

LAMPIRAN 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :

Bapak / Ibu / Sdr / Sdri calon responden

Di di RSUD Wates Kulon Progo

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Diploma IV Politeknik Kesehatan Yogyakarta Jurusan Keperawatan Anestesi :

Nama : Alfika Dewi Wijayanti

NIM : P07120213001

Akan melakukan penelitian dengan judul “Hubungan perokok dengan kejadian nyeri tenggorokan pada pasien pasca pemasangan Endotrakeal Tube dengan general anestesi di RSUD Wates Kulon Progo”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak / Ibu sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Bapak / Ibu tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, maka tidak ada ancaman bagi Bapak / Ibu. Jika ibu menyetujui, maka saya mohon kesediaan Bapak / Ibu untuk menandatangani lembar persetujuan saya dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan.

Atas perhatian dan kesediaan ibu sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Alfika Dewi Wijayanti

P07120213001

LAMPIRAN 2

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudari Alfika Dewi Wijayanti selaku mahasiswa DIV Keperawatan Anestesi Politeknik Kesehatan Yogyakarta dengan judul “Hubungan perokok dengan kejadian nyeri tenggorokan pada pasien pasca pemasangan Endotrakeal Tube dengan general anestesi di RSUD Wates Kulon Progo”, dengan suka rela dan tanpa paksaan dari siapapun.

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka jawaban yang saya berikan adalah yang sebenarnya.

Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Saksi

Wates, April 2017

Responden

(.....)

(.....)

LAMPIRAN 3

IDENTITAS RESPONDEN**PETUNJUK**

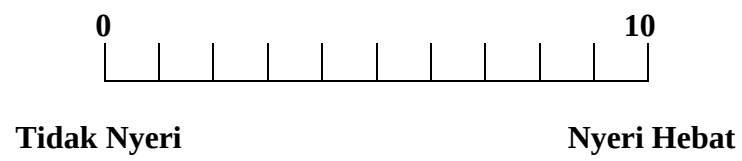
Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan mengisi maupun melingkari huruf yang tersedia sesuai dengan kondisi dan keadaan responden (dimohon dengan hormat seluruh pertanyaan dijawab semua).

1. Nama :
2. Usia :
3. Pekerjaan :
4. Asuransi :
5. Pendidikan Terakhir :
6. Jenis Kelamin :
7. Saya termasuk :

Perokok	Bukan perokok

LAMPIRAN 4

INSTRUMEN VISUAL ANALOG SCALE



[illegible]

Lampiran 6

RENCANA ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Biaya
1.	Penyusunan proposal penelitian	Rp. 200.000,-
2.	Seminar proposal penelitian	Rp. 100.000,-
3.	Revisi proposal penelitian	Rp. 50.000,-
4.	Perijinan penelitian	Rp. 350.000,-
5.	<i>Ethical clearance</i>	Rp. 100.000,-
6.	Pelaksanaan penelitian, transportasi (akomodasi)	Rp. 300.000,-
7.	Foto kopi dan jilid	Rp. 350.000,-
8.	Cinderamata responden	Rp. 300.000,-
9.	Transportasi enumerator	Rp. 150.000,-
10.	Laporan penelitian	Rp. 250.000,-
11.	Sidang penelitian	Rp. 200.000,-
12.	Revisi laporan penelitian akhir	Rp. 250.000,-
13.	Biaya tak terduga	Rp. 900.000,-
Jumlah		Rp. 3.500.000,-

