

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Saya, **Della Puspita Sari** merupakan mahasiswi aktif dari Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang akan melakukan penelitian yang berjudul “**Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kekambuhan Pasien Asma di Poli Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang**”. Penelitian ini dilaksanakan dalam rangka **SKRIPSI**.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dukungan keluarga terhadap anak yang menderita Asma di Rumah Sakit. Dari penelitian diharapkan mampu mengetahui dukungan emosional, dukungan instrumental, dukungan informasional, dan dukungan penilaian atau penghargaan yang diberikan keluarga terhadap anak yang menderita Asma.

Saya mengajak (Saudara/Saudari) untuk ikut serta dalam penelitian ini. Penelitian ini membutuhkan 35 orang subjek penelitian dengan jangka waktu keikutsertaan selama maksimal 10 menit.

A. Kesukarelaan untuk ikut penelitian

Anda memiliki kebebasan penuh untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Anda dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa dikenai denda atau sanksi apapun.

B. Prosedur penelitian

Apabila anda bersedia berpartisipasi, anda diminta menandatangani lembar persetujuan ini rangkap dua. Satu untuk anda simpan dan satu untuk peneliti. Prosedur selanjutnya adalah anda akan diminta mengisi kuesioner yang akan diberikan oleh peneliti.

C. Kewajiban subjek penelitian

Sebagai subjek penelitian, anda berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk

penelitian seperti yang tertulis di atas.

D. Risiko dan efek samping dan penanganannya

Tidak ada risiko dalam penelitian ini responden hanya perlu dalam pengisian kuesioner yang diberikan peneliti.

E. Manfaat

Diharapkan dapat bermanfaat bagi masyarakat sebagai menambah ilmu pengetahuan yang berkaitan dengan materi penelitian.

F. Kerahasiaan

Semua informasi yang Anda berikan akan dirahasiakan dan hanya diketahui oleh tim peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa mencantumkan identitas subjek penelitian.

G. Kompensasi

Semua biaya yang muncul dalam penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti.

H. Informasi tambahan

Anda diberi kesempatan seluas-luasnya untuk menanyakan semua hal yang anda rasakan belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Anda dapat menghubungi Della Puspita Sari di nomor telepon 087734420013 atau email ke dellapuspitasaki0108@gmail.com. Penelitian ini telah diajukan kelayakan etiknya ke Komisi Etik Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang yang beralamat di Jl. KH Bhalqi, 13 Ulu, Palembang.

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Informan

LEMBAR PERSETUJUAN INFORMAN

(Informed Consent)

Semua penjelasan tersebut telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan, saya dapat menanyakan kepada **Della Puspita Sari**.

IDENTITAS RESPONDEN

Isilah data identitas saudara/saudari di bawah ini

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Lama menderita asma :

Alamat :

Apakah anak anda menderita penyakit jantung kongestif? **Ya/Tidak**. Bila tidak, silahkan meneruskan menjawab pertanyaan di bawahnya.

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju dan bersedia secara sukarelawan untuk ikut serta dalam penelitian “Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kekambuhan Pasien Asma di Poli Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang”

Palembang,..... 2024

Subjek Penelitian

()

Lampiran 3. Kuesioner Dukungan Keluarga



KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEKAMBUHAN PASIEN ASMA DI POLI ANAK RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG

Dukungan Keluarga

Nama :

Jenis Kelamin : L/P

Usia :

Alamat :

Pekerjaan :

Petunjuk : Di bawah ini terdapat pertanyaan yang menggambarkan keadaan diri anda. Berilah tanda (✓) pada lembar jawaban yang disediakan
: Kuesioner diisi oleh orang tua responden

Keterangan :

SS : Sangat Setuju (4)

S : Setuju (3)

TS : Tidak Setuju (2)

STS : Sangat Tidak Setuju (1)

No	PERTANYAAN	SS	S	TS	STS
1.	Keluarga saya senantiasa mendampingi saya dalam melakukan aktivitas sehari- hari				
2.	Keluarga saya membuat saya merasa nyaman				
3.	Keluarga saya tidak pernah lelah memberikan semangat kepada saya				

