

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 : Informed Consent

#### **SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN (PSP) UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN (INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul : Hubungan Konsumsi Alkohol dan Gangguan Fungsi Kognitif pada Usia 18-45 Tahun di Jabodetabek

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan Salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak**

Nama :

Usia :

Alamat :

No. Hp :

## Lampiran 2 : Form Kriteria Inklusi dan Eksklusi

Nama :

Usia :

Berat Badan :

Tinggi Badan :

Riwayat Pendidikan

Pendidikan Terakhir :

Riwayat Penyakit

Apakah anda memiliki riwayat tekanan darah tinggi (Hipertensi)?

- Ya
- Tidak

Apakah anda memiliki riwayat penyakit meningitis?

- Ya
- Tidak

Apakah anda memiliki riwayat penyakit Transient Ischemic Attack (TIA)?

- Ya
- Tidak

Apakah anda memiliki riwayat Mild Traumatic Brain Injury (MTBI)?

- Ya
- Tidak

Apakah anda memiliki riwayat tumor pada otak?

- Ya
- Tidak

### Lampiran 3 : MoCA-Ina

NAMA: \_\_\_\_\_  
 Pendidikan: \_\_\_\_\_  
 Jen. Kelamin: \_\_\_\_\_  
 Tgl Lahir: \_\_\_\_\_  
 Tgl Pemeriksaan: \_\_\_\_\_

VISUOSPASIAL/EKSEKUTIF							POIN
		salin gambar	Gambar jam ( 11 lebih 10 menit ) (3 poin)			<input type="checkbox"/> bentuk <input type="checkbox"/> angka <input type="checkbox"/> jarum jam    ...../5	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
PENAMAAN							
						...../3	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
MEMORI	Baca kata berikut dan minta subjek mengulanginya. lakukan 2 kali, meski berhasil pada percobaan ke-1. lakukan recall setelah 5 menit	wajah	Sutera	Masjid	anggrek	merah	
		ke-1					
		ke-2					
ATENSI	Baca daftar angka (1 angka/detik)	Subjek harus mengulangi dari awal <input type="checkbox"/> 2 1 8 5 4					
		Subjek harus mengulangi dari belakang <input type="checkbox"/> 7 4 2					...../2
	Baca daftar huruf. subjek harus mengetuk dengan tangannya setiap kali huruf A muncul. poin nol jika ≥ 2 kesalahan	<input type="checkbox"/> F B A C M N A A J K L B A F A K D E A A A J A M O F A A B					...../1
	Pengurangan berurutan dengan angka 7. Mulai dari 100	<input type="checkbox"/> 93	<input type="checkbox"/> 86	<input type="checkbox"/> 79	<input type="checkbox"/> 72	<input type="checkbox"/> 65	...../3
		4,5 hasil benar: 3 poin, 2 atau 3 benar: 2 poin; 1 benar: 1 poin, 0 benar: 0 poin					
BAHASA	Ulangi: Wati membantu saya menyapu lantai hari ini.	<input type="checkbox"/>					...../2
	Tikus bersembunyi di bawah dilan ketika kucing datang.	<input type="checkbox"/>					
	Sebutkan sebanyak mungkin kata yang dimulai dengan huruf F	<input type="checkbox"/> ..... (N ≥ 11 kata)					...../1
ABSTRAKSI	Kemiripan antara, contoh pisang - jeruk = buah	<input type="checkbox"/> kereta - sepeda <input type="checkbox"/> jam tangan - penggaris					...../2
DELAYED RECALL	Harus mengingat kata TANPA PETUNJUK	wajah	Sutera	Masjid	anggrek	merah	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Opsional	petunjuk kategori						poin untuk recall tanpa petunjuk
	petunjuk pilihan ganda						
ORIENTASI	[ ] Tanggal	[ ] Bulan	[ ] Tahun	[ ] Hari	[ ] Tempat	[ ] Kota	...../6
Dilakukan oleh.....		Normal ≥ 26 / 30			Total		...../30
		Tambahkan 1 poin jika pend. ≤ 12 tahun					

