

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian Hubungan Status Kontrol Asma dengan Kualitas Hidup pada Anak dengan Asma Bronkial di RSUD Klungkung Tahun 2019

No	Kegiatan	Bulan																			
		Februari 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019				Juni 2019			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal	■	■	■	■																
2	Ujian Proposal					■	■	■	■												
3	Revisi Proposal								■												
4	Pengurusan Perizinan Penelitian									■	■	■	■								
5	Penelitian dan Pengumpulan Data											■	■	■	■	■					
6	Pengolahan Data															■	■				
7	Analisis Data																				
8	Penyusunan Laporan																			■	■
9	Sidang Hasil Penelitian																	■	■	■	■
10	Revisi Laporan																			■	■
11	Pengumpulan Skripsi																				■

Lampiran 2

HUBUNGAN STATUS KONTROL ASMA DENGAN KUALITAS HIDUP PADA ANAK DENGAN ASMA BRONKIAL DI RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2019

Realisasi biaya yang digunakan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Pembelian ATK b. Penyusunan Proposal c. Presentasi Proposal	Rp. 200.000,00 Rp. 300.000,00 Rp. 250.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan Izin Penelitian b. Penggandaan Lembar Pengumpulan Data c. Transportasi dan Akomodasi d. Pengolahan dan Analisis Data	Rp. 250.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 150.000,00 Rp. 200.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan Laporan b. Penggandaan Laporan c. Presentasi Laporan d. Biaya Tidak Terduga	Rp. 250.000,00 Rp. 350.000,00 Rp. 250.000,00 Rp. 200.000,00
Total		Rp. 2.500.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/i Calon Responden

Di –

RSUD Kabupaten Klungkung

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-IV Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Hubungan Status Kontrol Asma dengan Kualitas Hidup pada Anak dengan Asma Bronkial di RSUD Klungkung tahun 2019”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-IV Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikian permohonan ini kami sampaikan dan atas partisipasinya, kami ucapkan terima kasih.

Denpasar,

2019

Peneliti

Ni Luh Putu Kemala Putri
NIM : P07120215021

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Umur :

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Hubungan Status Kontrol Asma dengan Kualitas Hidup pada Anak dengan Asma Bronkial di RSUD Klungkung Tahun 2019”** yang dilakukan oleh Ni Luh Putu Kemala Putri. Oleh peneliti, saya diminta menjadi responden dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Saya mengerti bahwa saya berhak menolak untuk berperan serta dalam penelitian ini atau mengundurkan diri dari penelitian setiap saat tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak-hak saya.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar, 2019

Responden

(.....)

Lampiran 5

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/ Ibu, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Status Kontrol Asma dengan Kualitas Hidup pada Anak dengan Asma Bronkial di RSUD Klungkung Tahun 2019
Peneliti Utama	Ni Luh Putu Kemala Putri
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	Ni Komang Dini Kesuma
Lokasi Penelitian	IGD, Poli Anak, dan Ruang Rawat Inap Anak RSUD Klungkung
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan status kontrol asma dengan kualitas hidup pada anak dengan asma bronkial. Jumlah peserta sebanyak 68 orang dengan syarat yaitu anak yang menderita dan terdiagnosa penyakit asma bronkial berusia 4-11 tahun, serta bersedia menjadi responden penelitian dan diluar syarat yang ditentukan berupa anak yang menderita asma disertai komplikasi dengan penyakit lainnya, anak yang menderita asma disertai dengan penurunan kesadaran. Dalam penelitian ini peserta tidak akan diberikan perlakuan/tindakan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih

banyak tentang kontrol asma yang berkaitan dengan kualitas hidup pada anak dengan asma. Kegiatan ini juga tidak berbahaya karena peserta hanya akan mengisi lembar kuesioner dan tidak ada perlakuan/tindakan yang akan diberikan.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan insentif serta snack selama mengikuti kegiatan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti :

CP : Kemala Putri (085857885541)

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi *peserta penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

Peneliti

Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Tanggal : / /

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 6

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

Judul Penelitian : Hubungan Status Kontrol Asma dengan Kualitas
Hidup pada Anak dengan Asma Bronkial di RSUD
Klungkung Tahun 2019

Kode Responden :

Tanggal Pengisian : / /

A. Karakteristik Responden

1. Usia : bulan
2. Jenis Kelamin :
 Laki- laki
 Perempuan
3. Index :
 - a. Berat Badan : kg
 - b. Tinggi Badan : cm
4. Riwayat Asma Keluarga :
 Ya
 Tidak

B. Kontrol Asma

1. Petunjuk Pengisian

- a. Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti
- b. Jawablah pertanyaan tersebut pada kolom yang telah disediakan dengan memberi tanda pada kolom yang sesuai dengan pendapat anda.
- c. Jika ingin mengganti jawaban yang salah, beri tanda silang dan tulis kembali tanda pada jawaban yang dianggap sesuai.

