KLINIK UTAMA
AESCULAP MEDICAL CENTER
Medical Services Provider

HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2026

MCU ID : 00520250600027 / 2605150076

Nama : Tn. Eko Pranoto
Jabatan : Survey Teknisi

Umur : 44 Tahun 7 Bulan
Perusahaan : BINAV MAJU SEJAHTERA, PT

Berikut adalah hasil pemeriksaan kesehatan anda yang telah dilaksanakan tanggal : **15-05-2026**

TEMUAN :

- Hasil Fisik : Tekanan darah : 120/80 mmHg, Berat badan : 64 Kg, Tinggi badan : 163 cm, BMI : 24.09 Kg/m2, Kedua Mata : 20/22,Buta Warna : Tidak ditemukan
- Hasil Lab : SGOT : 18 U/L ,SGPT : 15 U/L ,Bilirubin Total : 0.76 mg/dL ,Glukosa Puasa : 80 mg/dL ,Glukosa 2 Jam Postprandial : 117 mg/dL ,Kolesterol Total : 235 mg/dL (Hypercholesterolemia), Trigliserida : 196 mg/dL (Hypertrigliseridemia) ,Kolesterol LDL : 92 mg/dL ,Kolesterol HDL : 55 mg/dL ,Ureum : 34 mg/dL ,Kreatinin : 0.91 mg/dL ,Asam Urat : 7.9 mg/dL (Hyperuricemia), Urine Rutin : (N)
- Jakarta Cardiovascular Score : 0 , Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovaskular Score adalah Low Risk (10 years CAD event < 10 %)
- Rontgen Thorax : Normal Chest X-Ray & Spirometri : Normal Spirometry
- Audiometri : Normal Hearing & Treadmill Test : Response Ischemic Negative, Kapasitas Aerobik 10.6 Mets
- USG Abdomen By Radiologist : Fatty Liver

STATUS KESEHATAN

KATEGORI		CATATAN
☐	P 1	Tidak ditemukan kelainan medis
☐	P 2	Ditemukan kelainan medis yang tidak serius
☐	P 3	Ditemukan kelainan medis bermakna - Resiko kesehatan rendah
☑	P 4	Ditemukan kelainan medis bermakna yang dapat menjadi serius - Resiko kesehatan sedang
☐	P 5	Ditemukan kelainan medis serius - Resiko kesehatan tinggi, hanya untuk bekerja di lokasi dengan paparan risiko rendah dan relatif dekat dengan fasilitas medis
☐	P 6	Ditemukan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal - Hanya untuk perkerjaan ringan dan dengan paparan risiko rendah
☐	P 7	Dalam perawatan di rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status izin sakit)

KESIMPULAN

☐ **FIT FOR THE JOB** ☑ **FIT WITH NOTE** ☐ **UNFIT** ☐ **TEMPORARY UNFIT** ☐ **UNCOMPLETE RESULT**

Sebagai : Survey Teknisi
Di lokasi : PHM Area

SARAN - SARAN

- Diet rendah purin (kurangi konsumsi hati, otak, ginjal & kerang-kerangan), hindari konsumsi alkohol dan perbanyak asupan cairan (minum air putih).
- Konsul ke dokter spesialis penyakit dalam untuk penatalaksanaan lebih lanjut temuan dihasil USG Abdomen.
- Diet rendah gula/rendah karbohidrat, rendah lemak dan olahraga rutin minimal 30 menit sebanyak 3x seminggu untuk menurunkan kadar lemak darah

Kembali kontrol : 10-05-2027

Balikpapan, 18-05-2026

Hormat kami,

Validasi

dr. Reghina Kusumawardhani
Medical Review Officer

Dokter Perusahaan

RAHASIA / *CONFIDENTIAL*

AESCULAP MEDICAL CENTER
AMC

MEDICAL ASSESSMENT REPORT



No. MCU : 2605150076

Nama : Tn. Eko Pranoto

Umur : 44 Tahun 7 Bulan

Perusahaan : BINAV MAJU SEJAHTERA, PT

00520250600027

AESCULAP MEDICAL CENTER

Medical Services Provider

1. INFORMASI PRIBADI / *PERSONAL INFORMATION*



00520250600027

Nama / *Name of Employee*	: Tn. Eko Pranoto
Tempat & tanggal lahir / *Place & DOB*	: Balikpapan, 02-10-1981
Umur / *Age*	: 44 Tahun 7 Bulan
Jenis Kelamin / *Gender*	: Laki - laki
No. Karyawan / *Number of employees*	: -
Agama / *Religion*	: Islam
Alamat / *Address*	: Jl. Wanayasa KM 10 RT 43 Karang...
No. Telepon / *Phone Number*	: 085333220909

PERUSAHAAN / *COMPANY*

■ **Nama Perusahaan / *Company name***

BINAV MAJU SEJAHTERA, PT

■ **Jabatan / *Position***

Survey Teknisi

■ **Departemen / *Departement***

-

■ **Lokasi / *Job Site***

PHM Area

Paket MCU / *MCU package*	: MCU Berkala
Tanggal Pemeriksaan / *Date of examination*	: 15-05-2026
Masa berlaku / *Valid until*	: 10-05-2027

2. RIWAYAT KESEHATAN / *HEALTH QUESTIONARE*

■ Alergi / *Allergies*	■ Asma / *Asthma*
Tidak	Tidak
■ Nyeri dada / *Chest Pain*	■ Sesak nafas / *Breathless*
Tidak	Tidak
■ Penyakit Jantung / *Hearth Disease*	■ Kencing Manis / *Diabetes Melllitus*
Tidak	Tidak
■ Tekanan Darah Tinggi / *Hypertension*	■ Kejang, Epilepsi / *Convulsion, Epilepsy*
Tidak	Tidak
■ Nyeri Punggung / *Low back pain*	■ Radang Paru - paru / *Tuberculosis*
Tidak	Tidak
■ Sakit kuning / *Hepatitis*	■ Malaria / *Malaria*
Tidak	Tidak
■ Masalah mata / *Eye Problem*	■ Masalah Telinga / *Ear Problem*
Tidak	Tidak
■ Kelainan kulit / *Skin Disorder*	■ Kelainan Saraf / *Neurology Disorder*
Tidak	Tidak
■ Kelainan Mental / *Mental Disorder*	■ Sakit kepala atau migrain / *Headache or migraine*
Tidak	Tidak
■ Masalah kelenjar / *Glandular Problem*	■ Hernia / *Hernia*
Tidak	Tidak
■ Masalah perut / *Abdominal Problem*	■ Masalah Ginjal & Kandung Kemih / *Renal & urinary tract problem*
Tidak	Tidak
■ Penyakit akibat hubungan seks / *Sexuality Transmitted Disease*	■ Diare berulang / *Reccurent diarrhea*
Tidak	Tidak
■ Tumor / *Tumor*	■ Ambeien / *Haemorrhoid*
Tidak	Tidak

- Pernahkah berkonsultasi dengan dokter 1 tahun terakhir / *Have you consulted in a doctor in the past 1 year* : Tidak
- Pernahkah anda dirawat di Rumah Sakit 1 tahun terakhir / *Have you been hospitalized in the past 1 year* : Tidak
- Pernahkah anda menjalani operasi bedah / *Have You had any surgery operations* : Tidak
- Pernahkah anda mendapat cedera/kecelakaan serius / *Have you had any serious injuries or accident* : Tidak
- Pernahkah anda mendapat imunisasi. Sebutkan waktu dan jenis / *Have you been immunised . Please elaborate clearly (mention date and what kind of inoculation)* : Ya, Vaksin Covid 19

POTENSI BAHAYA AKIBAT PEKERJAAN / *POTENSIAL HAZARD*				KEBIASAAN / *HABITS*		
Kebisingan / *Noise*	:-	, Lama Pajanan	jam/hari	Olah raga / *Sport*	: Ya	, durasi 1 jam/minggu
Panas / *Heat*	:Ya	, Lama Pajanan	4 jam/hari	Merokok / *Smoking*	: -	
Debu / *Dust*	:-	, Lama Pajanan	jam/hari	Perhari / *Amount day*	: -	
Radiasi / *Radiations*	:-	, Lama Pajanan	jam/hari	Obat / *Drugs*	: -	
Kimia / *Chemical*	:-	, Lama Pajanan	jam/hari	Minuman Keras / *Alcohol*	: -	
Ergonomi (Posisi kerja) / *Ergonomic*	:Ya	, Lama Pajanan	4 jam/hari			

RIWAYAT MENSTRUASI / *MENSTRUATION HISTORY*

- Umur berapa anda mulai haid / *When was your first menstruation*
  -
- Datang haid anda teratur atau tidak / *Is your menstruation reguler*
  -
- Sakitkah waktu haid / *Is your menstruation painfull*
  -
- Berapa lama anda haid / *How long do you menstruate*
  -
- Sudah berapa kali hamil / *How many times have been pregnant*
  -
- Apakah anda memakai alat kontrasepsi / *Are you currently using any kind of contraceptive*
  -

RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA / *FAMILY MEDICAL HISTORY*

Ayah / *Father* : -
Ibu / *Mother* : -
Saudara Kandung / *Brother or Sister* : -

3. RIWAYAT PEKERJAAN / *CAREER HISTORY*

No	Nama Perusahaan	Jabatan	Lama Kerja
1	-	-	-
2	-	-	-
3	-	-	-
4	-	-	-
5	-	-	-

Serve with Trust, Quality & Excellence

Jl. Indrakila (Strat 03) No. 17 Balikpapan, Telp. 0542-440404, 444055, Fax. 0542-415366 Email : mcu@amc-balikpapan.com, Website: www.amc-balikpapan.com

4. PEMERIKSAAN FISIK / *PHYSICAL EXAMINATION*

KONDISI UMUM /*GENERAL CONDITION*

Tekanan darah / *Blood Presure*	: 120/80 mmHg
Nadi / *Pulse*	: 61 x/min
Pernafasan / *Breathing rate*	: 19x/min
SpO2 / *Oxygen Saturation*	: - %
Suhu Badan / *Body Temperature*	: 36.7 ° C

ANTROPOMETRI /*ANTROPOMETRY*

Tinggi badan / *Height*	: 163 cm
Berat badan / *Weight*	: 64 kg
BMI / *Body Mass Index*	: 24.09 kg/m²
Lingkar Pinggang / *Waist Circumference*	: 81 cm
Lingkar Panggul / *Hip Circumference*	: cm

PEMERIKSAAN FISIK MENYELURUH / *HEAD TO TOE EXAMINATION*

■ Kepala & Wajah / *Head*

Normal, deformitas (-), luka (-), tumor (-)

■ Mata / *Eyes*

Normal, ikterik (-), anemis (-) strabismus (-), katarak (-), pterygium (-), kecacatan (-)

VISUAL ACTUITY / KEMAMPUAN PENGLIHATAN (Dengan atau tanpa kaca mata)

