

Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Subjek Penelitian

**PERMOHONAN MENJADI SUBJEK  
PENELITIAN**

Nama : Heri Dharmanto  
NIM : 405160053  
Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara  
Email : heriwez932@gmail.com  
No. HP : 08982197430

Saya adalah mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara yang akan melakukan penelitian dengan judul “Tingkat Pengetahuan Mahasiswa/I FK UNTAR tentang Cara Penggunaan dan Lama Penyimpanan Obat Tetes Mata yang benar”. Penelitian akan dilakukan dengan pengisian kuisioner.

Penelitian ini bersifat tidak memaksa. Bapak/Ibu berhak untuk menolak jika merasa tidak ingin ikut serta dalam penelitian ini..

Dengan ini, saya mengharapkan kesediaan Bapak/ibu sebagai subjek penelitian. Segala informasi akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk penelitian. Saya mengucapkan terima kasih atas kerja sama dan partisipasi Bapak/ibu.

Jakarta, 25 Oktober 2019

Heri Dharmanto

## Lembar Persetujuan Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Jenis Kelamin : L / P (coret yang tidak perlu)  
Usia :  
Alamat :  
No.Telp :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “Tingkat Pengetahuan Mahasiswa/i FK UNTAR Tentang Cara Penggunaan dan Lama Penyimpanan Obat Tetes Mata yang Benar” yang dilakukan oleh Heri Dharmanto, NIM: 405160053, mahasiswa program studi sarjana kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Jakarta.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat dan saya tanda tangani dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan.

Jakarta , ..... 2019

Responden

( )

## Lembar Penelitian

Nama : .....

NIM : .....

Umur : .....

1. Apakah anda pernah diberitahukan cara menggunakan obat tetes mata yang benar?

a) Pernah

b) Tidak Pernah

Jika pernah, siapa ? .....

2. Seberapa sering anda menggunakan obat tetes mata?

a) Selalu

c) Kadang

b) Sering

d) Jarang

Frekuensi ? .....

3. Sudah berapa lama anda menggunakan obat tetes mata?

a) 0-6 bulan

b) 6-12 bulan

c) > 1 tahun

4. Apakah anda mencuci tangan sebelum menggunakan obat tetes mata?

a) Selalu

d) Jarang

b) Sering

e) Tidak Pernah

c) Kadang

5. Dimanakah anda meletakkan penutup dari obat tetes mata?
- a) Di atas meja
  - b) Di lantai
  - c) Di pegang
6. Apakah ujung dari penetes menyentuh bagian dari mata ataupun tangan anda?
- a) Selalu
  - b) Sering
  - c) Kadang
  - d) Jarang
  - e) Tidak Pernah
7. Apakah anda menarik kelopak mata ke bawah ketika menggunakan obat tetes mata?
- a) Selalu
  - b) Sering
  - c) Kadang
  - d) Jarang
  - e) Tidak Pernah
8. Berapa teteskah obat yang anda gunakan dalam sekali penetesan?
- a) 1 tetes
  - b) 2 tetes
  - c) 3 tetes
  - d) > 3 tetes
9. Setelah obat di tetes apa yang anda lakukan ?
- a) Mengedipkan mata
  - b) Menutupkan mata
  - c) Menutupkan mata dan menekan sudut mata
  - d) Mata tetap terbuka
10. Apa yang anda lakukan jika obat tetes mata mengalir keluar karena berlebihan ?
- a) Dibersihkan tangan tissue
  - b) Diusap dengan tangan
  - c) Dibiarkan saja
11. Apakah botol obat tetes yang sama digunakan oleh orang lain selain anda sendiri? (mis : keluarga, teman)
- a) Iya
  - b) Tidak

12. Dimanakah anda menyimpan obat tetes mata?

- a) Lemari
- b) Lemari pendingin
- c) Tempat Lain

Tempat penyimpanan? .....

13. Berapa lamakah anda menyimpan obat tetes mata yang sudah dibuka sebelumnya?

- a) 1 minggu
- b) 2 minggu
- c) 1 bulan
- d) > 1 bulan

## Lampiran 4 : Surat Izin Penelitian



1 November 2019

Nomor : 343 -Adm/FK- Untar/XI/2019  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Koord. Blok Kegawatdaruratan  
Fakultas Kedokteran  
Universitas Tarumanagara  
Jakarta

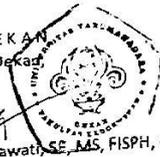
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk melakukan penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner selama bulan Oktober – November 2019 terhadap 96 mahasiswa angkatan 2016 pada blok Kegawatdaruratan.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Heri Dharmanto  
N I M : 405160053  
Judul Skripsi : Tingkat pengetahuan mahasiswa/i Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara tentang cara menggunakan obat tetes mata yang benar.

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

a.n. DEKAN  
Wakil Dekan

  
dr. Erhawati, SE, MS, FISPH, FISCM, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Pend/Sas/ks/18/jm

Jl. Lejen S. Paman No.1 Jakarta 11440  
P. 021 - 5671781 - 5670215  
F. 021 - 5683126  
E. fkd@untar.ac.id

[www.untar.ac.id](http://www.untar.ac.id) [f Untar Jakarta](#) [@untarjktara](#) [humas@untar.ac.id](mailto:humas@untar.ac.id)

Lampiran 5 : Foto – Foto Penelitian



## DATA RIWAYAT HIDUP

### A. Data Pribadi

Nama : Heri Dharmanto  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Tempat/ tanggal lahir : Selatpanjang, 24 Maret 1998  
Umur : 21 tahun  
Alamat rumah : Jalan Terubuk no 26 A, Selatpanjang, Kabupaten Meranti, Riau  
Alamat kos : Jl. Taman S. Parman Blok A no 2, Jakarta Barat  
No. HP : 081316988411  
Email : [heriwez932@gmail.com](mailto:heriwez932@gmail.com)  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Agama : Buddha  
Golongan darah : A  
Status perkawinan : Belum menikah

### B. Riwayat Pendidikan Formal

1. TK Kristen Kalam Kudus Selatpanjang (2002-2004)
2. SD Kristen Kalam Kudus Selatpanjang (2004-2010)
3. SMP Kristen Kalam Kudus Selatpanjang (2010-2013)
4. SMAS Kristen Kalam Kudus Selatpanjang (2013-2016)