

LAMPIRAN

Lampiran 1

Data Hasil Uji Statistik

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
KadarCOHb	,328	40	,000	,704	40	,000
KadarHematokrit	,141	40	,045	,956	40	,124
LamaMerokok	,338	40	,000	,637	40	,000

Test Statistics^a

	KadarCOHb
Mann-Whitney U	175,500
Wilcoxon W	385,500
Z	-,756
Asymp. Sig. (2-tailed)	,450
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,512 ^b

Test Statistics^a

	KadarHematokrit
Mann-Whitney U	187,500
Wilcoxon W	397,500
Z	-,338
Asymp. Sig. (2-tailed)	,735
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,738 ^b

Lampiran 2

LEMBAR VALIDASI KUESIONER

Nama Validator : Galuh Ratmana Hanum
NIK : 215510
Jabatan : Dosen Pembimbing
Tanggal Pengisian : 1 Mei 2024

A. PENGANTAR

Lembar validasi ini digunakan untuk memperoleh penilaian Bapak/Ibu terhadap kuesioner penelitian skripsi. Saya ucapkan terimakasih atas kesediaan Bapak/Ibu menjadi validator dan mengisi lembar validasi ini.

B. PETUNJUK

1. Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan skor pada setiap butir pertanyaan dengan memberikan tanda cek (☐) pada kolom dengan skala penilaian sebagai berikut:
5= Sangat Baik 2= Kurang Baik
4= Baik 1= Tidak Baik
3= Cukup Baik
2. Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan kritik dan saran perbaikan pada baris yang telah disediakan

C. PENILAIAN

No	Deskriptor	Skala Penilaian				
		1	2	3	4	5
1	Petunjuk pengisian angket ditulis dengan jelas dan mudah dimengerti				✓	
2	Kuisisioner sudah sesuai dengan kriteria inklusi					✓
3	Bahasa yang digunakan mudah dipahami					✓
4	Bahasa yang digunakan efektif					✓
5	Pernyataan berkaitan dengan tujuan penelitian					✓

D. KOMENTAR DAN SARAN

E. KESIMPULAN

Berdasarkan penilaian yang telah dilakukan, lembar kuisisioner untuk responden ini dinyatakan:

1. Layak digunakan tanpa revisi
2. Layak digunakan setelah revisi
3. Tidak layak digunakan

Mohon diberi tanda silang (X) pada nomor yang sesuai dengan kesimpulan Bapak/Ibu.

Sidoarjo, _____ 2024

Validator



Lampiran 3

LEMBAR VALIDASI KUESIONER

Nama Validator : Nidrahul Mulihi. M.Sc.
NIK : 218619
Jabatan : Dosen TLM
Tanggal Pengisian : 16/ Juli 2024

A. PENGANTAR

Lembar validasi ini digunakan untuk memperoleh penilaian Bapak/Ibu terhadap kuesioner penelitian skripsi. Saya ucapkan terimakasih atas kesediaan Bapak/Ibu menjadi validator dan mengisi lembar validasi ini.

B. PETUNJUK

1. Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan skor pada setiap butir pertanyaan dengan memberikan tanda cek (☐) pada kolom dengan skala penilaian sebagai berikut:
5= Sangat Baik 2= Kurang Baik
4= Baik 1= Tidak Baik
3= Cukup Baik
2. Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan kritik dan saran perbaikan pada baris yang telah disediakan

C. PENILAIAN

No	Deskriptor	Skala Penilaian				
		1	2	3	4	5
1	Petunjuk pengisian angket ditulis dengan jelas dan mudah dimengerti					✓
2	Kuisisioner sudah sesuai dengan kriteria inklusi					✓
3	Bahasa yang digunakan mudah dipahami					✓
4	Bahasa yang digunakan efektif					✓
5	Pernyataan berkaitan dengan tujuan penelitian					✓

D. KOMENTAR DAN SARAN

E. KESIMPULAN

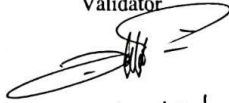
Berdasarkan penilaian yang telah dilakukan, lembar kuisioner untuk responden ini dinyatakan:

1. Layak digunakan tanpa revisi
2. Layak digunakan setelah revisi
3. Tidak layak digunakan

Mohon diberi tanda silang (X) pada nomor yang sesuai dengan kesimpulan Bapak/Ibu.

Sidoarjo, _____ 2024

Validator


(Ing Miskel)

Lampiran 3

LEMBAR VALIDASI KUESIONER

Nama Validator : Jamilatur R
NIK : 214486
Jabatan : Dosen Pengajar
Tanggal Pengisian : 01 Mei 2024

A. PENGANTAR

Lembar validasi ini digunakan untuk memperoleh penilaian Bapak/Ibu terhadap kuesioner penelitian skripsi. Saya ucapkan terimakasih atas kesediaan Bapak/Ibu menjadi validator dan mengisi lembar validasi ini.

