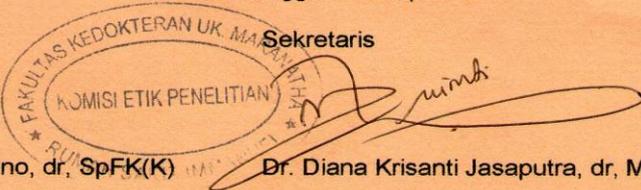


LAMPIRAN 1

	KOMISI ETIK PENELITIAN FAKULTAS KEDOKTERAN UK MARANATHA - R.S. IMMANUEL BANDUNG No Reg : 033/KNEPK/2008	
Email: ethic_fkukmrsi@med.maranatha.edu		
SURAT KEPUTUSAN		
NO: 95/KEP FK UKM - RSI/IV/2011		
Menimbang:	a) Bahwa dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan harus mendapat penilaian dan rekomendasi etik penelitian kesehatan dari Komite Etik Penelitian Kesehatan b) bahwa sehubungan dengan butir (a) tersebut diatas telah diajukan permohonan penilaian dan rekomendasi etik penelitian kesehatan berjudul: Faktor Risiko yang Berpengaruh terhadap Angka Kejadian Batuk Kronik pada Anak oleh Devlin Alfiana selaku penanggung jawab penelitian c) bahwa terhadap permohonan tersebut pada butir (b) telah dilakukan pengkajian yang mendalam oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan d) bahwa sehubungan dengan butir (a), (b) dan (c) perlu dikeluarkan surat keputusan hasil penilaian dan rekomendasi kelayakan etik penelitian (<i>ethical approval</i>)	
Mengingat:	Surat Keputusan Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha No. 317/III/S.Kep./FK-UKM/2011, tentang PEMBENTUKAN DAN PENGANGKATAN PENGURUS KOMISI ETIK PENELITIAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS KRISTEN MARANATHA – RUMAH SAKIT IMMANUEL (KEP FK UKM-RSI).	
MEMUTUSKAN		
Menetapkan	Pertama	Menyetujui dan mengizinkan pelaksanaan penelitian berjudul: Faktor Risiko yang Berpengaruh terhadap Angka Kejadian Batuk Kronik pada Anak dengan penanggung jawab: Devlin Alfiana
	Kedua	Surat keputusan ini berlaku sejak ditetapkan dengan ketentuan akan ditinjau kembali apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan
Ditetapkan di : Bandung Pada tanggal : 2 April 2011		
Ketua	Sekretaris	
		
Prof. DR H.R Muchtan Sujatno, dr, SpFK(K)	Dr. Diana Krisanti Jasaputra, dr, M Kes	

LAMPIRAN 3
LEMBAR KUESIONER

Nama anak :
Nama pengisi :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :

1. Apakah anak anda sering mengalami keluhan batuk?

◇ ya ◇ tidak

2. Sudah berapa lama anak anda mengalami gejala batuk?

◇ < 2 minggu ◇ > 2 minggu

3. Menurut anda, apakah yang menjadi penyebab timbulnya batuk pada anak anda?

◇ Asap rokok

◇ Perubahan cuaca

◇ debu

◇ bulu binatang

◇ makanan

4. Apakah di rumah anak anda ada yang merokok?

◇ ya ◇ tidak

Bagaimana hubungan orang yang merokok tersebut dengan anak anda? (boleh lebih dari 1)

◇ Ayah

◇ Ibu

◇ Kakek

◇ Nenek

◇ Saudara

◇ Pegawai

Apakah orang tersebut merokok di dekat anak anda?

◇ pernah ◇ tidak pernah

5. Menurut pendapat anda, apakah ada hubungan antara asap rokok tersebut dengan kejadian batuk pada anak anda?

◇ ya ◇ tidak

6. Apakah selain batuk, anak anda juga ada keluhan lain?

◇ pilek

◇ sesak nafas (asma)

◇ lain-lain:

=TERIMA KASIH=

RIWAYAT HIDUP

Nama : Devlin Alfiana
Nomor Pokok : 0810156
Tempat dan Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 12 Oktober 1990
Alamat : Pesona Pangrango Blok V No. 3 Sukabumi

Riwayat Pendidikan:

Tahun 2002 : Lulus SDN Ir. H. Juanda Sukabumi
Tahun 2005 : Lulus SMPN 1 Sukabumi
Tahun 2008 : Lulus SMAN 1 Sukabumi
Tahun 2008-Sekarang : Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas
Kristen Maranatha Bandung