

DAFTAR PUSTAKA

- Afgani, A. Q., & Hendriani, R. (2020). Manajemen Terapi Asma. *Jurnal Farmaka Universitas Padjadjaran*, 18(1), 1–15.
- Amin, M. (2022). *Buku Ajar Paru 2022 - Google Buku*. <https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=Tg6deaaaqbaj&oi=fnd&pg=pp1&dq=Terapi+Nonfarmakologis+Lainnya+Yang+Perlu+Diberikan+Pada+Pasien+Ppok+Adalah+Pemberian+Vaksinasi+Influenza.+Pemberian+Vaksin+Ini+Terbukti+Dapat+Mengurangi+Gangguan+Serius+Dan+Kemat>
- Andayani S.A. (2023). Pengaruh Self Management Terhadap Tekanan Darah Sistolik Pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah Stikes Kendal*, Vol. 13, N.
- Anshori M, S. I. (2019). *Buku Ajar Metodologi Penelitian Kuantitatif (Pertama)*.2019.[https://books.google.co.id/books?id=Ltq0dwaaqbaj&printsec=frontcover&dq=Metodologi+Penelitian+Kuantitatif+Menurut+Sugiyono&hl=id&newbks=1&newbks_redir=0&source=gb_mobile_search&sa=X&ved=2ahukewig1_M4kkkaxxgtmwghrxxl3yq6af6bagneam#v=onepage&q=Metodologi P](https://books.google.co.id/books?id=Ltq0dwaaqbaj&printsec=frontcover&dq=Metodologi+Penelitian+Kuantitatif+Menurut+Sugiyono&hl=id&newbks=1&newbks_redir=0&source=gb_mobile_search&sa=X&ved=2ahukewig1_M4kkkaxxgtmwghrxxl3yq6af6bagneam#v=onepage&q=Metodologi%20P)
- Ariantini, P. (2022). Hubungan Self-Management Dengan Self-Efficacy Pada Pasien Asma Di Masa Pandemi Covid-19 Di Poliklinik Paru Rsu Denpasar. *Journal Center Of Research Publication In Midwifery And Nursing*, 6(1), 67–75. <https://doi.org/10.36474/caring.v6i1.220>
- Dayinta, W,R. Luh, T. H, Dan G. S. A. (2024). *Hubungan Indeks Massa Tubuh, Tingkat Stres Dan Jenis Kelamin Dengan Tingkat Kekambuhan Asma Bronkial Di Poli Paru Rumah Sakit Paru Jember*. Vol. 3.
- Dillasamola, D. (2024). *Buku Ajar Patofisiologi Edisi 2* (Nia Duniawati (Ed.);Edisi,2).Juni2024.https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Patofisiologi_Edisi_2/Guqkeqaaqbaj?hl=id&gbpv=1&dq=Penyakit+Asma&pg=pa85&printsec=frontcover
- Dwipayanti, P. I., & Siswanto, E. (2021). Asthma Self Manajemen Education Terhadap Perilaku Pencegahan Kekambuhan. *Journal Of Ners Community*, 12(November), 214–219.
- Dinkes. (2023). *Dinas Kesehatan Kota Bengkulu*.
- Fatima Hawala, D. T. Dan Y. G. A. (2019). *Gambaran Praktik Self-Management Pada Pasien Penderita Asma*. Vol. 4.
- Fitriani, D, E. Panca. (2024). *Penyakit Sistem Pernafasan Dan Diet* (Heriviyanto Julika (Ed.)).

- Gina. (2024). *World Asthma Day*. [https://Ginasthma-Org.Translate.Goog/World-AsthmaDay2024/?_X_Tr_Sl=En&_X_Tr_Tl=Id&_X_Tr_Hl=Id&_X_Tr_Pto=Sge#:~:Text=Asthma Is One Of The,Most Of Which Are Preventable](https://Ginasthma-Org.Translate.Goog/World-AsthmaDay2024/?_X_Tr_Sl=En&_X_Tr_Tl=Id&_X_Tr_Hl=Id&_X_Tr_Pto=Sge#:~:Text=Asthma+Is+One+Of+The,+Most+Of+Which+Are+Preventable).
- Hardani,Ustiauwaty, & A. (2017). *Buku Metode Penelitian Kualitatif Dan Kuantitatif*.
- Hamarno, R, A. H. Dan N. H. (2023). Evaluasi Dampak Modul Manajemen Asma Terhadap Kesehatan Fisik Dan Psikologis. *Jurnal Informasi Kesehatan Indonesia, Vol. 09, N(Special Issue)*.
- Hospitals, T. M. S. (2024). *Penyakit Asma - Penyebab, Gejala, Dan Cara Mengatasinya*.Siloam_Hospital.<https://Www.Siloamhospitals.Com/Informasi-Siloam/Artikel/Apa-Itu-Asma>
- Jasmine Sturdivant. (2020). *Asthma Self Management Skllils*. 20 Mei. https://Www-Lung-Org.Translate.Goog/Blog/Asthma-Self-Management-Skills?_X_Tr_Sl=En&_X_Tr_Tl=Id&_X_Tr_Hl=Id&_X_Tr_Pto=Tc
- Kartikasari, D, E. N. (2023). *Pursed Lips Breathing Pada Pasien Asma*. 9 Mei 2023.https://Www.Google.Co.Id/Books/Edition/Pursed_Lips_Breathing_Pada_Pasien_Asma/Jsjfeaaaqbaj?Hl=Id&Gbpv=1&Dq=Kekambuhan+Asma&Pg=Pa27&Printsec=Frontcover
- Kemendes. (2023). *Survei Kesehatan Indonesia (Ski)*.
- Mayasari, A. C., Hasdianah., Rohan., Siyoto, S., & Rustam, M. Z. A. (2021). *Metode Penelitian Keperawatan Dan Statistik* (1st Ed.). Mnc.
- Murningtyas, A, A. S. Dan F. A. P. (2024). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Manajemen Diri Pada Pasien Tb Paru Di Ruang Rawat Inap Rsud Kartini Karanganyar. Vol. 1 No.*
- Pinnock, H. (2015). Supported Self-Management For Asthma. *Breathe, 11(2)*, 99–109. <https://Doi.Org/10.1183/20734735.015614>
- Sahir, S. H. (2021). *Metodologi Penelitian*. Penerbit Kbm Indonesia.
- Silalahi, L. E., Irawati, D., Anggraeni, D., Jumaiyah, W., & Abriyanti, R. M. (2023). Penerapan Intervensi Edukasi Terhadap Self-Management, Self Efficacy Dan Nilai Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus. *Journal Of Telenursing(Joting)*,5(2),37453753.<https://Doi.Org/10.31539/Joting.V5i2.7929>
- Suherwin, S. (2020). Karakteristik Pasien Dengan Kejadian Asma Di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Umum Daerah Palembang Bari. *Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan, 12*. <https://Jurnal.Stikes-Aisyiyah-Palembang.Ac.Id/Index.Php/Kep/Article/View/593>
- Suryani, H. (2015). *Metode Riset Kuantitatif: Teori Dan Aplikasi Pada Penelitian*

(Pertama).Februari2015.https://www.google.co.id/books/edition/Metodei_Kuantitatif_Teori_Dan_Aplik/YhaDwaaqbaj?hl=id&gbpv=1&dq=Buku+Metodologi+Penelitian+Kuantitatif+Suryani&printsec=frontcover

Sutrisna, M. (2023). *Terapi Non Farmakologi Pada Asma Bronkial* (Efitra (Ed.);Ppertama).https://www.google.co.id/books/edition/Terapi_Non_Farmakologi_Pada_Asma_Bronkia/Dda3eaaqbaj?hl=id&gbpv=1&dq=Kekam+buhan+Asma&pg=pa8&printsec=frontcover

Udin, M. (2019). Buku Praktis Penyakit Respirasi Pada Anak Untuk Dokter Umum - Muchammad Fahrul Udin - Google Buku. In *Ub Press* (P. 128). <https://books.google.co.id/books?id=Z8ipdwaaqbaj&printsec=frontcover&hl=id#v=onepage&q&f=false>

Uptd Puskesmas Sawah Lebar. (2022). *Profil-Puskesmas Sawah Ebar 2022.Pdf*.

Who.(2024).*Asthma*.<https://www.who.int/newsroom/factsheets/detail/asthma>

Zullies Ikawati. (2022). *Penatalaksanaan Terapi Penyakit Sistem Pernafasan* (N. Ilyas (Ed.); Kedua).

LAMPIRAN

Lampiran 1. SOP Self Management Asma

		STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ASTHMA SELF MANAGEMENT EDUCATION (ASME)
1.	Pengertian	Asma adalah kelainan proses peradangan yang bersifat kronis pada saluran napas ditandai oleh obstruksi jalan napas total atau parsial, dengan banyak elemen seluler yang berperan. Self-management asma adalah cara yang dilakukan secara mandiri oleh penderita untuk mengontrol gejala asma dan mencegah serangan. Tujuannya untuk mengurangi gejala dan meningkatkan kualitas hidup, meliputi pemantauan kondisi kesehatan, mengelola obat-obatan, dan menghindari pemicu serangan asma.
2.	Tujuan	bertujuan untuk memberikan panduan langkah-langkah dalam pengelolaan asma secara mandiri, sehingga pasien dapat mengurangi frekuensi serangan dan meningkatkan kualitas hidup.
3.	Indikasi	Pasien Asma
4.	Kontra indikasi	<ul style="list-style-type: none"> a. Pasien yang kurang paham tentang manajemen diri asma b. Pasien yang menggunakan obat tidak teratur c. Pasien yang kurang paham cara mengurangi frekuensi serangan asma.
5.	Persiapan pasien	<ul style="list-style-type: none"> a. Berikan salam dan perkenalkan diri b. Jelaskan tentang prosedur pembelajaran yang akan dilakukan, berikan kesempatan pasien untuk bertanya dan menjawab seluruh pertanyaan c. Beritahu pasien saat pembelajaran akan dimulai
6.	Persiapan perawat	<ul style="list-style-type: none"> a. Lakukan pengkajian pada pasien, termasuk riwayat asma yang dialami pasien dan pengetahuan yang dimiliki pasien b. Identifikasi masalah kesehatan pasien c. Buat perencanaan tindakan
7.	Persiapan alat	<ul style="list-style-type: none"> a. Leaflet b. Buku catatan dan alat tulis
8.	Cara kerja	<ul style="list-style-type: none"> a. Berikan salam terapeutik pada pasien dan keluarga b. Perkenalkan diri c. Tanyakan kondisi dan perasaan pasien saat ini d. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan e. Berikan Asthma Self Management Education (ASME) menurut materi tiap sesi <ul style="list-style-type: none"> 1) Sesi 1 : <ul style="list-style-type: none"> - Edukasi pasien : memberikan informasi tentang asma, termasuk penyebab, gejala dan pengobatan. Mengajarkan pasien cara mengenali tanda-tanda serangan asma. 2) Sesi 2 : <ul style="list-style-type: none"> - Penggunaan obat : mengedukasi pasien tentang penggunaan obat dengan baik dan benar. 3) Sesi 3 : <ul style="list-style-type: none"> - Modifikasi gaya hidup : mendorong pasien untuk menghindari pemicu asma, seperti asap rokok, debu dan alergen. Mengajarkan tentang manajemen diri yang dapat membantu mengurangi gejala serangan asma. f. Berikan kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya di setiap sesi g. Menanyakan kepada pasien setelah mengikuti Asthma Self Management Education (ASME)

		h. Memberikan pujian atau reward
9.	Monitoring dan evaluasi	a. Menginstruksikan pasien dan keluarga untuk mencatat frekuensi serangan yang muncul dan penggunaan obat yang tepat b. Mengevaluasi berkala untuk menilai efektivitas rencana manajemen asma c. Kontrak pertemuan selanjutnya d. Mengakhiri pertemuan dan mengucapkan salam

Referensi :

Tettofeberi. (2021). *Dabetes Self Management Education (DSME)*. 26 February.

<https://www.scribd.com/document/496073923/SOP-dan-SAP-DSME>.

Udin, M. (2019). Buku Praktis Penyakit Respirasi pada Anak untuk Dokter

Umum - Muchammad Fahrul Udin - Google Buku. In *UB Press* (p. 128).

<https://books.google.co.id/books?id=z8iPDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=id#v=onepage&q&f=false>

Dwipayanti, P. I., & Siswanto, E. (2021). Asthma Self Manajemen Education

Terhadap Perilaku Pencegahan Kekambuhan. *Journal of Ners Community*,

12(November), 214–219.

Lampiran 2. Standar Acara Penyuluhan SAP Penerapan Edukasi *Self Management*

Pokok Bahasan	: Penyuluhan tentang <i>self management</i> Asma
Sasaran	: Pasien Asma
Metode	: Ceramah Tanya Jawab
Media	: Leaflet
Waktu	: 20 Menit
Tempat	: Rumah Pasien
Hari dan Tanggal	:

A. Tujuan Penyuluhan

1. Tujuan Umum

Untuk meningkatkan pemahaman dan kemampuan penderita asma dalam mengelola kondisinya secara mandiri, sehingga dapat mengurangi frekuensi dan tingkat keparahan serangan asma.

2. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan penderita Asma mampu :

- a) Meningkatkan pengetahuan penderita Asma tentang *self management*
- b) Mengurangi frekuensi dan keparahan serangan Asma
- c) Meningkatkan Keterampilan Pemantauan Kesehatan Diri
- d) Meningkatkan Kepatuhan terhadap Pengobatan

B. Materi Penyuluhan

1. Pengertian Asma
2. Penyebab Asma
3. Pencegahan dan Pengendalian Asma
4. Apa itu *Self management*

C. Metode

1. Tanya jawab

D. Strategi Kegiatan

1. Peserta

Pesertanya adalah pasien Asma di Puskesmas Sawah Lebar

2. Waktu dan Tempat

Dilaksanakan selama 20 menit pada tanggal 28 mei - 17 juni 2025 di

Rumah masing-masing pasien asma.

3. Susunan Acara

No.	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Peserta	Metode	Media
1.	2 menit	Pembukaan : 1. Salam dan perkenalan pada peserta 2. Menjelaskan tujuan penyuluhan 3. Menyebutkan materi yang akan di sampaikan	Pasien Asma	-	
2.	10 menit	Pelaksanaan : 1. Menjelaskan pengertian Asma 2. Menjelaskan penyebab Asma 3. Menjelaskan pencegahan dan pengendalian Asma 4. Menjelaskan apa itu <i>Sefl management</i> 5. Berikan sesi Tanya jawab	Pasien Asma	Ceramah dan Tanya jawab	Leaflet
3.	8 menit	Evaluasi : 1. Menyimpulkan hasil penyuluhan 2. Menutup acara dan beri salam	Pasien Asma	Tanya jawab	Leaflet

E. Evaluasi

Peserta dapat memahami tentang penyebab, pencegahan, pengendalian asma melalui penerapan *self management*.

F. Materi Penyuluhan

1. Pengertian Asma

Asma adalah penyakit kronis yang terjadi pada orang-orang dari segala usia, terutama anak-anak dan dewasa muda, dan mempengaruhi pria dan wanita hampir sama. Gejalanya meliputi batuk, mengi, sesak napas, dan nyeri dada, yang bisa ringan atau berat. Gejala asma bervariasi antar pasien; ada yang jarang mengalami serangan, tetapi bisa kambuh saat berolahraga atau terpapar allergen. Meski tidak bisa disembuhkan, gejala asma dapat dikendalikan dengan manajemen yang baik.

2. Penyebab Asma

Asma disebabkan oleh faktor genetik dan lingkungan. Jika ada riwayat keluarga dengan asma atau alergi, risiko seseorang mengidap asma lebih tinggi. Alergen seperti debu, serbuk sari, bulu hewan, dan jamur bisa memicu reaksi alergi yang memperburuk saluran pernapasan. Selain itu, polusi udara, asap rokok, infeksi, cuaca ekstrem, stres, obat-obatan, olahraga berat, serta kondisi lain seperti GERD dan obesitas juga dapat memperburuk gejala asma.

3. Pencegahan dan Pengendalian Asma

Pencegahan dan pengendalian asma dapat dilakukan dengan menghindari pemicu seperti debu, serbuk sari, asap rokok, dan polusi udara. Penderita asma perlu rutin menggunakan obat seperti inhaler

untuk mengontrol gejala. Selain itu, penting untuk memantau kondisi dengan alat seperti peak flow meter, mengelola stres, dan berolahraga dengan aman. Menjaga berat badan ideal, menghindari infeksi, dan rutin memeriksakan diri ke dokter juga sangat membantu dalam mengendalikan asma.

4. Pengertian *Self Management* Asma

Self-management asma adalah upaya yang dilakukan penderita asma untuk mengelola kondisi mereka secara mandiri dengan mengikuti langkah-langkah yang dapat mencegah serangan asma dan mengurangi gejala. Ini mencakup penggunaan obat-obatan secara rutin sesuai resep, memantau gejala dan aliran udara dengan alat seperti peak flow meter, menghindari pemicu asma seperti debu atau asap rokok, serta menerapkan gaya hidup sehat seperti berolahraga secara teratur dan mengelola stres. Dengan self-management yang baik, penderita asma dapat mengendalikan penyakitnya dan meningkatkan kualitas hidup.

Lampiran 3. Kuesioner *Self Management Asma*

(Silahkan lingkari huruf yang sesuai dengan jawaban anda untuk setiap pertanyaan)

<p>1. Cara untuk mencegah kambuhnya asma adalah dengan...</p> <ul style="list-style-type: none">a. Minum obat sebelum makanb. Mengonsumsi steroid dalam bentuk pilc. Mendapatkan vaksin flud. Pergi ke ruang gawat darurat saat gejala pertama muncule. Saya tidak tahu	<p>2. Mengambil dua isapan inhaler yang ditentukan dua kali sehari...</p> <ul style="list-style-type: none">a. Sama dengan meminum satu isapan empat kali seharib. Sama dengan meminum empat isapan sekali seharic. Dapat diatur dengan cara apapun selama anda meminum obat empat isapan seharid. Tidak sama dengan regimen lainnyae. Saya tidak tahu
<p>3. Jika anda tidak mengalami gejala asma...</p> <ul style="list-style-type: none">a. Paru-paru anda tidak sensitif terhadap iritasib. Tidak apa-apa untuk melewati beberapa dosis obatc. Anda tetap harus menghindari pemicunyad. Anda mungkin sudah sembuh dari asmae. Saya tidak tahu	<p>4. Obat pemeliharaan...</p> <ul style="list-style-type: none">a. Membantu mencegah gejala dimasa depanb. Tidak perlu diminum setiap haric. Membuat anda bernapas lebih baik segera setelah anda meminumnyad. Hanya dapat diminum dalam bentuk pile. Saya tidak tahu
<p>5. Cara menggunakan peak flow meter yang benar adalah...</p> <ul style="list-style-type: none">a. Tarik napas dalam-dalam lalu tiupkan ke corong secara perlahanb. Mulailah menghembuskan napas lalu masukkan corong ke dalam mulut anda	<p>6. Penyelamatan obat...</p> <ul style="list-style-type: none">a. Tidak boleh diminum lebih dari tiga atau empat kali seharib. Membantu mencegah gejala di masa depanc. Tidak memiliki efek sampingd. Tidak menyebabkan anda

