

DAFTAR PUSTAKA

- Achmad afifil afton. (2021). Dukungan Keluarga Dan Kecemasan Pada Penderita Asma Di Kabupaten Jember. *Medical Jurnal of Al Qodiri*, 6(1), 58–65. https://doi.org/10.52264/jurnal_stikesalqodiri.v6i1.71
- Adi, L. (2022). Pendidikan keluarga dalam perspektif Islam. *Jurnal Pendidikan Ar-Rasyid*, 7(1), 1–9.
- Adlani, N. (2023). *6 Tahap Pengolahan Data Kuantitatif dalam Penelitian Sosial*. Adjard.Id. <https://adjar.grid.id/read/543686869/6-tahap-pengolahan-data-kuantitatif-dalam-penelitian-sosial?page=all>
- Afton, A. afifil. (2021). Dukungan Keluarga dan Kecemasan Pada Penderita Asma di Kabupaten Jember. *MEDICAL JURNAL OF AL-QODIRI*, 6(1), 58–65.
- Amin, S., Anisa, A., Afifah, F. N., Nurahman, R. P., Destian, L., Fuadah, I. S., Saputra, E. Y., Kunci, K., & Kesehatan, P. (2025). Optimalisasi Penyuluhan Kesehatan dalam Meningkatkan Pengetahuan Keluarga Pasien Tentang Penyakit Asma : Studi Pretest-Posttest di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya. *Jurnal Pengabdian Masyarakat: Pemberdayaan, Inovasi Dan Perubahan*, 5(3). <https://doi.org/10.59818/jpm.v5i3.1654>
- Anasis, A. M., Husna, I., & Khusuma, A. (2021). Tungau debu rumah dan kaitannya dengan penyakit asma (studi pustaka). *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 8(3), 193–206.
- Armitha Nurillita, P., & Camalia S, S. (2021). *Gambaran Dukungan dan Upaya Keluarga yang Diterima Klien Asma Dalam Mencegah Relapse (Kekambuhan) di Kota Bogor Tahun 2021*. Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.
- Aruan, R. (2023). EDUKASI TENTANG ASMA DENGAN MEDIA LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN IBU. *JOURNAL HEALTH OF EDUCATION*, 4(1).
- Astuti, R., & Darliana, D. (2018). Hubungan Pengetahuan dengan Upaya Pencegahan Kekambuhan Asma Bronkhial. *Idea Nursing Journal*, 9(1), 9–15.
- Attoriq, H. M., Maghfiroh, I. L., & Maghfuroh, L. (2023). Gambaran Pengetahuan Pertolongan Pertama Asma Pada Penderita Asma Di Desa Jubel Kecamatan Sugio Kabupaten Lamongan. *Coping: Community of Publishing in Nursing*, 11(5), 456. <https://doi.org/10.24843/coping.2023.v11.i05.p11>
- Bar, A., Narti, S., Dewi, M., Sativa Yan Jurusan Keperawatan, L., & Kemenkes Jambi, P. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Tingkat Pengetahuan dan Sikap Pasien Asma Bronkial Dalam Pencegahan Serangan Asma. *NURSING UPDATE : Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan P-ISSN : 2085-5931 e-ISSN : 2623-2871*, 12(4), 270–279.

DINKES. (2023). *Dinas kesehatan kota bengkulu*.

Fadila, A. R. (2022). *Pelayanan Kesehatan Dengan Status Gizi Pada Balita Berdasarkan Berat Badan Dan Umur*. ITKES Insan Cendekia Medika Jombang.

Hamdan, H., & Musniati, N. (2020). Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Asma Bronkiale Pada Anak Usia 5-12 Tahun. *Journal of Public Health Innovation*, 1(1), 26–36. <https://doi.org/10.34305/jphi.v1i1.206>

Hanifah, F. R. N., & Asnindari, L. N. (2023). *Hubungan tingkat pengetahuan, sikap, dan perilaku dengan kemampuan mengontrol kekambuhan pada pasien asma di RS Respira Yogyakarta*. Universitas' Aisyiyah Yogyakarta.

Hapipah, I. (2023). Edukasi Peningkatan Pengetahuan Tentang Penyakit! sma. *Jurnal! Bdi Kesehatan Dan Kedokteran (J! KK)*, 1(2).

Herawati, N., & Nurhasanah, S. (2022). Faktor Resiko yang Berhubungan dengan Kekambuhan Asma Bronkial Pada Pasien Asma Bronkial. *Jurnal Pustaka Keperawatan (Pusat Akses Kajian Keperawatan)*, 1(2), 121–125. <https://doi.org/10.55382/jurnalpustakakeperawatan.v1i2.359>

Husna, A., & Aufa, S. (2023). *Penatalaksanaan Asma Bronkial pada Anak Melalui Pendekatan Kedokteran Keluarga : Sebuah Laporan Kasus Management of Bronchial Asthma in Pediatric Patient Through a Family Medicine Approach : a Case Report*. 4(1), 130–143.

