

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

1. Apa dasar dilakukan penelitian ini?

Dasar penelitian ini dilakukan sebagai syarat untuk memenuhi tugas akhir pendidikan (skripsi) saya, Cathlin Soeyanto, untuk memperoleh gelar sarjana kedokteran (S.ked) di fakultas kedokteran Universitas Tarumanagara Jakarta.

2. Apa tujuan penelitian ini?

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan rerata kapasitas vital paru pada mahasiswa Fakultas Teknik Universitas Tarumanagara yang merokok dengan bukan perokok berdasarkan spirometri di Universitas Tarumanagara.

3. Bagaimana cara penelitian ini dilakukan?

Penelitian ini dilakukan dengan cara memeriksa kapasitas vital paru pada mahasiswa Fakultas Teknik di Universitas Tarumanagara yang sudah bersedia mengikuti penelitian dengan menggunakan spirometri.

4. Apa itu pemeriksaan spirometri? Mengapa pemeriksaan ini harus dilakukan?

Pemeriksaan spirometri merupakan sebuah alat untuk menguji fungsi paru yang bertujuan untuk membantu mengevaluasi terkait dengan sistem respirasi serta untuk mendeteksi kelainan riwayat penyakit dahulu.

5. Apa risiko yang mungkin timbul dari pemeriksaan spirometri?

Pusing, sesak napas, sakit dada, tetapi peneliti akan melakukan dengan sebaik – baiknya secara profesional sehingga mencegah keluhan tersebut terjadi.

6. Berapa waktu yang saya butuhkan untuk melakukan penelitian ini?

Pemeriksaan memerlukan waktu 10 – 20 menit

7. Apakah ada pihak lain yang dapat melihat data hasil pemeriksaan saya?

Penelitian ini bersifat rahasia sehingga hanya peneliti dan responden yang mengetahui data hasil pemeriksaan.

8. Berapa biaya yang harus saya keluarkan untuk ikut serta dalam penelitian ini?

Tidak ada biaya yang dibebankan kepada anda jika anda ikut serta dalam penelitian ini.

9. Jika saya melakukan pemeriksaan seperti ini di luar secara mandiri, berapa biaya yang harus saya keluarkan?

Biaya pemeriksaan spirometri sekitar \pm Rp. 250.000,00 belum termasuk biaya administrasi rumah sakit dan konsultasi dokter.

10. Apa keuntungan yang didapatkan responden yang mengikuti pemeriksaan spirometri ini ?

Responden dapat mengetahui kondisi kesehatan fungsi paru, terutama kapasitas vital paru.

11. Siapakah yang harus saya hubungi jika saya masih mempunyai pertanyaan lain tentang penelitian ini?

Anda dapat menghubungi saya, Cathlin Soeyanto, sebagai peneliti

Alamat: jl. Taman S Parman Blok A3, Grogol, Jakarta Barat

HP: 08117412321

Lampiran 2: Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami penjelasan di atas, saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Usia :

Alamat:

Menyatakan bersedia untuk mengikuti penelitian berjudul “Perbedaan Rerata Fungsi Paru (Volume Ekspirasi Paksa Satu Detik) Perokok dan Bukan Perokok pada Mahasiswa Fakultas Teknik Universitas Tarumanagara Tahun 2019” dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Saya dapat mengundurkan diri dari penelitian ini sewaktu-waktu tanpa sanksi dari pihak manapun.

Jakarta, 2019

()

Lampiran 3: Identitas Responden

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

NIM :

Umur :

Jenis Kelamin : Perempuan / Laki-laki

Alamat:

No. Hp:

Berat Badan :

Tinggi Badan :

Tekanan Darah :

Lingkari jawaban yang sesuai.

Jika jawaban YA, mohon untuk memberikan keterangan!

1. Apakah anda mengkonsumsi rokok (termasuk: kretek, cerutu, shisha, rokok elektronik, vape, dan lain – lain) ?

Ya / Tidak

Jika Ya, (mohon untuk di isi)

- Berapa jumlah batang rokok yang anda konsumsi dalam sehari ?
- Sejak kapan anda telah mengkonsumsi rokok ?

2. Apakah sebulan terakhir ini anda ada mengkonsumsi rokok ? Ya / Tidak

3. Apakah anda menderita penyakit pada sistem pernafasan (seperti: asma, emboli pulmonal, hemoptisis akut, infeksi pernafasan aktif dan pneumotoraks) ?

Ya / Tidak

4. Apakah anda menderita penyakit sistem jantung dan pembuluh darah (seperti: ketidak stabilan hemodinamik, infark miokard, angina tidak stabil, aneurisma arteri torakalis, hipertensi intrakranial, dan krisis hipertensi) ? Ya / Tidak

5. Apakah anda **baru** menjalani operasi pada perut, toraks, otak, mata, telinga, hidung, dan tenggorokan ? Ya / Tidak

6. Apakah anda menderita pelepasan retina akut ? Ya / Tidak

7. Apakah sekarang anda sedang kebingungan atau demensia ? Ya / Tidak

8. Apakah sekarang anda sedang ada mual, muntah, atau diare akut ?

Ya / Tidak

9. Apakah sekarang anda ada masalah pada gigi maupun wajah sehingga sulit untuk memasukkan dan menahan corong pada saat pemeriksaan spirometri ?

Ya / Tidak

10. Apakah anda meminum alkohol dalam 4 jam terakhir ? Ya / Tidak

11. Apakah anda memakan makanan berat dalam 2 jam terakhir ? Ya / Tidak

12. Apakah anda melakukan olahraga berat dalam 30 menit terakhir ?

Ya / Tidak

13. Apakah anda merokok dalam 2 jam terakhir ? Ya / Tidak

14. Apakah anda sedang mengkonsumsi obat – obatan tertentu ?

Ya / Tidak

Jika Ya, (mohon untuk di isi)

- Apa obat yang sedang anda konsumsi ?.....
- Kapan terakhir kali anda mengkonsumsi obat tersebut ?

Untuk peneliti:

*Responden dapat melakukan pemeriksaan spirometri:

Ya / Tidak

Lampiran 4: Surat Peminjaman Spirometri

Jakarta, 2019

Kepada Yth.

Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara

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

Di tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan kegiatan Penelitian Skripsi berjudul ***“Perbedaan Rerata Fungsi Paru (Volume Ekspirasi Paksa Satu Detik) Perokok dan Bukan Perokok pada Mahasiswa Fakultas Teknik Universitas Tarumanagara 2019”*** yang saya lakukan, maka saya membutuhkan alat untuk menguji fungsi paru. Oleh karena itu, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Cathlin Soeyanto
Prog. Studi : Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran
P. Tinggi : Universitas Tarumanagara
NIM : 405160160

Memohon kesediaan Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara untuk dapat meminjamkan alat untuk menguji fungsi paru berupa 1 buah Spirometri pada tanggal 22 Januari 2019 – Maret 2019. Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas kesempatan dan perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Pemohon,

dr. Zita Atzmardina, MM, MKM

Cathlin Soeyanto

NIK. 10411002

NIM.405160160

Lampiran 5: Surat Permohonan Ijin Penelitian

Hal : Permohonan ijin penelitian

Jakarta,

2019

Kepada Yth.

Ketua Unit Penelitian

Fakultas Kedokteran

Universitas Tarumanagara

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIM :

No. HP :

Judul Skripsi :

mengajukan permohonan pengajuan ijin penelitian pada:

Institusi :

Subyek :

Besar Sampel :

Perlakuan :

Kurun Waktu : (hari/minggu/bulan) periode Januari s/d April 2019

Mengetahui,

Hormat Saya,

dr. Zita Atzmardina, MM, MKM

Cathlin Soeyanto

NIK. 10411002

NIM.405160160

Lampiran 6: Data Volume Ekspirasi Paksa Satu Detik Perokok dan Bukan Perokok

Data Perokok

NAMA	VEP1 (%)
1. ATS62	81
2. AK63	98
3. AS61	93
4. V53	95
5. A54	79
6. AK38	74
7. AF39	114
8. NS22	98
9. FC24	86
10. JS30	88
11. MAP19	105
12. AS18	84
13. TJAC16	87
14. HAP26	104
15. YK29	86
16. SS27	106
17. FI58	89
18. RH60	99
19. YYP141	74
20. A2	66
21. IYN3	69
22. DRA5	84
23. FKY6	71
24. SABM7	85
25. BR8	81
26. BR21	82
27. HDA19	63
28. EM18	72
29. M17	85
30. CCJ14	85
31. FR16	61
32. BWI12	76
33. JRH13	84
34. KA15	86
35. BF8	74
36. MSS9	56

37. MF10	114
38. KI11	58
39. FV23	67
40. YR24	62
41. DJ22	58
42. A56	70

Data Bukan Perokok

NAMA	VEP1 (%)
1. OR	51
2. AP	107
3. F	115
4. JCHAN	90
5. JCHRIS	80
6. I	83
7. J	105
8. RH	90
9. R	66
10. AF44	92
11. M40	80
12. SO51	89
13. SL23	49
14. G11	81
15. AL12	117
16. JGP13	85
17. AF31	108
18. DE13	77
19. TL14	99
20. JHJ17	97
21. ADP20	89
22. R21	84
23. KS32	69
24. YWL35	80
25. DAW34	82
26. JA8	69
27. K1	43
28. A4	62
29. RB5	88
30. AD2	88
31. FPG3	87

32. R6	87
33. WW6	103
34. G10	89
35. H7	81
36. APS23	92
37. TW25	101
38. TG55	80
39. HR56	70
40. AJ59	65
41. LF46	116
42. JS43	89

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Cathlin Soeyanto

NIM : 405160160

Alamat : Jalan Taman S Parman, Blok A3

TTL : Kuala Tungkal, 02 Januari 2000

Riwayat Pendidikan : SD Nasional Kuala Tungkal
SMP N 02 Kuala Tungkal
SMA N 01 Kuala Tungkal

Pengalaman Organisasi : Anggota Gita Swara FK UNTAR Periode
2016/2017
Anggota Koordinasi HPD UMRC FK UNTAR
Periode 2017/2018
Ketua Koordinasi Dana Gita Swara FK UNTAR
Periode 2017/2018

Email : Cathlin1200@gmail.com