

Lampiran 1. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa/i Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, Jakarta Barat

Nama : Junius Kurniawan

NIM : 405160151

Alamat : Jl. Tanjung Duren Utara 1 No. 97, Grogol, Jakarta Barat

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul:

“KORELASI MEROKOK DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA PETUGAS KEAMANAN UNIVERSITAS TARUMANAGARA”

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis data berupa kuesioner tentang asupan makanan yang dikonsumsi, riwayat merokok, serta dilakukan pengukuran tanda vital. Responden diminta untuk mengisi data dan kuesioner dengan sebenar-benarnya setelah diberikan penjelasan dan mengerti.

Semua identitas responden dan informasi yang diperoleh dari penelitian ini akan menjadi tanggung jawab kami sebagai peneliti dan kerahasiaan informasi akan dijaga. Informasi yang diperoleh dari penelitian ini merupakan bahan atau data yang akan bermanfaat bagi penelitian selanjutnya dan akan dipublikasikan dalam bentuk skripsi. Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden, maka kami mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang kami lampirkan dan mengisi data yang kami berikan. Atas kesediaan dan kerja samanya, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Junius Kurniawan

NIM: 405160151

Lampiran 2. Lembar Penjelasan Penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

1. Apa dasar dilakukan penelitian ini?

Dasar penelitian ini dilakukan sebagai syarat untuk memenuhi tugas akhir pendidikan (skripsi) kami untuk memperoleh gelar sarjana kedokteran (S.Ked) di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Jakarta.

2. Apa tujuan penelitian ini?

Penelitian kali ini bertujuan untuk menskrining kesehatan bapak yang meliputi:

- a. **Tekanan darah**
- b. **Status gizi**

3. Apa manfaat dari penelitian ini?

Memberikan informasi kepada Bapak/Ibu mengenai tekanan darah tinggi dan bagaimana cara mencegah serta mengurangi risiko yang dapat ditimbulkan.

4. Bagaimana cara penelitian ini dilakukan?

Penelitian ini dilakukan dengan 2 metode yaitu **kuesioner penelitian , pengukuran tanda-tanda vital**. Kuesioner akan dibagikan kepada Bapak/Ibu untuk diisi dengan arahan dari pemandu kuisionernya. Pengukuran tanda-tanda vital dilakukan setelah pengisian kuisioner selesai. Nanti bapak/ibu akan diarahkan kesuatu ruangan untuk mengukur tekanan darah.

Lampiran 3. *Informed Consent*

Inform Consent

Saya Junius Kurniawan, mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Angkatan 2016 akan mengadakan penelitian dengan judul “KORELASI MEROKOK DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA PETUGAS KEAMANAN UNIVERSITAS TARUMANAGARA.” Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui korelasi merokok dengan hipertensi. Dalam penelitian ini, akan dilakukan penimbangan berat badan, pengukuran tinggi badan, pengisian kuisioner tentang asupan makanan dan kebiasaan.

Saya memohon kesediaan saudara/I untuk menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan serta bersedia untuk menjawab kuisioner serta bersedia untuk ditimbang berat badan dan diukur tingginya. Berikut saya lampirkan surat persetujuan menjadi responden.

Atas perhatian saudara/I sebagai responden dalam penelitian ini, saya mengucapkan terimakasih.

Jakarta, 2019

Peneliti,

Junius Kurniawan

NIM : 405160151

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

Alamat :

No Telp :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian:

Nama : Junius Kurniawan

NIM : 405160151

No HP : 082111738095

Judul : Korelasi Merokok dengan Kejadian Hipertensi pada Petugas Keamanan Universitas Tarumanagara

Saya menyatakan bersedia untuk ikut serta dalam penelitian ini. Demikian lembar pesetujuan ini saya buat dan saya tanda tangani dalam keadaan sadar serta tanpa paksaan.

Jakarta, 2019

Responden

(.....)

Lampiran 5. Data Diri, Hasil Pemeriksaan Fisik dan Tekanan darah Responden

I. Identitas Responden

- a. Nama : _____
- b. Alamat : _____
- c. Jenis kelamin : _____
- d. Tanggal Lahir : _____
- e. Usia : _____

II. Pemeriksaan Antropometri dan Tekanan Darah Responden

- a. Berat Badan : kg
- b. Tinggi Badan : cm
- c. IMT : kg/m²
- d. Lingkar Pinggang : cm
- e. Tekanan Darah : mmHg

III. Jawablah Pertanyaan dibawah ini dengan Melingkari / Memberikan Tanda (X) pada Salah Satu Pilihan

- 1. Apakah ada keluarga anda yang terkena tekanan darah tinggi ?
 - a. Ada , siapa _____
 - b. Tidak ada
 - c. Tidak tahu
- 2. Apakah anda sedang dalam pengobatan tekanan darah tinggi ?
 - a. Iya
 - b. Tidak
- 3. Apakah anda memiliki penyakit lain ?
 - a. Sesak nafas
 - b. Kencing manis
 - c. Asam urat
 - d. Lain – lain, sebutkan _____

