

DAFTAR PUSTAKA

- Adam, A. V. F., & Andari, M. Y. (2023). Sebuah Tinjauan Pustaka: Diagnosis Hingga Prognosis Ulkus Kornea. *Jurnal Medika Utama*, 04(02), 3292–3299. <http://jurnalmedikahutama.com/index.php/JMH/article/view/610>
- Afifaldo, B., Himayani, R., & Oktarlina, R. Z. (2023). Trauma Mata di Bidang Agrikultur. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(3), 1167–1174. <https://doi.org/https://doi.org/10.37287/jppp.v5i3.1739>
- Afni, A. C. N., Andarini, S., & Rachmawati, S. D. (2015). Pengalaman Prehospital Pasien dengan STEMI (St Elevation Myocard Infarct) Pertama di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 5(2), 124–132. <https://jurnal.ukh.ac.id/index.php/JK/article/view/100>
- Agus, K., Setyawati, T., Ngatimin, D., & Liwang, N. (2022). Ablasio Retina pada Wanita Usia 32 Tahun dengan Riwayat Hipertensi dalam Kehamilan. *Jurnal Medical Profession (Medpro)*, 4(2), 105–110. <https://jurnal.fk.untad.ac.id/index.php/medpro/article/view/753>
- Alghtanie, Y. A., Alasmari, A. M., Alomeer, S. H., Alqahtani, K. S., Alshehri, A. G., & Albukhodaah, A. (2022). Family Members Involvement in Patient Care: Are They Invited? *World Family Medicine Journal /Middle East Journal of Family Medicine*, 20(12). <https://doi.org/10.5742/MEWFM.2022.95251484>
- Almira, R. (2019). *Hubungan antara Jenis Trauma Bola Mata Terhadap Tajam Penglihatan Pasien di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Lampung Periode Tahun 2016-2017* [Universitas Lampung]. <http://digilib.unila.ac.id/55936>
- Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023). Konsep Umum Populasi dan Sampel dalam Penelitian. *Jurnal Pilar: Jurnal Kajian Islam Kontemporer*, 14(1), 15–31. <https://journal.unismuh.ac.id/index.php/pilar/article/view/10624>
- Ardagh, M. (2013). Why do patients choose the emergency department? *The New Zealand Medical Journal (Online)*, 126(1387), 7–9.

<http://journal.nzma.org.nz/journal/126-1387/5952/>

- Bahrampour, M., Bahrampour, A., Amiresmaili, M. R., & Barouni, M. (2018). Hospital service quality - patient preferences - a discrete choice experiment. *International Journal of Health Care Quality Assurance*, 31(7), 676–683. <https://doi.org/https://doi.org/10.1108/IJHCQA-01-2017-0006>
- Baker, H., Ntim-Amponsah, C., & Murdoch, I. E. (2007). A survey of patients attending an eye clinic in Ghana. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 13(8), 397–400. <https://doi.org/https://doi.org/10.1258/135763307783064449>
- Balia, S., Brau, R., & Moro, D. (2018). Hospital choice with high long-distance mobility. *Centre for North South Economic Research*, June, 1–33.
- Bantoyot, F. (2023). Klasifikasi, Diagnosis dan Pengobatan Terkini untuk Glaukoma: Tinjauan Pustaka. *Jurnal Sosial Dan Sains*, 3(9), 1028–1038. <https://doi.org/https://doi.org/10.59188/jurnalsosains.v3i9.1019>
- Basri, S. (2014). Oklusi Arteri Retina Sentral. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 14(1), 50–61. <https://jurnal.usk.ac.id/JKS/article/view/3274>
- Brice, S. N., Boutilier, J. J., Gartner, D., Harper, P., Knight, V., Lloyd, J., Pusponegoro, A. D., Rini, A. P., Turnbull-Ross, J., & Tuson, M. (2022). Emergency services utilization in Jakarta (Indonesia): a cross - sectional study of patients attending hospital emergency departments. *BMC Health Services Research*, 22(639), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08061-8>
- Cohen, A., Awawdi, K., Dessau, N., Khatib, M., & Ofir Gutler, M. (2021). Choice of Transport to Hospital in Nonurban Areas in Life-Threatening Situations: A Qualitative Research. *Journal of Ambulatory Care Management*, 44(2), 155–165. <https://doi.org/10.1097/JAC.0000000000000375>
- Colvin, J., Langford, S., Emonson, D., & Kister, M. (1995). Initial management and transport of patients with perforating eye injuries. *Aust Fam Physician*, 24(6), 1017–1020.
- Costumbrado, J., Ng, D. K., & Ghassemzadeh, S. (2022). *Gonococcal Conjunctivitis*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459289/>
- Denieffe, S. (2020). Commentary : Purposive sampling : complex or simple?

- Research case examples. *Journal of Research in Nursing*, 25(8), 662–663.
<https://doi.org/10.1177/1744987120928156>
- Dhabaan, W. A., Almutairi, K. H., Alzahrani, A. A., Almutlaq, A. H., Asiri, A. A. H. J., Alshahrani, R. S. H., Jali, M. A. H., & Alqahtani, A. M. A. (2021). Assessing knowledge and practice about eye injuries first aid, with awareness about the importance of early management among general population in Asser Region, 2020. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 10(5), 2022–2027. https://doi.org/10.4103/jfmmpc.jfmmpc_2223_20
- Dwipayani, N. M. (2023). *Trauma Kimia pada Mata*. Rumah Sakit Mata Ramata.
<https://www.rsmramata.com/artikel/view/27/trauma-kimia-pada-mata>
- Fakniawanti, G. R., & Rucitra, A. A. (2017). Desain Interior Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Dr. Sayidiman Magetan dengan Konsep Modern. *JURNAL SAINS DAN SENI POMITS*, 6(2).
<https://doi.org/10.12962/j23373520.v6i2.27427>
- Ghahramani, F., & Wang, J. (2019). Impact of Smartphones on Quality of Life : A Health Information Behavior Perspective. *Information System Frontiers*, 22(6), 1275–1290. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s10796-019-09931-z>
- Gill, S. L. (2020). Qualitative Sampling Methods. *Journal of Human Lactation*, 36(4), 579–581. <https://doi.org/10.1177/0890334420949218>
- Hauser, A., & Fogarasi, S. (2010). Periorbital and Orbital Cellulitis. *Pediatrics in Review*, 31(6), 241–250. <https://doi.org/10.1542/pir.31-6-242>
- Heriyanto. (2018). Thematic Analysis sebagai Metode Menganalisa Data untuk Penelitian Kualitatif. *ANUVA - Jurnal Kajian Budaya, Perpustakaan, Dan Informasi*, 2(3), 317–324. <https://doi.org/10.14710/anuva.2.3.317-324>
- Himayani, R., Irawan, J., Rahmayani, F., Sidharti, L., Ilmu, D., Mata, P., Kedokteran, F., & Lampung, U. (2021). Pendekatan Pelayanan Kesehatan Primer pada Kegawatdaruratan Mata : Ablasio Retina. *Jurnal Kedokteran Universitas Lampung*, 5(2), 116–119.
<https://doi.org/https://doi.org/10.23960/jkunila52%25p>
- Irawati, Y., Priscilia, F., & Zakiyah, H. (2021). *Orbital Compressed Air and Diesel*

- Explosion Injury Resembling Orbital Cellulitis: An Unusual.*
<https://doi.org/10.12659/AJCR.929671>
- Kemenkes. (2022). *Pertolongan Pertama pada Trauma Mata.*
https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1235/pertolongan-pertama-pada-trauma-mata
- Kemenkes. (2023). *Evakuasi Medis.*
[https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/2358/evakuasi-medis#:~:text=Transportasi ekstramural dibagi menjadi dua,sakit baik internasional maupun nasional.](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/2358/evakuasi-medis#:~:text=Transportasi%20ekstramural%20dibagi%20menjadi%20dua,sakit%20baik%20internasional%20maupun%20nasional.)
- Kemenkes RI. (2018). *Peta Jalan Penanggulangan Gangguan Penglihatan di Indonesia Tahun 2017-2030.* Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2021). *Katarak Penyebab Terbanyak Gangguan Penglihatan di Indonesia.*
<https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/umum/20211012/5738714/katarak-penyebab-terbanyak-gangguan-penglihatan-di-indonesia/>
- Khan, A., & Madden, J. (2016). Mobile Devices as a Resource in Gathering Health Data: The Role of Mobile Devices in the Improvement of Global Health. *International Conference on Computational Science and Computational Intelligence (CSCI)*, 1010–1015. <https://doi.org/10.1109/CSCI.2016.192>
- Komite Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional. (2021). *Pedoman dan Standar Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional.* Kementerian Kesehatan RI.
- Kraaijvanger, N., Rijpsma, D., Leeuwen, H. Van, & Edwards, M. (2015). Self-referrals in the emergency department: reasons why patients attend the emergency department without consulting a general practitioner first — a questionnaire study. *International Journal of Emergency Medicine*, 8(46), 1–6. <https://doi.org/10.1186/s12245-015-0096-x>
- Mahardika, N. P., & Himayani, R. (2019). Ulkus Kornea Cum Hipopion Berhubungan Trauma Tumbuhan pada Mata. *Jurnal Agromedicine*, 6(1), 216–220. <http://repository.lppm.unila.ac.id/id/eprint/16817>
- Maryani, N., & Ulfa, M. (2023). Skema Integrasi Pelatihan Prehospital Para Tim

- Ambulans Kota Yogyakarta. *Jurnal Masyarakat Mandiri (JMM)*, 7(4), 3759–3769. <https://doi.org/https://doi.org/10.31764/jmm.v7i4.16327>
- Masterson, L. M., Bueser, T., & Hanif, J. (2012). Out-of-hours clinics in hospitals. *The Bulletin of the Royal College of Surgeons of England*, 94(1), 1–3. <https://doi.org/10.1308/147363512X13189526437630>
- Masturoh, I., & Anggita, N. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Kementerian Kesehatan RI.
- Mawarsih, S. D. H. (2020). *Gambaran Pengetahuan Driver Ambulance Pra Rumah Sakit Tentang Defensive Driving* [Universitas Muhammadiyah Semarang]. <http://repository.unimus.ac.id/4626/>
- Nasikun, S. E., & Thjan, R. (2023). Analisis Pengaruh Jenis Kelamin dan Kedalaman Bilik Mata Depan terhadap Kejadian Glaukoma Akut. *Biomedika*, 15(1), 91–95. <https://doi.org/10.23917/biomedika.v15i1.2292>
- Novita, D., & Yusran, M. (2021). Seorang Laki-laki 25 Tahun dengan Trauma Tertutup Bola Mata : Laporan Kasus. *MEDULA*, 11(1), 87–90.
- Novyana, R. M., & Himayani, R. (2019). Corpus Alienum Sklera Okuli Sinistra Scleral Corpus Alienum of Oculi Sinistra. *MEDULA*, 9(1), 162–166.
- Nurlina, D., Rifai, A., & Jamaluddin. (2019). Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Kepuasan Pasien Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit TNI AD Tk IV 02.07.04 Bandar Lampung. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 08(03), 78–88. <https://doi.org/10.33221/jikm.v8i03.299>
- Nyamai, M., Wright, J. A., Mutunga, M., Mutembei, H., & Thumbi, S. (2021). *Impact of Traffic Congestion on Spatial Access to Healthcare Services in Nairobi : an ecological study*. 1–21. <https://doi.org/https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-948362/v1>
- Permenkes RI. (2018). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 47 Tahun 2018 Tentang Pelayanan Kegawatdaruratan*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Punzalan, J. K., Ingkoh, F. E. A., Yu, B. J., & Dalumpines, P. (2024). Experiences and Reasons on Maternal Decision-Making Process Regarding Place of Delivery: A Qualitative Study on Maternal Health Care Services for Universal

- Health Care. *International Journal of Research Publication Adn Reviews*, 5(1), 1527–1535. <https://doi.org/https://doi.org/10.55248/gengpi.5.0124.0215>
- Purwanty, M. (2020). *Profil Kunjungan Pasien Kegawatdaruratan Mata Melalui Unit Gawat Darurat di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Makassar Periode Januari-September 2019* [Hasanuddin University]. <https://repository.unhas.ac.id/id/eprint/1049/>
- Pusat Pelatihan Kesehatan Daerah. (2023). *Kurikulum Pelatihan Penatalaksanaan Kegawatdaruratan Fase Pra Rumah Sakit pada Masyarakat Perkotaan bagi Tenaga Kesehatan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan dan Pusat Krisis Kegawatdaruratan Kesehatan*. https://siakpel.kemkes.go.id/upload/akreditasi_kurikulum/kurikulum-1-31393632-3235-4234-b231-393733363631.pdf
- Putra, T. S. (2021). *Perancangan Informasi Mengenai Pertolongan Pertama pada Kecelakaan Melalui Media Card Game*. Universitas Komputer Indonesia.
- Rachmaningrum, J. N., Heljianti, N., & Anggara, A. (2020). Trauma okuli : laporan kasus. *Jurnal Medical Profession (Medpro)*, 2(1), 64–68.
- Radun, I., Radun, J., Kaistinen, J., Wedenoja, J., & Lajunen, T. (2022). Using Personal Cars for Emergency Transport of Patients with Life-threatening Medical Conditions : A Pilot Study. *Journal of Transport & Health*, 24, 1–4. <https://doi.org/10.1016/j.jth.2022.101339>
- Rahmawati, E. (2021). *Kegawatdaruratan Mata*. Dinas Kesehatan Kota Surakarta. <https://dinkes.surakarta.go.id/kegawatdaruratan-mata/>
- Rao, D., Rebello, A., Mamatha, H. K., Shalini, N., & Mahalakshmi, A. M. (2023). Transportation in Hospitals. In *A Guide to Hospital Administration and Planning* (pp. 137–164). Springer. https://doi.org/https://doi.org/10.1007/978-981-19-6692-7_9
- Rares, L. (2016). Retinoblastoma. *Jurnal E-Clinic*, 4(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.35790/ecl.v4i2.12729>
- Rohaya, S., & Nashirah, A. (2023). Endoftalmitis Pasca Operasi Katarak. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Mahasiswa Malikussaleh*, 2(2), 66–76. <https://doi.org/https://doi.org/10.29103/jkkmm.v2i2.9825>

- Rusandi, & Rusli, M. (2021). Merancang Penelitian Kualitatif Dasar/Deskriptif dan Studi Kasus. *Al-Ubudiyah: Jurnal Pendidikan Dan Studi Islam*, 2(1), 48–60. <https://doi.org/https://doi.org/10.55623/au.v2i1.18>
- Sagoo, S. N., & Grytnes, R. (2020). Involvement un-enabled? An ethnographic study of the challenges and potentials of involving relatives in the acute ambulatory clinical pathway. *BMC Health Services Research*, 20, 1–18. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12913-020-05923-x>
- Saparwati, M. (2012). *Studi Fenomenologi : Pengalaman Kepala Ruang dalam Mengelola Ruang Rawat Inap di RSUD Ambarawa* [Universitas Indonesia]. <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20302623&lokasi=lokal>
- Seghieri, C., Calovi, M., & Ferrè, F. (2018). Proximity and waiting times in choice models for outpatient cardiological visits in Italy. *PLOS ONE*, 13(8), 1–10. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0203018>
- Senghor, A. S. (2021). How do patients and health professionals perceive the role of family members in the decision-making process regarding the choice of a dialysis method? A qualitative study. *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 69(1), 22–29. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2020.10.006>
- Shah, I., & Goyal, A. (2023). Eye trauma. *InnovAiT*, 16(12), 607–612. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/17557380231202346>
- Shapovalov, K. A. (1990). Glaznoï travmatizm na vodnom transporte [Eye injuries in water transport]. *Vestn Oftalmol*, 106(5), 47–50.
- Streubert, H. J., & Carpenter, D. R. (2011). *Qualitative Research in Nursing: Advancing The Humanistic Imperative* (Edisi 5). Lippincott Williams & Wilkins.
- Suárez-Álvarez, L., Suárez-Vázquez, A., & del Río-Lanza, A.-B. (2020). Companion cocreation : improving health service encounters of the elderly. *Journal of Services Marketing*, 35(1), 116–130. <https://doi.org/10.1108/JSM-09-2019-0367>
- Sugiyono. (2020). *Metode Penelitian Kualitatif* (Cet. 10). Alfabeta.
- Susanto, D., Risnita, & Jailani, M. S. (2023). Teknik Pemeriksaan Keabsahan Data dalam Penelitian Ilmiah. *Jurnal Pendidikan, Sosial & Humaniora*, 1(1), 53–

61. <https://doi.org/https://doi.org/10.61104/jq.v1i1.60>
- Syaefullah, S. P., & Kartiwa, A. (2019). *Kegawatdaruratan Mata Akibat Trauma Mekanik*. PMN RS Mata Cicendo. <https://www.cicendoeyehospital.org/index.php/id/component/content/article/795-kegawatdaruratan-mata-akibat-trauma-mekanik.html>
- Thind, A., Hsia, R., Mabweijano, J., Hicks, E. R., Zakariah, A., & Mock, C. N. (2015). Prehospital and Emergency Care. In *Disease Control Priorities, Third Edition (Volume 1): Essential Surgery* (pp. 245–262).
- Waruwu, M. (2023). Pendekatan Penelitian Pendidikan : Metode Penelitian Kualitatif, Metode Penelitian Kuantitatif dan Metode Penelitian Kombinasi (Mixed Method). *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 7(1), 2896–2910. <https://doi.org/https://doi.org/10.31004/jptam.v7i1.6187>
- Wetarini, K., Mahayani, N. M. W., & Febyan. (2020). Diagnosis dan Tatalaksana Uveitis Posterior. *Cermin Dunia Kedokteran*, 47(8), 673–675. <https://doi.org/https://doi.org/10.55175/cdk.v47i8.575>
- WHO. (2019). *World report on vision*. World Health Organization. <http://apps.who.int/iris>.
- Widodo, D. S. (2017). *Hubungan Sikap dengan Praktik Masyarakat Awam Tentang Prehospital Care Pasien Trauma di Desa Widodaren Kabupaten Pemalang* [Universitas Muhammadiyah Semarang]. <http://repository.unimus.ac.id/id/eprint/534>
- Wilson, M. H., Habig, K., Wright, C., Hughes, A., Davies, G., & Imray, C. H. E. (2015). Pre-hospital emergency medicine. *The Lancet*, 386(10012), 2526–2534. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)00985-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00985-X)
- Youssef, G. S., Kassem, H. H., Ameen, O. A., Al Taaban, H. S., & Rizk, H. H. (2017). Pre-hospital and hospital delay in patients with non-ST elevation acute coronary syndromes in tertiary care. *The Egyptian Heart Journal*, 69(3), 177–181. <https://doi.org/10.1016/j.ehj.2017.01.002>
- Zhou, N., & An, J. (2024). *Traumatic optic nerve avulsion and CRAO after gouging injury*. 1–15. <https://doi.org/https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-3932506/v1>
- Zideman, D. A., Singletary, E. M., Borra, V., Cassan, P., Cimpoesu, C. D., Buck,

E. De, Djärv, T., Handley, A. J., Klaassen, B., Meyran, D., Oliver, E., & Poole, K. (2021). European Resuscitation Council Guidelines 2021 : First aid. *Resuscitation*, 161, 270–290.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2021.02.013>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada YTH :

Calon Partisipan

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Adinda Tasya Pratiwi

NIM : R011201039

Alamat : Jl. Rappokalling Barat I No.1B

Bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul “Pengalaman *Pre-hospital* Pasien Instalasi Gawat Darurat (IGD) dengan Kegawatdaruratan Mata di Kota Makassar”. Penelitian ini dilakukan dengan metode wawancara, menggunakan panduan wawancara berisi sebanyak 8 pertanyaan yang berkaitan dengan judul yang dilakukan selama 15-30 menit. Selama wawancara, peneliti akan menggunakan *handphone* untuk merekam suara dan mengambil gambar dokumentasi, serta catatan lapangan sebagai alat bantu penelitian.

Keikutsertaan ibu/bapak/saudara(i) dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa ada paksaan dan memiliki hak untuk menerima ataupun menolak untuk menjadi partisipan tanpa ada sanksi atau ancaman apapun. Semua informasi dan identitas partisipan yang didapatkan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Proses wawancara akan direkam dan akan dimusnahkan setelah penelitian selesai.

Sehubungan dengan penjelasan di atas, peneliti sangat mengharapkan kesediaan ibu/bapak/saudara(i) untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Atas kesediaan dan kerjasama, peneliti ucapkan terima kasih.

Makassar, 2024

Peneliti

(Adinda Tasya Pratiwi)

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Setelah membaca dan mendengarkan penjelasan dari peneliti, saya menyatakan bersedia menjadi partisipan dalam penelitian yang dilakukan oleh Adinda Tasya Pratiwi Mahasiswi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin dengan judul penelitian “Pengalaman *Pre-hospital* Pasien Instalasi Gawat Darurat (IGD) dengan Kegawatdaruratan Mata di Kota Makassar”.

Menandatangani surat persetujuan ini, berarti saya telah menyatakan untuk bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini dengan sukarela dan tanpa ada paksaan dari siapapun.

Makassar, 2024

Partisipan

(.....)

