2).

Uchino, M. *et al.* (2013) “Prevalence of Dry Eye Disease and its Risk Factors in Visual Display Terminal Users: The Osaka Study,” *American Journal of Ophthalmology*, 156(4), pp. 759-766.e1. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ajo.2013.05.040>.

Ulpah, M., Denny, H.M. & Jayanti, S. (2015) “Studi tentang Faktor Individu, Lingkungan Kerja, Komputer, dan Keluhan Computer Vision Syndrome (CVS)

pada Pengguna Komputer di Perusahaan Perakitan Mobil,” *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 3(April).

Valentina, D.C.D. *et al.* (2020) “Faktor Risiko Computer Vision Syndrome Pada Mahasiswa Jurusan Ilmu Komputer Fakultas Matematika Dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Lampung,” *JIMKI: Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Indonesia*, 7(2), pp. 29–37. Available at: <https://doi.org/10.53366/jimki.v7i2.50>.

Venkatesh, S.H. *et al.* (2016) “A Study of Computer Vision Syndrome at the Workplace - Prevalence and Causative Factors,” *International Journal of Contemporary Medical Research*, 3(8), pp. 2375–2377.

Vikanaswari, G.I. & Handayani, A.T. (2018) “the Screening of Computer Vision Syndrome in Medical Students of Udayana University,” *Bali Journal of Ophthalmology*, 2(2), pp. 28–34. Available at: <https://doi.org/10.15562/bjo.v2i2.20>.

Wangsan, K. *et al.* (2022) “Self-Reported Computer Vision Syndrome among Thai University Students in Virtual Classrooms during the COVID-19 Pandemic : Prevalence and Associated Factors,” *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(3996).

Widya, S., Husada, D. & Qomariyah, L. (2022) “Faktor-Faktor yang Berhubungan Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) pada Pekerja di Dinas Kesehatan Kota Tangerang Selatan,” *Frame of Health Journal*, 1(2), pp. 136–145.

Yan, Z. *et al.* (2008) “Computer Vision Syndrome: A widely spreading but largely unknown epidemic among computer users,” *Computers in Human Behavior*, 24(5), pp. 2026–2042. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.chb.2007.09.004>.

Zainuddin, H. & Isa, M.M. (2014) “Effect of Human and Technology Interaction : Computer Vision Syndrome among Administrative Staff in a Public University,” *International Journal of Bussiness, Humanities, and Technology*, 4(3), pp. 39–44.

Zenbaba, D. *et al.* (2021) “Prevalence of Computer Vision Syndrome and Associated Factors among Instructors in Ethiopian Universities: A Web-Based

Cross-Sectional Study,” *Scientific World Journal*, 2021(Article ID 3384332), p. 8.

Available at: <https://doi.org/10.1155/2021/3384332>.

LAMPIRAN



KUISIONER PENELITIAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN *COMPUTER*
***VISION SYNDROME* (CVS) PADA PEKERJA PENGGUNA KOMPUTER DI**
PT. PLN (PERSERO) UP3 MAKASSAR SELATAN

Informed Consent

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Saudara (i)

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Perkenalkan peneliti merupakan mahasiswa Program S1 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang saat ini sedang melakukan penelitian sebagai bahan penyelesaian skripsi. Tujuan penelitian dilakukan yaitu untuk mengetahui faktor yang berhubungan dengan *computer vision syndrome* pada pakerja yang menggunakan komputer.

Sehubungan dengan itu, kami mohon kesediaan Anda berpartisipasi dalam pengisian kuesioner ini secara sukarela. Anda berhak menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini dilakukan dengan cara mengisi kuesioner selama 5-10 menit terkait keluhan *computer vision syndrome* dan kuesioner terkait faktor risiko serta dilakukan pula pengukuran pencahayaan, sudut penglihatan dan jarak pandang. Segala informasi yang saudara berikan akan digunakan sepenuhnya hanya dalam penelitian ini dan akan menjaga kerahasiaan identitas saudara serta tidak dipublikasikan dalam bentuk apapun. Jika ada yang belum jelas, saudara boleh bertanya pada peneliti. Jika saudara sudah memahami penjelasan ini dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Peneliti

Waode Sitti Nurul Aulyah



KUISIONER PENELITIAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN *COMPUTER*
***VISION SYNDROME (CVS)* PADA PEKERJA PENGGUNA KOMPUTER DI**
PT. PLN (PERSERO) UP3 MAKASSAR SELATAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh:

Nama Peneliti : Waode Sitti Nurul Aulyah

NIM : K011191052

Alamat : Aspol Toddopuli Blok A5

Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan *Computer Vision Syndrome*
(CVS) Pada Pekerja Pengguna Komputer di PT. PLN (Persero) UP3
Makassar Selatan

Saya akan bersedia untuk dilakukan pengukuran dan pemeriksaan demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar , 2023

Responden

(.....)



KUISIONER PENELITIAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN *COMPUTER VISION SYNDROME* (CVS) PADA PEKERJA PENGGUNA KOMPUTER DI PT. PLN (PERSERO) UP3 MAKASSAR SELATAN

Nama:

Tanggal:

Unit/Bagian Kerja:

No. Responden/No.Meja:

KUESIONER KELUHAN *COMPUTER VISION SYNDROME*

Harap tunjukkan apakah Anda mengalami salah satu dari gejala berikut selama menggunakan komputer di tempat kerja. Untuk setiap gejala, tandai dengan (√) di dalam kotak.

- a. Pertama, frekuensi, yaitu seberapa sering gejala itu muncul, mengingat:

Tidak Pernah = gejala tidak terjadi sama sekali

Kadang-Kadang = sporadic (hanya sesekali) atau seminggu sekali

Sering atau Selalu = 2 atau 3 kali seminggu atau hampir setiap hari

- b. Kedua, Intensitas

Ingat: jika Anda menandai TIDAK PERNAH untuk frekuensi, Anda tidak boleh menandai apa pun untuk intensitas.

Sedang: gejala sementara yang bertahan selama beberapa menit hingga beberapa jam;

Intens: gejala menetap selama beberapa jam dan mereda setelahnya istirahat atau tidur.

Contoh:

Gejala <i>Computer Vision Syndrome</i>	Frekuensi			Intensitas	
	Tidak Pernah (0)	Kadang-Kadang (1)	Sering/Selalu (2)	Sedang (1)	Intens (2)
Mata Panas			√		√
Mata Gatal	√			-	-



KUISIONER PENELITIAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN *COMPUTER VISION SYNDROME* (CVS) PADA PEKERJA PENGGUNA KOMPUTER DI PT. PLN (PERSERO) UP3 MAKASSAR SELATAN

Gejala <i>Computer Vision Syndrome</i>	Frekuensi			Intensitas	
	Tidak Pernah (0)	Kadang-Kadang (1)	Sering/Selalu (2)	Sedang (1)	Intens (2)
Mata Panas					
Mata Gatal					
Perasaan ada benda asing pada mata					
Mata Sobek					
Berkedip berlebihan					
Mata kemerahan					
Nyeri mata					
Kelopak mata terasa berat					
Mata kering					
Penglihatan kabur					
Penglihatan ganda					
Kesulitan fokus untuk melihat yang dekat					
Sensitive cahaya					
Lingkaran berwarna disekitar objek					
Merasa pandangan semakin buruk					
Sakit kepala dan nyeri punggung					



KUISIONER PENELITIAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN *COMPUTER VISION SYNDROME* (CVS) PADA PEKERJA PENGGUNA KOMPUTER DI PT. PLN (PERSERO) UP3 MAKASSAR SELATAN

KUESIONER FAKTOR RISIKO TERKAIT

1. Kapan tanggal lahir Anda? (contoh: 10 November 2000) Jawaban Anda:	
2. Sejak tahun berapa Anda bekerja menggunakan komputer? Jawaban Anda:	
3. Berapa jam Anda bekerja di depan komputer dalam sehari? Jawaban Anda: jam	
4. Apakah diantara jam kerja Anda menggunakan komputer, Anda menyempatkan diri untuk istirahat sejenak (mengalihkan pandangan dari komputer, mengistirahatkan mata)	<input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> Tidak (langsung pertanyaan nomor 7)
5. Setelah berapa lama penggunaan komputer, Anda menyempatkan diri untuk istirahat? Jawaban Anda:	
6. Berapa lama anda menyempatkan diri untuk istirahat? Jawaban Anda: menit	
7. Apakah Anda memakai kacamata ketika bekerja di depan komputer?	<input type="checkbox"/> Ya, saya sudah memakai kacamata dengan jenis seperti dibawah ini selama.....tahun <input type="checkbox"/> Kacamata Minus <input type="checkbox"/> Kacamata Plus <input type="checkbox"/> Kacamata Silinder <input type="checkbox"/> Kacamata anti-radiasi <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Searusnya saya memakai, tapi tidak saya pakai Alasan:



KUISIONER PENELITIAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN *COMPUTER VISION SYNDROME* (CVS) PADA PEKERJA PENGGUNA KOMPUTER DI PT. PLN (PERSERO) UP3 MAKASSAR SELATAN

8. Bagaimana posisi bagian monitor jika dibandingkan dengan ketinggian horizontal mata Anda?	<input type="checkbox"/> Diatas ketinggian mata <input type="checkbox"/> Dibawah ketinggian mata <input type="checkbox"/> Sejajar atau setinggi horizontal level mata
9. Apakah Anda menggunakan <i>antiglare screen</i> / pelindung layar/ antiradiasi pada komputer Anda?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
10. Bagaimana pengaturan warna latar belakang monitor dengan karakter (huruf, angka) pada monitor komputer Anda?	<input type="checkbox"/> Warna latar belakang (lebih terang), warna karakter gelap <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;">Komputer</div> <input type="checkbox"/> Warna latar belakang (lebih gelap), warna karakter terang <div style="background-color: black; color: white; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;">Komputer</div>
11. Berapa intensitas pencahayaan pada meja kerja pekerja? diisi oleh peneliti: lux	<input type="checkbox"/> <100 <i>lux</i> atau >300 <i>lux</i> <input type="checkbox"/> 100-300 <i>lux</i>
12. Berapa jarak antara mata Anda dengan pusat monitor? cm (50 cm panjang 1 lengan dewasa) *diisi oleh peneliti	<input type="checkbox"/> <50 cm <input type="checkbox"/> ≥50 cm