<ul style="list-style-type: none"> c. Letakkan corong dimulut anda lalu tarik dan hembuskan d. Tarik napas dalam-dalam lalu tiup ke corong secepat mungkin e. Saya tidak tahu 	<ul style="list-style-type: none"> menjadi toleran terhadap obat-obatan e. Saya tidak tahu
<p>7. Saat menggunakan inhaler, anda harus...</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Ambil napas pendek b. Tarik napas dengan cepat c. Tarik napas perlahan d. Tekan inhaler anda beberapa kali saat anda menarik napas e. Saya tidak tahu 	<p>8. Setelah anda menggunakan inhaler, anda harus...</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Tahan napas beberapa detik b. Ambil isapan kedua setelah isapan pertama c. Teruslah mengambil isapan sampai anda merasa lebih baik d. Cuci inhaler dalam bak berisi air e. Saya tidak tahu
<p>9. Jika anda mengalami gejala dan tidak mengetahui penyebabnya, hal pertama yang harus anda lakukan adalah...</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Minum beberapa dosis obat steroid b. Hubungi dokter anda c. Hitung seberapa cepat anda bernapas d. Ubah lingkungan terdekat anda 	<p>10. Mengonsumsi lebih banyak obat penyelamat dari pada yang diresepkan...</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Sebenarnya tidak berbahaya b. Adalah cara yang baik untuk mengatasi gejala yang disebabkan oleh olahraga c. Mungkin berarti anda memerlukan lebih banyak obat perawatan d. Mungkin berarti anda memerlukan lebih banyak obat pemeliharaan e. Saya tidak tahu
<p>11. Manfaat menggunakan peak flow meter setiap hari adalah...</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Anda dapat mendeteksi perubahan kecil dari paru-paru berfungsi bahkan sebelum gejala mulai b. Itu dapat memberi tahu anda kapan anda dapat menurunkan 	<p>12. Bagi penderita asma, olahragalah...</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Adalah sesuatu yang tidak boleh dilakukan secara teratur b. Dapat membantu meningkatkan kapasitas pernapasan c. Hanya baik jika dilakukan setidaknya selama 30 menit

<p>obat</p> <p>c. Anda dapat melihat seberapa baik anda dapat menarik napas</p> <p>d. Anda dapat memiliki cara untuk membandingkan diri anda dengan penderita asma lainnya</p> <p>e. Saya tidak tahu</p>	<p>setiap kalinya</p> <p>d. Dapat memicu gejala karena paru-paru tidak menerima cukup oksigen</p> <p>e. Saya tidak tahu</p>
<p>13. Asma dapat disembuhkan dengan...</p> <p>a. Minum obat sehari-hari</p> <p>b. Menghindari pemicunya, seperti debu dan asap rokok</p> <p>c. Menggunakan peak flow meter</p> <p>d. Belum ada obat yang diketahui untuk menyembuhkan asma</p> <p>e. Saya tidak tahu</p>	<p>14. Asma kambuh...</p> <p>a. Biasanya terjadi secara tiba-tiba tanpa peringatan</p> <p>b. Dapat terjadi ketika beberapa pemicu muncul bersamaan</p> <p>c. Tidak dapat dipicu oleh emosi yang kuat</p> <p>d. Selalu menyebabkan mengi</p> <p>e. Saya tidak tahu</p>
<p>15. Jika anda diberi resep pil steroid selama tujuh hari...</p> <p>a. Anda tidak perlu menghindari pemicunya saat anda meminum pil</p> <p>b. Gejala anda tidak akan bertambah buruk saat anda minum pil</p> <p>c. Anda tidak perlu menggunakan pengukur aliran puncak saat anda meminum pil</p> <p>d. Anda harus menyelesaikan resepnya meskipun anda lebih baik setelah beberapa dosis</p> <p>e. Saya tidak tahu</p>	<p>16. Manakah dari berikut ini yang dapat membantu mengendalikan asma...</p> <p>a. Mengurangi tingkat stress</p> <p>b. Minum banyak air agar tetap terhidrasi</p> <p>c. Menghindari makanan dengan sulfat, seperti buah-buahan kering dan anggur</p> <p>d. Semua yang diatas</p> <p>e. Saya tidak tahu</p>

Sumber Kuesioner Self Management Asma : National Library of Medicine

PENILAIAN KUESIONER BENAR

Nomor kuesioner :	Respon yang disukai :
1	C
2	D
3	C
4	A
5	D
6	A
7	C
8	D
9	S
10	D
11	A
12	B
13	D
14	B
15	D
16	D

1. Tetapkan satu poin untuk setiap jawaban yang diinginkan
2. Jumlahkan semua poin untuk menghasilkan skor mentah. Skor mentah berkisar dari 0 sampai 16
3. Ubah skor mentah menjadi rentang 0 hingga 100. Skor yang diubah ($\text{skor mentah}/16 \times 100$)
4. Laporkan skor yang diubah. Skor yang lebih tinggi menunjukkan pengetahuan yang lebih banyak tentang manajemen asma mandiri

Kategori Rendah = 0 – 50

Kategori Tinggi = 51 - 100

Lampiran 4. Leaflet



Universitas Muhammadiyah Bengkulu

Self Management Asma (Manajemen diri Asma)

Dengan pengetahuan, pengelolaan yang tepat, dan semangat yang tak pernah padam, Anda bisa mengendalikan asma dan menjalani hidup sepenuhnya. Setiap hari adalah kesempatan untuk meraih kesehatan yang lebih baik.

- MENJALANKAN KEBIASAAN KESEHATAN YANG BAIK**
Menjaga kesehatan paru-paru dan mengurangi gejala asma. Seperti, berhenti merokok, rutin berolahraga (jalan kaki), dan belajar relaksasi untuk mengurangi stres
- MENGETAHUI APA YANG HARUS DILAKUKAN SAAT GEJALA MUNCUL**
Mengetahui tindakan apa yang harus dilakukan saat gejala muncul. Jika merasa sesak napas gunakan obat-obatan yang dipakai sesuai petunjuk dan jika tidak membaik segera hubungi dokter atau pergi ke rumah sakit

Nama : Jenni Komalasari
Npm : 2114201049

SELF MANAGEMENT ASMA?

Self management asma (manajemen diri asma) adalah Perilaku yang dilakukan secara mandiri untuk mengelola dan mengendalikan asma untuk mencegah eksaserbasi (serangan asma), mengurangi gejala, dan meningkatkan kualitas hidup.

- MEMAHAMI ASMA DAN PERNAPASAN**
Mengetahui asma adalah kondisi yang membuat saluran pernapasan menyempit saat terpapar pemicu, seperti debu atau asap.
- MENGETAHUI GEJALA ASMA DAN MEMANTAUNYA**
Gejala asma yang muncul, seperti batuk, sesak napas, atau bunyi wheezing. Contohnya, jika adanya batuk yang lebih sering atau merasa sesak napas, catat gejala untuk dikonsultasikan ke dokter
- MENINGKATKAN KOMUNIKASI YANG BAIK PADA PENYEDIA LAYANAN KESEHATAN**
Berbicara dengan dokter tentang kondisi dan perawatan yang dibutuhkan. Seperti, "apakah obat ini aman untuk saya?" atau "apa yang harus saya lakukan jika gejala saya kambuh?"
- MEMPELAJARI TENTANG OBAT YANG BAIK**
Mengetahui jenis obat yang digunakan dan cara meminumnya. Seperti, jika menggunakan inhaler, pelajari cara menggunakannya dengan benar untuk memastikan obat masuk ke paru-paru dengan efektif
- MEMBUAT PERUBAHAN GAYA HIDUP YANG BAIK**
Hindari pemicu serangan asma, seperti debu, bulu hewan, asap rokok, udara dingin, dan stres yang terjadi

HIDUP SEHAT

KESIMPULAN :

Self-management/manajemen diri asma adalah kunci untuk hidup sehat dan aktif. Dengan pemahaman dan tindakan yang tepat dapat mengendalikan asma dari kekambuhan yang terjadi.

“ Let's Prevent Asthma attacks with Self-Management ”

Lampiran 5. Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :

Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar

di

Kota Bengkulu

Dengan Hormat saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu :

Nama : Jenni Komalasari

Npm : 2114201049

Akan melakukan penelitian dengan judul “Efektivitas Penerapan Edukasi *Self Management* Terhadap Penurunan Frekuensi Serangan Asma Pada Penderita Asma di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu”.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila responden menyetujui, maka dengan ini saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan (Informed Consent) dan melakukan tindakan yang akan diberikan.

Demikian atas perhatiannya dan kesediaan sebagai responden saya ucapkan Terima Kasih.

Bengkulu, Mei 2025

Peneliti

Jenni Komalasari

2114201049

Lampiran 6. SK Pembimbing



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221

fikes.umb.ac.id

fikes@umb.ac.id

(0736) 22765

(0736) 26161

SURAT KEPUTUSAN DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU Nomor : 038/KEP/DF.05/II.3.AU/2024

TENTANG PENUNJUKAN PEMBIMBING SKRIPSI MAHASISWA PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU

Bismillahirrahmanirrahim

- Menimbang : DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
- Mengingat : 1. Bahwa Skripsi pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan adalah merupakan kegiatan kurikulum yang harus dilaksanakan
2. Bahwa untuk kelancaran pelaksanaan Skripsi tersebut perlu penunjukan Dosen Pembimbing
3. Bahwa untuk penunjukan Dosen Pembimbing ditetapkan dengan Surat Keputusan Dekan
1. Undang-Undang Nomor 20 tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
2. Undang-Undang Nomor 12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2014 tentang penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi
4. Kepmendiknas Nomor 232/U/2000 tentang Pedoman Penyusunan Kurikulum Perguruan Tinggi dan Penilaian Hasil Belajar Mahasiswa
5. Kepmendiknas Nomor 234/U/2000 tentang Pedoman Pendirian Perguruan Tinggi
6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan tinggi Nomor 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
7. Pedoman Pimpinan Pusat Muhammadiyah Nomor 02/PED/I.0/B/2012 Tentang Perguruan Tinggi Muhammadiyah
8. Statuta Universitas Muhammadiyah Bengkulu

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :
Pertama : Menunjuk Pembimbing Skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan yang namanya tercantum dibawah ini :

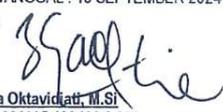
Nama	Program Studi	Judul	Pembimbing
Jenni Komalasari (2114201049)	Ilmu Keperawatan	Efektivitas Penerapan Edukasi Self-Management dan Self-Efficacy dalam Penurunan Frekuensi Serangan Pada Pasien Asma	Ns. Lussyefrida Yanti, M.Kep

- Kedua : Kepada Pembimbing diberi hak penuh untuk merubah/merevisi kerangka Skripsi dengan sepengetahuan fakultas
Ketiga : Pembimbing diberikan honorarium sesuai dengan ketentuan yang berlaku
Keempat : Lamanya waktu bimbingan Skripsi adalah 1 (satu) tahun terhitung mulai tanggal ditetapkan
Kelima : Mahasiswa yang tidak menyelesaikan skripsinya selama waktu yang dimaksud dalam diktum keempat diatas maka Skripsinya dianggap batal
Keenam : Mahasiswa yang skripsinya dinyatakan batal maka yang bersangkutan harus mengajukan judul baru kepada Ketua Program Studi dengan melengkapi persyaratan administrasi dan keuangan yang baru
Ketujuh : Keputusan ini berlaku sejak tanggal dan apabila terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Tembusan Yth. :

- LLDIKTI Wilayah II
- Rektor UM Bengkulu
- Bendahara UM Bengkulu
- Mahasiswa yang bersangkutan

DITETAPKAN DI : BENGKULU
PADA TANGGAL : 18 SEPTEMBER 2024
Dekan,


Dr. Eva Oktavidiati, M.Si
NIP. 19681005 199402 2 002

Lampiran 7. Surat Izin Pra Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221
fikes-keperawatan.umb.ac.id | s-keperawatan@umb.ac.id

(0736) 22765
(0736) 26161

Nomor : 76/SI/DF.05/II.3.AU//2024
Lamp : -
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Sawah Lebar di Bengkulu

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Dengan hormat,

Dalam rangka penyelesaian tugas akhir bagi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu (UMB), maka dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu kiranya dapat mengizinkan mahasiswa:

Nama : Jenni Komalasari
NPM : 2114201049
Program Studi : Keperawatan
Judul : Efektivitas Penerapan Edukasi Self Management dan Self Efficacy Terhadap Penurunan Frekuensi Serangan Pada Penderita Asma di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar

Untuk dapat mendapatkan data dari Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Data tersebut diperlukan untuk digunakan sebagai langkah awal dalam penyusunan proposal skripsi.

Demikianlah hal ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami haturkan terimakasih.

Waa'laikumsalam Wr.Wb.

Bengkulu, 10 Desember 2024
Mengetahui,
Ka. PRODI Keperawatan

Ns. Lussyefrida Yanti, S.Kep., M.Kep
NIDN. 0202048101

Lampiran 8. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA BENGKULU DINAS KESEHATAN

Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban
Kota Bengkulu Telp. 085216000810 Email dinkeskotabengkulu1@gmail.com
www.dinkes.bengkulkota.go.id Kode Pos 34223

REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2 / 2024 / D.Kes / 2024

Dasar Surat Kepala Prodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu Nomor : 67/SI/D.F.05//11.3.AU//2024 Tanggal 28 Oktober 2024 Perihal : Izin pengambilan data untuk penyelesaian tugas akhir atas nama :

Nama : Jenni Komalasari
NPM : 2114201049
Program Studi : Keperawatan
Judul / Data : Efektivitas Penerapan Edukasi Self-Management Dan Self-Efficacy Terhadap Penurunan Frekuensi Serangan Pada Pasien Asma.
Tempat Penelitian : 1. Dinas Kesehatan Kota Bengkulu
2. Puskesmas Sawah Lebar
Lama Kegiatan : 14 Desember 2024 s/d. 24 Desember 2024

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Bengkulu tidak berkeberatan diadakan pra penelitian/kegiatan yang dimaksud dengan catatan ketentuan :

- Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
- Harap mentaati semua ketentuan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi Pra Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Pra Penelitian.
- Setelah selesai mengadakan kegiatan diatas agar melapor kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu (tembusan).
- Surat Rekomendasi Pra Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak menaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 14 Desember 2024

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu

Joni Haryadi Thabrani, SKM, MM
Pembina, IV/a
NIP.197406081994021002

Tembusan :
1. Yth. Sdr. Ka. UPTD Puskesmas Sawah Lebar .
2. Yang Bersangkutan

Lampiran 9. Data Mentah Hasil Pre-Post Test

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pre Test	Post Test	Kategori
1	Ny. S	38	Perempuan	43,7	68,7	Tinggi
2	Tn. M	57	Laki-laki	37,5	50	Rendah
3	Ny. S	31	Perempuan	37,5	68,7	Tinggi
4	Ny. D	40	Perempuan	31,2	50	Rendah
5	Ny. Z	57	Perempuan	43,7	87,5	Tinggi
6	Ny. C	34	Perempuan	50	62,5	Tinggi
7	Ny. R	38	Perempuan	43,7	75	Tinggi
8	Ny. I	39	Perempuan	50	81,2	Tinggi
9	Tn. H	38	Laki-laki	50	75	Tinggi
10	Tn. Z	50	Laki-laki	37,5	75	Tinggi

Kategori :

RENDAH	0-50
TINGGI	51-100

Lampiran 10. Hasil Data SPSS

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	31	1	10.0	10.0	10.0
	34	1	10.0	10.0	20.0
	38	3	30.0	30.0	50.0
	39	1	10.0	10.0	60.0
	40	1	10.0	10.0	70.0
	50	1	10.0	10.0	80.0
	57	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	3	30.0	30.0	30.0
	Perempuan	7	70.0	70.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Pretest Edukasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	31.2	1	2.5	10.0	10.0
	37.5	3	7.5	30.0	40.0
	43.7	3	7.5	30.0	70.0
	50.0	3	7.5	30.0	100.0
	Total	10	25.0	100.0	

Posttest Edukasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	50.0	2	5.0	20.0	20.0
	62.5	1	2.5	10.0	30.0
	68.7	2	5.0	20.0	50.0
	75.0	3	7.5	30.0	80.0
	81.2	1	2.5	10.0	90.0
	87.5	1	2.5	10.0	100.0
	Total	10	25.0	100.0	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest Edukasi	.185	10	.200 [*]	.895	10	.191
Posttest Edukasi	.185	10	.200 [*]	.927	10	.415

Paired Samples Test

Paired Differences

	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Sig. (2-tailed)
Pair 1 Pretest - Posttest	-27.000	10.328	3.266	<.001

Lampiran 11. Surat Izin Penelitian dari KESBANGPOL



PEMERINTAH KOTA BENGKULU BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Alamat : Jl. Melur No.1 Kelurahan Nusa Indah
Email : bkesbangpolkotabengkulu@gmail.com

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/ 1089 /KESBANGPOL-REK/2025

- Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
- Memperhatikan : Surat dari Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu Nomor : 506/KET/DF.05/II.3.AU/C/2025 Tanggal 26 Mei 2025 perihal Izin Penelitian

DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA

Nama : JENNI KOMALASARI
NPM : 2114201049
Pekerjaan : Mahasiswa
Prodi/ Fakultas : Ilmu Keperawatan dan Ilmu Kesehatan
Judul Penelitian : Efektivitas Penerapan Edukasi Self-Management Terhadap Penurunan Frekuensi Serangan Asma Pada Pasien Asma di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar

Tempat Penelitian : Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
Waktu Penelitian : 28 Maret 2025 s.d 17 Juni 2025
Penanggung Jawab : Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu

- Dengan Ketentuan : 1 Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
2 Harus mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
3 Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
4 Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 26 Mei 2025

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Bengkulu


MULYAN TOSONI, SE, MM
Ketua Muda
NIP. 19700902 199303 1 006

Lampiran 12. Persetujuan Proposal Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU FAKULTAS ILMU KESEHATAN

📍 Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221
🌐 fikes.umb.ac.id
📧 fikes@umb.ac.id

☎ (0736) 22765
☎ (0736) 26161

PERSETUJUAN PROPOSAL PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini telah menyetujui proposal penelitian atas:

Nama : Jenni Komalasari
NPM : 2114201049
Telpon/HP : 082341277335
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul Proposal : Efektivitas Penerapan Edukasi *Self-Management* Terhadap Penurunan Frekuensi Serangan Asma Pada Pasien Asma Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar

Untuk melakukan **Penelitian**.

No	Nama Dosen	Jabatan	Tanda tangan
1	Ns. Lussyefrida Yanti, S.Kep.,M.Kep	Pembimbing	1.
2	Ns. Larra Fredrika, S.kep.,M.Kep	Penelaah I	2.
3	Ns. Weti, S.Kep.,M.Kep	Penelaah II	3.

Bengkulu, 26 Mei 2025
Mahasiswa yang bersangkutan,

Jenni Komalasari

Lampiran 13. Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SAWAH LEBAR
Jl Sepakat RT 18 Kelurahan Sawah Lebar Baru TELP (0736)28360
Email: pkmsawahlebar@gmail.com



SURAT KETERANGAN

NO : 445/Kt./TU/PKM-SLVI/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu :

Nama : Ida Hartati, S.Kep
N I P : 198106212009032006
Pangkat/Gol. : Penata / IIIc
Jabatan : Kasubbag TU UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu

Dengan ini menerangkan :

Nama : Jenni Komalasari
NPM/ NIM : 2114201049
Pendidikan : SI Keperawatan

Benar telah melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu dari tanggal 28 Mei 2025 s.d 17 Juni 2025 dengan Judul "Efektifitas Penerapan Edukasi *Self Management* Terhadap Penurunan Frekuensi Serangan Asma Pada Pasien Asma Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu"

Demikianlah keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya..

Dikeluarkan di : Bengkulu
Pada Tanggal : 24 Juni 2025
Kasubbag TU UPTD Puskesmas Sawah Lebar
Kota Bengkulu



Ida Hartati, S.Kep
NIP. 198106212009032006

Lampiran 14. Sk Seminar Hasil



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8,5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu 38221
fikes.umb.ac.id (0736) 22765
fikes@umb.ac.id (0736) 26161

SURAT KEPUTUSAN DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU Nomor : 629/KEP/DF.05/IL.3.AU//2025

TENTANG PENUNJUKAN TIM PENGUJI SEMINAR HASIL SKRIPSI MAHASISWA PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU *Bismillahirrahmanirrahim* DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU

- Menimbang : 1. Bahwa seminar hasil Skripsi pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan ada kegiatan kurikuler yang harus dilaksanakan
- Merupakan : 2. Bahwa untuk kelancaran pelaksanaan Ujian seminar hasil Skripsi tersebut perlu penunjukan tim penguji
- Mengingat : 3. Bahwa untuk penunjukan tim penguji ditetapkan dengan Surat Keputusan Dekan
1. Undang-Undang Nomor 20 tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
2. Undang-Undang Nomor 12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2014 tentang penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi
4. Keppmendiknas Nomor 232/U/2000 tentang Pedoman Penyusunan Kurikulum Perguruan Tinggi dan Penilaian Hasil Belajar Mahasiswa
5. Keppmendiknas Nomor 234/U/2000 tentang Pedoman Pendirian Perguruan Tinggi
6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan tinggi Nomor 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
7. Pedoman Pimpinan Pusat Muhammadiyah Nomor 02/PED/I.0/B/2012 Tentang Perguruan Tinggi Muhammadiyah
8. Statuta Universitas Muhammadiyah Bengkulu

MEMUTUSKAN

- Menetapkan : Menunjuk Tim Penguji Seminar hasil skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan yang namanya tercantum di bawah ini :

Nama	Program Studi	Judul	Penguji
Jenni Komalasari 2114201049	Ilmu Keperawatan	Efektivitas Penerapan Edukasi <i>Self-Management</i> Terhadap Penurunan Frekuensi Serangan Asma Pada Pasien Asma Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu	Ns. Lussyefrida Yanti, M.Kep Ns. Larra Fredrika, M.Kep Ns. Weti, M.Kep

- Kedua : Bila salah seorang tim penguji tidak dapat melaksanakan tugas karena sakit atau hal lain, maka sebagai penggantinya ditunjuk langsung oleh dekan
- Ketiga : Ujian dilaksanakan secara lisan oleh tim penguji
- Keempat : Semua biaya yang timbul dengan ujian skripsi ini disebabkan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Surat Keputusan Rektor tanggal 5 Maret 2020
- Kelima : Pengumuman lulus/tidak lulus akan diumumkan melalui Fakultas dengan SK Yudisium
- Keenam : Keputusan berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya tugas tim penguji
- Ketujuh : Apabila terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diperbaiki sebagaimana mestinya

Tembusan Yth.:

- LLDIKTI Wilayah II
- Rektor UM Bengkulu
- Bendahara UM Bengkulu
- Mahasiswa yang bersangkutan

DITETAPKAN DI : BENGKULU
PADA TANGGAL : 26 Juni 2025



Dr. Eva Oktavidiati, M.Si
NIP. 19681005 199402 2 002

Lampiran 15. SK Sidang Skripsi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221
fikes.umb.ac.id
fikes@umb.ac.id

(0736) 22765
(0736) 26161

SURAT KEPUTUSAN DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU Nomor: 649/KEP/DF.05/II.3.AU/C/2025

TENTANG PENUNJUKAN TIM PENGUJI SKRIPSI PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU

Bismillahirrahmanirrahim

DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU

- Menimbang : 1. Bahwa ujian skripsi pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan adalah merupakan kegiatan kurikuler yang harus dilaksanakan.
2. Bahwa untuk kelancaran pelaksanaan ujian skripsi tersebut perlu penunjukan tim penguji.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
2. Undang-Undang Nomor 12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2014 tentang penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi
4. Kepmendiknas Nomor 232/U/2000 tentang Pedoman Penyusunan Kurikulum Perguruan Tinggi dan Penilaian Hasil Belajar Mahasiswa
5. Kepmendiknas Nomor 234/U/2000 tentang Pedoman Pendirian Perguruan Tinggi
6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan tinggi Nomor 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
7. Pedoman Pimpinan Pusat Muhammadiyah Nomor 02/PED/1.0/B/2012 Tentang Perguruan Tinggi Muhammadiyah
8. Statuta Universitas Muhammadiyah Bengkulu.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :
Pertama : Membentuk Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan yang namanya sebagaimana tercantum di bawah ini:

NAMA MAHASISWA N P M	PROGRAM STUDI	JUDUL	TIM PENGUJI
Jenni Komalasari 2114201049	Ilmu Keperawatan	Efektivitas Penerapan Edukasi Self Management Terhadap Penurunan Frekuensi Serangan Asma pada Pasien Asma di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu	Ns. Lussyefrida Yanti, S.Kep., M.Kep Ns. Larra Fredrika, S. Kep., M. Kep Ns. Weti, S. Kep., M. Kep

- Kedua : Bila salah seorang dari tim penguji tidak dapat melaksanakan tugas karena sakit atau hal lain, maka sebagai penggantinya ditunjuk langsung oleh dekan.
- Ketiga : Ujian dilaksanakan secara lisan oleh tim penguji.
- Keempat : Semua biaya yang timbul dengan ujian skripsi ini dibebankan kepada mahasiswa yang bersangkutan, sesuai dengan surat Keputusan rektor tanggal 05 Maret 2020.
- Kelima : Pengumuman lulus/tidak lulus akan diumumkan melalui Fakultas dengan SK Yudisium
- Keenam : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya tugas tim penguji.
- Ketujuh : Apabila terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Tembusan Yth:

- LLDIKTI Wilayah II
- Rektor UMB
- Bendahara UMB
- Mahasiswa Yang Bersangkutan
- Arsip



Lampiran 16. Berita Acara Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

● Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221
 ● fikes.umb.ac.id ● (0736) 22765
 ● fikes@umb.ac.id ● (0736) 26161

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN / SKRIPSI

No.	Tanggal	Bimbingan ke-	Materi Bimbingan	Catatan Pembimbing	Paraf
1.	3/6/2024	1	Judul	Cari 1 Variabel lagi dan sertakan jurnal terkait	Sufe
2.	3/7/2024	2	Bab 1 & II	Perbaiki bab 1, cari sumber menurut WHO, kemenkes dan data prevalensi, cari sumber menurut teori dibuku minimal 10 th terakhir di bab 2.	Sufe
3.	4/11/2024	3	Bab 1 & III	Bagian bab 2 ditambah lagi untuk isi etiologi, bab 3 desain penelitian diperjelas lagi, kriteria inklusi dan eksklusi ditambah lagi.	Sufe
4.	9/12/2024	4	Bab 1, II, & III	Bab 3 tambahkan lagi waktu penelitian dan lengkapi sop	Sufe
5.	13/12/2024	5		Acc uraian Proposal.	Sufe

Catatan :

- Berita acara ini dipegang oleh mahasiswa yang bersangkutan dan di isi oleh dosen pembimbing setiap kali bimbingan.
- Berita acara bimbingan ini disampaikan sewaktu ujian skripsi dan dilampirkan pada skripsi.

Bengkulu, 13 Desember 2024
 Mahasiswa yang bersangkutan,

[Signature]

.....
 Jenni Komalawati.....



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

● Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu. 38221

● files.umb.ac.id

● files@umb.ac.id

● (0736) 22765

● (0736) 26161

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN / SKRIPSI

No.	Tanggal	Bimbingan ke-	Materi Bimbingan	Catatan Pembimbing	Paraf
1.	19/6/2025	6	Bab IV, V	pd bab V tambahkan lg jurnal pendukung & kesimpulan	Epe
2.	26/6/2025	7		Acc ujian Hasil	Epe
3.	10/7/2025	8	Bab IV, V	Revisi tambahkan sumber pd Bab 5 Pembahasan	
4.	11/7/2025	9		Acc Ujian Sidang Skripsi	
5.					

Catatan :

1. Berita acara ini dipegang oleh mahasiswa yang bersangkutan dan diisi oleh dosen pembimbing setiap kali bimbingan
2. Berita acara bimbingan ini disampaikan sewaktu ujian skripsi dan dilampirkan pada skripsi

Bengkulu, 14 Juli 2025

Mahasiswa yang bersangkutan,

Jenni Komalasri

Lampiran 17. Lembar Observasi

**LEMBAR OBSERVASI FREKUENSI SERANGAN ASMA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAH LEBAR**

No	Tanggal>Nama Pasien	Tgl/Jam serangan	Durasi serangan (menit)	Gejala yang dirasakan	Pemicu serangan (jika diketahui)	Tindakan yang dilakukan (saat muncul serangan)
1.	Tn. Mardianto	9 Juni 2025/ 18.50 WIB	20 menit	Sesak + Batuk ^{ter}	Bekerja diluar ruangan (debu + asap)	duduk, atur napas pelan ^{ter} dan hisap inhaler. + Obat hisap (saat kambuh)
2.	Ny. Dahlia	11 Juni 2025/ 14.48 WIB	15 Menit	lemas + sesak dan batuk ^{ter}	lelah karena beraktivitas diluar ruangan (berkebun)	duduk sambil mengatur napas, menghisap inhaler saat kambuh.
3.	Ny. Susanti	-	-	-	-	-
4.	Ny. Sundari	-	-	-	-	-
5.	Ny. Zuryana	-	-	-	-	-
6.	Ny. Citra	-	-	-	-	-
7.	Ny. Rini	-	-	-	-	-
8.	Ny. Indawati	-	-	-	-	-
9.	Tn. Hajjadin	-	-	-	-	-
10.	Tn. Zurkarnain.	-	-	-	-	-

Lampiran 18. Data Penderita Asma**DATA PENDERITA ASMA DINAS KESEHATAN KOTA BENGKULU**

NO	KECAMATAN	TAHUN 2021	TAHUN 2022	TAHUN 2023	JUMLAH
1	Kandang	30	0	27	57
2	Penurunan	68	84	84	236
3	Bentiring	4	4	0	8
4	Sawah Lebar	129	136	157	422
5	Muara Bangkahulu	99	91	100	289
6	Kuala Lempuing	68	34	54	156
7	Jalan Gedang	2	0	0	2
8	Telaga Dewa	64	137	174	375
9	Kampung Bali	24	24	34	82
10	Anggut atas	0	0	12	12
11	Beringin Raya	26	18	16	60
12	Sidomulyo	32	24	26	82
13	Pasar Ikan	0	0	41	41
14	Jembatan Kecil	79	84	76	239
15	Padang Serai	0	0	0	0
16	Betungan	0	18	2	20
17	Lingkar Barat	151	137	95	383
18	Nusa Indah	287	142	147	576
19	Lingkar Timur	0	337	194	531
20	Sukamerindu	111	52	51	214
JUMLAH		1.174	1.322	1.290	3.785

Lampiran 19. Dokumentasi Responden

Dokumentasi Responden Pretest & Intervensi Edukasi *Self Management* :

<p>Ny. S</p> 	<p>Tn. M</p> 	<p>Ny. S</p> 
<p>Ny. D</p> 	<p>Ny. Z</p> 	<p>Ny. C</p> 
<p>Ny. R</p> 	<p>Ny. I</p> 	<p>Tn. H</p> 
<p>Tn. Z</p> 		

Dokumentasi Responden Posttest Edukasi *Self-Management* :

<p>Ny. S</p> 	<p>Ny. D</p> 	<p>Ny. Z</p> 
<p>Ny. R</p> 	<p>Ny. C</p> 	<p>Tn. H</p> 
<p>Tn. Z</p> 	<p>Ny. I</p> 	<p>Ny. S</p> 
<p>Tn. M</p> 		