

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Lembar Persetujuan Keikutsertaan Dalam Penelitian (*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nurul Hidayah  
Umur : 21 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Dsn. Dradah Blumbang, Ds. Dradah, RT 01 RW 06,  
Kecamatan Kedungpring, Kabupaten Lamongan.

Telah mendapatkan keterangan secara rinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Profil Ketepatan Penggunaan dan Penyimpanan Obat Tetes Mata Insto di RT01 RW06 Dusun Dradah Blumbang Kecamatan Kedungpring Kabupaten Lamongan”.
2. Prosedur penelitian
3. Manfaat ikut penelitian

Dan setelah mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut, maka saya dengan ini secara sukarela, menyatakan (bersedia/ ~~tidak bersedia~~\*) ikut dalam penelitian. Saya akan memberikan informasi yang benar sejauh yang saya ketahui dan saya ingat.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Lamongan, 11 Mei 2025

Peneliti

Responden

(Nurul Hidayah)

(Purbianto)

## Lampiran 2. Surat Pernyataan Penelitian

### SURAT PERNYATAAN PENELITI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Nurul Hidayah  
NIM/ NIP : 221105020  
Judul Penelitian : Profil Ketepatan Penggunaan dan Penyimpanan Obat Tetes  
Mata Insto di RT01 RW06 Dusun Dradah Blumbang  
Kecamatan Kedungpring, Kabupaten Lamongan.  
Program Studi : D3 Farmasi  
Fakultas / Asal Instansi : Fakultas Kesehatan

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Jika saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya saya mengucapkan banyak terima kasih.

Gresik, 10 April 2025

Yang Membuat,

A handwritten signature in black ink is written over a red and white postage stamp. The stamp is a 4000 Rupiah meter stamp with the text 'METERA TEMPEL' and '4000' visible. The stamp also includes the Indonesian national emblem and the number '647F6AMX166456469'.

(Nurul Hidayah)

### Lampiran 3. Instrumen Penelitian

#### Kuisisioner Penelitian

Petunjuk pengisian lembar kuisisioner

- Berilah tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan anda

1. Nama :
2. Jenis Kelamin :
  - Perempuan
  - Laki – Laki
3. Umur :
  - 17 – 25
  - 26 – 35
  - 36 – 45
  - 46 – 55
4. Pendidikan Terakhir
  - SD
  - SMP
  - SMA
  - Diploma
  - Sarjana
  - Tidak berpendidikan
5. Pekerjaan
  - Petani
  - Karyawan
  - Wiraswasta
  - Guru
  - PNS/TNI/POLRI
  - Pelajar/Mahasiswa
  - Ibu Rumah Tangga
  - Lainnya...
6. Varian Insto yang digunakan
  - Insto Dry Eyes

- Insto Reguler
- Insto Cool

7. Keluhan sakit mata :

- Mata kering
- Mata Merah
- Iritasi ringan
- Gatal
- Perih

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Saya pernah menggunakan obat tetes mata insto		
2.	Dokter/ apoteker pernah memberitahu kepada saya tentang cara menggunakan obat tetes mata insto		
3.	Saya memperhatikan informasi tentang insto yang saya gunakan seperti : dosis, efek samping, kedaluwarsa, indikasi obat dan hal – hal yang sudah tertera pada kemasan obat sebelum saya menggunakan		
4.	Saya menggunakan obat tetes mata dimulai dengan mencuci tangan, menegakkan kepala, menarik kelopak bagian bawah, kemudian meneteskan obat tetes mata.		
5.	Saya meneteskan obat tetes mata di ujung mata.		
6.	Saya meneteskan obat tetes mata 2-3 tetes		
7.	Saya memejamkan mata 2-3 menit setelah meneteskan obat tetes mata		
8.	Saya langsung menutup obat tetes mata setelah menggunakannya.		
9.	Saya pernah memakai obat tetes mata milik orang lain.		
10.	Saya menyimpan obat tetes mata di lemari pendingin		
11.	Saya menyimpan obat tetes mata melebihi 30 hari setelah kemasan dibuka.		