1	Kemampuan Penglihatan / *Visual Actuity*	20/22		20/22
	Kedua Mata / *Both Eyes*		20/22	
2	Visus Dekat / *Reading Test (Near Visus)*		20/20 (KM)	
3	Tes Jaeger / *Jaeger Test*	-		-
	Kedua Mata / *Both Eyes*		-	
4	Buta Warna / *Colour Blindness*		Tidak ditemukan	
5	Lapang Pandang / *Field of Vision :*	Right Eyes		Left Eyes
	Nasal	45 °		45 °
	Temporal	85 °		85 °
6	Kedalaman Penglihatan / *Depth of vision*		Normal	
7	Penglihatan Malam / *Night vision*		Normal	
8	Pemulihan Silau / *Glare recovery*		Normal	

Serve with Trust, Quality & Excellence

Jl. Indrakila (Strat 03) No. 17 Balikpapan, Telp. 0542-440404, 444055, Fax. 0542-415366 Email : mcu@amc-balikpapan.com, Website: www.amc-balikpapan.com

■ Telinga / *Ears*

Normal, cerumen (-), perforasi membran tympani (-), tanda infeksi (-), OMP (-)

■ Hidung / *Nose*

Normal (-), hiperemis (-), deviasi septum (-), sekret (-), oedema (-)

■ Tenggorokan / *Throat*

Normal, hiperemis (-), hipertrofi tonsil (-)

■ Gigi & Mulut / *Teeth & Mouth*

Stomatitis (-), caries (-), karang gigi (-), gigi tanggal (-), gigi berlubang (-), impaksi (-), gigi palsu (-), tambalan (-), sisa akar (-)

■ Leher / *Neck*

Normal, Pembesaran kel. getah bening (-), pembesaran kel. tiroid (-)

■ Dada / *Chest*

Normal, deformitas (-), pigeon chest (-), barrel chest (-)

■ Paru / *Lung*

Normal, rhonchi (-), wheezing (-)

■ Jantung / *Heart*

Normal, Murmur (-), Gallop (-)

■ Perut / *Abdomen*

Normal, nyeri tekan (-), pembesaran hati & limpa (-), nyeri ketok kosto vertebrae (-)

■ Neurologi / *Neurology*

Normal, tremor (-), paresis (-), reflek patologis (-), romberg tes (-)

■ Muskuloskeletal / *Musculoskeletal*

Normal, deformitas (-),tinel sign (-), phalen test (-)

■ Kulit / *Skin*

Normal, dermatitis (-), tinea / mikosis (-), infeksi (-), tato (-)

■ Punggung & Tulang Belakang / *Spine*

Normal, kyphosis (-), skoliosis (-), lordosis (-), laseque test (-), patrick test (-), contra-patrick tes (-)

■ Urogenital / *Genital*

Normal, hernia (-), hemoroid (-) varicocelle (-)

■ Pemeriksaan Khusus / *Specific Examination*

-

■ Lain - lain / *Others*

-

Serve with Trust, Quality & Excellence

Jl. Indrakila (Strat 03) No. 17 Balikpapan, Telp. 0542-440404, 444055, Fax. 0542-415366 Email : mcu@amc-balikpapan.com, Website: www.amc-balikpapan.com

5. PEMERIKSAAN PENUNJANG / *SUPPORTING EXAMINATION*

■ Pemeriksaan Laboratorium / *Laboratory Examination*

Temuan utama / *Major findings* : Kolesterol Total : 235 mg/dL, Trigliserida : 196 mg/dL, Asam Urat : 7.9 mg/dL

■ Pemeriksaan Radiologi - Thoraks PA / *Radiological Examination - Thorax PA*

Kesimpulan / *Conclusion* : Normal Chest X-Ray

■ Pemeriksaan Radiologi - USG Abdomen / *Radiological Examination - USG Abdoment*

Kesimpulan / *Conclusion* : Fatty Liver

■ Pemeriksaan EKG Istirahat / *Resting EKG Examination*

Kesimpulan / *Conclusion* : Normal ECG

■ Pemeriksaan Treadmill Stress Test / *Treadmill Stress Test Examination*

Kesimpulan / *Conclusion* : Response Ischemic Negative, Kapasitas Aerobik 10.6 Mets

■ Pemeriksaan Spirometri / *Spirometry Examination*

Kesimpulan / *Conclusion* : Normal Spirometry

■ Pemeriksaan Audiometri / *Audiometry Examination*

Kesimpulan / *Conclusion* : Normal Hearing

Serve with Trust, Quality & Excellence

Jl. Indrakila (Strat 03) No. 17 Balikpapan, Telp. 0542-440404, 444055, Fax. 0542-415366 Email : mcu@amc-balikpapan.com, Website: www.amc-balikpapan.com

6. KESIMPULAN DAN SARAN / *SUMMARY AND SUGGESSTION*

KESIMPULAN *(SUMMARY)*	SARAN *(SUGGESTION)*
Hyperuricemia	Diet rendah purin (kurangi konsumsi hati, otak, ginjal & kerang-kerangan), hindari konsumsi alkohol dan perbanyak asupan cairan (minum air putih).
Ditemukan Fatty Liver (perlemakan hati) pada pemeriksaan USG Abdomen.	Konsul ke dokter spesialis penyakit dalam untuk penatalaksanaan lebih lanjut temuan dihasil USG Abdomen.
Hyperlipidemia (chol > 200 mg/dl, Tg > 150 mg/dl)	Diet rendah gula/rendah karbohidrat, rendah lemak dan olahraga rutin minimal 30 menit sebanyak 3x seminggu untuk menurunkan kadar lemak darah

	REKOMENDASI *(RECOMENDATION)*
	Fit for the job
X	**Fit with note**
	Unfit
	Temporary Unfit
	Uncomplete Result

Dokter Penanggung Jawab *Medical Review Officer*	**Alamat (Cap)** *Address (Stamp)*
	***Jl Indrakila No. 17 (Strat 3) Kel. Gunung Samarinda*** ***Telp. (0542)440404,444055 Fax. (0542) 415366*** ***Balikpapan - Kalimantan Timur*** ***E-mail: mcu@amc-balikpapan.com***
dr. Reghina Kusumawardhani SIP : 449.1/8310/SIP/DPMPTSP SK KEMENAKER : 5/252/AS.01.04/III/2024	Date of examination : 15-05-2026 Valid until : 10-05-2027

Nama Pasien	: Tn. Eko Pranoto	**No. Lab / Tgl**	: 2605150076 / 15-05-2026
Jenis Kelamin	: Laki - laki	**Dokter**	: dr. Aswar Makruf, MKKK
Tgl. Lahir / Umur	: 02-10-1981 / 44 Tahun 7 Bulan	**Alamat**	: Jl. Indrakila (Straat 3) No. 17 RT. 24
Alamat	: Jl. Wanayasa KM 10 RT 43 Karang Joang Balikpapan		

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN
HEMATOLOGI			
Hemoglobin	**15.2**	13.4 - 17.3	g/dL
Leukosit	**7.0**	5.0 - 11.1	10^3/uL
Eritrosit	**4.8**	3.5 - 6.3	10^6/uL
Trombosit	**311**	150 - 450	10^3/uL
Hematokrit	**45.9**	39.9 - 51.1	%
LED 1 Jam	**6**	0 - 10	mm/jam
Basofil	**0**	0 - 1	%
Eosinofil	**0**	0 - 3	%
LYM %	**40**	20 - 40	%
MID %	**9**	3 - 15	%
GRA %	**51**	50 - 70	%
MCV	**96.0**	73.4 - 100.0	fl
MCH	**31.7**	24.2 - 34.0	pg
MCHC	**33.1**	31.9 - 36.0	g/dL
RDW	**14.6**	11.3 - 16.0	%
KIMIA KLINIK			
FUNGSI HATI			
SGOT	**18**	0 - 37	U/L
SGPT	**15**	0 - 40	U/L
Bilirubin Total	**0.76**	0.30 - 1.10	mg/dL
METABOLISME KARBOHIDRAT / DIABETES			
Glukosa Puasa	**80**	70 - 100	mg/dL
Glukosa 2 Jam Postprandial	**117**	< 140	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Kolesterol Total	**235 ***	< 200	mg/dL
Trigliserida	**196 ***	< 150	mg/dL
Kolesterol LDL	**92**	< 100	mg/dL
Kolesterol HDL	**55**	40 - 60	mg/dL
FUNGSI GINJAL			
Ureum	**34**	10 - 50	mg/dL

2605150076

Serve with Trust, Quality & Excellence

Jl. Indrakila (Strat 03) No. 17 Balikpapan, Telp. 0542-440404, 444055, Fax. 0542-415366 Email : mcu@amc-balikpapan.com, Website: www.amc-balikpapan.com

Nama Pasien	: Tn. Eko Pranoto	**No. Lab / Tgl**	: 2605150076 / 15-05-2026
Jenis Kelamin	: Laki - laki	**Dokter**	: dr. Aswar Makruf, MKKK
Tgl. Lahir / Umur	: 02-10-1981 / 44 Tahun 7 Bulan	**Alamat**	: Jl. Indrakila (Straat 3) No. 17 RT. 24
Alamat	: Jl. Wanayasa KM 10 RT 43 Karang Joang Balikpapan		

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN
Kreatinin	**0.91**	0.60 - 1.30	mg/dL
Asam Urat	**7.9 ***	3.5 - 7.2	mg/dL
URINALISA			
Urine Rutin			
Kimia			
- Berat Jenis	**1025**	1003 - 1030	
- pH	**5**	4.5 - 8	
- Leukosit Esterase	**Negatif**	Negatif	
- Nitrit	**Negatif**	Negatif	
- Albumin	**Negatif**	Negatif	
- Glukosa	**Negatif**	Negatif	
- Keton	**Negatif**	Negatif	
- Urobilinogen	**Normal**	<= 1	
- Bilirubin	**Negatif**	Negatif	
- Darah	**Negatif**	Negatif	
Sedimen Mikroskopis			
- Eritrosit	**0-1**	0 - 1.00 / LPB	LPB
- Leukosit	**3-4**	1.00 - 5.00 / LPB	LPB
- Silinder	**Negatif**	Negatif	
- Epithel	**2-4**	< 10 / LPK	LPK
- Bakteri	**Negatif**	Negatif	
- Kristal	**Negatif**	Negatif	
- Lain-lain	**Negatif**	Negatif	
Makroskopis			
- Warna	**Kuning**	Kuning	
- Kejernihan	**Jernih**	Jernih	
LAIN - LAIN			
Jakarta Cardiovascular Score	**0**	Low Risk (-7 s/d 1)	
Screening Psikologi - SRQ 29	**Normal**		

2605150076

Serve with Trust, Quality & Excellence
Jl. Indrakila (Strat 03) No. 17 Balikpapan, Telp. 0542-440404, 444055, Fax. 0542-415366 Email : mcu@amc-balikpapan.com, Website: www.amc-balikpapan.com

Nama Pasien	:	Tn. Eko Pranoto	**No. Lab / Tgl**	:	2605150076 / 15-05-2026
Jenis Kelamin	:	Laki - laki	**Dokter**	:	dr. Aswar Makruf, MKKK
Tgl. Lahir / Umur	:	02-10-1981 / 44 Tahun 7 Bulan	**Alamat**	:	Jl. Indrakila (Straat 3) No. 17 RT. 24
Alamat	:	Jl. Wanayasa KM 10 RT 43 Karang Joang Balikpapan			

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal dengan separator titik.
Tanda * menunjukkan nilai di atas atau di bawah nilai rujukan.

