

LAMPIRAN

Lampiran 2. Lembar Informasi Penelitian

Lembar Informasi Penelitian

Dengan hormat saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Hanif Febrian Akbar

NIM : 20130310167

Adalah mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang sedang melakukan penelitian dengan judul “ Hubungan Kepatuhan Minum Obat terhadap Kebugaran dan Fungsi Faal Paru pada Pasie PPOK”. Pada penelitian ini akan dilakukan pengisian kuisisioner, pemeriksaan fungsi faal paru dan pemeriksaan kebugaran pada responden yang memenuhi kriteria inklusi.

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi bapak/ibu/saudara/saudari sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika tidak bersedia bapak/ibu/saudara/saudari berhak untuk menolak atau mengundurkan diri dari penelitian ini.

Apabila bapak/ibu/saudara/saudari bersedia menjadi responden, maka saya meminta kesediannya untuk menandatangani persetujuan / inform consent menjadi responden dan menjawab pertanyaan yang ada. Atas perhatian dan kesedian bapak/ibu/saudara/saudari menjadi responden saya mengucapkan terimakasih.

Yogyakarta,.....2016

Peneliti

Hanif Febrian Akbar

Lampiran 3. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Jenis kelamin :

Usia :

Pekerjaan :

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Kebugaran dan Fungsi Faal Paru Pada Pasien PPOK”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kepatuhan minum obat terhadap kebugaran dan fungsi faal paru pada pasien PPOK

Dengan alasan apapun, apabila saya menghendaki saya berhak membatalkan surat persetujuan ini. Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada unsur paksaan.

Yogyakarta,.....2016

Mengetahui,

Peneliti

Responden

Hanif Febrian Akbar
(20130310167)

(.....)

Lampiran 4. Kuisisioner Kepatuhan

KUESIONER PENELITIAN MORISKY MEDICATION ADHERENCE SCALE - 8

Pertanyaan	Ya	Tidak
1) Apakah anda kadang lupa meminum obat?		
2) Orang-orang kadang luput meminum obat mereka karena suatu hal, selain karena lupa. Pikirkan lebih dari dua minggu yang lalu, apakah ada hari di mana anda tidak minum obat?		
3) Pernahkan anda mengurangi atau berhenti meminum obat tanpa mengatakannya ke dokter anda karena anda merasa kondisi anda lebih buruk setelah meminumnya?		
4) Ketika anda dalam perjalanan atau tidak sedang di rumah, apakah anda kadang lupa untuk membawa obat-obatan anda?		
5) Apakah anda meminum semua obatnya kemarin?		
6) Ketika anda merasa sakit anda terkendali, apakah kadang anda berhenti meminum obatnya?		
7) Meminum obat setiap hari merupakan suatu ketidaknyamanan yang nyata untuk beberapa orang. Pernahkan anda merasa terganggu dengan rencana pengobatan anda yang sangat tertib?		
8) Seberapa sering anda kesulitan untuk mengingat meminum semua obat-obatan anda? ___ A. Tidak pernah / jarang ___ B. Sese kali ___ C. Kadang-kadang ___ D. Biasanya ___ E. Selalu		

Lampiran 5. Kuisisioner SGRQ

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

St. George Respiratory Questionnaire versi Indonesia

Bagian I

Kuisisioner ini disusun untuk membantu kami dalam mempelajari lebih dalam tentang sejauh mana pernapasan mengganggu Anda dan mempengaruhi kehidupan Anda. Kuisisioner ini digunakan untuk mendapatkan informasi aspek mana dari penyakit Anda yang paling menjadi masalah.

Bacalah instruksi dengan seksama dan bertanyalah apabila ada yang tidak dimengerti. Jangan terlalu lama dalam memutuskan jawaban.

Pertanyaan tentang gangguan pernafasan yang Anda alami tahun lalu. Pilihlah sesuai dengan nomor pilihan Anda pada kotak yang disediakan.

