

LAMPIRAN

Lampiran 1

**PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi sampel untuk penelitian yang berjudul **“Hubungan Kombinasi Obat Beta 2 Agonis dan Kortikosteroid dalam Mengatasi Kekambuhan Asma”** dan akan memberikan keterangan yang sebenarnya yang diperlukan pada penelitian tersebut.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada unsur paksaan.

Yogyakarta,2016

Mengetahui

Peneliti

Yang Membuat Pernyataan

Berlian Chevi Agustina

.....

NIM. 20140310047

Asthma Control Test™



LANGKAH 1:

Lingkari nilai anda disetiap pertanyaan dan tuliskan nilai tersebut di box /kotak yang tersedia di sebelah kanannya - jawablah dengan jujur

Pertanyaan

1

Selama 4 minggu terakhir, seberapa sering asma mengganggu anda untuk melakukan pekerjaan sehari-hari (kantor, rumah, dll) ?

Nilai

Selalu 1	Sering 2	Kadang-kadang 3	Jarang 4	Tidak pernah 5	
----------	----------	-----------------	----------	----------------	--

2

Selama 4 minggu terakhir, seberapa sering anda mengalami sesak nafas?

Selalu 1	Sering 2	Kadang-kadang 3	Jarang 4	Tidak pernah 5	
----------	----------	-----------------	----------	----------------	--

3

Selama 4 minggu terakhir, seberapa sering asma (bengek, batuk-batuk, sesak nafas, nyeri dada) menyebabkan anda terbangun malam /lebih awal ?

4 kali/lebih dalam seminggu 1	2-3 kali seminggu 2	Sekali seminggu 3	1-2 kali sebulan 4	Tidak pernah 5	
-------------------------------	---------------------	-------------------	--------------------	----------------	--

4

Selama 4 minggu terakhir, seberapa sering anda menggunakan obat semprot/ obat oral untuk melegakan pernafasan ?

3 kali/ lebih sehari 1	1-2 kali sehari 2	2-3 kali seminggu 3	1 kali seminggu/ kurang 4	Tidak pernah 5	
------------------------	-------------------	---------------------	---------------------------	----------------	--

5

Menurut anda, bagaimana tingkat kontrol asma anda dalam 4 minggu terakhir ?

Tidak terkontrol sama sekali 1	Kurang terkontrol 2	Cukup terkontrol 3	Terkontrol dengan baik 4	Terkontrol sepenuhnya 5	
--------------------------------	---------------------	--------------------	--------------------------	-------------------------	--

LANGKAH 2:

Jumlah nilai masing-masing pertanyaan untuk mendapatkan nilai total

TOTAL

Arti Nilai ACT Anda;

25 -Terkontrol Penuh

Anda sudah terkontrol. Pertahankan pengobatan yang digunakan. Selalu hindari pencetus dan tetap berkonsultasi dengan Dokter Anda.

20-24 -Terkontrol Sebagian

Asma cukup terkontrol tetapi belum total. Konsultasikan pada Dokter Anda cara untuk mencapai kondisi terkontrol penuh. Edukator Asma siap membantu Anda.

≤19 -Tidak Terkontrol

Asma belum terkontrol. Konsultasikan kepada Dokter untuk mendapatkan program pengobatan agar dapat mencapai kondisi asma terkontrol penuh. Edukator asma siap membantu Anda.

HASIL SPSS**Umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	22	1	1.9	1.9	1.9
	30	1	1.9	1.9	3.7
	32	1	1.9	1.9	5.6
	34	1	1.9	1.9	7.4
	40	2	3.7	3.7	11.1
	44	1	1.9	1.9	13.0
	45	2	3.7	3.7	16.7
	46	1	1.9	1.9	18.5
	47	2	3.7	3.7	22.2
	48	2	3.7	3.7	25.9
	49	2	3.7	3.7	29.6
	50	2	3.7	3.7	33.3
	51	2	3.7	3.7	37.0
	52	1	1.9	1.9	38.9
	53	1	1.9	1.9	40.7
	54	1	1.9	1.9	42.6
	56	4	7.4	7.4	50.0
	57	1	1.9	1.9	51.9
	58	1	1.9	1.9	53.7
	59	1	1.9	1.9	55.6
	60	3	5.6	5.6	61.1
	61	1	1.9	1.9	63.0
	62	1	1.9	1.9	64.8
	63	2	3.7	3.7	68.5
	64	2	3.7	3.7	72.2
	65	3	5.6	5.6	77.8
	66	1	1.9	1.9	79.6
	67	2	3.7	3.7	83.3
	69	1	1.9	1.9	85.2
	70	1	1.9	1.9	87.0
	72	2	3.7	3.7	90.7
	73	1	1.9	1.9	92.6
	75	1	1.9	1.9	94.4
	78	1	1.9	1.9	96.3
	82	1	1.9	1.9	98.1
	88	1	1.9	1.9	100.0
Total		54	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean		Std. Deviation	Skewness		Kurtosis	
	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic	Std. Error
Umur	54	22	88	56.59	1.779	13.071	-.184	.325	.324	.639
Valid N (listwise)	54									

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	25	46.3	46.3	46.3
	Perempuan	29	53.7	53.7	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Jenis_Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beta 2 Agonis	19	35.2	35.2	35.2
	Kombinasi	35	64.8	64.8	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Nilai_ACT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	8	1	1.9	1.9	1.9
	9	1	1.9	1.9	3.7
	10	1	1.9	1.9	5.6
	11	6	11.1	11.1	16.7
	12	4	7.4	7.4	24.1
	13	4	7.4	7.4	31.5
	14	6	11.1	11.1	42.6
	15	4	7.4	7.4	50.0
	16	1	1.9	1.9	51.9
	17	2	3.7	3.7	55.6
	20	15	27.8	27.8	83.3
	21	6	11.1	11.1	94.4
	22	2	3.7	3.7	98.1
	25	1	1.9	1.9	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Jenis_Kekambuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kambuh Ringan	1	1.9	1.9	1.9
	Kambuh Sedang	24	44.4	44.4	46.3
	Kambuh Berat	29	53.7	53.7	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Profil Asma

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Intermitten	16	29.6	29.6	29.6
	Persisten Berat	4	7.4	7.4	37.0
	Persisten Ringan	17	31.5	31.5	68.5
	Persisten Sedang	17	31.5	31.5	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Analisis bivariate

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis_Kekambuhan * Jenis_Obat	54	100.0%	0	0.0%	54	100.0%

Jenis_Kekambuhan * Jenis_Obat Crosstabulation

Count

		Jenis_Obat		Total
		Beta 2 Agonis	Kombinasi	
Jenis_Kekambuhan	Kambuh Ringan	1	0	1
	Kambuh Sedang	4	20	24
	Kambuh Berat	14	15	29
Total		19	35	54

Jenis_Kekambuhan * Jenis_Obat Crosstabulation

			Jenis_Obat		Total
			Beta 2 Agonis	Kombinasi	
Jenis_Kekambuhan	Kambuh Ringan	Count	1	0	1
		% of Total	1.9%	0.0%	1.9%
	Kambuh Sedang	Count	4	20	24
		% of Total	7.4%	37.0%	44.4%
	Kambuh Berat	Count	14	15	29
		% of Total	25.9%	27.8%	53.7%
Total		Count	19	35	54
		% of Total	35.2%	64.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.630 ^a	2	.022
Likelihood Ratio	8.252	2	.016
N of Valid Cases	54		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .35.



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**
Nomor : 289/EP-FKIK-UMY/VIII/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K)., Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
12. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Berlian Chevi Agustina
NIM : 20140310047
Judul Penelitian : Hubungan Kombinasi Obat Beta 2 Agonis dan Kortikosteroid Dalam Mengatasi Kekambuhan Asma
Pada Tanggal : 16 Agustus 2016
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 19 Agustus 2016

Sekretaris,

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes



Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213 , 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Parasamya Nomor 1 Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511
Telepon (0274) 868800, Faksimilie (0274) 868800
Website: www.bappeda.slemankab.go.id, E-mail : bappeda@slemankab.go.id

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Bappeda / 3396 / 2016

**TENTANG
PENELITIAN**

KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 45 Tahun 2013 Tentang Izin Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata, Dan Izin Praktik Kerja Lapangan.
Menunjuk : Surat dari Kepala Kantor Kesatuan Bangsa Kab. Sleman
Nomor : 070/Kesbang/3268/2016 Tanggal : 19 September 2016
Hal : Rekomendasi Penelitian

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : BERLIAN CHEVI AGUSTINA
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : 20140310047
Program/Tingkat : S1
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul
Alamat Rumah : Semayap Pulau Laut Utara Kotabaru Kalsel
No. Telp / HP : 082225035890
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul
**HUBUNGAN KOMBINASI OBAT BETA 2 AGONIS DAN KORTIKOSTEROID
DALAM MENGATASI KEKAMBUHAN ASMA**
Lokasi : RSUD Sleman
Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 19 September 2016 s/d 19 Desember 2016

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.
3. Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.
4. Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah.
5. Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 19 September 2016

a.n. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah

Sekretaris

u.b.