## Lampiran 4 : AUDIT

<b>Tes indikasi gangguan konsumsi alkohol: Versi laporan diri</b>						
<p>PERHATIAN: Penggunaan alkohol dapat mempengaruhi kesehatan dan mengganggu pengobatan dan perawatan. Hal ini penting sehingga kami akan mengajukan beberapa pertanyaan mengenai penggunaan alkohol anda. Jawaban anda akan dijaga kerahasiaannya sehingga anda diharapkan untuk menjawab dengan jujur. Beri tanda X dalam salah satu kotak yang paling menggambarkan jawaban anda pada tiap pertanyaan.</p>						
Pertanyaan	0	1	2	3	4	
1. Seberapa sering anda minum minuman beralkohol?	Tidak pernah	Satu bulan sekali atau kurang	2-4 kali sebulan	2-3 kali seminggu	4 kali atau lebih seminggu	
2. Seberapa banyak anda minum minuman beralkohol pada hari-hari biasa?	1 atau 2	3 atau 4	5 atau 6	7 atau 9	10 atau lebih	
3. Seberapa sering anda minum 6 atau lebih takaran minuman beralkohol dalam satu waktu?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	
4. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda menyadari bahwa anda tidak bisa berhenti minum minuman beralkohol setiap kali anda mulai minum?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	
5. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda gagal menyelesaikan tugas yang biasanya mampu anda kerjakan akibat kebiasaan minum anda?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	
6. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda membutuhkan minuman beralkohol di pagi hari untuk mulai beraktivitas setelah mabuk-mabukan di malam sebelumnya?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	
7. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda merasa bersalah atau menyesal setelah minum?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	
8. Dalam setahun terakhir, seberapa sering anda tidak dapat mengingat apa yang terjadi semalam sebelumnya akibat kebiasaan minum Anda?	Tidak pernah	Kurang dari sebulan	Setiap bulan	Setiap minggu	Setiap Hari atau hampir setiap Hari	
9. Pernahkah Anda atau orang lain terluka akibat kebiasaan minum anda?	Tidak		Ya, tapi tidak pada setahun terakhir ini.		Ya, dalam setahun terakhir ini.	
10. Pernahkah ada saudara, teman, dokter, atau pekerja kesehatan lain prihatin atas kebiasaan minum anda atau menyarankan anda untuk berhenti?	Tidak		Ya, tapi tidak pada setahun terakhir ini.		Ya, dalam setahun terakhir ini.	

## Lampiran 5: Pernyataan dan Persetujuan Unggah Tugas Akhir

No. Dok. : TEM03/PRO12/STA04/SPM-UPH Rev :			
	<b>UNIVERSITAS PELITA HARAPAN</b>		
<b>Pernyataan dan Persetujuan Unggah Tugas Akhir</b>			
Saya/kami yang bertanda tangan di bawah ini:			
Nama - NPM	: 1. Marsja Ruthfanny Hutapea - 01071190230 2. 3.		
Fakultas	: Kedokteran		
Program Studi	: Kedokteran		
Lokasi Kampus	: Jakarta		
Jenis Tugas Akhir	: Skripsi		
Judul	: Hubungan Konsumsi Alkohol dan Gangguan Fungsi Kognitif pada Usia 18-45 Tahun di Jabodetabek		
Menyatakan bahwa:			
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya/kami dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;</li><li>2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.</li><li>3. Saya/kami memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Pelita Harapan atas Tugas Akhir tersebut untuk diunggah ke dalam Repositori UPH.</li></ol>			
Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya/kami tersebut, maka saya/kami bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Pelita Harapan dari segala tuntutan hukum yang berlaku.			
Dibuat di	: Tangerang		
Pada Tanggal	: 11 September 2022		
Yang menyatakan,			
Tanda Tangan			
Nama	( Marsja Ruthfanny Hutapea - 01071190230 )	( )	( )



UNIVERSITAS PELITA HARAPAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN

---

## PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

### HUBUNGAN KONSUMSI ALKOHOL DAN GANGGUAN FUNGSI KOGNITIF PADA USIA 18-45 TAHUN DI JABODETABEK

Oleh:

Nama : Marsja Ruthfanny Hutapea

NIM : 01071190230

Program studi : Kedokteran Umum

Fakultas : Kedokteran

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dalam ujian tugas akhir guna mencapai gelar Sarjana Kedokteran Strata Satu pada Program Studi Kedokteran, Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan, Tangerang, Banten.