2. Kuisioner Kontrol Asma

Pertanyaan untuk anak

- a. Bagaimana asma yang kamu rasakan hari ini?

- | | |
|----------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> 0 | Sangat buruk |
| <input type="checkbox"/> 1 | Buruk |
| <input type="checkbox"/> 2 | Baik |
| <input type="checkbox"/> 3 | Sangat baik |

- b. Bagaimana asma yang kamu rasakan ketika kamu hendak berlari, melakukan latihan fisik dan atau berolahraga?

- | | |
|----------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> 0 | Sangat buruk |
| <input type="checkbox"/> 1 | Buruk |
| <input type="checkbox"/> 2 | Baik |
| <input type="checkbox"/> 3 | Sangat baik |

c. Bagaimana batuk yang kamu alami ketika kamu asma ?

0 Sangat buruk

1 Buruk

2 Baik

3 Sangat baik

d. Bagaimana kualitas tidur malammu selama 4 minggu terakhir?

0 Sangat buruk

1 Buruk

2 Baik

3 Sangat baik

Pertanyaan untuk orang tua

a. Dalam empat minggu terakhir, berapa hari anak anda menunjukkan gejala asma pada siang hari?

0 Setiap hari

1 19-24 hari/bulan

2 11-18 hari/bulan

3 4-10 hari/bulan

4 1-3 hari/bulan

5 Tidak pernah

b. Dalam 4 minggu terakhir, berapa hari anak anda mengalami napas berbunyi *ngik-ngik* (atau mencicit/mencuit) disiang hari oleh karena asma ?

- | | |
|---|------------------|
| 0 | Setiap hari |
| 1 | 19-24 hari/bulan |
| 2 | 11-18 hari/bulan |
| 3 | 4-10 hari/bulan |
| 4 | 1-3 hari/bulan |
| 5 | Tidak pernah |

c. Dalam 4 minggu terakhir, berapa hari anak anda terbangun di malam hari oleh karena asma?

- | | |
|---|------------------|
| 0 | Setiap hari |
| 1 | 19-25 hari/bulan |
| 2 | 11-18 hari/bulan |
| 3 | 4-10 hari/bulan |
| 4 | 1-3 hari/bulan |
| 5 | Tidak pernah |

C. Kualitas Hidup

1. Petunjuk Pengisian

- a. Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti
- b. Jawablah pertanyaan dengan melingkari satu nomor pada kolom yang sesuai dengan pendapat anda.
- c. Jika ingin mengganti jawaban yang salah, beri tanda silang pada kolom dan lingkari kembali nomor pada kolom yang dianggap sesuai.

2. Kuisioner Kualitas Hidup

No	Fungsi Fisik	Tidak pernah	Hampir tidak pernah	Kadang kadang	Sering	Hampir selalu
1	Sulit untuk berjalan lebih dari 100 meter	0	1	2	3	4
2	Sulit untuk berlari	0	1	2	3	4
3	Sulit untuk berolahraga atau latihan fisik	0	1	2	3	4
4	Sulit untuk mengangkat sesuatu yang berat	0	1	2	3	4
5	Sulit untuk mandi sendiri	0	1	2	3	4
6	Sulit untuk mengerjakan pekerjaan di sekitar rumah	0	1	2	3	4

7	Merasa sakit atau nyeri	0	1	2	3	4
8	Memiliki lemah	0	1	2	3	4

No.	Fungsi Emosional	Tidak pernah	Hampir tidak pernah	Kadang kadang	Sering	Hampir selalu
1	Merasa takut	0	1	2	3	4
2	Merasa sedih atau murung	0	1	2	3	4
3	Merasa marah	0	1	2	3	4
4	Mengalami masalah sulit tidur	0	1	2	3	4
5	Merasa khawatir tentang apa yang akan terjadi pada diri sendiri	0	1	2	3	4