Serve with Trust, Quality & Excellence

Jl. Indrakila (Strat 03) No. 17 Balikpapan, Telp. 0542-440404, 444055, Fax. 0542-415366 Email : mcu@amc-balikpapan.com, Website: www.amc-balikpapan.com

Jakarta Cardiovascular Score

No	: 2605150076
Nama	: Tn. Eko Pranoto
Umur	: 44 Tahun
Tgl. Periksa	: 15 Mei 2026
Perusahaan	: PT. BMS

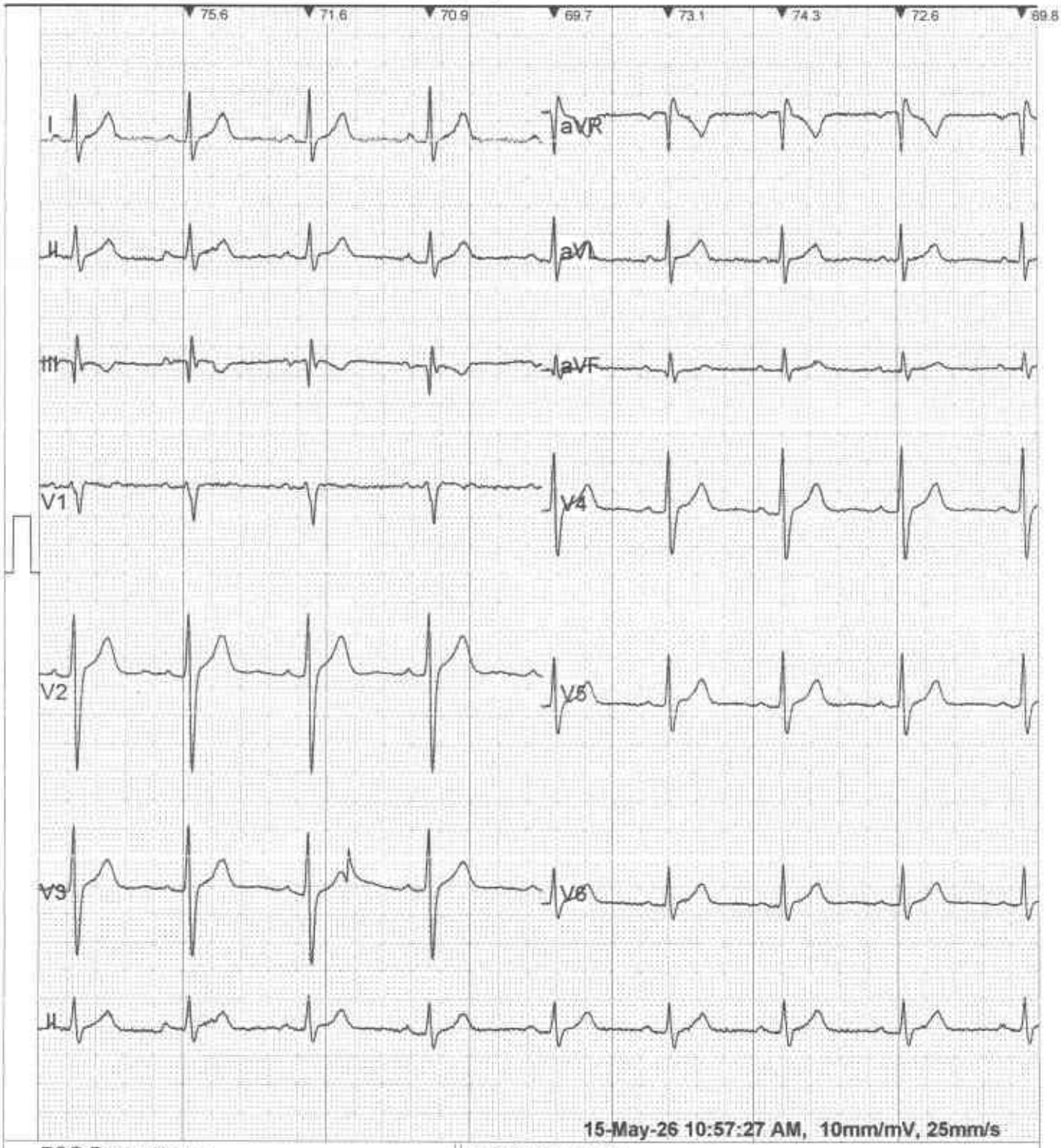
Risk Factor		Score
Sex	Male	1
Age	40-44	-2
Blood Pressure	Normal (<130/<85)	0
BMI	13.79-25.99	0
Smoking	Never	0
Diabetes Mellitus	No	0
Physical Exercise/Activity	Low	1
Total Score	0	
Low Risk (CV10 < 10%)		

ECG Report

PatiID

ECG No. 2605150076

Name Eko Pranoto Sex M Age 44Y Req.Dept. BINAV MAJU Bed/Wards InPatNo



ECG Parameters :
HR =72 bmp
PR =158 ms
QRS=118 ms
QRS Axis=18(Deg.)
QT/QTc=350/385 ms
RV5/SV1=0.875/0.56 mV

ECG Diagnosis:

SR

Rpt.Date: 15-May-26 10:57:34 AM

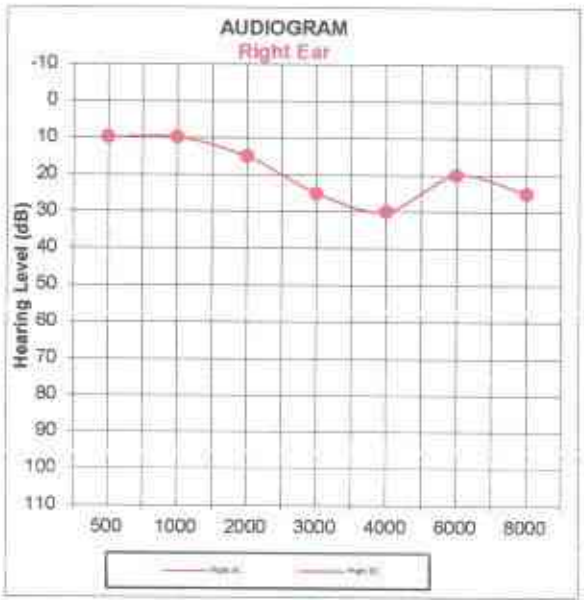
Exam/Dr.:

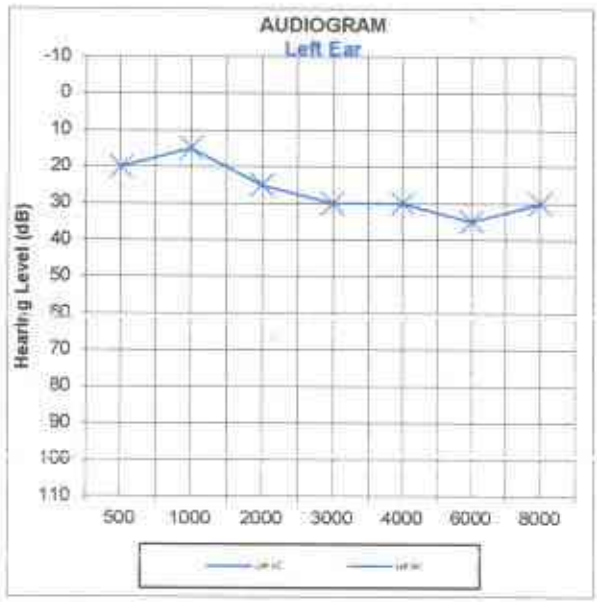
dr. David Alexander, SpJP(K)

KLINIK UTAMA
AESCULAP MEDICAL CENTER
Medical Services Provider

PEMERIKSAAN AUDIOMETRI

No	:	2605150076
Nama	:	Tn. Eko Pranoto
Umur	:	44 Tahun
Tgl. Periksa	:	15 Mei 2026
Perusahaan	:	PT BINAV MAJU SEJAHTERA





Hearing Level	Frequency In Hertz (Hz)						
In dB	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Right AC	10	10	15	25	30	20	25
Right BC							

Hearing Level	Frequency In Hertz (Hz)						
In dB	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Left AC	20	15	25	30	30	35	30
Left BC							

Telinga Kanan : Ambang Dengar 16 dB (Normal Hearing)

Telinga Kiri : Ambang Dengar 23 dB (Normal Hearing)

Kesimpulan : Normal Hearing

AESCULAP MEDICAL CENTER

dr. Reghina Kusumawardhani

Pulmonary Function Test Results

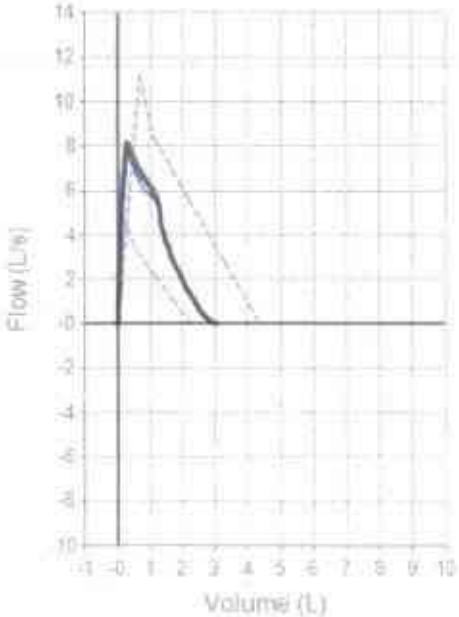
KLINIK UTAMA
AESCULAP MEDICAL CENTER
Medical Services Provider

Patient ID	2605150076
Surname	Eko Pranoto
Name	Eko Pranoto
Company	BINAV MAJU SEJAHTERA, PT

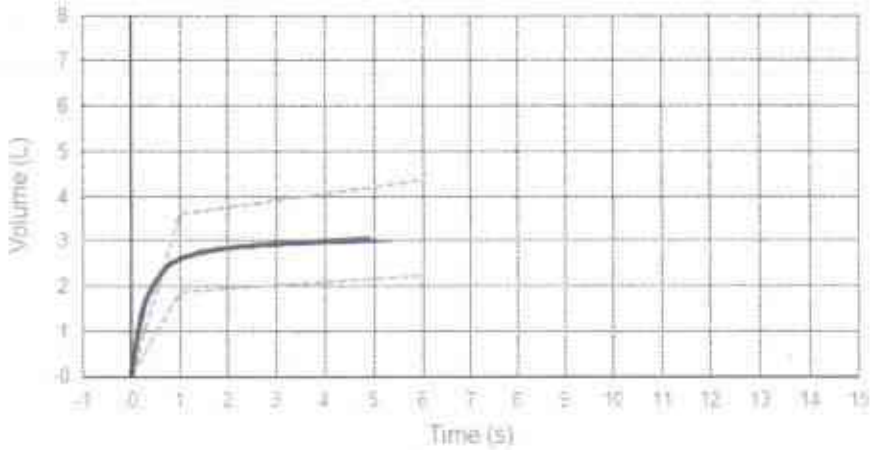
Male | 163 cm | 64 kg | BMI: 24,09 | Polynesian
Date of birth: 02/10/1981 | Non-smoker | Pack-Year: 00
Worklist

