

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. Kuesioner :

Nama Responden :

Alamat :

Bahwa saya telah mendapatkan penjelasan penelitian mengenai Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) di Poliklinik Paru RS PMI Bogor Tahun 2017 yang dilakukan oleh peneliti secara lengkap dan jelas. Saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang nantinya akan mengisi lembar kuesioner sebelumnya sudah diberikan penjelasan oleh peneliti maksud dan tujuan penelitian dilakukan pada lembar sebelum persetujuan.

Dalam penelitian ini saya memberikan jawaban yang paling sesuai dengan kondisi sebenarnya dan sejujur – jujurnya dan apa adanya. Adapun manfaat yang diterima oleh saya adalah sebagai bahan informasi tentang faktor – faktor yang dapat menyebabkan penyakit paru obstruktif kronik (PPOK).

Keikutsertaan/partisipasi Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini tanpa ada risiko apapun. Identitas data maupun jawaban yang Bapak/Ibu/Saudara berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian dijamin kerahasiaanya dan tidak akan disebarluaskan.

Setelah mendapatkan kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut maka dengan ini saya dengan sukarela dan penuh kesadaran bersedia menjadi responden. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Bogor, Januari 2017

Peneliti

Responden

Emeninta Karina Sitepu

.....

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Nama :
2. Tempat/Tanggal Lahir (usia) :
3. Jenis kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
4. No. telp/HP :

B. KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah Anda merokok sebelum didiagnosa PPOK (perokok aktif)?
 - a. Ya (**jika “Ya” lanjut ke pertanyaan 2)**)
 - b. Tidak
2. Berapa batang rokok yang Anda hisap batang/hari
3. Sudah berapa lama Anda merokok tahun

C. RIWAYAT PENYAKIT

Berikan tanda (√) apabila Anda pernah dinyatakan/didiagnosa dokter terkena minimal salah satu dari penyakit dibawah ini.

| Nama Penyakit | YA | TIDAK |
|------------------------|----|-------|
| Asma | | |
| TB Paru (tuberkolosis) | | |
| Karsinoma Bronkus | | |
| Bronkitis | | |
| Emfisema | | |

D. RIWAYAT TERPAPAR POLUSI UDARA

Responden dapat memberikan jawaban dengan memberikan tanda silang (√) pada salah satu pilihan jawaban yang tersedia. Hanya satu jawaban saja yang dimungkinkan untuk setiap pertanyaan, yaitu :

Sangat Sering (SS) = 4

Sering (S) = 3

Kadang - Kadang (KK) = 2

Tidak Pernah (TP) = 1

| NO. | DAFTAR PERTANYAAN | PILIHAN JAWABAN | | | |
|-----|--|-----------------|---|----|----|
| | | SS | S | KK | TP |
| | | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. | Pabrik/industri yang dekat dengan lingkungan rumah Anda menyebabkan polusi udara | | | | |
| 2. | Anda terpapar polusi udara di tempat kerja | | | | |
| 3. | Anda terpapar debu di lingkungan rumah atau tempat kerja | | | | |

E. AKTIFITAS FISIK

Silahkan mengingat kembali mengenai aktifitas kerja Anda sehari-hari.

- **Akifitas/kerja berat** adalah aktifitas yang membutuhkan kerja fisik yang berat sehingga membuat napas berat atau jantung terasa berdebar.
- **Aktifitas/kerja sedang** adalah aktifitas yang membutuhkan kerja fisik sedang sehingga membuat napas sedikit lebih berat dan jantung sedikit terasa berdebar.

Silahkan memilih atau mengisi jawaban dari pertanyaan berikut. Kolom “kode” diisi oleh peneliti.

| Aktifitas saat bekerja (Aktifitas kerja termasuk kegiatan belajar, latihan, pekerjaan rumah tangga, dll) | | | |
|---|--|--|------|
| NO. | PERTANYAAN | JAWABAN | KODE |
| 1. | Apakah pekerjaan sehari-hari Anda memerlukan kerja yang berat minimal 10 menit per hari ? | Ya (1) _ (lanjut ke no. 2) Tidak (2) _ (langsung ke no.4) | P1 |
| 2. | Berapa hari dalam seminggu Anda melakukan kerja berat ? | ___ hari | P2 |
| 3. | Berapa lama dalam 1 hari biasanya Anda melakukan kerja berat ? | Jam : Menit ---- : ---- | P3 |
| 4. | Apakah pekerjaan Anda memerlukan aktifitas sedang minimal 10 menit per hari ? | Ya (1) _ (lanjut ke no.5) Tidak (2) _ (langsung ke no.7) | P4 |

| Aktifitas saat bekerja (lanjutan) | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------|------|
| NO. | PERTANYAAN | JAWABAN | KODE |
| 5. | Berapa hari dalam seminggu Anda melakukan kerja sedang ? | ___ hari | P5 |
| 6. | Berapa lama dalam 1 hari biasanya Anda melakukan kerja sedang ? | Jam : Menit ---- : ---- | P6 |

| Perjalanan dari tempat ke tempat (Perjalanan ke tempat kerja, berbelanja, beribadah, dll) | | | |
|---|--|--|------|
| NO. | PERTANYAAN | JAWABAN | KODE |
| 7. | Apakah Anda berjalan kaki atau bersepeda minimal 10 menit setiap harinya untuk pergi ke suatu tempat ? | Ya (1) _ (lanjut ke no.8) Tidak (2) _ (langsung ke no.10) | P7 |
| 8. | Berapa hari dalam seminggu Anda berjalan kaki atau bersepeda (minimal 10 menit) untuk pergi ke suatu tempat ? | ___ hari | P8 |
| 9. | Berapa lama dalam 1 hari biasanya Anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat ? | Jam : Menit ---- : ---- | P9 |

| Aktifitas Rekreasi (Olahraga, fitness, dan rekreasi lainnya) | | | |
|--|--|--|------|
| NO. | PERTANYAAN | JAWABAN | KODE |
| 10. | Apakah Anda melakukan olahraga, fitness atau rekreasi yang merupakan aktifitas berat minimal 10 menit per hari ? | Ya (1) _ (lanjut ke no. 11) Tidak (2) _ (langsung ke no.13) | P10 |
| 11. | Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang merupakan aktivitas berat ? | ___ hari | P11 |
| 12. | Berapa lama Anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang merupakan aktifitas berat dalam 1 hari ? | Jam : Menit ---- : ---- | P12 |
| 13. | Apakah Anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang merupakan aktifitas sedang minimal 10 menit per hari ? | Ya (1) _ (lanjut ke no.14) Tidak (2) _ (langsung ke no.16) | P13 |
| 14. | Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang merupakan aktivitas sedang ? | ___ hari | P14 |

| | | | |
|-----|--|----------------------------|-----|
| 15. | Berapa lama Anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang merupakan aktifitas sedang dalam 1 hari ? | Jam : Menit ---- : ---- | P15 |
|-----|--|----------------------------|-----|

| Aktifitas Menetap (Aktifitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk saat bekerja, duduk saat di kendaraan, menonton TV atau berbaring, KECUALI tidur) | | | |
|---|--|----------------------------|-------------|
| NO. | PERTANYAAN | JAWABAN | KODE |
| 16. | Berapa lama Anda duduk atau berbaring dalam 1 hari ? | Jam : Menit ---- : ---- | P16 |

TERIMA KASIH ATAS PARTISPASI ANDA