

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**PENJELASAN PENELITIAN KEPADA PASIEN GLAUKOMA PRIMER
DI RSUD KOTA YOGYAKARTA**

Saya Fisna Sinantia mahasiswi Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saat ini saya sedang melakukan penelitian dengan judul:

**“PENGARUH JUMLAH PEMBERIAN OBAT TETES MATA
ANTI-GLAUKOMA TERHADAP KUALITAS HIDUP
PASIEN GLAUKOMA PRIMER DI RSUD KOTA YOGYAKARTA”**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh jumlah pemberian obat tetes mata anti-glaukoma terhadap kualitas hidup pasien glaukoma primer di RSUD Kota Yogyakarta.

Pada penelitian ini, peneliti mengajak pasien glaukoma untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Pasien glaukoma yang memenuhi kriteria inklusi akan diminta untuk mengisi lembar kuesioner yang telah disiapkan oleh peneliti, kemudian dikembalikan kepada peneliti untuk pengolahan data-data dari kuesioner yang telah diisi.

A. Kesukrelaan Dalam Penelitian

Pasien glaukoma berhak untuk ikut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini tanpa ada unsur paksaan. Bila Pasien glaukoma sudah memutuskan untuk ikut berpartisipasi lalu berubah pikiran maka Pasien glaukoma bebas untuk mengundurkan diri tanpa ada denda ataupun sanksi. Apabila Pasien glaukoma di RSUD Kota Yogyakarta bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, maka Pasien glaukoma akan diminta untuk menandatangani lembar persetujuan sebanyak 2 rangkap untuk disimpan oleh peneliti sebagai bukti.

B. Prosedur Penelitian

Penelitian dilakukan dengan:
Memberikan kuesioner yang berisi poin-poin mengenai kemampuan pasien glaukoma dalam melakukan kegiatan sehari-hari.

C. Kewajiban Partisipan Penelitian

Sebagai partisipan dalam penelitian ini, Saudara/Saudari berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian sesuai dengan yang telah disebutkan di atas.

D. Risiko Efek Samping dan Ketidaknyamanan

Penelitian ini tidak memiliki risiko yang berbahaya. Peneliti akan berusaha meminimalisir segala bentuk ketidaknyamanan atau efek samping yang merugikan dari penelitian. Apabila selama penelitian atau setelah penelitian ini berlangsung terdapat kecurangan atau ketimpangan yang dirasakan oleh partisipan atau pihak keluarga, maka peneliti siap bertanggung jawab akan hal tersebut.

E. Manfaat dan Keuntungan

Manfaat atau keuntungan yang Saudara/Saudari dapatkan adalah diharapkan hasil penelitian ini dapat memberi informasi kepada Saudara/Saudari tentang pengaruh jumlah pemberian obat tetes mata anti-glaukoma terhadap kualitas hidup pasien glaukoma primer.

F. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas partisipan dan pasien akan dirahasiakan dan hanya diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subjek dan hanya menggunakan inisial.

G. Kompensasi

Saudara/Saudari yang menjadi partisipan dalam penelitian ini akan mendapatkan fee dari peneliti.

H. Informasi Tambahan

Saudara/Saudari maupun pihak keluarga dapat menanyakan atau mengkonfirmasi hal-hal yang berhubungan dengan penelitian ini dengan menghubungi pihak peneliti sendiri atas nama Fisna Sinantia pada No. HP 08564287754. Selain itu, informasi tentang penelitian ini juga dapat diperoleh dan ditanyakan lebih lanjut kepada Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Jl. Lingkar Selatan, Kasihan, Bantul, Yogyakarta.

I. Kesiediaan

Jika Anda bersedia untuk berpartisipasi maka Anda akan mendapatkan satu salinan dari lembar informasi dan kesiediaan ini. Tandatanganan Anda pada lembar ini menunjukkan kesiediaan Anda untuk menjadi partisipan dalam penelitian.