1. Dalam satu tahun terakhir, saya mengalami batuk :
 1. Hampir setiap hari dalam 1 minggu
 2. Beberapa hari dalam 1 minggu
 3. Sedikit hari dalam 1 minggu
 4. Hanya pada saat terkena infeksi
 5. Tidak pernah
2. Dalam satu tahun terakhir, saya mengeluarkan dahak :
 1. Hampir setiap hari dalam 1 minggu
 2. Beberapa hari dalam 1 minggu
 3. Sedikit hari dalam 1 minggu
 4. Hanya pada saat terkena infeksi
 5. Tidak pernah
3. Dalam 1 tahun terakhir saya mengalami sesak nafas :
 1. Hampir setiap hari dalam 1 minggu
 2. Beberapa hari dalam 1 minggu
 3. Sedikit hari dalam 1 minggu
 4. Hanya pada saat terkena infeksi
 5. Tidak pernah
4. Dalam 1 tahun terakhir, saya mengalami batuk mengi :

1. Hampir setiap hari dalam 1 minggu
 2. Beberapa hari dalam 1 minggu
 3. Sedikit hari dalam 1 minggu
 4. Hanya pada saat terkena infeksi
 5. Tidak pernah
5. Selama 1 tahun terakhir, berapa kali Anda mengalami serangan yang tidak menyenangkan pada dada :
1. Lebih dari 3 kali serangan
 2. 3 kali serangan
 3. 2 kali serangan
 4. 1 kali serangan
 5. Tidak pernah ada serangan

Langsung ke pertanyaan nomor 7, jika anda tidak mengalami serangan

6. Berapa lama gangguan dada terburuk yang pernah anda alami :
1. 1 minggu atau lebih
 2. 3 hari atau lebih
 3. 1 atau 2 hari
 4. Kurang dari 1 hari
7. Selama 1 tahun terakhir, dalam hitungan 1 minggu, berapa hari baik (sedikit gangguan dada) yang Anda alami :
1. Tidak ada
 2. 1 atau 2 hari baik
 3. 3 atau 4 hari baik
 4. Hampir setiap hari baik
 5. Setiap hari baik

8. Kalau Anda mengalami batuk mengi, apakah yang memburuk dipagi hari :

Tidak

Ya

Tidak Berlaku

Pilihlah “tidak berlaku jika Anda menjawab 5 (Tidak pernah ada serangan) pada pernyataan nomer 4.

BAGIAN 2

Sub Bagian 1

9. Bagaimana Anda menggambarkan kondisi anda :

1. Masalah yang paling utama
2. Menyebabkan banyak masalah
3. Menyebabkan sedikit masalah
4. Tidak mengganggu

10. Jika Anda pernah bekerja, pilihlah salah satu dari pertanyaan dibawah ini :

1. Gangguan dada membuat saya berhenti bekerja
2. Gangguan dada mengganggu pekerjaan saya dan membuat saya ganti pekerjaan
3. Gangguan dada tidak mengganggu pekerjaan saya

Sub Bagian 2

Pertanyaan tentang aktivitas-aktivitas apa yang membuat Anda terengah-engah pada hari-hari terakhir. Pilihlah jawaban “benar” atau “salah” setiap pertanyaan dibawah ini

	Benar	Salah
11. Duduk atau berbaring		
12. Mandi atau berpakaian		
13. Berjalan di dalam rumah		
14. Berjalan di halaman		
15. Berjalan menaiki tangga		
16. Mendaki perbukitan		
17. Olahraga atau pertandingan		

Sub Bagian 3

Beberapa pertanyaan tentang batuk dan sesak nafas Anda pada hari-hari terakhir. Pilihlah jawaban “benar” atau “salah” pada setiap pertanyaan dibawah ini apabila berlaku bagi Anda

	Benar	Salah
18. Batuk saya menyakitkan		
19. Batuk membuat saya lelah		

- 20.Saya terengah-engah saat bicara
- 21.Saya terengah-engah saat membungkuk
- 22.Batuk dan pernafasan saya mengganggu tidur saya
- 23.Saya mudah lelah

Sub Bagian 4

Pertanyaan lain tentang pengaruh-pengaruh lain atas gangguan dada yang Anda alami. Pilihlah jawaban “benar” atau “salah” setiap pertanyaan dibawah ini apabila berlaku bagi Anda.

- 24. Batuk dan pernafasan saya membuat saya malu di depan umum
- 25.Batuk dan pernafasan saya mengganggu keluarga,teman dan tetangga
- 26.Saya takut atau panik saat saya sulit bernafas
- 27.Saya merasa tidak mampu mengendalikan gangguan dada saya
- 28. Saya tidak lagi berharap batuk saya bisa pulih
- 29. Saya menjadi lemah dan mudah sakit karena dada saya
- 30. Olahraga tidak baik untuk saya
- 31. Segala sesuatu sepertinya butuh banyak usaha

	Benar	Salah

Sub Bagian 5

Pertanyaan-pertanyaan tentang pengobatan anda. Jika anda tidak dalam sedang masa pengobatan, silahkan langsung ke sub bagian 6. Pilihlah jawaban “benar” atau “salah” setiap pertanyaan dibawah ini apabila berlaku bagi Anda.

	Benar	Salah

- 32. Pengobatan saya tidak banyak membantu
- 33. Saya malu menggunakan obat saya didepan umum
- 34. Saya merasakan efek samping obat saya
- 35. Pengobatan saya banyak mengganggu kehidupan saya

Sub Bagian 6

Pertanyaan-pertanyaan ini tentang bagaimana pernafasan anda dapat mempengaruhi aktifitas anda. Untuk setiap pertanyaan “benar” jika satu atau lebih hal tersebut berlaku pada Anda karena pernafasan anda. Jika tidak, jawab “salah”.

	Benar	Salah
36. Saya memerlukan waktu yang lama untuk mandi dan berpakaian		
37. Saya tidak mandi, atau saya memerlukan waktu yang lama untuk mandi		
38. Saya berjalan lebih lambat dari oranglain, atau saya perlu berhenti untuk beristirahat		
39. Melakukan pekerjaan rumah tangga memerlukan banyak waktu, atau saya harus berhenti untuk beristirahat		
40. Jika saya berjalan naik melalui tangga, saya harus berjalan pelan atau berhenti		
41. Jika saya terburu-buru atau berjalan dengan cepat saya harus berhenti atau memperlambat langkah		
42. Pernafasan saya mempersulit saya untuk melakukan aktifitas seperti menaiki perbukitan, membawa beban, menaiki tangga, berkebun ringan seperti menyiangi, jalan-jalan, lari-lari kecil dan senam ringan		
43. Pernafasan saya mempersulit saya untuk melakukan aktifitas seperti membawa beban berat, mencangkul		

kebun atau membersihkan kebun, berlari kecil atau berjalan 8 km per jam, olahraga berat seperti badminton atau sepak bola

44. Pernafasan saya mempersulit saya melakukan aktifitas seperti pekerjaan membawa beban manual berat, berlari, bersepeda dengan cepat atau melakukan olahraga atau kompetisi

Sub Bagian 7

Kami ingin mengetahui bagaimana masalah pada dada anda sering mempengaruhi kehidupan sehari-hari anda. Jawab “Benar” atau “Salah” sesuai dengan yang berlaku pada Anda karena permasalahan dada. (Ingat bahwa “Benar” hanya berlaku jika Anda tidak mampu melakukan sesuatu karena pernafasan anda)

45. Saya tidak berolahraga atau berbaring
46. Saya tidak perlu pergi untuk keperluan hiburan atau rekreasi
47. Saya tidak bisa keluar rumah untuk berbelanja
48. Saya tidak bisa melakukan pekerjaan rumah
49. Saya tidak bisa melangkah jauh dari tempat tidur atau kursi saya

Benar	Salah

Dibawah ini adalah daftar beberapa aktifitas lain yang terhalangi karena permasalahan pada dada anda. (Anda tidak harus memilih, daftar berikut hanya untuk mengingatkan anda tentang bagaimana sesak nafas anda mempengaruhi anda.

Pergi jalan-jalan atau berjalan bersama hewan peliharaan

Melakukan sesuatu di rumah atau di kebun

Pergi ke tempat ibadan atau ke tempat hiburan

Pergi keluar dalam cuaca buruk atau pergi keruangan berasap

Mengunjungi keluarga atau teman atau bermain dengan cucu

50. Silahkan tuliskan aktivitas penting yang lain yang terhenti karena permasalahan pada dada Anda

51. Silahkan pilih (satu saja) yang menurut anda adalah gambaran terbaik tentang bagaimana gangguan pada anda mempengaruhi anda:

1. Tidak menghentikan saya melakukan apapun yang ingin saya lakukan
2. Menghentikan saya melakukan 1 atau 2 hal yang ingin saya lakukan
3. Menghentikan saya melakukan banyak hal yang ingin saya lakukan
4. Menghentikan semua hal yang ingin saya lakukan

Waktu selesai menjawab kuisisioner :

Terima Kasih

Lampiran 3. Tabel Distribusi dan Analisis

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<45	3	3.1	3.1	3.1
	45-65	41	42.7	42.7	45.8
	>65	52	54.2	54.2	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	12	12.5	12.5	12.5
	Rendah	84	87.5	87.5	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Lingkungan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	70	72.9	72.9	72.9
	Buruk	26	27.1	27.1	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi	42	43.8	43.8	43.8
	Normal	51	53.1	53.1	96.9
	Hipotensi	3	3.1	3.1	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Indoor	53	55.2	55.2	55.2
	Outdoor	43	44.8	44.8	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Nadi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Takikardi	37	38.5	38.5	38.5
	Normal	56	58.3	58.3	96.9
	Bradikardi	3	3.1	3.1	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Kepatuhan Minum Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	67	69.8	69.8	69.8
	Sedang	13	13.5	13.5	83.3

Rendah	16	16.7	16.7	100.0
Total	96	100.0	100.0	

SGRQ Symptom

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	46	47.9	47.9	47.9
	Buruk	50	52.1	52.1	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

SGRQ Activity

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	30	31.2	31.2	31.2
	Buruk	66	68.8	68.8	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

SGRQ Impact

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	54	56.2	56.2	56.2
	Buruk	42	43.8	43.8	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

SGRQ Total

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	38	39.6	39.6	39.6
	Buruk	58	60.4	60.4	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * SGRQ Total	96	100.0%	0	.0%	96	100.0%
Usia * SGRQ Total	96	100.0%	0	.0%	96	100.0%
Pendidikan * SGRQ Total	96	100.0%	0	.0%	96	100.0%
Lingkungan * SGRQ Total	96	100.0%	0	.0%	96	100.0%
Pekerjaan * SGRQ Total	96	100.0%	0	.0%	96	100.0%
Pernah Merokok * SGRQ Total	96	100.0%	0	.0%	96	100.0%
Kepatuhan Minum Obat Bivariat * SGRQ Total	96	100.0%	0	.0%	96	100.0%
Tekanan Darah * SGRQ Total	96	100.0%	0	.0%	96	100.0%
Nadi * SGRQ Total	96	100.0%	0	.0%	96	100.0%

Jenis Kelamin * SGRQ Total

Crosstab

			SGRQ Total		Total
			Baik	Buruk	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	26	42	68
		Expected Count	26.9	41.1	68.0
	Perempuan	Count	12	16	28
		Expected Count	11.1	16.9	28.0
Total		Count	38	58	96
		Expected Count	38.0	58.0	96.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)

Pearson Chi-Square	.177 ^a	1	.674		
Continuity Correction ^b	.037	1	.848		
Likelihood Ratio	.176	1	.675		
Fisher's Exact Test				.819	.422
Linear-by-Linear Association	.175	1	.675		
N of Valid Cases ^b	96				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,08.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis Kelamin (Laki-laki / Perempuan)	.825	.338	2.018
For cohort SGRQ Total = Baik	.892	.528	1.506
For cohort SGRQ Total = Buruk	1.081	.746	1.567
N of Valid Cases	96		

Usia * SGRQ Total

Crosstab

			SGRQ Total		Total
			Baik	Buruk	
Usia 45-65	Count	23	21	44	
	Expected Count	17.4	26.6	44.0	

>65	Count	15	37	52
	Expected Count	20.6	31.4	52.0
Total	Count	38	58	96
	Expected Count	38.0	58.0	96.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.469 ^a	1	.019		
Continuity Correction ^b	4.534	1	.033		
Likelihood Ratio	5.501	1	.019		
Fisher's Exact Test				.023	.016
Linear-by-Linear Association	5.412	1	.020		
N of Valid Cases ^b	96				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,42.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (45-65 / >65)	2.702	1.163	6.274
For cohort SGRQ Total = Baik	1.812	1.086	3.023
For cohort SGRQ Total = Buruk	.671	.471	.956
N of Valid Cases	96		

Pendidikan * SGRQ Total

Crosstab

			SGRQ Total		Total
			Baik	Buruk	
Pendidikan	Tinggi	Count	4	8	12
		Expected Count	4.8	7.2	12.0
	Rendah	Count	34	50	84

	Expected Count	33.2	50.8	84.0
Total	Count	38	58	96
	Expected Count	38.0	58.0	96.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.224 ^a	1	.636		
Continuity Correction ^b	.025	1	.875		
Likelihood Ratio	.228	1	.633		
Fisher's Exact Test				.758	.444
Linear-by-Linear Association	.222	1	.638		
N of Valid Cases ^b	96				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,75.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (Tinggi / Rendah)	.735	.205	2.636
For cohort SGRQ Total = Baik	.824	.355	1.910
For cohort SGRQ Total = Buruk	1.120	.723	1.734
N of Valid Cases	96		