No.	Fungsi Sosial	Tidak pernah	Hampir tidak pernah	Kadang kadang	Sering	Hampir selalu
1	Memiliki masalah bergaul dengan anak lain	0	1	2	3	4
2	Anak anak yang lain tidak mau menjadi	0	1	2	3	4

	temannya					
3	Anak anak yang lain mengejeknya	0	1	2	3	4
4	Tidak dapat melakukan sesuatu yang teman- teman seusianya dapat lakukan	0	1	2	3	4
5	Sulit untuk ikut serta dalam kelompok	0	1	2	3	4

No.	Fungsi Sekolah	Tidak pernah	Hampir tidak pernah	Kadang kadang	Sering	Hampir selalu
1	Sulit memusatkan perhatian di sekolah	0	1	2	3	4
2	Sering pelupa	0	1	2	3	4
3	Tidak dapat mengerjakan tugas sekolah	0	1	2	3	4
4	Tidak masuk sekolah karena merasa tidak enak badan	0	1	2	3	4
5	Tidak masuk sekolah karena pergi ke dokter	0	1	2	3	4

Lampiran 7

**MASTER TABEL HUBUNGAN STATUS KONTROL ASMA DENGAN KUALITAS HIDUP PADA ANAK DENGAN ASMA
BRONKIAL DI RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2019**

No. Responden	Karakteristik Responden				Variabel	
	Usia	Jenis Kelamin	IMT (BB/TB ²)	Riwayat Asma Keluarga	Status Kontrol Asma	Kualitas Hidup
1	10	1	14,35	1	25	75
2	7	1	16,19	1	14	65
3	8	2	15,38	1	16	66
4	7	2	15,36	1	24	72
5	5	2	15,6	2	15	70
6	6	1	15,97	2	17	68
7	7	1	17,08	1	21	74
8	9	2	16,64	1	16	71
9	7	1	13,31	2	17	72
10	4	1	15,8	1	19	68

11	7	2	13,85	1	23	73
12	6	1	16,37	1	17	66
13	9	1	16,21	2	22	74
14	10	2	17,36	2	22	73
15	11	2	14,36	1	18	69
16	7	1	17	2	20	72
17	11	2	15,5	2	23	74
18	6	1	15,98	1	16	65
19	9	2	15,25	1	23	75
20	11	2	14,86	1	16	64
21	4	1	14,54	1	25	75
22	9	1	16,64	2	15	64
23	9	2	15,08	2	14	68
24	7	1	16,64	1	23	74
25	6	2	14,36	2	14	65
26	10	1	16,06	2	19	68
27	9	1	18,11	1	17	68

28	7	1	15,27	1	17	69
29	7	2	15,36	1	23	72
30	6	1	16	1	16	68
31	5	2	15,19	2	16	67
32	7	1	14,12	1	20	73
33	8	1	17,34	1	19	67
34	10	2	15,74	2	17	69
35	8	1	17,35	1	15	64
36	11	1	17,07	1	20	72
37	9	1	15,87	1	18	67
38	8	2	14,61	2	19	68
39	5	1	15,74	1	18	66
40	9	2	13,85	2	22	70
41	8	1	16,12	2	18	67
42	7	1	11,22	2	18	68
43	7	2	13,85	1	21	70
44	11	2	13,08	1	15	69

45	9	2	16,06	1	16	68
46	9	1	15,11	1	22	71
47	7	1	16,15	1	19	67
48	8	2	16,8	2	18	66
49	10	1	15,25	1	23	72
50	11	2	14,61	1	14	69
51	10	2	15,86	1	24	73
52	9	1	16,82	2	15	65
53	7	1	15,87	2	16	64
54	9	2	14,78	1	21	70
55	7	1	15,86	1	17	67
56	7	1	15,45	2	18	67
57	5	2	15,87	1	16	65
58	4	1	15,38	2	20	73
59	11	2	14,61	2	19	68
60	8	1	15,2	1	18	69
61	7	1	15,11	1	15	67

62	9	2	14,78	1	15	64
63	7	1	14,36	1	17	69
64	8	1	16,22	1	22	75
65	8	1	14,95	1	15	66
66	11	2	16,46	1	16	69
67	10	2	17,12	2	14	68
68	10	1	15,12	1	23	70

Keterangan :

Jenis Kelamin:

Laki-laki (1)

Perempuan (2)

Indeks Massa Tubuh:

<-3 SD = Sangat kurus (1)

