

LAMPIRAN 1

INFORM CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Umur : _____

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu)

telah diberikan informasi bahwa penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik, tekanan darah, dan tingkat gula darah sebagai pengunjung *cafe* minuman X. Penelitian ini bermanfaat untuk melakukan tindakan preventif dan promotif terhadap kejadian hipertensi dan diabetes melitus. Sehingga diharapkan responden dapat meningkatkan kewaspadaan agar kejadian hipertensi dan diabetes melitus dapat dicegah atau diperlambat proses penyakitnya.

Saya mengetahui dan sepenuhnya menyadari bahwa bila saya menjadi responden pada penelitian ini, maka saya akan diwawancara oleh pewawancara yang layak, akan menjalani beberapa prosedur pemeriksaan medis yang diperlukan (pemeriksaan tekanan darah dengan tensimeter air raksa dan pemeriksaan tingkat gula darah dengan glukometer) dan semua informasi yang diperoleh dari penelitian ini bersifat rahasia. Apabila terjadi risiko sampingan selama pemeriksaan berupa lengan atas terasa sedikit nyeri saat pemompaan manset, jari yang ditusuk menggunakan lancet terasa sedikit nyeri dan berdarah saat penusukan dan dapat mengalami sedikit pembengkakan setelah penusukan maka saya berhak untuk meminta agar pemeriksaan dihentikan. Saya juga menyadari bahwa selama menjadi responden penelitian ini saya tidak akan dibebankan biaya apapun dan saya dapat membatalkan keikutsertaan saya dalam penelitian ini kapanpun saya inginkan.

Saya telah setuju untuk mengikuti penelitian ini secara sadar, sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun dan saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya tentang segala hal yang berkaitan dengan penelitian ini kepada peneliti, Laurensia yang dapat dihubungi melalui HP 085764773081.

Jakarta,

2018

LAMPIRAN 2

KUSIONER I

IDENTITAS DAN DATA KESEHATAN RESPONDEN

Tanggal Wawancara :

I. Identitas Responden

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
3. Umur :
4. Agama :
5. Fakultas :
6. Nomor HP :
7. Alamat :
8. Pendidikan terakhir orangtua
 - Ayah :
 - Ibu :

II. Data Kesehatan

1. Tekanan Darah (mmHg) :
2. Tingkat Gula Darah (mg/dL) :

LAMPIRAN 3

KUSIONER II

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TEKANAN DARAH DAN TINGKAT GULA DARAH RESPONDEN

1. Apakah Anda termasuk pengunjung *cafe* minuman X (*Starbucks, Maxx Coffee, Excelso, Chatime, KOI, Dumdum Thai Drinks, dan J.CO*)?
 - a. Ya (lanjut ke pertanyaan 2-6)
 - b. Tidak (lanjut ke pertanyaan 7)
2. Berapa lama Anda telah menjadi pengunjung *Cafe* minuman X?
 - a. < 1 tahun
 - b. \geq 1 tahun (Sebutkan _____)
3. Berapa kali Anda mengonsumsi minuman dari *Cafe* minuman X dalam satu hari?
 - a. Tidak ada.
 - b. \geq 1 kali (Sebutkan _____)
4. Berapa kali Anda mengonsumsi minuman dari *Cafe* minuman X dalam satu minggu?
 - a. Tidak ada
 - b. \geq 1 kali (Sebutkan _____)
5. Berapa kali Anda mengonsumsi minuman dari *Cafe* minuman X dalam satu bulan?
 - a. Tidak ada
 - b. \geq 1 kali (Sebutkan _____)

6. Jenis minuman apa yang Anda konsumsi? (**boleh pilih lebih dari satu**)
- a. Kopi c. Sirup e. Susu
 - b. Teh d. Coklat
7. Apakah Anda merokok?
- a. Ya (lanjut ke pertanyaan 8-10)
 - b. Tidak (lanjut ke pertanyaan 11)
8. Sudah berapa lama Anda merokok?
9. Berapa batang Anda merokok dalam satu hari?
10. Apa jenis rokok yang Anda konsumsi?
- a. Rokok kretek
 - b. Rokok putih / filter
 - c. Lain-lain _____
11. Apakah dulu Anda pernah merokok?
- a. Ya (kembali ke pertanyaan 8-10 lalu ke pertanyaan 12)
 - b. Tidak (lanjut ke pertanyaan 13)
12. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok?
13. Apakah lingkungan di sekitar Anda ada yang merokok?
- a. Ya (lanjut ke pertanyaan 15)
 - b. Tidak
14. Pajanan terhadap asap rokok