Juliandi, A., & Manurung, S. (2014). *Metodologi Penelitian Bisnis, Konsep dan Aplikasi: Sukses Menulis Skripsi & Tesis Mandiri*. Umsu Press.

Maulana, A. (2020). Efek Obesitas dengan Risiko Kejadian Penyakit Asma pada Perempuan Usia Produktif di Indonesia. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia*, 4(1), 6.

Nofita, Fitri Handayani Siregar, A., Gita Wardhani, A., & Ramadhan, D. (2023). Sosialisasi Upaya Penatalaksanaan. *Jurnal Pengabdian Farmasi Malahayati*, 6(1), 44–51.

Nurlela, L., Sya'diyah, H., Ilmy, S. K., Kusumawati, H., Widiarta, M. B. O., Kirana, S. A. C., Hijriana, I., Astutik, W., Susilowati, S., & Wulandari, N. P. D. (2023). *Keperawatan Jiwa*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.

Nursalam. (2010). *Konsep dan penerapan metodologi penelitian ilmu keperawatan*. Jakarta: Salemba medika.

Nursalam, J. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Jakarta: Salembang Medika*.

Nursalam. (2018). *Asuhan keperawatan bayi dan anak (untuk perawat dan bidan)*. Jakarta: Salemba medika.

- Nurzaman, A., Hadiyanto, H., & Utami, T. (2023). Hubungan pengetahuan dengan upaya pencegahan pada penderita asma di wilayah kerja Puskesmas Sukabumi. *Journal of Public Health Innovation*, 4(01), 142–148. <https://doi.org/10.34305/jphi.v4i01.820>
- Partika, R., & Nusadewiarti, A. (2023). Penatalaksanaan Holistik Pada Wanita Usia 21 Tahun dengan Asma Persisten Ringan Melalui Pendekatan Kedokteran Keluarga. *Medical Profession Journal of Lampung*, 13(5), 792–804.
- Putra, A. (2020). *Pengaruh Metode Glenn Doman Dengan Media Fash Card Terhadap Kemampuan Membaca Anak Autis Di Autis Center Bengkulu*. Universitas Muhammadiyah Bengkulu.
- Putri, J., Sangadah, L. N., Mulyati, N. W., & Fitriani, R. (2022). Upaya Peningkatan Pengetahuan tentang Penyakit Asma pada Masyarakat. *Kolaborasi: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 2(2), 132–140.
- Rahmah, A. Z., & Pratiwi, J. N. (2020). Potensi Tanaman Cermat dalam Mengatasi Asma. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 2(2), 147–154. <https://doi.org/10.37287/jppp.v2i2.83>
- Rahmatika, N. I., Ayuni, I. N., & Azhara, N. (2023). Pendekatan Diagnosis Holistik Pasien Asma Melalui Pendekatan Dokter Keluarga di Puskesmas Ulee Kareng. *Jurnal Anestesi*, 1(2), 1–14.
- Ramdani, C., Miftahudin, U., & Latif, A. (2023). Peran Keluarga Dalam Pendidikan Karakter. *Banun: Jurnal Pendidikan Islam Anak Usia Dini*, 1(2), 12–20.
- Ridho, A. R. (2017). *Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Pencegahan Asma dengan Tingkat Kontrol Asma Pada Penderita Asma di Poli Paru RSUD. DR. R. Koesma Tuban*. 96.
- Ritonga, W. W. (2021). Peran dan Fungsi Keluarga Dalam Islam. *Islam & Contemporary Issues*, 1(2), 47–53. <https://doi.org/10.57251/ici.v1i2.91>
- Sebayang, S. M., Trionardi, H., Inda, I., Luthfi, I. A., Widani, K. R., Bahrani, K., & Harits, M. I. H. I. (2024). Penerapan Edukasi Tentang Perilaku Hidup Sehat Dalam Pencegahan Asma Di SMP Muhammadiyah 2 Purwokerto. *Journal of Multidisciplinary Health and Community Service*, 1(1), 1–7.
- SKI. (2023). *Prevalensi Asma berdasarkan Diagnosis Dokter pada Penduduk Semua Umur menurut Provinsi*.
- Sugandi, T. H. (2023). Pengetahuan Mahasiswa Kedokteran UNS Tentang Pertolongan Pertama Penyakit Asma pada Anak-Anak. *Jurnal Kedokteran Sebelas Maret*, 2(1), 53–62.
- Sugiyono. (2009). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif R&D*. Bandung: Alfabeta.

- Sugiyono. (2013). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan Kombinasi*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. CV. Alfabeta.
- Sulistiani, A. K., & Kartikasari, D. (2021). Literature Review: Hubungan Pengetahuan Asma dengan Upaya Pencegahan Kekambuhan pada Penderita Asma. *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan, 1*, 539–546.
- Susanti, N., Sari, W. D. C., Harahap, T. A. N., & Batubara, T. S. (2024). Hubungan Kebiasaan Merokok Dengan Penyakit Asma Pada Perokok di Wilayah Kota Medan. *Innovative: Journal Of Social Science Research, 4*(4), 2982–2992.
- Sutrisna, M., Hanifah, H., Triana, N., & Meydinar, D. D. (2021). HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN KEKAMBUHAN ASMA BRONKIAL. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory, 4*(2), 147–151.
- Toskala, E., & Kennedy, D. W. (2015). Asthma risk factors. *International Forum of Allergy and Rhinology, 5*(September), S11–S16. <https://doi.org/10.1002/alr.21557>
- WHO. (2026). *Asma*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/asthma>
- Widyasari, A. N. F., & Irdawati, I. (2023). Intervensi Edukasi tentang Asma dengan Media Leaflet terhadap Pengetahuan Ibu. *Jurnal Keperawatan Silampari, 6*(2), 1438–1446.
- Wilujeng, C. S., Habibie, I. Y., & Ventyaningsih, A. D. I. (2023). Hubungan antara jenis kelamin dengan kategori stres pada remaja di smp brawijaya smart school. *Smart Society Empowerment Journal, 3*(1), 6–11.
- Yuniati, Y., & Afifah, G. (2022). Faktor Predisposisi Dan Pencetus Dengan Serangan Asma Bronkhial. *Journal Healthy Purpose, 1*(2), 31–36.

L
A
M
P
I
R
A
N



PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Sehubungan dengan tugas penelitian di Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu, maka saya:

Nama : David Liandra

NIM 2014201043

Adalah mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu akan melakukan penelitian dengan judul: ” **HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN PENGETAHUAN PENDERITA ASMA TERHADAP UPAYA PENCEGAHAN ASMA BRONKIAL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BENTIRING “**

”. Dengan ini saya memohon dengan hormat kepada pasien untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan sikap tentang asma dengan upaya pencegahan kekambuhan pada penderita asma.

1. Menandatangani lembar persetujuan menjadi responden menjadi responden yang menunjukkan bahwa responden bersedia / tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian ini .
2. Kerahasiaan responden akan dirahasiakan sepenuhnya oleh peneliti.
3. Kerahasiaan informasi yang diberikan dijamin oleh peneliti karena hanya sekelompok data tertentu saja yang akan dilaporkan sebagai hasil penelitian.

Partisipasi anda dalam mengisi formulir sangat saya apresiasi, atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terima kasih.

Bengkulu, Juli 2026

(David Liandra)

LAMPIRAN I

LEMBAR KUESIONER

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN PENGETAHUAN PENDEITA SAMA TERHADAP UPAYA PENCEGAHAN ASMA BRONKIAL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BENTIRING

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Agama :

Tanggal Pengisian :

Berilah tanda (√) pada kotak yang sesuai dengan jawaban anda

DATA DEMOGRAFI

Apa pendidikan terakhir anda?

() Tidak sekolah

() SD

() SMP

() SMA

() Diploma

() Sarjana

Lampiran II

Kuesioner Pengetahuan Asma

Petunjuk : Berilah tanda (√) pada jawaban yang benar (B) atau salah (S) menurut anda.

PERTANYAAN		JAWABAN	
		B	S
1.	Jika tidak diobati, asma akan sembuh sendiri.		
2.	Asma adalah penyakit yang dapat disebabkan oleh perasaan gugup.		
3.	Adalah masalah pernapasan yang dipicu oleh emosi yang berlebihan		
Selama serangan atau ketika asma anda kambuh, maka.....			
4.	 Otot saluran napas menebal dan salurannya menyempit.		
5.	Banyak lender yang dihasilkan di saluran napas.		
6.	Dinding saluran napas membengkak.		
7.	Perubahan di saluran napas menyebabkan udara sulit keluar dari paru-paru.		
8.	 Saluran napas menutup.		
9.	 Perubahan di saluran napas menyebabkan udara sulit masuk ke paru-paru		
10.	Obat-obatan asma akan menormalkan kembali saluran napas dan tidak ada kerusakan permanen yang terjadi di paru-paru.		
11.	Obat-obatan asma bisa menimbulkan ketagihan (adiksi) jika diminum terus-menerus.		
12.	Obat-obatan asma tidak akan bekerja dengan baik jika anda menggunakan semuanya pada waktu yang sama.		
13.	Walaupun tidak bisa disembuhkan, asma bisa dikontrol dengan cara meminum obat yang tepat.		
14.	Efek samping obat yang dihirup lebih sedikit dibandingkan obat yang diminum (tablet), karena obat yang diminum tidak diserap tubuh.		
15.	Obat cair atau tablet kerjanya sama cepatnya dengan obat yang dihirup.		
16.	Jika Anda sedang pilek, maka sebaiknya menambah jumlah obat asma yang dihirup		
17.	Cara seorang dokter yang paling baik untuk memeriksa seberapa parah asma Anda adalah melalui mendengarkan suara napas Anda dengan stetoskop.		

18.	Memeriksa jumlah udara dalam pernapasan Anda dengan alat spirometer adalah cara pemeriksaan paling akurat untuk menilai seberapa berat asma.		
19.	Umumnya kematian akibat asma dapat dicegah.		
20.	Jika seseorang meninggal akibat asma, artinya serangan asmanya terjadi sedemikian cepat sehingga tidak sempat untuk memulai pengobatan.		
21.	Anda dapat mengurangi serangan asma apabila Anda berusaha mencari tahu dan menghindari penyebab asma Anda.		
22.	Ketika asma sudah terkontrol dengan obat, maka sulit untuk timbul serangan asma lagi.		
Ketika anda mengetahui akan terkena hal yang membuat asma anda kumat, maka.....			
23.	Saya harus minum obat sebelum kena Hal/pemicu tersebut.		
24.	Saya harus menunggu sampai ada gejala. Baru kemudian minum obat.		
25.	Olahraga teratur seperti berenang dapat menyembuhkan asma.		
26.	Olahraga dapat membantu Anda tetap sehat dan lebih mampu menghadapi asma.		
27.	Olahraga sampai Anda sulit bernapas dapat menyebabkan kerusakan pada jantung atau paru.		
28.	Anda sebaiknya tidak berolahraga jika akhirnya kadang malah menyebabkan asma Anda kambuh.		
29.	Meminum obat asma 10 menit sebelum olahraga dapat menghindarkan Anda dari serangan asma ketika berolahraga.		
30.	Beberapa obat asma dapat digunakan ketika berolahraga, jika Anda sedang asma.		
31.	Hanya dokter yang boleh memanggil ambulans atau mengirim Anda ke rumah sakit.		

(Ridho, 2017)

Lampiran III

Kuesioner Dukungan Keluarga

Berikut ini akan diberikan beberapa pernyataan. Anda diminta untuk memberikan penilaian dengan memberikan tanda (√) pada jawaban yang anda pikirkan/rasakan. Pilihan jawabannya adalah sebagai berikut :

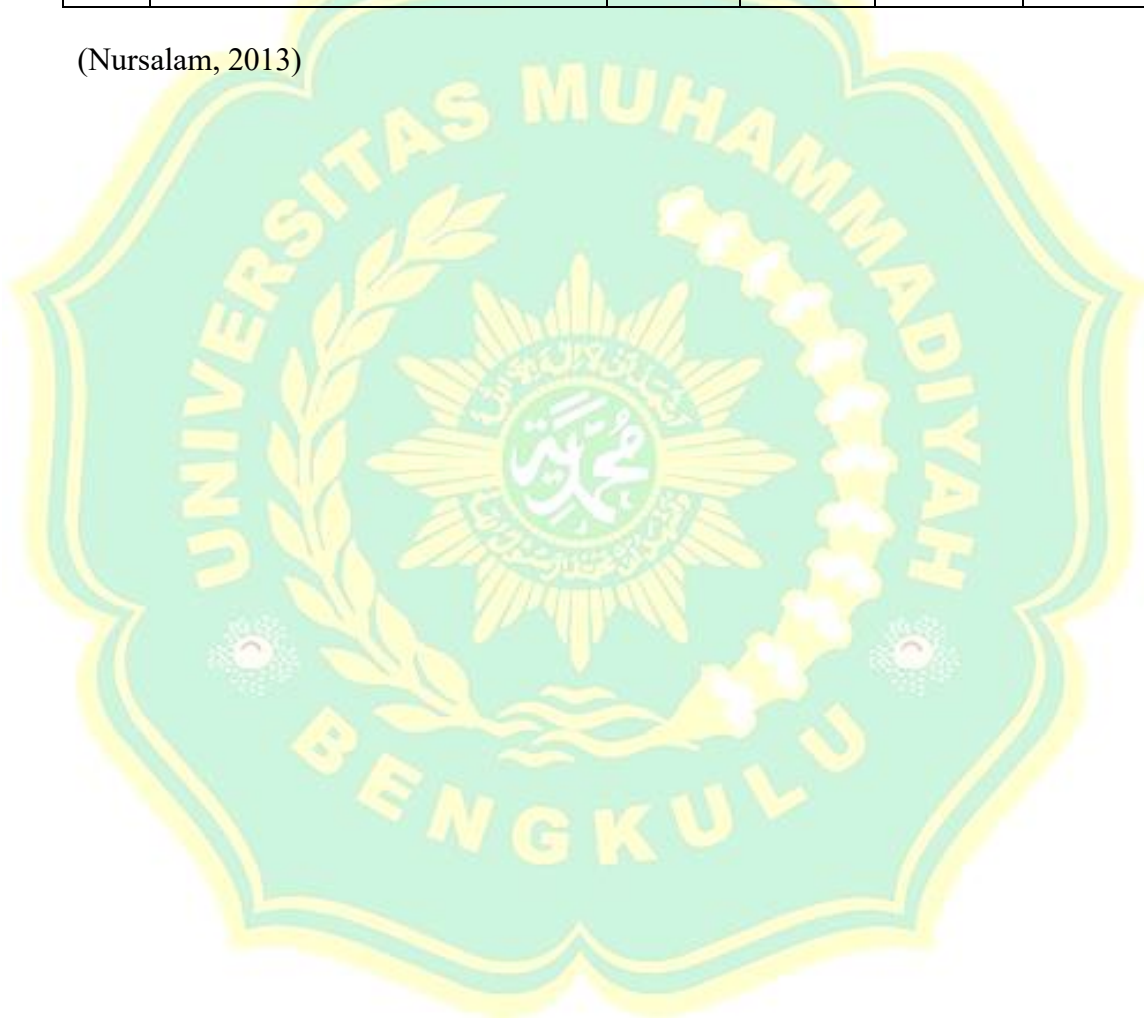
Petunjuk : Berilah tanda (√) pada jawaban yang benar menurut

Anda atau jawaban yang salah menurut Anda.

No	Dukungan	Sangat Sering	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
DUKUNGAN EMOSIANAL DAN PENGHARAPAN					
1	Keluarga mendampingi saya dalam perawatan				
2	Keluarga memberikan pujian dan perhatian kepada saya				
3	Keluarga dan tetangga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah				
DUKUNGAN NYATA					
4	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan				
5	Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya.				
6	Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan dan pengobatan.				
7	Keluarga berusaha untuk mencarikan kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan.				

DUKUNGAN INFORMASI					
8	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya.				
9	Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya.				
10	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya.				

(Nursalam, 2013)



Lampiran IV

Kuesioner Pencegahan Asma

Berikut ini akan diberikan beberapa pernyataan. Anda diminta untuk memberikan penilaian dengan memberikan tanda (√) pada jawaban yang anda pikirkan/rasakan. Pilihan jawabannya adalah sebagai berikut :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS: Sangat Tidak Setuju

Petunjuk : Berilah tanda (√) pada jawaban yang benar menurut Anda atau jawaban yang salah menurut Anda.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Menurut saya, menjaga kebersihan rumah dari debu menjadi hal yang penting untuk mencegah kekambuhan asma.				
2	Menurut saya, memelihara binatang peliharaan seperti kucing atau anjing tidak berpengaruh terhadap kekambuhan asma.				
3	Menurut saya, istirahat yang cukup dapat membantu mencegah kekambuhan asma.				
4	Menurut saya, kontak dengan penderita influenza secara langsung tidak berpengaruh terhadap kekambuhan asma.				
5	Menurut saya, makan makanan seperti roti, atau kacang-kacangan merupakan pencetus kekambuhan asma.				
6	Menurut saya, stres merupakan salah satu penyebab kekambuhan asma				
7	Menurut saya, olahraga dan aktivitas secara berlebihan tidak merupakan pencetus kekambuhan asma saya				
8	Menurut saya, udara dingin merupakan pencetus kekambuhan asma				
9	Menurut saya, merokok atau kontak langsung dengan asap rokok dapat menimbulkan kekambuhan asma				

10	Menurut saya memeriksakan diri ke pelayanan kesehatan tidak membantu kontrol asma saya				
----	--	--	--	--	--

(Ridho, 2017)

1) Pengetahuan

Aspek pengetahuan dinilai dengan menggunakan rumus:

$$\text{skor} = \frac{\text{skor yang dicapai}}{\text{skor maksimal}} \times 100\%$$

Setelah persentase diketahui, hasilnya digunakan untuk uji statistik dalam bentuk skala ordinal. Untuk penyajian data, supaya mudah dibentuk dalam beberapa kriteria berikut ini:

- a. Pengetahuan baik : 76-100% jawaban benar
- b. Pengetahuan cukup : 56-75% jawaban benar
- c. Pengetahuan kurang : <56% jawaban benar

2) Dukungan Keluarga

Aspek pengetahuan dinilai dengan menggunakan rumus:

$$\text{skor} = \frac{\text{skor yang dicapai}}{\text{skor maksimal}} \times 100\%$$

Setelah persentase diketahui, hasilnya digunakan untuk uji statistik dalam bentuk skala ordinal. Untuk penyajian data, supaya mudah dibentuk dalam beberapa kriteria berikut ini:

- a. Dukungan baik : 76-100% jawaban benar
- b. Dukungan cukup : 56-75% jawaban benar
- c. Dukungan kurang : <56% jawaban benar

3) Pencegahan Asma

Aspek sikap dinilai dengan rumus:

$$\text{skor} = \frac{\text{skor yang didapat dijumlahkan}}{\text{skor maksimal}} \times 100\%$$

Setelah persentase diketahui, hasilnya digunakan untuk uji statistik. Untuk penyajian data, supaya mudah dikelompokkan sebagai berikut:

- a. Sikap positif : $\geq 62,5\%$
- b. Sikap negatif : $< 62,5\%$



Lampiran V

Distribusi Nilai Responden

No	Nama	Pengetahuan Orang Tua %	Dukungan Keluarga %	Pencegahan Asma %
1	Tn D	61	72	62
2	Ny R	64	77	52
3	Tn B	70	85	75
4	Tn Y	74	82	80
5	Tn S	93	85	70
6	Ny M	74	82	80
7	Tn L	70	90	67
8	Ny B	100	82	77
9	Tn A	64	82	70
10	Tn M	74	80	67
11	Ny V	90	80	95
12	Tn R	45	65	65
13	Ny A	64	60	65
14	Tn C	48	55	45
15	Ny V	61	47	45
16	Tn A	61	70	67
17	Tn A	64	85	67
18	Ny N	61	90	75
19	Tn A	70	82	90
20	Ny O	100	87	77
21	Ny S	77	80	90
22	Ny W	61	87	70
23	Tn F	87	67	85
24	Tn R	87	72	87

25	Tn D	74	72	87
26	Tn T	87	77	77
27	Ny R	54	45	65
28	Tn J	70	85	60
29	Tn D	70	80	82
30	Tn R	67	100	71
31	Tn I	77	77	67
32	Ny N	87	77	80
33	Tn A	58	57	57
34	Ny P	64	72	70
35	Tn E	77	80	75
36	Tn R	83	80	82
37	Ny A	74	85	75
38	Tn Y	85	77	80

Keterangan:

1. Pengetahuan orang tua

- 1) 76 %-100% : Baik
- 2) 56% - 75% : Cukup
- 3) <56% : Kurang

2. Dukungan keluarga

- 1) 76 %-100% : Baik
- 2) 56% - 75% : Cukup
- 3) <56% : Kurang

3. Pencegahan asma

- 1) $\geq 62,5\%$: Positif
- 2) $< 62,5\%$: Negatif

Lampiran VI

Distribusi Frekuensi Dukungan keluarga

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	4	2	3	1	4	4	3	3	3	2
2	2	2	3	2	2	2	3	2	1	3
3	3	4	4	4	3	4	2	3	3	4
4	3	3	4	2	4	4	3	3	3	4
5	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3
6	4	2	3	3	4	3	4	4	3	3
7	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4
8	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3
9	3	3	4	3	4	3	2	3	4	4
10	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3
11	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3
12	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2
13	2	3	2	1	1	3	2	3	4	3
14	2	2	2	3	3	2	3	2	1	2
15	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
16	4	3	2	2	3	3	3	2	3	3
17	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3
18	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4
19	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3
20	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3
21	3	3	4	3	3	3	4	3	4	2
22	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4
23	4	1	3	2	4	2	3	2	3	3
24	3	2	4	3	3	2	3	3	3	3
25	3	3	3	3	2	3	3	3	4	2
26	3	3	3	2	3	3	4	3	4	3
27	3	1	2	2	1	1	2	1	4	1
28	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4
29	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4
30	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
31	3	3	4	3	3	3	2	4	3	3
32	3	4	2	3	3	3	4	3	3	3
33	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3

34	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3
35	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3
36	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3
37	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3
38	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3

Keterangan

Pernyataan (+) soal nomor 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10

- | | |
|------------------------|---|
| 1. Sangat setuju | 4 |
| 2. Setuju | 3 |
| 3. Tidak setuju | 2 |
| 4. Sangat tidak setuju | 1 |



Lampiran VII

Distribusi Frekuensi Pengetahuan Penderita Asma Tentang Asma

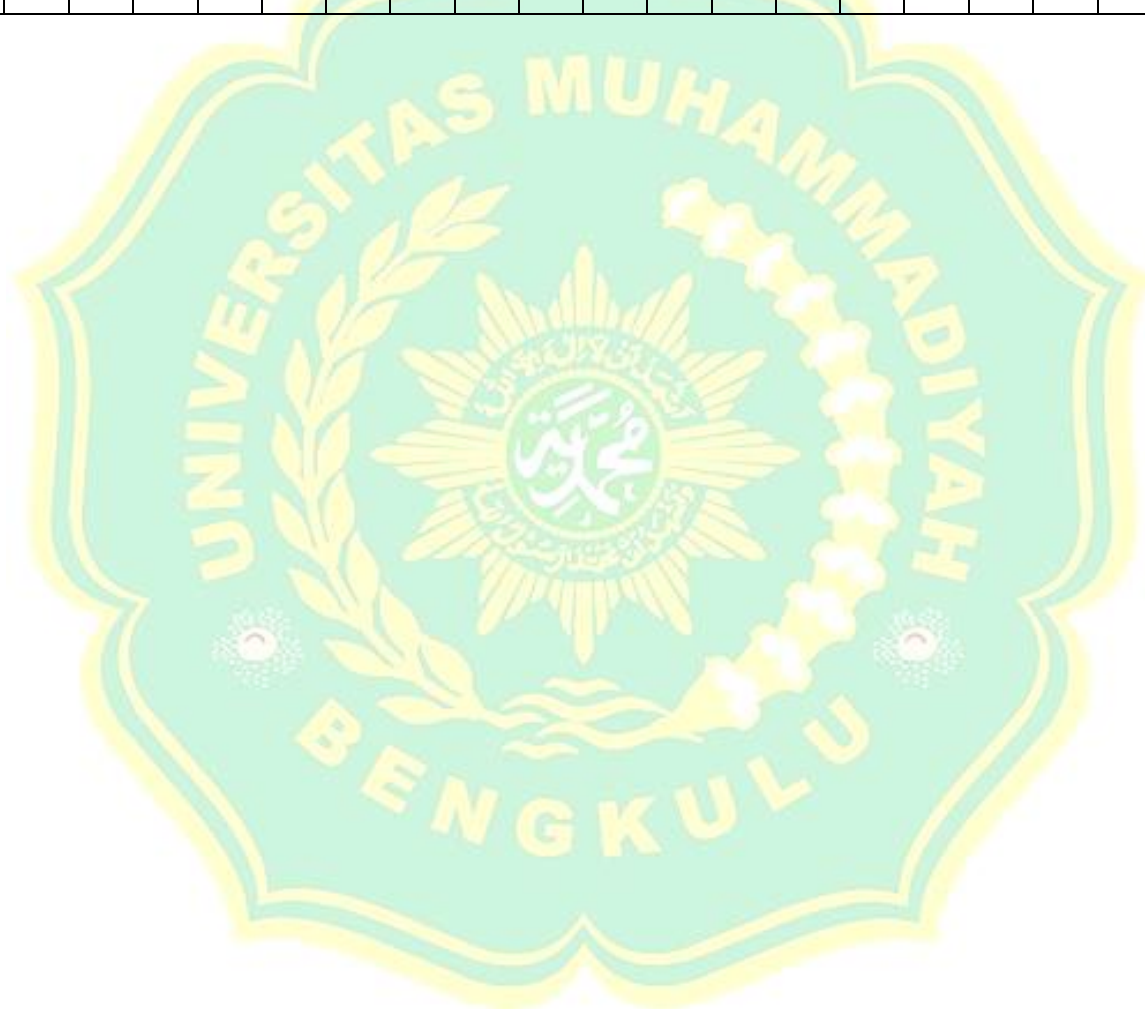
[illegible]

16	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	
17	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	
18	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	
19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
21	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	
22	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	
23	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	
24	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
25	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	
26	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
27	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	
29	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	
30	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	
31	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
32	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
33	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	
34	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	

35	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
36	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
38	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Keterangan

1. Benar : 1
2. Salah : 0



Lampiran VIII

Distribusi Frekuensi Pencegahan Asma

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	3	1	3	2	3	2	3	4	3	3
2	1	1	3	1	1	3	1	3	3	1
3	4	4	4	4	4	3	1	4	1	4
4	4	4	4	4	4	1	2	4	4	4
5	4	4	4	4	4	1	1	2	3	4
6	4	4	4	4	4	3	1	1	3	4
7	4	2	3	1	3	4	1	3	4	4
8	4	3	3	3	2	3	3	3	3	4
9	4	4	3	4	4	1	2	2	3	4
10	4	2	3	2	3	3	2	2	3	4
11	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4
12	4	2	3	1	2	2	2	3	3	4
13	2	4	2	2	1	3	3	3	3	2
14	2	2	1	1	3	2	1	2	2	2
15	4	2	4	3	3	4	2	2	4	4
16	3	4	3	1	3	2	2	3	3	3
17	4	1	3	1	4	3	2	4	4	4
18	4	3	4	1	4	3	1	4	4	4
19	4	4	4	4	2	4	3	3	4	4
20	3	2	4	3	2	3	4	3	3	3
21	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4
22	4	2	3	1	4	3	1	4	4	4
23	4	4	4	3	4	3	1	4	4	4
24	4	4	4	3	2	3	3	4	4	4
25	4	4	4	4	3	4	1	4	4	4
26	4	3	4	4	2	3	2	3	4	4
27	1	3	2	4	4	1	3	3	1	1
28	4	1	4	1	3	3	1	3	3	4
29	4	4	4	4	1	4	2	3	4	4
30	4	2	3	3	2	4	2	4	4	4
31	4	1	1	2	1	4	3	3	4	4
32	4	4	3	3	2	3	2	3	4	4
33	2	3	2	4	2	2	4	2	1	2

34	4	1	4	1	4	4	1	4	4	4
35	4	4	3	2	2	3	1	3	4	4
36	4	4	4	3	2	4	2	2	4	4
37	4	4	4	2	2	3	2	2	4	4
38	4	3	3	3	2	4	2	3	4	4

Keterangan

Pernyataan (+) soal nomor 1,3,5,6,8,9

- 5. Sangat setuju 4
- 6. Setuju 3
- 7. Tidak setuju 2
- 8. Sangat tidak setuju 1

Pernyataan (-) soal nomor 2, 4, 7, 10

- 1. Sangat setuju 1
- 2. Setuju 2
- 3. Tidak setuju 3
- 4. Sangat tidak setuju 4



Lampiran IX

Data Umum

		Statistics		
		JENIS_KEL AMIN	UMUR	Tingkat_pendidikan
N	Valid	38	38	38
	Missing	0	0	0

JENIS_KELAMIN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	23	60.5	60.5	60.5
	Perempuan	15	39.5	39.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

UMUR					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-30	18	47.4	47.4	47.4
	31-40	12	31.6	31.6	78.9
	41-50	7	18.4	18.4	97.4
	51>	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Tingkat_pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	3	7.9	7.9	7.9
	SMA	14	36.8	36.8	44.7
	Diploma	9	23.7	23.7	68.4
	Sarjana	12	31.6	31.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Lampiran X

Data Khusus

Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	26	68.4	68.4	68.4
	Cukup	9	23.7	23.7	92.1
	Kurang	3	7.9	7.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pengetahuan Penderita Asma

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	14	36.8	36.8	36.8
	Cukup	20	52.6	52.6	89.5
	Kurang	4	10.5	10.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pencegahan Asma

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	34	89.5	89.5	89.5
	Negatif	4	10.5	10.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Lampiran XI

Analisis Dukungan Keluarga Terhadap Pencegahan Asma

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga * Pencegahan Asma	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Dukungan Keluarga * Pencegahan Asma Crosstabulation

			Pencegahan Asma		
			Positif	Negatif	Total
Dukungan Keluarga	Baik	Count	25	1	26
		% of Total	65.8%	2.6%	68.4%
	Cukup	Count	8	1	9
		% of Total	21.1%	2.6%	23.7%
	Kurang	Count	1	2	3
		% of Total	2.6%	5.3%	7.9%
Total	Count	34	4	38	
	% of Total	89.5%	10.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.274 ^a	2	.004
Likelihood Ratio	6.998	2	.030
Linear-by-Linear Association	8.024	1	.005
N of Valid Cases	38		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.20.

Lampiran XII

Analisis Pengetahuan Penderita Asma Terhadap Pencegahan Asma

Case Processing Summary

		Valid		Case Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan Penderita Asma	Pencegahan Asma	38	100.0%	0	0.0%	38	100.0%

Pengetahuan Penderita Asma * Pencegahan Asma Crosstabulation

			Pencegahan Asma		
			Positif	Negatif	Total
Pengetahuan Penderita Asma	Baik	Count	14	0	14
		% of Total	36.8%	0.0%	36.8%
	Cukup	Count	18	2	20
		% of Total	47.4%	5.3%	52.6%
	Kurang	Count	2	2	4
		% of Total	5.3%	5.3%	10.5%
Total	Count	34	4	38	
	% of Total	89.5%	10.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.271 ^a	2	.016
Likelihood Ratio	7.025	2	.030
Linear-by-Linear Association	6.269	1	.012
N of Valid Cases	38		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.42.

Lampiran XIII

Dokumentasi