## Lampiran 4. Uji Validasi Kuesioner

### 1. (Validator 1)

#### LEMBAR INSTRUMEN PENILAIAN VALIDASI MUKA

Judul Penelitian : Profil Ketepatan Penggunaan dan Penyimpanan Obat Tetes Mata Insto di RT01 RW06 Dusun Dradah Blumbang Kecamatan Kedungpring, Kabupaten Lamongan.

Peneliti : Nurul Hidayah

NIM : 221105020

Validator : Apt. Diah Ratnasari, S.Farm., MT.

NIP : 11811907244

Tanggal Penelitian :

#### A. PENELITIAN TERHADAP KONTRUKSI PEDOMAN KUESIONER

Berilah tanda centang (√) pada tempat yang tersedia dengan penilaian bapak/ ibu

S : Setuju

TS : Tidak setuju

No.	Kriteria Penilaian	Skala Penilaian		Saran/ Perbaikan
		S	T	
1	Pedoman kuesioner dirumuskan dengan jelas	✓		
2	Pedoman kuisisioner mencakup aspek :			
	A. Profil responden	✓		
	B. Varian insto yang digunakan	✓		
	C. Tepat Indikasi	✓		
	D. Tepat Informasi	✓		
	E. Tepat Cara Penggunaan	✓		
	F. Tepat Cara Penyimpanan	✓		
3	Batasan pedoman kuesioner dapat menjawab penelitian	✓		

**B. PENILAIAN TERHADAP PENGGUNAAN BAHASA**

Berilah tanda centang (✓) pada tempat yang tersedia dengan penilaian Bapak/Ibu

S : Setuju

TS : Tidak setuju

No	Kriteria Penilaian	Skala Penilaian		Saran/Perbaikan
		S	TS	
1	Pedoman angket menggunakan Bahasa Indonesia yang sesuai dengan kaidah Bahasa yang baik dan benar.	✓		
2	Pedoman angket menggunakan Bahasa yang mudah dimengerti dan dipahami.	✓		
3	Pedoman angket menggunakan Bahasa yang komunikatif.	✓		
4	Pedoman angket bebas dari pernyataan yang dapat menimbulkan penafsiran ganda.	✓		

Secara umum pedoman kuesioner ini :  
( Mohon berikan centang (✓) sesuai penilaian Bapak/Ibu)

LD : Layak Digunakan	✓
LDR : Layak Digunakan dengan Revisi	
TD : Tidak Layak Digunakan	

Gresik, 13 Februari 2025  
Validator,



Apt. Diah Ratnasari, S. Farm., MT.  
NIP. 11811907244

## 2. (Validator 2)

### LEMBAR INSTRUMEN PENILAIAN VALIDASI MUKA

Judul Penelitian : Profil Ketepatan Penggunaan dan Penyimpanan Obat Tetes Mata Insto di RT01 RW06 Dusun Dradah Blumbang Kecamatan Kedungpring, Kabupaten Lamongan.  
Peneliti : Nurul Hidayah  
NIM : 221105020  
Validator : Janatun Na'imah, S.Si.,M.Si  
NIP : 11811907248  
Tanggal Penelitian :

#### A. PENELITIAN TERHADAP KONTRUKSI PEDOMAN KUESIONER

Berilah tanda centang (✓) pada tempat yang tersedia dengan penilaian bapak/ ibu

S : Setuju

TS : Tidak setuju

No.	Kriteria Penilaian	Skala Penilaian		Saran/ Perbaikan
		S	T	
1	Pedoman kuesioner dirumuskan dengan jelas	✓		
2	Pedoman kuisioner mencakup aspek :			
	A. Profil responden	✓		
	B. Varian insto yang digunakan	✓		
	C. Tepat Indikasi	✓		
	D. Tepat Informasi	✓		
	E. Tepat Cara Penggunaan	✓		
	F. Tepat Cara Penyimpanan	✓		
3	Batasan pedoman kuesioner dapat menjawab penelitian	✓		

B. PENILAIAN TERHADAP PENGGUNAAN BAHASA

Berilah tanda centang (√) pada tempat yang tersedia dengan penilaian Bapak/Ibu

S : Setuju

TS : Tidak setuju

No	Kriteria Penilaian	Skala Penilaian		Saran/Perbaikan
		S	TS	
1	Pedoman angket menggunakan Bahasa Indonesia yang sesuai dengan kaidah Bahasa yang baik dan benar.	✓		
2	Pedoman angket menggunakan Bahasa yang mudah dimengerti dan dipahami.	✓		
3	Pedoman angket menggunakan Bahasa yang komunikatif.	✓		
4	Pedoman angket bebas dari pernyataan yang dapat menimbulkan penafsiran ganda.	✓		

Secara umum pedoman kuesioner ini :  
( Mohon berikan centang (√) sesuai penilaian Bapak/Ibu)

LD : Layak Digunakan	✓
LDR : Layak Digunakan dengan Revisi	
TD : Tidak Layak Digunakan	

Gresik, 13 Februari 2025  
Validator,



Janatun Na'imah, S.Si.,M.,Si  
NIP. 11811907248

### 3. (Validator 3)

#### LEMBAR INSTRUMEN PENILAIAN VALIDASI MUKA

Judul Penelitian : Profil Ketepatan Penggunaan dan Penyimpanan Obat Tetes Mata Insto di RT01 RW06 Dusun Dradah Blumbang Kecamatan Kedungpring, Kabupaten Lamongan.  
Peneliti : Nurul Hidayah  
NIM : 221105020  
Validator : Apt. Anindi Lupita Nasyanka, M. Farm.  
NIP : 11811907247  
Tanggal Penelitian :

#### A. PENELITIAN TERHADAP KONTRUKSI PEDOMAN KUESIONER

Berilah tanda centang (√) pada tempat yang tersedia dengan penilaian bapak/ ibu

S : Setuju

TS : Tidak setuju

No.	Kriteria Penilaian	Skala Penilaian		Saran/ Perbaikan
		S	T	
1	Pedoman kuesioner dirumuskan dengan jelas	✓		
2	Pedoman kuisisioner mencakup aspek :			
	A. Profil responden	✓		
	B. Varian insto yang digunakan	✓		
	C. Tepat Indikasi	✓		
	D. Tepat Informasi	✓		
	E. Tepat Cara Penggunaan	✓		
	F. Tepat Cara Penyimpanan	✓		
3	Batasan pedoman kuesioner dapat menjawab penelitian	✓		

B. PENILAIAN TERHADAP PENGGUNAAN BAHASA

Berilah tanda centang (√) pada tempat yang tersedia dengan penilaian Bapak/Ibu

S : Setuju

TS : Tidak setuju

No	Kriteria Penilaian	Skala Penilaian		Saran/Perbaikan
		S	TS	
1	Pedoman angket menggunakan Bahasa Indonesia yang sesuai dengan kaidah Bahasa yang baik dan benar.	√		
2	Pedoman angket menggunakan Bahasa yang mudah dimengerti dan dipahami.	√		
3	Pedoman angket menggunakan Bahasa yang komunikatif.		√	lebih baik pertanyaan 10 ditambah setelah di
4	Pedoman angket bebas dari pernyataan yang dapat menimbulkan penafsiran ganda.	√		

Secara umum pedoman kuesioner ini :

( Mohon berikan centang (√) sesuai penilaian Bapak/Ibu)

LD : Layak Digunakan	
LDR : Layak Digunakan dengan Revisi	√
TD : Tidak Layak Digunakan	

Gresik, 13 Februari 2025  
Validator,

Apt. Anindi Lupita Nasyanka, M. Farm.  
NIP. 11811907247

**Lampiran 5. Jadwal Penelitian**

No.	Kegiatan	2024			2025					
		Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
1.	Pengajuan Judul LTA									
2.	Bimbingan Proposal (Bab 1-3)									
3.	Seminar Proposal									
4.	Pengambilan Dan Pengolahan data									
5.	Sidang LTA									



## Lampiran 6. Dokumentasi Responden





## Lampiran 7. Sertifikat uji etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK**

**KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
ETHICAL APPROVAL  
Nomor : 015/KET/IL.3.UMG/KEP/A/2025**

Komisi Etik Penelitian Universitas Muhammadiyah Gresik dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol penelitian yang diusulkan, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian berjudul :

**Profil Ketepatan Penggunaan dan Penyimpanan Obat Tetes Mata  
Insto di RT 01 RW 06 Dusun Dradah Blumbang Kecamatan  
Kedungpring, Kabupaten Lamongan**