Lampiran 2. Informed Consent

SURAT PERNYATAAN

Informed Consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

Agama :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Alamat :

Dengan ini menyatakan saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud dari pengumpulan data untuk penelitian tentang **“Pengaruh Jumlah Pemberian Obat Tetes Mata Anti-Glaukoma Terhadap Kualitas Hidup Pasien Glaukoma Primer di RSUD Kota Yogyakarta”**. Untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden subjek penelitian tersebut. Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

Yogyakarta,
Responden,

2018

()

Lampiran 3. Kuesioner GQL-15

KUESIONER GQL-15

Lingkarkanlah jawaban yang sesuai dengan kondisi anda sebenarnya

1. Apakah anda melakukan pemeriksaan dengan pembiayaan yang ditanggung asuransi?
(Ya / Tidak)
2. Seberapa jauh jarak yang harus anda tempuh untuk menuju ke rumah sakit dari rumah anda?
(Dekat / Sedang / Jauh)
3. Alat transportasi apa yang anda gunakan untuk pergi ke rumah sakit?
(Transportasi pribadi / Transportasi umum)
4. Apakah ada kerabat atau saudara yang mengantarkan anda pergi ke rumah sakit?
(Ya / Tidak)
5. Berapa jumlah obat tetes mata anti glaukoma yang anda gunakan?

Isilah dengan memberi tanda ceklist (v) pada kolom yang sesuai

Apakah anda MENGALAMI KESULITAN dalam mengerjakan kegiatan di bawah ini meskipun telah memakai kaca mata?	Tidak (1)	Ringan (2)	Sedang (3)	Berat (4)	Sangat Berat (5)
Membaca koran					
Berjalan saat gelap					
Melihat di kegelapan					
Berjalan di permukaan yang tidak rata					
Menyesuaikan diri dengan cahaya terang					
Menyesuaikan diri dengan cahaya redup					
Berpindah dari tempat dengan cahaya terang ke tempat dengan cahaya redup					
Melangkahi benda					
Melihat sesuatu yang datang dari samping					
Menyeberang jalan					
Berjalan di atas tangga					

Menabrak benda					
Menilai langkah kaki					
Menemukan benda yang terjatuh					
Mengenali wajah					

Lampiran 4. Data Asli Hasil Kuesioner

NO	SKOR GQL-15	JUMLAH OBAT	JARAK RUMAH	ALAT TRANSPORTASI	KERABAT/SAUDARA YANG MENGANTAR	USIA	JENIS KELAMIN
1	15	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	37 th	P
2	18	1	DEKAT	PRIBADI	ADA	66 th	L
3	17	1	SEDANG	PRIBADI	TIDAK ADA	68 th	L
4	17	1	DEKAT	PRIBADI	ADA	63 th	P
5	43	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	55 th	P
6	21	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	63 th	P
7	18	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	52 th	P
8	23	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	54 th	P
9	15	1	DEKAT	PRIBADI	ADA	66 th	P
10	26	1	SEDANG	PRIBADI	TIDAK ADA	38 th	L
11	15	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	66 th	L
12	18	1	DEKAT	PRIBADI	TIDAK ADA	69 th	P
13	24	1	SEDANG	UMUM	ADA	56 th	P
14	19	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	67 th	P
15	19	1	SEDANG	PRIBADI	TIDAK ADA	41 th	L
16	17	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	55 th	P
17	15	1	DEKAT	PRIBADI	TIDAK ADA	61 th	L
18	15	1	DEKAT	PRIBADI	ADA	56 th	L
19	15	1	DEKAT	PRIBADI	TIDAK ADA	66 th	L
20	15	1	SEDANG	UMUM	ADA	65 th	P
21	16	1	DEKAT	PRIBADI	ADA	53 th	P
22	15	1	SEDANG	PRIBADI	TIDAK ADA	62 th	L
23	26	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	42 th	P
24	15	1	SEDANG	PRIBADI	TIDAK ADA	54 th	L
25	16	1	DEKAT	PRIBADI	ADA	20 th	L
26	15	1	DEKAT	PRIBADI	TIDAK ADA	60 th	L
27	15	1	JAUH	PRIBADI	ADA	68 th	P
28	44	1	JAUH	UMUM	TIDAK ADA	67 th	L
29	60	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	70 th	P
30	15	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	67 th	P
31	16	1	SEDANG	PRIBADI	TIDAK ADA	58 th	P
32	15	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	68 th	P
33	15	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	47 th	P
34	17	1	SEDANG	PRIBADI	TIDAK ADA	51 th	L
35	21	1	SEDANG	PRIBADI	ADA	66 th	L
36	17	1	DEKAT	UMUM	TIDAK ADA	61 th	P
37	21	1	SEDANG	PRIBADI	TIDAK ADA	55 th	P
38	45	2	DEKAT	PRIBADI	ADA	69 th	P
39	41	2	SEDANG	PRIBADI	ADA	23 th	L
40	17	2	DEKAT	PRIBADI	TIDAK ADA	62 th	P
41	26	2	SEDANG	UMUM	TIDAK ADA	68 th	P
42	16	2	SEDANG	PRIBADI	TIDAK ADA	64 th	L
43	15	2	DEAKT	PRIBADI	TIDAK ADA	63 th	L
44	34	2	SEDANG	PRIBADI	TIDAK ADA	64 th	L
45	15	3	SEDANG	PRIBADI	TIDAK ADA	64 th	L

