

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. *Inform Consent* Kuisioner Penelitian

#### LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Responden yang terhormat, saya Yuli Nursela mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara akan melaksanakan penelitian skripsi. Untuk itu saya memohon kesediaan anda untuk menjawab beberapa pertanyaan dibawah ini dengan jujur.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :  
Umur :  
Alamat :  
No HP :

Dengan ini saya SETUJU secara sukarela untuk menjadi subjek penelitian skripsi dengan judul “Hubungan Masa Kerja Dengan Kejadian Dermatitis Kontak Pada *Cleaning Service* di Universitas Tarumanagara” dan 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.

Jakarta, Januari 2019

Peneliti

Responden

(Yuli Nursela)

(Nama dan tanda tangan)

Lampiran 2. Lembar kuisioner

**Identitas Responden**

Nama : No:

Umur :

Jenis kelamin :

Pendidikan :

Agama :

Suku :

BB/TB :

Status Pernikahan : ☐ Belum Menikah ☐ Janda  
☐ Menikah ☐ Duda

| NO       | Pertanyaan                                                                                                                                           | Kode |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <b>A</b> | <b>Masa Kerja</b>                                                                                                                                    |      |
| A1       | Kapan anda mulai bekerja sebagai <i>cleaning service</i> di Universitas Tarumanagara?<br>Bulan....., Tahun.....                                      |      |
| A2       | Apakah sebelumnya anda pernah bekerja ditempat lain?<br>1. Ya<br>2. Tidak<br>Jika “Ya” lanjut ke pertanyaan A3, jika “Tidak” lanjut ke pertanyaan B1 |      |
| A3       | Dimanakah anda sebelumnya bekerja?<br>1. Kampus<br>2. Tempat lain, sebutkan.....                                                                     |      |
| A4       | Berapa lama anda bekerja di tempat sebelumnya?                                                                                                       |      |
| A5       | Apakah ditempat kerja anda sebelumnya ada kemungkinan kontak dengan bahan kimia?<br>1. Ya<br>2. Tidak                                                |      |