FVC FEV1 FEV1/FVC

PRE 3 PRE 2 PRE 1



PRE 3 PRE 2 PRE 1



Quality Control Grade PRE: FVC A, FEV1 A

Acceptable Trials: 3

Interpretation

Normal spirometry

Trial date 15/05/2026 11.03

Parameters		LLN	Pred	PRE	%Pred	Z-Score	PRE#1	PRE#2	PRE#3
FVC	L	2,24	3,30	3,05	92,42	-0,39	3,05*	3,00	2,98
FEV1	L	1,87	2,74	2,59	94,53	-0,28	2,59*	2,57	2,57
FEV1/FVC	%	73,50	83,70	84,90	101,43	0,19	84,90*	85,70	86,20
FEV6	L	2,25	3,30	3,05	92,42	-0,39	3,05*	3,00	2,98
FEV1/FEV6	%	-	83,10	84,90	102,17	-	84,90*	85,70	86,20
PEF	L/s	4,37	7,79	8,19	105,13	0,19	8,19*	7,75	7,97
FEF2575	L/s	1,54	3,32	2,93	88,25	-0,36	2,93*	3,04	3,02
FET	s	-	6,00	4,89	81,50	-	4,89*	5,33	5,06
ELA	Years	-	44	50	113,64	-	50*	50	50
FEV1/VC	%	-	-	-	-	-	-	-	-

BTPS 1,067 - Temperature: 26 °C (78 °F) - Predicted: Knudson - Knudson - Position: Not specified

Best values *

Annotations

Reported by :

Performed by :

Instrument used
Spirobank II s/n Y21884
Last calibration check: 11/05/2026 07.38

MIR Printed by MIR Spiro 2.1

Serve with Trust, Quality & Excellence

Jl. Indrakila (Start 02) No. 17 Balikpapan, Telp. 0542 449404, 444065, Fax. 0542 415366 Email : mcu@amc-balikpapan.com, Website: www.amc-balikpapan.com

KLINIK UTAMA
AESCULAP MEDICAL CENTER
Medical Services Provider

STEREO OPTICAL INDUSTRIAL VISION TESTER RECORD FORM

No. MCU	2605150076	Jabatan	:
Nama	Tn. Eko Pranoto / Laki - laki	Lokasi/Perusahaan	:
Umur	02-10-1981 44 Tahun 7 Bulan BINAV MAJU SEJAHTERA PT	Tanggal	: 15-05-26

Kacamata : Ya / Tidak D/S = (+) & Cly

INTERMEDIATE DISTANCE TEST

	TEST DISTANCE	INCHES	20	22	26	31	40
		CM	50	57	66	80	100

1	Demonstration Slide	Hikam													
	Alternate														
Test No	Target	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2	Both Eyes	↑	→	→	←	↑	↓	←	→	←	↓	→	↓	↑	→
3	Right	↑	←	↑	↑	↓	↓	←	↓	→	↑	→	←	↓	→
4	Left	←	→	←	↓	→	↑	↑	↓	→	↑	↓	→	↑	←
	Snellen	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
	Equivalents	200	100	70	50	40	35	30	25	22	20	18	17	15	13
5	Stereo Depth	1 ↓	2 ←	3 ↓	4 ↑	5 ↑	6 ←	7 →	8 ←	9 →					
6	Color	A 12	B 5	C 26	D 6	E 16	F 0								
7	Vertical	1	2	3	4	5	6	7							
8	Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14 15

Far Point (20 Ft.) Tests

Test No.	Target	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
9	Both Eyes	→	←	↑	→	↓	→	↑	←	↑	←	↓	→	↓	←
10	Right	↑	↓	↑	↓	→	↑	→	←	↓	←	→	→	←	↑
11	Left	↓	←	↓	→	↑	←	↑	↓	→	→	←	→	↑	←
12	Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14 15

" 14 Other

13	Lapangan pandang (field of view)		kanan (right)			kiri (left)	
	# Nasal / Medial	:	45°			45°	
	# Temporal / Lateral	:	85°	70°	55°	85°	70° 55°
14	Penglihatan malam (night vision)	:	normal / ~~abnormal~~ (20/22)				
15	Pemulihan silau (glare recovery)	:	normal / ~~abnormal~~ (20/22)				

Kesimpulan

Visus Jauh : 20/22

Buta Warna : N

Pemeriksa :

(Mesa)

KLINIK UTAMA
AESCULAP MEDICAL CENTER
Medical Services Provider

CHEST X-RAY

NO. ID / LAB	: 00520250600027 / 2605150076	Jabatan	: Survey Teknisi
Umur	: 44 Tahun 7 Bulan	Tanggal Periksa	: 15-05-2026
Nama	: Tn. Eko Pranoto	Perusahaan	: BINAV MAJU SEJAHTERA, PT

1. Jantung / Cor
   Cardiac Shadow
   ☑ Normal ☐ Abnormal

2. Sinus dan Diafragma
   (Sinus and Diaphragms)
   ☑ Normal ☐ Abnormal

3. Tulang dan Jaringan Lunak
   Skeleton and Soft Tissue
   ☑ Normal ☐ Abnormal

4. Paru - paru (Pulmo)
   Lung Fields
   ☑ Normal ☐ Abnormal

5. Kelenjar Hiller dan Limfatik
   Hillar and Lymphatic Glands
   ☑ Normal ☐ Abnormal

6. Gambaran Lainnya
   Details of Other Abnormalities
   ☐ Normal ☐ Abnormal

Kesan
Conclusion: Normal Chest X-Ray

Balikpapan, 15-05-2026

dr. Abd. Haris,M.Kes, Sp.Rad (K)...
Radiologist

HASIL PEMERIKSAAN USG ABDOMEN

Result of USG Abdomen Examination

No. MCU	2605150076	Jabatan / Job Position	:
Nama / Name	Tn. Eko Pranoto / Laki - laki	Perusahaan / Company	:
Umur / Age	02-10-1981 44 Tahun 7 Bulan	Tanggal MCU / Date	:
	BINAV MAJU SEJAHTERA, PT		

Hepar	:	Ukuran normal dengan echo parenkim meningkat , IHBD/EHBD tampak normal, V. Porta/ V. Hepatika normal, tak tampak nodul/kista/massa
Gall Bladder	:	Normal
Pancreas	:	Ukuran normal, intensitas echo parenchym tampak normal, tak tampak massa / kista / kalsifikasi
Lien	:	Ukuran normal, intensitas echo parenchym tampak normal, tak tampak massa/kista/kalsifikasi
Ginjal Kanan	:	Ukuran normal, intensitas echo cortex tampaki normal, batas sinus tampak jelas, PCS tidak dilatasi . Tidak tampak echo batu/mass
Ginjal Kiri	:	ukuran dan echo parenkim normal. PCS tidak dilatasi . Tidak tampak echo batu/massa
Bladder	:	Terisi urine cukup, tak tampak penebalan dinding/batu
Prostat	:	Dalam batas normal
Lainnya	:	Tidak tampak echo cairan bebas pada cavum peritoneum

KESIMPULAN :

Fatty Liver

Pemeriksa

(dr. Nurmayanti Masdin, Sp.Rad, M.Kes)

KLINIK UTAMA
AESCULAP MEDICAL CENTER
Medical Services Provider

LAPORAN TREADMILL EXERCISE TEST
(PROTOKOL BRUCE)

NO. ID / LAB	: 00520250600027 / 2605150076	Jabatan	: Survey Teknisi
Umur	: 44 Tahun 7 Bulan	Tanggal Periksa	: 15-05-2026
Nama	: Tn. Eko Pranoto	Perusahaan	: BINAV MAJU SEJAHTERA, PT

Tinggi Badan : 163 cm Berat Badan : 64 Kg Tekanan Darah : 120/80 mmHg

- Lama Test : 10 Menit 00Detik
- Denyut Jantung Maksimal : 172 X / Menit (97%Dari target maksimal)
- Tekanan Darah Maksimal : 150/100 mm/Hg
- Tes dihentikan karena :
  - [x] Fatique
  - [ ] Dyspnoe
  - [ ] Angina
  - [ ] Pusing
  - [ ] Terdapat perubahan segmen ST-T
  - [ ] Target denyut jantung tercapai
  - [ ] Respon hipertensif
- Perubahan segmen ST-T
  - [ ] Upsloping
  - [ ] ST Depresi 0.5 - 1 mm
  - [ ] Bermakna (ST Depresi > 1 mm)
  - [x] Tidak dapat perubahan
- Kapasitas Aerobik 10,6 mets
- Tingkat kebugaran jasmani
  - [ ] Rendah
  - [ ] Kurang
  - [x] Sedang
  - [ ] Baik
  - [ ] Sangat Baik
- Response tekanan darah
  - [x] Normal
  - [ ] Response Hipertensif

KESIMPULAN

- [ ] Response Ischemic Positive
- [x] Response Ischemic Negative
- [ ] Borderline Stres Test
- [ ] Indeterminate (Target denyut jantung tidak tercapai)
- [x] Fit Untuk Berkeja di Lokasi / Remote Area
- [ ] Unfit Untuk Bekerja di Lokasi / Remote Area

Balikpapan, 15-05-2026

dr. David Almeidi, SpJP(K)

dr. David Almeidi, SpJP(K)
Cardiologist

Summary Report

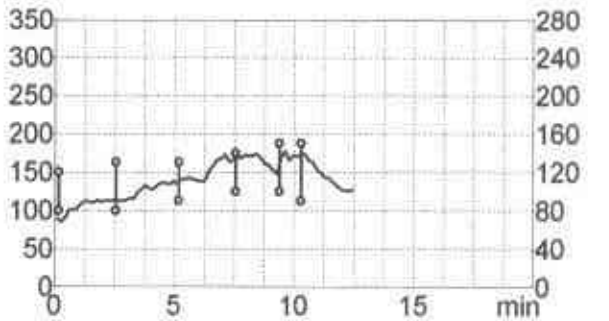
Eko Pranoto Male 44Years ID:150520260005 OutpatientID: Request Department: Room No.:

