

# LAMPIRAN

## Lampiran C

### INFORMASI MENGENAI PENELITIAN

Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. Partisipan Penelitian,

Berikut ini akan dijelaskan mengenai hal-hal yang terkait dengan penelitian skripsi yang dilakukan oleh:

Fenny Sutanto (NRP. 7103006021)

dengan dosen pembimbing skripsi:

1. Ratna Yudhawati, M.Psi (NIK. 711.99.0364)
2. Eli Prasetyo, M.Psi (NIK. 711.09.0627)

Topik dari penelitian ini adalah:

“Penyesuaian Diri pada Anak Penderita Asma”.

Tujuan dari penelitian ini adalah:

Mengetahui secara lebih mendalam tentang dampak psikologis dan sosial dari penyakit asma yang diderita oleh anak terhadap kehidupannya sehari-hari, serta bagaimana penyesuaian diri yang dilakukan anak untuk menyesuaikan keadaannya tersebut dengan keadaan di lingkungan sekitarnya.

Peneliti akan melakukan hal-hal berikut ini:

1. Peneliti akan melakukan wawancara dengan partisipan selama beberapa kali sesuai dengan jadwal yang telah disepakati bersama. Hal-hal yang akan dibicarakan dalam wawancara adalah dampak yang dirasakan partisipan akibat asma yang dideritanya pada kehidupannya sehari-hari dan penyesuaian diri yang dilakukan partisipan berkaitan dengan dampak-dampak yang dialaminya tersebut.

2. Peneliti akan melakukan wawancara dengan orang-orang terdekat partisipan, yaitu guru sekolah dan orangtua partisipan. Hal-hal yang akan dibicarakan dalam wawancara tersebut adalah dampak yang dirasakan partisipan (anak) akibat asma yang dideritanya pada kehidupannya sehari-hari dan penyesuaian diri yang dilakukan partisipan (anak) berkaitan dengan dampak-dampak yang dialaminya tersebut.
3. Dengan izin partisipan penelitian, peneliti akan merekam wawancara dengan menggunakan MP3 *player*. Rekaman data hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan tidak akan disebarluaskan.
4. Rekaman pembicaraan akan dituliskan dan digunakan sebagai data penelitian. Detail-detail identitas partisipan akan dijaga kerahasiaannya.

Segala informasi yang diperoleh dalam penelitian ini, terlebih identitas Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. akan dirahasiakan. Hanya peneliti, pembimbing skripsi, dan penguji skripsi yang dapat melihat secara lengkap data-data penelitian. Hal ini dilakukan untuk kepentingan penelitian dan sidang skripsi saja. Hasil penelitian akan didokumentasikan dalam bentuk skripsi yang disimpan di perpustakaan dan dapat dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah. Detail-detail identitas Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. tentu saja tidak akan ditampilkan.

Keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. dapat mengundurkan diri sebagai partisipan penelitian sewaktu-waktu. Apabila Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. mengalami hal-hal yang tidak menyenangkan selama penelitian, peneliti akan menghentikan penelitian sampai Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. siap untuk melanjutkan kembali. Apabila perasaan tidak menyenangkan tersebut masih berlanjut, maka peneliti akan

menghubungi ahli/profesional yang dapat menolong Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. Penelitian ini akan diteruskan hanya dengan izin dari Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. Apabila Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. bersedia menjadi partisipan dalam penelitian ini, Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. mohon untuk menandatangani form Pernyataan Kesiediaan Mengikuti Penelitian yang terlampir.

Apabila ada hal-hal yang hendak ditanyakan sehubungan dengan penelitian ini dapat menghubungi peneliti di nomor telepon 0811342234 atau dosen pembimbing skripsi di nomor telepon 031-5678478, pesawat 161.

Atas waktu dan kerjasamanya, peneliti menyampaikan terima kasih.