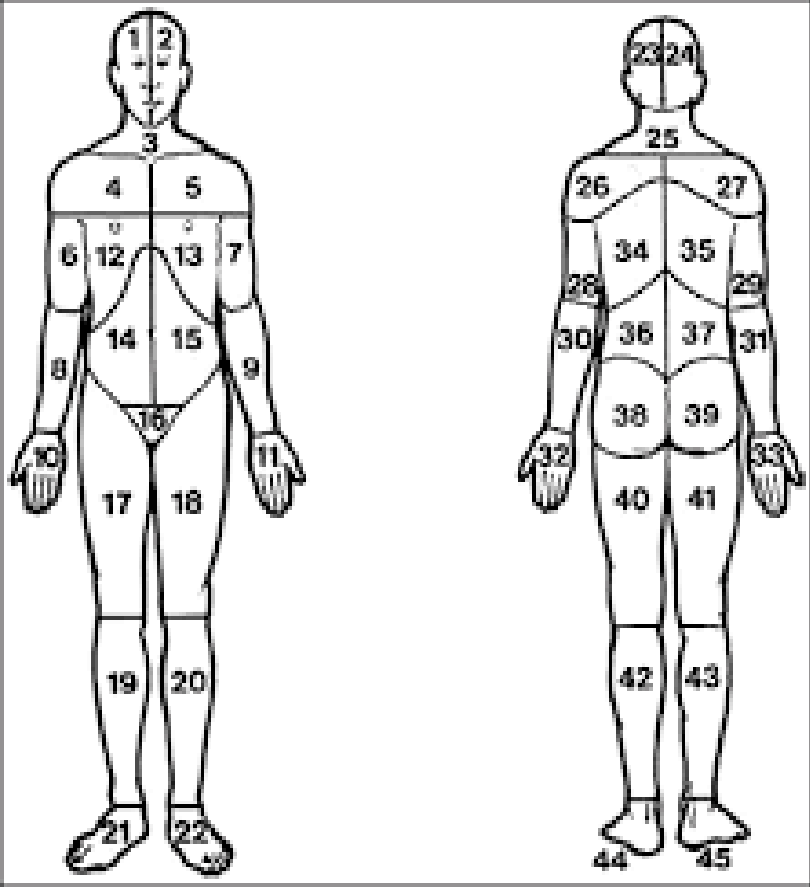
|          |                                                                                                                                                                                                                             |  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>B</b> | <b>Kontak dengan Bahan Kimia</b>                                                                                                                                                                                            |  |
| B1       | <p>Pernahkah anda kontak dengan bahan kimia semisal (pembersih toilet/lantai) selama proses pekerjaan anda?</p> <p>1. Ya</p> <p>2. Tidak</p> <p>Jika “Ya” lanjut ke pertanyaan B2, jika “Tidak” lanjut ke pertanyaan C1</p> |  |
| B2       | <p>Berapa lama anda kontak/bersentuhan dengan bahan kimia tersebut dalam 1 hari?</p> <p>.....jam/hari</p>                                                                                                                   |  |
| B3       | <p>Berapa kali anda kontak/bersentuhan dengan bahan kimia tersebut dalam 1 hari</p> <p>.....x/hari</p>                                                                                                                      |  |
| B4       | <p>Apakah di rumah juga kontak dengan bahan kimia untuk mencuci pakaian semisal (Detergen/sabun)</p> <p>1. Ya</p> <p>2. Tidak</p>                                                                                           |  |
| B5       | <p>Apakah anda menggunakan sarung tangan ketika mengerjakan pekerjaan rumah seperti mencuci baju/piring</p> <p>1. Ya</p> <p>2. Tidak</p>                                                                                    |  |
| B6       | <p>Apakah anda merokok?</p> <p>1. Ya</p> <p>2. Tidak</p>                                                                                                                                                                    |  |
| <b>C</b> | <b>Riwayat Alergi</b>                                                                                                                                                                                                       |  |
| C1       | <p>Apakah anda pernah menderita alergi?</p> <p>1. Ya</p> <p>2. Tidak</p> <p>Jika “Ya” lanjut ke pertanyaan C2, jika “Tidak” lanjut ke pertanyaan D1</p>                                                                     |  |
| C2       | <p>Apakah penyebab alergi tersebut?</p> <p>a. Bahan Kimia</p>                                                                                                                                                               |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    | b. Debu<br>c. Logam<br>d. Tanaman<br>e. Obat<br>f. Lainnya.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| C3 | <p>Pada bagian mana anda mengalami alergi tersebut?<br/> Silahkan arsir pada gambar disamping ini!</p> <p>The image contains two human body diagrams used for mapping allergies. The left diagram is a front view with 22 numbered regions: 1 (forehead), 2 (right eye), 3 (nose), 4 (left shoulder), 5 (right shoulder), 6 (left upper arm), 7 (right upper arm), 8 (left forearm), 9 (right forearm), 10 (left hand), 11 (right hand), 12 (left chest), 13 (right chest), 14 (left abdomen), 15 (right abdomen), 16 (pubic area), 17 (left thigh), 18 (right thigh), 19 (left leg), 20 (right leg), 21 (left foot), and 22 (right foot). The right diagram is a back view with 23 numbered regions: 23 (left forehead), 24 (right forehead), 25 (back of head), 26 (left shoulder blade), 27 (right shoulder blade), 28 (left upper arm), 29 (right upper arm), 30 (left forearm), 31 (right forearm), 32 (left hand), 33 (right hand), 34 (left chest), 35 (right chest), 36 (left abdomen), 37 (right abdomen), 38 (left thigh), 39 (right thigh), 40 (left leg), 41 (right leg), 42 (left foot), 43 (right foot), 44 (left heel), and 45 (right heel).</p> a. Tangan<br>b. Lengan<br>c. Wajah<br>d. Telinga<br>e. Leher<br>f. Badan<br>g. Alat kelamin<br>h. Paha<br>i. Kaki |  |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|          | j. Lainnya.....                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| C4       | Apakah anda mengobati alergi tersebut?<br>1. Ya<br>2. Tidak                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| C5       | Apakah saat bekerja anda mengalami reaksi alergi?<br>1. Ya<br>2. Tidak                                                                                                                                                                                                                             |  |
| C6       | Jika ada alergi saat bekerja apakah setelah bekerja alergi itu masih tetap ada?<br>1. Ya<br>2. Tidak                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>D</b> | <b>Riwayat Penyakit Kulit Sekarang</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| D1       | Apakah anda saat ini sedang mengalami peradangan pada kulit?<br>1. Ya<br>2. Tidak<br>Jika “Ya” lanjut ke pertanyaan D2, jika “Tidak” lanjut ke pertanyaan E1                                                                                                                                       |  |
| D2       | Bagaimanakah gejala peradangan kulit yang anda alami?<br>(Boleh jawab lebih dari satu)<br>a. Gatal<br>b. Rasa terbakar<br>c. Kemerahan<br>d. Bengkak<br>e. Lepuh kecil pada kulit<br>f. Kulit mengelupas<br>g. Kulit kering<br>h. Kulit bersisik<br>i. Penebalan pada kulit<br>j. Nyeri pada kulit |  |
| D3       | Pada bagian mana anda mengalami alergi tersebut?                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