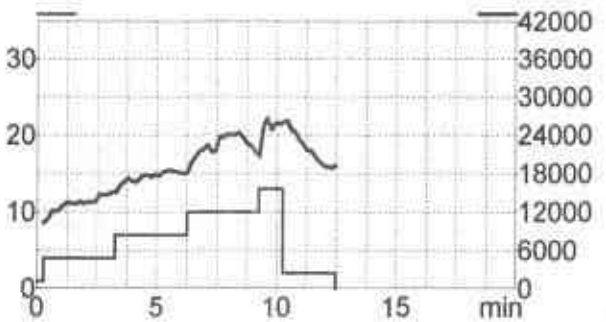
Summary Information

Protocol	: Bruce	Rest BP	: 120/80 mmHg	Max Asc.	: 0.21 mV @ V3 Recovery01:12
Total Time	: 12:28(min: sec)	Max Sys. BP	: 150 mmHg	Max Desc.	: -0.17 mV @ aVL Recovery00:02
Exercise Time	: 10:00(min: sec)	Max Dia. BP	: 100 mmHg	Max STc	: 0.10 mV @ V3 Recovery01:12
Rest HR	: 87 bpm	Max DP	: 25800 bpm*mmHg	Max Workload	: 13.0 METs
Max HR	: 172 bpm[97% of Target HR176]	Termination Reason	: Fatique	Max VO2	: 45.5 ml/(kg.min)

Stage Information

Phase	Stage	Stage Time (min: sec)	Speed (Km/h)	Slope (%)	HR (bpm)	BP (mmHg)	DP (bpm*mmHg)	Workload (METs)	Max Asc. (mV)	Max Desc. (mV)	PVC (number)	Comment
Pretest	Supine	00:15	0.0	0.0	87	120/80	10440	1.0	0.11(V4)	-0.09(aVR)	0	
Exercise	Stage1	03:00	2.7	10.0	117	130/80	15210	4.0	0.13(II)	-0.09(aVR)	0	
	Stage2	03:00	4.0	12.0	140	130/90	18200	7.0	0.15(II)	-0.09(aVR)	0	
	Stage3	03:00	5.5	14.0	149	140/100	20860	10.0	0.20(V3)	-0.14(V5)	1	
	Stage4	01:00	6.8	16.0	172	150/100	25800	13.0	0.20(V5)	-0.11(aVL)	15	
Recovery	Recovery1	02:00	2.4	0.0	127	150/90	19050	2.1	0.21(V3)	-0.17(aVL)	0	
	Recovery2	00:13	2.4	0.0	128	150/90	19200	2.1	0.19(V3)	-0.10(aVR)	0	





Diagnosis Result:

Negative Ischemic Response

Report Confirmed By:

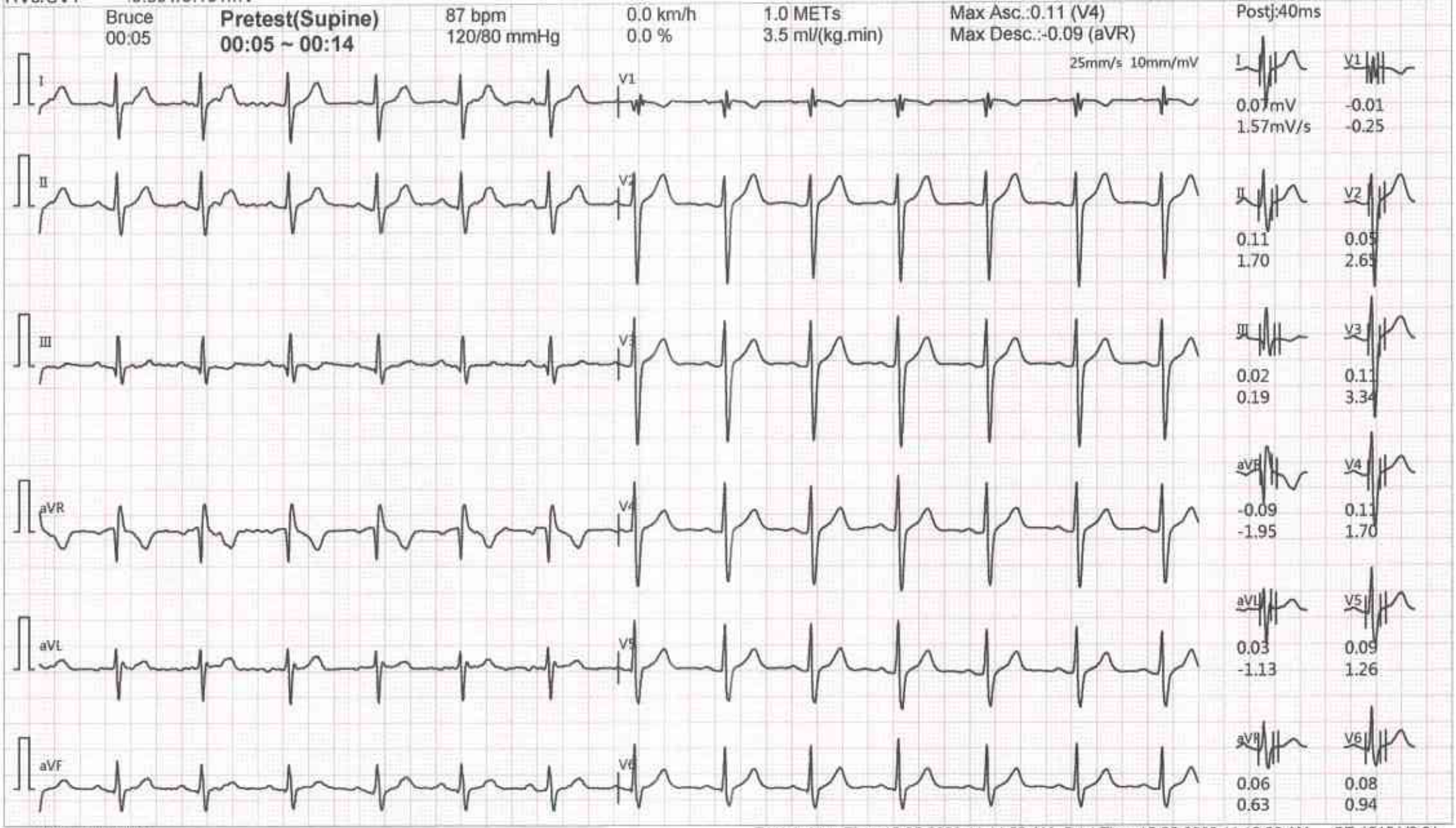
Pretest Report

Eko Pranoto Male 44Years ID:150520260005 OutpatientID: Request Department: Room No.:

HR	:87bpm
P	:110ms
PR	:161ms
QRS	:100ms
QT/QTC	:339/409ms
P/QRS/T	:65/112/43deg.
RV5/SV1	:0.891/0.181mV

Diagnosis Result:
1.Sinus Rhythm
2.Abnormal q Wave(V1)
3.Right Axis Deviation

Report Confirmed By:



0.67-25Hz AC50

Examination Time:15-05-2026 11:11:52 AM Print Time:15-05-2026 11:12:08 AM SE-1515 V2.04

Only for Clinical Reference

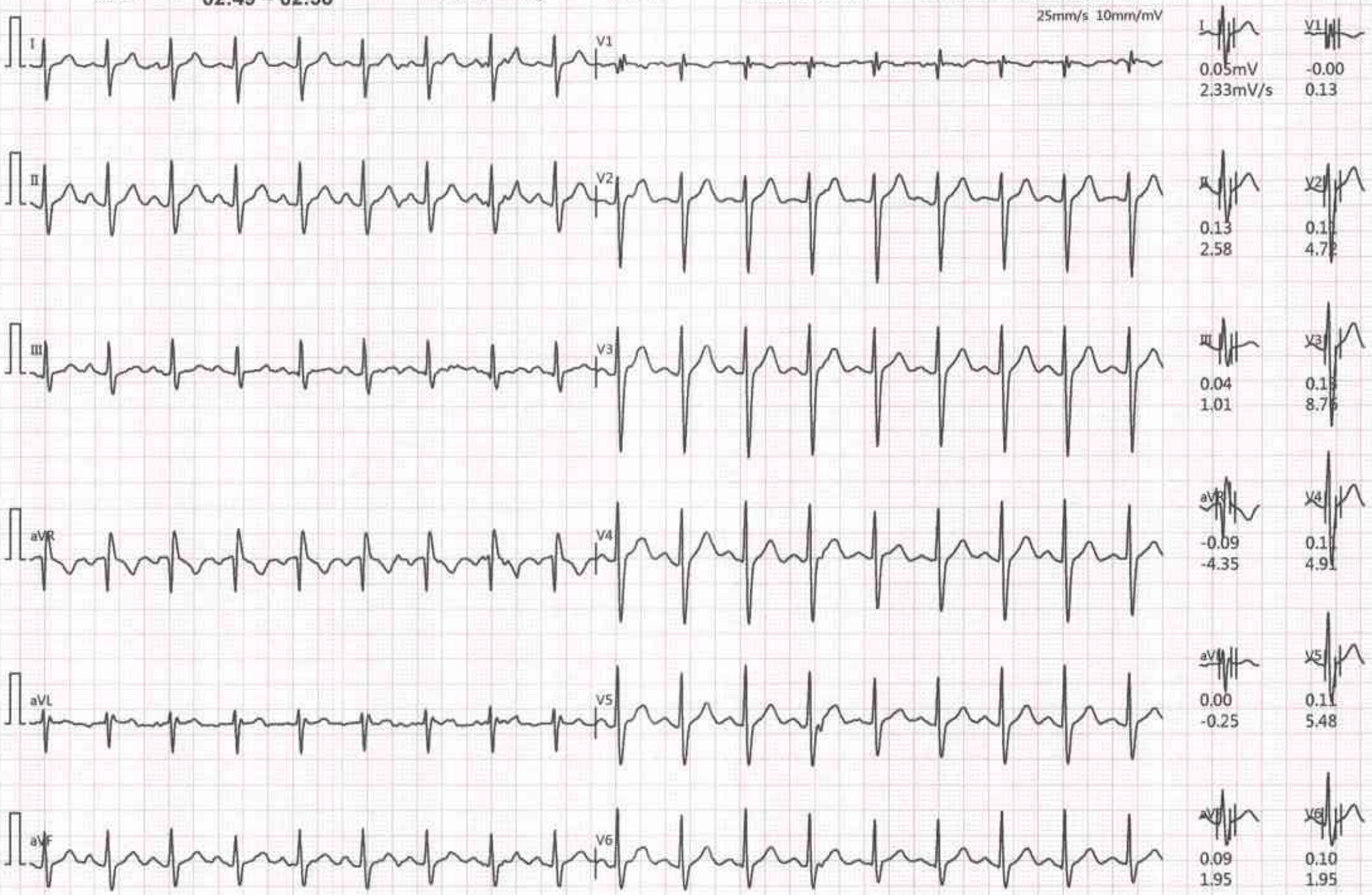
12-Lead ECG Report

Eko Pranoto Male 44Years ID:150520260005 OutpatientID: Request Department: Room No.:

Bruce 03:04	**Exercise(Stage1) 02:49 ~ 02:58**	114 bpm 130/80 mmHg	2.7 km/h 10.0 %	4.0 METs 14.0 ml/(kg.min)	Max Asc.:0.13 (II) Max Desc.:-0.09 (aVR)

Postj:40ms

25mm/s 10mm/mV



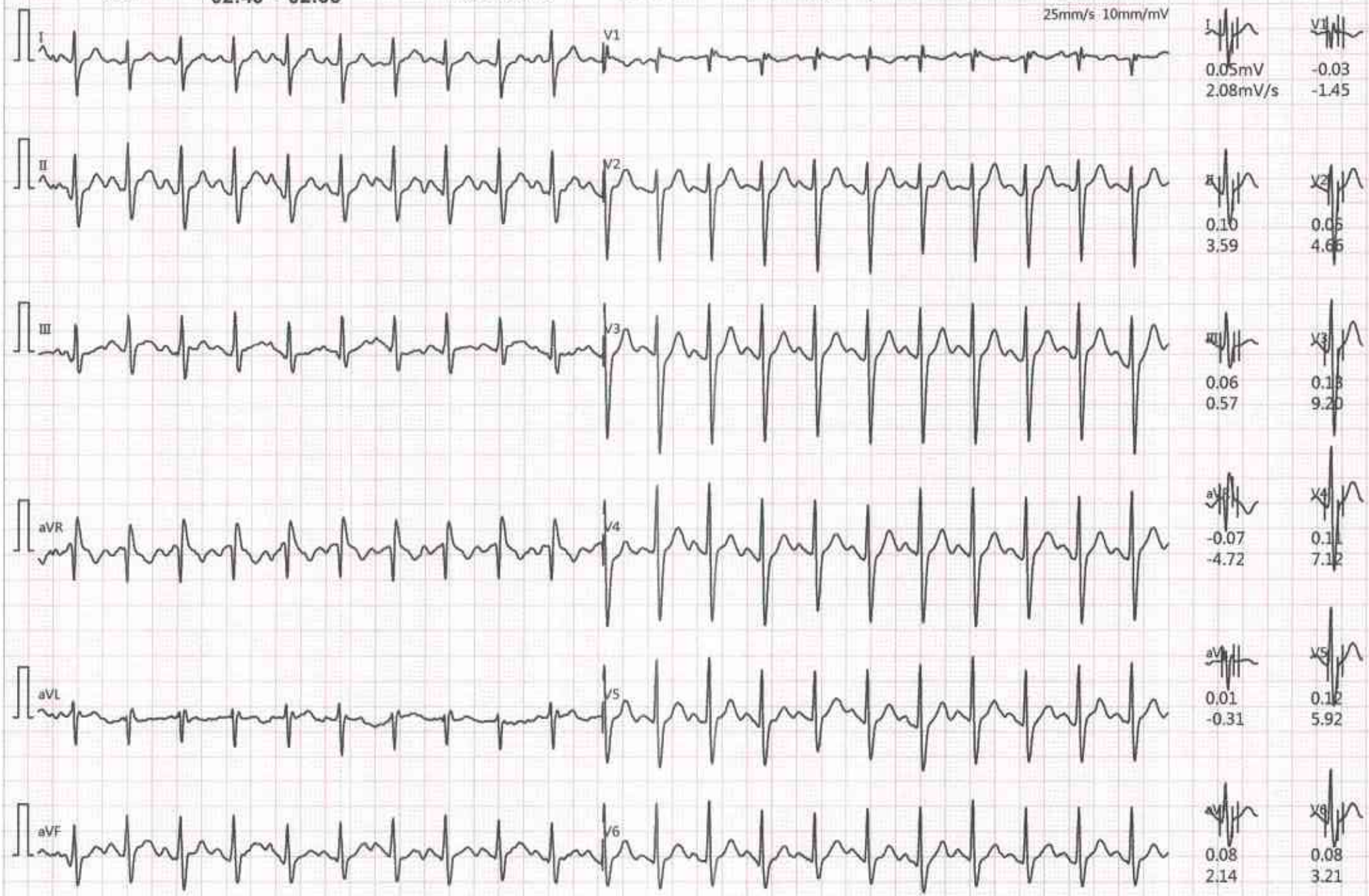
0.67-25Hz AC50

Examination Time:15-05-2026 11:11:52 AM Print Time:15-05-2026 11:15:07 AM SE-1515 V2.04

12-Lead ECG Report

Eko Pranoto Male 44Years ID:150520260005 OutpatientID: Request Department: Room No.:

Bruce	**Exercise(Stage2)**	139 bpm	4.0 km/h	7.0 METs	Max Asc.:0.13 (V3)	Postj:40ms
06:04	**02:49 ~ 02:58**	130/90 mmHg	12.0 %	24.5 ml/(kg.min)	Max Desc.:-0.07 (aVR)	



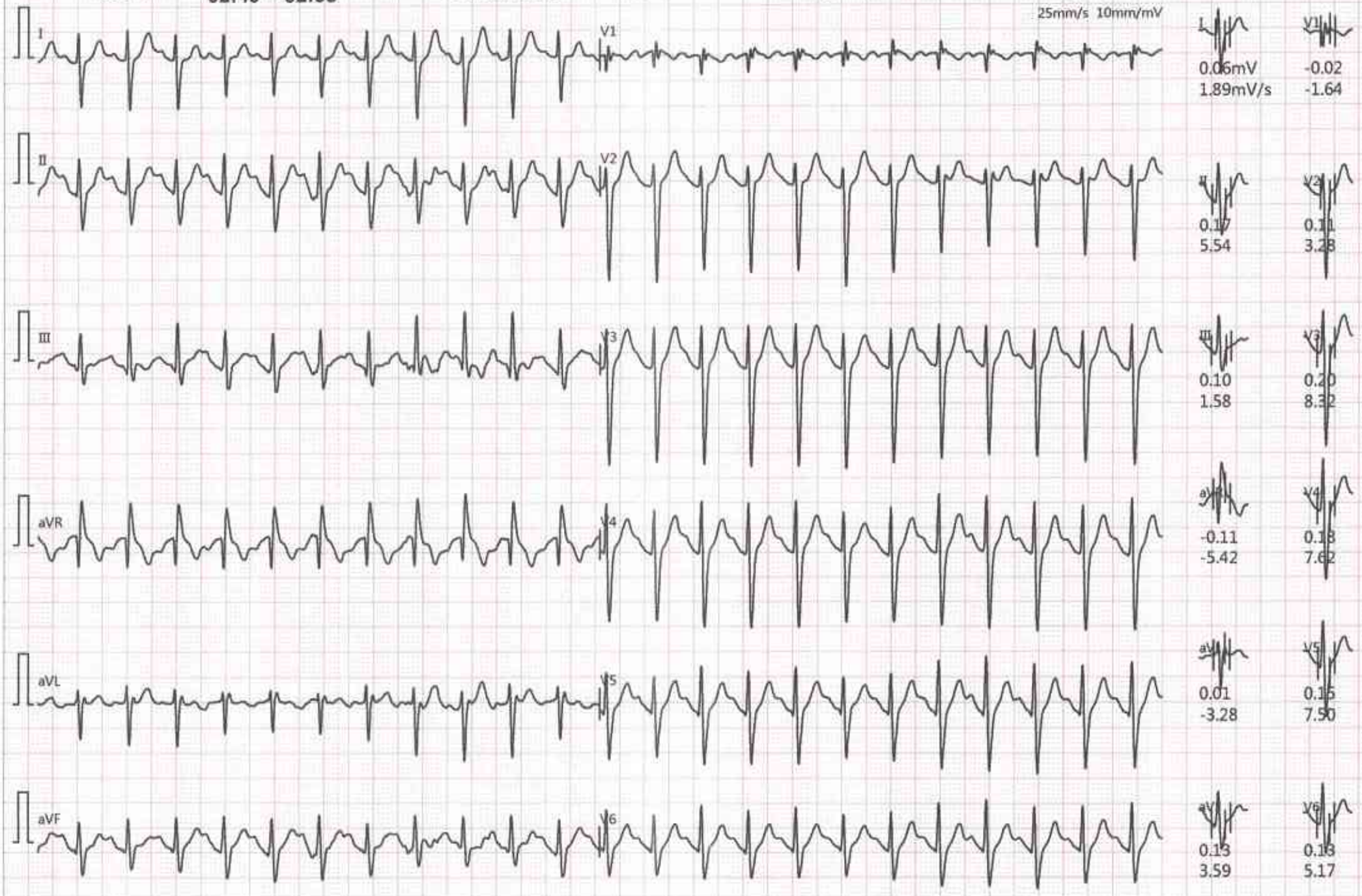
0.67-25Hz AC50

Examination Time:15-05-2026 11:11:52 AM Print Time:15-05-2026 11:18:06 AM SE-1515 V2.04

12-Lead ECG Report

Eko Pranoto Male 44Years ID:150520260005 OutpatientID: Request Department: Room No.:

Bruce	Exercise(Stage3)	155 bpm	5.5 km/h	10.0 METs	Max Asc.:0.20 (V3)	Postj:40ms
09:04	02:49 ~ 02:58	140/100 mmHg	14.0 %	35.0 ml/(kg.min)	Max Desc.:-0.11 (aVR)	



