

### **Formulir Persetujuan (*Informed Consent*)**

Selamat pagi/siang/sore, saya :

Sarah Stephanie Br Ginting/201806000214/12018002842

Sedang melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Risiko dan Manfaat Konsumsi Kafein terhadap Asupan Kafein Harian pada Mahasiswa Pre-Klinik FKIK UAJ”. Penelitian ini akan dilakukan terhadap 114 mahasiswa FKIK UAJ. Kami memohon kesediaan Saudara/i untuk mengisi kuesioner di bawah ini sebagai sumber data untuk penelitian kami. Saudara/i akan diminta untuk mengisi kuesioner data demografi dan kuesioner pengetahuan efek kafein. Saudara/i diharapkan untuk membaca secara baik-baik setiap pertanyaan yang tertera pada kuesioner. Seluruh data dan informasi yang Saudara/i berikan akan kami jaga kerahasiaannya dari pihak lain yang tidak berkaitan dengan penelitian. Apabila Saudara/i telah membaca formulir persetujuan di atas, Saudara/i boleh memutuskan persetujuan Saudara/i.

- Setuju mengikuti penelitian
- Tidak setuju mengikuti penelitian

## Kuesioner Demografi

1. Nama Lengkap :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin :
4. Angkatan :
  - 2018
  - 2019
  - 2020
5. Agama/ Kepercayaan:
  - Muslim
  - Katolik
  - Protestan
  - Hindu
  - Buddha
  - Konghucu
  - Lainnya:.....
6. Apakah Saudara pernah didiagnosis menderita gangguan tidur (seperti: insomnia, *sleep apnea*, *restless legs syndrome*, *narcolepsy* dan lain-lain ) sebelumnya?
  - Ya, sebutkan diagnosis yang diberikan.....
  - Tidak.
7. Apakah Saudara pernah didiagnosis menderita gangguan mental [ seperti : ADHD (*Attention-Deficit Hyperactivity Disorder*), depresi, gangguan cemas, delirium, disforia, dan lain-lain ] sebelumnya ?
  - Ya, sebutkan diagnosis yang diberikan.....
  - Tidak.
8. Apakah Saudara mengonsumsi obat dalam tiga bulan terakhir?
  - Ya, sebutkan nama obat yang dikonsumsi .....
  - Tidak.
9. Apakah Saudara mengonsumsi minuman atau makanan berkafein (seperti: kopi, teh, coklat minuman soda, minuman berenergi, dan lain-lain)?
  - Ya
  - Tidak

10. Apakah di sekitar tempat tinggal atau tempat Saudara bekerja tersedia fasilitas yang menjual makanan atau minuman berkafein (seperti: kopi, teh, coklat minuman soda, minuman berenergi, dan lain-lain) ?

- Ya
- Tidak

11. Berapa kali Saudara minum kopi dalam sehari?

- 0 kali
- 1 kali
- 2 kali
- 3 kali
- Ketik jumlah selain pilihan yang di atas ....

12. Berapa kali Saudara minum teh dalam sehari?

- 0 kali
- 1 kali
- 2 kali
- 3 kali
- Ketik jumlah selain pilihan yang di atas ....

13. Berapa kali Saudara mengonsumsi coklat atau minuman coklat dalam sehari?

- 0 kali
- 1 kali
- 2 kali
- 3 kali
- Ketik jumlah selain pilihan yang di atas ....

14. Berapa kali Saudara minum minuman soda dalam sehari?

- 0 kali
- 1 kali
- 2 kali
- 3 kali
- Ketik jumlah selain pilihan yang di atas ....

15. Berapa kali Saudara mengonsumsi minuman berenergi dalam sehari?

- 0 kali
- 1 kali
- 2 kali
- 3 kali

o Ketik jumlah selain pilihan yang di atas ....

16. Menurut Saudara, berapa banyakkah dosis kafein dalam batas aman untuk dikonsumsi? .....mg

## Kuesioner Pengetahuan Efek Kafein

1. Caffeine make me able to concentrate
  - true
  - false
  - don't know
2. Caffeine helps skin wounds heal more quickly
  - true
  - false
  - don't know
3. Caffeine can increase urination
  - true
  - false
  - don't know
4. Caffeine can cause headache
  - true
  - false
  - don't know
5. Caffeine lowers blood pressure
  - true
  - false
  - don't know
6. Caffeine improves my mood
  - true
  - false
  - don't know
7. Caffeine can cause anxiety
  - true
  - false
  - don't know
8. Caffeine increases my ability prior to physical activity
  - true
  - false
  - don't know
9. Caffeine can cause constipation

- true
  - false
  - don't know
10. Caffeine negatively affects my quality of sleep
- true
  - false
  - don't know
11. Caffeine can cause abdominal discomfort
- true
  - false
  - don't know
12. Caffeine can acts as antioxidants
- true
  - false
  - don't know
13. Caffeine helps build muscle
- true
  - false
  - don't know
14. Caffeine helps me to loose weight
- true
  - false
  - don't know

Actual Answers

- |   |              |
|---|--------------|
| 1. Caffeine make me able to concentrate                     | <b>True</b>  |
| 2. Caffeine helps skin wounds heal more quickly             | <b>False</b> |
| 3. Caffeine can increase urination                          | <b>True</b>  |
| 4. Caffeine can cause headache                              | <b>True</b>  |
| 5. Caffeine lowers blood pressure                           | <b>False</b> |
| 6. Caffeine improves my mood                                | <b>True</b>  |
| 7. Caffeine can cause anxiety                               | <b>True</b>  |
| 8. Caffeine increases my ability prior to physical activity | <b>True</b>  |
| 9. Caffeine can cause constipation                          | <b>False</b> |
| 10. Caffeine negatively affects my quality of sleep         | <b>True</b>  |
| 11. Caffeine can cause abdominal discomfort                 | <b>True</b>  |
| 12. Caffeine can acts as antioxidants                       | <b>True</b>  |
| 13. Caffeine helps build muscle                             | <b>False</b> |
| 14. Caffeine helps me to loose weight                       | <b>True</b>  |