

PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN

(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama:

Semua penjelasan terkait penelitian telah dijelaskan dan pertanyaan-pertanyaan telah dijawab oleh peneliti, setelah saya membaca serta mengetahui manfaat penelitian ini, maka saya menyatakan bersedia/tidak bersedia untuk menjadi responden penelitian dengan judul “HUBUNGAN STATUS MEROKOK DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA PEKERJA PT. X TAHUN 2020”.

Saya mengerti apabila saya memerlukan penjelasan saya dapat bertanya kepada peneliti, dengan catatan apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan.

Saya percaya apa yang saya buat dijamin kerahasiannya.

Jakarta, 2021

Responden

Lembar Kuesioner

No. Registrasi :

Nama :

Data Pemeriksaan Tekanan Darah

Tekanan Darah (mmHg)	Pemeriksaan 1	Pemeriksaan 2	Pemeriksaan 3	Tekanan Darah Tertinggi	Catatan
Sistolik					
Diastolik					

1. Apakah anda merokok?

() Ya () Tidak

2. Jika Ya, berapa batang rokok per harinya? Batang/hari

3. Sudah berapa lama anda merokok? bulan/tahun *coret tidak sesuai pilihan

4. Dari jenis filter, rokok apa yang anda hisap?

() rokok filter () rokok non filter

5. Kapan terakhir anda merokok?

6. Riwayat hipertensi pada keluarga

7. () Ayah () Ibu () Saudara Kandung () lainnya, _____