-3 SD s/d <-2 SD = Kurus (2)

-2 SD s/d 1 SD = Normal (3)

>1 SD s/d 2 SD = Gemuk (4)

> 2 SD = Obesitas (5)

Riwayat asma keluarga:

Ya (1)

Tidak (2)

Kontrol Asma:

>19 = Terkontrol (1)

≤ 19 = Tidak terkontrol (2)

Kualitas Hidup:

< 70 = Terganggu (1)

≥ 70 = Tidak terganggu (2)

Lampiran 8**TABEL NILAI KOEFISIEN KORELASI “r” *PRODUCT MOMENT* DARI
PEARSON UNTUK BERBAGAI df**

Df	Taraf Signif.		df	Taraf Signif	
	5%	1%		5%	1%
1	0.997	1.000	24	0.388	0.496
2	0.950	0.990	25	0.381	0.487
3	0.878	0.959	26	0.374	0.478
4	0.811	0.717	27	0.367	0.470
5	0.764	0.874	28	0.371	0.463
6	0.707	0.834	29	0.355	0.456
7	0.666	0.798	30	0.349	0.449
8	0.632	0.765	35	0.325	0.418
9	0.602	0.735	40	0.304	0.393
10	0.576	0.708	45	0.288	0.372
11	0.563	0.684	50	0.278	0.354
12	0.532	0.671	60	0.250	0.325
13	0.514	0.641	70	0.252	0.302
14	0.497	0.628	80	0.217	0.288
15	0.482	0.606	90	0.205	0.267
16	0.468	0.590	100	0.195	0.254
17	0.456	0.575	125	0.174	0.228
18	0.444	0.571	150	0.169	0.208
19	0.433	0.549	200	0.138	0.171
20	0.423	0.537	300	0.118	0.148
21	0.418	0.520	400	0.098	0.128
22	0.404	0.515	500	0.088	0.116
23	0.396	0.505	1000	0.062	0.071

Lampiran 9

Uji Validitas dan Reliabilitas

A. Kuisoner Status Kontrol Asma Anak

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.532	7

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p1	15.47	5.637	.343	.468
p2	15.13	4.947	.619	.366
p3	15.23	6.047	.145	.537
p4	15.27	4.616	.451	.399
p5	12.43	5.702	.217	.512
p6	12.60	6.110	.046	.591
p7	12.87	5.844	.159	.536

B. Kuisiner Kualitas Hidup Anak

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.843	23

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p1	21.60	67.490	.802	.819
p2	21.70	65.734	.850	.815
p3	21.93	60.961	.877	.809
p4	21.87	70.395	.673	.826
p5	22.70	76.079	.486	.836
p6	22.67	74.368	.688	.831
p7	21.83	69.385	.787	.822
p8	21.87	68.740	.800	.820
p9	22.07	75.375	.347	.839
p10	22.53	77.499	.296	.840
p11	22.73	78.892	.166	.844
p12	21.47	67.361	.683	.823
p13	22.20	76.648	.245	.843
p14	22.60	76.455	.350	.839
p15	22.60	83.903	-.384	.856
p16	23.20	80.648	.000	.845
p17	22.20	85.407	-.332	.866
p18	22.70	79.941	.049	.846
p19	21.70	76.769	.208	.845
p20	22.37	74.861	.405	.837
p21	22.17	81.868	-.134	.854
p22	21.93	70.340	.454	.835
p23	21.77	70.116	.428	.838

Lampiran 10

Analisis Data

Status Kontrol Asma * Kualitas Hidup Crosstabulation					
			Kualitas Hidup		Total
			Terganggu	Tidak terganggu	
Status Kontrol Asma	Terkontrol	Count	0	24	24
		% within Status Kontrol Asma	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	0.0%	88.9%	35.3%
		% of Total	0.0%	35.3%	35.3%
	Tidak terkontrol	Count	41	3	44
		% within Status Kontrol Asma	93.2%	6.8%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	100.0%	11.1%	64.7%
		% of Total	60.3%	4.4%	64.7%
Total		Count	41	27	68
		% within Status Kontrol Asma	60.3%	39.7%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	60.3%	39.7%	100.0%

Jenis_kelamin * Kualitas_hidup Crosstabulation					
			Kualitas_hidup		Total
			Terganggu	Tidak terganggu	
Jenis_kelamin	Laki-laki	Count	24	15	39
		% within Jenis_kelamin	61.5%	38.5%	100.0%
		% within Kualitas_hidup	58.5%	55.6%	57.4%
		% of Total	35.3%	22.1%	57.4%
	Perempuan	Count	17	12	29
		% within Jenis_kelamin	58.6%	41.4%	100.0%
		% within Kualitas_hidup	41.5%	44.4%	42.6%
		% of Total	25.0%	17.6%	42.6%
Total		Count	41	27	68
		% within Jenis_kelamin	60.3%	39.7%	100.0%
		% within Kualitas_hidup	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	60.3%	39.7%	100.0%

IMT * Kualitas_hidup Crosstabulation					
			Kualitas_hidup		Total
			Terganggu	Tidak terganggu	
IMT	Sangat Kurus	Count	1	0	1
		% within IMT	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Kualitas_hidup	2.4%	0.0%	1.5%
		% of Total	1.5%	0.0%	1.5%
	Normal	Count	35	22	57
		% within IMT	61.4%	38.6%	100.0%
		% within Kualitas_hidup	85.4%	81.5%	83.8%
		% of Total	51.5%	32.4%	83.8%
	Gemuk	Count	5	4	9
		% within IMT	55.6%	44.4%	100.0%
		% within Kualitas_hidup	12.2%	14.8%	13.2%
		% of Total	7.4%	5.9%	13.2%
	Obesitas	Count	0	1	1
		% within IMT	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kualitas_hidup	0.0%	3.7%	1.5%
		% of Total	0.0%	1.5%	1.5%
Total	Count	41	27	68	
	% within IMT	60.3%	39.7%	100.0%	
	% within Kualitas_hidup	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	60.3%	39.7%	100.0%	

Riwayat_asma * Kualitas_hidup Crosstabulation					
			Kualitas_hidup		Total
			Terganggu	Tidak terganggu	
Riwayat_asma	Ya	Count	25	19	44
		% within Riwayat_asma	56.8%	43.2%	100.0%
		% within Kualitas_hidup	61.0%	70.4%	64.7%
	Tidak	% of Total	36.8%	27.9%	64.7%
		Count	16	8	24
		% within Riwayat_asma	66.7%	33.3%	100.0%
Total	% within Kualitas_hidup	39.0%	29.6%	35.3%	
	% of Total	23.5%	11.8%	35.3%	
	Count	41	27	68	
	% within Riwayat_asma	60.3%	39.7%	100.0%	
Total	% within Kualitas_hidup	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	60.3%	39.7%	100.0%	

Uji Pearson

Correlations			
		Status Kontrol Asma	Kualitas Hidup
Status Kontrol Asma	Pearson Correlation	1	.796**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	68	68
Kualitas Hidup	Pearson Correlation	.796**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	68	68

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Karakteristik Berdasarkan Usia

Statistics		
Usia		
N	Valid	68
	Missing	0
Mean		7.71
Median		7.50
Mode		7
Std. Deviation		1.917
Variance		3.673
Range		7
Minimum		4
Maximum		11

Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	39	57.4	57.4	57.4
	Perempuan	29	42.6	42.6	100.0
	Total	68	100.0	100.0	

Karakteristik Berdasarkan IMT

Statistics		
IMT		
N	Valid	68
	Missing	0
Mean		15.5210
Median		15.5500
Mode		13.85 ^a
Std. Deviation		1.16404
Variance		1.355
Range		6.89
Minimum		11.22
Maximum		18.11
a. Multiple modes exist. The smallest value is shown		

Karakteristik Berdasarkan Riwayat Asma Keluarga

Riwayat_asma_keluarga					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	44	64.7	64.7	64.7
	Tidak ada	24	35.3	35.3	100.0
	Total	68	100.0	100.0	

Status Kontrol Asma

Status Kontrol Asma					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terkontrol	24	35.3	35.3	35.3
	Tidak Terkontrol	44	64.7	64.7	100.0
	Total	68	100.0	100.0	

Statistics		
Status_kontrol		
N	Valid	68
	Missing	0
Mean		18.57
Median		18.00
Mode		16
Std. Deviation		3.201
Variance		10.248
Range		11
Minimum		14
Maximum		25

Karakteristik Berdasarkan Kualitas Hidup

Kualitas Hidup					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terganggu	41	60.3	60.3	60.3
	Tidak terganggu	27	39.7	39.7	100.0
	Total	68	100.0	100.0	

Statistics		
Kualitas_hidup		
N	Valid	68
	Missing	0
Mean		69.13
Median		69.00
Mode		68
Std. Deviation		3.227
Variance		10.415
Range		11
Minimum		64
Maximum		75



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Luh Putu Kemala Putri
NIM : P07120215021
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Status Kontrol Asma dengan Kualitas Hidup Pada Anak dengan Asma Bronkial di RSUD Kungkung Tahun 2019
PEMBIMBING : N.L.K. Sulistradewi, M.Kep., Ns., S.Kep.An

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat, 17 Mei 2019	I	- Menggugukn BAB V dan VI - Pengolahan data SPSS	- Perbaiki tata kelimnt dan tabel, perbaiki judul tabel yfi normalitas data jangan gunakan yfi regresi	
Selasa, 21 Mei 2019	II	- Menggugukn revisi BAB V - VI	- Periksa kembali data yang menyebabkan data tidak berdistribusi normal dan missing.	
Rabu, 22 Mei 2019	III	- Bimbingan BAB V, VI dan pengolahan data	- Tambahkan referensi jurnal kembali untuk pembahasan hasil penelitian	
Kamis, 23 Mei 2019	IV	- Pengajuan revisi BAB V - VI	- ACC BAB V - VI - Tambahkan abstrak dan ringkasan penelitian	
Jumat, 24 Mei 2019	V	- Bimbingan skripsi lengkap BAB I s/d VI	- Perbaiki tata tulis, periksa kembali daftar isi dan daftar pustaka.	
Senin, 27 Mei 2019	VI	- Pengumpulan reuor skripsi lengkap BAB I s/d VI	ACC	



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : NI Luh Putu Kanaka Putri
NIM : 109120215021
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Status Kontrol Asma dengan Kualitas Hidup pada anak dengan Asma Bronkial di RSUD Klungkung Tahun 2019
PEMBIMBING : I Kehut Labir, S.ST., S.Kep., Ns., M.Ker

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat, 17 Mei 2019	I	Bimbingan BAB V	- Perbaiki tata tulis dan struktur kalimat - Perbaiki alinea dan buat lebih ringkas untuk sub-bab kondisi lokasi penelitian	
Senin, 20 Mei 2019	II	Pengajuan revisi BAB V	- Perbaiki dan tambahkan referensi sub bab hasil penelitian	
Rabu, 22 Mei 2019	III	Bimbingan BAB VI	- Sesuaikan BAB VI dengan tujuan khusus penelitian	
Kamis, 23 Mei 2019	IV	Pengajuan revisi BAB VI	ACC BAB VI	
Senin, 27 Mei 2019	V	Pengumpulan skripsi lengkap BAB I s/d VI	- Perbaiki abstrak agar lebih jelas dan ringkas	
Selasa, 28 Mei 2019	VI	Pengumpulan revisi skripsi lengkap	- Skripsi di ACC 	



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120215021
Nama Mahasiswa NI LUH PUTU KEMALA PUTRI
Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program NERS (S.Tr, Kep + Profesi Ners)
 Semester : 8

 Skripsi | **Bimbingan** | Jurnal Ilmiah | Seminar Proposal | Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan Judul	4 Feb 2019	✓
2	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Keseluruhan BAB I	12 Feb 2019	✓
3	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Keseluruhan BAB II	19 Feb 2019	✓
4	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Keseluruhan BAB III	25 Feb 2019	✓
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi BAB III, Lanjut BAB IV	26 Feb 2019	✓
6	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Keseluruhan BAB IV	27 Feb 2019	✓
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB I s/d BAB IV	28 Feb 2019	✓
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan revisi BAB I s/d IV	4 Mar 2019	✓
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Lampiran dan Kuisisioner	5 Mar 2019	✓
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Uji validitas kuisisioner	5 Mar 2019	✓
11	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Tambahkan data kembali BAB I	5 Mar 2019	✓
12	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Riview dari BAB I s/d BAB IV	8 Mar 2019	✓
13	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	ACC Seminar Proposal	8 Mar 2019	✓
14	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	ACC Seminar Proposal	8 Mar 2019	✓
15	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan BAB V	17 Mei 2019	✓
15	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan BAB V dan VI	17 Mei 2019	✓
16	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan Revisi BAB V, VI	21 Mei 2019	✓
16	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Revisi BAB V	20 Mei 2019	✓
17	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pembahasan Hasil BAB V	22 Mei 2019	✓
17	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB VI	22 Mei 2019	✓
18	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB VI	23 Mei 2019	✓
18	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi pembahasan BAB V	23 Mei 2019	✓
19	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi abstrak	27 Mei 2019	✓
21	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan skripsi BAB I-VI	24 Mei 2019	✓
22	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan BAB I-VI, ACC Sidang	28 Mei 2019	✓
22	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	ACC Sidang Skripsi	27 Mei 2019	✓