No	PERTANYAAN	SS	S	TS	STS
4.	Keluarga saya menyakinkan saya bahwa kesehatan saya akan membaik				
5.	Apabila saya merasa sedih dan down tidak ada anggota keluarga saya bersedia mendengarkan saya				
6.	Ketika saya memutuskan untuk mulai memikirkan kesehatan saya secara lebih serius, keluarga saya menyetujuinya				
7.	Keluarga membantu saya dalam mengerjakan tugas sehari-hari				
8.	Keluarga saya tidak bersedia membantu saya dalam memecahkan persoalan yang saya hadapi				
9.	Keluarga senantiasa menyetujui ide-ide saya				
10.	Keluarga saya tidak peduli kepada saya				
11.	Keluarga sering kali menyalahkan saya atas kejadian buruk yang menimpa saya				
12.	Keluarga menyarankan saya untuk berkonsultasi kepada dokter				
13.	Keluarga saya bersedia mengawasi dan mengatur secara langsung pola hidup saya sehari hari				
	Total				

Distribusi butir item dukungan keluarga :

- 2. Dukungan Instrumental : 1,2,5,10
- 3. Dukungan emosional : 3,4,6,11
- 4. Dukungan Informasional : 7,13
- 5. Dukungan Penilaian/Penghargaan : 8,9,12

Lampiran 4. Kuesioner Kekambuhan Asma



KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEKAMBUHAN PASIEN ASMA DI POLI ANAK RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG

Kekambuhan Asma

Petunjuk : Di bawah ini terdapat pertanyaan yang menggambarkan keadaan diri anda. Berilah tanda (✓) pada lembar jawaban yang disediakan
: Kuesioner diisi oleh orang tua responden

Keterangan :

TP : Tidak Pernah

J : Jarang (gejala 1x/minggu dalam 1 bulan, gejala malam <2x dalam 1 bulan)

KK : Kadang-kadang (gejala 2x/minggu tapi kurang dari 1x dalam 1 bulan, gejala malam 3x dalam 1 bulan)

S : Sering (Serangan 2x/minggu bisa sehari-hari, gejala malam lebih dari 4x dalam seminggu)

Se : Selalu (gejala terus-menerus, gejala malam sering)

No	PERTANYAAN	Se	S	KK	J	TP	Nilai
		1	2	3	4	5	
1.	Seberapa sering anda mengalami batuk saat cuaca dingin						
2.	Seberapa sering anda mengalami sesak nafas setelah beraktifitas berat						
3.	Seberapa sering anda mengalami sesak nafas saat menghirup asap rokok						
4.	Seberapa sering anda mengalami sesak nafas saat terkena debu						

No	PERTANYAAN	Se	S	KK	J	TP	Nilai
		1	2	3	4	5	
5.	Seberapa sering nafas anda berbunyi (mengi) saat mengalami sesak						
6.	Seberapa sering lendir/ dahak di saluran nafas anda timbul saat asma anda kambuh						
7.	Seberapa sering dada anda terasa berat saat anda mengalami sesak nafas						
8.	Seberapa sering aktivitas (pekerjaan) anda terganggu saat asma anda kambuh						
9.	Seberapa sering sesak nafas mengganggu tidur anda saat asma anda kambuh						
10.	Seberapa sering anda merasakan dada tertekan saat asma anda kambuh						
11.	Seberapa sering anda merasakan otot dada mengencang saat bernafas ketika asma anda kambuh						
12.	Apakah anda merasakan <u>nyeri</u> di dada tembus ke punggung saat bernafas ketika asma anda kambuh						
13.	Apakah anda merasakan nyeri hilang timbul di dada saat bernafas ketika asma anda kambuh						
14.	Anda mengalami sesak dan tidak hilang sendiri tanpa obat						
15.	Seberapa sering anda menggunakan bronkodilator oral saat asma anda kambuh						
16.	Anda mengalami sesak dan membutuhkan bantuan oksigen						

No	PERTANYAAN	Se	S	KK	J	TP	Nilai
		1	2	3	4	5	
17.	Seberapa sering anda mengunjungi fasilitas kesehatan dan diberikan Tindakan uap/nebulizer saat asma anda kambuh						
18.	Seberapa sering anda mengalami serangan di malam hari sampai menjelang pagi						
19.	Seberapa sering asma anda kambuh dalam sehari	>4x	3x	2x	1x	TP	
20	Berapa lama sesak nafas yang anda alami dalam setiap serangan	>1 jam	30 mnt	15 mnt	10 mnt	<5 mnt	
	Total						

Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 6. Tabulasi Responden

TABULASI DATA RESPONDEN

No	Nama	Usia	JK	Pendidikan	Lama Asma	Total	Interpretasi
1	An. A	8 Tahun	LK	SD	4 Tahun	72	Sering
2	An. A	1 Tahun	PR	Belum sekolah	11 Bulan	76	Jarang
3	An. H	8 Bulan	LK	Belum sekolah	2 Hari	73	Sering
4	An. A	7 Tahun	LK	SD	1 Bulan	70	Sering
5	An. K	1 Tahun	PR	Belum sekolah	1 Tahun	71	Sering
6	An. A	1 Tahun	PR	Belum sekolah	2 Minggu	52	Persisten
7	An. R	3 Tahun	LK	Belum sekolah	3 Tahun	47	Persisten
8	An. G	18 Tahun	LK	SMA	3 Tahun	81	Jarang
9	An. M	1 Tahun	LK	Belum sekolah	1 Tahun	66	Sering
10	An. A	5 Tahun	PR	Belum sekolah	5 Tahun	52	Persisten
11	An. P	2 Tahun	PR	Belum sekolah	1,5 Tahun	41	Persisten
12	An. M	11 Tahun	LK	SD	6 Bulan	71	Sering
13	An. A	10 Bulan	PR	Belum sekolah	2 Minggu	60	Sering
14	An. A	2 Tahun	PR	Belum sekolah	5 Hari	76	Jarang
15	An. D	5 Tahun	LK	Belum sekolah	5 Tahun	78	Jarang
16	An. F	3 Tahun	LK	Belum sekolah	2 Tahun	76	Jarang
17	An. A	6 Tahun	PR	Belum sekolah	5,5 Tahun	73	Sering
18	An. A	10 Bulan	PR	Belum sekolah	3 Hari	58	Sering
19	An. E	4 Tahun	LK	Belum sekolah	2 Tahun	67	Sering
20	An. T	7 Tahun	LK	SD	7 Tahun	79	Jarang
21	An. H	11 Tahun	PR	SD	10 Tahun	82	Jarang
22	An. A	8 Tahun	LK	SD	8 Tahun	77	Jarang
23	An. I	1 Tahun	LK	Belum sekolah	1 Tahun	85	Jarang
24	An. P	1 Tahun	PR	Belum sekolah	12 Bulan	69	Sering
25	An. T	4 Tahun	PR	Belum sekolah	4 Tahun	85	Jarang
26	An. A	15 Tahun	LK	SMP	13 Tahun	70	Sering
27	An. D	2 Tahun	LK	Belum sekolah	1 Tahun	80	Jarang
28	An. N	9 Tahun	PR	SD	8 Tahun	77	Jarang
29	An. J	7 Tahun	LK	SD	7 Tahun	77	Jarang
30	An. S	4 Tahun	PR	Belum sekolah	4 Tahun	76	Jarang
31	An. D	2 Tahun	LK	Belum sekolah	2 Tahun	80	Jarang
32	An. F	1 Tahun	LK	Belum sekolah	1 Tahun	76	Jarang
33	An. A	6 Tahun	LK	Belum sekolah	6 Tahun	78	Jarang
34	An. A	9 Tahun	PR	SD	9 Tahun	66	Sering
35	An. R	5 Tahun	LK	Belum sekolah	5 Tahun	72	Sering

TABULASI DATA DUKUNGAN KELUARGA RESPONDEN

No	Nama	D. Instrum ental	D. Emosion al	D. Informa sional	D. Penilaian	Total	Interpretasi
1	An. A	13	10	6	8	37	Tinggi
2	An. A	14	11	6	9	40	Tinggi
3	An. H	14	11	7	9	41	Tinggi
4	An. A	10	12	5	9	36	Sedang
5	An. K	11	10	6	10	37	Tinggi
6	An. A	11	11	6	8	36	Sedang
7	An. R	10	11	6	8	35	Sedang
8	An. G	13	13	5	8	39	Tinggi
9	An. M	11	12	5	8	36	Sedang
10	An. A	14	11	9	9	43	Tinggi
11	An. P	9	11	7	8	35	Sedang
12	An. M	9	11	8	6	34	Sedang
13	An. A	11	13	7	9	40	Tinggi
14	An. A	12	13	5	10	40	Tinggi
15	An. D	12	13	8	10	43	Tinggi
16	An. F	12	11	6	8	37	Tinggi
17	An. A	13	10	5	7	35	Sedang
18	An. A	12	8	8	7	35	Sedang
19	An. E	11	11	5	8	35	Sedang
20	An. T	12	15	7	8	42	Tinggi
21	An. H	16	16	8	9	49	Sangat Tinggi
22	An. A	13	10	6	8	37	Tinggi
23	An. I	12	12	6	7	37	Tinggi
24	An. P	9	12	7	8	36	Sedang
25	An. T	12	14	6	9	41	Tinggi
26	An. A	8	13	6	8	35	Sedang
27	An. D	16	14	7	9	46	Sangat Tinggi
28	An. N	10	13	6	9	38	Tinggi
29	An. J	13	14	8	10	45	Sangat Tinggi
30	An. S	9	12	6	9	36	Tinggi
31	An. D	10	14	8	10	42	Tinggi
32	An. F	16	15	8	10	49	Sangat Tinggi
33	An. A	10	13	6	8	37	Tinggi
34	An. A	8	12	5	7	32	Sedang
35	An. R	10	9	7	8	34	Sedang

Lampiran 7. Hasil SPSS

Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-5 tahun	21	60.0	60.0	60.0
	6-9 tahun	10	28.6	28.6	88.6
	10-14 tahun	2	5.7	5.7	94.3
	> 15 tahun	2	5.7	5.7	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	perempuan	15	42.9	42.9	42.9
	laki laki	20	57.1	57.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	belum sekolah	24	68.6	68.6	68.6
	SD	9	25.7	25.7	94.3
	SMP	1	2.9	2.9	97.1
	SMA	1	2.9	2.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Lama_Asma

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-<2 tahun	14	40.0	40.0	40.0
	2-<6 tahun	10	28.6	28.6	68.6
	6-10 tahun	7	20.0	20.0	88.6
	> 10 tahun	4	11.4	11.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi Karakteristik
Dukungan keluarga Dan Kekambuhan Asma

Dukungan_Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	13	37.1	37.1	37.1
	Tinggi	18	51.4	51.4	88.6
	Sangat Tinggi	4	11.4	11.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Kekambuhan_Asma

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jarang	17	48.6	48.6	48.6
	Sering	14	40.0	40.0	88.6
	Persisten	4	11.4	11.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Kekambuhan_Asma * Dukungan_Instrumental
Crosstabulation

			Dukungan_Instrumental		
			Baik	Buruk	Total
Kekambuhan_Asma	Jarang	Count	17	0	17
		% of Total	48.6%	0.0%	48.6%
	Sering	Count	12	2	14
		% of Total	34.3%	5.7%	40.0%
	Persisten	Count	4	0	4
		% of Total	11.4%	0.0%	11.4%
Total		Count	33	2	35
		% of Total	94.3%	5.7%	100.0%

Crosstab

			Dukungan_Emosional		
			Baik	Buruk	Total
Kekambuhan_Asma	Jarang	Count	17	0	17
		% of Total	48.6%	0.0%	48.6%
	Sering	Count	13	1	14
		% of Total	37.1%	2.9%	40.0%
	Persisten	Count	4	0	4
		% of Total	11.4%	0.0%	11.4%
Total		Count	34	1	35
		% of Total	97.1%	2.9%	100.0%

Crosstab

			Dukungan_Informasional	
			Baik	Total
Kekambuhan_Asma	Jarang	Count	17	17
		% of Total	48.6%	48.6%
	Sering	Count	14	14
		% of Total	40.0%	40.0%
	Persisten	Count	4	4
		% of Total	11.4%	11.4%
Total		Count	35	35
		% of Total	100.0%	100.0%

Crosstab

			Dukungan_P enilaian	
			Baik	Total
Kekambuhan_Asma	Jarang	Count	17	17
		% of Total	48.6%	48.6%
	Sering	Count	14	14
		% of Total	40.0%	40.0%
	Persisten	Count	4	4
		% of Total	11.4%	11.4%
Total		Count	35	35
		% of Total	100.0%	100.0%

Analisis Bivariat

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan_Keluarga * Kekambuhan_Asma	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%

Dukungan_Keluarga * Kekambuhan_Asma Crosstabulation

		Kekambuhan_Asma		Total
		Jarang	Sering	
Dukungan_Keluarga	Sedang	Count	0	13
		% within Dukungan_Keluarga	0.0%	100.0%
		% within Kekambuhan_Asma	0.0%	72.2%
		% of Total	0.0%	37.1%
	Tinggi	Count	17	5
		% within Dukungan_Keluarga	77.3%	22.7%
		% within Kekambuhan_Asma	100.0%	27.8%
		% of Total	48.6%	14.3%
Total	Count		17	18
	% within Dukungan_Keluarga		48.6%	51.4%
	% within Kekambuhan_Asma		100.0%	100.0%
	% of Total		48.6%	51.4%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	19.533 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	16.562	1	.000		
Likelihood Ratio	24.909	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	18.975	1	.000		
N of Valid Cases	35				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.31.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 8. Ethical Clearance