Lampiran 3. Pedoman Wawancara

PEDOMAN WAWANCARA

Inisial Partisipan :
Usia :
Jenis Kelamin :
Pendidikan Terakhir :
Pekerjaan :
Alamat :
Lokasi Wawancara :
Tanggal dan Waktu :

Panduan wawancara sebagai berikut :

- a. Memperkenalkan diri sebagai peneliti kepada partisipan
- b. Menyampaikan topik penelitian

Saat ini saya sedang melakukan penelitian dengan judul “Pengalaman *Pre-hospital* Pasien Instalasi Gawat Darurat (IGD) dengan Kegawatdaruratan Mata di Kota Makassar”. Tujuan dari penelitian yang saya lakukan adalah mengeksplorasi pengalaman pasien dengan kegawatdaruratan mata sebelum datang ke IGD Rumah Sakit di Kota Makassar. Saya ingin menanyakan kesediaan ibu/bapak/saudara(i) untuk berpartisipasi dalam penelitian yang saya lakukan. Saya tidak akan mencantumkan nama dan alamat ibu/bapak/saudara(i) dalam penelitian, tetapi menggantinya dengan kode. Apakah ibu/bapak/saudara(i) bersedia meluangkan waktu untuk menceritakan pengalamannya?

Pertanyaan yang akan saya ajukan, yaitu :

1. Ceritakan kondisi kegawatdaruratan apa yang pernah atau saat ini terjadi pada mata Anda yang menyebabkan Anda harus mendapatkan pelayanan gawat darurat rumah sakit!
2. Mengapa hal itu bisa terjadi pada mata Anda?
3. Bagaimana keluhan yang Anda rasakan saat hal itu terjadi?
4. Bagaimana Anda pertama kali merespon keluhan tersebut?
5. Ceritakan yang Anda atau keluarga Anda lakukan untuk menangani keluhan tersebut!
6. Mengapa Anda memutuskan untuk ke IGD rumah sakit tersebut?
7. Ceritakan hambatan-hambatan yang Anda alami sebelum memutuskan untuk ke IGD rumah sakit tersebut! Mengapa hambatan-hambatan tersebut bisa terjadi?
8. Bagaimana proses transportasi Anda saat perjalanan untuk ke IGD rumah sakit tersebut? Ceritakan kendala yang terjadi selama proses transportasi berlangsung!

c. Menutup wawancara

Terima kasih atas waktu dan informasi yang telah diberikan, semoga informasi yang diberikan dapat berguna untuk banyak pihak. Atas kerja-samanya, saya ucapkan terima kasih.

Lampiran 4. Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 02132/UN4.18/PT.01.04/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

20 Juni 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal & Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPSTP)
Provinsi Sulawesi Selatan

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Adinda Tasya Pratiwi
NIM : R011201039
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian : Pengalaman Pre-Hospital Pasien Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit Mata Makassar.

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di Rumah Sakit Mata Makassar, yang akan dilaksanakan pada bulan Juni s.d Agustus 2024. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : **Non Probability Teknik Convenience Sampling.**

Besar harapan kami, agar permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n Dekan
Plh Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan Fakultas Keperawatan



Dr. Takdir Tahir, S.Kep.,NS.,M.Kes.
NIP. 19770421 200912 1 003

Tembusan:
1. Dekan "sebagai laporan"
2. Direktur Rumah Sakit Mata Makassar
3. Kepala Bagian Tata Usaha Fak. Keperawatan Unhas.
4. Arsip



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : **15859/S.01/PTSP/2024** Kepada Yth.
Lampiran : - Direktur Rumah Sakit Mata Makassar
Perihal : **Izin penelitian**

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 02132/UN4.18/PT.01.04/2024 tanggal 20 Juni 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **ADINDA TASYA PRATIWI**
Nomor Pokok : **R011201039**
Program Studi : **Ilmu Keperawatan**
Pekerjaan/Lembaga : **Mahasiswa (S1)**
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar**

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" PENGALAMAN PRE-HOSPITAL PASIEN INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) RUMAH SAKIT MATA MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **20 Juni s/d 31 Agustus 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 20 Juni 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : **PEMBINA TINGKAT I**
Nip : **19750321 200312 1 008**

Tembusan Yth
1. vDekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

Lampiran 5. Rekomendasi Persetujuan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

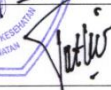
Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepk_fkepuh@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1276/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 26 Juni 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH2406118	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Adinda Tasya Pratiwi	Sponsor	
Judul Peneliti	Pengalaman <i>Pre-hospital</i> Pasien Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit Mata Makassar		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	21 Juni 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	21 Juni 2024
Tempat Penelitian	Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit Mata Makassar		
Jenis Review	☒ Exempted ☐ Expedited ☐ Fullboard	Masa berlaku 26 Juni 2024 sampai 26 Juni 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan 	
Sekretaris KEPK	Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (SUSAR) dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko ringgi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 6. Pamflet Pencarian Partisipan



CALL FOR PARTICIPANTS

Penelitian "Pengalaman Pre-hospital Pasien IGD dengan Kegawatdaruratan Mata di Kota Makassar"

Secara ringkas, dalam penelitian ini saya berharap kesediaan Bapak/Ibu/Saudara(i) untuk dapat menjadi partisipan/narasumber yang dapat menceritakan pengalamannya saat mengalami kondisi kegawatdaruratan mata dan memutuskan untuk mendapatkan layanan IGD Rumah Sakit yang ada di Kota Makassar.

KRITERIA PARTISIPAN :

- Pasien yang datang ke IGD Rumah Sakit di Makassar dengan kondisi kegawatdaruratan mata
- Bersedia menjadi narasumber hingga akhir penelitian
- Dapat berkomunikasi dengan baik

Seluruh informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan pengumpulan data penelitian.

Apabila Anda atau kerabat Anda memenuhi kriteria tersebut, saya memohon kesediaannya untuk meluangkan waktu dan berpartisipasi dalam penelitian ini. Terima kasih.

Hubungi Peneliti :
☎ : 082393043642 (Dinda)
@dindatspr

Lampiran 7. Transkrip Wawancara

PARTISIPAN 1

Inisial Partisipan : Ny. R
Usia : 24 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Pendidikan Terakhir : Sarjana
Pekerjaan : Staff Administrasi Kantor
Alamat : Jl. Sahabat 1
Lokasi Wawancara : Rumah Ny. R
Tanggal dan Waktu : 8 Juli 2024, 20.22 WITA
Ketertangan : P untuk Peneliti
P1 untuk Partisipan 1

P : Saya langsung mi saja pertanyaan pertamaku itu kak, ee ceritakan ki apa yang pernah terjadi pada mata ta kak ee sampai kita ke IGD rumah sakit untuk dapatkan penanganan gawat darurat kak?

P1 : Ee iya sebelumnya ituu kayak semacam saya kan naik motor, semacam itu kayak ada binatang serangga begitu masuki kayak hal biasalah menurutku kalo sementara naik motor, cuman pasnya itu tiga harian selalu ki merah jadi saya pikir iritasikan.. ee terus sudah itu saya beli obat kayak obat tetes mata tapi ternyata tidak ada perubahan gitu

P : Kenapa bisa terjadi itu kak?

P1 : Tiba tiba kayak ada masuki mataku pas bawa motor kayak kurasa serangga begitu masuki mataku cuman ee kayak kalo dipikir lagi kalo semacam serangga pasti kayak tiga harian itu kayak adami lah perubahannya kalo sudah dikasih obatkan begitu, tapi ini kayak tidak malah makin bengkak

P : Berarti kak ee bagaimana keluhan yang kita rasa pas terjadi itu kak? Selain bengkaknya kak

P1 : Kayak orang kelilipan ka begitu di atas motor ee tiba tiba kedip kedipkan mata terus ka karena saya kira kelilipan ji begitu tapi kayak ada mengganjal di mata, terus lama lama perih ku rasa, terus sempat merah apalagi pas bengkak mi merah sekali itu mataku.. (terdiam) terus tidak enak nya juga itu ee karena berair sama pas bangun tidur ka susah buka mata

P : Kalau boleh tau mata sebelah mana ta itu kak yang sakit?

P1 : Sebelah kiri ku

P : Oh iye kak, em jadi bagaimana pertama kali kita respon keluhan yang kita rasa kak?

P1 : Kayak langsung ku garuk begini (memperagakan menggaruk mata), itu mungkin salahku di karena langsung saya garuk.. terus saya liat ndadaji di situ kayak semacam ada masuki karena ku kira ji kelilipan biasa begitu

P : Jadi kak ee bisa ki ceritakan bagaimana kita atau keluarga ta tangani keluhan ta itu kak?

P1 : Pakai obat tetes mata ka itu hari ee karena sarannya pacarku bilang obati mi pake tetes mata begitu, terus dia belikan ma di apotik

P : Obat tetes mata merek apa itu kak?

P1 : Rohto

P : Oh iye kak, kan ee kita tadi bilang tiga harian merah mata ta.. Selama merah itu mata ta, kita pakai setiap hari terus obat tetes mata ta kak? Kayak ee kita atur kita pakai berapa kali dalam sehari juga begitu kak?

P1 : Selama tiga harian itu ee sebelum ke rumah sakit mata ka, saya tetesi mataku pas saya rasa tidak enak saja kayak kalau sementara kedip terus ada rasa agak kasar di mataku baru saya tetesi obat dan ternyata tidak ada ji perubahan

P : Jadi kak ee kenapa kita putuskan ee kita tadi bilang kita ke rumah sakit mata di kak?

P1 : Iya ke rumah sakit mata

P : Iye kak, ee kenapa kita putuskan untuk ke IGD rumah sakit mata kak?

P1 : Em pertama karena mungkin jaraknya dari sini lumayan dekat, terus saya.. itu hari kayak sudah nda tahan dan itu hari kalo nda salah pergi ka itu hari minggu.. dan kayak satu satunya kuliat rs mata yang buka itu IGDnya, ee yang ku tau karena kan saya sempat mi kucari semua rs mata mana, di situ buka 24 jam IGDnya jadi saya putuskan ke sana

P : Selain itu ada alasan lain ta kak? Kita carinya bagaimana kak sampai putuskan ke rs mata begitu kak?

P1 : Ee ku cari di *google* terus muncul mi rs mata makassar terus ku cari di *maps* ternyata eh dekat dari sini, sudah ka juga na sarankan temanku cuma temanku bilang ke rs mata saja ee tapi tidak saya tanya di mana tempatnya

P : Oh iye kak, kalau ini kak mengenai hambatan kendala begitu ee adakah kita alami sebelum ke rumah sakit mata ki kak? dan kenapa bisa terjadi itu hambatannya kak?

