

JUDUL PENELITIAN

“ PENGARUH PEMBERIAN CITRUS AURANTIFOLIA SWINGLE TERHADAP KADAR KALSIMUM, Ph DAN VOLUME URINE PADA PENDERITA BATU KALSIMUM SALURAN KEMIH “

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

Berikut ini naskah yang akan dibacakan pada responden / Keluarga Responden penelitian (antara lain berisi penjelasan apa yang akan dialami oleh responden, misalnya : wawancara, pemeriksaan laboratorium sebelum dan sesudah pemberian sari jeruk nipis, makanan yang dimakan serta jumlah minuman yang akan diminum, serta cara menampung air kencing tersebut).

Bapak/Ibu/ Sdr Yth

Anda terpilih sebagai responden penelitian yang berhubungan dengan efektifitas pemberian jeruk nipis terhadap kadar kalsium , pH, volume urin terhadap resiko terbentuknya batu saluran kencing.

Tindakan yang akan Bapak/Ibu/Sdr alami :

- Dilakukan anamnesis (menggunakan Kueisioner) dan pemeriksaan fisik.
- Pemberian air jeruk nipis selama 3 hari berturut – turut pada malam hari.
- Dalam Masalah diet, pasien hanya boleh memakan makanan yang berasal dari Rumah Sakit Dokter Kariadi Semarang karena sudah diukur intake dietnya sesuai diet batu kalsium saluran kemih. Diet standar batu kalsium saluran kemih yang dimaksud adalah diet kalori sesuai RDA, protein 0,8 – 1 gr/kg BB, kalsium sesuai RDA, rendah oksalat dan cairan 30 - 40 cc /kg BB oleh bagian Gizi Klinik.
- Dilakukannya pemeriksaan laboratorium terhadap air seni yang ditampung setiap 24 jam saat sebelum pemberian jeruk nipis dan setelah pemberian jeruk nipis pada hari ke 3.

Setiap data (anamnesis, pemeriksaan fisik , dan hasil lab) akan dijamin kerahasiaannya.

Sebagai responden keikutsertaan ini bersifat sukarela, setiap waktu bapak/ ibu/ saudara dapat mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa mengurangi kualitas terapi yang dijalani.

Bapak/ ibu/ saudara dapat menghubungi kami sebagai peneliti :

Nama : dr. Eko Rustianto Suhardiman

Alamat : Jl. Wologito Barat 3 no 8 ,Semarang

Hp :088802461954

Terima kasih atas kerjasama Bapak/ Ibu/ Saudara

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya menyatakan :

Nama :

Alamat :

SETUJU / TIDAK SETUJU untuk ikut sebagai responden penelitian.

Semarang,

Peserta penelitian

Saksi

Peneliti

(.....)

(.....)

(dr. Eko Rustianto S)

SURAT KETERANGAN

Kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Perusahaan : ADA Swalayan

Alamat : Jalan Sugiyopranoto no 58 – 60 Siliwangi , Semarang.

Menerangkan dengan sebenar – benarnya bahwa jeruk nipis yang dibeli oleh :

Nama : Eko Rustianto Suhardiman

Alamat : Rumah Sakit Karyadi Semarang

Adalah merupakan produk kami yang telah diseleksi oleh kami dan diambil dari satu sumber distributor. Demikian Surat Keterangan ini kami buat untuk dipergunakan dengan sebaik – baiknya.

Semarang, 4 Maret 2013

(ADA Swalayan)

Lampiran

Tanggal Pengisian :

DAFTAR KUESIONER DAN PEMERIKSAAN

No	PERTANYAAN	JAWABAN
IDENTITAS		
1	No. Penelitian :	
2	Nama :	Tidak Dikode
3	No. CM :	
4	Tanggal Masuk RS :	
5	Jenis kelamin : 1. Laki – laki 2. Wanita	
6	Usia (tahun) :	
7	Tinggi badan (cm) :	
8	Berat badan (kg) :	
9	Status Perkawinan : 1. Kawin 2. Janda 3. Duda 4. Tidak kawin	
10	Pendidikan : 1. SD 2. SLTP 3. SLTA	

		4. Universitas 5. Tidak sekolah	
11	Pekerjaan	: 1. Pegawai Negeri /TNI 2. Wiraswasta 3. Dagang 4. Buruh / Tani 5. Lain – lain 6. Tidak bekerja	
12	Alamat	:	
Anamnesis			
13	Keluhan utama	:	
14	Hipertensi	: 1. Ya 2. Tidak	
15	Keganasan	: 1. Ya 2. Tidak	
16	Hipertiroidisme	: 1. Ya 2. Tidak	
17	Hiperparatiroidisme	: 1. Ya 2. Tidak	
18	Imobilisasi lama	: 1. Ya 2. Tidak	
19	Obesitas	: 1. Ya 2. Tidak	
PEMERIKSAAN			
20	Tekanan darah	: Sistolik Diastolik	
21	Nadi (x/mnt)	:	
22	Respirasi (x/mnt)	:	

23	Temperatur :	
24	Jantung : 1. Normal 2. Tidak Normal	
PEMERIKSAAN LABORATORIUM		
25	Urinalisa :	
26	Ca urin dan Volume urin :	
27	Kadar Kolesterol total (mg/dl) :	
28	Kadar HDL (mg/dl) :	
29	Kadar LDL (mg/dl) :	