4. Apakah anda menggunakan garam dan penyedap rasa dalam makanan sehari - hari ?
 - a. Iya
 - b. Tidak
5. Jika menjawab iya di soal No. 4, berapa banyak garam yang anda gunakan dalam masakan sehari - hari ?
 - a. 1 sendok teh
 - b. 2 sendok teh
 - c. 3 sendok teh
 - d. Lebih dari 3 sendok teh
6. Apakah anda minum kopi dalam menjalani aktivitas sehari - hari ?
 - a. Iya
 - b. Tidak
7. Jika menjawab iya di soal No. 6, berapa banyak kopi yang anda minum dalam sehari ?
 - a. 1 gelas / hari
 - b. 2 gelas / hari
 - c. 3 gelas / hari
 - d. Lebih dari 3 gelas / hari
8. Jenis kopi apakah yang anda konsumsi ?
 - a. Kopi sachet
 - b. Kopi hitam
 - c. Kopi susu
 - d. Lain – lain, sebutkan _____
9. Apakah anda minum teh dalam menjalani aktivitas sehari - hari ?
 - a. Iya
 - b. Tidak
- 10.Jika menjawab iya di soal No. 9, berapa banyak kopi yang anda minum dalam sehari ?
 - a. 1 gelas / hari
 - b. 2 gelas / hari
 - c. 3 gelas / hari
 - d. Lebih dari 3 gelas / hari
- 11.Jenis kopi apakah yang anda konsumsi ?
 - a. teh sachet
 - b. teh hijau
 - c. teh susu
 - d. Lain – lain, sebutkan _____
- 12.Apakah anda berolahraga ?
 - a. Iya
 - b. Tidak

13. Jika menjawab iya di soal No. 12, berapa kali dalam seminggu anda berolahraga ?

14. Apakah Anda merokok ?

- a. Iya
 - b. Tidak

15. Jika menjawab iya di soal No. 14, Berapa banyak rokok yang dihisap dalam sehari ?

16.Jenis rokok apa yang anda dihisap dalam sehari - hari ?

- a. Rokok berfilter
 - b. Rokok kretek
 - c. Rokok elektrik
 - d. Lain - lain, sebutkan

17. Berapa lama Anda merokok ?

Lampiran 6. Food Frequency Questionnaire

Food Frequency Questionnaire

Bahan Makanan	>1x/hr	1x/hr	4-6x/ mgg	1-3x/ mgg	1-3x/ bln	Tidak pernah	Porsi (URT)
Makanan pokok							
Beras/Nasi							
Sereal							
Havermout							
Jagung							
Kentang							
Mie							
Roti tawar							
Singkong / Ubi							
Lainnya, sebutkan							
Ikan dan hasil olahannya							
Ikan segar							
Ikan asin							
Udang							
Lainnya sebutkan							
Daging, telur, dan hasil olahannya							
Daging sapi							
Daging kambing							
Daging babi?							
Daging ayam							
Telur ayam							
Nugget							
Sosis							

Lainnya, sebutkan						
Kacang-kacangan dan hasil olahannya						
Kacang hijau						
Kacang tanah						
Kacang kedelai						
Tahu						
Tempe						
Oncorn						
Lainnya, sebutkan						
Sayur-sayuran						
Bayam						
Kangkung						
Kacang panjang						
Lainnya, sebutkan						
Buah-buahan						
Pisang						
Jeruk						
Apel						
Mangga						
Lainnya, sebutkan						

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian



14 Januari 2019

Nomor : 091 -Adm/FK- Untar/I/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Koordinator Kemanan/Security
Universitas Tarumanagara
Jakarta

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner dan pengukuran tekanan darah selama bulan Februari-Maret 2019 terhadap 90 security Universitas Tarumanagara

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Junius Kuriawan
N I M : 405160151
Judul Skripsi : Korelasi merokok dengan kejadian hipertensi pada petugas keamanan Universitas Tarumanagara

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

a.n. D E K A N,
Wakil Dekan

dr. Ernawati, SE, MS, FISPH, FISCM, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs2019

Jl. Letjen. S. Parman No. 1
Jakarta Barat 11440, INDONESIA
T : (021) 5671781, 5670815
F : (021) 5663126
E-mail : fk@untar.ac.id

www.untar.ac.id

Lampiran 8. Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 9. Dokumentasi validasi alat



Daftar Riwayat Hidup

Data Pribadi

Nama : Junius Kurniawan
NIM : 405160151
Tempat/Tgl Lahir : Sungai Guntung, 28 Oktober 1998
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Agama : Buddha
Status : Belum Menikah
Alamat : Jl. Tanjung Duren Utara 1 No. 97, Grogol, Jakarta Barat, 11470
No HP : 082111738095
Email : Juniuskurniawan819@gmail.com

Riwayat Pendidikan

2004 -2010 : SDN 006 Kateman Tagaraja
2010-2013 : SMPN 001 Kateman Tagaraja
2013-2016 : SMAS Mondial Batam
2016-sekarang : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara