

# LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Responden

Di tempat

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rian Handhika Pratama

NIM : 20150320002

Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta bermaksud mengadakan penelitian dengan judul **“Perbandingan Tingkat Hipereaktivitas Saraf Otonom pada Remaja Perokok dan Bukan Perokok menggunakan *Cold Pressor Test (CPT)*”**. Sehubungan dengan hal tersebut, saya mengharap bantuan Saudara untuk bersedia menjadi responden selama penelitian ini berlangsung. Sebagai peneliti, saya akan menjaga kerahasiaan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud lain kecuali keperluan penelitian.

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan, atas kesediaan Saudara sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 2019

Peneliti

Rian Handhika Pratama

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (inisial) :

Umur :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Rian Handhika Pratama, mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang akan melaksanakan penelitian berjudul **“Perbandingan Tingkat Hipereaktivitas Saraf Otonom pada Remaja Perokok dan Bukan Perokok menggunakan *Cold Pressor Test* (CPT)”**.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, 2019

Responden

( )

Lampiran 3. Lembar Kriteria Inklusi dan Eksklusi

LEMBAR KRITERIA INKLUSI DAN EKSKLUSI

Nama/Inisial :

Usia :

Riwayat penyakit sekarang :

Riwayat penyakit dahulu :

Berilah tanda (x) pada pertanyaan dibawah ini

1. Apakah anda seorang perokok?
  - a. Iya
  - b. Tidak

(Jika Iya lanjut ke pertanyaan no 2 dan 3)
2. Berapa jumlah rokok yang anda konsumsi setiap hari?
  - a. 1 – 10 batang
  - b. 11 – 20 batang
  - c. Lebih dari 21 batang
3. Sudah berapa lama anda merokok?
  - a. Kurang dari 1 tahun
  - b. 1 – 10 tahun
  - c. Lebih dari 10 tahun
4. Apakah anda mengalami cedera atau luka pada bagian tangan?
  - a. Ya
  - b. tidak

Lampiran 4. Lembar Observasi

**LEMBAR OBSERVASI**  
**METODE COLD PRESSOR TEST (CPT)**

Nama/Inisial :  
Usia :  
Jenis Kelamin :  
Alamat :  
Waktu/Tanggal Pengukuran :  
Kelompok Responden : Perokok / Bukan Perokok

**Hasil Observasi**

No.	Waktu Pengukuran CPT	Tekanan Darah
1.	Pra CPT	
2.	30 detik post CPT	
3.	5 menit post CPT	

## Lampiran 5. Surat Pengajuan *Ethical Clearance*



Program Studi Ilmu Keperawatan  
**Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan**  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A  
SK BAN-PT  
No. 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PPN/III/2015

Nomor : 089/ C.6-III/PSIK / I /2019  
Hal : **Pemohonan Pengajuan *Ethical Clearance***  
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :  
Ketua KEPK FKIK  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

di-

**YOGYAKARTA.**

*Assalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan pembuatan surat *ethical clearance* adapun data mahasiswa sebagai berikut :

Nama : **Rian Handhika Pratama**  
NIM : **20150320002**  
Pembimbing : **Nurvita Risdiana, Ns., M. Sc**  
: -

Judul KTI : **"Perbandingan Tingkat Hipereaktivitas Saraf Otonom Pada Remaja Perokok dan Bukan Perokok Menggunakan Cold Pressor Test (CPT) . "**

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.*



Yogyakarta, 10 Januari 2019  
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan

**Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa.,Ph.D**

*Muda mendunia*

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

## Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Uji Etik



**UMY** UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA  
*Unggul & Islami*

**FAKULTAS  
KEDOKTERAN DAN  
ILMU KESEHATAN**

Nomor : 152/EP-FKIK-UMY/IV/2019

### **KETERANGAN LOLOS UJI ETIK** **ETHICAL APPROVAL**

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :  
*The Health Research Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

#### **“Perbandingan Tingkat Hipereaktivitas saraf Otonom pada Remaja Perokok dan Bukan Perokok Menggunakan Cold Pressor Test (CPT)”**

**Peneliti** : Nurvita Risdiana  
**Investigator** : Rian Handhika Pratama

**Nama Institusi** : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY  
**Name of the Institution**

**Negara** : Indonesia  
**Country**

Dan menyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*And declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard*

Yogyakarta, 23 April 2019  
Ketua  
Chairperson  
  
Dr. dr. Titeek Hidayati, M.Kes.,  
Sp.DLP., FISPH., FISC.M.

**\*Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
  - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
  - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti wajib memberikan laporan kemajuan penelitian enam bulan via e-mail (format laporan tersedia) setelah tanggal terbit keterangan lolos uji etik dan laporan akhir bila penelitian akhir via e-mail [ethics@umy.ac.id](mailto:ethics@umy.ac.id) atau dalam bentuk CD

**ADDRESS**

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3  
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)  
Tamanirta • Kasihan • Bantul  
D.I.Yogyakarta 55183

**CONTACT**

Phone : (0274) 387656 ext. 213  
Fax : (0274) 387658  
Email : [fkik@umy.ac.id](mailto:fkik@umy.ac.id)

[www.fkik.umy.ac.id](http://www.fkik.umy.ac.id)

## Lampiran 7. Surat Izin Penelitian BAPPEDA Kab. Bantul



### PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796  
Laman: www.bappeda.bantulkab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

#### SURAT KETERANGAN/IZIN

**Nomor : 070 / Reg / 1258 / S1 / 2019**

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 jo Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;  
2. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bantul  
3. Peraturan Bupati Bantul Nomor 108 Tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktik Kerja Lapangan (PKL)  
4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 120/KPTS/BAPPEDA/2017 Tentang Prosedur Pelayanan Izin Penelitian, KKN, PKL, Survey, dan Pengabdian Kepada Masyarakat di Kabupaten Bantul.

Memperhatikan : Surat dari : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY  
Nomor : 321/C.6-III/PSIK/IV/2019  
Tanggal : 27 April 2019  
Perihal : Izin Penelitian

Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Bantul, memberikan izin kepada :

1 Nama : RIAN HANDHIKA PRATAMA  
2 NIP/NIM/No.KTP : 6472033004970002  
3 No. Telp/ HP : 08993494846

Untuk melaksanakan **izin Penelitian** dengan rincian sebagai berikut :

a. Judul : PERBANDINGAN TINGKAT HIPERAKTIVITAS SARAF OTONOM PADA REMAJA PEROKOK DAN BUKAN PEROKOK MENGGUNAKAN COLD PRESSOR TEST (CPT)  
b. Lokasi : Desa Di Kecamatan Kasihan  
c. Waktu : 03 Mei 2019 s/d 03 Nopember 2019  
d. Status izin : Baru  
e. Jumlah anggota : -  
f. Nama Lembaga : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY

Ketentuan yang harus ditaat :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan;
5. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah;
6. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk *hardcopy (hardcover)* dan *softcopy (CD)* kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan
7. Surat ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat izin sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat izin; dan
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;

Dikeluarkan di : Bantul  
Pada tanggal : 03 Mei 2019

A.n. Kepala,  
Kepala Bidang Pengendalian  
Penelitian dan Pengembangan u.b.  
Kabupaten Bantul  
Pengembangan



#### Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Camat Kasihan
5. Ka. Puskesmas Kasihan 1
6. Ka. Puskesmas Kasihan 2
7. Lurah Desa Tirtonimolo, Kec. Kasihan



## Lampiran 8. Surat Balasan Izin Penelitian Desa Bangunjiwo



### PEMERINTAH DESA BANGUNJIWO KECAMATAN KASIHAN KABUPATEN BANTUL

Alamat : Bangunjiwo Nomor Telpn : 413340 Kode Pos : 55184  
Website : <http://bangunjiwo-bantul.desa.id/> email : desabangunjiwo@gmail.com

Nomor : 070/yo  
Lamp : -  
Hal : Ijin Penelitian

Bangunjiwo, 08 -05 - 2019

Kepada :  
Yth. Bapak Dukuh Se Desa Bangunjiwo

Berdasarkan Surat Permohonan dari BAPPEDA Kabupaten Bantul Nomor : 070/Reg/1258/S1/2019, tertanggal 27 April 2019, perihal tersebut pada pokok surat dengan ini memberikan ijin kepada :