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)**



**Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448
Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id**

**PERSETUJUAN ETIK /
ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 02-01 /2019

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

HUBUNGAN STATUS KONTROL ASMA DENGAN KUALITAS HIDUP PADA ANAK DENGAN ASMA BRONKIAL DI RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2019

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

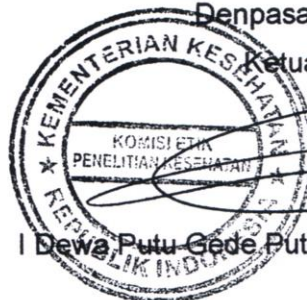
NI LUH PUTU KEMALA PUTRI

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 5 April 2019

Ketua,



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB



PEMERINTAH KANUPATEN KLUNGKUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Jalan Flamboyan No. 40 Semarapura Telp. (0366) 21172 Faks (0366) 21372
SEMARAPURA



Komite Etik Penelitian Kesehatan

KETERANGAN KELAIKAN ETIK

“ETHICAL CLEARANCE”

NOMOR: 445/2843/RSUD

Setelah Team Etik penelitian RSUD Kabupaten Klungkung mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

Judul penelitian : Hubungan Status Kontrol Asma dengan Kualitas Hidup pada Anak dengan Asma Bronkial di RSUD Klungkung

Peneliti : Ni Luh putu Kemala Putri

NIM : P07120215021

Unit/ Lembaga : Poltekes Denpasar

Tempat Penelitian : RSUD Kab. Klungklung

Maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau laik etik

Semarapura, 22 April 2019

A/N Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan

Sekretaris

dr. I Komang Parwata, Sp.PK
NIP. 19770115 200501 1 008

Tembusan.

1. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung sebagai laporan
2. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
JL. R.A. KARTINI NO. 33 TELP. (0366) 23969
SEMARAPURA

SURAT BUPATI KLUNGKUNG
NOMOR : 503/65/RP/DPMPSTP/2019

TENTANG :

REKOMENDASI

- Dasar :
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 10 Tahun 2005 tanggal 9 Mei tentang Rekomendasi Penelitian/Ijin Penelitian, Survey, KKL/KKN, Study Banding, Kerbaksos, PKL, Pengabdian Masyarakat bagi Mahasiswa/I Dosen, Instansi Pemerintah, Swasta dan Orang Asing;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014, tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
 3. Peraturan Gubernur Bali Nomor 30 tahun 2016 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2015 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
 4. Surat Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/06687/DPMPSTP-B/2019, tanggal 01 April 2019

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :

Nama : NI LUH PUTU KEMALA PUTRI
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
Alamat : Jalan By Pass Ngurah Rai No.41x Jimbaran, Kuta Selatan, Badung, Bali
Judul/Bidang : HUBUNGAN STATUS KONTROL ASMA DENGAN KUALITAS HIDUP PADA ANAK DENGAN ASMA BRONKIAL DI RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2019
Lokasi Kegiatan : RSUD Kabupaten Klungkung
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Kegiatan : 1 Bulan (01 April 2019 s/d 31 Mei 2019)

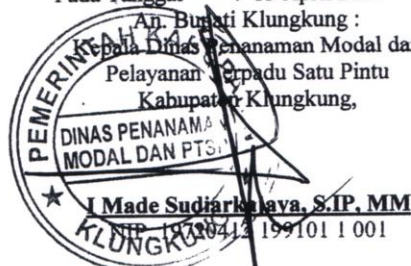
Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- d. Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjang permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.

Ditetapkan di : Semarapura
Pada Tanggal : 15 April 2019

An. Bupati Klungkung :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Klungkung,

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**



Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Gubernur Bali Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Prov. Bali di Denpasar
2. Kapolres Klungkung um, dan mohon pengawasannya
3. Dandim Klungkung um, dan mohon pengawasannya
4. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Klungkung untuk maklum dan mohon Pengawasannya
5. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung um, dan mohon pengawasannya
6. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung um, dan mohon pengawasannya