P1 : Mmm kalo hambatan yang kayak menghambat sekali itu, kayaknya tidak adaji tapi kan itu hari naik motor ja ke sana, jadi kayak ee nda bisa ka itu hari saya yang bawa motor jadi kayak dibonceng pa sama orang lain begitu.. terus pake kacamata ka karena ee matanya itu kek iritasi sekali mi nda bisa ma.. nda bisa ma kayak kedip kedip ki, sakit mi ku rasa

P : Jadi kak ee kita tutupi mata ta itu terus kak?

P1 : Nda ji cuman kalo kayak lama na kena juga angin (sambil mengibas tangan ke mata sebagai contoh mata yang terkena angin), kayak sakit ki lagi perih

P : Kalau ee pas proses transportasi ta selama ke perjalanan menuju ke rumah sakit itu bagaimana kak? Apa ada kendala yang dialami selama proses transportasi kak?

P1 : Pas perjalanan ke sana sih em cuma butuhka dibonceng

P : Kalau kayak macet begitu kak, atau hal lain.. ada kak?

P1 : Tidak macet ji sih menurutku, itu ji tadi memang butuhka dibantu ke sana.. ee selebihnya ndada ji hambatan yang menghambat sekali

P : Oh iye kak, ee pas kita di rumah sakit itu kak kita pembiayaannya itu bagaimana kak?

P1 : Jalur umum ka karena malas ka pake BPJS itu biasa ada mi bilang kayak tidak kedetek, daripada ribet.. jadi umum ku pilih

P : Iye baik kak. Sepertinya sudah terjawab semua ee pertanyaanku, terima kasih atas waktu dan informasi yang sudah kita kasih kak, semoga bermanfaat. Terima kasih untuk kerjasamanya kak

P1 : Iye sama sama (tersenyum)

PARTISIPAN 2

Inisial Partisipan : Tn. G
Usia : 25 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pendidikan Terakhir : SMK
Pekerjaan : Kuli Bangunan
Alamat : Jl. BTP Blok E No.122
Lokasi Wawancara : Warkop Imp
Tanggal dan Waktu : 14 Juli 2024, 20.15 WITA
Ketertangan : P untuk Peneliti

P2 untuk Partisipan 2

P : Langsung mi saya mulai pertanyaan pertama ku kak, ee ceritakan ki kondisi sakit mata apa yang terjadi di kita kak, sampai kita harus dapat pelayanan gawat darurat di rumah sakit?

P2 : Pertama itu.. dalam kondisi sementara kerja, ma betel begitu

P : Apa itu ma betel kak?

P2 : (tertawa) kayak tiang toh.. itu di ini apa namanya.. (memperagakan seperti memukul menggunakan palu) terus kayak kemasukan serpihan debu di mataku

P : Kenapa ee bisa itu terjadi di mata ta kak?

P2 : Itu mi dek ee karena kena ki mataku kayak serpihan debu, masuki di mataku ini (pegang mata)

P : Oh iye kak, pas setelah terjadi itu kak ee bagaimana keluhan yang kita rasa kak?

P2 : Kayak mengganjal ee kayak ada sesuatu mengganjal di mataku terus pas malam itu perih ku rasa

P : Ee ada keluhan lain lagi kita rasa kak selain itu? Mungkin ee seperti bengkak begitu kak

P2 : Tidak bengkak ji ku rasa tapi itu ji mengganjal ki jadi kayak susah ka tidur juga ee baru sempat mau ka cabut sendiri itu serpihan yang tersangkut.. ndatau hari ke berapa itu ku coba mau cabut sendiri

P : Beberapa hari ee berarti kita tidak langsung ke rumah sakit itu hari kak?

P2 : Iya dek ada ee kayaknya 3 hari pi ee hari ke 3 pi mata ku sakit baru ke rs

P : Oh iye kak ee jadi selama 3 hari itu kak ee ada kita rasa keluhan lain lagi kak?

P2 : Apa di (partisipasi berpikir) oh itu sebelum ke rs mulai buram ku liat apa apa toh baru ee na kasih sakit juga kepala ku, na kasih susah ka tidur

P : Ee iye kak jadi ee bagaimana pertama kali itu kita respon pas terjadi sama mata ta kak?

P2 : Ku ine apa ee ku cuci mata ku kayak ku rendam ki ini mata ku di air ka baru ku kasih begini juga (partisipasi mengusap matanya)

P : Oh diusap begitu kak?

P2 : Iye.. Baru ee teman ku juga sempat ada itu biasa kalau orang sakit matanya kayak na tiup mata ta orang lain, sempat juga begitu

P : Ee ceritakan ki apa kita atau keluarga ta lakukan untuk ee tangani keluhan ta itu kak?

P2 : Itu temanku tadi sempat tiup mata ku, terus temanku juga sempat mau bantu pas mau ku coba cabut sendiri (partisipan tertawa), sama pas malam na sudah ta masuki itu mata ku na belikan ka temanku insto dek

P : Oh kita ada pake obat tetes mata di kak? Ee itu kita pake kapan saja kak sebelum ke rumah sakit ki?

P2 : Ku pake ji setiap hari sebelum ke rs ka dek

P : Oh iye kak, ee ini mata ta yang sakit sebelah mana kak?

P2 : Sebelah sini (pasien memegang mata sebelah kiri)

P : Sebelah kiri di kak?

P2 : Iye sebelah kiri

P : Ee kalau ini kak, ee kenapa kita putuskan untuk ke IGD rumah sakit ee di mana kak?

P2 : Yang di Tallasa itu ee rs mata

P : Oh iye kak kenapa kita putuskan untuk ke IGD rumah sakit mata kak?

P2 : Temanku sarankan ka ke sana

P : Ee kalau alasan lain ada lagi kak?

P2 : Dekat ki dari tempat kerja ku iyya karena lagi di tempat kerja ka itu hari terus temanku sarankan ee bilang ki temanku ke itu ma rumah sakit yang di Tallasa kah khusus mata itu

P : Oh iye kak.. Sebelum ke rumah sakit mata ki itu kak ee adakah hambatan yang kita alami? Terus kenapa bisa terjadi itu hambatannya kak?

P2 : Kendalanya ee mauka pergi dari siangnya toh ku tunggu temanku yang bisa bonceng ka na masih kerjai juga semua.. kalau mau naik motor sendiri tidak bisa ka kah tidak bisa ka kurasa melihat baik baik

P : Oh iye kak, jadi ee bagaimana proses transportasi saat perjalanan menuju ke rumah sakit mata ki itu kak? Kayak ee adakah juga kendala yang kita alami selama proses transportasi itu kak?

P2 : Kendala pas di jalan itu macet karena mauka pergi dari siang toh na tidak ada temanku bisa bonceng ka jadi terpaksa pergi sore ka terus ee na kena ma macet

P : Macetnya ini kak ee menurut ta jadi kendala yang menghambat sekali pas ta diperjalanan kak?

P2 : Alhamdulillah tidak ji dek

P : Oh iye kak ee itu selama perjalanan ki, kita ada tutupi mata ta pakai sesuatu begitu kak? Kayak untuk lindungi mata ta begitu kak

P2 : Tidak dek ee cuma pas di jalan ku tutupi mataku pake tanganku saja

P : Ee kalau pasnya kita di rumah sakit mata mi itu kak ee itu kita pembiayaannya bagaimana kak?

P2 : Kayak BPJS begitu kah dek?

P : Iye kak, kita pakai BPJS atau apa kak?

P2 : Tidak karena kan saya ini merantau toh dek terus saya tidak bawa juga itu kartunya, Alhamdulillah teman bilang bosku mau biyai ji

P : Jadi kita jalur umum di kak?

P2 : Iye jalur umum dibayar

P : Iye baik kak ee sepertinya terjawab semua mi pertanyaan ku kak. Terima kasih atas waktu dan informasi yang sudah kita kasih ke saya kak, semoga bermanfaat kak. Terima kasih atas kerjasamanya kak

P2 : Iye sama sama dek

PARTISIPAN 3

Inisial Partisipan : Ny. S
Usia : 24 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Pendidikan Terakhir : SMA
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Hertasning
Lokasi Wawancara : Rumah Ny. S
Tanggal dan Waktu : 16 Juli 2024, 16.40 WITA
Ketertangan : P untuk Peneliti

P3 untuk Partisipan 3

P : Saya langsung dipertanyaan pertamaku di kak, ee ceritakan ki kondisi sakit mata apa yang pernah terjadi pada mata ta sampai kita perlu ee dapatkan penanganan gawat darurat di IGD rumah sakit kak?

P3 : Awalnya itu ee kan anakku main main ki terus dapat ki kabel, nah nda sengaja itu kabelnya na lempar ki ke mata ku. Pas itu sudahnya na lempar ke mataku, langsung ki hilang penglihatanku, ndada langsung saya liat itu mataku itu pencahayaannya

P : Kenapa bisa itu terjadi kak?

P3 : Itu ji karena anakku main main terus nda saya liat, dia dapat kabel terus nda sengaja itu kabel dia lempar ke mata ku

P : Kabelnya kena mata ta itu bagian apa dan ee mata sebelah mana ta itu kak?

P3 : Di mata ku yang ini (partisipan memegang mata kiri), kena langsung bola mata ku

P : Ee kalau keluhan yang kita rasa pertama pas kejadiannya itu bagaimana kak?

P3 : Langsung ki ee anu menghitam ki langsung ku lihat, gelap begitu

P : Apa ada keluhan lain kita rasa lagi kak setelah terjadi ini ee kita kena kabel di mata ta, seperti ee beberapa jam kemudian setelahnya begitu kak?

P3 : Pas sudah kejadian itu eee tidak ada ji saya rasa selain gelap itu mata ku langsung, tapi ee pasnya pi bermalam besoknya baru itu terasa ke belakang di kepalaku

P : Berarti pertama kali eee kita respon keluhan yang kita rasa itu bagaimana kak?

P3 : Eee itu pas sudahnya dilempari ka kabel sama anakku toh, saya langsung tertutup mata ku itu kaget ka toh. Tapi tidak lama begitu saya langsung pergi cuci mataku

P : Pas kita cuci mata ta itu gimana kak? Bagaimana cara ta cuci mata ta?

P3 : Saya ke kamar mandi itu terus saya eee ambil air pake tangan ku itu (memperagakan tangan mengambil air), baru saya kasih kena ke mata ku saya cuci (memperagakan tangan menutup mata sambil diusap)

P : Oh iya kak. Ee setelah itu apalagi yang kita lakukan kak?

P3 : Tidak adami, tinggal ku telpon suami ku supaya bisa ka na antar pergi ke rumah sakit

P : Ee bisa kita ceritakan setelah itu kita atau suami ta bagaimana tangani keluhan yang dialami itu kak?

P3 : Langsung ka ke rumah sakit itu sama suami ku mi antar ka

P : Oh iye kak, lalu kenapa kita ee putuskan untuk ke IGD rumah sakit pada saat itu kak?