Nama : Rian Handika Pratama  
NIP/NIM/No. KTP : 6472033004970002  
Nomer Telp./ HP : 0899349846  
Tema/ Judul : PERBANDINGAN TINGKAT HIPERAKTIVITAS SARAF OTONOM PADA  
REMAJA PEROKOK DAN BUKAN PEROKOK MENGGUNAKAN COLD  
PRESSOR TEST ( CPT )  
Lokasi : Desa Bangunjiwo  
Waktu : 03 – 05 - 2019 s.d. 03 November 2019

Demikian untuk menjadikan maklum dan atas kerjasama yang baik di ucapkan terima kasih.

a.n. Lurah Desa Bangunjiwo,



## Lampiran 9. Sertifikat Hasil Uji Kalibrasi

 Laboratorium Kalibrasi & Uji PT. ADI MULTI KALIBRASI	<b>PT. ADI MULTI KALIBRASI</b> <b>LABORATORIUM KALIBRASI DAN UJI</b> Jl. Cendana No. 9A, Semaki, Yogyakarta 55166 Telp. : (0274) 563515 ext. 1615 Website : www.lku.uad.ac.id ; E-mail : lku@uad.ac.id SK. DIRJEN YANKES NO. : HK.02.03/I/4125/2016
<b>SERTIFIKAT KALIBRASI</b> <i>Calibration Certificate</i>	
<b>NOMOR ORDER : 114.23.03.19</b> <i>Order Number</i>	
<b>Nomor Sertifikat / Certificate Number</b>	: 2440/AMK/III/2019
<b>Tanggal Terima Order</b>	: 23 Maret 2019
<b>Date of Order Received</b>	
<b>Identitas Alat / Instrument Identification</b>	
<b>Nama Alat / Instrument Name</b>	: Sphygmomanometer
<b>Merek / Manufacturer</b>	: One Med
<b>Tipe / Type</b>	: Jarum
<b>Nomor Seri / Serial Number</b>	: 163443
<b>Kapasitas / Capacity</b>	: 300 mmHg
<b>Daya Baca / Readability</b>	: 2 mmHg
<b>Kelas / Class</b>	: -
<b>Pemilik / Owner</b>	
<b>Nama / Name</b>	: Rian Handika Pratama
<b>Alamat / Address</b>	: Nulis, Kasihan, Bantul : D.I. Yogyakarta
<b>Standar / Standard</b>	
<b>Nama / Name</b>	: Digital Pressure Meter
<b>Nomor Sertifikat / Certificate Number</b>	: S. 18 015 174
<b>Ketertelusuran / Traceability</b>	: Hasil kalibrasi yang dilaporkan tertelusur ke satuan SI melalui LK-032-IDN
<b>Lokasi Kalibrasi / Location of Calibration</b>	: PT. Adi Multi Kalibrasi
<b>Tanggal Kalibrasi / Calibration Date</b>	: 25 Maret 2019
<b>Kondisi Ruangan Kalibrasi</b>	Suhu : ( 26.0 ± 0.3 ) °C
<b>Environment Condition of Calibration</b>	<i>Temperature</i> Kelembaban : ( 71 ± 2 ) %
	<i>Humidity</i>
<b>Metode / Method</b>	: MK-ME-001
<b>Acuan / References</b>	: 1. OIML R 16-1, Edition 2002 (E)
<b>Hasil Kalibrasi</b>	: LAIK PAKAI disarankan untuk dikalibrasi ulang pada
<b>Result of Calibration</b>	25 Maret 2020
Yogyakarta, 28 Maret 2019 Direktur  PT. ADI MULTI KALIBRASI Apik Rusdiarna Indra Praja, S.Si., M.T.	
FR-T-17-ME-001 Dilarang menggandakan sebagian dari isi Sertifikat Kalibrasi ini tanpa izin tertulis dari PT. ADI MULTI KALIBRASI	

Sertifikat Kalibrasi No.

2440/AMK/III/2019

**LAMPIRAN SERTIFIKAT KALIBRASI****HASIL KALIBRASI****Result of Calibration**

Merek : One Med  
 Model/Tipe : Jarum  
 No. Seri : 163443  
 Tanggal Kalibrasi : 25 Maret 2019  
 Nama Ruang : -  
 Tempat Kalibrasi : PT. Adi Multi Kalibrasi  
 Metode Kerja : MK-ME-001

**I. Kondisi Ruang**

- Suhu : ( 26.0 ± 0.3 ) °C
- Kelembaban Relatif : ( 71 ± 2 ) %

**II. Pemeriksaan Kondisi Fisik dan Fungsi Komponen Alat**

- Fisik : Baik
- Fungsi : Baik

**III. Hasil Pengukuran Kinerja**

Pembacaan Alat (mmHg)	AKURASI TEKANAN				Kesalahan Maksimal Yang Diijinkan	Ketidakpastian	
	Pembacaan Standar		Koreksi			Naik (mmHg)	Turun (mmHg)
	Naik (mmHg)	Turun (mmHg)	Naik (mmHg)	Turun (mmHg)			
0	0.0	0.0	0.0	0.0	± 3 mmHg	± 1.2	± 1.2
50	49.9	49.7	-0.1	-0.3		± 1.4	± 1.2
100	100.2	99.9	0.2	-0.1		± 1.3	± 1.3
150	149.9	149.7	-0.1	-0.3		± 1.3	± 1.2
200	199.9	200.1	-0.1	0.1		± 1.6	± 2.3
250	250.5	250.1	0.5	0.1		± 1.4	± 1.2

**IV. Keterangan**

- Koreksi maksimal yang diijinkan ± 3 mmHg sesuai dengan OIML R 16-1, Edition 2002 (E)
- Ketidakpastian pengukuran dilaporkan pada tingkat kepercayaan 95 % dengan faktor cakupan  $k = 2$
- Konversi satuan; 1 mmHg = 133.32 Pa.
- Setiap pembacaan *Sphygmomanometer* harus dikoreksi dengan menambahkan nilai kesalahannya.

**V. Alat Yang Digunakan**

- Digital Pressure Meter, Merek: IBP ( Tertelusur Ke LK-032-IDN )
- Digital Thermohyrometer, Merek: ISOLAB ( Tertelusur Ke LK-031-IDN )

**VI. Petugas Kalibrasi**

- Zairul Anwar, AMTE.

Menyetujui  
Penyelia
  
 Danu Taspyanto, S.Si.  
 PT. ADI MULTI KALIBRASI

FR-T-18-ME-001

Dilarang menggandakan sebagian dari isi Sertifikat Kalibrasi ini tanpa izin tertulis dari PT. ADI MULTI KALIBRASI



## SERTIFIKAT KALIBRASI

Calibration Certificate

**NOMOR ORDER : 115.23.03.19**  
Order Number

**Nomor Sertifikat / Certificate Number** : 2441/AMK/III/2019  
**Tanggal Terima Order** : 23 Maret 2019  
**Date of Order Received**  
**Identitas Alat / Instrument Identification**  
**Nama Alat / Instrument Name** : *Sphygmomanometer*  
**Merek / Manufacturer** : SPHYGMED  
**Tipe / Type** : Jarum  
**Nomor Seri / Serial Number** : 195526  
**Kapasitas / Capacity** : 300 mmHg  
**Daya Baca / Readability** : 2 mmHg  
**Kelas / Class** : -  
**Pemilik / Owner**  
**Nama / Name** : Febriliana Rustyawati  
**Alamat / Address** : Tamantirto, Kasihan, Bantul  
: D.I. Yogyakarta  
**Standar / Standard**  
**Nama / Name** : *Digital Pressure Meter*  
**Nomor Sertifikat / Certificate Number** : S. 18 015 174  
**Ketertelusuran / Traceability** : Hasil kalibrasi yang dilaporkan tertelusur ke satuan SI melalui LK-032-IDN  
**Lokasi Kalibrasi / Location of Calibration** : PT. Adi Multi Kalibrasi  
**Tanggal Kalibrasi / Calibration Date** : 25 Maret 2019  
**Kondisi Ruang Kalibrasi** : Suhu : ( 25.3 ± 0.2 ) °C  
**Environment Condition of Calibration** : *Temperature*  
: Kelembaban : ( 60 ± 2 ) %  
*Humidity*  
**Metode / Method** : MK-ME-001  
**Acuan / References** : 1. OIML R 16-1, Edition 2002 (E)  
**Hasil Kalibrasi** : **LAIK PAKAI** disarankan untuk dikalibrasi ulang pada  
**Result of Calibration** : 25 Maret 2020

