

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yogyakarta, Mei 2018

Kepada Yth.Sdra Responden

Di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Wisnu Tri Andono

NIM : 20140320091

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang akan melaksanakan penelitian dengan judul "***Perbedaan Tingkat Keterangtungan Rokok Elektrik dan Rokok Tembakau Pada Usia Dewasa Awal***".

Dengan hormat peneliti memohon kepada saudara untuk bersedia menjadi responden dan dapat mengisi data-data serta memberikan tanggapan yang sejujur-jujurnya untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Penelitian ini tidak dapat menimbulkan dampak apapun bagi semua responden. Kerahasaiaan tentang segala informasi yang telah diberikan akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Wisnu Tri Andono

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Mmenyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Wisnu Tri Andono, Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang berjudul ***“Perbedaan Tingkat Ketergantungan Penggunaan Rokok Elektrik dan Rokok Tembakau Pada Usia Dewasa Awal”*** dan saya bersedia untuk mengikuti proses dalam penelitian serta menjawab kuesioner dengan sejujur-jujurnya.

Oleh sebab itu, saya menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini dengan suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, Juni 2018

Responden

(.....)

LAMPIRAN

LAMPIRAN

Lampiran Kuesioner Penelitian

KUESIONER

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Kode Responden:

1. Inisial Responden :
2. Jenis Kelamin :
3. Usia :
4. Lama Merokok :
5. Jenis Rokok : a.) Rokok Elektrik b.) Rokok Tembakau

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah pernyataan dan pilihan jawaban dengan cermat dan teliti.
2. Pertanyaan memiliki beberapa pilihan meliputi kebiasaan merokok, waktu yang diperlukan untuk merokok, dan jumlah rokok yang dikonsumsi
3. Seluruh pernyataan berikut ini berkaitan dengan dampak penggunaan rokok
4. Isilah jawaban dengan benar dan jujur sesuai dengan pertanyaan yang diajukan
5. Jika Anda ingin mengganti pilihan jawaban, maka dapat dihapus dengan menggunakan penghapus atau coret jawaban yang menurut anda salah
6. Dimohon para responden untuk mengisi semua pertanyaan yang tersedia.

Kuesioner Indeks Ketergantungan Rokok Tembakau

1. Dalam sehari berapa banyak anda menghisap rokok tembakau?
 a.) 0-4 kali=0 b.) 5-9 kali=1 c.) 10-14 kali=2 d.) 15-19 kali=3
 e.) 20-29kali=4 f.) lebih dari 30 kali=5
2. Berapa lamakah waktu merokok (menit) yang Anda butuhkan setelah bangun tidur?
 a.) 0-5 menit=5 b.) 6-15 menit=4 c.) 16-30 menit=3
 d.) 31-60 menit=2 e.) 61-120 menit=1 f.) lebih dari 121 menit=0
3. Apakah anda terbangun di malam hari untuk merokok?
 Jawaban: Ya=1 / Tidak=0
4. Jika ya, berapa kali anda terbangun untuk merokok menggunakan rokok tembakau?
 a.) 0-1 malam=0 b.) 2-3 malam=1 c.) lebih dari 4 malam=2
5. Apakah Anda merasa sulit untuk berhenti merokok menggunakan rokok tembakau?
 Jawaban: Ya=1 / Tidak=0
6. Apakah anda memiliki keinginan yang kuat untuk merokok menggunakan rokok tembakau?
 Jawaban: Ya=1 / Tidak=0
7. Dalam kurun waktu 1 minggu terakhir seberapa besar keinginan anda merokok menggunakan rokok tembakau?
 a.) Tidak ada / sedikit=0 b.) Cukup kuat / kuat =1 c.) Sangat kuat=2
8. Apakah sulit bagi Anda untuk tidak merokok menggunakan rokok tembakau ditempat dimana seharusnya Anda boleh merokok?
 Jawaban : Ya=1 / Tidak=0
9. Apakah Anda merasa tidak nyaman jika Anda tidak dapat merokok menggunakan rokok merokok?
 Jawaban: Ya=1 / Tidak=0
10. Apakah Anda merasa gugup, gelisah, ataupun cemas jika Anda tidak dapat merokok menggunakan rokok tembakau?
 Jawaban: Ya=1 / Tidak=0

Kuesioner Indeks Ketergantungan Vape

1. Dalam sehari berapa banyak anda menghisap vape?
 - a.) 0-4 kali=0 b.) 5-9 kali=1 c.) 10-14 kali=2 d.) 15-19 kali=3
 - e.) 20-29kali=4 f.) lebih dari 30 kali=5
2. Berapa lamakah waktu menggunakan vape (menit) yang Anda butuhkan setelah bangun tidur?
 - a.) 0-5 menit=5 b.) 6-15 menit=4 c.) 16-30 menit=3
 - d.) 31-60 menit=2 e.) 61-120 menit=1 f.) lebih dari 121 menit=0
3. Apakah anda terbangun di malam hari untuk menggunakan vape?
Jawaban: Ya=1 / Tidak=0
4. Jika ya, berapa kali anda terbangun untuk menggunakan vape?
 - a.) 0-1 malam=0 b.) 2-3 malam=1 c.) lebih dari 4 malam=2
5. Apakah Anda menggunakan vape karena merasa sulit untuk berhenti merokok?
Jawaban: Ya=1 / Tidak=0
6. Apakah anda memiliki keinginan yang kuat untuk menggunakan vape?
Jawaban: Ya=1 / Tidak=0
7. Dalam kurun waktu 1 minggu terakhir seberapa besarkah keinginan anda menggunakan vape?
 - a.) Tidak ada / sedikit =0 b.) Cukup kuat / kuat =1 c.) Sangat kuat=2
8. Apakah sulit bagi Anda untuk tidak menggunakan vape ditempat dimana seharusnya Anda boleh merokok?
Jawaban: Ya=1 / Tidak=0
9. Apakah Anda merasa tidak nyaman jika Anda tidak dapat menggunakan vape?
Jawaban: Ya=1 / Tidak=0
10. Apakah Anda merasa gugup, gelisah, ataupun cemas jika Anda tidak dapat merokok menggunakan vape?
Jawaban: Ya=1 / Tidak=0