BAB III

METODOLOGI PENELITIAN DAN PERANCANGAN

3.1 Metodologi Penelitian

Menurut Creswell & Creswell (2018), ada tiga metodologi penelitian yang dapat digunakan, yaitu kualitatif, kuantitatif, dan *mixed methods*. Pada perancangan ini, penulis menggunakan metode *hybrid*, yaitu menggunakan metode kualitatif dan metode kuantitatif, dengan studi eksisting. Penulis memilih untuk menggunakan metode *mixed methods* dengan alasan untuk mengetahui persepsi umum mengenai LASIK yang dilakukan dengan metode kuantitatif, dan mencari tahu wawasan lebih mendalam dan kredibel mengenai LASIK dengan menggunakan metode kualitatif.

3.1.1 Metode Kualitatif

Metode kualitatif bertujuan untuk mengumpulkan data, menganalisis, dan menginterpretasi yang berbeda dengan pengumpulan data kuantitatif (Creswell & Creswell, 2018). Metode kualitatif ini dilakukan setelah melakukan metode kuantitatif dengan melakukan wawancara kepada dua narasumber, seorang asisten dokter spesialis mata dan juga seorang yang telah menjalankan operasi LASIK. Wawancara dilakukan secara daring dan luring. Dokumentasi wawancara dengan asisten dokter menggunakan rekam suara sesuai dengan permintaannya dan *screenshot* saat sedang melakukan wawancara yang sudah mendapatkan izin dari beliau, sedangkan dokumentasi wawancara dengan orang yang sudah LASIK dilakukan dengan merekam video.

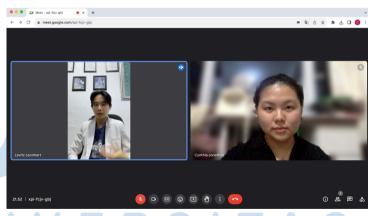
3.1.1.1 *Interview*

Interview dilakukan terhadap seorang asisten dokter mata dari Rumah Sakit Sentosa Bogor, Lavitz Leonhart Winardi, Amd.RO, untuk mendapatkan data mengenai LASIK yang lebih detail dari sisi media dan kedokteran, dan kepada Gracia Sonia Suwongto, seorang mahasiswi yang telah menjalani prosedur LASIK, untuk mengetahui

mengenai motivasi, perasaan, keraguan, dan kepuasannya dalam melakukan operasi LASIK. Pelaksanaan wawancara dengan asisten dokter mata, Lavitz Leonhart Winardi, Amd.RO dilakukan secara daring karena beliau sedang berada di luar kota, sedangkan wawancara dilakukan secara luring dengan Gracia, seorang yang telah menjalani prosedur LASIK.

1) Interview kepada Asisten Dokter Mata Lavitz Leonhart Winardi, Amd.RO

Lavitz Leonhart merupakan seorang asisten dokter mata yang sudah memiliki 4 tahun pengalaman di bidang Optimetri. Beliau sudah menjalani tugasnya di berbagai klinik dan rumah sakit spesialis mata, salah satunya adalah Rumah Sakit Sentosa Bogor. Pengalamannya di berbagai klinik dan rumah sakit spesialis mata, serta pernah mengikuti pelatihan LASIK membuatnya terbuka dengan informasi LASIK. Beliau juga pernah membantu menangani pasien yang ingin menjalani prosedur LASIK. Wawancara dilakukan pada 20 Februari 2024, pukul 21.30 WIB melalui Google Meet.



Gambar 3.1 Dokumentasi Wawancara Dengan Lavitz Leonhart Winardi, Amd.RO

Wawancara ini dimulai dengan pertanyaan mengenai kondisi mata yang dapat menjalani LASIK. Umur, *track record* kondisi mata selama satu hingga satu setengah tahun ke belakang, dan kelengkungan mata merupakan hal-hal yang harus diperhatikan

ketika sedang mempertimbangkan untuk melakukan LASIK. Minimal usia seseorang untuk melakukan LASIK adalah umur 18 tahun dikarenakan umur tersebut sudah mulai jarang adanya pertumbuhan axis-length atau pertambahan minus atau silinder di mata manusia. Pengecekan berkala selama satu hingga satu setengah tahun ke belakang sebelum menjalani LASIK juga harus diperhatikan. Jika masih ada peningkatan minus maupun silinder pada mata pasien selama setahun ke belakang, maka dikhawatirkan minus atau silinder tersebut akan kembali lagi setelah melakukan LASIK. Lavitz juga mengatakan bahwa kelengkungan kornea mata juga menjadi salah satu syarat krusial yang harus diperiksa. Jika ketebalan kornea mata pasien tidak sesuai dengan standar, maka bisa saja terjadi komplikasi pada saat prosedur LASIK dilakukan. Sebelum seorang pasien dapat dikatakan sesuai untuk menjalani prosedur LASIK, mereka harus menjalani screening yang cukup banyak agar tidak terjadi kesalahan dalam pengambilan data yang dapat berpengaruh kepada hasil LASIK sehingga bagi kandidat LASIK yang tidak memenuhi kriteria atau standarnya, maka mereka akan dipulangkan dan tidak dapat melanjutkan ke prosedur LASIK.

Mayoritas pasien hanya dapat melakukan LASIK satu kali seumur hidup. Sangat jarang ditemukan orang-orang yang masih memiliki sisa minus atau silinder setelah LASIK. Namun, jika ada yang mengalami seperti itu, dokter akan mempertimbangkan kapan pasien tersebut akan melakukan LASIK kembali dengan beberapa pertimbangan.

Ada beragam jenis LASIK yang digunakan selama ini, tetapi masih ada tiga jenis LASIK yang sering digunakan hingga saat ini, yaitu *Photorefractive Keratectomy* (PRK), LASIK atau LASEK, dan FemtoLASIK. PRK merupakan jenis LASIK yang

digunakan pada tahun 1990-an. Namun pada tahun 2010 ke atas, banyak rumah sakit spesialis mata menggunakan LASIK, ReLEx SMILE, dan FemtoLASIK. FemtoLASIK merupakan teknologi terbaru dari LASIK yang baru digunakan oleh salah satu rumah sakit spesialis mata di Indonesia. Penentuan seorang pasien menggunakan teknologi LASIK tertentu berdasarkan hasil screening dan analisis dokter. Akan tetapi, Lavitz menyebutkan bahwa PRK sudah jarang sekali digunakan untuk mengurangi minus maupun silinder pasien. Hal tersebut dikarenakan masa penyembuhan yang lebih lama daripada teknologi LASIK yang baru. Biasanya, PRK akan membutuhkan waktu sekitar satu minggu hingga satu bulan untuk pemulihan, dengan adanya rasa sakit dan sedikit bengkak. Namun, teknologi LASIK zaman sekarang sudah menyediakan masa pemulihan yang jauh lebih cepat, bisa dalam hitungan jam, dengan minim rasa sakit.