Yogyakarta, 28 Maret 2019

Direktur



PT. ADI MULTI KALIBRASI  
Apik Rusdiarna Indra Praja, S.Si., M.T.

Sertifikat Kalibrasi No.

2441/AMK/III/2019

**LAMPIRAN SERTIFIKAT KALIBRASI****HASIL KALIBRASI****Result of Calibration**

Merek : SPHYGMED  
 Model/Tipe : Jarum  
 No. Seri : 195526  
 Tanggal Kalibrasi : 25 Maret 2019  
 Nama Ruang : -  
 Tempat Kalibrasi : PT. Adi Multi Kalibrasi  
 Metode Kerja : MK-ME-001

**I. Kondisi Ruang**

- Suhu : ( 25.3 ± 0.2 ) °C
- Kelembaban Relatif : ( 60 ± 2 ) %

**II. Pemeriksaan Kondisi Fisik dan Fungsi Komponen Alat**

- Fisik : Baik
- Fungsi : Baik

**III. Hasil Pengukuran Kinerja**

Pembacaan Alat (mmHg)	AKURASI TEKANAN				Kesalahan Maksimal Yang Dijijinkan	Ketidakpastian	
	Pembacaan Standar		Koreksi			Naik (mmHg)	Turun (mmHg)
	Naik (mmHg)	Turun (mmHg)	Naik (mmHg)	Turun (mmHg)			
0	0.0	0.0	0.0	0.0	± 3 mmHg	± 1.2	± 1.2
50	52.1	51.6	2.1	1.6		± 1.3	± 1.3
100	101.1	100.8	1.1	0.8		± 1.3	± 1.2
150	150.7	150.6	0.7	0.6		± 1.2	± 1.2
200	200.8	200.7	0.8	0.7		± 1.4	± 1.4
250	250.6	250.4	0.6	0.4		± 1.4	± 1.2

**IV. Keterangan**


- Koreksi maksimal yang diijinkan ± 3 mmHg sesuai dengan OIML R 16-1, Edition 2002 (E)
- Ketidakpastian pengukuran dilaporkan pada tingkat kepercayaan 95 % dengan faktor cakupan  $k = 2$
- Konversi satuan; 1 mmHg = 133.32 Pa.
- Setiap pembacaan *Sphygmomanometer* harap dikoreksi dengan menambahkan nilai kesalahannya.

**V. Alat Yang Digunakan**

- Digital Pressure Meter, Merek: IBP ( Tertelusur Ke LK-032-IDN )
- Digital Thermohyrometer, Merek: ISOLAB ( Tertelusur Ke LK-031-IDN )

**VI. Petugas Kalibrasi**

- Zairul Anwar, AMTE.

Menyetujui  
Penyelia
  
 PT. ADI MULTI KALIBRASI  
 Danu Tasyanto, S.Si.

FR-T-18-ME-001

Dilarang menggandakan sebagian dari isi Sertifikat Kalibrasi ini tanpa izin tertulis dari PT. ADI MULTI KALIBRASI

Lampiran 10. Hasil Olah Data SPSS

**SMOKERS**

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	2	8,3	8,3	8,3
	19	1	4,2	4,2	12,5
	20	6	25,0	25,0	37,5
	21	10	41,7	41,7	79,2
	22	5	20,8	20,8	100,0
	Total	24	100,0	100,0	

**Jenis\_Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - laki	24	100,0	100,0	100,0

**Jumlah\_Konsumsi\_Rokok\_Per\_Hari**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 - 10 batang	12	50,0	50,0	50,0
	11 - 20 batang	11	45,8	45,8	95,8
	Lebih dari 20 batang	1	4,2	4,2	100,0
	Total	24	100,0	100,0	

