

## **Lampiran 1**

### **Informasi Penelitian**

Saya bernama Indah Monica yang merupakan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara. Dengan ini saya meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi subyek penelitian saya yang berjudul “Hubungan derajat sesak napas dengan kualitas hidup pada pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik Stabil di Poliklinik Paru RSUP Persahabatan Periode Desember 2017- Februari 2018”.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan derajat PPOK stabil terhadap kualitas hidup pasien PPOK stabil di Poliklinik Paru RSUP Persahabatan. Dengan penelitian ini, saya berharap dapat memberi manfaat untuk praktisi kesehatan, diri sendiri dan masyarakat.

Saya mengharapkan bantuan Bapak/Ibu untuk menjawab pertanyaan dari wawancara yang akan saya lakukan untuk mencari tahu hubungan derajat PPOK terhadap kualitas hidup pasien PPOK stabil. Data dan identitas diri dari Bapak/Ibu akan disamarkan dan dijaga kerahasiaannya.

Apabila setelah membaca penjelasan diatas Bapak/ibu bersedia menjadi subyek penelitian ini, silahkan menandatangani lembar persetujuan responden sebagai bukti persetujuan. Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu, saya ucapkan terimakasih.

## Lampiran 2

### **PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN**

*(Informed Consent)*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden untuk penelitian yang dilakukan oleh saudari Indah Monica, Mahasiswa Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas

**Tarumanagara dengan judul “Hubungan Derajat Sesak Napas dengan Kualitas Hidup pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik Stabil di Poliklinik RSUP Persahabatan Periode Desember 2017- Februari 2018”.**

Tanda tangan saya ini menyatakan bahwa saya bersedia tanpa paksaan dari pihak manapun menjadi responden.

Jakarta, .....

Responden

( ..... )

### Lampiran 3

#### DATA PASIEN

1. Nama :
2. Usia :
3. Jenis kelamin : 1. laki-laki 2. Perempuan
4. Index Massa Tubuh : 1. Normal  
2. Tidak normal (overweight, normoweight atau  
underweight)
- Berat badan :
- Tinggi badan :
- IMT :
5. Status merokok :  
1. Perokok  
2. Bukan perokok  
3. Bekas perokok
5. Index Brinkman
- a. berapa batang anda merokok per hari :
- b. berapa tahun anda merokok :

## Lampiran 4

### *Saint George's Respiratory Questionnaire (SGRQ-C)*

Mohon membaca petunjuk secara hati-hati dan bertanyalah jika ada yang tidak anda mengerti. Jangan menghabiskan waktu terlalu lama untuk memutuskan jawaban anda. Mohon tandai (√) pada kotak yang tersedia untuk masing-masing pertanyaan.

Sebelum mengisi seluruh daftar pertanyaan :

Pilihlah satu kotak untuk menunjukkan bagaimana Anda menggambarkan kondisi kesehatan Anda saat ini

Sangat baik	Baik	Sedang	Buruk	Sangat buruk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **Daftar pertanyaan Pernapasan St.George**

#### **BAGIAN 1**

**Pertanyaan tentang seberapa sering masalah dada yang Anda alami.**

Conteng hanya **SATU** jawaban untuk setiap pertanyaan:

**Pertanyaan 1.** Saya batuk :

hampir setiap hari dalam seminggu.....  a

beberapa hari dalam seminggu.....  b

hanya jika ada infeksi dada.....  c

tidak sama sekali.....  d

**Pertanyaan 2.** Saya mengeluarkan dahak (lendir):

- hampir setiap hari dalam seminggu.....  a
- beberapa hari dalam seminggu.....  b
- hanya jika ada infeksi dada.....  c
- tidak sama sekali.....  d

**Pertanyaan 3.** Saya mengalami sesak napas:

- hampir setiap hari dalam seminggu.....  a
- beberapa hari dalam seminggu.....  b
- tidak sama sekali.....  c

**Pertanyaan 4.** Saya mengalami serangan bengek:

- hampir setiap hari dalam seminggu.....  a
- beberapa hari dalam seminggu.....  b
- beberapa hari dalam sebulan.....  c
- hanya jika ada infeksi dada.....  d
- tidak sama sekali.....  e

**Pertanyaan 5.** Berapa kali Anda mengalami masalah pernapasan sepanjang tahun lalu?

- 3 kali atau lebih.....  a
- 1 atau 2 kali.....  b
- tidak pernah sama sekali.....  c

**Pertanyaan 6.** Berapa sering Anda merasakan hari yang menyenangkan (dengan hanya sedikit gangguan pernapasan)?

- tidak pernah sama sekali.....  a
- beberapa hari.....  b

- hampir setiap hari.....  c  
 setiap hari.....  d

**Pertanyaan 7.** Jika Anda mengalami bengek, apakah gangguan tersebut memburuk ketika Anda bangun pada pagi hari?

- tidak.....  a  
 ya.....  b

**Daftar pertanyaan Pernapasan St.George**  
**BAGIAN 2**

**8. Bagaimana Anda menilai kesulitan pernapasan Anda?**

Pilih **SATU** dengan  
 menconteng kotak:

- Menyebabkan banyak masalah atau merupakan masalah terpenting yang saya alami.....  a  
 Menyebabkan sedikit masalah.....  b  
 Tidak menyebabkan masalah .....  c

**9. Pertanyaan tentang kegiatan apa yang biasanya membuat Anda merasa terengah-engah.**

Untuk setiap pernyataan, conteng **kotak** yang cocok dengan Anda **belakangan ini**:

- |   | <b>Benar</b>             | <b>Salah</b>               |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Membasuh tangan dan wajah atau berpakaian.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> a |
| Berjalan di dalam rumah.....                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> b |
| Berjalan di luar pada permukaan yang datar..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> c |

- Berjalan satu lantai melewati anak tangga.....   d  
 Berjalan mendaki bukit.....   e

**10. Beberapa pertanyaan lain tentang batuk dan sesak napas Anda.**

Untuk setiap pernyataan, conteng **kotak** yang cocok dengan **Anda** belakangan ini:

- |  | <b>Benar</b>             | <b>Salah</b>               |
|--|--------------------------|----------------------------|
| Batuk saya terasa sakit.....                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> a |
| Batuk saya membuat saya lelah.....               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> b |
| Saya terengah-engah jika berbicara.....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> c |
| Saya terengah-engah jika membungkuk.....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> d |
| Batuk atau napas saya mengganggu tidur saya..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> e |
| Saya mudah loyo.....                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> f |

**11. Pertanyaan tentang efek lain yang mungkin ditimbulkan oleh kesulitan napas Anda.**

Untuk setiap pernyataan, conteng **kotak** yang cocok dengan Anda **Belakangan ini**:

- |   | <b>Benar</b>             | <b>Salah</b>               |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Batuk atau napas saya memalukan di depan umum.....                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> a |
| Masalah dada saya merupakan gangguan bagi keluarga, teman, atau tetangga saya ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> b |
| Saya takut atau panik ketika tidak bisa bernapas .....                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> c |
| Saya merasa tidak mampu mengendalikan masalah pernapasan saya.                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> d |
| Saya telah menjadi rapu atau orang yang cacat karena gangguan pernapasan saya ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> e |

Olahraga raga tidak aman untuk saya.....   f

Segala sesuatu kelihatannya terlalu membutuhkan tenaga.....   g

**12. Berikut pernyataan tentang bagaimana kegiatan Anda bisa di pengaruhi oleh pernapasan Anda**

Untuk setiap pernyataan conteng *kotak* yang cocok dengan diri Anda **karena pernapasan Anda:**

**Benar    Salah**

Saya perlu waktu lama untuk membasuh tangan dan wajah atau berpakaian.....   a

Saya tidak dapat mandi atau mandi pancuran,atau saya butuh waktu lama .....   b

Saya berjalan lebih lambat disbanding orang lain,atau saya berhenti untuk istirahat .....   c

Pekerjaan seperti pekerjaan rumah tangga perlu waktu lama,atau saya harus berhenti untuk istirahat.....   d

Jika berjalan naik satu lantai lewat anak tangga,saya harus melakukannya perlahan-lahan atau berhenti.....   e

Jika terburu-buru atau berjalan cepat,saya harus berhenti atau mengurangi kecepatan.....   f



Pernapasan saya membuat saya sulit melakukan ha-hal seperti berjalan mendaki bukit, menaiki anak tangga dengan membawa barang, pekerjaan ringan di kebun seperti memotong rumput, gerak badan ringan, naik sepeda santai.....   g

Pernapasan saya membuat saya sulit melakukan ha-hal seperti membawa beban berat, mencangkul kayu, melakukan jogging atau berjalan cepat (8 km/jam), bermain badminton atau berenang....   h

**13. Kami ingin mengetahui bagaimana masalah dada Anda biasanya memengaruhi kehidupan sehari-hari Anda.**

Untuk setiap pernyataan conteng **kotak** yang cocok dengan diri Anda **karena pernapasan Anda:**

**Benar Salah**

Saya tidak dapat berolahraga atau melakukan permainan fisik di luar ruangan .....   a

Saya tidak dapat pergi keluar untuk mencari hiburan atau rekreasi..   b

Saya tidak dapat pergi keluar rumah untuk berbelanja.. .....   c

Saya tidak dapat melakukan pekerjaan rumah tangga .....   d

Saya tidak dapat bergerak jauh dari tempat tidur atau kursi saya ....   e

**14. Bagaimana masalah pernapasan memengaruhi Anda?**

Pilih **SATU** dengan menconteng kotak:

Tidak menghalangi saya melakukan apa pun yang ingin saya lakukan.....  a

Menghalangi saya melakukan satu atau dua hal yang saya ingin  
Lakukan.....  b

Menghalangi saya melakukan sebagian besar hal yang saya ingin  
Lakukan.....  c

Menghalangi saya melakukan semua yang saya ingin lakukan....  d

**SURAT PERMOHONAN IJIN PENELITIAN**



Nomor : DL.01.03/II.3/ 5701 / 2017  
Hal : Tanggapan izin Penelitian

06 Desember 2017

Yang terhormat,  
**Dekan Fakultas Kedokteran**  
**Universitas Tarumanagara**  
Di  
Jakarta

Sehubungan dengan surat dari saudara dengan Nomor:161-Adm/FK-Untar/II/2017 pada tanggal 27 Februari 2017 perihal permohonan izin penelitian untuk Skripsi atas nama Indah Monica dengan judul "Hubungan Derajat Sesak Napas Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien PPOK Stabil di Poliklinik Paru RSUP Persahabatan" pada prinsipnya dapat kami setujui dengan catatan hasil penelitian diserahkan oleh peneliti ke RSUP Persahabatan melalui Bagian Pendidikan dan Penelitian RSUP Persahabatan dalam bentuk hard copy dan soft copy. Adapun sebagai pembimbing lapangan dari RSUP Persahabatan adalah: **dr. RATNAWATI MCH, Sp.P(K), PhD**

Kami harapkan peneliti agar menghubungi Bagian Diklat RSUP Persahabatan dengan telepon (021) 4891708 Pes. 299 / 666, sebelum pelaksanaan dimulai dan membawa pas photo berwarna 2x3 dan 4x6 masing-masing 1 lembar untuk pembuatan nametag. Dan jika sudah selesai melakukan penelitian, peneliti harap mengembalikan name tag serta membuat laporan ke bagian Diklat.

Bersama ini pula kami sampaikan bahwa kegiatan penelitian tersebut dikenakan biaya sebesar **Rp. 800.000,- (Delapan Ratus Ribu Rupiah)**, Biaya tersebut dapat disetorkan melalui **Bank BRI Cabang Kemayoran Unit RS.Persahabatan a.n. RPL182 RSUPP OPR BLU PENERIMAAN Nomor Rekening : 0965.01.000.008.30.5**. Bukti Transfer harap dibawa dan diserahkan melalui Bagian Diklat RSUP Persahabatan..

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Direktur Umum, SDM dan Pendidikan

drg. Setiawaty, M.Kes  
NIP.196011101986012001





# RSUP PERSAHABATAN

## KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Persahabatan Raya No. 1 Jakarta Timur 13230

No : 59 /KEPK-RSUP/ 11 /2017

Jakarta, 21 Nopember 2017

### KETERANGAN LOLOS UJI ETIK *ETHICAL CLEARANCE*

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Persahabatan dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan telah mengkaji dengan teliti protokol penelitian berjudul:

“Hubungan Derajat Sesak Napas Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik Stabil Di Poli Klinik Paru RSUP Persahabatan”

Peneliti Utama : INDAH MONICA

Unit/Instansi : FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS TARUMANEGARA

dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Ketua,

Prof.dr.Menaldi Rasmin,Sp.P(K)  
NIP. 19550930 198209 1 001

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### A. DATA PRIBADI

Nama : Indah Monica  
NIM : 405140193  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat, tanggal lahir : Muara Bungo, 01 Maret 1996  
Agama : Islam  
Status : Belum Menikah  
Pendidikan Terakhir : SMA  
Alamat : Jl. Tanjung Gedong Gang M no 12A Grogol, Jakarta Barat  
No. Telepon : 081282528855  
Email : Indahmonica1@gmail.com

### B. DATA PENDIDIKAN

1. 2001-2002 : TK Pertiwi
2. 2002-2008 : SDN 30 Wirotho Agung
3. 2008-2011 : SMP Negeri 3 Tebo
4. 2011-2014 : SMAN 2 Rimbo Bujang
5. 2014-sekarang : Fakultas Kedokteran UNTAR