Tangerang, 15 Juni 2022

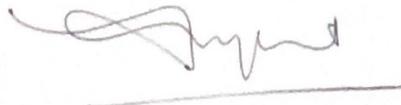
Menyetujui:

Pembimbing Utama

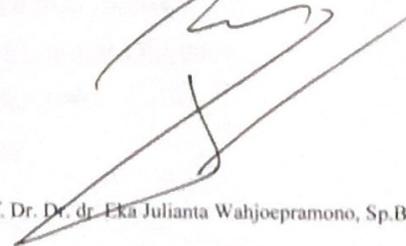
  
(dr. Jeremia Immanuel Siregar, Sp.PD)

Ketua Program Studi

Dekan



Dr. dr. Allen Widysanto, Sp.P, CTTS, FAPSR



Prof. Dr. Dr. dr. Eka Julianta Wahjoepramono, Sp.BS, Ph.D



UNIVERSITAS PELITA HARAPAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN

---

### PERSETUJUAN TIM PENGUJI AKHIR

Pada hari Jumat , 24 Juni 2022 telah diselenggarakan ujian komprehensif untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna mencapai gelar Sarjana Kedokteran, di Fakultas Kedokteran, Universitas Pelita Harapan, atas nama:

Nama : Marsja Ruthfanny Hutapea  
NIM : 01071190230  
Program Studi : Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran

Tugas akhir yang berjudul “HUBUNGAN KONSUMSI ALKOHOL DAN GANGGUAN FUNGSI KOGNITIF PADA USIA 18-45 TAHUN DI JABODETABEK” oleh tim penguji yang terdiri dari:

<b>Nama Penguji</b>	<b>Jabatan dalam Tim Penguji</b>	<b>Tanda Tangan</b>
1 dr. Ignatius Bima Prasetya, Sp.PD	, Sebagai Ketua	
2 dr. Jeremia Immanuel Siregar, Sp.PD	, Sebagai Anggota	
3 dr. Sylvia Sagita Siahaan, Sp.P	, Sebagai Anggota	

Tangerang, 24 Juni 2022

## KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia yang telah diberikan-Nya, sehingga Tugas Akhir Skripsi ini dapat diselesaikan.

Tugas Akhir yang berjudul “HUBUNGAN KONSUMSI ALKOHOL DAN GANGGUAN FUNGSI KOGNITIF PADA USIA 18—45 TAHUN DI JABODETABEK” ditujukan untuk memenuhi salah satu persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Pelita Harapan.

Terima kasih atas bimbingan dan doa dari berbagai pihak yang telah membantu dalam proses pengerjaan Tugas Akhir ini, yaitu kepada:

1. Prof. Dr. Dr. dr. Eka Julianta Wahjoepramono, Sp.BS, Ph.D, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan
2. Dr. dr. Allen Widysanto, Sp.P, CTTS, FAPSR, selaku Ketua Program Studi Kedokteran
3. dr. Jeremia Immanuel Siregar, Sp.PD, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan nasehat kepada penulis
4. Bapak Veli Sungono, S.KM, M.Sc selaku dosen *Final Project* 1 dan 2
5. Orangtua saya, Alm. Gustaf T.M Hutapea dan dr. Retta R.D. Siburian, Sp.PD yang telah memberikan dukungan dalam segi moral, ekonomi, dan doa
6. Kakak saya, Nadiya Marisa Hutapea yang telah memberikan dukungan dan kasih sayang kepada penulis
7. Teman-teman dan sahabat-sahabat saya yaitu Venny, Kayla, Uli, Grace, Rachel, Agnes, Mita, Audrey, Andrea, Elin, Jocelyn, Adrielle, Anthea, Bea, Vio, Caca, Gaby, dan Caesa, Kak Audhrey, dan keluarga Youth GKRI Bukit Sion Bogor yang telah memberikan saya semangat dan doa kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir ini
8. Seluruh responden yang mengikuti penelitian ini
9. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu

Akhir kata, penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, kritik dan saran dari pembaca akan sangat bermanfaat bagi penulis. Semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