46	39	3	DEKAT	PRIBADI	ADA	52 th	P
47	16	3	DEKAT	UMUM	TIDAK ADA	55 th	P
48	27	3	DEKAT	PRIBADI	ADA	54 th	P
49	15	3	SEDANG	UMUM	TIDAK ADA	63 th	P
50	16	4	DEKAT	PRIBADI	TIDAK ADA	60 th	P
51	17	4	SEDANG	PRIBADI	ADA	62 th	P

Lampiran 5. Hasil Analisa Menggunakan SPSS

Univariat

Jumlah Pemberian Obat Tetes Mata

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1	37	72.5	72.5	72.5
2	7	13.7	13.7	86.3
Valid 3	5	9.8	9.8	96.1
4	2	3.9	3.9	100.0
Total	51	100.0	100.0	

Jarak Rumah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Dekat	17	33.3	33.3	33.3
Valid Sedang	31	60.8	60.8	94.1
Jauh	3	5.9	5.9	100.0
Total	51	100.0	100.0	

Alat Transportasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Pribadi	44	86.3	86.3	86.3
Valid Umum	7	13.7	13.7	100.0
Total	51	100.0	100.0	

Kerabat/Saudara Yang Mengantar

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ada	28	54.9	54.9	54.9
Tidak Ada	23	45.1	45.1	100.0
Total	51	100.0	100.0	

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 20-30 Tahun	2	3.9	3.9	3.9
31-40 Tahun	2	3.9	3.9	7.8
41-50 Tahun	3	5.9	5.9	13.7
51-60 Tahun	16	31.4	31.4	45.1
61-70 Tahun	28	54.9	54.9	100.0
Total	51	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	20	39.2	39.2	39.2
Perempuan	31	60.8	60.8	100.0
Total	51	100.0	100.0	

Bivariat**Uji Normalitas**

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test			
		Jumlah Pemberian Obat Tetes Mata	Kualitas Hidup
N		51	51
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.45	21.24

	Std. Deviation	.832	10.033
Most Extreme Differences	Absolute	.432	.274
	Positive	.432	.274
	Negative	-.294	-.267
Kolmogorov-Smirnov Z		3.082	1.960
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000	.001
a. Test distribution is Normal.			
b. Calculated from data.			

Uji Spearman Rank

Correlations				
			Jumlah Pemberian Obat Tetes Mata	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Jumlah Pemberian Obat Tetes Mata	Correlation Coefficient	1.000	.130
		Sig. (2-tailed)	.	.363
		N	51	51
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.130	1.000
		Sig. (2-tailed)	.363	.
		N	51	51

Correlations			
		Jarak Rumah	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Jarak Rumah	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	51
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	-.269
		Sig. (2-tailed)	.056
		N	51


Correlations

		Alat Transportasi	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	-.148
	Alat Transportasi Sig. (2-tailed)	.	.299
	N	51	51
	Correlation Coefficient	-.148	1.000
	Kualitas Hidup Sig. (2-tailed)	.299	.
	N	51	51

Correlations

		Kerabat/Saudara Yang Mengantar	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	-.237
	Kerabat/Saudara Yang Mengantar Sig. (2-tailed)	.	.095
	N	51	51
	Correlation Coefficient	-.237	1.000
	Kualitas Hidup Sig. (2-tailed)	.095	.
	N	51	51

Lampiran 6. Keterangan Lolos Uji Etik

 **UMY** UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA Unggul di Bidang | **FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN**

Nomor : 675/EP-FKIK-UMY/XII/2017

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Pengaruh Jumlah Pemberian Obat Tetes Mata Anti Glaukoma terhadap Kualitas Hidup Pasien Glaukoma Primer di Rumah Sakit Jogja"


Peneliti Utama : Fisna Sinantia
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Kedokteran FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 30 Desember 2017


Ketua
Chairman
Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.

*Peneliti Berkeajiban :


- Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
- Melakukan penelitian apabila :
- Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
- Penelitian berhenti di tengah jalan
- Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
- Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik

ADDRESS
Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamantirto - Kasihan - Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT
Phone : (0274) 387656 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fkik@umy.ac.id
www.fkik.umy.ac.id

<http://accept.ugm.ac.id> 2/2

Lampiran 7. Ijin Penelitian



PEMERINTAHAN KOTA YOGYAKARTA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PERIZINAN
 Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta 55165 Telepon 555241, 515865, 562682
 Fax (0274) 555241
 E-MAIL : pmperizinan@jogjakota.go.id
 HOTLINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
 WEBSITE : www.pmperizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/1618
3838/34

Membaca Surat : Dari Dekan Fak. Kedokteran & Ilmu Kesehatan - UMY
 Nomor : 167/C6/III/PN/FKIK/UMY/VI/2018 Tanggal : 24-05-2018

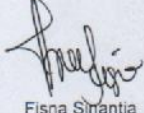
Mengingat : 1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.
 2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 5 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Yogyakarta;
 3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
 4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 77 Tahun 2016 tentang Susunan Organisasi, Kedudukan, Tugas Fungsi dan Tata Kerja Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Kota Yogyakarta;
 5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 14 Tahun 2016 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;

Dijinkan Kepada : Nama : Fisna Sinantia
 No. Mhs/ NIM : 20150310058
 Pekerjaan : Mahasiswa Fak. Kedokteran & Ilmu Kesehatan - UMY
 Alamat : Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul
 Penanggungjawab : Dr. Amelyza Kwartika, Sp.M
 Keperluan : Mencari Data dengan Judul Proposal: Pengaruh Jumlah Pemberian Obat Tetes Mata Anti Glaukoma terhadap Kualitas Hidup Pasien Glaukoma Primer di RSUD Kota Yogyakarta

Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta
 Waktu : 23-07-2018 s/d 23-08-2018
 Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan
 Dengan Ketentuan : 1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Kota Yogyakarta)
 2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
 3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
 4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas


Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan Pemegang Izin



Fisna Sinantia

Dikeluarkan di : Yogyakarta
 Pada Tanggal : 23-7-2018
 An. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan
 Sekretaris



Dra. CHRISTY DEWAYANI, MM
 NIP. 196304081966032019

Tembusan Kepada :
 Yth 1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
 2. Direktur RS Jogja Kota Yogyakarta
 3. Dekan Fak. Kedokteran & Ilmu Kesehatan - UMY
 4. Ybs.

Lampiran 8. Hasil Tes Turnitin

Fisna Sinantia turnitin		
ORIGINALITY REPORT		
13%	13%	2%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS
		5%
		STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES		
1	inibiologimahanani.blogspot.com Internet Source	4%
2	id.123dok.com Internet Source	3%
3	eprints.undip.ac.id Internet Source	1%
4	media.neliti.com Internet Source	1%
5	pelajaranmata.blogspot.com Internet Source	1%
6	dokumen.tips Internet Source	1%
7	edoc.site Internet Source	1%
8	primamaya.blogspot.com Internet Source	1%
9	eprints.uny.ac.id Internet Source	1%
10	Lamis M Nader. "Molecular Biomarkers: The Development of MRNA Multiplex RT-PCR assay for the Definitive Identification of Semen", MOJ Toxicology, 2015 Publication	1%