Lokasi	Lama pajanan per hari
Rumah	
Kampus	
Lain-lain - _____	

15. Apakah di keluarga Anda ada yang mempunyai riwayat hipertensi?

- a. Ya (Sebutkan _____)
- b. Tidak

16. Apakah di keluarga Anda ada yang mempunyai riwayat diabetes?

- a. Ya (Sebutkan _____)
- b. Tidak

17. Apakah Anda sering mengonsumsi makanan yang asin?

- a. Ya (lanjut ke pertanyaan 18)
- b. Tidak (lanjut ke pertanyaan 19)

18. Jenis makanan yang tergolong asin:

Bahan Makanan	Harian			Mingguan			Bulanan			
	>3x	2-3x	1x	5-6x	3-4x	1-2x	3x	2x	1x	<1x
Indomie										
Sate taichan										
Bakmi dengan penyedap rasa										
Bihun dengan penyedap rasa										
Kwetiau dengan penyedap rasa										
Soto										
Bakso										
Batagor										
Siomay										
Fried chicken										
Hamburger										
Kentang goreng dengan penyedap rasa										
Tahu bulat dengan penyedap rasa										
Snack (chicky, dll)										
Dadar gulung										

19. Apakah Anda sering mengonsumsi makanan/*snack* dan minuman yang manis?

- a. Ya (lanjut ke pertanyaan 20)
- b. Tidak (lanjut ke pertanyaan 21)

20. Jenis makanan/*snack* dan minuman, dan *snack* yang tergolong manis:

Bahan Makanan	Harian			Mingguan			Bulanan			
	>3x	2-3x	1x	5-6x	3-4x	1-2x	3x	2x	1x	<1x
Es krim										
Yogurt										
Milkshake										
Teh										
Kopi dengan gula										
Sirup										
Lemon squash										
Coklat batang										
Biskuit										
Waffle										
Cheese cake										
Puding										
Brownies										
Permen										
Madu										

21. Apakah Anda mengonsumsi alkohol, kopi, teh?

	Ya/Tidak	Jumlah (gelas)	Frekuensi
Alkohol			
Kopi			
Teh			

22. Berat badan : kg

Tinggi badan : cm

23. Apakah dulu Anda pernah gemuk? Bila pernah, kapan Anda gemuk?

24. Apakah Anda melakukan olahraga rutin?

- a. Ya (lanjut ke pertanyaan 25)
- b. Tidak

25. Jenis olahraga:

Jenis Olahraga	Frekuensi Olahraga	Lama Waktu Berolahraga

LAMPIRAN 4

**Unit Penelitian dan Publikasi Ilmiah (UPPI)
Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara**

**SURAT KEPUTUSAN PENILAIAN DAN REKOMENDASI
KELAIKAN ETIK PENELITIAN**
No: 020/KEPK/UPPI/FK UNTAR/X/2017

Berdasar pertimbangan Unit Penelitian dan Publikasi Ilmiah (UPPI) Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara dalam rapat kaji etik tanggal 30 Oktober 2017, setelah dilakukan sidang dengar pendapat dan kajian terhadap kaidah etik subyek studi pada penelitian kesehatan berjudul:

**Gambaran Tekanan Darah dan Tingkat Gula Darah Pengunjung Cafe Minuman X
Mahasiswa S1 Universitas Tarumanagara KAMPUS 1**

yang diajukan oleh:

Laurensia (405150041)

sebagai Skripsi yang merupakan syarat kelulusan Program Studi Sarjana Kedokteran (PSSK).

MEMUTUSKAN

Menyetujui dan mengijinkan pelaksanaan penelitian tersebut.

Surat keputusan ini berlaku sejak ditetapkan dengan ketentuan akan ditinjau kembali apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan.