|    |                                                                                                                                                                                                               |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    | <p>Silahkan arsir pada gambar disamping ini!</p> <p> a. Tangan<br/> b. Lengan<br/> c. Wajah<br/> d. Telinga<br/> e. Leher<br/> f. Badan<br/> g. Alat kelamin<br/> h. Paha<br/> i. Kaki<br/> Lainnya..... </p> |  |
| D4 | <p>Apakah anda mengobati penyakit kulit tersebut</p> <p>1. Ya<br/>2. Tidak</p>                                                                                                                                |  |
| E  | <p><b>Riwayat Penyakit Kulit Sebelumnya</b></p>                                                                                                                                                               |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| E1 | <p>Apakah sebelumnya anda pernah menderita penyakit peradangan kulit?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ya</li> <li>2. Tidak</li> </ol> <p>Jika “Ya” lanjut ke pertanyaan E2, jika “Tidak” lanjut ke pertanyaan F1</p>                                                                                                                                                                                                    |  |
| E2 | <p>Bagaimanakah tanda dan gejala penyakit/peradangan kulit yang anda alami?</p> <p>(Boleh jawab lebih dari satu)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Gatal</li> <li>b. Rasa terbakar</li> <li>c. Kemerahan</li> <li>d. Bengkak</li> <li>e. Lepuh kecil pada kulit</li> <li>f. Kulit mengelupas</li> <li>g. Kulit kering</li> <li>h. Kulit bersisik</li> <li>i. Penebalan pada kulit</li> <li>j. Nyeri pada kulit</li> </ol> |  |
| E3 | Pada bagian mana anda mengalami alergi tersebut?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    | <p>Silahkan arsir pada gambar disamping ini!</p>  <p> a. Tangan<br/> b. Lengan<br/> c. Wajah<br/> d. Telinga<br/> e. Leher<br/> f. Badan<br/> g. Alat kelamin<br/> h. Paha<br/> i. Kaki<br/> Lainnya..... </p> |  |
| E4 | <p>Apakah anda mengobati penyakit kulit tersebut</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ya</li> <li>Tidak</li> </ol>                                                                                                                                                                          |  |
| F  | <b>Personal Hygiene</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |



|          |                                                                                                                    |  |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| F1       | Apakah anda mencuci tangan dengan air bersih dan sabun setelah melakukan pekerjaan<br>1. Ya<br>2. Tidak            |  |
| F2       | Apakah anda mencuci tangan dengan langkah yang benar?<br>1. Ya<br>2. Tidak                                         |  |
| F3       | Apakah anda mengeringkan tangan setelah mencuci tangan<br>1. Ya<br>2. Tidak                                        |  |
| F4       | Apakah anda mencuci pakaian kerja setelah bekerja?<br>1. Ya<br>2. Tidak                                            |  |
| F5       | Apakah pakaian yang ada gunakan saat bekerja bebas dari bahan kimia (Pembersih toilet/lantai)<br>1. Ya<br>2. Tidak |  |
| <b>G</b> | <b>Penggunaan APD</b>                                                                                              |  |
| G1       | Apakah selama bekerja anda menggunakan sarung tangan?<br>1. Ya<br>2. Tidak                                         |  |
| G2       | Apakah anda menggunakan sepatu <i>boot</i> dalam bekerja saat membersihkan toilet?<br>1. Ya<br>2. Tidak            |  |

