

KARYA TULIS ILMIAH

**PERILAKU PENCEGAHAN KEKAMBUHAN PENDERITA ASMA
BRONKHIALE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PACARKELING**



Oleh:

DWI ANGGRAINI, S.Kep
NIM. 20174663041

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2018

KARYA TULIS ILMIAH

**PERILAKU PENCEGAHAN KEKAMBUHAN PENDERITA ASMA
BRONKHIALE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PACARKELING**

**Untuk Memperoleh Gelar Profesi Keperawatan (Ners)
Pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Oleh:

**DWI ANGGRAINI, S.Kep
NIM. 20174663041**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2018**

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dwi Anggraini, S.Kep

NIM : 20174663041

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul :

“Perilaku Pencegahan Penderita Asma Bronkhiale di Wilayah Kerja Puskesmas

Pacarkeling dan Puskesmas Kalijudan”

Merupakan hasil karya sendiri dan bukan plagiat karya tulis ilmiah orang lain.

Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa tekanan dari pihak manapun

Surabaya, 28 Desember 2018

Yang Membuat Pernyataan,



Dwi Anggraini, S.Kep

NIM. 20174663041

PERSETUJUAN

Karya Tulis ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang Karya Tulis Ilmiah pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 25 Desember 2018

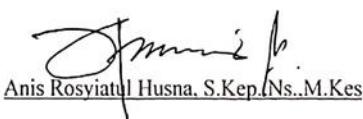
Menyetujui,

Pembimbing I



Dr. dr. H. Sukadiono, MM

Pembimbing II


Anis Rosyiatul Husna, S.Kep, Ns., M.Kes

Mengetahui,

Ketua Program Studi


Reliani, S.Kep, Ns., M.Kes

PENGESAHAN

Karya Tulis ini telah di pertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis pada Senin, 28 Desember 2018 oleh mahasiswa atas nama Dwi Anggraini, S.Kep NIM 20174663041 Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

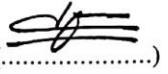
TIM PENGUJI

Ketua : Reliani, S.Kep.,Ns.,M.Kes



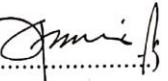
(.....)

Anggota 1 : Dr. dr. H. Sukadiono.,MM



(.....)

Anggota 2 : Anis Rosyiatul Husna, S.Kep., Ns., M.Kes



(.....)

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns.,M.Kep

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahnya serta shalawat dan salam selalu tercurah pada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Akhir dengan judul “Perilaku Pencegahan Kekambuhan Asma Bronkiale di Wilayah Kerja Puskesmas Pacar Keling Surabaya” sebagai salah satu tugas akhir Program Studi Pendidikan Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Adapun tujuan penelitian ini adalah mengobservasi perilaku pencegahan penderita asma bronkiale dalam upaya mencegah kekambuhan asma bronkiale di Wilayah Kerja Puskesmas Pacar Keling Surabaya. Dalam penyusunan karya tulis ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, pengetahuan dan dukungan dari semua pihak yang selama ini dengan tulus dan ikhlas membantu penulis dalam menyelesaikan Karya tulis ini. Dengan hati yang tulus pula penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. dr. H. Sukadiono, MM, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya dan selaku pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran, semangat, serta motivasi dalam menyelesaikan karya tulis ini.
2. Dr. Mundakir, S.Kep, Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Reliani, S.Kep, Ns., M.Kes selaku ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dan selaku ketua penguji yang telah memberikan kritik dan saran untuk membangun dan memperbaiki Kaya tulis ini dengan penuh kesabaran.

4. Anis Rosyiatul Husna, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu dalam memberikan bimbingan dan mengarahkan penulisan penyelesaian karya tulis ini.
5. Segenap dosen dan staf pengajar di Program Studi Pendidikan Profesi Ners yang telah berbagi ilmu, bimbingan dan nasihat selama menempuh pendidikan.
6. Dinas Kesehatan Kota Surabaya dan Kepala Puskesmas Pacar Keling Surabaya berkenan memberikan ijin untuk melakukan penelitian.
7. Mbak Dian dan Mbak Sari selaku Staff Puskesmas Pacar Keling Surabaya yang telah membantu untuk melakukan penelitian.
8. Responden yang telah bersedia membantu dalam kegiatan ini.
9. Kedua orang tua tercinta (Bapak Sugianto dan ibu Watik Sugiarti) serta sarta 4 saudaraku Ditiyo Laksono, Denis, Deva dan Devi , yang selalu memotivasi saya dalam kuliah serta memberikan dorongan moril maupun materil untuk pembiayaan kuliah saya serta doa yang tak ada hentinya untuk masa depan yang baik.
10. Lukman Budiantono, yang banyak membantu dalam proses saya menyusun karya tulis ini dan memberikan doa dan motivasi untuk segera menyelesaikan karya tulis ini.
11. Teman sukses (Tria, Rondi, Indra, Winda, Ihda, Sola, Afee, Ichsan, Farlan, Bayu, Mita) yang telah memberikan semangat, motivasi serta yang telah membantu selama proses penelitian.
12. Teman-teman Program Studi S1 Keperawatan Program A angkatan 2013 (A9) (Tria, Rondi, Indra, Winda, Ihda, Sola, Afee, Ichsan, Farlan, Bayu,