Lampiran 7

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Saya adalah Alfika Dewi Wijayanti berasal dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta D-IV Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian saya yang berjudul “Hubungan Perokok dengan kejadian Nyeri Tenggorokan pada Pasien Post Intubasi Endotracheal Tube dengan General Anestesi di RSUD Wates”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah Mengetahui apakah ada hubungan merokok terhadap kejadian nyeri tenggorokan pada pasien pasca pemasangan *Endotracheal Tube* dengan general anestesi di RSUD Wates Kulon Progo.
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat untuk pengembangan ilmu pengetahuan dibidang keperawatan, khususnya dibidang keperawatan anestesi.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 24 jam pasca operasi dan kami akan memberikan kompensasi kepada anda berupa Tas. Sampel penelitian yang terlibat dalam penelitian yaitu semua pasien yang menjalani operasi elektif disertai pemasangan Endotracheal Tube dengan general anestesi di RSUD Wates Kulon Progo.
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan cara meminta persetujuan terlebih dahulu kepada anda untuk melakukan penelitian dengan cara memberikan lembar persetujuan bahwa anda bersedia mengikuti penelitian saya, saya akan beri waktu untuk berpikir atau untuk menanyakan hal-hal yang anda belum jelas tentang penjelasan dari saya, apabila anda menyetujui mengikuti penelitian yang saya lakukan baru menandatangani surat persetujuan. Setelah itu dilakukan pendataan berupa usia, jenis kelamin dari rekam medis dilanjutkan dengan penglajian data riwayat merokok langsung dari pasien. Pengukuran skala nyeri tenggorokan diukur dengan kuesioner VAS setelah dilakukan Intubasi post operasi elektif dengan general anestesi.
6. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah menambah pengetahuan anda tentang ilmu pengetahuan keperawatan, khususnya keperawatan Anestesi.
7. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.

8. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi Alfika Dewi Wijayanti dengan nomor telepon 087843215444

PENELITI

ALFIKA DEWI WIJAYANTI
P07120213001

Lampiran 8

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh ALFIKA DEWI WIJAYANTI dengan judul “Hubungan Perokok dengan kejadian Nyeri Tenggorokan pada Pasien Post Intubasi Endotrachea Tube dengan General Anestesi di RSUD Wates ”

Nama :

Alamat :

No. Telepon/HP :

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta,

Saksi Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

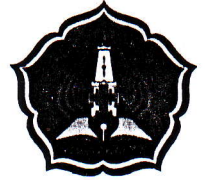
Mengetahui
Ketua Pelaksana Penelitian,

ALFIKA DEWI WIJAYANTI
P07120213001



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA



Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : poltekkes.depkes.yogya@gmail.com

Nomor : PP.03.III/4/3Fy /2017
Lamp. : -
Hal. : Permohonan data Studi Pendahuluan

Yogyakarta, 9 Maret 2017

Kepada Yth :
Gubernur Propinsi Daerah Istimewa Yogyakarta
C.q. Kepala Biro Administrasi Pembangunan
Komplek Kepatihan Danurejan
di
Yogyakarta

Dengan hormat,

Bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta semester VIII Prodi D.IV Keperawatan Tahun Akademik 2016/2017, akan melaksanakan kegiatan penyusunan proposal penelitian sebagai bagian dari tahapan Penyusunan Skripsi sebagai tugas akhir mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon diberikan ijin melakukan **Permohonan Data Studi Pendahuluan** sebagai data awal untuk kelengkapan penyusunan proposal penelitian bagi mahasiswa kami, atas nama :

Nama : Alfika Dewi Wijayanti
NIM : P07120213001
Judul : Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Nyeri Pada Pasien Post Operasi Efektif Dengan Anestesi General

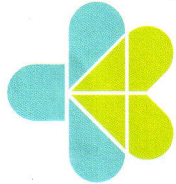
Demikian atas terkabulnya permohonan ini kami diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan,

Tri Prabowo, S.Kp., M.Sc.
NIP. 196505191988031001

Tembusan disampaikan Kepada Yth. :

- 1 Dinkes Kab. Kulonprogo
- 2 RSUD Wates Kulonprogo
- 3 Dosen Pembimbing Skripsi
- 4 Yang bersangkutan
- 5 Arsip



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA



Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : poltekkes.depkes.yogya@gmail.com

Nomor : PP.03./II/4/631/2017
Lamp. : 1 bendel
Hal. : Permohonan Ijin Penelitian

Yogyakarta, 26 April 2017

Kepada Yth :
BUPATI KULONPROGO
C.q. Kepala DPMPT Kulonprogo
di

W A T E S

Dengan hormat,
Sehubungan dengan dilaksanakannya penelitian untuk penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Semester VIII Program Studi D.IV Keperawatan pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2016/2017, bersama ini kami mengajukan permohonan ijin penelitian sebagai berikut :

Nama : Alfika Dewi Wijayanti
N I M : P07120213001
Judul : Hubungan Perokok Dengan Kejadian Nyeri Tenggorokan Pada Pasien Pasca Intubasi Endotrakeal Dengan General Anestesi di RSUD Wates Kulonprogo
Subyek penelitian : Pasien Operasi Elektif Dengan General Anestesi
Pembimbing : 1. Maria H. Bakri, SKM, M.Kes
2. Bondan Palestin, SKM, M.Kep.Sp.Kom

Untuk melaksanakan penelitian di RSUD Wates Kulonprogo Mulai Bulan Mei s/d Juni 2017

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan, 

Tri Prabowo, S.Kp., M.Sc.
NIP. 196505191988031001

Tembusan disampaikan Kepada Yth. :

- 1 Ketua Bapeda Kab. Kulonprogo
- 2 Kepala Dinas Kesehatan Kab. Kulonprogo
- 3 Direktur RSUD Wates Kulonprogo
- 4 Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
- 5 Arsip



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601

<http://www.poltekkesjogja.ac.id>

e-mail : poltekkes.depkes.yogya@gmail.com



Nomor : PP.03.III/4/ 631 /2017
Lamp. : --
Hal. : Permohonan Ethical Clearance

Yogyakarta, 26 April 2017

Kepada Yth :

Ketua Komisi Etik
Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
di
Yogyakarta

Dengan hormat,
Sehubungan dengan adanya Penyusunan Skripsi Mahasiswa Semester Akhir Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, untuk itu kami mohon ijin untuk diterbitkan Ethical Clearance / Persetujuan Etik Penelitian dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Adapun Peneliti dan judul Penelitian sbb :

Nama : Alfika Dewi Wijayanti
N I M : P07120213001
Asal Institusi : Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Waktu Penelitian : Mei - Juli 2017
Judul Proposal : Hubungan Perokok Dengan Kejadian Nyeri Tenggorokan Pada Pasien Pasca Intubasi Endotrakeal Dengan General Anestesi di RSUD Wates Kulonprogo
Pembimbing : 1. Maria H. Bakri, SKM, M.Kes
2. Bondan Palestin, SKM, M.Kep.Sp.Kom

Bersama ini pula kami sampaikan proposal penelitian (terlampir).

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.





KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I.Yogyakarta Telp/Fax. 0274-617601

Website : www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id | Email : komisietik.poltekkesjogja@gmail.com



PERSETUJUAN KOMISI ETIK No. LB.01.01/KE-01/XXIV/585/2017

Judul	:	Hubungan Perokok dengan Kejadian Nyeri Tenggorokan pada Pasien Pasca Intubasi Endotrakeal Tube dengan General Anestesi Di RSUD Wates Kulonprogo
Dokumen	:	1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum Penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	:	Alfika Dewi Wijayanti
Dokter/ Ahli medis yang bertanggungjawab	:	-
Tanggal Kelaikan Etik	:	16 Mei 2017
Instansi peneliti	:	Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua ,


Joko Susilo, SKM., M.Kes
NIP 196412241988031002



PEMERINTAH KABUPATEN KULON PROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WATES

Jl. Tentara Pelajar Km. 1 No. 5 Wates Kabupaten Kulon Progo Telp. (0274) 773169

No : 423 / 121 / 1.3 / RS / VI / 2017

Lamp : -

Hal : Ijin Penelitian

Kepada

Yth.....

Di

RSUD Wates

Dengan hormat,

Memperhatikan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Yogyakarta, No.: 070.2/00459/V/2017, Tanggal 05 Mei 2017, Perihal : Surat Keterangan/Ijin Penelitian. Bersama ini memberikan ijin kepada :

Nama : Alfika Dewi Wijayanti

NIM : P07120213001

Pendidikan : D IV Keperawatan

Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Untuk melakukan Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Wates Kabupaten Kulon Progo, dengan :

Judul : HUBUNGAN PEROKOK DENGAN KEJADIAN NYERI
TENGGOROKAN PADA PASIEN PASCA INTUBASI
ENDOTRAKEAL TUBE DENGAN GENERAL ANESTESI
DI RSUD WATES KULON PROGO

Waktu : 05 April 2017 s/d 05 Juli 2017

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon kepada Bapak/ Ibu/ Saudara mengijinkan memberikan data yang diperlukan kepada mahasiswa tersebut. Kemudian atas perhatiannya, diucapkan terima kasih.

Wates, 0 Juni 2017

DIREKTUR



dr. Lies Indriyati, Sp.A
Pembina Utama Muda; IV/c
NIP. 19620729 198812 2 001