### Lampiran 3. Hasil Pengolahan Data Komputer

## HASIL PENGOLAHAN DATA KOMPUTER

### KARAKTERISTIK RESPONDEN

#### Usia

|                    | N   | Minimum | Maximum | Mean  | Std. Deviation |
|--------------------|-----|---------|---------|-------|----------------|
| Usia               | 135 | 17      | 50      | 27.37 | 7.128          |
| Valid N (listwise) | 135 |         |         |       |                |

#### Jenis Kelamin

|                 | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Laki-Laki       | 73        | 54.1    | 54.1          | 54.1               |
| Valid Perempuan | 62        | 45.9    | 45.9          | 100.0              |
| Total           | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

#### Pendidikan

|             | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| SD          | 3         | 2.2     | 2.2           | 2.2                |
| SMP         | 35        | 25.9    | 25.9          | 28.1               |
| SMA/SMK     | 97        | 71.9    | 71.9          | 100.0              |
| Valid Total | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

### KARAKTERISTIK KESEHATAN RESPONDEN

#### Riwayat alergi terhadap:

#### Bahan kimia

|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak Memiliki Gejala | 123       | 91.1    | 91.1          | 91.1               |
| Valid Bahan Kimia     | 12        | 8.9     | 8.9           | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**Obat**

|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak Memiliki Gejala | 126       | 93.3    | 93.3          | 93.3               |
| Valid Obat            | 9         | 6.7     | 6.7           | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**Tanaman**

|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak Memiliki Gejala | 133       | 98.5    | 98.5          | 98.5               |
| Valid Tanaman         | 2         | 1.5     | 1.5           | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**Debu**

|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak Memiliki Gejala | 102       | 75.6    | 75.6          | 75.6               |
| Valid Debu            | 33        | 24.4    | 24.4          | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**Cuaca**

|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak Memiliki Gejala | 133       | 98.5    | 98.5          | 98.5               |
| Valid Cuaca           | 2         | 1.5     | 1.5           | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**Makanan**

|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak Memiliki Gejala | 126       | 93.3    | 93.3          | 93.3               |
| Valid Makanan         | 9         | 6.7     | 6.7           | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

| Suhu                  |           |         |               |                    |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Tidak Memiliki Gejala | 132       | 97.8    | 97.8          | 97.8               |
| Valid Suhu            | 3         | 2.2     | 2.2           | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

### Riwayat Gejala Dermatitis:

| Gatal                 |           |         |               |                    |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Tidak Memiliki Gejala | 106       | 78.5    | 78.5          | 78.5               |
| Valid Gatal           | 29        | 21.5    | 21.5          | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

| rasa terbakar         |           |         |               |                    |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Tidak Memiliki Gejala | 132       | 97.8    | 97.8          | 97.8               |
| Valid Rasa Terbakar   | 3         | 2.2     | 2.2           | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

| Kemerahan             |           |         |               |                    |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Tidak Memiliki Gejala | 130       | 96.3    | 96.3          | 96.3               |
| Valid Kemerahan       | 5         | 3.7     | 3.7           | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

| kulit bersisik        |           |         |               |                    |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Tidak Memiliki Gejala | 134       | 99.3    | 99.3          | 99.3               |
| Valid Kulit Bersisik  | 1         | .7      | .7            | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**lepuh kecil**

|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak Memiliki Gejala | 134       | 99.3    | 99.3          | 99.3               |
| Valid Lepuh Kecil     | 1         | .7      | .7            | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**penebalan pada kulit**

|                            | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|----------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak Memiliki Gejala      | 131       | 97.0    | 97.0          | 97.0               |
| Valid Penebalan Pada Kulit | 4         | 3.0     | 3.0           | 100.0              |
| Total                      | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**kulit mengelupas**

|                        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak Memiliki Gejala  | 131       | 97.0    | 97.0          | 97.0               |
| Valid Kulit Mengelupas | 4         | 3.0     | 3.0           | 100.0              |
| Total                  | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**Kulit kering**

|                       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak Memiliki Gejala | 131       | 97.0    | 97.0          | 97.0               |
| Valid Kulit Kering    | 4         | 3.0     | 3.0           | 100.0              |
| Total                 | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**Personal Hygiene (Mencuci tangan dengan air bersih setelah melakukan pekerjaan)**

|          | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Ya | 131       | 97.0    | 97.0          | 97.0               |
| Tidak    | 4         | 3.0     | 3.0           | 100.0              |
| Total    | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**Kejadian Dermatitis Kontak**

|          | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Ya | 43        | 31.9    | 31.9          | 31.9               |
| Tidak    | 92        | 68.1    | 68.1          | 100.0              |
| Total    | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**KARAKTERISTIK PEKERJAAN RESPONDEN**