LASIK dapat mengurangi minus, silinder, dan plus. Pada umumnya ada kriteria maksimal ukuran minus, silinder, dan plus agar mata bisa kembali normal. Untuk ukuran minus atau miopia, biasanya maksimal di angka 6, begitu juga dengan silinder atau astigmatisme. Beda halnya dengan ukuran plus atau hipermetropi, yaitu di angka 3. Namun, tidak selalu menutup kemungkinan seseorang dengan minus yang melebihi angka tersebut tidak dapat memiliki mata normal setelah prosedur LASIK, asal tidak melebihi minus 20. Pada penderita mata silinder atau astigmatisme, jika sudah melebihi angka 6, maka ada kemungkinan silinder tersebut akan tersisa. Namun, kembali lagi dengan anjuran dari dokter apakah seluruh silinder tersebut dapat dihilangkan atau tidak agar pasien mendapatkan informasi yang lebih terpercaya dan akurat.

Setelah pelaksanaan LASIK, biasanya para pasien akan merasa sangat bahagia karena ada perubahan yang dramatis dari yang tidak dapat melihat dengan jelas tanpa kacamata, setelah LASIK sudah dapat melihat denga jelas tanpa kacamata. Biasanya, orang yang akan mengalami kebahagiaan tersebut adalah pasien yang menderita ukuran minus atau silinder yang cukup tinggi, sehingga mereka sangat bergantung pada kacamata sebelum menjalani prosedur LASIK. Selain kebahagiaan, akan timbul juga rasa percaya diri bagi mereka yang tidak suka menggunakan kacamata. Banyak yang bahagia setelah menjalani prosedur LASIK karena penampilan dan kenyamanan mereka meningkat.

Pada penderita hipermetropi atau plus, biasanya tidak dianjurkan untuk menjalani prosedur LASIK karena bisa saja ukuran hipermetropi pada penderitanya meningkat seiring bertambahnya usia. Rata-rata usia pasien yang ingin melakukan LASIK adalah di umur 18-23 tahun.

Setidaknya satu atau dua pasien mengeluh sakit setelah menjalani prosedur LASIK. Hal tersebut bisa juga disebabkan oleh kemampuan seseorang untuk menahan rasa sakit yang berbeda-beda. Namun jika terjadi hal demikian, dokter akan memberikan obat pereda nyeri. Mata yang mengalami bengkak atau kendala lainnya menjadi indikasi seseorang mengalami rasa sakit yang tidak wajar setelah prosedur LASIK.

Dokter akan merekomendasikan LASIK kepada pasiennya jika pasiennya sering mengeluh tentang gaya hidupnya yang terganggu dengan kacamata atau lensa kontak, atau hanya sekedar tidak suka dengan penampilannya menggunakan kacamata. Dokter biasanya hanya akan menganjurkan, bukan mewajibkan pasien untuk LASIK.

Kecanggihan teknologi tidak terlalu berpengaruh terhadap keberhasilan prosedur LASIK karena kurang lebih semua persentase keberhasilan prosedur LASIK kurang lebih sama saja. Perbedaannya hanya di masa pemulihan dari masing-masing teknologi dan jenis LASIK yang digunakan.

Lavitz menyarankan kepada orang-orang yang telah melakukan prosedur LASIK untuk mengurangi *screentime* mereka agar mata mereka bisa tetap normal. Ada teknik yang dapat dilakukan untuk mengurangi *screentime*, yaitu dengan teknik 20-20-20 yang berarti jika mata sudah melihat gawai selama 20 menit, maka mata juga harus istirahat dari gawai selama 20 detik dengan melihat hal yang jauh.

Biaya LASIK dapat bervariasi karena bergantung pada jenis LASIK yang digunakan dan dilaksanakan di rumah sakit atau klinik tertentu. Biasanya, *range* harga LASIK dimulai dari 15-40 juta.

Menurut Lavitz, ada berbagai macam media yang dapat digunakan sebagai penyebaran informasi mengenai LASIK, yaitu dengan menggunakan banner, iklan, dan website. Lavitz mengatakan bahwa mayoritas pasien yang ingin melakukan LASIK seharusnya mencari tahu terlebih dahulu informasi mengenai LASIK, baik dari internet maupun media lainnya, sebelum akhirnya memutuskan untuk pergi ke dokter mata yang diinginkan. Hal tersebut dikarenakan untuk menjadi first opinion atau pendapat pertama atau pertimbangan pasien untuk menjalani LASIK atau tidak. Jika pasien sudah yakin dengan pilihannya untuk melakukan LASIK di rumah sakit atau klinik tertentu, maka dokter juga akan menjelaskan secara rinci dan secara khusus bagi pasien tersebut.

Lavitz juga mengatakan bahwa menurutnya stigma yang biasanya dimiliki oleh masyarakat mengenai LASIK adalah takut dengan kata 'operasi', meskipun operasi yang dijalani kecil. Lavitz sangat tidak setuju bahwa kemungkinan terburuk dari menjalankan prosedur LASIK adalah dapat menyebabkan kebutaan karena dengan adanya *screening* sebelum menjalani prosedur LASIK, hal tersebut meminimalisir terjadinya komplikasi pada mata pasien.

2) Interview kepada seorang yang telah menjalani operasi LASIK, Gracia Sonia Suwongto

Gracia merupakan seorang mahasiswi yang sudah pernah menjalani operasi LASIK. Ia menjalani prosedur LASIK di sekitar bulan Juli tahun 2023 dan hingga saat ini matanya masih sehat dan normal. Pelaksanaan wawancara dengan Gracia dilakukan pada tanggal 22 Februari 2024, pukul 16.30 WIB. Wawancara dilakukan di ruangan dalam rumah Gracia, dengan persetujuan dari Gracia dan keluarga.



Gambar 3.2 Dokumentasi Wawancara dengan Gracia Sonia Suwongto

Wawancara dimulai dengan mengetahui Gracia lebih lanjut. Penulis mengajukan pertanyaan seperti ukuran minus atau silinder yang dimiliki oleh Gracia sebelum menjalani operasi LASIK. Gracia menyebutkan bahwa dirinya sempat minus 5 di kedua matanya. Menjalani operasi LASIK merupakan keinginan yang berasal dari Gracia sendiri, dengan sedikit dorongan dan orang tuanya.

Sebelum memutuskan untuk melakukan LASIK, Gracia sempat mencari informasi mengenai LASIK di beberapa website dan Youtube, serta testimoni LASIK yang berhasil. Ia juga memiliki sepupu yang sudah pernah menjalani prosedur LASIK sehingga hal-hal tersebut lebih meyakinkan dirinya untuk menjalani operasi LASIK. Selain itu, motivasi Gracia untuk menjalani prosedur LASIK adalah karena dirinya sudah menggunakan kacamata sejak SD dan sudah merasa terganggu jika menggunakan kacamata.