B. PETUNJUK

1. Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan skor pada setiap butir pertanyaan dengan memberikan tanda cek (□) pada kolom dengan skala penilaian sebagai berikut:
5= Sangat Baik 2= Kurang Baik
4= Baik 1= Tidak Baik
3= Cukup Baik
2. Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan kritik dan saran perbaikan pada baris yang telah disediakan

C. PENILAIAN

No	Deskriptor	Skala Penilaian				
		1	2	3	4	5
1	Petunjuk pengisian angket ditulis dengan jelas dan mudah dimengerti				✓	
2	Kuisisioner sudah sesuai dengan kriteria inklusi					✓
3	Bahasa yang digunakan mudah dipahami					✓
4	Bahasa yang digunakan efektif					✓
5	Pernyataan berkaitan dengan tujuan penelitian					✓

D. KOMENTAR DAN SARAN

Dilakukan revisi kemudian kuesioner sudah
dapat digunakan

E. KESIMPULAN

Berdasarkan penilaian yang telah dilakukan, lembar kuisisioner untuk responden ini dinyatakan:

1. Layak digunakan tanpa revisi
- ☒ 2. Layak digunakan setelah revisi
3. Tidak layak digunakan

Mohon diberi tanda silang (X) pada nomor yang sesuai dengan kesimpulan Bapak/Ibu.

Sidoarjo, 01 Mei 2024

Validator


(Jamilah R),

Lampiran 3

Lampiran 2

KUISIONER PENELITIAN SKRIPSI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO

"Gambaran Kadar Karboksihemoglobin (COHb) dengan Hematokrit Pada Pekerja Bengkel Perokok Aktif Berdasarkan Lama Merokok di Daerah Kecamatan Gondang, Mojokerto, Jawa Timur"

Nama/Kode Sampel: N/B2

Tanggal : 06-05-2024

1. Apakah saudara merupakan perokok aktif?
☒ a. Ya b. Tidak
2. Sudah berapa lama saudara merokok?
6 thn
3. Berapa batang rokok yang saudara konsumsi setiap harinya?
8 batang
4. Berapa lamakah saudara bekerja di bengkel?
6 thn
5. Berapa jumlah pekerja bengkel pada bengkel saudara?
2 orang
6. Berapa lama saudara bekerja bengkel setiap harinya?
6 jam
7. Apakah semenjak saudara merokok, saudara mengalami keluhan berikut?

No	Jenis Keluhan	Ya	Tidak	Sejak Kapan	Setelah Melakukan Kegiatan Apa
1	Pusing		✓		
2	Sesak nafas		✓		
3	Mual		✓		
4	Mudah lelah		✓		

TTD Responden


()

KUISIONER PENELITIAN SKRIPSI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO

Nama/Kode Sampel: S / B3

1. Apakah saudara merupakan perokok aktif?
(a) Ya b. Tidak
2. Sudah berapa lama saudara merokok?
10 tahun
3. Berapa batang rokok yang saudara konsumsi setiap harinya?
12 batang
4. Berapa lamakah saudara bekerja di bengkel?
10 tahun
5. Berapa jumlah pekerja bengkel pada bengkel saudara?
1 orang
6. Berapa lama saudara bekerja bengkel setiap harinya?
6 jam
7. Apakah semenjak saudara merokok, saudara mengalami keluhan berikut?

No	Jenis Keluhan	Ya	Tidak	Sejak Kapan	Setelah Melakukan Kegiatan Apa
1	Pusing	✓			
2	Sesak nafas		✓	10,5 tahun	Setelah merokok
3	Mual		✓	10,5 tahun	Setelah bangun tidur
4	Mudah lelah	✓			

(

Lampiran 2

KUISIONER PENELITIAN SKRIPSI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADYAH SIDOARJO

"Gambaran Kadar Karboksihemoglobin (COHb) dengan Hematokrit Pada Pekerja Bengkel
Perokok Aktif Berdasarkan Lama Merokok di Daerah Kecamatan Gondang, Mojokerto,
Jawa Timur"

Nama/Kode Sampel: 1/B4

Tanggal : 06-05-2024

1. Apakah saudara merupakan perokok aktif?
☒ a. Ya b. Tidak
2. Sudah berapa lama saudara merokok?

3. Berapa batang rokok yang saudara konsumsi setiap harinya?
12 Batang
4. Berapa lamakah saudara bekerja di bengkel?
6 tahun
5. Berapa jumlah pekerja bengkel pada bengkel saudara?
3 org
6. Berapa lama saudara bekerja bengkel setiap harinya?
7 jam
7. Apakah semenjak saudara merokok, saudara mengalami keluhan berikut?

