

Lampiran 3

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 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

Lampiran 3

LEMBAR VALIDASI KUESIONER

Nama Validator : Nigrahul Mulyah. M.Sc.
NIK : 218619
Jabatan : Dosen TLM
Tanggal Pengisian : 10/ 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

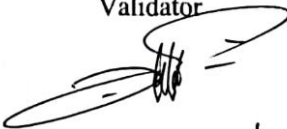
Berdasarkan penilaian yang telah dilakukan, lembar kuisioner untuk responden ini dinyatakan:

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 Miskeleng)

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

Silahkan 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



LAMPIRAN

Lampiran I

Informed Consent

(Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian)

A. Lembar Penjelasan Penelitian

Nama Peneliti : Ditha Marsela Alya Azzahra

NIM : 201335300030

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

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

Peneliti adalah mahasiswa Program D4 Teknologi Laboratorium Medis Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo. Penelitian ini merupakan salah satu syarat guna menempuh gelar sarjana. Penelitian bertujuan untuk mengetahui kadar COHb dan Hematokrit dalam darah. Sehubungan dengan penelitian yang akan dilakukan, peneliti memohon ketersediaan responden untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini dilakukan dengan beberapa tahapan, yaitu :

A. Perlakuan Terhadap Responden

- 1) Mengisi identitas, inform concent, serta kuesioner
- 2) Melakukan pengambilan sampel darah dengan cara palpasi untuk mencari pembuluh darah yang hendak diambil darahnya
- 3) Memasang tourniquet di lengan dan diberi alcohol steril
- 4) Menusuk area yang telah dibersihkan menggunakan spuit, kemudian diambil darahnya sebanyak ± 3 cc
- 5) Melepas tourniquet pada lengan, kemudian menarik jarum serta menutup bekas tusukkan jarum menggunakan kapas kering.
- 6) Darah yang telah diambil dimasukkan ke dalam tabung darah dan dihomogenkan
- 7) Darah yang telah diambil akan di bawa ke Laboratorium Kimia klinik dan dan Laboratorium Kimia Dasar Universitas Muhammadiyah Sidoarjo untuk dilakukan pengukuran kadar karboksihemoglobin dan hematokrit darah.

B. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, saudara dapat mengetahui konsentrasikadar COHb dan hematokrit dalam tubuh saudara. Hal ini dapat digunakan sebagai informasi tambahan tentang bahaya merokok bagi kesehatan tubuh. Selain itu, saudara juga akan mendapatkan kompensasi dari peneliti sebagai ucapan terimakasih atas partisipasi dalam penelitian ini.

C. Bahaya yang akan timbul

Prosedur pengambilan darah akan menimbulkan nyeri pada area tusukan. Beberapa kasus dapat menimbulkan sedikit memar. Apabila terjadi hematoma pada bekas pengambilan darah, peneliti akan memberikan obat oles yang bekerja dengan mengurangi kemampuan darah untuk menggumpal.

D. Persetujuan perizinan

Penelitian bersifat sukarela dan tanpa paksaan. Saudara memiliki hak untuk menolak untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Apabila saudara bersedia mengikuti penelitian ini, mohon mengisi formulir pernyataan persetujuan ikut penelitian di bawah ini.

E. Hak keamanan dan privasi

Data penelitian berupa identitas responden akan dijamin kerahasiaan oleh peneliti dengan hanya mencantumkan kode sampel pada saat publikasi. Identitas pribadi hanya diketahui oleh peneliti.

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama/Kode Sampel : A / B1

Umur : 22 tahun

Alamat : Padi - 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 : 06 - 05 - 2024	Tanda Tangan 
---	--

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: A / b1

Tanggal : 06-05-2024

1. Apakah saudara merupakan perokok aktif?
☒ a. Ya b. Tidak
2. Sudah berapa lama saudara merokok?
4 tahun
3. Berapa batang rokok yang saudara konsumsi setiap harinya?
10
4. Berapa lamakah saudara bekerja di bengkel?
2 tahun
5. Berapa jumlah pekerja bengkel pada bengkel saudara?
2 orang
6. Berapa lama saudara bekerja bengkel setiap harinya?
8 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



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 :

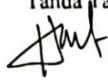
Nama : Ditha Marsela Alya Azzahra

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 : <i>06 - 05 - 2024</i>	Tanda Tangan 
---	---

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/12

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



()

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama/Kode Sampel : S / B3

Umur : 31 thn

Alamat : Centong - 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 :	Tanda Tangan
06 - 05 - 2024	

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: S / B3

Tanggal : 06-05-2024

1. Apakah saudara merupakan perokok aktif?
☒ a. Ya b. Tidak
2. Sudah berapa lama saudara merokok?
10,5 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	✓			

TTD Responden


()

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 : 06-05-2024	Tanda Tangan 
--------------------------------------	--

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: 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

()

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 
---	--

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

()