Selain motivasi untuk melakukan LASIK, ada hal yang membuat Gracia ragu untuk melakukan LASIK, yaitu ketakutannya untuk menjalani operasi tersebut karena ia mendengar bahwa sepupunya merasa kesakitan saat sedang menjalani operasi LASIK. Namun, Gracia mampu mengatasi rasa takut tersebut karena ia memiliki keinginan untuk LASIK yang lebih mendominasi dari rasa takutnya. Ia juga tetap memotivasi dirinya dengan berkata bahwa dirinya akan memiliki mata normal setelah prosedur LASIK, sama seperti sepupunya.

Ada beberapa tahap yang harus dilalui Gracia sebelum nantinya dapat menentukan apakah Gracia merupakan kandidat yang sesuai untuk menjalani operasi LASIK atau tidak, diantaranya adalah melakukan konsultasi dengan dokter dan melakukan screening. Setelah menjalankan proses tersebut, Gracia menunggu sekitar satu minggu hingga akhirnya melakukan prosedur LASIK.

Selama proses konsultasi, Gracia mengaku bahwa dokter sempat menjelaskan sedikit mengenai jenis LASIK yang ada. Namun, Gracia direkomendasikan untuk menggunakan teknologi terbaru dan satu-satunya di rumah sakit tersebut, yaitu ReLEx SMILE. Dokter menjelaskan kepada Gracia bahwa prosedur LASIK

ReLEx SMILE memiliki prosedur yang cepat. Penentuan Gracia untuk menggunakan teknologi ReLEx SMILE bukan berasal dari diri sendiri, melainkan saran dari dokter dan orang tua, sehingga ia hanya menurutinya. Saat itu, Gracia juga tidak dapat memilih jenis teknologi yang ingin digunakan karena keterbatasan teknologi pada rumah sakit tersebut yang hanya menyediakan layanan LASIK ReLEx SMILE.

Pada saat sedang melaksanakan tindakan LASIK, Gracia merasa tegang, takut, deg-degan, dan kesakitan yang berada di skala tujuh dari sepuluh, meskipun mata sudah dibius lokal. Saat baru saja selesai menjalani operasi LASIK yang dilakukan di pagi hari, Gracia tidak dapat membuka matanya hingga sore hari. Pada saat ia membuka matanya, pandangan masih belum 100% jelas. Proses pemulihan dari pandangan kabur tersebut hingga jelas memakan waktu hingga kurang lebih satu bulan.

Gracia mengaku sangat puas dengan hasil LASIK yang telah dijalaninya karena hampir segala hal kecil atau aktivitas yang terganggu jika menggunakan kacamata, sudah tidak dialami lagi oleh Gracia.

Setelah tindakan LASIK baru saja selesai, Gracia merasa sangat lega karena sudah tidak merasakan kesakitan dan masih belum terbiasa untuk lepas dari kacamata sepenuhnya. Gracia juga diberikan kacamata khusus untuk melindungi matanya dari gesekan saat tidur. Pada masa pemulihan, Gracia tidak bisa mencuci muka maupun mencuci rambutnya karena matanya tidak diperbolehkan untuk terkena air untuk sementara waktu. Hal tersebut membuat Gracia sedikit kurang senang.

Gracia kembali menjelaskan bahwa ia pernah mendengar dari orang lain bahwa minus dapat kembali setelah melakukan operasi LASIK. Hal tersebut dapat dipicu oleh kebiasaan buruk seseorang yang dapat merusak mata. Ia juga mengatakan bahwa

penderita mata silinder atau *astigmatisme* juga dapat menjalani LASIK dengan menggunakan teknologi yang sama, yaitu ReLEx SMILE.

Gracia juga menyebutkan biaya yang dikeluarkan untuk melakukan prosedur LASIK dengan ReLEx SMILE, yaitu sekitar 30 juta.

3.1.1.2 Kesimpulan

Berdasarkan hasil dari kedua wawancara yang telah dilakukan, penulis dapat menyimpulkan bahwa prosedur LASIK yang dijelaskan oleh ahli sesuai dengan apa yang dijalani oleh orang yang sudah LASIK. Selain itu, keduanya juga mengatakan bahwa motivasi LASIK pada orang-orang adalah ketidaknyamanan mereka saat menggunakan kacamata untuk aktivitas tertentu dan ingin mengubah penampilan mereka. Menurut ahli, masyarakat takut dengan kata 'operasi' sehingga mereka ragu untuk melakukan LASIK, namun berbeda dengan pernyataan seorang yang sudah menjalani operasi LASIK, ia menyebutkan memiliki ketakutan dalam rasa sakit selama tindakan berlangsung. Ahli sempat menyebutkan perasaan para pasien setelah melakukan tindakan LASIK, yaitu semua merasa bahagia karena adanya perubahan drastis yang terjadi. Hal tersebut dapat dibuktikan dengan pernyataan orang yang sudah LASIK, yaitu merasa sangat puas dan bahagia, memvalidasi bahwa pernyataan tersebut benar.

3.1.2 Metode Kuantitatif

Metode kuantitatif yang digunakan untuk pengambilan data adalah dengan menggunakan kuesioner yang disebarkan secara daring yang menargetkan masyarakat yang menggunakan kacamata yang berada di Jabodetabek. Menurut Creswell & Creswell (2018), metode kuantitatif ini bertujuan untuk menguji teori tertentu dan hubungan antar variabelnya. Oleh karena itu, metode kuantitatif dilakukan untuk mengetahui seberapa

banyak orang dengan kelainan refraksi mata mengetahui mengenai LASIK dan seberapa jauh pengetahuan mereka mengenai LASIK.

Dalam situs sehatnegeriku.kemkes.go.id, dr. Aldiana Halim yang merupakan seorang perwakilan dari Perhimpunan Dokter Spesialis Mata Indonesia (Perdami), mengatakan bahwa terdapat 8 juta orang yang mengalami gangguan penglihatan di Indonesia pada tahun 2017 (Widyawati, 2021). Oleh karena itu, target sampel yang dibutuhkan berdasar rumus Slovin dengan ketelitian 10% adalah 100 sampel yang ditentukan dengan cara sebagai berikut.