Surabaya, 20 Oktober 2009

Peneliti,

(Fenny Sutanto)

Lampiran D



YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
**FAKULTAS PSIKOLOGI**

Jl. Dinoyo 42 - 44, Telp. 5678478 (hunting) Ext. 161, Fax. 5610818 Surabaya - 60265

Nomor : 1041 /WM07/T/2009  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Ijin**

22 Oktober 2009

Kepada : Yth. u.p. Bpk. H  
Surabaya

Dengan hormat kami beritahukan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Fenny Sutanto  
Fakultas : Psikologi  
Nomor pokok : 7103006021

adalah mahasiswa kami yang sedang menyelesaikan tugas skripsi dengan judul "Penyesuaian diri pada anak penderita Asma".

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon ijin dan bantuan bagi mahasiswa yang bersangkutan agar diperkenankan melakukan wawancara.

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.



Tembusan :  
Yth. Mahasiswa ybs.

Lampiran E



YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
**FAKULTAS PSIKOLOGI**

J. Dinoyo 42 - 44, Telp. 0678478 (sunting) Kot. 181, Fax. 061-7616 Surabaya - 60263

Nomor : 1269 /WM07/1/2009  
Lampiran : \*  
Hal : Permatanaan Ipu

27 Oktober 2009

Kepada : Yth. Kepala SMP C  
Surabaya

Dengan hormat kami beritahukan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Penny Suanto  
Fakultas : Psikologi  
Nomor pokok : 710306021

adalah mahasiswa kami yang sedang menyelesaikan tugas skripsi dengan judul "Persepsi diri pada anak penderita Asma".

Selubungan dengan hal tersebut kami mohon ijin dan bantuan bagi mahasiswa yang bersangkutan agar dipertukarkan melakukan wawancara & observasi di SMP Cita Hati.

Atas bantuan dan kerjasman yang baik, kami ucapkan terima kasih.



Tembusan  
Yth. Mahasiswa yba!



YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
**FAKULTAS PSIKOLOGI**

Jl. Dinoyo 42 - 44, Telp. 5678478 (hunting) Ext. 161, Fax. 5610818 Surabaya - 60265

Nomor : 1041 /WM07/T/2009  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Ijin**

22 Oktober 2009

Kepada : Yth. u.p. Ibu W  
Surabaya

Dengan hormat kami beritahukan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Fenny Sutanto  
Fakultas : Psikologi  
Nomor pokok : 7103006021

adalah mahasiswa kami yang sedang menyelesaikan tugas skripsi dengan judul "Penyesuaian diri pada anak penderita Asma".

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon ijin dan bantuan bagi mahasiswa yang bersangkutan agar diperkenankan melakukan wawancara.

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.



Y. Yettie Wandansari, M.Si.  
NIK 711.98.0337

Tembusan :  
Yth. Mahasiswa ybs.

Lampiran G



YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
**FAKULTAS PSIKOLOGI**

Jl. Dinoyo 42 - 44, Telp. 5678478 (hunlirg) Ext. 16\*, Fax. 5610818 Surabaya - 60265

Nomor : 1169 /WM07/T/2009  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Ijin**

25 Nopember 2009

Kepada : Yth. Kepala SD Y  
Surabaya

Dengan hormat kami beritahukan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Fenny Sutanto  
Fakultas : Psikologi  
Nomor pokok : 7103006021

adalah mahasiswa kami yang sedang menyelesaikan tugas skripsi dengan judul "Penyesuaian diri pada anak penderita Asma".

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon ijin dan bantuan bagi mahasiswa yang bersangkutan agar diperkenankan melakukan wawancara dan observasi di SD YPPI-IV.

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.



Tembusan :  
Yth. Mahasiswa ybs.



**PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN**

Saya, B K R \_\_\_\_\_,

dengan alamat di \_\_\_\_\_

dan nomor telepon \_\_\_\_\_

telah membaca informasi mengenai penelitian dan menyatakan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian dengan topik:

“Penyesuaian Diri pada Anak Penderita Asma”

yang dilakukan oleh Ferry Sutanto (NRP. 7103006021)

dengan dosen pembimbing skripsi:

1. Ratna Yudhawati, M.Psi (NIK. 711.99.0364)
2. Eli Prasetyo, M.Psi (NIK. 711.09.0627)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa:

1. Tujuan penelitian dan segala akibat yang terkait dengan penelitian ini telah dijelaskan sepenuhnya oleh peneliti kepada saya.
2. Keikutsertaan saya bersifat sukarela.
3. Saya memahami bahwa saya dapat mengundurkan diri dari penelitian sewaktu-waktu.
4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam atau dicatat dan digunakan untuk kepentingan penelitian.
6. Saya mengizinkan hasil penelitian dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah tanpa mencantumkan identitas saya.