Peneliti Utama : Nurul Hidayah  
NIM : 221105020  
Nama Institusi : Program Studi D3 Farmasi  
Universitas Muhammadiyah Gresik

**DINYATAKAN LAIK ETIK**

Gresik, 02 Mei 2025  
Ketua,



**Dr. Wiwik Widiyawati, S.Kep., Ns., M.M., M.Kes.  
NIP. 11111903236**

## Lampiran 8. Lembar Formulir Bimbingan LTA

### 1. Formulir Bimbingan LTA Dosen Pembimbing 1

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK	Kode/No : FM/D3FAR/11.3/UMG/LTA/003
	FORMULIR LEMBAR BIMBINGAN LTA	Tanggal : 01-04-2021
		Revisi :
		Halaman : 1

#### FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : NURUL HIDAYAH  
 NIM : 221105020  
 Pembimbing 1 : Apt. Diah Rahasani, S. Farm., M.T.

#### DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1.	26/24	Konsul Judul	<i>[Signature]</i>
2.	11/24	Bimbingan bab 1-3	<i>[Signature]</i>
3.	19/24	Bimbingan Revisi bab 1-3	<i>[Signature]</i>
4.	11/24	Bimbingan bab 1-3	<i>[Signature]</i>
5.	10/25	Bimbingan Kuisisioner	<i>[Signature]</i>
6.	3/25	Bimbingan bab 4-5	<i>[Signature]</i>
7.	10/25	Bimbingan bab 4-5	<i>[Signature]</i>
8.	11/25	Bimbingan bab 4-5	<i>[Signature]</i>

#### Catatan:

- Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
- Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini ditampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA

### 3. Formulir Bimbingan LTA Dosen Pembimbing 1

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/003
	FORMULIR LEMBAR BIMBINGAN LTA	Tanggal : 01-04-2021
		Revisi :
		Halaman : 2

#### FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : NURUL HIDAYAH  
 NIM : 221105020  
 Pembimbing 2 : Jannah Na'imah, S.Si, M.Si

#### DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	28/10 / 29	Konsultasi Judul	<i>[Signature]</i>
2.	8/1 / 25	Bimbingan bab 1-3	<i>[Signature]</i>
3.	9/1 (07.30-11.15) / 25	Bimbingan bab 1-3	<i>[Signature]</i>
4.	9/1 (12.00-11.15) / 25	Bimbingan bab 1-3	<i>[Signature]</i>
5.	9/1 (19.30-11.15) / 25	Bimbingan bab 1-3	<i>[Signature]</i>
6.	17/2 / 25	Bimbingan setelah sempu bab 1-3	<i>[Signature]</i>
7.	17/6 / 25	Bimbingan bab 4-5	<i>[Signature]</i>
8.	19/6 / 25	Bimbingan bab 4-5	<i>[Signature]</i>

**Catatan:**

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA


## Lampiran 9. Lembar Revisi Seminar Proposal LTA

### 1. Lembar Revisi Ujian Seminar Proposal Dosen Penguji 1

	<b>PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK</b>	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/009
	<b>FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)</b>	Tanggal : 01-04-2021
		Revisi :
		Halaman : 2

#### LEMBAR REVISI UJIAN SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Nurul Hidayah  
NIM : 221105020  
Judul LTA : "Profil tingkat ketepatan cara penggunaan obat tetes mata insto di rt01  
rw06 dusun dradah blumbang kecamatan kedungpring kabupaten  
lamongan"  
Tanggal Ujian : 17 Januari 2025

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1. Pertimbangkan judul 2. Tambah bab 2 ttg gangguan mata 3. Jenis penelitian dicek kembali 4. waktu pengambilan data kapan 5. perhitungan sampel 6. kuesioner sebaiknya diuji validitas & reliabilitas 7. cek kembali mendeley	31/1/25 /1	

Gresik, 17 Januari 2025


Penguji 1/2/3,

  
Dr. Morainny Yunitasari, M.Pd.

## 2. Lembar Revisi Ujian Seminar Proposal Dosen Penguji 2

	<b>PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK</b>	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/009 Tanggal : 01-04-2021
	<b>FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)</b>	Revisi : Halaman : 1

**LEMBAR REVISI UJIAN SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**  
 Nama : Nurul Hidayah  
 NIM : 221105020  
 Judul LTA : "Profil tingkat ketepatan cara penggunaan obat tetes mata insto di rt01  
 rw06 dusun dradah blumbang kecamatan kedungpring kabupaten  
 lamongan"  
 Tanggal Ujian : 17 Januari 2025

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1) Judul tambahkan tentang Simpan 2) No halaman disesuaikan panduan LTA 3) Daftar gambar → hapus sitasi 4) Kesalahan penulisan diperbaiki 5) Pahami LTA !!	} 5/2 25	

Gresik, 17 Januari 2025

Penguji 1/2/3,







  
Diah Ratnasari, S.Farm, Apt. M.T.

### 3. Lembar Revisi Ujian Seminar Proposal Dosen Penguji 3

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/009
	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH	Tanggal : 01-04-2021
	GRESIK	Revisi :
	FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)	Halaman : 3

#### LEMBAR REVISI UJIAN SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Nurul Hidayah  
 NIM : 221105020  
 Judul LTA : "Profil tingkat ketepatan cara penggunaan obat tetes mata insto di rt01 rw06 dusun dradah blumbang kecamatan kedungpring kabupaten lamongan"  
 Tanggal Ujian : 17 Januari 2025

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1. Sesuaikan aturan penulisan dengan panduan LTA!	06-05-2025	
2. Penulisan daftar pustaka belum tepat!	06-05-2025	
3. Margin disesuaikan : kiri 4 & kanan, kiri dan atas bawah	06-05-2025	
3.		
4. Tambahkan uji validitas dan reliabilitas kuisioner!	06-05-2025	
5. Lampiran 1 dihapus, karena di bab 3 sudah ada.	06-05-2025	
6. Tambahkan referensi ketepatan penggunaan pada bab 3!	06-05-2025	

Gresik, 17 Januari 2025

Penguji #2/3,




Jannah Na'imah


## Lampiran 10. Lembar Revisi Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir

### 1. Lembar Revisi Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Dosen Penguji 1

**LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama : Nurul Hidayah  
NIM : 221105020  
Judul LTA : Profil tingkat ketepatan penggunaan dan penyimpanan obat tetes mata insto di RT01 RW09 Dusun Dradah Blumbang, Kecamatan Kedungpring, Kabupaten Lamongan.  
Tanggal Ujian : 25 Juni 2025


Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1) Typo diperbaiki 2) Variabel tepat informasi diperbaiki 3) Lampirkan surat pengantar & surat balasan penelitian.	} 9/7 25	

Gresik, 25 Juni 2025  
Penguji II,  
  
Diah Ratnasari, S.Farm., Apt., MT

## 2. Lembar Revisi Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Dosen Penguji 2

### LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Nurul Hidayah  
NIM : 221105020  
Judul LTA : Profil tingkat ketepatan penggunaan dan penyimpanan obat tetes mata Insto di RT01 RW09 Dusun Dradah Blumbang, Kecamatan Kedungpring, Kabupaten Lamongan.  
Tanggal Ujian : 25 Juni 2025

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1. Perbaiki format penulisan sesuai panduan LTA! 2. Perbaiki Abstrak penelitian! Abstract 3. Perbaiki sesuai komentar yang ada di naskah LTA! 4. (hal 23) Tambahkan penjelasan tentang iritasi mata ringan! 5. Perbaiki saran penelitian! 6. Perbaiki judul penelitian (disusikan dengan susun 1)!	15 Juli 2025	

Gresik, 25 Juni 2025  
Penguji III,




Janatun Na'imah, S.Si, M.Si.

### 3. Lembar Revisi Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Dosen Penguji 3

**LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama : Nurul Hidayah  
NIM : 221105020  
Judul LTA : Profil tingkat ketepatan penggunaan dan penyimpanan obat tetes mata insto di RT01 RW09 Dusun Dradah Blumbang, Kecamatan Kedungpring, Kabupaten Lamongan.  
Tanggal Ujian : 25 Juni 2025

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1. perbaiki abstrak 2. tambahkan penjelasan terkait "data sekunder" di bab 3 3. Tambahkan penjelasan y pembahasan di setiap data tepat guna/tepat simpan dgn data karakteristik responden. 4. hilangkan "hasil wawancara" di bab 4.	4/7/25	

Gresik, 25 Juni 2025  
Ketua/Penguji I,



Dr. Norainny Yunitasari, M.Pd.

## Lampiran 11. 1 Surat Izin Penelitian



**PRODI FARMASI**  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor : 93 /IL.3.UMG/PFAR/F/2025  
Lamp. : -  
Hal : *Ijin Penelitian LTA*

Kepada Yth.  
**Kepala RT 01 RW 06 Dusun Dradah Blumbang**  
**Dusun Dradah Blumbang RT 01 RW 06, Kecamatan Kedungpring, Kabupaten Lamongan**  
Di  
**Tempat**

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Berkenaan dengan tugas penyusunan LTA bagi mahasiswa Program Studi D3 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Nurul hidayah  
NPM : 221105020  
Judul Penelitian : Profil ketepatan penggunaan dan penyimpanan obat tetes mata insto di RT01 RW06 Dusun Dradah Blumbang, Kecamatan Kedungpring, Kabupaten Lamongan..

Kami berharap bantuan untuk memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam melakukan penelitian guna memperoleh bahan-bahan untuk menyusun LTA di Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Perlu kami sampaikan bahwa bahan-bahan yang diperoleh tidak akan dipergunakan untuk hal-hal yang merugikan instansi yang bersangkutan.

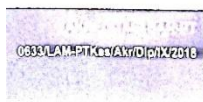
Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Gresik, 15 April 2025  
Kd. Prodi. Farmasi  
  
Diah Ratnasari S. Farm., Apt., MT

Tindakan:

1. Arsip



*The Power of Islamic Entrepreneurship*

Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik, 61121 telp. (031) 3951414, Fax (031) 3952585 Website <http://www.umg.ac.id>, Email [info@umg.ac.id](mailto:info@umg.ac.id)

CS diakses dengan ScanBar

## Lampiran 12. 1 Surat Balasan Penelitian



### BALAI DUSUN DRADAH BLUMBANG

Jl. Raya Babat - Jombang 62272

Telp. +62 85745736057

#### SURAT KETERANGAN IJIN PENELITIAN

No. 470/035/410.322.01/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Purbianto  
Jabatan : Kepala RT 01/06 Dusun Dradah Blumbang, Kecamatan  
Kedungpring, Kabupaten Lamongan

Dengan ini memberikan ijin kepada :

Nama : Nurul Hidayah  
NIM : 221105020  
Pendidikan : Mahasiswa Fakultas Kesehatan D3 Farmasi Universitas  
Muhammadiyah Gresik

Untuk melakukan penelitian tentang "Profil ketepatan penggunaan dan penyimpanan tetes mata insto di RT01 RW06 Dusun Dradah Blumbang, Kecamatan Kedungpring, Kabupaten Lamongan.

Demikian surat ijin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Lamongan , 08 Mei 2025

Kepala Dusun Dradah Blumbang



Lampiran 13. 1 Data excel responden

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
10	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
11	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
12	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
15	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
16	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0
17	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0
20	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0
21	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0
22	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
23	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
24	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0
25	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0
26	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0
27	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0
28	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0
29	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0
30	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0
31	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0
32	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0
33	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1
34	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
35	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
36	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
39	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
40	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
41	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
42	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
43	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
44	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0

45	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
46	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
47	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
48	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
49	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
50	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
51	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
52	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
53	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
54	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
55	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
56	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
57	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
58	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
59	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
60	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
61	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
62	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
63	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0
64	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
65	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
66	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
67	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0
68	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
69	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
70	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1
71	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
72	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0
73	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
74	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1
75	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
76	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0
77	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0
78	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
79	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
80	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
81	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
82	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
83	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
84	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0
85	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
86	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
87	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
88	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
89	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
90	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
91	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

92	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
93	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
94	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
95	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1
96	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0
97	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
98	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
99	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
100	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
101	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
102	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
103	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
104	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
105	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1
106	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1
107	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
108	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
109	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1
110	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
111	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
112	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
113	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
114	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0