Lingkungan * SGRQ Total

Crosstab

			SGRQ Total		Total
			Baik	Buruk	
Lingkungan	Baik	Count	27	43	70
		Expected Count	27.7	42.3	70.0
	Buruk	Count	11	15	26

	Expected Count	10.3	15.7	26.0
Total	Count	38	58	96
	Expected Count	38.0	58.0	96.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.111 ^a	1	.739		
Continuity Correction ^b	.010	1	.922		
Likelihood Ratio	.110	1	.740		
Fisher's Exact Test				.816	.458
Linear-by-Linear Association	.110	1	.741		
N of Valid Cases ^b	96				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,29.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Lingkungan (Baik / Buruk)	.856	.343	2.137
For cohort SGRQ Total = Baik	.912	.533	1.561
For cohort SGRQ Total = Buruk	1.065	.730	1.554
N of Valid Cases	96		

Pekerjaan * SGRQ Total

Crosstab

			SGRQ Total		Total
			Baik	Buruk	
Pekerjaan	Indoor	Count	24	29	53

	Expected Count	21.0	32.0	53.0
Outdoor	Count	14	29	43
	Expected Count	17.0	26.0	43.0
Total	Count	38	58	96
	Expected Count	38.0	58.0	96.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.607 ^a	1	.205		
Continuity Correction ^b	1.119	1	.290		
Likelihood Ratio	1.619	1	.203		
Fisher's Exact Test				.217	.145
Linear-by-Linear Association	1.591	1	.207		
N of Valid Cases ^b	96				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,02.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pekerjaan (Indoor / Outdoor)	1.714	.743	3.956
For cohort SGRQ Total = Baik	1.391	.825	2.344
For cohort SGRQ Total = Buruk	.811	.588	1.119
N of Valid Cases	96		

Pernah Merokok * SGRQ Total

Crosstab

	SGRQ Total	Total
--	------------	-------

			Baik	Buruk	
Pernah Merokok	Ya	Count	21	35	56
		Expected Count	22.2	33.8	56.0
	Tidak	Count	17	23	40
		Expected Count	15.8	24.2	40.0
Total	Count		38	58	96
	Expected Count		38.0	58.0	96.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.244 ^a	1	.621		
Continuity Correction ^b	.080	1	.778		
Likelihood Ratio	.243	1	.622		
Fisher's Exact Test				.675	.388
Linear-by-Linear Association	.241	1	.623		
N of Valid Cases ^b	96				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,83.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pernah Merokok (Ya / Tidak)	.812	.355	1.858
For cohort SGRQ Total = Baik	.882	.538	1.446
For cohort SGRQ Total = Buruk	1.087	.778	1.519
N of Valid Cases	96		

Kepatuhan Minum Obat Bivariat * SGRQ Total

Crosstab

	SGRQ Total	Total

			Baik	Buruk	
Kepatuhan Minum Obat Bivariat	Tinggi	Count	25	42	67
		Expected Count	26.5	40.5	67.0
	Sedang-Rendah	Count	13	16	29
		Expected Count	11.5	17.5	29.0
Total	Count		38	58	96
	Expected Count		38.0	58.0	96.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.478 ^a	1	.489		
Continuity Correction ^b	.215	1	.643		
Likelihood Ratio	.475	1	.491		
Fisher's Exact Test				.504	.320
Linear-by-Linear Association	.473	1	.492		
N of Valid Cases ^b	96				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,48.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kepatuhan Minum Obat Bivariat (Tinggi / Sedang-Rendah)	.733	.303	1.773
For cohort SGRQ Total = Baik	.832	.500	1.385
For cohort SGRQ Total = Buruk	1.136	.780	1.656
N of Valid Cases	96		

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	96	100.0
	Missing Cases	0	.0
	Total	96	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		96	100.0

Correlations

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

a. Variable(s) entered on step 1: JK, Usia, Pendidikan, Lingkungan, Pekerjaan, PR, KMOBiv.