KUISIONER PENELITIAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN *COMPUTER*
***VISION SYNDROME* (CVS) PADA PEKERJA PENGGUNA KOMPUTER DI**
PT. PLN (PERSERO) UP3 MAKASSAR SELATAN

<p>13. Berapa besar sudut penglihatan mata dengan titik tengah layar monitor Anda?</p> <p>Diisi oleh peneliti setelah pengukuran: derajat</p>	<p><input type="checkbox"/> $<10^{\circ}$</p> <p><input type="checkbox"/> $10^{\circ} - 20^{\circ}$</p>
--	--

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



UIW SULSELRABAR
UP3 MAKASSAR SELATAN

Nomor : 0022/STH.01.04/F1610000/2023 4 Januari 2023
Lampiran : 2 Lembar
Sifat : Segera
Hal : Jawaban Persetujuan Penelitian Kepada

Yth. UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN
MASYARAKAT

Menunjuk Surat Saudara No. 15707/UN4.8/PT.01.04/2022 dan 15586/UN4.8/PT.01.04/2022 tanggal 27 Desember 2022 dan 30 Desember 2022 perihal Permohonan Izin Pengambilan, maka disampaikan bahwa :

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	JURUSAN
1	Waode Sitti Nurul Aulyah	K011191052	Kesehatan Masyarakat
2	Jumiaty Mawarda	K011191202	Kesehatan Masyarakat

Dapat kami setujui untuk melaksanakan Penelitian/Pengambilan Data di PT PLN (Persero) UP3 Makassar Selatan dengan judul :

"Faktor yang berhubungan dengan keluhan nyeri punggung bawah pada pekerja komputer di PT PLN (Persero) UP3 Makassar Selatan". dan

"Faktor yang berhubungan dengan kejadian Computer Vision Syndrome (CVS)" pada pekerja komputer di PT PLN (Persero) UP3 Makassar Selatan

1. Data penelitian hanya berhubungan dengan Laporan sesuai dengan judul diatas.
2. Mengikuti dan menaati aturan yang berlaku di PT PLN (Persero) UP3 Makassar Selatan.
3. Hasil Laporan disampaikan ke Supervisor Administrasi Umum 1 (Satu) Eksamplar.

Demikian kami sampaikan untuk dapat diperhatikan terima kasih.

MANAGER UNIT PELAKSANA
PELAYANAN PELANGGAN MAKASSAR
SELATAN,



Tembusan:

- PJ LAKSK3L DAN KAM UP3 MAKASSAR SELATAN PLN



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Tejp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.su.sselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : **13472/S.01/PTSP/2023** Kepada Yth.
Lampiran : 1 lembar Terlampir
Perihal : **Izin penelitian**

di-
Tempat

Berdasarkan surat Ketua Prog. Studi S1 Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 20734/UN4.14.8/PT.01.04/2023 tanggal 15 Maret 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **WAODE SITI NURUL AULYAH**
Nomor Pokok : K011191052
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km, 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN COMPUTER VISION SYNDROME (CVS) PADA PEKERJAPENGGUNA KOMPUTER DI PT. PLN (PERSERO) UP3 MAKASSAR SELATAN "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **20 Maret s/d 20 April 2023**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 16 Maret 2023

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA
Nip : 19630424 198903 1 010

Tembusan Yth
1. Ketua Prog. Studi S1 Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

DAFTAR TUJUAN SURAT :

1. Pimpinan PT. PLN (Persero) UP3 Makassar Selatan
2. Pimpinan PT. PLN ULP Panakkukang
3. Pimpinan PT. PLN ULP Mattoanging
4. Pimpinan PT. PLN ULP Takalar
5. Pimpinan PT. PLN ULP Sungguminasa
6. Pimpinan PT. PLN ULP Kalebajeng
7. Pimpinan PT. PLN ULP Malino



A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA
Nip : 19630424 198903 1 010



**UID SULSELBAR
UP3 MAKASSAR SELATAN**

Nomor : 0703/STH.01.04/F16100000/2023
Lampiran : 1 Lembar
Sifat : Segera
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian

28 Maret 2023

Kepada :

Yth. UNIVERSITAS
HASANUDDIN

U.p Kepala Prodi Jurusan Kesehatan Masyarakat
Menunjuk Surat Saudara No 13302/S.01/PTSP/2023 tanggal 14 Maret 2023 perihal
Permohonan Izin Penelitian, maka disampaikan bahwa :

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	JURUSAN
1	Waode Sitti Nurul Aulyah	K011191052	Kesehatan Masyarakat
2	Jumiati Mawarda	K011191202	Kesehatan Masyarakat

Dapat kami setuju untuk melaksanakan Penelitian/Pengambilan Data di PT
PLN (Persero) UP3 Makassar Selatan dengan judul :

*“Faktor Yang Berhubungan Dengan Keluhan Nyeri Punggung Bawah pada
Pekerja Komputer di PT. PLN (Persero) UP3 Makassar Selatan”.*

*“Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Komputer Vision Sydrome (CVS)
pada Pekerja Komputer di PT. PLN (Persero) UP3 Makassar Selatan”.*

1. Data penelitian hanya berhubungan dengan Laporan sesuai dengan judul diatas.
2. Mengikuti dan menaati aturan yang berlaku di PT PLN (Persero) UP3 Makassar Selatan.
3. Hasil Laporan disampaikan ke Supervisor Administrasi Umum 1 (Satu) Eksamplar.

Demikian kami sampaikan untuk dapat diperhatikan terima kasih.

MANAGER UP3 MAKASSAR SELATAN



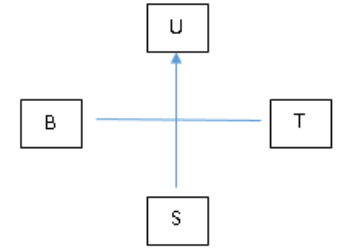
Jalan Letjen Hertasning No. 99 Makassar
T (0411) 886245
W www.pln.co.id

Paraf _____

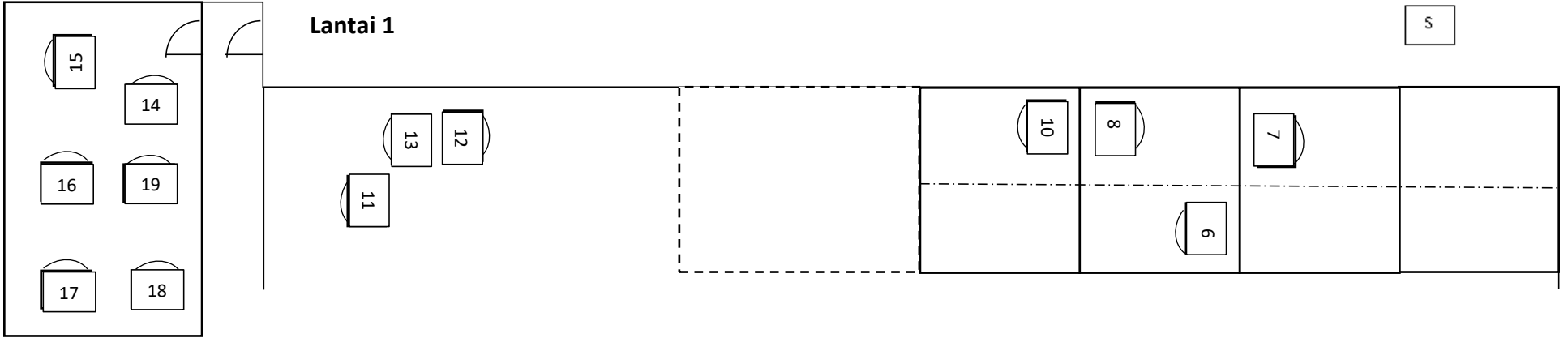
Lampiran 3. Denah Pengukuran Pencahayaan

Command Center

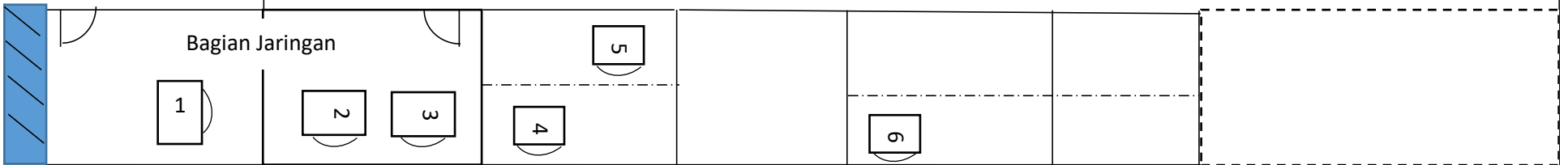
UP3 Makassar Selatan



Lantai 1



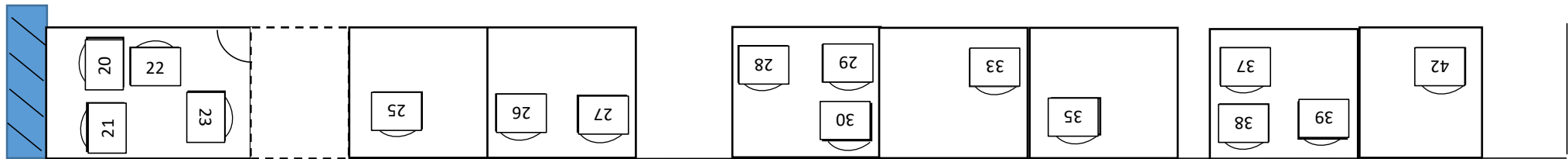
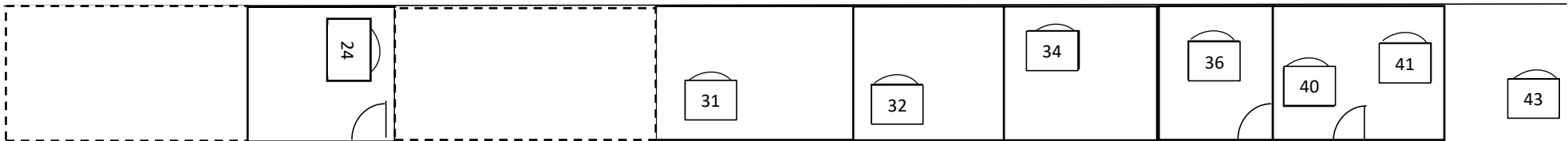
Bagian Jaringan