7. Saya memahami bahwa saya dapat meminta pertolongan kepada peneliti jika terjadi hal-hal yang kurang menyenangkan selama penelitian yang merupakan akibat dari penelitian.

Surabaya, 23 October

Tertanda,

(  )

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN**

Saya, H. A.  
dengan alamat di \_\_\_\_\_  
dan nomor telepon \_\_\_\_\_

telah membaca informasi mengenai penelitian dan mengizinkan anak saya yang bernama R. K. untuk menjadi partisipan dalam penelitian dengan topik:

**“Penyesuaian Diri pada Anak Penderita Asma”**

yang dilakukan oleh Fenny Sutanto (NRP. 7103006021)

dengan dosen pembimbing skripsi:

1. Ratna Yudhawati, M.Psi (NIK. 711.99.0364)
2. Eli Prasetyo, M.Psi (NIK. 711.09.0627)


Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa:

1. Tujuan penelitian dan segala akibat yang terkait dengan penelitian ini telah dijelaskan sepenuhnya oleh peneliti kepada saya.
2. Keikutsertaan anak saya bersifat sukarela.
3. Saya memahami bahwa anak saya dapat mengundurkan diri dari penelitian sewaktu-waktu.
4. Informasi yang anak saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang anak saya berikan dapat direkam atau dicatat dan digunakan untuk kepentingan penelitian.
6. Saya mengizinkan hasil penelitian dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah tanpa mencantumkan identitas anak saya.

7. Saya memahami bahwa saya dan anak saya dapat meminta pertolongan kepada peneliti jika terjadi hal-hal yang kurang menyenangkan selama penelitian yang merupakan akibat dari penelitian.

Surabaya,

Tertanda,

  
( H. A )

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN**

Saya, N. P.  
selaku orangtua dari R. K. R.  
dengan alamat di \_\_\_\_\_  
dan nomor telepon \_\_\_\_\_

telah membaca informasi mengenai penelitian dan menyatakan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian dengan topik:

“Penyesuaian Diri pada Anak Penderita Asma”

yang dilakukan oleh Fenny Sutanto (NRP. 7103006021)

dengan dosen pembimbing skripsi:

1. Ratna Yudhawati, M.Psi (NIK. 711.99.0364)
2. Eli Prasetyo, M.Psi (NIK. 711.09.0627)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa:

1. Tujuan penelitian dan segala akibat yang terkait dengan penelitian ini telah dijelaskan sepenuhnya oleh peneliti kepada saya.
2. Keikutsertaan saya bersifat sukarela.
3. Saya memahami bahwa saya dapat mengundurkan diri dari penelitian sewaktu-waktu.
4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam atau dicatat dan digunakan untuk kepentingan penelitian.
6. Saya mengizinkan hasil penelitian dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah tanpa menandatangani identitas saya.

7. Saya memahami bahwa saya dapat meminta pertolongan kepada peneliti jika terjadi hal-hal yang kurang menyenangkan selama penelitian yang merupakan akibat dari penelitian.

Surabaya,

Tertanda,

(  )

### **PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN**

Saya, I. I  
selaku guru sekotah STIP C  
dengan alamat di \_\_\_\_\_  
dan nomor telepon \_\_\_\_\_

telah membaca informasi mengenai penelitian dan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian dengan topik:

“Penyesuaian Diri pada Anak Penderita Asma”

yang dilakukan oleh Fenny Sutanto (NRP. 7103006021)

dengan dosen pembimbing skripsi:

1. Ratna Yudhawati, M.Psi (NIK. 711.99.0364)
2. Eli Prasetyo, M.Psi (NIK. 711.09.0627)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa:

1. Tujuan penelitian dan segala akibat yang terkait dengan penelitian ini telah dijelaskan sepenuhnya oleh peneliti kepada saya.
2. Keikutsertaan saya bersifat sukarela.
3. Saya memahami bahwa saya dapat mengundurkan diri dari penelitian sewaktu-waktu.
4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam atau dicatat dan digunakan untuk kepentingan penelitian.
6. Saya mengizinkan hasil penelitian dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah tanpa mencaantumkan identitas saya.

7. Saya memahami bahwa saya dapat meminta pertolongan kepada peneliti jika terjadi hal-hal yang kurang menyenangkan selama penelitian yang merupakan akibat dari penelitian.

Surabaya, 12 NOV 2009.

Tertanda,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'I I', written over a rectangular stamp area.

( I I )



**PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN**

Saya, B K \_\_\_\_\_

dengan alamat di \_\_\_\_\_

dan nomor telepon \_\_\_\_\_.

telah membaca informasi mengenai penelitian dan menyatakan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian dengan topik:

“Penyesuaian Diri pada Anak Penderita Asma”

yang dilakukan oleh Ferry Sutanto (NRP. 7103006021)

dengan dosen pembimbing skripsi:

1. Ratna Yndhawati, M.Psi (NIK. 711.99.0364)
2. Eli Prasetyo, M.Psi (NIK. 711.09.0627)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa:

1. Tujuan penelitian dan segala akibat yang terkait dengan penelitian ini telah dijelaskan sepenuhnya oleh peneliti kepada saya.
2. Keikutsertaan saya bersifat sukarela.
3. Saya memahami bahwa saya dapat mengundurkan diri dari penelitian sewaktu-waktu.
4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam atau dicatat dan digunakan untuk kepentingan penelitian.
6. Saya mengizinkan hasil penelitian dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah tanpa mencantumkan identitas saya.

7. Saya memahami bahwa saya dapat meminta pertolongan kepada peneliti jika terjadi hal-hal yang kurang menyenangkan selama penelitian yang merupakan akibat dari penelitian.

Surabaya,

Tertanda,

( Bmff )

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN**

Saya, W  
dengan alamat di \_\_\_\_\_  
dan nomor telepon \_\_\_\_\_

telah membaca informasi mengenai penelitian dan mengizinkan anak saya yang bernama B U untuk menjadi partisipan dalam penelitian dengan topik:

“Penyesuaian Diri pada Anak Penderita Asma”

yang dilakukan oleh Fenny Sutanto (NRP. 7103006021)

dengan dosen pembimbing skripsi:

1. Ratna Yudhawati, M.Psi (NIK. 711.99.0364)
2. Eli Prasetyo, M.Psi (NIK. 711.09.0627)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa:

1. Tujuan penelitian dan segala akibat yang terkait dengan penelitian ini telah dijelaskan sepenuhnya oleh peneliti kepada saya.
2. Keikutsertaan anak saya bersifat sukarela.
3. Saya memahami bahwa anak saya dapat mengundurkan diri dari penelitian sewaktu-waktu.
4. Informasi yang anak saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang anak saya berikan dapat direkam atau dicatat dan digunakan untuk kepentingan penelitian.
6. Saya mengizinkan hasil penelitian dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah tanpa mencantumkan identitas anak saya.

7. Saya memahami bahwa saya dan anak saya dapat meminta pertolongan kepada peneliti jika terjadi hal-hal yang kurang menyenangkan selama penelitian yang merupakan akibat dari penelitian.