QU8	Pearson Correlation	-.816**	-.816**	-.816**	.816**	-.816**	-.816**	-.816**	1	-.636*
	Sig. (2-tailed)	.004	.004	.004	.004	.004	.004	.004		.048
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Score_Total	Pearson Correlation	.934**	.934**	.934**	-.934**	.934**	.934**	.934**	-.636*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.048	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10

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

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.700	.749	9



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA

RUMAH SAKIT PARU RESPIRA

Jl. Panembahan Senopati No 4 Palbapang Bantul, Yogyakarta Telp.0274-376941-367326 Fax.0274-411281
Website : <http://rskprespira.jogjaprovo.go.id/> Email : bp4_yk@yahoo.com Kode Pos 55713

Nomor : 030/1201
Lamp :
Hal : Jawaban ijin penelitian

Yogyakarta, 30 Mei 2016

Kepada Yth.
Dekan FK UMY Yogyakarta
di-
Yogyakarta

Berkenaan dengan surat Dekan FK UMY Yogyakarta tanggal 11 April 2016 Nomor : 187/C.6-III/PN-FKIK UMY/IV/2016 Perihal permohonan ijin untuk penelitian bagi mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, atas :

Nama : Hanif Febrian Akbar
NIM : 20130310167
Judul : Hubungan Kepatuhan Minum Obat terhadap Kebugaran dan Fungsi Faal Paru pada Penderita Penyakit Paru Obstruksif Kronik di Rumah Sakit Paru Respira Yogyakarta

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat menyetujui mahasiswa tersebut melakukan penelitian di Rumah Sakit Paru Respira Yogyakarta.

Demikian atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Direktur,



NB :
Surat ijin ini berlaku mulai : 10 Mei Sampai 2016

22/6/16 - 18/7/16 - 27/7/16



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
SEKRETARIAT DAERAH
Kompleks Kepatihan, Danurejan, Telepon (0274) 562811 - 562814 (Hunting)
YOGYAKARTA 55213

operator1@yahoo.com

SURAT KETERANGAN / IJIN
070/REG/VI/556/5/2016

Membaca Surat : **DEKAN** Nomor : **296/C.6-III/PN-FKIK UMY/VI/2016**
Tanggal : **11 MEI 2016** Perihal : **IJIN PENELITIAN/RISET**

- Mengingat :
1. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2006, tentang Perizinan bagi Perguruan Tinggi Asing, Lembaga Penelitian dan Pengembangan Asing, Badan Usaha Asing dan Orang Asing dalam melakukan Kegiatan Penelitian dan Pengembangan di Indonesia;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011, tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah;
 3. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 37 Tahun 2008, tentang Rincian Tugas dan Fungsi Satuan Organisasi di Lingkungan Sekretariat Daerah dan Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah;
 4. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian, dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.

DIIJINKAN untuk melakukan kegiatan survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan kepada:

Nama : **HANIF FEBRIAN AKBAR** NIP/NIM : **20130310167**
Alamat : **FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN, UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**
Judul : **HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT TERHADAP KEBUGARAN DAN FUNGSI FAAL PARU PADA PASIEN PPOK**
Lokasi : **DINAS KESEHATAN DIY, RUMAH SAKIT KHUSUS PARU RESPIRA YOGYAKARTA**
Waktu : **25 MEI 2016 s/d 25 AGUSTUS 2016**

Dengan Ketentuan

1. Menyerahkan surat keterangan/ijin survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan *) dari Pemerintah Daerah DIY kepada Bupati/Walikota melalui institusi yang berwenang mengeluarkan ijin dimaksud;
2. Menyerahkan soft copy hasil penelitiannya baik kepada Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta melalui Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY dalam compact disk (CD) maupun mengunggah (upload) melalui website adbang.jogjaprovg.go.id dan menunjukkan cetakan asli yang sudah disahkan dan dibubuhi cap institusi;
3. Ijin ini hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah, dan pemegang ijin wajib mentaati ketentuan yang berlaku di lokasi kegiatan;
4. Ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat ini kembali sebelum berakhir waktunya setelah mengajukan perpanjangan melalui website adbang.jogjaprovg.go.id;
5. Ijin yang diberikan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang ijin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.

Dikeluarkan di Yogyakarta
Pada tanggal **25 MEI 2016**
A.n Sekretaris Daerah
Asisten Perekonomian dan Pembangunan
Ub.
Kepala Biro Administrasi Pembangunan



Tembusan :

1. GUBERNUR DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA (SEBAGAI LAPORAN)
2. DINAS KESEHATAN DIY
3. RUMAH SAKIT KHUSUS PARU RESPIRA YOGYAKARTA
4. DEKAN, UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
5. YANG BERSANGKUTAN



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**
Nomor : 347/EP-FKIK-UMY/IX/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. Titiék Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titi Huriyah, 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 : Hanif Febrian Akbar
NIM : 20130310167
Judul Penelitian : Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Kualitas Hidup Pada Pasien PPOK
Pada Tanggal : 19 September 2016
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 22 September 2016

Sekretaris,

Dr. dr. Titiék Hidayati, M. Kes

Kampus:

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

Muda mendunia