**Masa Kerja**

|                 | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid 1-2 Tahun | 69        | 51.1    | 51.1          | 51.1               |
| > 2 Tahun       | 66        | 48.9    | 48.9          | 100.0              |
| Total           | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

**APD**

|          | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Ya | 108       | 80.0    | 80.0          | 80.0               |
| Tidak    | 27        | 20.0    | 20.0          | 100.0              |
| Total    | 135       | 100.0   | 100.0         |                    |

## HUBUNGAN MASA KERJA DENGAN KEJADIAN DERMATITIS KONTAK

|            |           |                     | Kejadian Dermatitis Kontak |       | Total  |
|------------|-----------|---------------------|----------------------------|-------|--------|
|            |           |                     | Ya                         | Tidak |        |
| Masa Kerja | 1-2 Tahun | Count               | 28                         | 41    | 69     |
|            |           | % within Masa Kerja | 40.6%                      | 59.4% | 100.0% |
|            | > 2 Tahun | Count               | 15                         | 51    | 66     |
|            |           | % within Masa Kerja | 22.7%                      | 77.3% | 100.0% |
| Total      |           | Count               | 43                         | 92    | 135    |
|            |           | % within Masa Kerja | 31.9%                      | 68.1% | 100.0% |

### Chi-Square Tests

|                                    | Value              | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 4.953 <sup>a</sup> | 1  | .026                  | .028                 | .020                 |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 4.165              | 1  | .041                  |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 5.015              | 1  | .025                  |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                       |                      |                      |
| Linear-by-Linear Association       | 4.916              | 1  | .027                  |                      |                      |
| N of Valid Cases                   | 135                |    |                       |                      |                      |

Lampiran 4. Foto Dokumentasi Penelitian

**FOTO DOKUMENTASI PENELITIAN**





## FOTO DOKUMENTASI PENELITIAN



## FOTO DOKUMENTASI PENELITIAN





## Lampiran 5. Surat Perijinan Penelitian



14 Desember 2018

Nomor : 184 -Adm/FK- Untar/XII/2018  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Pimpinan  
PT. Sapta Multi Karya Sejahtera ( SMKS )  
Di Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk melakukan penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner selama satu hari terhadap 135 responden ( Cleaning Service ) di PT. Sapta Multi Karya Sejahtera ( SMKS ), Jakarta.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Yuli Nursela  
N I M : 405160064  
Judul Skripsi : Hubungan masa kerja dengan kejadian dermatitis kontrak pada pekerja cleaning service di Universitas Tarumanagara

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

a.n. D E K A N,  
Wakil Dekan,

dr. Ernawati, SE, MS, FISPH, FISCN, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs18/jm

31 Januari 2019

Nomor : 144 -Adm/FK- Untar/I/2019  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Pimpinan PT. ISS  
Cabang Universitas Tarumanagara  
Jakarta

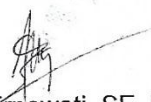
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian untuk pengisian kuesioner selama Januari - Februari 2019 terhadap 135 Karyawan Cleaning Service PT. ISS Cabang Universitas Tarumanagara.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Yuli Nursela  
N I M : 405160064  
Judul Skripsi : Hubungan masa kerja dengan kejadian dermatitis kontak pada Cleaning Service di Universitas Tarumanagara

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

a.n. DEKAN,  
Wakil Dekan



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

Tembusan :

: - Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs2019

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

### **Data Pribadi**

Nama Lengkap : Yuli Nursela  
NIM : 405160064  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat, Tanggal lahir : Cianjur, 26 Oktober 1997  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Cigombong, Takokak Cianjur  
No Telp : 081514594507  
E-mail : [nurselayuli@gmail.com](mailto:nurselayuli@gmail.com)

### **Data Pendidikan**

2003-2009 : SDN Sukasari  
2009-2012 : SMPN 1 Nyalindung  
2012-2015 : SMAN 3 Sukabumi  
2016- saat ini : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara