

Lampiran 1. Foto Penelitian



Lampiran 2. Permohonan Ijin Penelitian

 **UNTAR**
FAKULTAS
KEDOKTERAN

URS
URAS

17 Oktober 2017

Nomor : 328 -Adm/FK- Untar/X/2017
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Pimpinan Panti Werdha Kristen Hanna
Jl. H. Taip No. 52, Kedaung – Pamulang
Tangerang 15415

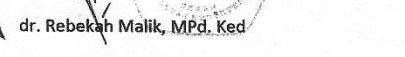
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian mengukur kadar hidrasi terhadap 20 lansia yang dipakaikan virgin coconot oil, dan 20 lansia yang tidak dipakaikan virgin coconot oil, selama 2 bulan di Panti Werdha Kristen Hanna, Kedaung Ciputat – Tangerang.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Imelda Chikka/405150198
Judul Skripsi : Perbedaan kadar hidrasi kulit lansia di Panti Werdha Kristen Hanna pada kulit yang dipakaikan virgin coconot oil dan yang tidak dipakaikan

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

a.n. D E K A N,
Pemb. Dekan Bid. Akademis & Kemahasiswaan


dr. Rebekah Malik, MPd. Ked


Tembusan :

(-) Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Jl. Letjen. S. Parman No. 1
Jakarta Barat 11440, INDONESIA

Lampiran 3. Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

Selamat pagi/siang/sore,

Perkenalkan nama saya Imelda Chikka (NIM: 405150198). Saya adalah mahasiswa angkatan 2015 di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara. Melalui lembar persetujuan ini, saya memohon kesediaan saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian skripsi saya berjudul “Perbandingan Kadar Hidrasi Kulit pada Lansia dengan dan Tanpa Penggunaan *Virgin Coconut Oil* di Panti Werda Kristen Hana”. Saudara/i akan diwawancara sesuai dengan kuesioner terlampir dan akan diukur hidrasi kulit di tungkai bawah dan lengan bawah menggunakan alat korneometer. Saudara/i berhak menjawab sesuai kesediaan masing-masing, dan saudara/i bebas untuk mengundurkan diri dari penelitian jika saudara/i merasa kurang nyaman.

Setelah mendapat penjelasan lengkap mengenai isi penelitian ini, maka saudara/i yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Responden :

Usia :

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan* *Coret yang tidak perlu menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta,..... 2018

Peneliti,

Responden,

Imelda Chikka

()

NIM: 40150198

Lampiran 4. Status Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

No. Urut penelitian & ruang :

Tanggal pemeriksaan :

1. Identitas responden

1. Nama :
2. Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan
3. Tempat, tanggal lahir :
4. Usia :
5. Suku :

2. Anamnesis

1. Riwayat penggunaan pelembab *Virgin Coconut Oil*
- a. Merk :
- b. Frekuensi pemakaian : 1x sehari
 2x sehari
 3x sehari
 Lainnya,.....
- c. Waktu pemakaian : Sehabis mandi
 Sebelum mandi
 Tidak teratur
 Lainnya,.....
2. Riwayat penggunaan Sabun
- a. Merk :
- b. Frekuensi mandi : 1x sehari
 2x sehari
 3x sehari
 Lainnya,.....
- c. Waktu pemakaian : Saat mandi
 Saat mandi dan mencuci tangan
 Tidak teratur
 Lainnya,.....

3. Riwayat penggunaan bahan lain

Jenis bahan	Merk	Frekuensi	Waktu
Pelembab		<input type="checkbox"/> 1x sehari <input type="checkbox"/> 2x sehari <input type="checkbox"/> 3x sehari <input type="checkbox"/> Lainnya,.....	<input type="checkbox"/> Sehabis mandi <input type="checkbox"/> Sebelum mandi <input type="checkbox"/> Tidak teratur <input type="checkbox"/> Lainnya,.....
Tabir surya		<input type="checkbox"/> 1x sehari <input type="checkbox"/> 2x sehari <input type="checkbox"/> 3x sehari <input type="checkbox"/> Lainnya,.....	<input type="checkbox"/> Sehabis mandi <input type="checkbox"/> Sebelum mandi <input type="checkbox"/> Tidak teratur <input type="checkbox"/> Lainnya,.....
Minyak kayu putih		<input type="checkbox"/> 1x sehari <input type="checkbox"/> 2x sehari <input type="checkbox"/> 3x sehari <input type="checkbox"/> Lainnya,.....	<input type="checkbox"/> Sehabis mandi <input type="checkbox"/> Sebelum mandi <input type="checkbox"/> Tidak teratur <input type="checkbox"/> Lainnya,.....
Balsem		<input type="checkbox"/> 1x sehari <input type="checkbox"/> 2x sehari <input type="checkbox"/> 3x sehari <input type="checkbox"/> Lainnya,.....	<input type="checkbox"/> Sehabis mandi <input type="checkbox"/> Sebelum mandi <input type="checkbox"/> Tidak teratur <input type="checkbox"/> Lainnya,.....
Bedak		<input type="checkbox"/> 1x sehari <input type="checkbox"/> 2x sehari <input type="checkbox"/> 3x sehari <input type="checkbox"/> Lainnya,.....	<input type="checkbox"/> Sehabis mandi <input type="checkbox"/> Sebelum mandi <input type="checkbox"/> Tidak teratur <input type="checkbox"/> Lainnya,.....
Lain-lain		<input type="checkbox"/> 1x sehari <input type="checkbox"/> 2x sehari <input type="checkbox"/> 3x sehari <input type="checkbox"/> Lainnya,.....	<input type="checkbox"/> Sehabis mandi <input type="checkbox"/> Sebelum mandi <input type="checkbox"/> Tidak teratur <input type="checkbox"/> Lainnya,.....