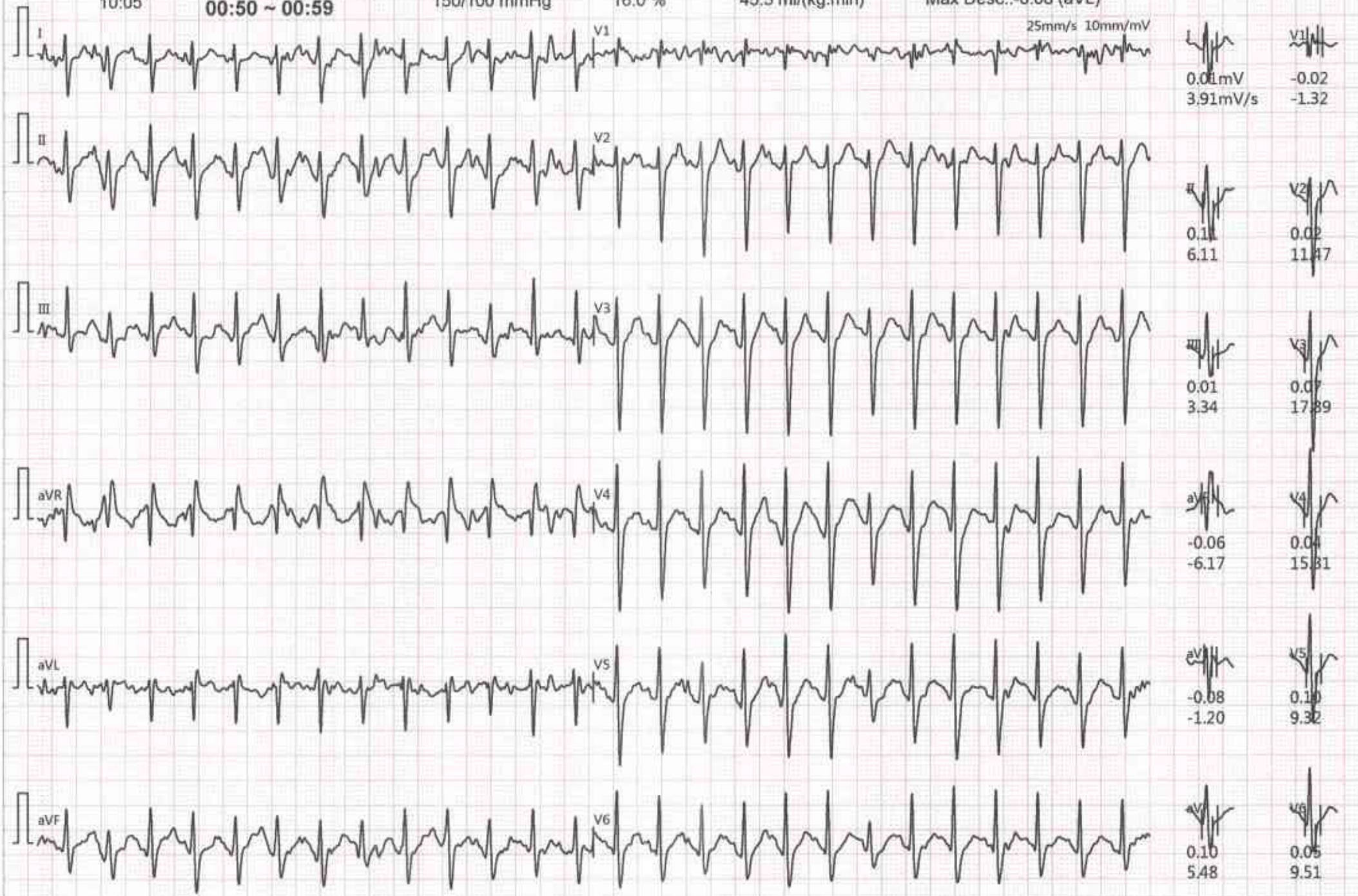
0.67-25Hz AC50

Examination Time:15-05-2026 11:11:52 AM Print Time:15-05-2026 11:21:07 AM SE-1515 V2.04

12-Lead ECG Report(Peak)

Eko Pranoto Male 44Years ID:150520260005 OutpatientID: Request Department: Room No.:

Bruce	**Exercise(Stage4)**	172 bpm	6.8 km/h	13.0 METs	Max Asc.:0.11 (II)	Postj:40ms
10:05	**00:50 ~ 00:59**	150/100 mmHg	16.0 %	45.5 ml/(kg.min)	Max Desc.:-0.08 (aVL)	



0.67-25Hz AC50

Examination Time:15-05-2026 11:11:52 AM Print Time:15-05-2026 11:22:08 AM SE-1515 V2.04

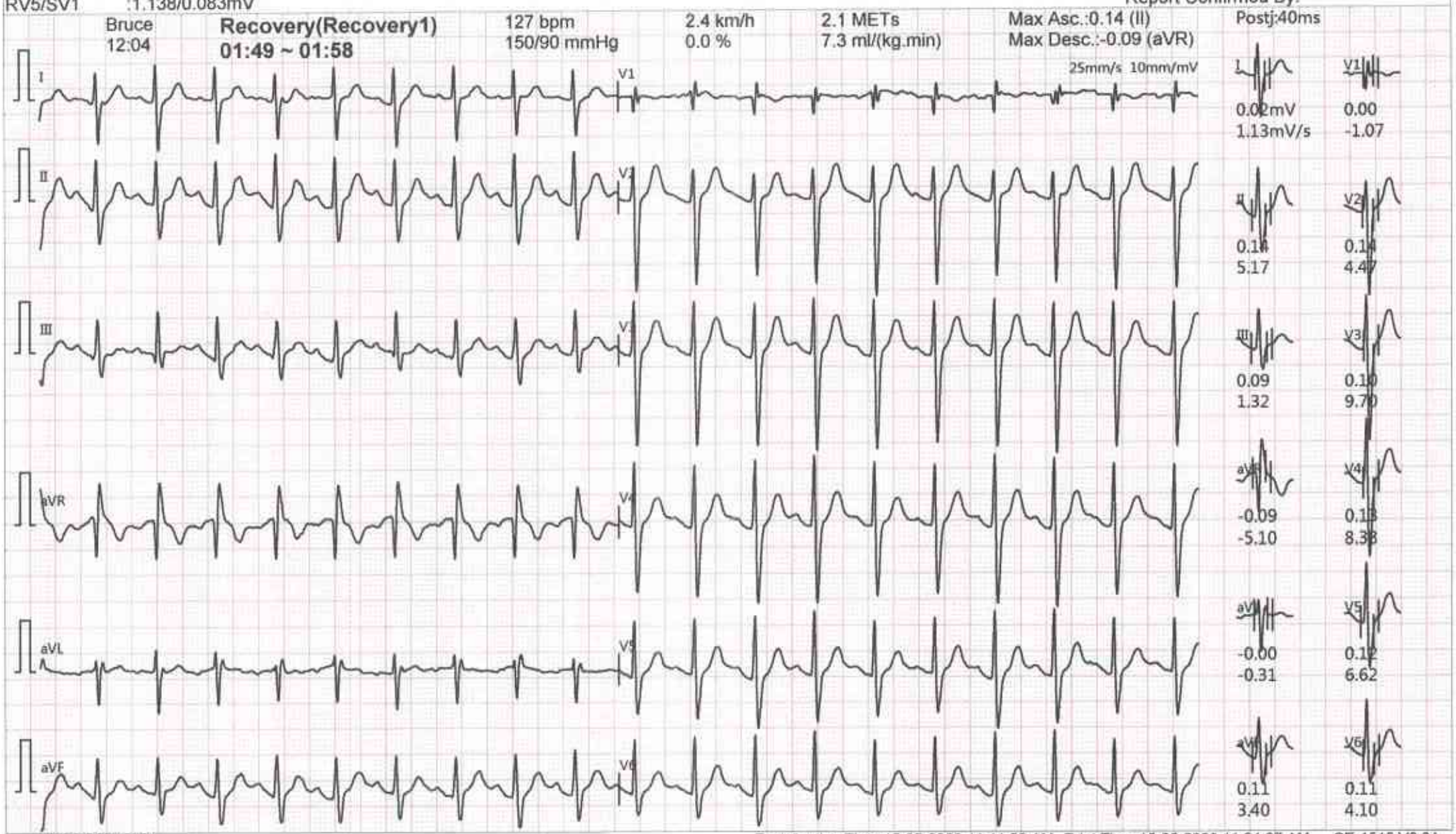
12-Lead ECG Report

Eko Pranoto Male 44Years ID:150520260005 OutpatientID: Request Department: Room No.:

HR	:127bpm
P	:100ms
PR	:155ms
QRS	:97ms
QT/QTC	:297/433ms
P/QRS/T	:76/116/59deg.
RV5/SV1	:1.138/0.083mV

Diagnosis Result:
1.Sinus Tachycardia
2.Abnormal q Wave(V1)
3.Right Axis Deviation

Report Confirmed By:



0.67-25Hz AC50

Examination Time:15-05-2026 11:11:52 AM Print Time:15-05-2026 11:24:07 AM SE-1515 V2.04

Only for Clinical Reference

SELF REPORTING QUESTIONNAIRE (SRQ) 29

Petunjuk:
Bacalah petunjuk ini seluruhnya sebelum mulai mengisi.

- Pertanyaan berikut berhubungan dengan masalah yang mungkin mengganggu Anda selama 30 hari terakhir.
- Apabila Anda menganggap pertanyaan itu Anda alami dalam 30 hari terakhir, berilah tanda silang (X) pada kolom Y (berarti Ya).
- Sebaliknya, Apabila Anda menganggap pertanyaan itu tidak Anda alami dalam 30 hari terakhir, berilah tanda silang (X) pada kolom T (Tidak).
- Jika Anda tidak yakin tentang jawabannya, berilah jawaban yang paling sesuai di antara Y dan T.

Kami tegaskan bahwa jawaban Anda bersifat rahasia dan akan digunakan hanya untuk membantu pemecahan masalah Anda.

NO.	PERTANYAAN	Y	T
1.	Apakah Anda sering merasa sakit kepala?		X
2.	Apakah Anda kehilangan nafsu makan?		X
3.	Apakah tidur Anda tidak nyenyak?		X
4.	Apakah Anda mudah merasa takut?		X
5.	Apakah Anda merasa cemas, tegang atau khawatir?		X
6.	Apakah tangan Anda gemetar?		X
7.	Apakah Anda mengalami gangguan pencernaan?		X
8.	Apakah Anda merasa sulit berpikir jernih?		X
9.	Apakah Anda merasa tidak bahagia?		X
10.	Apakah Anda lebih sering menangis?		X
11.	Apakah Anda merasa sulit untuk menikmati aktivitas sehari-hari?		X
12.	Apakah Anda mengalami kesulitan untuk mengambil keputusan?		X
13.	Apakah aktivitas/tugas sehari-hari Anda terbengkalai?		X
14.	Apakah Anda merasa tidak mampu berperan dalam kehidupan ini?		X
15.	Apakah Anda kehilangan minat terhadap banyak hal?		X
16.	Apakah Anda merasa tidak berharga?		X
17.	Apakah Anda mempunyai pikiran untuk mengakhiri hidup Anda?		X
18.	Apakah Anda merasa lelah sepanjang waktu?		X
19.	Apakah Anda merasa tidak enak di perut?		X
20.	Apakah Anda mudah lelah?		X
21.	Apakah Anda minum alkohol lebih banyak dari biasanya atau Apakah Anda menggunakan narkoba?		X

NO.	PERTANYAAN	Y	T
22.	Apakah Anda yakin bahwa seseorang mencoba mencelakai Anda dengan cara tertentu?		X
23.	Apakah ada yang mengganggu atau hal yang tidak biasa dalam pikiran Anda?		X
24.	Apakah Anda pernah mendengar suara tanpa tahu sumbernya atau yang orang lain tidak dapat mendengar?		X
25.	Apakah Anda mengalami mimpi yang mengganggu tentang suatu bencana/musibah atau adakah saat-saat Anda seolah mengalami kembali kejadian bencana itu?		X
26.	Apakah Anda menghidari kegiatan, tempat, orang atau pikiran yang mengingatkan Anda akan bencana tersebut?		X
27.	Apakah minat Anda terhadap teman dan kegiatan yang biasa Anda lakukan berkurang?		X
28.	Apakah Anda merasa sangat terganggu jika berada dalam situasi yang mengingatkan Anda akan bencana atau jika Anda berpikir tentang bencana itu?		X
29.	Apakah Anda kesulitan memahami atau mengekspresikan perasaan Anda?		X

Dengan ini saya menyatakan jawaban diatas adalah benar dan sesuai kondisi saya dalam 30 hari terakhir.

Balikpapan, 15 MEI 2026

EKO PRANOTO

(Nama & tanda-tangan)

Hasil Interpretasi :

Normal

dr. Reghina Kusumawardhani

Medical Review Officer

PERTAMINA HULU MAHAKAM

KUESIONER KESEHATAN

TAHUN 20.....



Nama Lengkap : Eko Pranoto
Jenis Kelamin : Laki-laki / ~~Perempuan~~
Perusahaan : PT. Binav Maju Sejahtera
No. Pekerja : .....
Jenis Pemeriksaan : ☐ Calon karyawan
☑ Berkala
☐ Sebelum Pensiun

RAHASIA KEDOKTERAN

UNTUK DIISI KARYAWAN

PERTAMINA HULU MAHAKAM

SURVEILANCE KESEHATAN

Isilah formulir ini dengan sebenarnya dan selengkap-lengkapnya. Apabila ada hal-hal yang kurang dipahami segera hubungi Petugas.

IDENTITAS PEGAWAI

1. NIK : .....
2. Tempat/Tanggal Lahir : BALIKPAPAN, 02 OKTOBER 1981
3. Posisi Pekerjaan/Jabatan : TEKNISI
4. Fungsi/Entitas : ☐ SDP ☐ DWI/WLI ☐ PO ☐ SCM ☑ PRJ ☐ HSSE ☐ ICT ☐ CRC ☐ LEG ☐ LMF ☐ HC ☐ FIN ☐ GM ☐ Other.....
5. Status Kontrak : ☐ Permanent ☐ TKJP ☑ Contract Service ☐ OJT ☐ Other: .....
6. Lokasi Kerja : ☐ BPN ☑ SNP ☐ HCA ☐ CPU ☐ NPU ☐ SPU ☐ BKP ☐ POMA ☐ Other: .....
7. Golongan Darah : A, ~~B,~~ ~~AB,~~ ~~O~~
8. Status : (1) ~~Belum kawin~~ (2) Kawin (3) ~~Janda~~ (4) ~~Duda~~ (5) ~~Cerai~~
9. Jumlah Anak : Anak laki-laki: 3 orang, Anak perempuan: 1 orang
10. Alamat sekarang : JL. WANAYASA, RT. 43 KARANG JOANG KM-10 : ..... Telpon: 0853 3322 0909
11. No. Extension Telpon : Kantor: ..... Kamar (untuk lapangan) : .....

RIWAYAT PEKERJAAN DAN PAPARAN BAHAYA KESEHATAN

No	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Kimia	Debu	Radiasi	Ergonomi	Lain-lain
1.	TEKNISI	5	PT. BINAU					4	

RIWAYAT TEMPAT KERJA

Tuliskan lama kerja pada masing-masing tempat kerja yang sesuai dengan posisi Anda. Jumlah jam harus sesuai dengan lama kerja Anda dalam sehari.

1. Office : _____ jam/hari
2. Warehouse : _____ jam/hari
3. Workshop : 4 jam/hari
4. Process area : _____ jam/hari
5. Well/Offshore : 4 jam/hari

PETUNJUK PENGISIAN: ISILAH NOMOR YANG SESUAI DENGAN JAWABAN ANDA PADA KOTAK JAWABAN YANG TELAH TERSEDIA DI SAMPING KANAN. JANGAN MELINGKARI ATAU MENCORET PILIHAN JAWABAN

RIWAYAT KESEHATAN

1. Riwayat Penyakit Terdahulu:

a. Tekanan darah tinggi	1. Ya	2. Tidak	2
b. Tekanan darah rendah	1. Ya	2. Tidak	2
c. Jantung	1. Ya	2. Tidak	2
d. Stroke	1. Ya	2. Tidak	2
e. Kencing Manis	1. Ya	2. Tidak	2
f. Timbul benjolan/tumor	1. Ya	2. Tidak	2
g. Ayan / gangguan syaraf lain	1. Ya	2. Tidak	2
h. Asma	1. Ya	2. Tidak	2
i. Batu Ginjal	1. Ya	2. Tidak	2
j. Alergi Sebutkan :	1. Ya	2. Tidak	2
k. Thypus	1. Ya	2. Tidak	2
l. TBC	1. Ya	2. Tidak	2
m. Malaria	1. Ya	2. Tidak	2
n. Penyakit kelamin	1. Ya	2. Tidak	2
o. Kuning/Hepatitis	1. Ya	2. Tidak	2
p. Gangguan jiwa	1. Ya	2. Tidak	2
q. Takut pada ketinggian	1. Ya	2. Tidak	2
r. Mata	1. Ya	2. Tidak	2
s. Hidung	1. Ya	2. Tidak	2
t. Telinga	1. Ya	2. Tidak	2
u. Gigi/mulut	1. Ya	2. Tidak	2
v. Lampung	1. Ya	2. Tidak	2
w. Wasir	1. Ya	2. Tidak	2
x. Kulit	1. Ya	2. Tidak	2
y. Sendi - sendi	1. Ya	2. Tidak	2
z. Kandungan	1. Ya	2. Tidak	2

2. Obat rutin yang anda konsumsi:.....

RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

1. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?	1. Ya	2. Tidak	2 *Bila tidak langsung ke no. 6*
2. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ?			
3. Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit	1. Ya	2. Tidak	

karena kecelakaan tersebut?

4. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut? [ ][ ][ ]

5. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ? 1. Ya 2. Tidak [ ]

6. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ? 1. Ya 2. Tidak [2]
Bila tidak langsung ke no. 8

7. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir? [ ][ ][ ]

8. Apakah Anda menderita penyakit yang harus dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir? 1. Ya 2. Tidak [2]

KEBIASAN MEROKOK

1. Apakah Anda pernah merokok? 1. Ya 2. Tidak [2]
Bila tidak langsung ke alkohol

2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya? [ ][ ]

3. Apakah saat ini Anda merokok ? [ ]
1. Ya, setiap hari
2. Ya, tidak setiap hari
3. Tidak - *Bila tidak langsung ke no 14*

4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya? [ ][ ]

5. Jenis rokok apa yang Anda isap? (DITULIS MEREK) [ ]
1. Kadar nikotin rendah
2. Kadar nikotin sedang
3. Kadar nikotin tinggi

6. Seberapa sering Anda mengisap dalam-dalam asap rokok? [ ]
1. Tidak pernah
2. Kadang-kadang
3. Selalu

7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok? [ ][ ][ ]

8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam 2 jam pertama di pagi hari ? 1. Ya 2. Tidak [ ]

9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ? 1. Ya 2. Tidak [ ]

10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit? 1. Ya 2. Tidak [ ]

11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit dilewatkan? [ ]
1. Rokok pertama di pagi
2. Rokok lainnya

12. Apakah Anda ingin berhenti merokok? 1. Ya 2. Tidak [ ]

13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti Program Berhenti Merokok? 1. Ya 2. Tidak [ ]
Langsung ke pertanyaan alkohol

14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun) [ ][ ][ ]

KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol? 1. Ya 2. Tidak [2]
   Bila tidak langsung ke olahraga
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ? 1. Ya 2. Tidak [ ]
   Bila tidak langsung ke olahraga
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak [ ]
   Bila tidak langsung ke olahraga
4. Berapa hari Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan? [ ][ ]
5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap Kalinya? (diperkirakan dalam satuan cc) [ ][ ][ ]

KONSUMSI KOPI

1. Apakah Anda minum kopi? 1. Ya 2. Tidak [ ]
2. Apakah setiap hari anda minum kopi? 1. Ya 2. Tidak [ ]
3. Berapa gelas kopi yang anda minum dalam 1 hari? [ ][ ]

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

1. Berapa banyak waktu yang Anda habiskan untuk duduk setiap harinya? (dalam menit, dan termasuk waktu yang dihabiskan untuk duduk di tempat kerja maupun di waktu luang) [3][0][0]
2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan? [ ][2]
3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya? (dalam menit) [ ][6][0]
4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan? [1]
   1. Ringan
   2. Sedang
   3. Cukup berat
   4. Berat
   5. Sangat berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

1. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan? [5]
2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran? [7]
3. Program Diet yang dilakukan saat ini? (Contoh: Diet tinggi protein, Dll) :.....

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. Apakah Orangtua Anda ada yang menderita penyakit berikut
   a. tekanan darah tinggi 1. Ayah [ ] 2. Ibu [ ]
   b. penyakit jantung 1. Ayah [ ] 2. Ibu [ ]
   c. stroke 1. Ayah [ ] 2. Ibu [ ]
   d. kencing manis 1. Ayah [ ] 2. Ibu [ ]
   e. kanker 1. Ayah [ ] 2. Ibu [ ]
   f. alergi 1. Ayah [ ] 2. Ibu [ ]
   g. asma 1. Ayah [ ] 2. Ibu [ ]

2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit **berikut**

a. Tekanan darah tinggi	1. Ya	2. Tidak	2
b. Penyakit Jantung	1. Ya	2. Tidak	2
c. Stroke	1. Ya	2. Tidak	2
d. Kencing Manis	1. Ya	2. Tidak	2
e. Kanker	1. Ya	2. Tidak	2
f. Alergi	1. Ya	2. Tidak	2
g. Asma	1. Ya	2. Tidak	2

3. Di antara Ayah/Ibu/Saudara kandung Anda, apakah **ada yang** meninggal karena penyakit-penyakit di atas pada usia **kurang** dari 45 th untuk laki-laki dan 55 th untuk perempuan ? 1. Ya 2. Tidak 2

UNTUK KARYAWAN WANITA

1. Apakah saat ini Anda sedang hamil? 1. Ya 2. Tidak ☐
   Bila tidak langsung ke no.3
2. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini? ☐☐
3. Berapa jumlah kehamilan yang pernah dialami (**termasuk kehamilan** kali ini)? ☐☐
4. Berapa jumlah keguguran yang pernah dialami? ☐
5. Kapan hari pertama haid terakhir anda? ☐☐ / ☐☐ / ☐☐
6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama? ☐☐
7. Berapa banyak darah pada saat Anda haid? 1. Banyak 2. Sedikit ☐
8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda **teratur?** 1. Ya 2. Tidak ☐
9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid? 1. Ya 2. Tidak ☐
10. Apakah Anda sering menderita keputihan? 1. Ya 2. Tidak ☐

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikuti Keluarga Berencana? 1. Ya 2. Tidak ☐
   Bila tidak langsung ke vaksinasi
2. Bila YA, metode KB apa yang Anda gunakan? ☐

1. Kondom	5. IUD
2. Pil	6. Vasektomi
3. Suntik	7. Tubektomi
4. Susuk	8. Lainnya

RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu 3
2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu 1
3. Apakah anda pernah mendapatkan vaksin yang lain? **Jika Ya,** Sebutkan: COVID-19

DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan? 1. Ya 2. Tidak [1]
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir? [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ]

Formulir tersebut diatas telah saya isi dengan benar dan sesungguhnya.

Balikpapan, 15 MEI 2026

Nama dan tanda tangan karyawan

(EKO PRAMOTO)