Kepala Bidang Statistik, Penelitian, dan Perencanaan



ERNY MARYATUN, S.IP, MT

Pembina, IV/a

NIP 19720411 199603 2 003

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Kabid. Sosial & Pemerintahan Bappeda Kab. Sleman
4. Camat Sleman
5. Direktur RSUD Sleman
6. Dekan FKIK UMY
7. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SLEMAN

Jalan Bhayangkara Nomor 48, Triharjo, Sleman, Yogyakarta, 55514
Telepon (0274) 868437, Faksimile (0274) 868812
Website: www.rsudsleman.slemankab.go.id, E-mail: rsudsleman@gmail.com



Sleman, 21 Oktober 2016

No : 070/ 2571
Sifat : Penting
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Ijin penelitian

Kepada
Yth. Berlian Chevi Agustina
NIM : 20140310047
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Di
Yogyakarta

Mempehatikan surat ijin Bappeda Kabupaten Sleman nomor : 070/Bappeda/3396/2016 tertanggal 19 September 2016, perihal Rekomendasi ijin penelitian pada dasarnya kami tidak keberatan memberikan ijin kepada Saudara untuk melakukan penelitian di RSUD Sleman selama 3 (tiga) bulan, dengan judul penelitian "**Hubungan kombinasi obat beta 2 antagonis dan kortikosteroid dalam mengatasi kekambuhan asma**".

Sebelum penelitian dilaksanakan, menyelesaikan administrasi di Unit Diklat, mentaati ketentuan diklat yang berlaku, dan bersedia menyerahkan laporan hasil penelitian yang dilakukan ke RSUD Sleman.

Demikian untuk diketahui dan terima kasih.

An. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah
Sleman
Wakil Direktur



dr. V. JDA WIDAYATI, M.Kes
Pembina Tingkat I, IV/b
NIP. 19600324 198710 2 003

Tembusan :

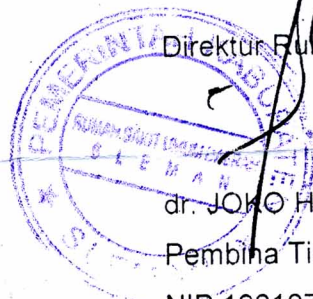
1. Ka Instalasi Rawat Jalan
2. Ka Instalasi Rekam Medik
3. Ka instalasi Farmasi
4. Dokter Poliklinik Penyakit Dalam
5. Koordinator Diklat Medik

Tata tertib DIKLAT

Setiap mahasiswa yang melaksanakan praktek / penelitian atau magang sanggup untuk :

1. Menyelesaikan urusan administrasi sebelum kegiatan dilaksanakan.
2. Menggunakan tanda pengenal yang dikeluarkan oleh DIKLAT RSUD Sleman selama kegiatan penelitian, praktek kerja lapangan, dan atau magang.
3. Menggunakan pakaian yang rapi dan sopan sesuai dengan ketentuan dari institusi pendidikan dan atau dari RSUD Sleman.
4. Tidak menggunakan sandal, sepatu sandal, kaos oblong, dan pakaian jeans
5. Bagi laki – laki tidak berambut panjang, bagi wanita yang berambut panjang tidak boleh diurai.
6. Tidak boleh merokok selama jam kegiatan dilaksanakan.
7. Menjaga kode etik profesi
8. Menjaga rahasia institusi (RSUD Sleman) , sehingga hasil kegiatan pendidikan di RSUD Sleman untuk kepentingan pendidikan, bukan untuk kepentingan publik.
9. Menjaga sopan santun antar sesama pengguna jasa layanan RSUD Sleman maupun dengan karyawan

Apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan pada tata tertib ini maka akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya. Apabila para pengguna jasa DIKLAT RSUD Sleman tidak mematuhi tata tertib ini maka, pihak RSUD Sleman berhak untuk meninjau kembali sampai mencabut ijin yang telah dikeluarkan serta menghentikan kegiatan yang sedang dilaksanakan



Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Sleman

dr. JOKO HASTARYO, M.Kes

Pembina Tingkat. I/IV b

NIP 19610723 198803 1 007