4. Riwayat penyakit kulit : Ya,.....

Tidak

5. Keluhan gatal : Ya, di.....

Tidak

6. Riwayat penyakit sistemik: Ya,.....
 Tidak
7. Riwayat penggunaan obat
- a.
 - b.
 - c.
8. Konsumsi air putih : <6 gelas/hari
 <6-8 gelas/hari
 >8 gelas /hari
 Lainnya,.....
9. Konsumsi minuman lain :
3. Pemeriksaan Fisik (status Generalis)
- a. Keadaan umum :
 - b. Keadaan gizi : BB kg, TB cm
 - c. Perhitungan IMT : kg/m²
 - d. Tekanan darah : / mmHg
 - e. Nadi (*heart rate*) : x/menit
 - f. Pernapasan (*respiratory rate*) : x/menit
4. Pemeriksaan Dermatologis (Status Dermatologis)*
1. Jenis kulit : Normal / Kering / Berminyak
 2. Warna kulit : Sawo matang / Kuning / Putih
 3. Penyakit kulit : Ada / Tidak ada
- *lingkari yang sesuai

5. Pengukuran Hidrasi Kulit

No.	Bagian Tubuh	Orientasi	Kadar Hidrasi (%)
1.	Lengan bawah kiri	$\frac{1}{4}$ Proksimal lengan bawah	
2.		$\frac{1}{2}$ Lengan bawah	
3.		$\frac{1}{4}$ Distal lengan bawah	
4.	Lengan bawah kanan	$\frac{1}{4}$ Proksimal lengan bawah	
5.		$\frac{1}{2}$ Lengan bawah	
6.		$\frac{1}{4}$ Distal lengan bawah	
7.	Tungkai bawah kiri	$\frac{1}{4}$ Proksimal tungkai bawah	
8.		$\frac{1}{2}$ tungkai bawah	
9.		$\frac{1}{4}$ Distal tungkai bawah	
10.	Tungkai bawah kanan	$\frac{1}{4}$ Proksimal tungkai bawah	
11.		$\frac{1}{2}$ tungkai bawah	
12		$\frac{1}{4}$ Distal tungkai bawah	

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

Nama Lengkap : Imelda Chikka Aritonang
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat/tanggal lahir : Jakarta,31 Agustus 1997
Alamat : Pesing koneng RT 012 / 002
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Mahasiswi
Agama : Kristen Protestan
Nomor Telepon : 085319666635
E-mail : imeldachikka@yahoo.com

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

2012-2015 :SMA - SMAN 78
2009 – 2012 :SMP - Providentia
2006-2012 :SD- Providentia

Pengalaman Organisasi Selama Studi di FK Untar

- 2015-Sekarang: Anggota Multimedia, HKBP Kebon Jeruk
- 2015-Sekarang: Pemimpin Lagu, HKBP Kebon Jeruk
- 2016-2017 : Anggota divisi Aspirasi dan Advokasi, DPM FK Untar
- 2016-2017 : Anggota iCU FK Untar
- 2017-Sekarang: Anggota Aktif Paduan Suara, HKBP Kebon Jeruk
- 2017-2018 : *Chairwoman* iCU FK Untar

Prestasi Akademik Selama Studi di FK Untar

-

Prestasi Non-Akademik Selama Studi di FK Untar

- 2013, Juara II Lomba Paduan Suara kategori A, *7th National Folklore Festival*, FE UI
- 2014, Juara I Lomba Paduan Suara kategori A, *8th National Folklore Festival*, FE UI
- 2014, Juara III Festival *vocal group* TRP HKBP, distrik VIII Jakarta