Jakarta, 30 Oktober 2017

Ketua Sidang.

dr. Wiyarni Pambudi, Sp.A, IBCLC

Sekretaris Sidang,

dr. Arlends Chris, MSi

Mengetahui,
Ketua UPPI FK UNTAR

Dr. dr. Meilani Kumala, MS. Sp.GK(K)

LAMPIRAN 5

DOKUMENTASI



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Personal

Nama : Laurensia
NIM : 405150041
Jenis Kelamin : Female
Tanggal Lahir : August 29th, 1997
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat : Taman S. Parman A11, Grogol Petamburan, Jakarta Barat
No. Telepon : 0731 326432
No. Hp : 0857 6477 3081
E-mail : Laurenfei97@gmail.com



Riwayat Pendidikan

- 2015-2019, Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara
- 2012-2015, SMA Santo Yosef
- 2009-2012, SMP Santo Yosef
- 2003-2009, SD Santo Yosef
- 2002-2003, TK Santo Yosef

Pengalaman Organisasi

- Badan Penasehat AMSA-Untar 2017/2018
- General Secretary of AMSA-Untar 2016/2017
- Anggota AMSA-Untar 2015/2016
- Anggota Divisi *Fundraise* AMSA-Untar 2015/2016
- Anggota Dharmayana 2015/2016
- Ketua Seksi Kesenian OSIS 2011/2012
- Anggota OSIS 2010/2011

Partisipasi dalam Kegiatan Organisasi:

AMSA-Untar:

- 2018, Ketua Pelaksana Seminar PCP (Post Conference Project) District 2
- 2017, Panitia Pengawas *Local Paper and Poster Training* AMSA-Untar
- 2016, *Interviewer of Open Recruitment* AMSA-Untar
- 2016, *Presentant and Supervisor in General Assembly of AMSA-Untar*
- 2016, Panitia Pengawas dan Panitia Dana *Leadership and Organization Skills Toward Educates Resources* AMSA-Untar
- 2016, Panitia Pengawas *Antibiotic Awareness Day*
- 2016, Panitia Dana AMSA-Untar *Day*
- 2016, Panitia Dana *Gathering* AMSA-Untar
- 2016, Panitia Acara *EOTY: Event of The Year* AMSA-Untar
- 2016, Peserta *Local Paper and Poster Training* AMSA-Untar
- 2015, Peserta *Genneral Assembly* AMSA-Untar
- 2015, Panitia Acara *World Alzheimer Day*
- 2015, Peserta *Leadership and Organization Skills Toward Educates Resources* AMSA-Untar
- 2015, Panitia PR *Photography Competition* AMSA-Untar
- 2015, Panitia Koordinator Acara SeminarAMSA-Untar
- 2015, Panitia acara *AMSEP: Asian Medical Students' Exchange Program bidding*

AMSA-Indonesia:

- 2017, Delegasi *Indonesian Medical Students' Training and Competitions*
- 2017, Panitia Konsumsi AMSEP: Asian Medical Students' Exchange Program *Indonesia for Taiwan*
- 2016, Delegasi Rapat Kerja Nasional AMSA-Indonesia
- 2015, Delegasi Musyawarah Nasional AMSA-Indonesia

AMSA International:

- 2017, Delegasi *AMSC: Asian Medical Students' Conference Seoul*

Partisipasi dalam Pelatihan

- 2016, Mentor PMB Pusat
- 2016, Mentor PMB FK UNTAR
- 2016, *Legislative Training*
- 2016, *Leadership and Organization Skills Toward Educates Resources* AMSA-Untar
- 2016, Seminar AMSA-UI's *Preparation of International Competition (PRICE) East Asian Medical Students' Conference (EAMSC)*
- 2015, *Leadership and Organization Skills Toward Educates Resources* AMSA-Untar
- 2015, *Five Star Doctor Training* FK UNTAR
- 2015, *Dharmadista Training*
- 2015, Panitia Medis Bakti Kesehatan Metta Day Dharmayana
- 2015, Pelatihan Harian Dasar UMRC
- 2015, *Campus Training by Student Executive Board* FK UNTAR
- 2012, *High School Leadership Training*