INFORMED CONSENT

Penelitian mengenai Hubungan Antara Konsumsi Alkohol Dengan Glaukoma Pada Dewasa Akhir. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan tambahan kepada masyarakat mengenai pentingnya menjaga kesehatan mata dan meningkatkan taraf kesehatan masyarakat.

Oleh karena itu kami mengharapkan saudari untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila bersedia maka peneliti akan melakukan wawancara melalui kuesioner. Semua hasil dari pemeriksaan ini akan dirahasiakan.

Saudari bebas untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Bila bersedia ikut dalam penelitian ini peneliti mohon kepada bapak/ibu untuk membubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan bawah ini.

Jakarta, ...2024

Hamda

FORMULIR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN

.

Semua penjelasan di atas telah disampaikan kepada saya dan telah saya pahami. Dengan menandatangani formulir ini saya SETUJU SECARA SUKARELA untuk ikut berperan serta dalam penelitian ini.

Nama peserta penelitian :

Tanda tangan :

Tanggal :

Kuesioner Data Karakteristik Responden

Mohon mengisi identitas dengan sebenar-benarnya

Identitas Responden

Nama :

Usia : tahun

Tingkat Pendidikan : SD / SMP/SMA/D3/S1

Pekerjaan: Tidak Bekerja / Bekerja, sebagai ……

Tes indikasi gangguan konsumsi alkohol: Versi laporan diri

PERHATIAN: Penggunaan alkohol dapat mempengaruhi kesehatan dan mengganggu pengobatan dan perawatan. Hal ini penting sehingga kami akan mengajukan beberapa pertanyaan mengenai penggunaan alkohol anda. Jawaban anda akan dijaga kerahasiaanya sehingga anda diharapkan untuk menjawab dengan jujur. Beri tanda X dalam salah satu kotak yang paling menggambarkan jawaban anda pada tiap pertanyaan.

Pertanyaan	0	1	2	3	4	
1. Seberapa sering anda minum minuman beralkohol?	Tidak pernah	Satu bulan sekali atau kurang	2-4 kali sebulan	2-3 kali seminggu	4 kali atau lebih seminggu	
2. Seberapa banyak anda minum minuman beralkohol pada hari-hari biasa?	1 atau 2	3 atau 4	5 atau 6	7 atau 9	10 atau lebih	
3. Seberapa sering anda minum 6 atau lebih takaran minuman beralkohol dalam satu waktu?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	
4. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda menyadari bahwa anda tidak bisa berhenti minum minuman beralkohol setiap kali anda mulai minum?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	

5. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda gagal menyelesaikan tugas yang biasanya mampu anda kerjakan akibat kebiasaan minum anda?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	
6. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda membutuhkan minuman beralkohol di pagi hari untuk mulai beraktivitas setelah mabukmabukan di malam sebelumnya?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	
7. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda merasa bersalah atau menyesal setelah minum?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	
8. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda tidak dapat mengingat apa yang terjadi semalam	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	

sebelumnya akibat kebiasaan minum Anda?						
9. Pernahkah Anda atau orang lain terluka akibat kebiasaan minum anda?	Tidak		Ya, tapi tidak pada setahun terakhir ini.		Ya, dalam setahun terakhir ini.	
10. Pernahkah ada saudara, teman, dokter, atau pekerja kesehatan lain prihatin atas kebiasaan minum anda atau menyarankan anda untuk berhenti?	Tidak		Ya, tapi tidak pada setahun terakhir ini.		Ya, dalam setahun terakhir ini.	