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2} = \frac{8.000.000}{1 + 8.000.000 \times 0.1^2} = 99.99$$

Kuesioner mulai dibagikan dengan metode snowball sampling, yaitu dengan membagikan kuesioner kepada target-target yang sesuai dengan kriteria tertentu dan diharapkan kuesioner tersebut akan disebarkan kembali kepada orang-orang yang memiliki kriteria yang sama. Penyebaran kuesioner membutuhkan waktu dua minggu, dimulai dari tanggal 11 Februari 2024 hingga tanggal 22 Februari 2023, dengan total 103 responden. Dari seluruh responden, 74,8% diantaranya merupakan penderita kelainan refraksi mata, yaitu miopia (minus) dan astigmatisme (silinder), dengan tingkat keparahan sedang ke berat. Para responden ditanya mengenai aktivitas-aktivitas yang terganggu ketika mereka menggunakan kacamata dan hasilnya menyatakan mayoritas terganggu saat beraktivitas di luar, berolahraga, menyetir, dan berfoto. Kuesioner terdiri dari lima segmen, yaitu pengisian identitas beserta memvalidasi apakah orang yang mengisi sesuai kriteria atau tidak, pengetahuan dan keinginan LASIK, tes pengetahuan mengenai LASIK, preferensi media, serta menanyakan pendapat mengenai tampilan webpage LASIK yang sudah ada.

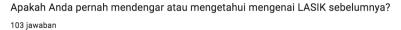
M U L T I M E D I A N U S A N T A R A

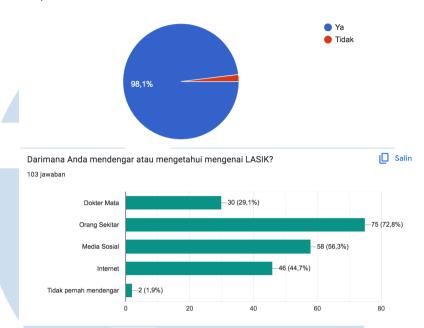


Gambar 3.3 Hasil Kuesioner mengenai Penggunaan Kacamata

Pada segmen pertama yang merupakan pengisian identitas dan memvalidasi apakah responden memenuhi kriteria yang dibutuhkan. Semua responden berdomisili di Jabodetabek dan berusia 18-25 tahun. Semua responden menjawab bahwa mereka menggunakan kacamata dengan rentang waktu yang berbeda-beda. Sebanyak 36,9% responden sudah menggunakan kacamata lebih atau sama dengan enam tahun, 35,9% responden sudah menggunakan kacamata selama dua hingga lima tahun, dan 27,2% responden sudah menggunakan kacamata kurang dari atau sama dengan satu tahun. Dari 103 responden, 74,8% responden mengaku bahwa mereka merasa terganggu saat menggunakan kacamata. Hal tersebut menunjukkan bahwa banyak orang membutuhkan kacamata untuk membantu penglihatannya, tetapi tidak nyaman saat merasa menggunakannya.

M U L T I M E D I A N U S A N T A R A



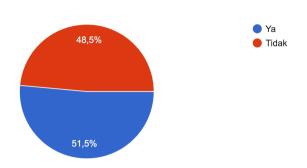


Gambar 3.4 Hasil Kuesioner mengenai Mengetahui LASIK

Segmen kedua berisikan pengetahuan dan keinginan LASIK dari para responden. Mayoritas dari responden pernah mendengar atau mengetahui mengenai LASIK dengan persentase sebesar 98,1%. Saat ditanya darimana responden mendengar atau mengetahui mengenai LASIK, 72,5% responden mengatakan dari orang sekitar, 56,3% responden mengatakan dari media sosial, 44,7% responden mengatakan dari internet, serta 29,1% responden mengatakan dari dokter mata. Hanya 1,9% responden yang tidak mengetahui mengenai LASIK.

UNIVERSITAS MULTIMEDIA NUSANTARA

Jika Anda direkomendasikan untuk LASIK, apakah Anda melakukannya?





Gambar 3.5 Hasil Kuesioner mengenai Keinginan Untuk Melakukan LASIK dan Alasan Tidak Ingin Melakukan LASIK

Para responden ditanya apakah mereka akan melakukan LASIK jika ada yang merekomendasikannya. Namun, 51,5% responden akan melakukan LASIK, sedangkan 48,5% responden tidak akan melakukan LASIK. Penulis ingin mengetahui mengapa mereka menjawab untuk tidak melakukan LASIK. Alasannya begitu beragam, mulai dari takut untuk menjalani operasi dengan persentase 17,5%, takut mengalami kegagalan pada saat operasi dengan persentase 36,9%, takut dengan hasil yang tidak memuaskan dengan persentase 11,7%, belum mengetahui banyak mengenai LASIK dengan persentase 34%, harga yang cukup mahal dengan persentase 14,6%, dan sudah nyaman dengan menggunakan kacamata atau lensa

kontak sehingga merasa tidak butuh melakukan LASIK dengan persentase 12,6%.

Pada *pie chart* tersebut, terdapat 53 responden yang menjawab ingin melakukan LASIK jika direkomendasikan. Namun, pada grafik yang menanyakan hal apa yang membuat responden ragu untuk melakukan LASIK, yang menjawab "saya mejawab ya" berkurang menjadi 48 orang, sehingga ada selisih 5 orang yang masih menjawab apa yang menjadi keraguan mereka meskipun sudah menjawab ingin melakukan LASIK pada pertanyaan sebelumnya.



Gambar 3.6 Hasil Kuesioner Mengenai Ketertarikan Untuk Lebih Mengetahui LASIK

Setelah diberikan penjelasan singkat mengenai LASIK, penulis kembali menanyakan mengenai ketertarikan responden terhadap LASIK. Ternyata, 70,9% responden memberikan respon positif, yaitu tertarik dan sangat tertarik untuk mengetahui lebih lanjut mengenai LASIK. Oleh karena itu, dapat disimpulkan bahwa lebih banyak orang yang ingin tahu tentang LASIK.



Gambar 3.7 Hasil Kuesioner mengenai Motivasi Untuk Melakukan LASIK

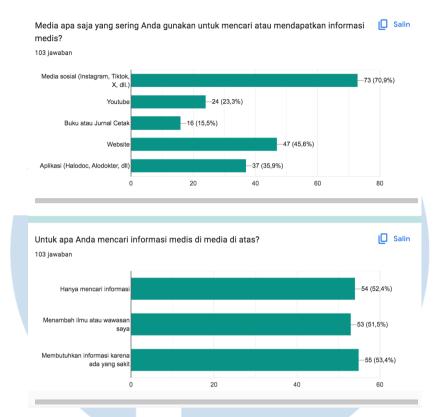
Responden kemudian ditanya mengenai motivasi mereka untuk melakukan LASIK, jawaban yang mendominasi adalah aktivitas yang terganggu jika menggunakan kacamata dengan total 64 responden dan menjadi lebih praktis dengan jumlah 56 responden. 21 responden juga termotivasi untuk melakukan LASIK karena ingin terlihat lebih baik secara penampilan. 47 responden akan termotivasi untuk melakukan LASIK jika disarankan oleh dokter, orang tua atau teman. Ada 3 responden lainnya yang memiliki motivasi lain untuk melakukan LASIK, diantaranya adalah iseng, minus yang lumayan tinggi, dan biaya yang mahal jika harus mengganti kacamata setiap tahun.