P3 : Kan saya kemarin masuk ke IGD rumah sakit mata yang di Tallasa itu, awalnya itu pergi ka ke Orbita cuma tertutup ki karena itu hari kan hari minggu, sampe jam 1 ji. Nah itu kejadiannya sekitar jam 12an, perjalanan dari rumahku ini ke Pettarani itu agak lumayan toh, pas ku sampai di situ tutupmi. Aa pasnya itu saya sama suami ku cari cari mi rumah sakit yang terbuka, kebetulan terbuka ki rumah sakit mata yang di Tallasa jadi langsung ke situ ka

P : Oh iya kak, kan awalnya kita mau ke Orbita itu di, ee kenapa tidak sekalian saja kita tunggu besok harinya begitu ee untuk ke faskes ta saja?

P3 : Oh karena takut ka juga nanti ada apa apanya mata ku klo nda langsung ditangani, takutnya nanti ada apa apanya, itu saja hari kayak ee istilahnya ada di sini darah cuma bagian dalam ki nda bisa langsung diliat baik baik pasnya pi sampe ka di sana baru na bilang dokternya ada darah di dalam jadi harus dibersihkan

P : Ah kalau ini kak, biasanya kan kebanyakan orang kalau sakit mata itu ee biasa kayak beli terus pakai obat tetes mata, ee kita ada sempat juga kak?

P3 : Tidak, saya itu hari ee langsung berpikir ke rumah sakit atau klinik begitu

P : Pas sebelum kita putuskan mau ke rumah sakit itu kak, ee adakah semacam hambatan atau kendala yang kita alami? Bisa kita ceritakan hambatannya terus kenapa itu hambatan terjadi begitu kak

P3 : Kalau hambatannya sih tidak ada ji karena ee langsung ji pas waktu di rumah sakit tidak adaji persyaratan persyaratannya karena kan biasa itu rumah sakit, ee

apalagi kalau BPJS, pasti ambil dulu rujukan baru bisa ditangani, tapi di rumah sakit mata tidak ada ji begitu langsung ji saja

P : Oh iye berarti kita pakai BPJS pas di rumah sakit kak?

P3 : Iye saya pakai BPJS itu hari, awalnya mau ji masuk umum cuma pas dicek di sana, bilang ji kalau ee ini saya punya BPJS aktif ji, jadi yaudah saya pakai BPJS

P : Kalau hambatan lainnya kak, seperti ee sebelum kita sampai di rumah sakit mata kita ditangani. Ee ada kendala lain kita alami kak?

P3 : Itu ji kayak tadi ku bilang ee yang ke Orbita ka terus tutupmi, jadi baruka cari lagi rumah sakit mata yang buka pas itu hari

P : Oh iye kak, ee bagaimana itu cara ta cari lagi rumah sakit lain pas itu hari kak?

P3 : Ee saya cari itu di *google* rumah sakit mata di sini toh, terus saya ada liat mi RS Mata buka 24 jam, jadi saya tanya mi suami ku terus ke sana ma

P : Kalau pas ini kak, ee kita proses transportasi pas perjalanan ke IGD rumah sakit itu bagaimana kak? Eee apa kendala yang terjadi pas selama proses transportasi ta itu kak?

P3 : Transportasi ee itu saya pergi sama suami ku minta diantar terus naik mobil ke sana, itu mi lumayan makan waktu ki toh sampe tidak saya dapat itu Orbita

P : Oh iye kak ini lumayan makan waktunya karena pakai mobil atau ee sempat seperti dapat macet begitu kak?

P3 : Iya itu cuma karena pakai mobil, ee saya rasa juga tidak kena macet ja itu hari cuma memang jauh toh dari ini rumahku ke Orbita

P : Iye kak. Bagaimana kita lindungi itu hari mata ta ee pas selama perjalanan kak?

P3 : Tidak ada ku pakaikan apa apa iyya, ee cuma kututup saja itu matak, tidak kenapa kenapa ji juga untungnya

P : Oh iya kak. Sepertinya terjawab semua mi pertanyaan ku kak. Terima kasih atas ee waktu dan informasi yang sudah diberikan ke saya kak, semoga informasi ini bisa berguna untuk banyak pihak kak. Atas kerjasamanya kak, saya ucapkan terima kasih lagi kak

P3 : Iye sama sama

PARTISIPAN 4

Inisial Partisipan : Nn. G
Usia : 20 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Pendidikan Terakhir : SMA
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Wisma 2 UNHAS
Lokasi Wawancara : Pekarangan Wisma 2 UNHAS
Tanggal dan Waktu : 18 Juli 2024, 19.10 WITA
Ketertangan : P untuk Peneliti
P4 untuk Partisipan 4

P : Langsung mi saya mulai di dengan pertanyaan pertama ku itu, ee ceritakan ki apa kondisi sakit mata yang pernah terjadi di mata ta sebelumnya sampai kita perlu pelayanan gawat darurat di rumah sakit

P4 : Cerita dari awal kejadiannya ini kak?

P : Iya kak ceritakan ki dari awal kejadiannya bagaimana kak

P4 : Jadi waktu itu akhir tahun 2022. Saya waktu itu sempat pasang *eyelash* bulu mata begitu kak, tapi saya pasang sendiri di kamar suruh temanku. Terus waktu itu tidak sengaja kecolok pinsetnya pada saat mau pasang. Awalnya sakit tertusuk perih begitu, cuman ee sama agak bengkok juga. Kemudian setelah itu ee beberapa lama sedikit mulai menurun sakitnya, tapi pada saat malam agak tengah malam begitu, mulai kabur penglihatanku terus karena kabur jadi saya ke rumah sakit, ee perih ki

juga. Pas sampe di IGD rumah sakit UNHAS, dianter sama temanku, di sana diperiksa kurang lebih 2-3 jam sudah diperiksa, saya dikasih obat terus pulang mi

P : Ee kenapa bisa terjadi itu di mata ta?

P4 : Karena tercolok pinset ee kan itu ujungnya tajam, jadi tertusuk ke dalam tidak tau bagian mana mata ku kak, masuk ke dalam mata ku ki itu pinset tercolok

P : Mata sebelah mana ta itu yang tercolok kak?

P4 : (partisipasi berpikir dan memegang mata sebelah kanan) sebelah kanan kak

P : Eee bagaimana keluhan yang kita rasa kak pasnya kejadian sakit mata ta itu hari?

P4 : Rasa tertusuk, pedis, perih kayak ada sensasi terbakar

P : Ada keluhan lain yang kita rasa sampai kita ee akhirnya putuskan untuk ke rumah sakit?

P4 : Ada sempat cuman setelah itu hilang mi, hilang sakitnya. Cuman pas saya rasa sudah kabur mataku, saya langsung berpikir untuk ke rumah sakit

P : Jadi, bagaimana ee pertama kali kita respon keluhan yang kita rasakan itu hari kak?

P4 : Pertama kemarin itu sempat saya cuci mata ku dengan air

P : Ini kita cuci mata ta bagaimana caranya itu kak?

P4 : Temanku suruh ini pakai wadah toh terus kayak saya buka mata di dalam wadahnya itu kak. Tapi karena masih sakit jadinya diguyur lagi begitu kak

P : Oh iye kak. Nah, kalau yang kita atau keluarga atau teman ta lakukan buat tangani keluhan ta itu pas kejadian bagaimana kak?

P4 : Itumi pertama tadi kak ee na suruhka cuci mata dulu terus na bilang temanku ke rumah sakit ma saja tapi saya bilang tidak usah karena mulai reda saya rasa sakitnya. Cuman pas saya rasa sudah kabur mi penglihatan ku baru ke rumah sakit

P : Eee lalu kenapa kita putuskan untuk ke IGD rumah sakit? Tadi di awal kita cerita, kita bilang kita ke rumah sakit UNHAS, kenapa kita putuskan ke sana kak?

P4 : Karena rumah sakit paling dekat itu ke sana kak, karena tidak ada juga kendaraan ku untuk ke rumah sakit lainnya lagi. Ee ke sebelah ji juga kalau rumah sakit UNHAS jadi bisa ji jalan kaki buat ke sananya kak

P : Kalau pas ee sebelum kita putuskan buat ke IGD rumah sakit UNHAS, ada hambatan yang kita alami? Kenapa bisa terjadi hambatannya itu kak?

P4 : Sepertinya tidak ada ji kak, karena buat ke rumah sakit UNHAS juga tanpa kendaraan masih bisa ji kak saya jalan kaki cuman memang perlu ditemani sama temanku itu hari jadi seperti dibantu dipegang buat dituntun jalan begitu kak

P : Oh iya kak, pas kita mau ke rumah sakit itu ee ada kendala pas proses ke rumah sakitnya begitu kak? Seperti semisal kita kan sakit mata, kita lindungi mata ta selama proses ke rumah sakit atau bagaimana kak?

P4 : Sempat dari pas setelah tertusuk itu saya tutup tutup terus mataku sebelah karena kalau kena angin kan masih sakit jadi saya tutup terus ki

P : Pakai apa itu kita tutup mata ta kak?

P4 : Pakai tangan ku saja kak

P : Oh iya kak, biasanya kan ee kalau orang sakit mata itu kepikiran atasi sakit matanya pakai obat tetes mata. Bagaimana dengan kita kak?

P4 : Sebenarnya sempat kepikiran kak, cuman ee tidak jadi kak karena merasa awalnya sudah baikan, tapi jadi kabur penglihatanku jadi langsung ke rumah sakit mi pikiran ku itu hari kak

P : Ini kita ee sebelum ke rumah sakit, kita ada sempat diami berapa lama sakit mata ta sampai akhirnya putuskan untuk ke rumah sakit kak?

P4 : Kayaknya sekitar 5 sampai 7 jam setelah kejadian itu kak saya baru ke rumah sakit

P : Berarti pas hari kejadian sakit mata ta itu di hari yang sama ji juga kita putuskan untuk ke rumah sakit kak?

P4 : Iye kak kejadiannya siang begitu terus saya ke rumah sakit pas malamnya kak

P : Kalau ee pas kita sampai di rumah sakit, bagaimana pembiayaannya kak?

P4 : Puji Tuhan bisa ji pake BPJS kak

P : Oh iya baik kak. Sepertinya terjawab semua mi pertanyaan ku kak. Terima kasih atas waktu dan informasi yang diberikan kak, ee semoga informasi yang dikasih ini bisa berguna untuk banyak pihak. Terima kasih atas kerjasamanya kak

P4 : Iye sama sama kak

PARTISIPAN 5

Inisial Partisipan : Tn. D
Usia : 63 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pendidikan Terakhir : Sarjana
Pekerjaan : Pensiunan
Alamat : Jl. Batua Raya
Lokasi Wawancara : Rumah Tn. D
Tanggal dan Waktu : 18 Juli 2024, 20.25 WITA
Ketertangan : P untuk Peneliti

P5 untuk Partisipan 5

P : Langsung mi saya ke pertanyaan pertama ku di om, ceritakan ki apa yang sudah terjadi pada mata ta sampai kita perlu ke rumah sakit untuk dapat penanganan gawat daruratnya rumah sakit om?

P5 : Itu pertama, dua hari mungkin eh satu hari merah sekali dia bilang anakku pergi mi ki ke rumah sakit, dia bilang ada rumah sakit mata masih terbuka ini jadi kita langsung mi pergi ke bawah itu. Baru langsung masuk di ruang apa itu ee ruang IGD terus langsung diperiksa mi itu di situ

P : Ee kenapa bisa terjadi itu om? Sampai kita perlu ke rumah sakit mata

P5 : Kayak anu ee apa diperiksa di bawah disuruh baca anu agak kabur memang ku lihat, sudah diperiksa begitu langsung dikasih obat terus pulang mi ee itu hari dapat obat 6 kali tetes satu hari itu dari rumah sakit mata

P : Tapi tabe om, pas kejadian merah mata ta itu spesifiknya karena apa itu om?

P5 : Oh pas merah itu matakū saya tidak tau sebenarnya, mungkin karena kemasukan debu karena ini rumah lagi direnovasi toh

P : Kalau untuk kejadiannya ini om kapan terjadi? Kejadian ee yang pas merah mata ta

P5 : Ee hari minggu ini kemarin, eh hari sabtu sakit matanya, itu minggu baru ke rumah sakit mata

P : Pas kejadian merah mata ta itu om, bagaimana ee kita rasa? Seperti keluhan apa yang kita rasa pas pertama kali sakit mata ta itu om?

P5 : Ini saya rasa di mata ku itu hari perih kayak tertusuk tusuk karena kayak ada debu itu di mata

P : Jadi bagaimana pertama kali kita itu respon ta setelah ee kejadian sakit mata ta om?

P5 : Itu anakku pertama suruh cuci mata ku dulu

P : Oh iye jadi ada penanganan lain lagi kita atau keluarga ta lakukan untuk tangani keluhan ta om?

P5 : Ini kalau saya itu hari saya pakai daun siri, tapi tetap masih merah ini matakū

P : Bagaimana itu kita pakai daun sirinya om?

P5 : Itu istriku suruh sebentar malam rebus itu daun siri terus saya tunggu dingin dulu toh, baru ditapis di piring

P : Berarti ee bagaimana itu caranya kita pakaikan ke mata ta om?

P5 : Dianu ini mata ke piring (partisipan memperagakan tangannya menjadi piring lalu mendekatkan matanya ke tangannya yang dianggap menjadi piring)

P : Oh iye om, saya kira itu daun siri kita oles ke mata ta begitu om

P5 : Bukan, bukan dioles ke mata

P : Jadi ee bagaimana kita rasa itu mata ta setelah pake daun siri itu om?

P5 : Saya pakai itu daun siri ee tidak adaji pengaruhnya, itu mataku tetap merah

P : Ee tapi sempat hilang rasa sakit mata ta atau bagaimana om?

P5 : Iya sempat hilang itu ee rasa yang tertusuk tusuk, tapi merahnya masih ada

P : Biasanya itu kalau orang ee sakit mata, ada tangani sakit matanya pakai obat tetes mata begitu, kita juga ada pakai obat tetes mata sebelum ke rumah sakit om?

P5 : Tidak, saya pake daun siri itu

P : Ee itu mata ta yang sakit pas kejadiannya itu hari, mata sebelah mana ta om?

P5 : Sebelah kanan

P : Oh iye om, ee jadi kenapa kita putuskan untuk ke IGD rumah sakit mata itu hari om?

P5 : Karena jangan sampai terjadi sesuatu yang tidak diinginkan, sakit mata betul atau tidak, jadi kita langsung mi ke bawah

P : Kalau ini om, adakah alasan lain ta kenapa kita putuskan untuk ke rumah sakit mata om?

P5 : Ee itu anakku ji bilang ke rumah sakit mata mi karena masih terbuka ji

P : Oh iye om. Kalau sebelum ta ke rumah sakit mata ki itu om, adakah kayak hambatan atau kendala kita alami sebelum ke sana om?

P5 : Tidak ada ji

P : Jadi kita ke rumah sakit mata itu naik kendaraan apa om?

P5 : Naik motor sama anakku

P : Siapa yang bawa motor itu om?

P5 : Anakku yang bawa bukan saya

P : Pas kita menuju ke rumah sakit itu om, bagaimana ee proses transportasi perjalanan ta ke sana? Ee apa ada kendala kita dapatkan pas perjalanan ke rumah sakit om?

P5 : Itu ee kena macet pas di perjalanan ke rumah sakit

P : Oh iya om, pas kita perjalanan ke rumah sakit ki itu, ee kita ada lindungi mata ta pakai sesuatu begitu atau bagaimana om?

P5 : Tidak ada ji saya pakai di mata ku

P : Tabe om, kita pas di rumah sakit masuknya pembiayaan bagaimana om?

P5 : Pakai BPJS

P : Oh iye om. Ee sepertinya terjawab semua mi yang mau saya tanyakan om, terima kasih atas waktu dan informasi yang kita kasih om, semoga informasinya berguna untuk banyak pihak. Terima kasih atas kerjasamanya om

P5 : Sama sama

PARTISIPAN 6

Inisial Partisipan : Tn. A
Usia : 35 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pendidikan Terakhir : SMA
Pekerjaan : Wirausaha
Alamat : Sudiang
Lokasi Wawancara : Rumah Tn. A
Tanggal dan Waktu : 23 Juli 2024, 15.45 WITA
Ketertangan : P untuk Peneliti

P6 untuk Partisipan 6

P : Langsung mi saya mulai sama pertanyaan pertama ku di kak, ceritakan ki ee kondisi sakit mata apa yang kita alami sampai ee kita perlu dapat penanganan gawat darurat di IGD rumah sakit?

P6 : Awalnya itu lagi di warung toh, duduk jam 2 malam ee mata kayak ada masuk debu jadi saya korek tapi sebentar ji saya korek itu terus ee saya ambil kapas eh bukan tisu saya ambil.. saya gosok pelan ke mata supaya keluar ini yang ku rasa di mata tapi ya tidak mau berhenti juga.. kayak ada debu di dalam mata toh, jadi saya begini (memperagakan menggoyangkan kelopak mata menggunakan tangan) goyang goyangkan kelopak mata tapi tetap berkedip berkedip masih ada itu debu di dalam ku rasa.. (partisipan berdiam)

P : Jadi sudahnya begitu, kita bagaimana lagi kak? Ada kita diami beberapa hari?

P6 : Berapa hari begitu, begitu terus.. sudah saya kasih kayak orang bilang cuci air bersih pake air mineral toh.. saya bersihkan pake air mineral tetap ji juga begitu, tetap juga masih kayak ada debu. Berhari hari (partisipan berpikir) hari ketiga mulai mi merah, merah sekali kayak merah darah begitu.. Merah darah toh mungkin karena iritasi mi begitu kayak bakteri masuk, tapi hari keempat saya masih belum anu.. belum respon untuk ke dokter, masih berobat sendiri jadi hari ketiga keempat saya pakai tetes mata ji, tetes mata saya beli di apotik itu tetes mata biasa ji bukan anjuran dokter.. itu saya pake tapi tidak ada hasilnya, hari kelima saya bangun tidur itu mata di kiri buram.. seperti ada asap itu buramnya, jadi kayak apa namanya ee..

P : Jadi kayak berkabut begitu kak?

P6 : Iya jadi kayak berkabut ki yang ini mata kiri toh panik mi.. jadi hari sabtu siang saya ke dokter jam 11 diantar sama bapak toh naik mobil ji, tapi saya sambil pakai kacamata sambil tutupi mata pake tisu juga biar itu tidak kena udara bebas.. sampai di rumah sakit, saya liat kan jadwalnya di situ tutupnya jam 5 dan ternyata itu hari sabtu tutupnya jam 12 jadi sudah tutup dokter utamanya toh itu rumah sakit.. nah saya bertanya mi ke sekuritinya, tapi sekuritinya mengarahkan bilang ke IGD mi langsung karena ada itu dokter di situ *standby*.. jadi saya masuk mi ke situ terus diperiksa sama dokter, ada juga perawat itu hari ee sudah diperiksa begitu dokternya bilang ada iritasi di mata yang bahaya kalau sampe kena mi ke bola mata yang bagian hitam ini (partisipan terdiam, terlihat berpikir), baru sudahnya itu dikasih mi obat tetes mata sama dikasih juga resep resep obat disuruh tebus di apotik

P : Ee berarti ini kita tidak dirawat inap ji di kak?

P6 : Iya tidak ji, sudah diperiksa itu langsung dikasih obat terus saya pulang mi

P : Oh iya kak, jadi kenapa bisa itu hari terjadi sakit mata ta kak?

P6 : Kalau itu dari dokternya bilang karena iritasi

P : Kalau ee pas kejadiannya sebelum tau itu iritasi bagaimana kak?

P6 : Itu ji lagi duduk di warung, dalam ruangan tapi itu kan warung di pinggir jalan..
nah ada kayak masuk debu begitu di mataku

P : Ee setelah kejadian itu kak bagaimana kita rasa kayak ee keluhan apa yang kita
rasa pas sakit mata ta begitu kak?

P6 : Itu merah mataku buram saya lihat kayak berkabut

P : Iye kak, ee kalau selain itu kak kayak keluhan paling pertama kita rasa mungkin
kayak perih begitu kak, ada kak atau bagaimana?

P6 : Perih pas pertama itu, cuma lama lama kayak berhenti terus perih lagi..
(partisipan berpikir) oh iya ini juga sempat bengkak kelopak mataku

P : Sebelah mata mana ta itu kak yang sakit?

P6 : Mata kiri

P : Oh iye kak, jadi ee bagaimana itu kita pertama kali respon keluhan yang kita
rasa itu kak? Pas setelahnya kemasukan debu mata ta begitu kak

P6 : Ee pasnya kemasukan debu itu saya sempat korek kayak ku gosok begini
(memperagakan menggosok mata) tapi langsung saya ingat tidak bagus toh kalau
digosok begitu jadi saya kasih goyang goyang saja kelopak mata ku pertamanya
biar keluar ki debunya begitu

P : Jadi kak ee bagaimana kita atau keluarga ta tangani keluhan yang kita alami itu
kak? Mungkin bisa ki ceritakan bagaimana kita tangani dari hari pertama kejadian

sampai hari keempat atau bahkan ee sampai hari kelima tadi itu di kita bilang baru ke rumah sakit

P6 : Sudahnya kejadian itu pas hari pertama saya cuci pake air galon biasa ji begitu tapi tidak ada perubahan, terus na bilang orang coba pake air mineral buat cuci mata ku karena lebih bersih airnya bedo toh.. tapi sama ji tetap kadang perih kadang berhenti sakit juga mata ku

P : Ee bagaimana itu kita cuci mata ta kak?

P6 : Ku basuh begini (memperagakan membasuh mata)

P : Hari selanjutnya bagaimana kak sampai ee sebelum ke rumah sakit ki?

P6 : Hari ketiga hari keempat itu saya pake mi tetes mata

P : Ee jadi kak pas hari pertama sama hari kedua kita pakai obat tetes mata juga kak?

P6 : Hari pertama kedua itu tidak pi, selalu ja cuci pake air.. Eee tapi pas hari ketiga keempat itu pas sebelum pake tetes mata saya tetap selalu cuci mataku dulu pake air mineral juga

P : Oh iye kak, kalau boleh tau itu kita pake obat tetes mata merek apa kak?

P6 : Apa itu di.. dia penutupnya warna hijau botol putih

P : Insto kak?

P6 : Iya insto.. Saya pake itu karena biasa bapakku juga pake kalau sakit matanya toh, tapi pas saya yang pakai tidak ada perubahan juga sampai hari kelima itu yang bangun tidur buram mi mataku, panik mi juga jadi ke rumah sakit ma

P : Itu kita pake insto ta ee kapan saja kak? kayak pas bangun tidur begitu kak

P6 : Saya kan selalu bangun itu siang pi jam 11 begitu baru ku pake terus ku pake kalau malam jam jam 7 begitu sama pas di warung ka jaga malam malam

P : Oh iye kak, ee jadi kita putuskan mi ke rumah sakit setelah itu di kak?

P6 : Iya saya ke rumah sakit mata

P : Kalau ini iya kak, ee kenapa kita putuskan ke IGDnya rumah sakit mata kak?

P6 : Ke rumah sakit mata karena saya pilih yang kayak lebih menjamin toh.. Kalau yang klinik klinik kan masih ragu karena takut ada masalah ke depannya itu pihak bertanggung jawabnya kurang ki begitu, lebih bagus kalau punya rumah sakit mata toh karena punya negara.. Pas di sana juga awalnya itu mau daftar biasa ji tapi ternyata tutupmi jam 12 siang karena hari sabtu, tapi sekuritinya kasih ka arahan bilang ke IGD mi saja adaji dokternya di sana *standby*

P : Oh iye kak, kalau selain itu kak ee kita ada alasan lain lagi kak? Mungkin dari segi jarak atau lainnya kak?

P6 : Itu hari saya liat di *maps*, klinik dulu ku cari toh tapi banyak yang tutup karena hari sabtu juga jadi saya cari rumah sakit mata terus adami saran terdekat itu yang di Tallasa, jadi saya ke sana mi karena ku liat juga punya negara eh daerah begitu

P : Oh iye kak, jadi ee adakah semacam hambatan kendala begitu yang kita alami sebelum putuskan ke rumah sakit mata itu kak?

P6 : Kendalanya?

P : Iye kendala mungkin seperti tidak ada yang bantu pas mau ke rumah sakit itu hari kak

P6 : Kendala ku ya itu tidak bisa naik motor sendiri karena penglihatan buram, bisa ji bawa kendaraan sendiri tapi itu penglihatan tidak sesuai mi saya rasa karena buram

P : Jadi kita ke rumah sakit mata itu ee pakai kendaraan apa kak?

P6 : Naik mobil karena kebetulan itu hari ada ji bapakku jadi dia yang bawa ka ke rumah sakit, awalnya mau ji dibonceng tapi lebih baik naik mobil jadi diantar pakai mobil

P : Untuk proses transportasi ta ee selama perjalanan menuju ke rumah sakit mata itu kak bagaimana? Ee apakah kita ada alami kendala juga kak? Seperti ee macet mungkin kak

P6 : Selama perjalanan ke rumah sakit mata tidak ji yang macet sekali tapi mungkin ada macet kecil sedikit

P : Selain itu kak ee ada lagi kendala yang kita alami selama proses transportasi kak?

P6 : Kendala kecil semua ji.. cuma itu ji memang tidak bisa bawa kendaraan sendiri jadi perlu ada orang yang bantu buat ke rumah sakitnya

P : Oh iye kak, selama proses transportasi itu ee mata ta ada kita lindungi pakai sesuatu begitu kak?

P6 : Saya pakaikan kapas terus saya pakai kacamata hitam juga buat tutupi

P : Kalau pas kita di rumah sakit itu kak ee kita pembiayaannya itu bagaimana kak?

P6 : Saya pakai umum karena tidak punya BPJS

P : Oh iye kak. Sepertinya ee terjawab semua mi pertanyaan yang mau saya tanyakan kak, terima kasih atas waktu dan informasi ta kak, semoga informasi yang kita kasih berguna untuk banyak pihak kak. Terima kasih atas kerjasamanya kak

P6 : Iya sama sama

Lampiran 8. Analisis Data

TEMA 1				
	Significant Statement	Koding	Subtema	Tema
Partisipan 1	“...saya kan naik motor, semacam itu kayak ada binatang serangga begitu masuki...”	Kemasukan binatang (serangga)	Biologis	Etiologi
Partisipan 3	“...anakku main main ki terus dapat ki kabel, nah nda sengaja itu kabelnya na lempar ki ke mata ku...” “...anakku main main terus nda saya liat, dia dapat kabel terus nda sengaja itu kabel dia lempar ke mata ku”	Dilempari kabel saat anak bermain	Materiil	
Partisipan 2	“...terus kayak kemasukan serpihan debu di matakku” “...kayak serpihan debu, masuki di matakku ini...”	Kemasukan debu		
Partisipan 5	“...mungkin karena kemasukan debu karena ini rumah lagi direnovasi...”			

	<i>“...kayak ada debu itu di mata”</i>			
Partisipan 6	<i>“...duduk jam 2 malam ee mata kayak ada masuk debu...”</i> <i>“...kayak ada debu di dalam mata...”</i> <i>“...ada kayak masuk debu begitu di mataku”</i>			
Partisipan 2	<i>“...dalam kondisi sementara kerja, ma betel begitu”</i>	Kemasukan serpihan congkelan tembok		
Partisipan 4	<i>“...tidak sengaja kecolok pinsetnya pada saat mau pasang...”</i> <i>“...masuk ke dalam mata ku ki itu pinset tercolok”</i>	Tecolok pinset		

TEMA 2				
	Significant Statement	Koding	Subtema	Tema
Partisipan 1	<i>“...malah makin bengkak”</i>	Bengkak	Perubahan fisik	Keluhan
Partisipan 4	<i>“...sama agak bengkak juga...”</i>			
Partisipan 6	<i>“...sempat bengkak kelopak mataku”</i>			

Partisipan 1	<i>“...terus sempit merah...”</i>	Merah		
Partisipan 5	<i>“...merah sekali...”</i> <i>“...pas merah itu mataku...”</i> <i>“...tetap masih merah...”</i> <i>“...mataku tetap merah”</i> <i>“...merahnya masih ada”</i>			
Partisipan 6	<i>“...merah sekali kayak merah darah begitu...”</i> <i>“...merah mataku...”</i>			
Partisipan 1	<i>“...terus lama lama perih ku rasa...”</i> <i>“...kayak sakit ki lagi perih”</i>	Perih	Mengganggu kenyamanan	
Partisipan 2	<i>“...pas malam itu perih ku rasa”</i>			
Partisipan 4	<i>“...perih begitu...”</i> <i>“...perih ki juga...”</i> <i>“...perih...”</i>			
Partisipan 5	<i>“...mata ku itu hari perih...”</i>			
Partisipan 6	<i>“Perih pas pertama itu...”</i> <i>“...sama ji tetap kadang perih...”</i>			

Partisipan 4	“...kayak ada sensasi terbakar”	Sensasi terbakar	
Partisipan 1	“...kayak ada mengganjal di mata...”	Terasa mengganjal	
Partisipan 2	“...kayak ada sesuatu mengganjal di mataku...” “...tapi itu ji mengganjal ki...”		
Partisipan 4	“Rasa tertusuk...”		
Partisipan 5	“...kayak tertusuk tusuk...”		
Partisipan 1	“...karena berair sama pas bangun tidur...”	Berair	Mengganggu aktivitas
Partisipan 2	“...mulai buram ku liat apa apa...” “...tidak bisa ka kurasa melihat baik baik”	Penglihatan terganggu	
Partisipan 3	“...langsung ki hilang penglihatanku...” “...menghitam ki langsung ku lihat...” “...gelap itu mata ku langsung...”		
Partisipan 4	“...mulai kabur penglihatanku...” “...saya rasa sudah kabur mataku...”		

	<i>“...saya rasa sudah kabur mi penglihatan ku baru ke rumah sakit...”</i> <i>“...kabur penglihatanku...”</i>			
Partisipan 6	<i>“...saya bangun tidur itu mata di kiri buram...”</i> <i>“...kayak berkabut ki...”</i> <i>“...mataku buram saya lihat kayak berkabut”</i> <i>“...bangun tidur buram mi mataku...”</i>			
Partisipan 2	<i>“...na kasih sakit juga kepala ku...”</i>	Sakit kepala		
Partisipan 3	<i>“...terasa ke belakang di kepalaku”</i>			
Partisipan 1	<i>“...pas bangun tidur ka susah buka mata”</i>	Sulit membuka mata saat bangun tidur		
Partisipan 2	<i>“...jadi kayak susah ka tidur juga...”</i> <i>“...na kasih susah ka tidur”</i>	Susah tidur		

TEMA 3				
	Significant Statement	Koding	Subtema	Tema
Partisipan 1	“...kedip kedipkan mata terus ka...”	Kedipkan mata	Respon keluhan	Pertolongan Pertama
Partisipan 3	“...langsung tertutup mata ku itu kaget ka toh...”			
Partisipan 6	“...berkedip kedip masih ada itu debu...”			
Partisipan 1	“Kayak langsung ku garuk...”	Mengucek mata		
Partisipan 2	“...baru ku kasih begini juga (partisipan mengusap matanya)”			
Partisipan 6	“...sebentar ji saya korek...” “...saya gosok pelan ke mata...” “...saya begini (memperagakan menggoyangkan kelopak mata menggunakan tangan)...” “...saya sempat korek kayak ku gosok...”			

Partisipan 2	“...kayak na tiup mata ta orang lain...” “...temanku tadi sempat tiup mata ku...”	Mata ditiup oleh orang lain	Penanganan yang dilakukan sebelum ke layanan kesehatan
Partisipan 2	“...ku cuci mata ku kayak ku rendam ki ini mata ku di air ka...”	Mencuci mata	
Partisipan 3	“...saya langsung pergi cuci mataku” “Saya eee ambil air pake tangan ku itu (memperagakan tangan mengambil air), baru saya kasih kena ke mata ku saya cuci (memperagakan tangan menutup mata sambil diusap)”		
Partisipan 4	“...sempat saya cuci mataku dengan air” “...karena masih sakit jadinya diguyur lagi...” “...na suruhka cuci mata dulu...”		
Partisipan 5	“...anakku pertama suruh cuci mataku dulu”		
Partisipan 6	“...kayak orang bilang cuci air bersih pake air mineral...”		

	<i>“...saya cuci pake air galon biasa...”</i> <i>“...pake air mineral buat cuci mataku karena lebih bersih airnya...”</i> <i>“Ku basuh begini (memperagakan membasuh mata)”</i> <i>“...selalu ja cuci pake air...”</i> <i>“...saya tetap selalu cuci mataku...”</i>			
Partisipan 5	<i>“...saya itu hari saya pakai daun siri...”</i> <i>“...saya pakai daun siri...”</i> <i>“...istriku suruh sebentar malam rebus itu daun siri terus saya tunggu dingin dulu toh, baru ditapis di piring”</i> <i>“Dianu ini mata ke piring (partisipan memperagakan tangannya menjadi piring lalu mendekatkan matanya ke tangannya yang dianggap menjadi piring)”</i>	Pakai daun siri		
Partisipan 1	<i>“...saya beli obat kayak obat tetes mata tapi ternyata tidak ada perubahan...”</i>	Pakai obat tetes mata		

	<i>"Pakai obat tetes mata..."</i> <i>"...sarannya pacarku bilang obati mi pake tetes mata..."</i> <i>"Rohto"</i> <i>"...saya tetesi mataku pas saya rasa tidak enak saja..."</i>			
Partisipan 2	<i>"...pas malam na sudah ta masuki itu mata ku na belikan ka temanku insto dek"</i> <i>"...insto..."</i> <i>"Ku pake ji setiap hari sebelum ke rs..."</i>			
Partisipan 6	<i>"...saya pakai tetes mata ji..."</i> <i>"...saya pake mi tetes mata"</i> <i>"...insto..."</i> <i>"Saya kan selalu bangun itu siang pi jam 11 begitu baru ku pake terus ku pake kalau malam jam jam 7 begitu sama pas di warung ka jaga malam malam"</i>			

Partisipan 5	<i>“Tidak ada ji saya pakai di mata ku...”</i>	Tidak menutup mata	Cara melindungi mata saat transportasi
Partisipan 3	<i>“...cuma kututup saja itu mataku...”</i>	Hanya menutup mata	
Partisipan 2	<i>“...ku tutupi mataku pake tanganku saja”</i>	Pakai tangan	
Partisipan 4	<i>“Pakai tangan ku saja...”</i>		
Partisipan 1	<i>“...pake kacamata ka...”</i>	Pakai kacamata	
Partisipan 6	<i>“...saya pakai kacamata hitam...”</i>		

TEMA 4				
	Significant Statement	Koding	Subtema	Tema
Partisipan 3	“...langsung berpikir ke rumah sakit atau klinik...”	Kurang dari 24 jam	Durasi sebelum memutuskan ke layanan kesehatan	Keputusan Mencari Layanan Kesehatan
Partisipan 4	“...sekitar 5 sampai 7 jam setelah kejadian itu kak saya baru ke rumah sakit”			
Partisipan 1	“Selama tiga harian itu ee sebelum ke rumah sakit mata ka...”	Lebih dari 24 jam		
Partisipan 2	“...hari ke 3 pi mataku sakit baru ke rs”			

Partisipan 5	<i>“...dua hari mungkin eh satu hari merah sekali dia bilang anakku pergi mi ki ke rumah sakit...”</i>			
Partisipan 6	<i>“...tapi hari keempat saya masih belum anu.. belum respon untuk ke dokter, masih berobat sendiri...”</i>			
Partisipan 3	<i>“...takut ka juga nanti ada apa apanya mata ku klo nda langsung ditangani...”</i>	Merasa takut jika tidak ditangani	Alasan memutuskan	
Partisipan 5	<i>“Karena jangan sampai terjadi sesuatu yang tidak diinginkan...”</i>	secepatnya	mendapatkan layanan kesehatan	
Partisipan 1	<i>“...kalo semacam serangga pasti kayak tiga harian itu kayak adami lah perubahannya kalo sudah dikasih obatkan begitu, tapi ini kayak tidak malah makin bengkak”</i> <i>“...baru saya tetesi obat dan ternyata tidak ada ji perubahan”</i>	Tidak ada perubahan		
Partisipan 5	<i>“Saya pakai itu daun siri ee tidak adaji pengaruhnya...”</i>			

Partisipan 6	<i>“...saya pake tapi tidak ada hasilnya...”</i> <i>“...saya cuci pake air galon biasa ji begitu tapi tidak ada perubahan...”</i> <i>“...pas saya yang pakai tidak ada perubahan juga...”</i>			
Partisipan 3	<i>“...awalnya itu pergi ka ke Orbita cuma tertutup ki...”</i>	Klinik mata	Layanan kesehatan yang dipilih	
Partisipan 1	<i>“...rumah sakit mata”</i>	Rumah sakit mata		
Partisipan 2	<i>“...di Tallasa itu ee rs mata”</i> <i>“...rumah sakit yang di Tallasa kah khusus mata itu”</i>			
Partisipan 3	<i>“...rumah sakit mata yang di Tallasa itu...”</i>			
Partisipan 5	<i>“...rumah sakit mata”</i>			
Partisipan 6	<i>“...saya ke rumah sakit mata”</i>			
Partisipan 4	<i>“...rumah sakit UNHAS...”</i>	Rumah sakit umum		
Partisipan 1	<i>“...sudah ka juga na sarankan temanku...”</i>	Disarankan kerabat		

Partisipan 2	<i>“Temanku sarankan ka ke sana”</i>		Alasan memutuskan pilihan layanan kesehatan	
Partisipan 5	<i>“...dia bilang ada rumah sakit mata masih terbuka ini...”</i> <i>“...anakku ji bilang ke rumah sakit mata mi karena masih terbuka...”</i>			
Partisipan 1	<i>“...jaraknya dari sini lumayan dekat...”</i> <i>“...ternyata eh dekat dari sini...”</i>	Jarak yang dekat		
Partisipan 2	<i>“Dekat ki dari tempat kerja ku iyya...”</i>			
Partisipan 4	<i>“...rumah sakit paling dekat itu ke sana kak...”</i>			
Partisipan 6	<i>“Ke rumah sakit mata karena saya pilih yang kayak lebih menjamin...”</i>	Lebih menjamin		
Partisipan 1	<i>“...kayak satu satunya kuliat rs mata yang buka itu IGDnya...”</i> <i>“...di situ buka 24 jam IGDnya...”</i>	Pelayanannya 24 jam		
Partisipan 3	<i>“...saya sama suami ku cari cari mi rumah sakit yang terbuka, kebetulan</i>			

	terbuka ki rumah sakit mata yang di Tallasa jadi langsung ke situ ka” “...baruka cari lagi rumah sakit mata yang buka pas itu hari” “...saya ada liat mi RS Mata buka 24 jam...”			
Partisipan 6	“...tapi sekuritinya kasih ka arahan bilang ke IGD mi saja adaji dokternya di sana standby”			
Partisipan 1	“...cari di google terus muncul mi rs mata makassar...”	Mencari di google	Cara menemukan pilihan layanan kesehatan	
Partisipan 3	“...saya cari itu di google rumah sakit mata di sini...”			
Partisipan 1	“...terus ku cari di maps...”	Mencari di maps		
Partisipan 6	“Itu hari saya liat di maps...”			
Partisipan 6	“Naik mobil karena kebetulan itu hari ada ji bapakku jadi dia yang bawa ka ke rumah sakit, awalnya mau ji dibonceng	Ada lebih dari 1 pilihan kendaraan	Fasilitas transportasi yang tersedia	

	<i>tapi lebih baik naik mobil jadi diantar pakai mobil”</i>			
Partisipan 1	<i>“...itu hari naik motor ja ke sana...”</i>	Hanya 1 pilihan kendaraan		
Partisipan 2	<i>“...naik motor...”</i>			
Partisipan 3	<i>“...cuma karena pakai mobil...”</i>			
Partisipan 5	<i>“Naik motor sama anakku”</i>			
Partisipan 4	<i>“...kalau rumah sakit UNHAS jadi bisa ji jalan kaki buat ke sananya...” “...buat ke rumah sakit UNHAS juga tanpa kendaraan masih bisa ji kak saya jalan kaki...”</i>	Jalan kaki		

TEMA 4				
	<i>Significant Statement</i>	Koding	Subtema	Tema
Partisipan 2	<i>“...mau naik motor sendiri tidak bisa kah tidak bisa ka kurasa melihat baik baik”</i>	Mobilitas aksesibilitas	Pendampingan	Faktor Penghambat Mendapatkan Layanan Kesehatan

Partisipan 4	<i>“...cuman memang perlu ditemani sama temanku itu hari jadi seperti dibantu dipegang buat dituntun jalan...”</i>			
Partisipan 6	<i>“...tidak bisa naik motor sendiri karena penglihatan buram, bisa ji bawa kendaraan sendiri tapi itu penglihatan tidak sesuai mi saya rasa karena buram”</i>			
Partisipan 1	<i>“...cuma butuhka dibonceng”</i>	Mobilitas transportasi		
Partisipan 2	<i>“...ku tunggu temanku yang bisa bonceng ka...”</i>			
Partisipan 3	<i>“...tinggal ku telpon suami ku supaya bisa ka na antar pergi ke rumah sakit”</i>			
Partisipan 5	<i>“Anakku yang bawa bukan saya”</i>			
Partisipan 6	<i>“...tidak bisa bawa kendaraan sendiri jadi perlu ada orang yang bantu buat ke rumah sakitnya”</i>			

Partisipan 3	<i>“...perjalanan dari rumahku ini ke Pettarani itu agak lumayan toh...”</i> <i>“...itu mi lumayan makan waktu ki toh sampe tidak saya dapat itu Orbita”</i>	Jarak yang jauh memakan waktu	Transportasi
Partisipan 2	<i>“...pas di jalan itu macet...”</i> <i>“...pergi sore ka terus ee na kena ma macet”</i>	Terkena macet	
Partisipan 5	<i>“...kena macet pas di perjalanan ke rumah sakit”</i>		
Partisipan 6	<i>“...ada macet kecil sedikit”</i>		
Partisipan 4	<i>“...tidak ada juga kendaraan ku untuk ke rumah sakit lainnya lagi...”</i>		

Lampiran 9. Dokumentasi