No	Jenis Keluhan	Ya	Tidak	Sejak Kapan	Setelah Melakukan Kegiatan Apa
1	Pusing		✓		
2	Sesak nafas		✓		
3	Mual		✓		
4	Mudah lelah		✓		

TTD Responden

()

Lampiran 2

KUISIONER PENELITIAN SKRIPSI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO

"Gambaran Kadar Karboksihemoglobin (COHb) dengan Hematokrit Pada Pekerja Bengkel Perokok Aktif Berdasarkan Lama Merokok di Daerah Kecamatan Gondang, Mojokerto, Jawa Timur"

Nama/Kode Sampel: K/BS

Tanggal : 06-05-2024

1. Apakah saudara merupakan perokok aktif?
☒ a. Ya b. Tidak
2. Sudah berapa lama saudara merokok?
9 tahun
3. Berapa batang rokok yang saudara konsumsi setiap harinya?
20 batang
4. Berapa lamakah saudara bekerja di bengkel?
8 tahun
5. Berapa jumlah pekerja bengkel pada bengkel saudara?
3 org
6. Berapa lama saudara bekerja bengkel setiap harinya?
7 jam
7. Apakah semenjak saudara merokok, saudara mengalami keluhan berikut?

No	Jenis Keluhan	Ya	Tidak	Sejak Kapan	Setelah Melakukan Kegiatan Apa
1	Pusing		✓		
2	Sesak nafas		✓		
3	Mual		✓		
4	Mudah lelah	✓			Setelah bangun Tidur

TTD Responden

()

Lampiran 4

SERTIFIKAT UJI ETIK



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSUD Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO KOTA MOJOKERTO
Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO KOTA MOJOKERTO GENERAL HOSPITAL

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
No. 29 /KEPK-RSWH/ EA//2024

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto dalam melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

Hubungan Kadar Karboksihemoglobin (COHb) Dengan Hematokrit Pada Pekerja Bengkel Dengan Kebiasaan Merokok Aktif Di Daerah Kecamatan Gondang

The Committee of Ethical Approval in the Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto General Hospital, with regards of the protection of Human Right and Welfare in health research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

Correlation between Carboxyhemoglobin (COHb) Levels and Hematocrit in Workshop Workers with Active Smoking Habits in the Gondang District Area

Peneliti utama : Ditha Marsela Alya Azzahra
Principal Investigator NIM : 201335300030

Pembimbing : I. Galuh Ratmana Hanum, SSI., M.Si
Mentor

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Sidoarjo
Name of Institution

Unit/Instalasi/Tempat Penelitian : Kecamatan Gondang Kabupaten Mojokerto
Setting of research

Dinyatakan layak etik sesuai 7 standar WHO 2011

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 standards

Pernyataan laik etik ini berlaku selama kurun waktu 4 Mei 2024 sampai 4 Mei 2025
This declaration of ethics applies during the period 4 May.2024 until May 4,2025

Mojokerto, 4 Mei 2024
Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)
Health Research Ethics Committee
Ketua,

Sekretaris,

(dr. Dhani Tri Wahyu Nugroho, Sp.JP-FIHA)
NIP. 19820105 201403 1 001

(Dr.dr.Rini Kusumawar Dhany, Sp.M)
NIP. 19810727 201403 2 001

Lampiran 5

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama/Kode Sampel : N / b2

Umur : 26 thn

Alamat : Padi - Gondang - Mojokerto

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh :

Nama : Diitha Marsela Alya Azzahra

Nim : 201335300030

Alamat : Dusun Padi, Desa Padi, Kecamatan Gondang, Kabupaten Mojokerto, Jawa Timur

Responden penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Hari dan Tanggal : <u>06 - 05 - 2024</u>	Tanda Tangan 
---	--

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama/Kode Sampel : S / B3

Umur : 31 thn

Alamat : Cerbing - Gondang

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh :

Nama : Ditha Marsela Alya Azzahra

Nim : 201335300030

Alamat : Dusun Padi, Desa Padi, Kecamatan Gondang, Kabupaten Mojokerto, Jawa Timur

Responden penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Hari dan Tanggal : 06 - 05 - 2024	Tanda Tangan 
--	--

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama/Kode Sampel : I / B4

Umur : 26 tahun

Alamat : Centong - Gondang - Mojokerto

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh :

Nama : Ditha Marsela Alya Azzahra

Nim : 201335300030

Alamat : Dusun Padi, Desa Padi, Kecamatan Gondang, Kabupaten Mojokerto, Jawa Timur

Responden penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Hari dan Tanggal : <u>06-05-2024</u>	Tanda Tangan 
---	--

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama/Kode Sampel : K / BS

Umur : 28 tahun

Alamat : Centong - Gondang - Mojo Kerto

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh :

Nama : Ditha Marsela Alya Azzahra

Nim : 201335300030

Alamat : Dusun Padi, Desa Padi, Kecamatan Gondang, Kabupaten Mojokerto, Jawa Timur

Responden penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Hari dan Tanggal : 06-05-2024	Tanda Tangan 
---	---

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama/Kode Sampel : K / BS

Umur : 28 tahun

Alamat : Centong - Gondang - Mojo Kerto

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh :

Nama : Ditha Marsela Alya Azzahra

Nim : 201335300030

Alamat : Dusun Padi, Desa Padi, Kecamatan Gondang, Kabupaten Mojokerto, Jawa Timur

Responden penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya (bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Hari dan Tanggal : 06-05-2024	Tanda Tangan 
---	---