




Lampiran 1. Foto Penelitian





Lampiran 2. Permohonan Ijin Penelitian

 **UNTAR**
FAKULTAS
KEDOKTERAN

31 Januari 2018

Nomor : 019 -Adm/FK-Untar/1/2018
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Pimpinan PT. SMKS
Gedung M. Lt. 7
Cabang Universitas Tarumanagara
Jakarta

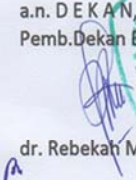
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian mengukur kadar hidrasi kulit pada petugas kebersihan menggunakan korneometer, dan pengisian kuesioner terhadap 79 responden selama 1 - 2 bulan di PT. SMKS Cabang Universitas Tarumanagara, Jakarta.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Indi Chairunnisa/405150057
Judul Skripsi : Karakteristik kadar hidrasi kulit dan kejadian dermatitis kontak iritan pada petugas kebersihan di Universitas Tarumanagara

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DEKAN,
Pemb. Dekan Bid. Akademis & Kemahasiswaan


dr. Rebekah Malik, MPd. Ked

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Jl. Letjen. S. Parman No. 1
Jakarta Barat 11440, INDONESIA
T : (021) 5671781, 5670815
F : (021) 5663126
E-mail : fk@untar.ac.id

www.untar.ac.id

Lampiran 3. Lembar Persetujuan

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Indi Chairunnisa

NIM : 405150057

Mahasiswi Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, bermaksud melakukan penelitian berjudul “Karakteristik Kadar Hidrasi Kulit Dan Kejadian Dermatitis Kontak Iritan Pada Petugas Kebersihan Di Universitas Tarumanegara”.

Saya berharap Saudari bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Identitas semua responden dan informasi yang diperoleh dalam penelitian ini akan menjadi tanggung jawab saya sebagai peneliti apabila terdapat informasi yang diberikan merugikan di kemudian hari. Saya memohon untuk mengisi dengan jawaban sebenar – benarnya karena semua aspek dalam penelitian ini akan didiskusikan dengan ahlinya di Fakultas Kedokteran, Universitas Tarumanagara. Informasi yang diperoleh dalam penelitian ini merupakan bahan atau data yang akan bermanfaat bagi pengembangan penelitian dan akan dipublikasikan dalam bentuk skripsi. Atas kesediaan dan kerjasama Saudari, saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, 2018

Peneliti,

(Indi Chairunnisa)

NIM: 405150057

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

Alamat :

No telepon/ID Line :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “Karakteristik Kadar Hidrasi Kulit Dan Kejadian Dermatitis Kontak Iritan Pada Petugas Kebersihan Di Universitas Tarumanegara” yang dilakukan oleh Indi Chairunnisa, NIM 405150057, Mahasiswi Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Jakarta.

Saya menyatakan bersedia untuk ikut serta dalam penelitian ini. Demikian lembar persetujuan ini saya buat dan saya tanda tangani dalam keadaan sadar serta tanpa paksaan.

Jakarta,2018

Responden,

()

Lampiran 5. Kuesioner I

STATUS PENELITIAN

Tanggal pemeriksaan :

I. Identitas responden

1. Nama :
2. Jenis kelamin :
3. Tempat, tanggal lahir :
4. Usia :
5. Suku :

II. Anamnesis

1. Riwayat penggunaan sabun

- a. Merk :
- b. Frekuensi pemakaian : x/hari
- c. Waktu pemakaian : jam/hari

2. Riwayat penggunaan produk pembersih toilet/lantai

- a. Merk :
- b. Frekuensi pemakaian : x/hari
- c. Waktu pemakaian : jam/hari

3. Riwayat penggunaan pelembab

- d. Merk :
- e. Frekuensi pemakaian : x/hari
- f. Waktu pemakaian : jam/hari

4. Riwayat penggunaan bahan lain

Jenis Bahan	Merk	Frekuensi	Waktu
Deterjen			
Tabir Surya			
Minyak Kayu putih			
Balsem			
Bedak			
Lain – lain			

5. Riwayat Penyakit Kulit :
6. Keluhan gatal : Ya/Tidak, di
7. Riwayat penyakit sistemik :
8. Riwayat Penggunaan Obat :
9. Konsumsi air putih : gelas/hari
10. Konsumsi minuman lain :
11. Paparan sinar matahari :
12. Cuci tangan : x/hari

III. Pemeriksaan Fisik (Status Generalis)

1. Keadaan Gizi : BB kg, TB cm
2. Perhitungan IMT : kg/m^2

IV. Pemeriksaan Dermatologis

1. Jenis Kulit : Normal/ Kering/ Berminyak
2. Warna kulit : Sawo matang/ Kuning/ Putih
3. Penyakit Kulit : Ada/Tidak ada
- Lingkari yang sesuai

V. Pengukuran hidrasi kulit

No	Bagian tubuh	Orientasi	Kadar hidrasi kulit	Rata-rata
1.	Tangan	Telapak Tangan	Kiri : Kanan :	
2.		Punggung Tangan	Kiri : Kanan :	
3.	Lengan Bawah	1/3 proksimal lengan bawah	Kiri Kanan :	
4.		1/3 medial lengan bawah	Kiri : Kanan:	
5.		1/3 distal lengan bawah	Kiri Kanan	

Lampiran 6. Kuesioner II

A. Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Tanggal lahir :
3. Umur :
4. Jenis kelamin :
5. Lama kerja/hari :
6. No.Telp/HP :
7. Tanda Tangan :

No	Pertanyaan
A	Lama Kontak
A1	Pernakah anda kontak/bersentuhan dengan bahan kimia (produk pembersih toilet/lantai) selama bekerja? 1. Ya 2. Tidak Jika “ya” lanjut ke pertanyaan A2, jika “tidak” langsung ke pertanyaan C1
A2	Berapa lama anda kontak/bersentuhan dengan bahan kimia tersebut dalam satu hari ? jam/hari
B	Frekuensi kontak
B1	Berapa kali anda kontak/bersentuhan dengan bahan kimia tersebut dalam 1 hari ? x/hari
B2	Berapa kali cuci tangan menggunakan sabun saat bekerja ? x/hari
C	Usia
C1	Pada tanggal, bulan, dan tahun berapa anda lahir ? Tanggal , Bulan , Tahun
D	Masa kerja
D1	Kapan anda mulai bekerja menjadi petugas kebersihan di kampus Universitas Tarumanegara ? Bulan , Tahun
D2	Apakah sebelumnya anda pernah bekerja di tempat lain ? 1. Ya 2. Tidak Jika “ya” lanjut ke pertanyaan D3, jika “tidak” lanjut ke pertanyaan E1

D3	Dimana anda sebelumnya bekerja ? Sebutkan
D4	Berapa lama anda bekerja di tempat tersebut ?
D5	Apakah di tempat kerja anda sebelumnya ada kemungkinan anda kontak dengan bahan kimia? 1. Ya 2. Tidak
E	Riwayat atopi
E1	Apakah anda pernah menderita dermatitis atopi (gatal, kemerahan, kering, pecah-pecah di kulit) ? 1. Ya 2. Tidak

Lembar Observasi

No	Pertanyaan
F	Penggunaan APD
1.	Apakah anda menggunakan sarung tangan saat bekerja ? 1. Ya 2. Tidak
2.	Apakah anda menggunakan sarung tangan yang menutupi seluruh bagian tangan sampai lengan bawah ? 1. Ya 2. Tidak
3.	Apakah anda menggunakan baju yang menutupi seluruh bagian tubuh ? 1. Ya 2. Tidak
G	Lainnya
1.	Apakah anda memiliki kulit yang kering ? 1. Ya 2. Tidak

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

Nama Lengkap : Indi Chairunnisa
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat/tanggal lahir : Ternate, 19 januari 1997
Alamat : komplek BTN kel. maliaro
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Mahasiswi
Agama : Islam
Nomor Telepon : 081289669994
E-mail : chairunnisaindi@gmail.com

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

2011-2014 :SMA – SMAN 8 KOTA TERNATE
2008 – 2011 :SMP – SMPN 1 KOTA TERNATE
2002-2008 :SD- SDN BTN MALIARO