Surabaya,

Tertanda,

(  )

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN**

Saya W  
sebagai orangtua dari B  
dengan alamat di \_\_\_\_\_  
dan nomor telepon \_\_\_\_\_  
telah membaca informasi mengenai penelitian dan menyatakan bersedia  
untuk menjadi partisipan dalam penelitian dengan topik:  
"Penyesuaian Diri pada Anak Penderita Asma"  
yang dilakukan oleh Fenny Sutanto (NRP. 7103006021)  
dengan dosen pembimbing skripsi:

1. Ratna Yudhawati, M.Psi (NIK. 711.99.0364)
2. Eli Prasetyo, M.Psi (NIK. 711.09.0627)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan  
bahwa:

1. Tujuan penelitian dan segala akibat yang terkait dengan penelitian ini telah dijelaskan sepenuhnya oleh peneliti kepada saya
2. Keikutsertaan saya bersifat sukarela
3. Saya memahami bahwa saya dapat mengundurkan diri dari penelitian sewaktu-waktu.
4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam atau dicatat dan digunakan untuk kepentingan penelitian.
6. Saya mengizinkan hasil penelitian dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah tanpa mengungkapkan identitas saya.

7. Saya memahami bahwa saya dapat meminta pertolongan kepada peneliti jika terjadi hal-hal yang kurang menyenangkan selama penelitian yang merupakan akibat dari penelitian.

Surabaya,

Tertanda,



( )

Lampiran O

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN**

Saya, D. R. C. Pd  
selaku guru sekolah SD Y  
dengan alamat di \_\_\_\_\_ Surabaya  
dan nomor telepon \_\_\_\_\_

telah membaca informasi mengenai penelitian dan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian dengan topik:

**"Penyesuaian Diri pada Anak Penderita Asma"**

yang dilakukan oleh Ferny Sutanto (NRP. 7103006021)

dengan dosen pembimbing skripsi:

1. Ratna Yudhawati, M.Psi (NIK. 711.99.0364)
2. Eli Prasetyo, M.Psi (NIK. 711.09.0627)

Saya memberikan izin dengan meandatangani form ini dan menyatakan bahwa:

1. Tujuan penelitian dan segala akibat yang terkait dengan penelitian ini telah dijelaskan sepenuhnya oleh peneliti kepada saya.
2. Keikutsertaan saya bersifat sukarela.
3. Saya memahami bahwa saya dapat mengundurkan diri dari penelitian sewaktu-waktu.
4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam atau dicatat dan digunakan untuk kepentingan penelitian.
6. Saya mengizinkan hasil penelitian dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah tanpa mencantumkan identitas saya.

7. Saya memahami bahwa saya dapat meminta pertolongan kepada peneliti jika terjadi hal-hal yang kurang menyenangkan selama penelitian yang merupakan akibat dari penelitian.

Surabaya, 16 Januari 2010

Tertanda,



( D R. S. Pd )



**SURAT PERSETUJUAN INFORMAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : RKR,

Menyatakan bahwa saya telah diwawancarai pada:

No.	Hari/Tanggal	Pukul
1.	Jumat, 23 Oktober 2009	18.00-20.00
2.	Sabtu, 31 Oktober 2009	10.00-11.00
3.	Senin, 2 November 2009	17.10-18.00
4.	Jumat, 13 November 2009	15.45-17.00
5.	Sabtu, 14 November 2009	10.00-11.15

Saya telah membaca hasil wawancara tersebut dan menyatakan kesediaan saya jika hasil tersebut digunakan dalam skripsi:

Nama : Fenny Sutanto

NRP : 7103006021

Jurusan : Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

Mengetahui,  
Orangtua,

  
( ..... )

Surabaya,  
Informan,

  
( ..... )

**SURAT PERSETUJUAN INFORMAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : BK

Menyatakan bahwa saya telah diwawancarai pada

No.	Hari/Tanggal	Pukul
1.	Senin, 4 Januari 2010	16.10-17.30
2.	Rabu, 6 Januari 2010	16.30-18.30
3.	Sabtu, 16 Januari 2010	17.00-19.00
4.	Sabtu, 23 Januari 2010	11.30-13.30

Saya telah membaca hasil wawancara tersebut dan menyatakan kesediaan saya jika hasil tersebut digunakan dalam skripsi:

Nama : Fenny Sutanto

NRP : 7103006021

Jurusan : Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

Mengetahui,

Orangtua,

Surabaya,

Informan,

(  )

(  )