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE BIOETIKA, HUMANIORA, DAN
KEDOKTERAN ISLAM (KBHKI)**

Jl. KH. Bhalqi/ Talang Banten, 13 Ulu, Palembang (30263), Telepon +62 711-520045
Pos-el: humas-fk@umpalembang.ac.id, Laman: www.fk-umpalembang.ac.id

ETHICAL CLEARANCE

No.077/EC/KBHKI/FK-UMP/XI/2024

Assalamualaikum warrahmatullahi wabarakatuh

Komisi Bioetika, Humaniora, dan Kedokteran Islam Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang, setelah membaca dan menelaah protokol penelitian dengan judul:

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEKAMBUIHAN PASIEN ASMA DI POLI ANAK RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG

Peneliti Utama : Della Puspita Sari
Anggota Peneliti : 1. dr. Liza CHairani, Sp.A, M.kes
 2. dr. Yuni Fitriani, M. Biomed
Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang di-amended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011.

Peneliti harus melampirkan 2 lembar *informed consent* yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.

Peneliti wajib menyerahkan laporan akhir penelitian sebanyak 1 eksemplar.

Wassalamu'alaikum warrahmatullahi wabarakatuh

Palembang, 12 November 2024
Komisi Bioetika, Humaniora, dan Kedokteran Islam
FK UM Palembang
Ketua..

Dr.dr. Raden Pamudji, Sp.KK., FINSDV, FAADV
NIDN0202066301

Lampiran 9. Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. KH. Bhalqji / Talang Banten, 13 Ulu, Palembang (30263), Telepon +62. 711-520045
 Email : humas.fk@um-palembang.ac.id, Laman: www.fk.um-palembang.ac.id

Nomor: 2365 /I-10/FK-UMP/XI/2024
 Hal : Izin pengambilan data penelitian

18 Jumadil Awwal 1446H
 20 November 2024M

Yth. Sdr. Direktur
 Rumah Sakit Muhammadiyah
 Palembang
 di
 Tempat

Assalamu' alaikum, wr, wb.,
 Semoga kita selalu mendapatkan Rahmat dan Hidayah oleh Allah SWT., dalam menjalankan aktivitas sehari-hari. *Aamiin ya robba alamin.*

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah (FK UM) Palembang Tahun Akademik 2024/2025 sebagai syarat kelulusan pendidikan atas nama :

NO.	Nama	NIM	Tempat Penelitian	Judul Penelitian
I	Della Puspita Sari	70 2021 044	Diklat Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang	Hubungan dukungan keluarga terhadap kekambuhan pasien asma di Poli anak Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang

Dengan ini kami mengajukan permohonan izin pengambilan data penelitian yang dibutuhkan kepada Mahasiswa FK UM Palembang yang tersebut di atas dalam rangka proses penelitian yang dilaksanakan. Selanjutnya segala data dan keterangan yang diperoleh dalam pelaksanaan kegiatan tersebut akan digunakan semata mata untuk perkembangan ilmu pengetahuan dan tidak akan diumumkan atau disampaikan kepada pihak ketiga.

Demikian yang dapat kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Nasrun minAllah wa fathun qariib
Wassalamu' alaikum, wr, wb.


Dr. Liza Chairani, SpA., M. Kes
 NBM/ NIDN. 1129226/ 0217057601

Tembusan:
 1. Wakil Dekan I, II, dan III FK UM Palembang;
 2. Ka Prodi Kedokteran;
 3. Arsip.

Lampiran 10. Surat Izin Pengambilan Data



RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG

"Melayani Sebagai Ibadah dan Dakwah"





No : 434/H-5/RSMP/XI/2024

Lamp : -

Perihal : Izin pengambilan Data Penelitian

Palembang, 01 Jumadil Akhir 1446H

02 Desember 2024 M

Kepada Yth,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Palembang

di

Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Menindak lanjuti surat dari universitas Muhammadiyah Palembang dengan nomor : 2365/I-10/FK-UMP/XI/2024 tentang izin pengambilan data penelitian dalam rangka memenuhi persyaratan kelulusan pendidikan mahasiswa kedokteran, diruang Poli Anak Rumah Sakit Muhammadiyah ,atas nama :

Nama : Della Puspita Sari

NIM : 702021044

Judul Penelitian : Hubungan dukungan keluarga terhadap Kekambuhan pasien Asma dipoli Anak rumah sakit Muhammadiyah Palembang

dengan ini kami sampaikan bahwa kami mengizinkan kegiatan yang dimaksud.

Demikianlah surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Nashrun Minallah Wafathun Qarib.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Pj.Direktur




dr. Yudi Fadillah Sp.PD.,KKV,FINASIM.,MARS

NBP.05.64.0066

Jln. Jend A. Yani 13 ulu Telp. (0711) 511446 Fax. (0711) 519988

e-mail : rumah_pgl@yahoo.co.id Palembang 30263

Lampiran 11. Surat Selesai Penelitian





Melayani Sebagai Ibadah dan Dakwah

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

SURAT KETERANGAN
No. 003 /KET/H-5/RSMP/XII/2025

Direktur Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang dengan ini menerangkan bahwa ;

Nama : Della Puspita Sari
 NIM : 702021044
 Institusi : Universitas Muhammadiyah Palembang
 Program Studi : Kedokteran
 Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kekambuhan Pasien Asma di Poliklinik Anak di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

Memang benar yang bersangkutan telah melakukan penelitian di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang pada tanggal 29 November sd 24 Desember 2025 dengan baik.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Palembang, 10 Rajab 1447 H
30 Desember 2025 M

Direktur,



 dr. Yuhadi, Sp.PD-KKV.FINASIM.,MARS
 NBP. 05.64.0066

Jln. Jend A. Yani 13 ulu Telp. (0711) 511446 Fax, (0711) 519988
 e-mail: rsmuh_pfg@yahoo.co.id Palembang 30263

Lampiran 12. Kartu Bimbingan Skripsi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
KARTU AKTIVITAS BIMBINGAN SKRIPSI

NAMA MAHASISWA : Della Puspita Sari	PEMBIMBING I : dr. Liza Chairani, Sp.A, M.Kes
NIM : 702021044	PEMBIMBING II : dr. Yuni Fitrianti, M. Biomed
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Ketambuhan Pasien Asma di Poli Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang	

NO	TGL/BLN/THN KONSULTASI	MATERI YANG DIBAHAS	PARAF PEMBIMBING		KETERANGAN
			I	II	
1	19-12-2025	Bimbingan BAB IV-V			
2	23-12-2025	Bimbingan BAB IV-V			
3	23-12-2025	Revisi BAB IV			
4	24-12-2025	Revisi BAB IV			ACC
5	29-12-2025	Revisi BAB IV-E			
6	26-12-2025	Revisi BAB IV-E			ACC
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CATATAN:

Dikeluarkan di : Palembang
 Pada Tanggal : 26 / 12 / 2025

Plt. Ka.Prodi Kedokteran,

dr. Putri Rizki Amalia Nadri, M.KM
 NIDN : 0216108601



Lampiran 13. Pernyataan Bebas Plagiarisme



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG
FAKULTAS KEDOKTERAN
PERPUSTAKAAN

Jl. KH. Bhalqiyah Talang Banten, 13 Ulu, Palembang (30263), Telepon +62. 711-520045
 Pos-el: kontak@fkumpalembang.ac.id, Laman: www.fk.um-palembang.ac.id

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Lengkap : Ayu Wandira, A.Ma,Pust

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama Lengkap : Della Puspita Sari

NIM : 702021044

Judul Skripsi : Hubungan peran keluarga terhadap kekambuhan pasien asma di poli anak rumah sakit muhammadiyah Palembang

Proposal Skripsi : 19 % (Maksimal 30%)

Proposal Skripsi tersebut bebas dari plagiarisme dan telah dicek menggunakan software plagiarisme turnitin.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Palembang, 24 Oktober 2024

Kepustakaaan

Ayu Wandira, A.Ma,Pust.

BIODATA

Nama : Della Puspita Sari

Tempat Tanggal Lahir : Palembang, 01 Agustus 2003

Alamat sesuai KTP : JL. HBR MOTIK RT/RW 032/009 Kelurahan Karya Ba
Kecamatan Alang-Alang Lebar Kota Palembang
Sumatera Selatan

Telp/Hp : 087734420013

Email : dellapuspitasari0108@gmail.com

Agama : Islam

Nama Orang Tua

Ayah : Darwis S.

Ibu : Anita

Jumlah Saudara : 4

Anak Ke : 3

Riwayat Pendidikan : SD Negeri 1 Batu Kucing
SMP Muhammadiyah 10 Palembang
SMA Negeri 13 Palembang



Palembang, 31 Desember 2025



Della Puspita Sari