**Lama\_Merokok**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang dari 1 tahun	2	8,3	8,3	8,3
	1 - 10 tahun	22	91,7	91,7	100,0
	Total	24	100,0	100,0	

## NON SMOKERS

### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19	5	20,8	20,8	20,8
	20	5	20,8	20,8	41,7
	21	7	29,2	29,2	70,8
	22	7	29,2	29,2	100,0
	Total	24	100,0	100,0	

### Jenis\_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - laki	24	100,0	100,0	100,0

## SMOKERS SBP

### Statistics

		Hiporeaktif	Normoreaktif	Hipereaktif
N	Valid	13	7	4
	Missing	0	6	9
Mean		-1.23	12.43	21.25
Std. Error of Mean		1.183	1.172	1.250
Median		.00	10.00	20.00
Mode		0	10	20
Std. Deviation		4.265	3.101	2.500
Variance		18.192	9.619	6.250
Range		17	7	5
Minimum		-10	10	20
Maximum		7	17	25
Sum		-16	87	85

## SMOKERS DBP

### Statistics

		Hiporeaktif	Normoreaktif	Hipereaktif
N	Valid	6	16	2
	Missing	10	0	14
Mean		-4.67	11.12	20.00
Std. Error of Mean		2.472	.515	.000
Median		-6.50	10.00	20.00
Mode		-10	10	20
Std. Deviation		6.055	2.062	.000
Variance		36.667	4.250	.000
Range		15	5	0
Minimum		-10	10	20
Maximum		5	15	20
Sum		-28	178	40

## NON SMOKERS SBP

### Statistics

		Hiporeaktif	Normoreaktif	Hipereaktif
N	Valid	12	12	0
	Missing	4	4	16
Mean		.58	10.83	
Std. Error of Mean		1.215	.562	
Median		.00	10.00	
Mode		0	10	
Std. Deviation		4.209	1.946	
Variance		17.720	3.788	
Range		17	5	
Minimum		-10	10	
Maximum		7	15	
Sum		7	130	



**NON SMOKERS DBP**

**Statistics**

		Hiporeaktif	Normoreaktif	Hipereaktif
N	Valid	12	12	0
	Missing	4	4	16
Mean		.42	10.00	
Std. Error of Mean		.743	.000	
Median		.00	10.00	
Mode		0	10	
Std. Deviation		2.575	.000	
Variance		6.629	.000	
Range		10	0	
Minimum		-5	10	
Maximum		5	10	
Sum		5	120	

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
SBP_Smoker	.247	24	.001	.925	24	.076
DBP_Smoker	.347	24	.000	.823	24	.001

a. Lilliefors Significance Correction

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
SBP_Smoker	24	-10.00	25.00	6.5000	1.99092	9.75348
DBP_Smoker	24	-10.00	20.00	7.9167	1.73092	8.47973
SBP_nonsmoker	24	-10.00	15.00	5.7083	1.25323	6.13953
DBP_nonsmoker	24	-5.00	10.00	5.2083	1.06318	5.20851
Valid N (listwise)	24					

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
SBP_Smoker	.247	24	.001	.925	24	.076
DBP_Smoker	.347	24	.000	.823	24	.001
SBP_nonsmoker	.258	24	.000	.864	24	.004
DBP_nonsmoker	.321	24	.000	.749	24	.000

a. Lilliefors Significance Correction

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	SBP_Smoker_vs_nsmoker
Mann-Whitney U	257.500
Wilcoxon W	557.500
Z	-.645
Asymp. Sig. (2-tailed)	.519

a. Grouping Variable:

Kel\_smoker\_vs\_nonsmoker

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	SBP_Smoker_vs_ nnsmoker
Mann-Whitney U	257.500
Wilcoxon W	557.500
Z	-.645
Asymp. Sig. (2-tailed)	.519

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	DBP_smoker_vs_ nonsmoker
Mann-Whitney U	199.000
Wilcoxon W	499.000
Z	-1.972
Asymp. Sig. (2-tailed)	.049

a. Grouping Variable:

Kel\_smoker\_vs\_nonsmoker