Gambar 3.8 Hasil Kuesioner mengenai Tes Pengetahuan Umum Mengenai LASIK

Responden juga ditanya mengenai batas usia minimal bagi seseorang yang ingin melakukan LASIK. Mayoritas menjawab umur 17 tahun dengan persentase 35,9%. Akan tetapi, jawaban yang tepat adalah 18 tahun dengan persentase 22,3%. Oleh karena itu, dapat disimpulkan bahwa 77,7% belum mengetahui informasi yang benar mengenai LASIK.

UNIVERSITAS MULTIMEDIA NUSANTARA



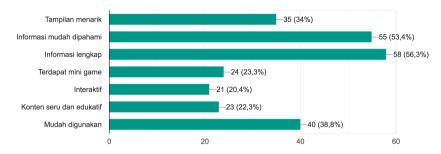
Gambar 3.9 Hasil Kuesioner mengenai Media Informasi Medis yang Sering Digunakan dan Tujuan Digunakan Media Tersebut

Segmen berikutnya membahas mengenai preferensi media. Pada grafik di atas, 70,9% responden sering menggunakan media sosial, 45,6% sering menggunakan website, 35,9% sering menggunakan aplikasi, 23,3% sering menggunakan Youtube, dan 15,5% sering menggunakan buku atau jurnal cetak untuk mencari informasi medis. Responden menggunakan media informasi yang dipilih untuk mencari informasi medis karena membutuhkan informasi karena ada yang sakit, hanya untuk mencari informasi, serta untuk menambah ilmu dan wawasan mereka. Ketiga alasan responden menggunakan sebuah media informasi medis tersebut tidak berbeda jauh, yaitu sekitar 50%.

M U L T I M E D I A N U S A N T A R A

Menurut Anda, apa yang membuat sebuah media informasi menarik? Terutama untuk informasi medis

103 jawaban

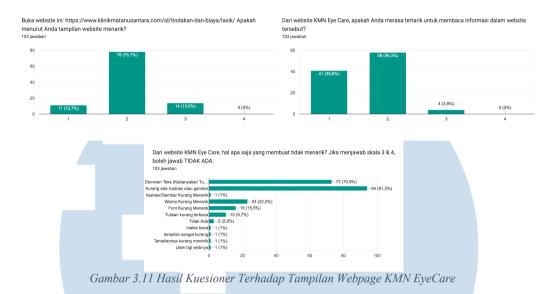


Gambar 3.10 Hasil Kuesioner mengenai Media Informasi yang Menarik

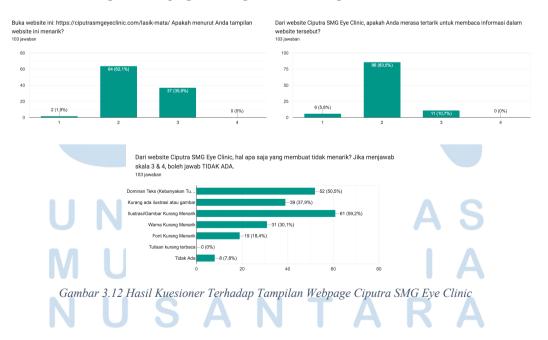
Penulis kembali menanyakan kepada responden mengenai fitur apa yang disukai jika sedang menggunakan sebuah media, terutama untuk mencari informasi medis. 56,3% responden menyebutkan bahwa sebuah media harus memiliki informasi yang lengkap, dan 53,4% responden menyebutkan informasi yang terdapat dalam sebuah media harus mudah dipahami. Selanjutnya diikut dengan media yang mudah digunakan, tampilan media yang menarik, terdapat mini game, konten yang seru dan edukatif, dan interaktif.

Penulis juga menanyakan mengenai pendapat responden mengenai tampilan dari webpage LASIK yang sudah ada dan ketertarikan responden untuk membaca informasi yang tertera pada webpage LASIK tersebut. Ada tiga webpage LASIK yang penulis tanyakan kepada responden, yaitu webpage LASIK dalam website KMN EyeCare, Ciputra SMG Eye Clinic, dan Jakarta Eye Center (JEC).

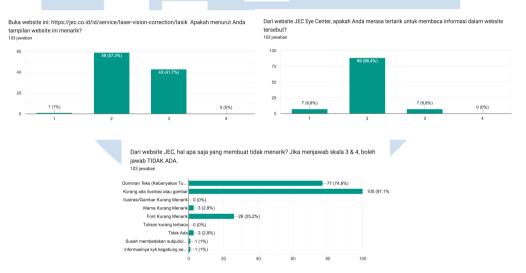
UNIVERSITAS MULTIMEDIA NUSANTARA



Pada gambar 3.11, 86,4% responden yang menganggap bahwa tampilan dari webpage LASIK dari KMN EyeCare tidak menarik, sehingga 96,1% dari responden tidak tertarik untuk membaca informasi yang terdapat pada webpage tersebut. Ketika ditanya hal apa saja yang membuat webpage tersebut tidak menarik, 91,3% responden menjawab webpage kurang mengandung ilustrasi atau gambar, serta 70,9% responden mejawab webpage dominan teks atau kebanyakan tulisan. 3% lainnya menjawab bahwa tampilan webpage kurang menarik dan polos.



Pada gambar 3.12, penulis kembali menanyakan mengenai tampilan dari webpage LASIK yang berada dalam website Ciputra SMG Eye Clinic. 64% responden berpendapat bahwa tampilan webpage LASIK dalam website Ciputra SMG Eye Clinic tidak menarik, sehingga 89,3% responden menjawab bahwa mereka tidak tertarik untuk membaca informasi yang terdapat pada webpage tersebut. 59,2% responden menganggap bahwa webpage tidak menarik karena ilustrasi atau gambar yang terdapat dalam webpage kurang menarik dan 50,5% responden menganggap bahwa webpage tersebut dominan teks.



Gambar 3.13 Hasil Kuesioner Terhadap Tampilan Webpage Jakarta Eye Center (JEC)

Gambar 3.13 merupakan penilaian terhadap tampilan webpage LASIK dalam website Jakarta Eye Center (JEC), yang menunjukkan bahwa terdapat 58,3% responden yang menganggap tampilan webpage tidak menarik. Dengan persentase tersebut, 93,2% responden menjawab mereka tidak tertarik untuk membaca informasi yang terdapat dalam webpage. Ketika ditanya hal apa saja yang membuat webpage tidak menarik, sebanyak 97,1% responden menjawab bahwa webpage kurang ada ilustrasi atau gambar serta 74,8% responden menjawab webpage dominan teks. Satu responden menjawab bahwa ia kesulitan untuk membedakan subjudul dan isi, serta satu responden menjawab bahwa informasi yang terdapat dalam webpage seperti tergabung semua dan tidak ada pemisahnya.

3.1.2.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil kuesioner yang telah disebarkan, penulis melihat bahwa mayoritas responden merasa terganggu jika menggunakan kacamata sehingga motivasi mereka untuk melakukan LASIK adalah karena aktivitas mereka yang terganggu saat menggunakan kacamata. Responden juga banyak yang mengetahui atau pernah mendengar mengenai LASIK, yang lebih banyak berasal dari orang sekitar. Jika responden direkomendasikan untuk LASIK, hal ini menimbulkan pro dan kontra. Banyak yang mengatakan ingin LASIK, dan banyak juga yang tidak ingin LASIK dengan alasan yang variatif, namun didominasi dengan alasan takut gagal dan belum mengetahui banyak informasi mengenai LASIK. Ada juga beberapa responden yang mengatakan ingin melakukan LASIK, tetapi masih ragu dengan keputusannya untuk menjalani LASIK. Dari informasi tersebut, penulis menyimpulkan bahwa orang yang ingin melakukan LASIK namun masih ragu, belum tentu mencari informasi lanjutan mengenai LASIK. Responden juga banyak yang ingin lebih mengetahui mengenai LASIK.

Dalam bagian tes pengetahuan mengenai LASIK, ada satu pertanyaan yang didominasi oleh jawaban yang benar, tetapi masih ada beberapa pertanyaan yang dijawab dengan kurang tepat. Oleh karena itu, penulis merasa terdorong untuk menyediakan sebuah media informasi yang lengkap dan benar agar mereka bisa lebih mengetahui LASIK. Media informasi yang biasanya digunakan untuk mencari informasi medis didominasi oleh media sosial, diikuti dengan website. Responden juga menyukai media informasi yang mengandung informasi yang lengkap dan mudah dipahami, serta mudah digunakan dengan tampilan yang menarik.

Penulis juga menanyakan mengenai tampilan dari tiga webpage LASIK yang sudah ada. Dari hasil kuesioner yang didapatkan, ketiga webpage LASIK tersebut dianggap tidak menarik

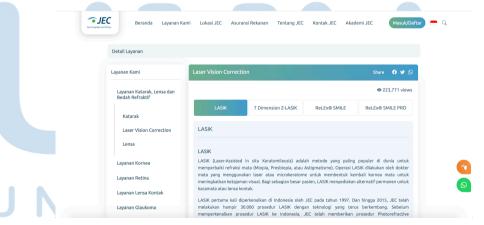
oleh 81,2% responden karena 65,4% menganggap webpage didominasi oleh teks dan 82,5% menganggap bahwa webpage kurang ada ilustrasi atau ilustrasi yang terdapat di dalam webpage kurang menarik.

3.1.3 Studi Eksisting

Studi eksisting yang dilakukan penulis bertujuan untuk menjadi acuan dalam perancangan media informasi mengenai LASIK. Studi ini akan diambil dari tiga webpage mengenai LASIK, yaitu webpage LASIK dalam website JEC (Jakarta Eye Center), Ciputra SMG Eye Clinic, dan KMN Eye Center untuk mengetahui perbedaan dari masing-masing webpage.

3.1.3.1 Webpage JEC (Jakarta Eye Center)

JEC (Jakarta Eye Center) merupakan sebuah rumah sakit spesialis mata yang cukup ternama dan memiliki tujuh cabang, yaitu di Bekasi, Cinere, Cibubur, Tambora, Tanjung Priok, Kedoya, dan Menteng. Penulis menjadikan webpage LASIK pada website JEC sebagai salah satu referensi karena penulis melihat ada berbagai hal yang dapat menjadi pertimbangan saat penulis merancang media informasi.



Gambar 3.14 Tampilan Webpage LASIK dalam Website JEC (Jakarta Eye Center)

Penulis melakukan analisis berdasarkan tampilan, elemen *user* interface (UI), serta kelengkapan informasi mengenai LASIK. Berikut

merupakan hasil analisis SWOT dari webpage LASIK pada website JEC.

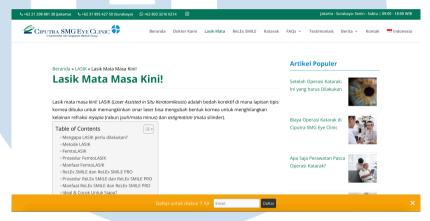
Tabel 3.1 Hasil Analisis SWOT Webpage LASIK JEC

Strength atau Kelebihan	Weakness atau Kekurangan	
Tampilan website konsisten,	Saat sedang ingin mencari tahu	
penempatan informasi-	tentang LASIK tanpa tombol	
informasi mudah untuk	search, masih sedikit sulit	
diakses, beberapa tombol	karena bahasa yang digunakan	
sudah menggunakan bantuan	bukan LASIK, tetapi laser eye	
ilustrasi sehingga lebih	correction. Pada bagian	
menarik.	penjelasan, tidak terlihat jelas	
	hirarki antara subjudul dengan	
	body text. Kurang ilustrasi.	
	Informasi mengenai LASIK	
	juga kurang lengkap.	
	ng Threat atau Ancaman	
Opportunity atau Peluang	Threat atau Ancaman	
Rumah sakit cukup dikenal		
Rumah sakit cukup dikenal		
Rumah sakit cukup dikenal	Ada beberapa website yang	
Rumah sakit cukup dikenal karena lokasinya terdapat pada	Ada beberapa website yang dimiliki oleh rumah sakit mata	
Rumah sakit cukup dikenal karena lokasinya terdapat pada beberapa lokasi di	Ada beberapa website yang dimiliki oleh rumah sakit mata lainnya dengan informasi	
Rumah sakit cukup dikenal karena lokasinya terdapat pada beberapa lokasi di Jabodetabek, informasi	Ada beberapa website yang dimiliki oleh rumah sakit mata lainnya dengan informasi serupa dan hirarki tulisan yang lebih terlihat. Tulisan yang	
Rumah sakit cukup dikenal karena lokasinya terdapat pada beberapa lokasi di Jabodetabek, informasi mengenai dokter mata yang jelas dan terdapat tombol	Ada beberapa website yang dimiliki oleh rumah sakit mata lainnya dengan informasi serupa dan hirarki tulisan yang lebih terlihat. Tulisan yang	
Rumah sakit cukup dikenal karena lokasinya terdapat pada beberapa lokasi di Jabodetabek, informasi mengenai dokter mata yang jelas dan terdapat tombol	Ada beberapa website yang dimiliki oleh rumah sakit mata lainnya dengan informasi serupa dan hirarki tulisan yang lebih terlihat. Tulisan yang terlalu banyak dan tidak	
Rumah sakit cukup dikenal karena lokasinya terdapat pada beberapa lokasi di Jabodetabek, informasi mengenai dokter mata yang jelas dan terdapat tombol untuk langsung buat janji jika	Ada beberapa website yang dimiliki oleh rumah sakit mata lainnya dengan informasi serupa dan hirarki tulisan yang lebih terlihat. Tulisan yang terlalu banyak dan tidak dibagi-bagi menjadi poin-poin	
Rumah sakit cukup dikenal karena lokasinya terdapat pada beberapa lokasi di Jabodetabek, informasi mengenai dokter mata yang jelas dan terdapat tombol untuk langsung buat janji jika	Ada beberapa website yang dimiliki oleh rumah sakit mata lainnya dengan informasi serupa dan hirarki tulisan yang lebih terlihat. Tulisan yang terlalu banyak dan tidak dibagi-bagi menjadi poin-poin akan membuat orang malas	
Rumah sakit cukup dikenal karena lokasinya terdapat pada beberapa lokasi di Jabodetabek, informasi mengenai dokter mata yang jelas dan terdapat tombol untuk langsung buat janji jika	Ada beberapa website yang dimiliki oleh rumah sakit mata lainnya dengan informasi serupa dan hirarki tulisan yang lebih terlihat. Tulisan yang terlalu banyak dan tidak dibagi-bagi menjadi poin-poin akan membuat orang malas untuk membaca sehingga	

NUSANTARA

3.1.3.2 Webpage Ciputra SMG Eye Clinic

Ciputra SMG Eye Clinic merupakan sebuah rumah sakit spesialis mata yang berada di tiga kota, yaitu di Kuningan, Pondok Indah, dan Surabaya. Penulis menjadikan webpage LASIK dalam website Ciputra SMG Eye Clinic sebagai salah satu referensi agar dapat menjadi perbandingan dengan website rumah sakit mata lainnya dan dapat menjadi pertimbangan bagi penulis saat perancangan media informasi.



Gambar 3.15 Tampilan Webpage LASIK dalam Website SMG Ciputra Eye Clinic

Penulis melakukan analisis berdasarkan tampilan, elemen *user interface* (UI), serta kelengkapan informasi mengenai LASIK. Berikut merupakan analisis SWOT dari *webpage* LASIK dalam *website* Ciputra SMG Eye Clinic.

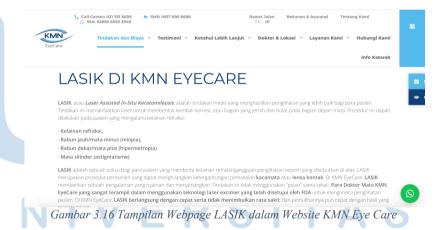
Tabel 3.2 Hasil Analisis SWOT Webpage LASIK SMG Ciputra Eye Clinic

Strength atau Kelebihan	Weakness atau
	Kekurangan
Tampilan mirip dengan beberapa	Tidak ada fitur untuk
website lainnya sehingga	mencari atau search
pengguna bisa lebih mudah	sehingga harus menavigasi
untuk mengakses website	sendiri hingga menemukan
tersebut, hirarki pada tulisan	yang dicari. Tampilan yang
juga terlihat dengan jelas, pada	sangat sederhana sehingga

bagian body text. Informasi	tidak terkesan menarik.	
mengenai LASIK disertai Informasi mengenai LASIK		
beberapa video dan foto.	belum terlalu lengkap.	
Opportunity atau Peluang	Threat atau Ancaman	
Rumah sakit ini bekerjasama	Ada website mengenai	
dengan grup dari luar negeri	LASIK lainnya yang	
membuat orang yang ingin	tampilannya lebih menarik,	
LASIK lebih tertarik untuk	dengan fitur bantuan yang	
melakukan LASIK di rumah	lebih lengkap	
sakit ini. Bahasa juga mudah		
dimengerti.		

3.1.3.3 Website KMN EyeCare

KMN EyeCare merupakan sebuah rumah sakit spesialis mata yang memiliki empat cabang, yaitu di Kemayoran, Kebon Jeruk, Jakarta Selatan, dan Semarang. Penulis menjadikan webpage LASIK dalam website KMN EyeCare sebagai referensi karena webpage ini juga menyediakan berbagai informasi mengenai LASIK.



Penulis melakukan analisis berdasarkan tampilan, elemen *user interface* (UI), serta kelengkapan informasi mengenai LASIK. Berikut merupakan analisis SWOT dari *webpage* LASIK pada *website* KMN EyeCare.

Tabel 3.3 Hasil Analisis SWOT Webpage LASIK KMN EyeCare

Strength atau Kelebihan	Weakness atau Kekurangan	
Penjelasan yang relatif	Tidak banyak menggunakan	
singkat dan jelas, penggunaan	ilustrasi sehingga visual	
warna dan ukuran pada	menjadi kurang menarik,	
hirarki tulisan yang jelas dan	website hanya menggunakan	
mudah dipahami, pembagi	single column grid pada bagian	
dari setiap sub-judul	penjelasan mengenai LASIK	
diberikan pembeda section	sehingga mata memiliki	
berupa warna, navigasi cukup	rentang yang terlalu jauh dan	
mudah	terasa tidak nyaman saat	
	membaca (di layar laptop atau	
	komputer).	
Opportunity atau Peluang	Threat atau Ancaman	
Memiliki fitur-fitur sederhana	Ada website lain yang	
namun interaktif (dropdown),	memiliki informasi serupa	
klasifikasi informasi cukup dengan kenyamanan baca		
baik.	lebih baik. Font yang	
	digunakan juga terlalu tipis	
	sehingga sulit untuk dibaca.	

3.1.1.4 Kesimpulan

Berdasarkan hasil studi eksisting yang telah dilakukan kepada tiga website tersebut, penulis merangkum analisis aspek-aspek user interface (UI) pada webpage-webpage tersebut menjadi sebuah tabel sebagai berikut.

Tabel 3.4 Hasil Analisis Aspek User Interface (UI) Pada Masing-Masing Webpage

Nama	JEC	Ciputra SMG	KMN
Website/Aspek		Eye Clinic	EyeCare
UI			
Layout	Layout	Layout	Layout

	konsisten, grid	konsisten dan	konsisten,
	juga digunakan	cukup nyaman	tetapi
	dengan baik	untuk dilihat	menggunakan
			single grid
			sehingga mata
			cepat lelah saat
			membaca
Tipografi	Hirarki pada	Hirarki pada	Hirarki tulisan
	tulisan kurang	tulisan terlihat	sudah telihat
	terlihat	dengan jelas,	dengan jelas
		menggunakan	
		font yang	
		mudah untuk	
		dibaca	
Warna	Penggunaan	Penggunaan	Penggunaan
	warna	warna	warna
	konsisten,	konsisten,	konsisten,
	mayoritas	namun ada	menggunakan
	hijau dan biru	beberapa warna	warna
	dengan	yang dianggap	monokrom biru
	bermain	kurang serasi,	
	sedikit gradasi	seperti merah	
		terang di tengah	
		hijau dan	
		kuning gelap	
Imagery	Beberapa	Menggunakan	Kurang adanya
	tombol sudah	video untuk	ilustrasi atau
MIJI	menggunakan	menjelaskan	imagery dalam
	ilustrasi,	prosedur	penjelasan
N U S	kurang ada	tertentu,	RA

	ilustrasi untuk		
	penjelasan		
Control	Tidak	Tidak memiliki	Banyak
	memiliki	search button,	menggunakan
	search button,	terdapat tombol	fitur dropdown
4	terdapat	call-to-action,	
	beberapa	namun hover	
	tombol call-to-	tidak terlalu	
	action	terlihat pada	
		beberapa bagian	

Ketiga webpage tersebut memiliki kelebihan dan kekurangannya masing-maisng dari segi aspek user interface, tampilan, dan informasi yang terkandung di dalamnya. Webpage JEC sudah menggunakan grid dengan baik dan layout yang konsisten dengan tetap menjaga konsistensi dari warna dan font. Namun, tulisan pada body text kurang terlihat hirarkinya sehingga cukup sulit untuk membedakan sub-judul dengan body text. Webpage JEC juga menyediakan informasi yang cukup lengkap dengan penempatan yang mudah diakses, dengan memberikan informasi yang lengkap mengenai dokter mata disitu. Penggunaan imagery pada webpage tersebut sudah cukup baik, terutama digunakan pada bagian tombol sehingga menjadi lebih interaktif, tetapi tetap sangat kurang ilustrasi pada webpage. Hanya saja, tidak ada search button yang dapat membantu pengguna untuk menavigasi dengan cepat dan mudah. Webpage Ciputra SMG Eye Clinic juga sudah menggunakan layout yang konsisten dan nyaman untuk dilihat. Hirarki yang terdapat pada konten juga sudah cukup terlihat dengan baik dengan menggunakan font yang mudah terbaca. Warna yang digunakan juga sudah konsisten, namun ada beberapa elemen yang menggunakan warna yang tidak serasi dengan warna utama website. Selain itu, webpage Ciputra SMG Eye Clinic sudah

menggunakan video sebagai alat bantu menjelaskan sebuah prosedur. Namun, tombol pembantu seperti search button tidak ditemukan dalam webpage tersebut. Pada website KMN Eye Center, layout yang digunakan konsisten. namun penggunaan single grid untuk penyampaian informasi membuat mata pembaca lelah karena terlalu panjang ke samping. Selain itu, penggunaan warna sudah konsisten dan hirarki pada tulisan sudah sangat terlihat jelas. Webpage ini juga menggunakan banyak fitur dropdown. Namun, jarang ditemukan adanya imagery pada tampilan antarmuka saat sedang membaca informasi.

3.2 Metodologi Perancangan

Pada perancangan ini, penulis memilih metode dari *Design Thinking* oleh *Hasso-Plattner Institute of Design at Standford* yang tercantum pada buku *The Basics of User Experience Design* oleh Soegaard (2018) untuk merancang *website*. Pada metode *Design Thinking* oleh *Hasso-Plattner Institute of Design at Standford*, terdapat tahapan secara umum untuk menghasilkan sebuah desain yang sesuai untuk kebutuhan targetnya.

3.2.1 Design Thinking oleh Hasso-Plattner Institute of Design at Standford

Menurut Hasso-Plattner Institute of Design at Standford yang terdapat dalam Soegaard (2018), terdapat lima tahapan yang akan dilewati untuk merancang sebuah desain, yaitu *emphatize, define, ideate, prototype,* dan *test*. Tahapan-tahapan tersebut tidak harus dilakukan secara beruntut, yang berarti setiap tahapan dapat dilakukan secara berulang dan dapat diperbaiki untuk menciptakan desain yang lebih baik.

3.2.1.1 Emphatize

Tahap *emphatize* ini dilakukan untuk mengenal dan mengerti calon pengguna secara fisik dan emosional sehingga dapat mengidentifikasi masalah yang dihadapi oleh calon pengguna. Riset mengenai masalah, kebutuhan, dan tentang calon pengguna dilakukan

dengan mencari data atau informasi terpercaya dari sumber kredibel, serta dilengkapi dengan menggunakan metode penelitian secara kuantitatif dan kualitatif.

3.2.1.2 *Define*

Tahap *define* dilakukan untuk mengidentifikasi masalah dengan lebih spesifik sehingga dapat diketahui perancangan seperti apa yang sesuai untuk calon pengguna untuk mengatasi masalah yang dihadapi. Tahap ini lebih memfokuskan untuk menyelesaikan masalah secara desain dan menyesuaikan dengan target.

3.2.1.3 *Ideate*

Tahap *ideate* dilakukan untuk mengeksplorasi solusi secara luas untuk mengumpukan ide-ide yang beragam. Pada tahap ini, penulis tidak mencari tahu solusi yang tepat dan terbaik untuk calon pengguna karena hal tersebut masih belum bisa dipastikan jika belum dilakukan *testing* kepada calon pengguna. Dengan mengumpulkan ide yang beragam, desainer akan memiliki kreativitas tanpa batas dapat membantu perancangan desain yang lebih menarik dan menonjol.

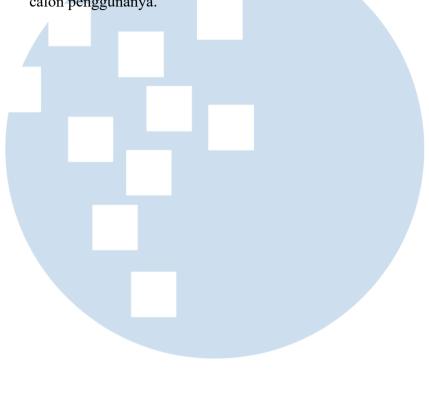
3.2.1.4 *Prototype*

Tahap *prototype* dilakukan untuk merealisasikan solusi yang sudah ditentukan pada tahap *ideate*. Tahap ini dilakukan untuk menguji apakah solusi yang sudah dirancang mampu tersampaikan kepada calon pengguna atau tidak. Pengujian solusi ini tidak menunggu perancangan selesai, sehingga akan dilakukan pengujian dengan skala kecil untuk mengidentifikasi solusi yang terbaik dalam perancangannya. Tahap ini juga memberikan keuntungan bagi desainer agar sudah dapat mengidentifikasi *error* lebih cepat dan meminimalisir perbaikan dengan skala besar.

3.2.1.5 *Test*

Tahap *test* dilakukan terakhir untuk mendapatkan penilaian atau *feedback* dari solusi yang sudah dirancang. Dengan melakukan tahap ini, desainer dapat melihat langsung bagaimana calon pengguna

berinteraksi dengan perancangan, sehingga desainer dapat mengetahui kesalahan atau kekurangan dari perancangannya dan memperbaikinya sehingga mencapai perancangan yang memberikan solusi terbaik bagi calon penggunanya.



UNIVERSITAS MULTIMEDIA NUSANTARA