Lantai 2

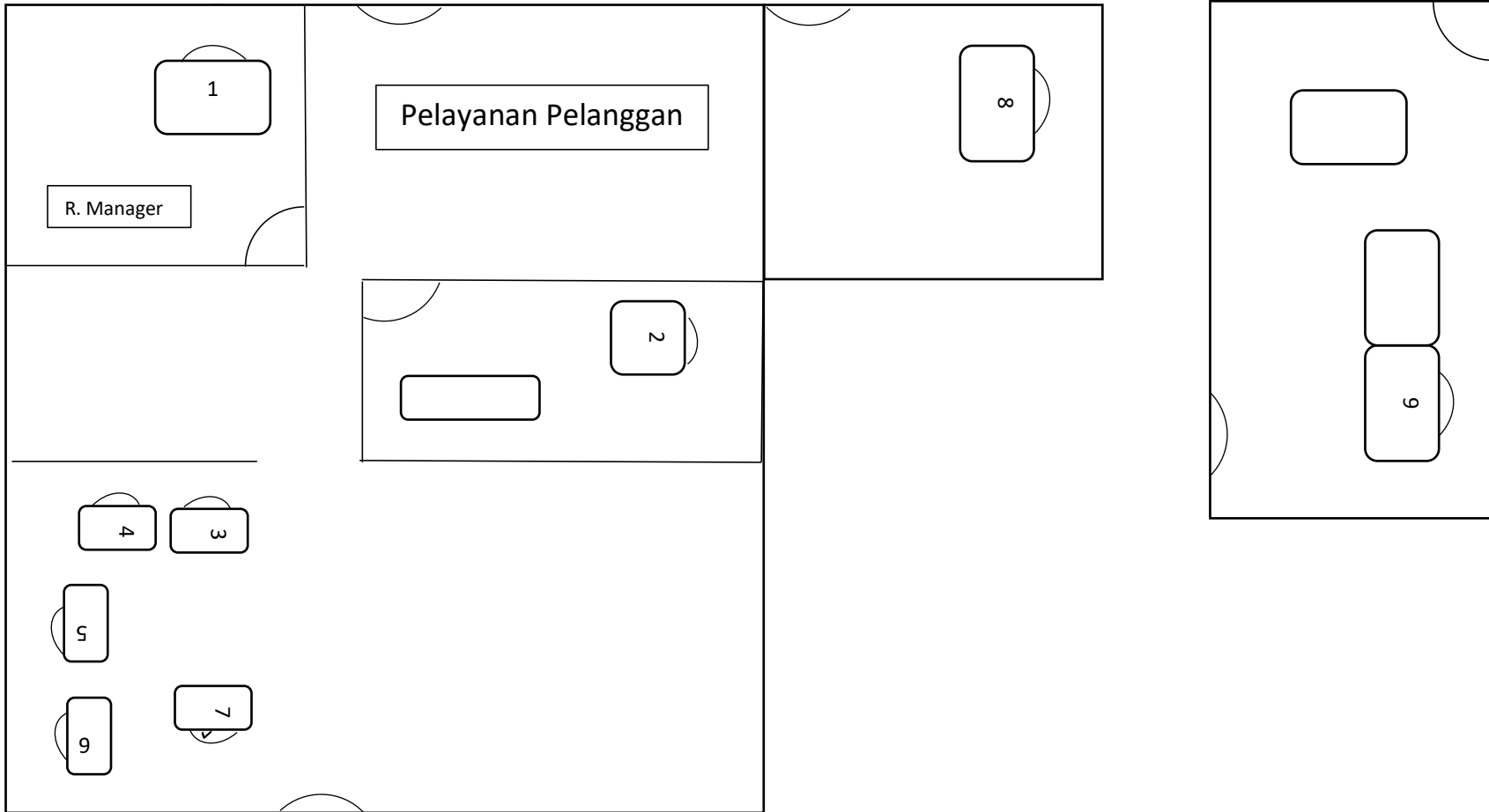
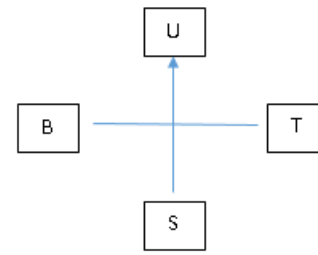
Perencanaan

Konstruksi

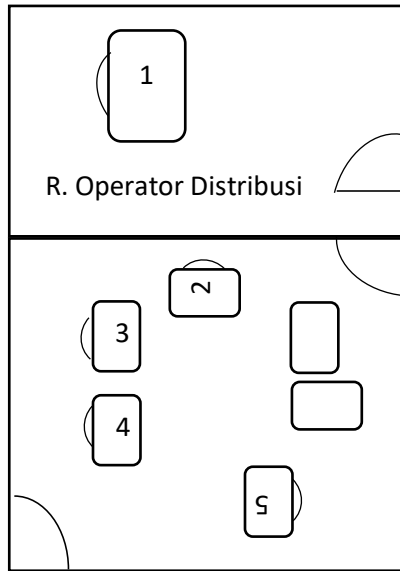


K3L

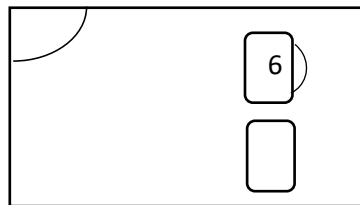
Denah Meja yang diukur di **ULP Malino**



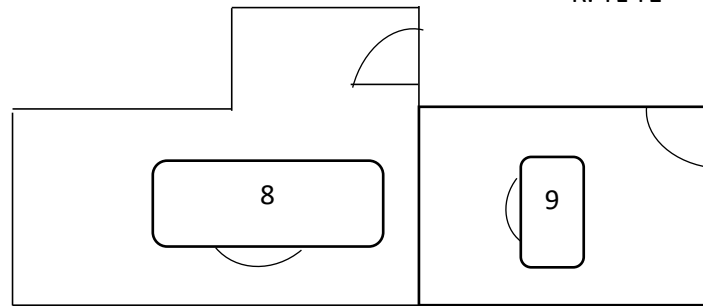
Denah meja yang diukur di **ULP Takalar**



R. Distribusai &K3L

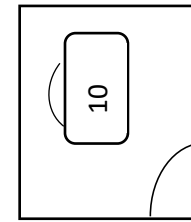
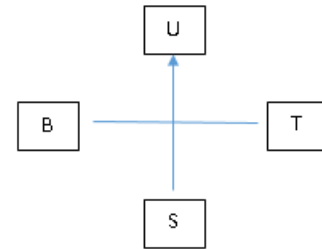


R. Pegawai Gudang

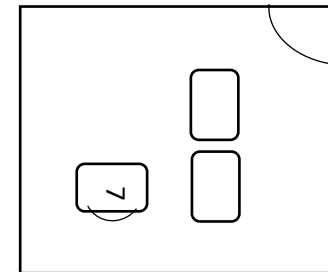


R. Manager

R. TL Pelayanan & ADM

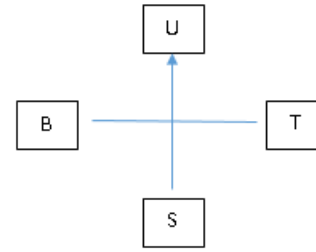


R. TL TE

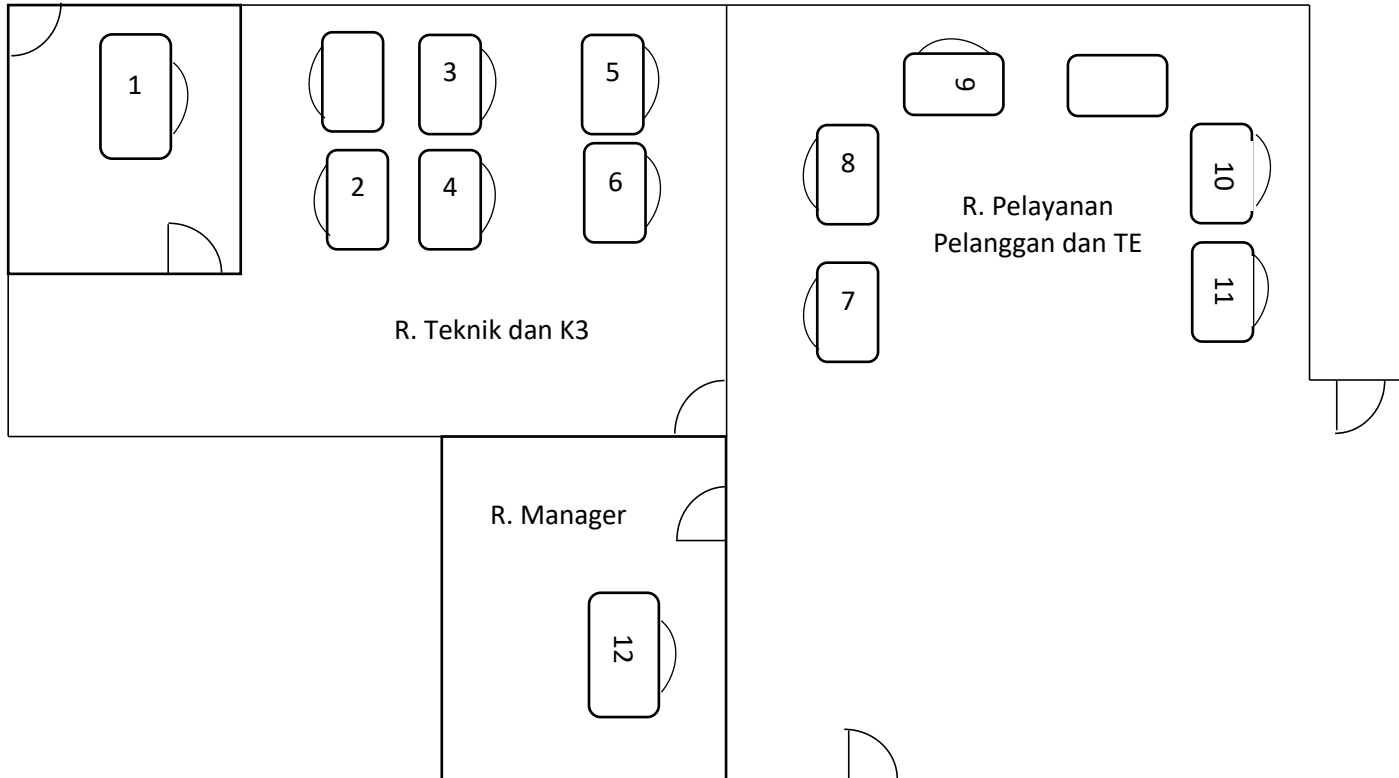


R. Staff TE

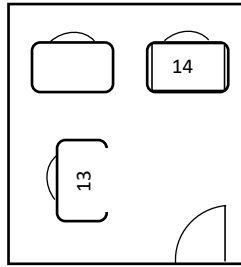
Denah meja yang diukur di **ULP Kalebajeng**



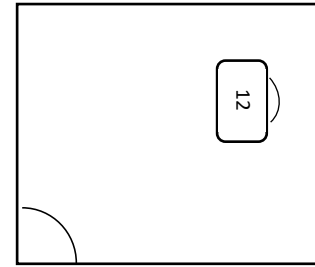
R. Optel



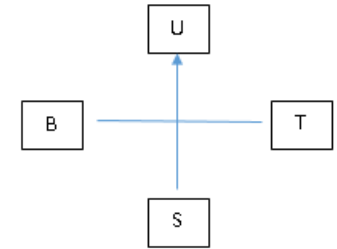
**Denah Meja
Yang Diukur
ULP Sungguminasa**



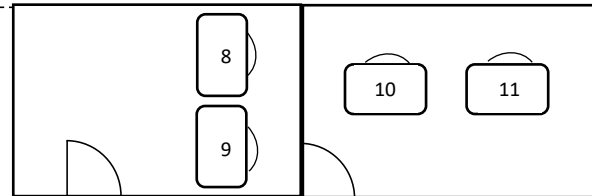
Administrasi Gudang



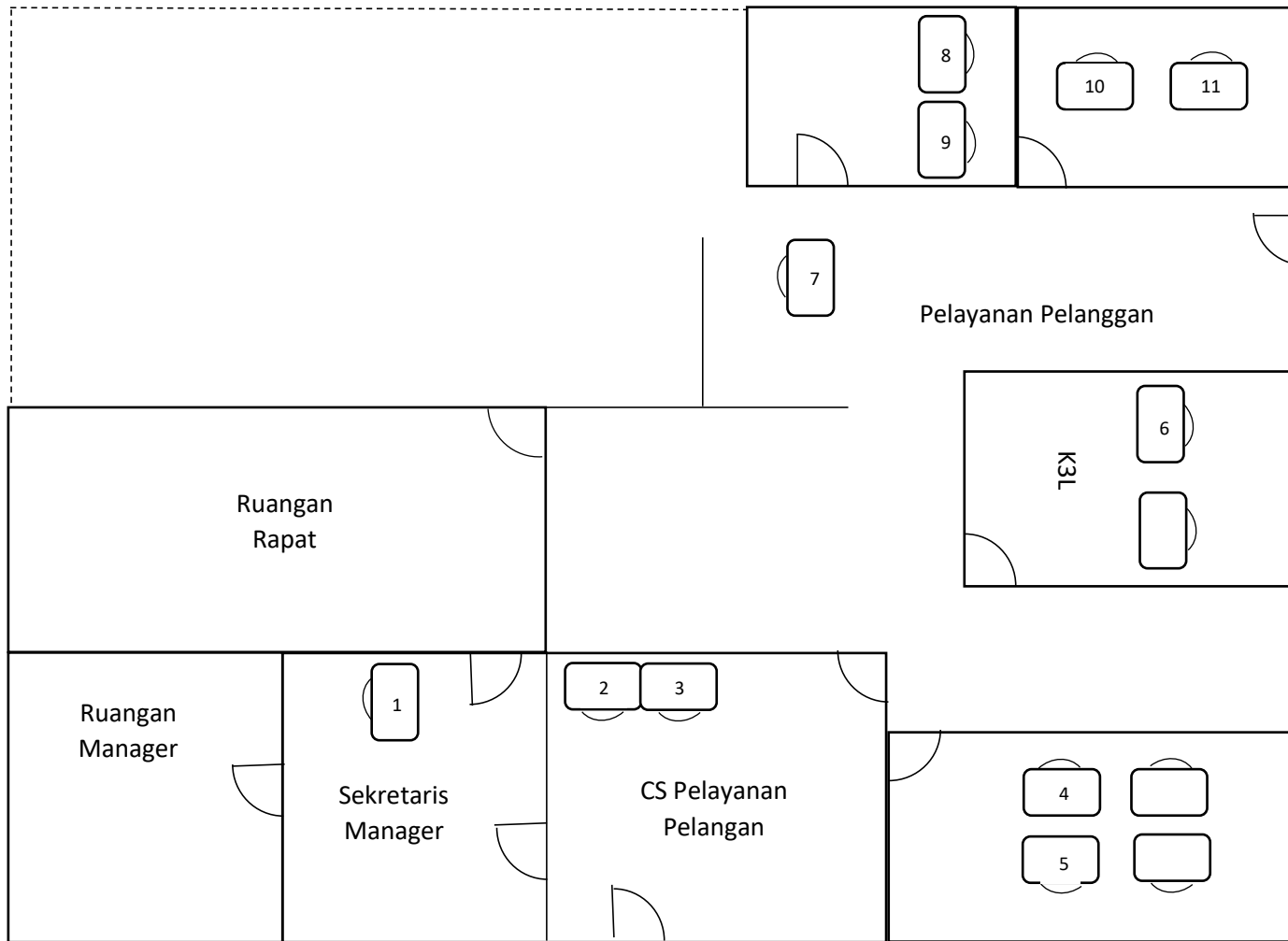
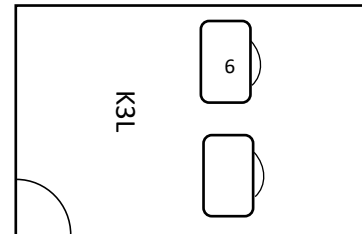
Distribusi (Teknik)



Transaksi Energi

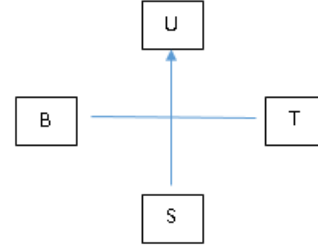
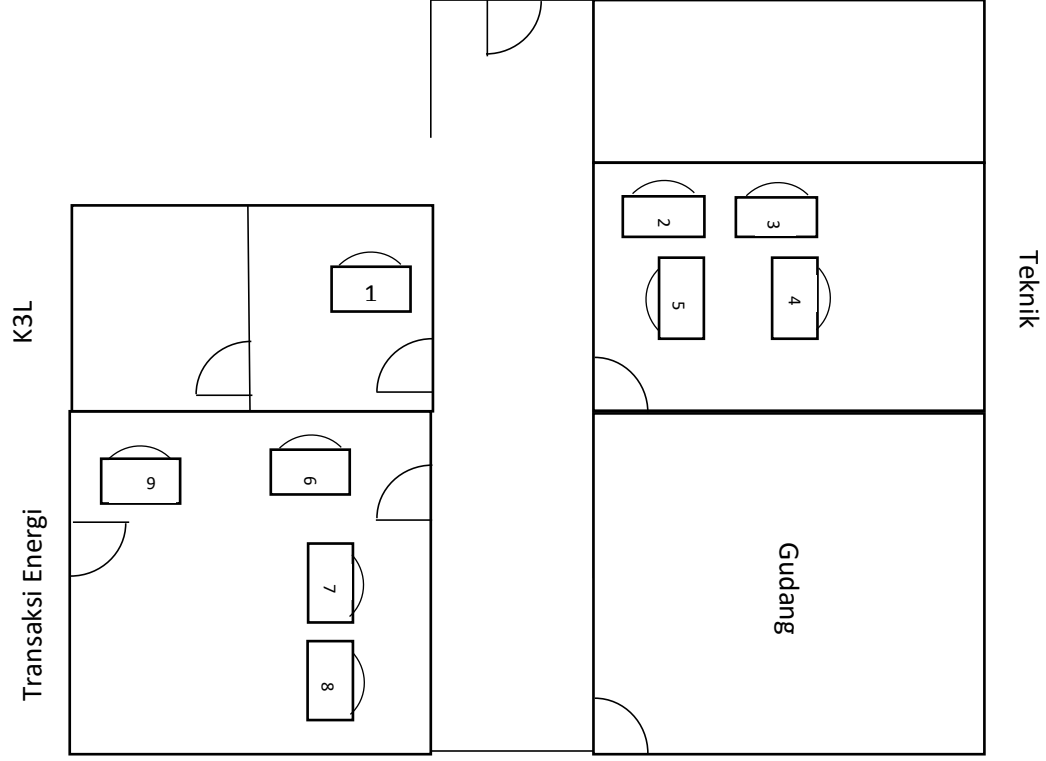
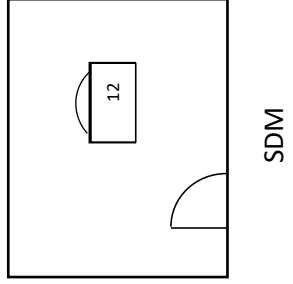
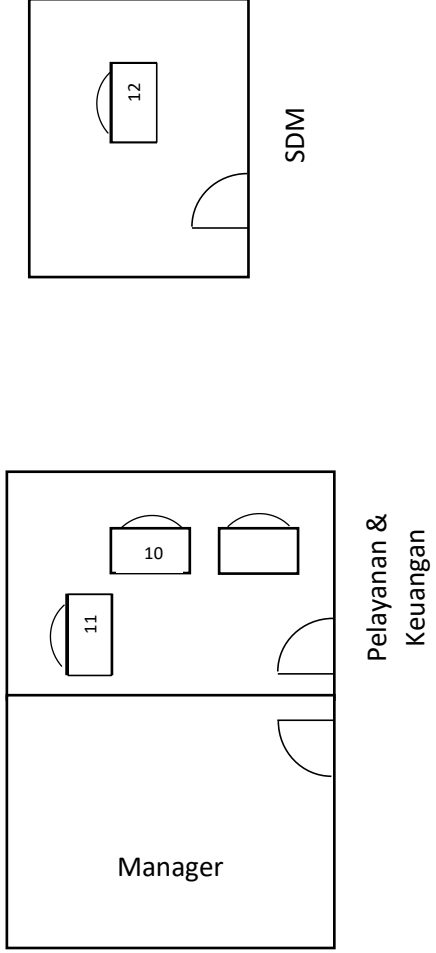


Pelayanan Pelanggan

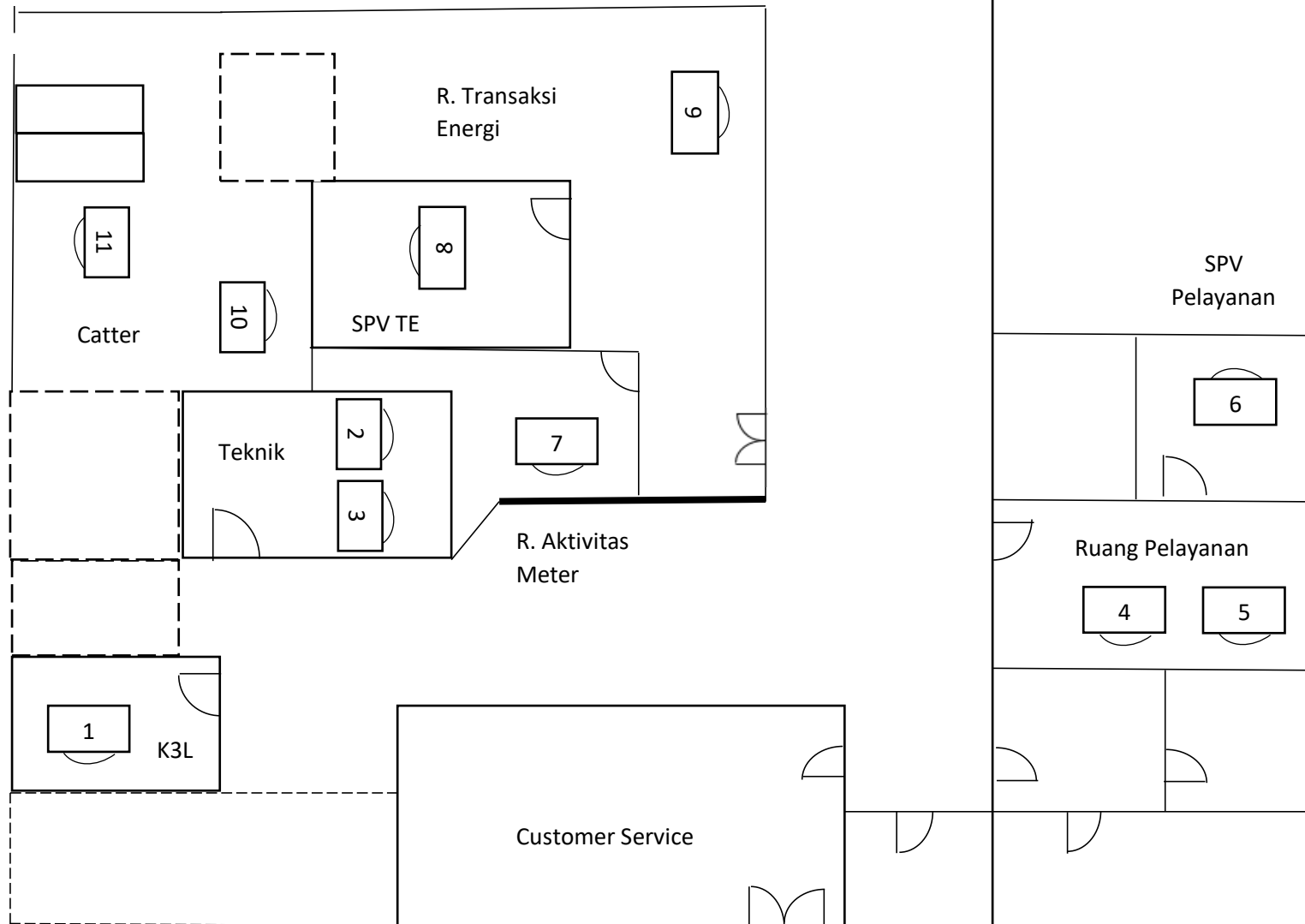
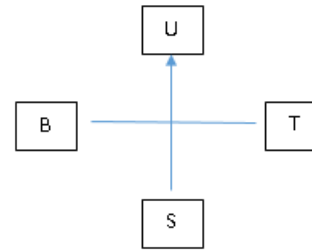


Pelayanan dan Administrasi

Denah meja yang diukur di ULP Mattoanging



Denah meja yang diukur di **ULP Panakukkang**



UP Halm																												
Respon	No. Meja	Usia (A)	Kategori Usia	Masa Kerja (E)	Kategori masa kerja	Waktu istirahat Mata (C)			Kacamata (D)	Kategori	Durasi Kerja (Jam) (E)	Kategori	Pencapaian (F)	Kategori	Posisi Monitor (G)					Kategori	Artigrafi (H)	Kategori	Polaritas (I)	Kategori	Computer Vision Syndrome (J)	Kategori		
						Apakah Mengstrahatkan mata?	Setelah berapa lama mengstrahatkan mata (C.1)	Lama istirahat mata (C.2)							Kategori waktu istirahat mata	Posisi monitor terhadap mata (G.1)	Kategori	Jarak Pandang (G.2)	Kategori								Sudut Pandang (G.3)	Kategori
45	4	26	Muda	7	lama	YA	2 jam	12 menit	Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	0	Berisiko	120	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	49 CM	Tidak Ergonomis	17	Ergonomis	Tidak Ergonomis	Ya	Menggunakan	Latbel gelap, kar terang	Tidak baik	7	Mengalami
46	7	35	Muda	20	lama	YA	2,5 jam	10 menit	Tidak Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	6	Berisiko	101	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	50 CM	Ergonomis	0	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	7	Mengalami
47	5	31	Muda	7	lama	YA	2 jam	10 menit	Sesuai Standar	Ya	menggunakan	14	Berisiko	163	NAB	Ditasa ketinggian mata	Tidak Ergonomis	59 CM	Ergonomis	10	Ergonomis	Tidak Ergonomis	Ya	Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	1	Tidak Mengalami
48	8	43	Tua	7	lama	YA	2 jam	15 menit	Sesuai Standar	Ya	menggunakan	11	Berisiko	118	NAB	Sejajar	Ergonomis	80 CM	Ergonomis	10	Ergonomis	Ergonomis	Ya	Menggunakan	Latbel gelap, kar terang	Tidak baik	10	Mengalami
49	6	29	Muda	6	lama	YA	3 jam	30 menit	Tidak sesuai standar	Ya	menggunakan	6	Berisiko	280	NAB	Dibawah ketinggian mata	Ergonomis	50 CM	Ergonomis	15	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	10	Mengalami
50	1	41	Tua	18	lama	YA	2 jam	60 menit	Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	5	Berisiko	289	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	60 CM	Ergonomis	9	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Ya	Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	8	Mengalami
51	9	30	Muda	12	lama	YA	3 jam	30 menit	Tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	6	Berisiko	125	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	65 CM	Ergonomis	21	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel gelap, kar terang	Tidak baik	5	Tidak Mengalami
52	2	28	Muda	7	lama	YA	1 jam	20 menit	sesuai Standar	Ya	menggunakan	3	Berisiko	177	NAB	Sejajar	Ergonomis	57 CM	Ergonomis	11	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel gelap, kar terang	Tidak baik	3	Tidak Mengalami
UP Taklar																												
53	7	31	Muda	13	lama	YA	2 jam	12 menit	Sesuai	Tidak	tidak menggunakan	0	Berisiko	111	NAB	sejajar	Ergonomis	56 CM	Ergonomis	20	Ergonomis	Ergonomis	Ya	Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	1	Tidak Mengalami
54	6	24	Muda	6	lama	YA	2 jam	5-15 menit	sesuai	Ya	menggunakan	0	Berisiko	104	NAB	sejajar	Ergonomis	56 cm	Ergonomis	14	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	2	Tidak Mengalami
55	3	30	Muda	7	lama	YA	30-60 menit	15 menit	Sesuai	Ya	menggunakan	6	Berisiko	95	NAB	dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	51 cm	Ergonomis	9	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Ya	Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	7	Mengalami
56	4	29	Muda	5	lama	YA	3 jam	30 menit	tidak sesuai standar	Ya	menggunakan	0	Berisiko	97	NAB	sejajar	Ergonomis	56 cm	Ergonomis	12	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	13	Mengalami
57	1	36	Muda	8	lama	YA	8 jam	5 menit	Tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	12	Berisiko	57	NAB	sejajar	Ergonomis	66 cm	Ergonomis	19	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	8	Mengalami
58	5	26	Muda	7	lama	YA	1 jam	15 menit	Sesuai	Ya	menggunakan	7	Berisiko	154	NAB	dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	54 cm	Ergonomis	11	Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	4	Tidak Mengalami
59	8	49	Tua	29	lama	YA	3-4 jam	13 MENIT	Tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	6	Berisiko	115	NAB	sejajar	Ergonomis	57 cm	Ergonomis	9	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	6	Mengalami
60	9	30	Muda	5	lama	Tidak			Tidak sesuai standar	Ya	menggunakan	0	Berisiko	157	NAB	sejajar	Ergonomis	57 cm	Ergonomis	17	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	3	Tidak Mengalami
61	2	27	Muda	4	Baru	YA	1 jam	15-20 menit	Sesuai	Tidak	tidak menggunakan	4	Berisiko	150	NAB	sejajar	Ergonomis	87 cm	Ergonomis	12	Ergonomis	Ergonomis	Ya	Menggunakan	Latbel gelap, kar terang	Tidak baik	6	Mengalami
62	10	26	Muda	8	lama	Tidak			Tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	15	Berisiko	91	NAB	sejajar	Ergonomis	65 cm	Ergonomis	14	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel terang, kar gelap	Baik	14	Mengalami
UP Kaki Jang																												
63	8	26	Muda	7	lama	YA	1 jam	10-15 menit	Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	11 jam	Berisiko	60	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	52 cm	ergonomis	9	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel gelap, kar terang	Tidak baik	11	Mengalami
64	11	28	Muda	11	lama	YA	1 jam	30 menit	Sesuai Standar	Ya	menggunakan	10 jam	Berisiko	120	NAB	sejajar	Ergonomis	62 cm	ergonomis	13	Ergonomis	Ergonomis	Ya	Menggunakan	latbel terang, kar gelap	Baik	5	Tidak Mengalami
65	7	27	Muda	6	lama	YA	1-2 jam	15 menit	Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	8-10 jam	Berisiko	66	NAB	sejajar	Ergonomis	58 cm	ergonomis	13	Ergonomis	Ergonomis	tidak	Tidak Menggunakan	latbel terang, kar gelap	Baik	3	Tidak Mengalami
66	9	25	Muda	9	lama	YA	2 jam	30 menit	Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	9-15 jam	Berisiko	67	NAB	Ditasa ketinggian mata	Tidak Ergonomis	49 cm	Tidak Ergonomis	10	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	latbel terang, kar gelap	Baik	13	Mengalami
67	3	29	Muda	10	lama	YA	2 jam	30 menit	Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	4 jam	Berisiko	51	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	49 cm	Tidak Ergonomis	9	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel gelap, kar terang	Tidak baik	13	Mengalami
68	6	30	Muda	6	lama	YA	1 jam	15 menit	Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	4-5 jam	Berisiko	86	NAB	sejajar	Ergonomis	57 cm	ergonomis	13	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	latbel terang, kar gelap	Baik	9	Mengalami
69	2	26	Muda	6	lama	YA	3 jam	15 menit	Tidak sesuai standar	Ya	menggunakan	5 jam	Berisiko	39	NAB	sejajar	Ergonomis	70 cm	ergonomis	10	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Latbel gelap, kar terang	Tidak baik	6	Mengalami
70	1	42	Tua	17	lama	YA	3 jam	10 menit	Tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	10 jam	Berisiko	73	NAB	sejajar	Ergonomis	62 cm	ergonomis	21	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	latbel terang, kar gelap	Baik	7	Mengalami
71	10	30	Muda	6	lama	YA	2 jam	5-10 menit	Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	8 jam	Berisiko	106	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	73 cm	ergonomis	14	Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	latbel terang, kar gelap	Baik	10	Mengalami
72	4	50	Tua	31	lama	YA	5 jam	60 menit	Tidak sesuai standar	Ya	menggunakan	9 jam	Berisiko	53	NAB	sejajar	Ergonomis	70 cm	ergonomis	9	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	latbel terang, kar gelap	Baik	12	Mengalami
73	5	29	Muda	7	lama	YA	1 jam	15 menit	Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	4 jam	Berisiko	72	NAB	sejajar	Ergonomis	69 cm	ergonomis	12	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	latbel terang, kar gelap	Baik	8	Mengalami
74	12	31	Muda	10	lama	YA	3 jam	30 menit	Tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	6 jam	Berisiko	50	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	52 cm	ergonomis	10	Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	latbel terang, kar gelap	Baik	6	Mengalami

ULP Surgunmasa																													
Respon	No. Meja	Usia [A4]	Kategori Usia	Masa Kerja [E1]	Kategori masa kerja	Waktu Istirahat Mata [C]			Kacamata [D1]	Kategori	Durasi Kerja [jam] [E1]	Kategori	Pencahayaan [F1]	Kategori	Posisi Monitor [G]				Kategori	Artifera [H]	Kategori	Polaritas [I]	Kategori	Computer Vision Syndrome [J]	Kategori				
						Apakah Mengstrakatkan mata?	Sebelum Bergalama mengstrakatkan mata [C1.1]	Lama Istirahat mata [C.1.2]							Kategori waktu istirahat mata	Posisi monitor terhadap mata [G1.1]	Kategori	Jarak Pandang [G1.2]								Kategori	Sudut Pandang [G1.3]	Kategori	
76	13	26	Muda	7	lama	YA		4 jam	60 menit	tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	10 jam	Bersiko	47	<NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	49 cm	tidak ergonomis	11	Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	8	Mengalami
77	10	22	Muda	3	baru	YA		2 jam	10 menit	Sexual Standar	Ya	menggunakan	8 jam	Bersiko	46	<NAB	Sejajar	Ergonomi	70 cm	ergonomis	10	Ergonomis	Ergonomis	Ya	Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	3	Tidak Mengalami
78	9	27	Muda	5	lama	YA		2 jam	30 menit	Sexual Standar	Ya	menggunakan	10 jam	Bersiko	34	<NAB	Diatas ketinggian mata	Tidak Ergonomis	45 cm	tidak ergonomis	9	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	15	Mengalami
79	8	26	Muda	2	baru	YA		3 jam	30 menit	tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	10 jam	Bersiko	49	<NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	50 cm	ergonomis	9	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	6	Mengalami
80	11	23	Muda	5	lama	YA		2 jam	30 menit	Sexual Standar	Tidak	tidak menggunakan	10 jam	Bersiko	71	<NAB	Sejajar	Ergonomi	50 cm	ergonomis	15	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	16	Mengalami
81	3	22	Muda	4	baru	YA		3 jam	5 menit	tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	6 jam	Bersiko	104	NAB	Sejajar	Ergonomi	53 cm	ergonomis	17	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label gelap, kar terang	Tidak Baik	8	Mengalami
82	12	27	Muda	13	lama	YA		1 jam	5 menit	tidak sesuai standar	Ya	menggunakan	8 jam	Bersiko	56	<NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	56 cm	ergonomis	21	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label gelap, kar terang	Tidak Baik	9	Mengalami
83	1	21	Muda	4	baru	YA		2 jam	5 menit	tidak sesuai standar	Ya	menggunakan	7 jam	Bersiko	87	<NAB	Sejajar	Ergonomi	78 cm	ergonomis	14	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	5	Tidak Mengalami
84	5	29	Muda	7	lama	YA		1 jam	15 menit	Sexual Standar	Ya	menggunakan	10 jam	Bersiko	322	>NAB	Sejajar	Ergonomi	56 cm	ergonomis	25	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Ya	Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	4	Tidak Mengalami
85	4	25	Muda	8	lama	YA		1 jam	10 menit	Sexual Standar	Tidak	tidak menggunakan	5 jam	Bersiko	330	>NAB	Sejajar	Ergonomi	66 cm	ergonomis	10	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label gelap, kar terang	Tidak Baik	7	Mengalami
86	7	26	Muda	7	lama	YA		1 jam	15 menit	Sexual Standar	Tidak	tidak menggunakan	4 jam	Bersiko	107	NAB	Sejajar	Ergonomi	52 cm	ergonomis	18	Ergonomis	Ergonomis	Ya	Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	3	Tidak Mengalami
87	2	21	Muda	4	baru	YA		4 jam	2 jam 15 menit	tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	8 jam	Bersiko	107	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	55 cm	ergonomis	14	Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	10	Mengalami
88	6	29	Muda	7	lama	YA		3 jam	30 menit	tidak sesuai standar	Ya	menggunakan	6 jam	Bersiko	190	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	52 cm	ergonomis	10	Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label gelap, kar terang	Tidak Baik	8	Mengalami
ULP Mattuanging																													
89	6	26	Muda	9	lama	YA		4 jam	30 menit	Tidak Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	8 jam	Bersiko	124	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	48 cm	Tidak Ergonomis	8	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Ya	Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	11	Mengalami
90	10	29	Muda	7	lama	YA		1 jam	10 menit	sexual Standar	Tidak	tidak menggunakan	9 jam	Bersiko	185	NAB	Sejajar	Ergonomis	50 cm	ergonomis	13	Ergonomis	Ergonomis	Ya	Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	2	Tidak Mengalami
91	5	27	Muda	8	lama	YA		2 jam	15 menit	Sexual Standar	Ya	menggunakan	4 jam	Bersiko	60	<NAB	Sejajar	Ergonomis	64 cm	ergonomis	15	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	13	Mengalami
92	12	33	Muda	12	lama	YA		3 jam	21 menit	Tidak Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	8 jam	Bersiko	132	NAB	Diatas ketinggian mata	Tidak Ergonomis	49 cm	Tidak Ergonomis	7	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label gelap, kar terang	Tidak Baik	9	Mengalami
93	11	55	Tua	33	lama	YA		4 jam	10 menit	Tidak Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	9 jam	Bersiko	131	NAB	Sejajar	Ergonomis	62 cm	ergonomis	15	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	10	Mengalami
94	1	23	Muda	3	baru	YA		4 jam	30 menit	Tidak Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	8 jam	Bersiko	127	NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	47 CM	Tidak Ergonomis	10	Ergonomis	Tidak Ergonomis	Ya	Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	7	Mengalami
95	3	27	Muda	7	lama	YA		2 jam	15 menit	Sexual Standar	Tidak	tidak menggunakan	8 jam	Bersiko	105	NAB	Sejajar	Ergonomis	63 cm	ergonomis	11	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	4	Tidak Mengalami
96	2	26	Muda	6	lama	YA		1 jam	5 menit	Tidak Sesuai Standar	Tidak	tidak menggunakan	3 jam	Tidak Bersiko	134	NAB	Sejajar	Ergonomis	70 cm	ergonomis	13	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	12	Mengalami
97	9	27	Muda	9	lama	YA		1 jam	10 menit	Sexual Standar	Tidak	tidak menggunakan	9 jam	Bersiko	109	NAB	Diatas ketinggian mata	Tidak Ergonomis	57 CM	ergonomis	9	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	7	Mengalami
98	7	28	Muda	6	lama	YA		3 jam	5 menit	Tidak Sesuai Standar	Ya	menggunakan	12 jam	Bersiko	70	<NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	56 cm	ergonomis	11	Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	10	Mengalami
99	8	27	Muda	7	lama	YA		1 jam	10 menit	Sexual Standar	Tidak	tidak menggunakan	12 jam	Bersiko	52	<NAB	Dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	56 cm	ergonomis	8	Tidak Ergonomis	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	12	Mengalami
100	4	25	Muda	7	lama	YA		1 jam	15 menit	Sexual Standar	Ya	menggunakan	3 jam	Tidak Bersiko	111	NAB	Sejajar	Ergonomis	54 cm	ergonomis	12	Ergonomis	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	4	Tidak Mengalami
ULP Panakulang																													
101	1	30	Muda	6	lama	YA		3 jam	30 menit	Tidak sesuai standar	Ya	menggunakan	4 jam	Bersiko	156	NAB	sejajar	Ergonomis	66 cm	ergonomis	12	Ergonomi	Ergonomis	ya	Menggunakan	Label gelap, kar terang	Tidak Baik	1	Tidak Mengalami
102	6	29	Muda	6	lama	YA		3 jam	30 menit	Tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	6 jam	Bersiko	157	NAB	sejajar	Ergonomis	72 cm	ergonomis	15	Ergonomi	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	9	Mengalami
103	4	25	Muda	1	baru	YA		1 jam	5 menit	Tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	2 jam	Tidak Bersiko	100	NAB	sejajar	Ergonomis	57 cm	ergonomis	14	Ergonomi	Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	6	Mengalami
104	9	50	Tua	30	lama	YA		1 AM	10 menit	Sexual Standar	YA	menggunakan	10 jam	Bersiko	61	<NAB	dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	75cm	ergonomis	8	Tidak Ergonomi	Tidak Ergonomis	ya	Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	1	Tidak Mengalami
105	8	35	Muda	10	lama	YA		1 jam	10 menit	Sexual Standar	YA	menggunakan	3 jam	Tidak Bersiko	109	NAB	sejajar	Ergonomis	73 cm	ergonomis	12	Ergonomi	Ergonomi	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	3	Tidak Mengalami
106	11	34	Muda	12	lama	YA		4 jam	10 menit	Tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	8 jam	Bersiko	68	<NAB	sejajar	Ergonomis	48 cm	tidak ergonomis	8	Tidak Ergonomi	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	8	Mengalami
107	10	43	Tua	5	lama	YA		4 jam	30 menit	Tidak sesuai standar	YA	menggunakan	5 jam	Bersiko	105	NAB	dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	47 cm	tidak ergonomis	9	Tidak Ergonomi	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	12	Mengalami
108	5	32	Muda	7	lama	YA		2 jam	20-30 menit	Sexual Standar	Tidak	tidak menggunakan	8 jam	Bersiko	71	<NAB	dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	65 cm	ergonomis	11	Ergonomi	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	5	Tidak Mengalami
109	2	26	Muda	5	lama	YA		30 menit	15 menit	sexual standar	YA	menggunakan	4 jam	Bersiko	58	<NAB	dibawah ketinggian mata	Tidak Ergonomis	72 cm	ergonomis	21	Tidak Ergonomi	Tidak Ergonomis	ya	Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	2	Tidak Mengalami
110	3	30	Muda	11	lama	YA		2 jam	60 menit	Sexual Standar	Tidak	tidak menggunakan	5 jam	Bersiko	52	<NAB	dikas ketinggian mata	Tidak Ergonomis	66 cm	ergonomis	11	Ergonomi	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	7	Mengalami
111	7	22	Muda	5	lama	YA		3 jam	30 menit	Tidak sesuai standar	Tidak	tidak menggunakan	8 jam	Bersiko	65	<NAB	dikas ketinggian mata	Tidak Ergonomis	60 cm	ergonomis	13	Ergonomi	Tidak Ergonomis	Tidak	Tidak Menggunakan	Label terang, kar gelap	Baik	10	Mengalami

Lampiran 6. Output Hasil SPSS

1. Karakteristik Responden

KARAKTERISTIK USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 tahun	20	18.0	18.0	18.0
	26-35 tahun	63	56.8	56.8	74.8
	36-45 tahun	15	13.5	13.5	88.3
	46-55 tahun	13	11.7	11.7	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Karakteristik Masa Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-10 tahun	75	67.6	67.6	67.6
	11-20 tahun	23	20.7	20.7	88.3
	21-30 tahun	9	8.1	8.1	96.4
	31-40 tahun	4	3.6	3.6	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Karakteristik Unit Layanan Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	UP3 Makassar Selatan	43	38.7	38.7	38.7
	ULP Malino	9	8.1	8.1	46.8
	ULP Takalar	10	9.0	9.0	55.9
	ULP Kalebajeng	12	10.8	10.8	66.7
	ULP Sungguminasa	14	12.6	12.6	79.3
	ULP Mattoanging	12	10.8	10.8	90.1
	ULP Panakukang	11	9.9	9.9	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

2. Analisis Univariat

Usia UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Muda	91	82.0	82.0	82.0

Tua	20	18.0	18.0	100.0
Total	111	100.0	100.0	

Masa Kerja UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baru	15	13.5	13.5	13.5
	Lama	96	86.5	86.5	100.0
Total		111	100.0	100.0	

Waktu Istirahat Mata UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai Standar	61	55.0	55.0	55.0
	Tidak Sesuai Standar	50	45.0	45.0	100.0
Total		111	100.0	100.0	

Penggunaan Kacamata UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Menggunakan	63	56.8	56.8	56.8
	Menggunakan	48	43.2	43.2	100.0
Total		111	100.0	100.0	

Jenis Kacamata

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Minus	12	25.0	25.0	25.0
	Plus	3	6.3	6.3	31.3
	Antiradiasi	16	33.3	33.3	64.6
	minus silinder	3	6.3	6.3	70.8
	minus radiasi	5	10.4	10.4	81.3
	silinder radiasi	2	4.2	4.2	85.4
	minus plus radiasi	1	2.1	2.1	87.5

minus,silinder,radiasi	3	6.3	6.3	93.8
minus,plus, silinder, antiradiasi	1	2.1	2.1	95.8
minus, plus	1	2.1	2.1	97.9
bluechromic	1	2.1	2.1	100.0
Total	48	100.0	100.0	

Lama Pemakaian Kacamata

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-4 tahun	30	62.5	62.5	62.5
	5-9 tahun	8	16.7	16.7	79.2
	10-14 tahun	8	16.7	16.7	95.8
	15-19 tahun	1	2.1	2.1	97.9
	20-24 tahun	1	2.1	2.1	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Durasi Kerja UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Berisiko	14	12.6	12.6	12.6
	Berisiko	97	87.4	87.4	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Pencahayaan UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Memenuhi Syarat	57	51.4	51.4	51.4
	Tidak Memenuhi Syarat	54	48.6	48.6	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Posisi Monitor UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ergonomis	64	57.7	57.7	57.7

Ergonomis	47	42.3	42.3	100.0
Total	111	100.0	100.0	

Posisi Monitor Terhadap Mata UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ergonomis	49	44.1	44.1	44.1
	Ergonomis	62	55.9	55.9	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Jarak antara Mata dengan Monitor UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ergonomis	16	14.4	14.4	14.4
	Ergonomis	95	85.6	85.6	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Sudut Penglihatan Mata UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ergonomis	35	31.5	31.5	31.5
	Ergonomis	76	68.5	68.5	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Penggunaan Antiglare Screen UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Menggunakan	83	74.8	74.8	74.8
	Menggunakan	28	25.2	25.2	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Polaritas UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	20	18.0	18.0	18.0
	Baik	91	82.0	82.0	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

CVS UP3 Makassar Selatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	36	32.4	32.4	32.4
	Mengalami	75	67.6	67.6	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Mata Panas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	51	45.9	45.9	45.9
	Mengalami	60	54.1	54.1	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Mata Gatal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	41	36.9	36.9	36.9
	Mengalami	70	63.1	63.1	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Perasaan benda asing

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	74	66.7	66.7	66.7
	Mengalami	37	33.3	33.3	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Mata Sobek

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	109	98.2	98.2	98.2
	Mengalami	2	1.8	1.8	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Berkedip Berlebihan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	75	67.6	67.6	67.6
	Mengalami	36	32.4	32.4	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Mata Kemerahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	53	47.7	47.7	47.7
	Mengalami	58	52.3	52.3	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Nyeri Mata

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	47	42.3	42.3	42.3
	Mengalami	64	57.7	57.7	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Kelopak Mata terasa berat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	40	36.0	36.0	36.0
	Mengalami	71	64.0	64.0	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Mata Kering

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	58	52.3	52.3	52.3
	Mengalami	53	47.7	47.7	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Penglihatan Kabur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	54	48.6	48.6	48.6
	Mengalami	57	51.4	51.4	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Penglihatan Ganda

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	79	71.2	71.2	71.2
	Mengalami	32	28.8	28.8	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Kesulitan Fokus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	77	69.4	69.4	69.4
	Mengalami	34	30.6	30.6	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Sensitif Cahaya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	51	45.9	45.9	45.9
	Mengalami	60	54.1	54.1	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

lingkaran berwarna sekitar objek

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	98	88.3	88.3	88.3
	Mengalami	13	11.7	11.7	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Merasa pandangan semakin buruk

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	68	61.3	61.3	61.3
	Mengalami	43	38.7	38.7	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Sakit Kepala dan nyeri punggung

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami	23	20.7	20.7	20.7
	Mengalami	88	79.3	79.3	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

3. Analisis Bivariat

Crosstab

		CVS UP3 Makassar Selatan		Total	
		Tidak Mengalami	Mengalami		
Usia UP3 Makassar Selatan	Muda	Count	32	59	91
		Expected Count	29.5	61.5	91.0
		% within Usia UP3 Makassar Selatan	35.2%	64.8%	100.0%
	Tua	Count	4	16	20
		Expected Count	6.5	13.5	20.0
		% within Usia UP3 Makassar Selatan	20.0%	80.0%	100.0%

Total	Count	36	75	111
	Expected Count	36.0	75.0	111.0
	% within Usia UP3 Makassar Selatan	32.4%	67.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.721 ^a	1	.190		
Continuity Correction ^b	1.098	1	.295		
Likelihood Ratio	1.843	1	.175		
Fisher's Exact Test				.291	.147
Linear-by-Linear Association	1.705	1	.192		
N of Valid Cases	111				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.49.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		CVS UP3 Makassar Selatan			
		Tidak Mengalami	Mengalami	Total	
Masa Kerja UP3 Makassar Selatan	Baru	Count	4	11	15
		Expected Count	4.9	10.1	15.0
		% within Masa Kerja UP3 Makassar Selatan	26.7%	73.3%	100.0%
	Lama	Count	32	64	96
		Expected Count	31.1	64.9	96.0
		% within Masa Kerja UP3 Makassar Selatan	33.3%	66.7%	100.0%
Total	Count	36	75	111	
	Expected Count	36.0	75.0	111.0	
	% within Masa Kerja UP3 Makassar Selatan	32.4%	67.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.263 ^a	1	.608		
Continuity Correction ^b	.047	1	.829		
Likelihood Ratio	.271	1	.603		
Fisher's Exact Test				.770	.425
Linear-by-Linear Association	.261	1	.610		
N of Valid Cases	111				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.86.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

			CVS UP3 Makassar Selatan		Total
			Tidak Mengalami	Mengalami	
Waktu Istirahat Mata UP3 Makassar Selatan	Sesuai Standar	Count	26	35	61
		Expected Count	19.8	41.2	61.0
		% within Waktu Istirahat Mata UP3 Makassar Selatan	42.6%	57.4%	100.0%
	Tidak Sesuai Standar	Count	10	40	50
		Expected Count	16.2	33.8	50.0
		% within Waktu Istirahat Mata UP3 Makassar Selatan	20.0%	80.0%	100.0%
Total	Count	36	75	111	
	Expected Count	36.0	75.0	111.0	
	% within Waktu Istirahat Mata UP3 Makassar Selatan	32.4%	67.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.417 ^a	1	.011		
Continuity Correction ^b	5.427	1	.020		
Likelihood Ratio	6.608	1	.010		
Fisher's Exact Test				.014	.009
Linear-by-Linear Association	6.360	1	.012		
N of Valid Cases	111				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.22.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		CVS UP3 Makassar Selatan		Total	
		Tidak Mengalami	Mengalami		
Penggunaan Kacamata UP3 Makassar Selatan	Tidak Menggunakan	Count	15	48	63
		Expected Count	20.4	42.6	63.0
		% within Penggunaan Kacamata UP3 Makassar Selatan	23.8%	76.2%	100.0%
	Menggunakan	Count	21	27	48
		Expected Count	15.6	32.4	48.0
		% within Penggunaan Kacamata UP3 Makassar Selatan	43.8%	56.3%	100.0%
	Total	Count	36	75	111
		Expected Count	36.0	75.0	111.0
		% within Penggunaan Kacamata UP3 Makassar Selatan	32.4%	67.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.943 ^a	1	.026		
Continuity Correction ^b	4.075	1	.044		
Likelihood Ratio	4.931	1	.026		
Fisher's Exact Test				.040	.022
Linear-by-Linear Association	4.899	1	.027		
N of Valid Cases	111				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.57.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		CVS UP3 Makassar Selatan		Total	
		Tidak Mengalami	Mengalami		
Durasi Kerja UP3 Makassar Selatan	Tidak Berisiko	Count	8	6	14
		Expected Count	4.5	9.5	14.0
		% within Durasi Kerja UP3 Makassar Selatan	57.1%	42.9%	100.0%
	Berisiko	Count	28	69	97
		Expected Count	31.5	65.5	97.0
		% within Durasi Kerja UP3 Makassar Selatan	28.9%	71.1%	100.0%
Total	Count	36	75	111	
	Expected Count	36.0	75.0	111.0	
	% within Durasi Kerja UP3 Makassar Selatan	32.4%	67.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.464 ^a	1	.035		
Continuity Correction ^b	3.267	1	.071		
Likelihood Ratio	4.174	1	.041		
Fisher's Exact Test				.063	.038
Linear-by-Linear Association	4.424	1	.035		
N of Valid Cases	111				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.54.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		CVS UP3 Makassar Selatan			
		Tidak Mengalami		Total	
Pencapaian UP3 Makassar Selatan	Memenuhi Syarat	Count	25	32	57
		Expected Count	18.5	38.5	57.0
		% within Pencapaian UP3 Makassar Selatan	43.9%	56.1%	100.0%
	Tidak Memenuhi Syarat	Count	11	43	54
		Expected Count	17.5	36.5	54.0
		% within Pencapaian UP3 Makassar Selatan	20.4%	79.6%	100.0%
Total	Count	36	75	111	
	Expected Count	36.0	75.0	111.0	
	% within Pencapaian UP3 Makassar Selatan	32.4%	67.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.982 ^a	1	.008		
Continuity Correction ^b	5.951	1	.015		
Likelihood Ratio	7.129	1	.008		
Fisher's Exact Test				.009	.007
Linear-by-Linear Association	6.919	1	.009		
N of Valid Cases	111				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.51.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		CVS UP3 Makassar Selatan		Total	
		Tidak Mengalami	Mengalami		
Posisi Monitor UP3 Makassar Selatan	Tidak Ergonomis	Count	15	49	64
		Expected Count	20.8	43.2	64.0
		% within Posisi Monitor UP3 Makassar Selatan	23.4%	76.6%	100.0%
	Ergonomis	Count	21	26	47
		Expected Count	15.2	31.8	47.0
		% within Posisi Monitor UP3 Makassar Selatan	44.7%	55.3%	100.0%
Total	Count	36	75	111	
	Expected Count	36.0	75.0	111.0	
	% within Posisi Monitor UP3 Makassar Selatan	32.4%	67.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5.581 ^a	1	.018		
Continuity Correction ^b	4.653	1	.031		
Likelihood Ratio	5.559	1	.018		
Fisher's Exact Test				.024	.016
Linear-by-Linear Association	5.530	1	.019		
N of Valid Cases	111				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.24.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

			CVS UP3 Makassar Selatan		Total
			Tidak Mengalami	Mengalami	
Penggunaan Antiglare Screen UP3 Makassar Selatan	Tidak Menggunakan	Count	20	63	83
		Expected Count	26.9	56.1	83.0
		% within Penggunaan Antiglare Screen UP3 Makassar Selatan	24.1%	75.9%	100.0%
	Menggunakan	Count	16	12	28
		Expected Count	9.1	18.9	28.0
		% within Penggunaan Antiglare Screen UP3 Makassar Selatan	57.1%	42.9%	100.0%
	Total	Count	36	75	111
		Expected Count	36.0	75.0	111.0
		% within Penggunaan Antiglare Screen UP3 Makassar Selatan	32.4%	67.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	10.434 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.980	1	.003		
Likelihood Ratio	9.973	1	.002		
Fisher's Exact Test				.002	.002
Linear-by-Linear Association	10.340	1	.001		
N of Valid Cases	111				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.08.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		CVS UP3 Makassar Selatan		Total	
		Tidak Mengalami	Mengalami		
Polaritas UP3 Makassar Selatan	Tidak Baik	Count	4	16	20
		Expected Count	6.5	13.5	20.0
		% within Polaritas UP3 Makassar Selatan	20.0%	80.0%	100.0%
	Baik	Count	32	59	91
		Expected Count	29.5	61.5	91.0
		% within Polaritas UP3 Makassar Selatan	35.2%	64.8%	100.0%
Total	Count	36	75	111	
	Expected Count	36.0	75.0	111.0	
	% within Polaritas UP3 Makassar Selatan	32.4%	67.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.721 ^a	1	.190		
Continuity Correction ^b	1.098	1	.295		
Likelihood Ratio	1.843	1	.175		
Fisher's Exact Test				.291	.147
Linear-by-Linear Association	1.705	1	.192		
N of Valid Cases	111				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.49.

b. Computed only for a 2x2 table

	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.294	.288	1	.139	-.347	.120	.419*	-.207	.223	.414*
	Sig. (2-tailed)	.115	.122		.465	.061	.527	.021	.272	.237	.023
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.354	.094	.139	1	.050	.144	-.094	.107	-.236	.380*
	Sig. (2-tailed)	.055	.619	.465		.793	.447	.619	.575	.209	.039
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.000	.189	-.347	.050	1	.289	-.189	.373*	.094	.393*
	Sig. (2-tailed)	1.000	.317	.061	.793		.122	.317	.042	.619	.032
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	-.102	.218	.120	.144	.289	1	.082	.123	-.055	.470**
	Sig. (2-tailed)	.591	.247	.527	.447	.122		.667	.517	.775	.009
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.200	.286	.419*	-.094	-.189	.082	1	-.040	.330	.487**
	Sig. (2-tailed)	.288	.126	.021	.619	.317	.667		.833	.075	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.113	.161	-.207	.107	.373*	.123	-.040	1	-.040	.405*
	Sig. (2-tailed)	.552	.395	.272	.575	.042	.517	.833		.833	.027
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.200	.286	.223	-.236	.094	-.055	.330	-.040	1	.448*
	Sig. (2-tailed)	.288	.126	.237	.209	.619	.775	.075	.833		.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.527**	.589**	.414*	.380*	.393*	.470**	.487**	.405*	.448*	1
	Sig. (2-tailed)	.003	.001	.023	.039	.032	.009	.006	.027	.013	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Case Processing Summary

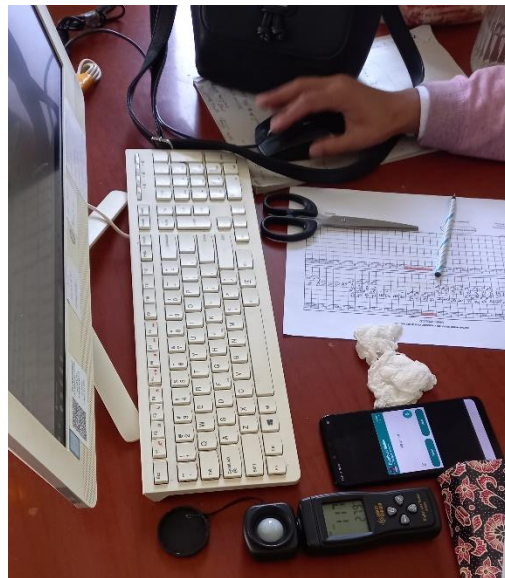
		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.676	10

Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 8. Daftar Riwayat Hidup



Nama : Waode Sitti Nurul Aulyah
Tempat/Tanggal Lahir : Makassar, 10 November 2000
Agama : Islam
Suku : Muna
Alamat : Aspol Toddopuli Blok A No 5
Riwayat Pendidikan :

1. TK YPPSB Swarga Bara (2005-2007)
2. SD YPPSB 1 Swarga Bara (2007-2010)
3. SDN 001 Sangatta Utara (2010-2011)
4. SD Inpres Toddopuli 1 (2011-2013)
5. MTsN Model Makassar (2013-2016)
6. MAN 2 Kota Makassar (2016-2019)
7. Program S1 Fakultas Kesehatan Masyarakat (2019-2023)
Universitas Hasanuddin Departemen
Keselamatan dan Kesehatan Kerja