Mita, Yeni, Bita, Dhani, Nuri, Desi, Risky, Rifqi, Baim, Kukuh, Silvi, Imka, Esti, Saskia, Wilda, Dini, Janise, Farah, Mirfat, Atuk, Alfia, Izzah, Wawa, Angga, Mei, Innes, Yuli, Vega, Fearus, Sanusi, Devita, Wilujeng, Aak, Dian, Evi, Sahila) terima kshih atas semangat yang diberikan dan kekompakan kebersamaan kita selama ini akan terkenang untuk selamanya.

13. Serta pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ini.

Semoga amal kebaikan semua mendapat imbalan pahala dari Allah SWT, dan semoga Kaya tulis ini bermanfaat bagi pembaca.

Dalam penyusunan karya tulis ini peneliti menyadari bahwa masih banyak kekurangan dan masih jauh dari sempurna, untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan Kaya tulis ini. Demikian pengantar sederhana dari peneliti semoga ini berkesan dihati pembaca.

Surabaya, 28 Desember 2018

Peneliti

ABSTRAK

PERILAKU PENCEGAHAN KEKAMBUHAN PENDERITA ASMA BRONKHIALE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PACARKELING SURABAYA

**Dwi Anggraini S.Kep, Dr. dr. H. Sukadiono.,MM, Anis Rosyiatul Husna,
S.Kep.,Ns.,M.Kes**

*Program Studi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya
E-mail: anggie4895@gmail.com

Penyakit Asma memiliki karakteristik serangan periodik yang stabil. Terapi farmakologis yang ada selama ini efektif untuk mengatasi serangan asma, namun kurang efektif untuk mengontrol perkembangan asma. Perilaku pencegahan terhadap paparan faktor risiko asma yang dilakukan terus-menerus, akan sangat membantu penderita asma untuk meningkatkan kontrol terhadap penyakit asma. Oleh karena itu tujuan penelitian ini mengidentifikasi perilaku pencegahan kekambuhan penderita asma bronkial ditinjau dari Faktor Presipitasi sebagai upaya pencegahan kekambuhan asma.

Desain penelitian ini menggunakan *Deskriptif Kualitatif*. Pada penelitian ini ada 10 responden. Pengumpulan data dilakukan dengan cara memberikan kuesioner identifikasi perilaku pencegahan bedasarkan faktor presipitasi sebanyak 26 soal, dan wawancara terhadap responden. Penelitian ini dilakukan selama 4 hari dari tanggal 21 – 24 November 2018.

Hasil penelitian didapatkan bahwa hanya sedikit penderita asma yang tidak menghindari faktor pencetus debu rumah dan perubahan cuaca, sedangkan bahwa setengah dari jumlah responden penderita asma yang menghindari faktor pencetus dengan melakukan perilaku pencegahan menghindari faktor presipitasi aktivitas fisik, asap rokok dan perabotan rumah dan seluruhnya penderita asma menghindari faktor pencetus dengan melakukan perilaku pencegahan untuk menghindari faktor pencetus binatang peliharaan.

Berdasarkan hasil penelitian ini diharapkan bagi responden agar lebih termotivasi melakukan upaya-upaya untuk menghentikan atau mengurangi paparan faktor risiko asma spesifik dan melakukan perilaku pencegahan kekambuhan asma bronchial.

Kata kunci: *Asma bronchial*, perilaku pencegahan, faktor pencetus.

ABSTRACT

PREVENTION BEHAVIOR OF ASMA BRONKHIALE PATIENTS IN THE WORKING AREA OF PACARKELING HEALTH CENTER SURABAYA

**Dwi Anggraini S.Kep, Dr. dr. H. Sukadiono.,MM, Anis Rosyiatul Husna,
S.Kep.,Ns.,M.Kes**

*Education Nursing Program, Faculty Science of Health
Muhammadiyah University of Surabaya
E-mail: anggie4895@gmail.com

Asthma has a characteristic periodic attack that is stable. Pharmacological therapies that have been effective so far to deal with asthma attacks, but are less effective for controlling the development of asthma. Preventive behavior against exposure to asthma risk factors that are carried out continuously, will greatly help asthmatics to improve control of asthma. Therefore the purpose of this study was to identify the recurrence prevention behavior of bronchial asthma sufferers in terms of Precipitation Factors as an effort to prevent asthma recurrence.

The design of this study uses descriptive qualitative. In this study there were 10 respondents. Data collection is done by providing a prevention behavior identification questionnaire based on precipitation factors of 26 questions, and interviews with respondents. This research was conducted for 4 days from 21-24 November 2018

The results showed that only a few asthma sufferers did not avoid the trigger factors of house dust and weather changes, whereas that half of the respondents with asthma who avoided trigger factors by taking preventive behavior avoided the precipitation factor of physical activity, cigarette smoke and home furnishings and all asthmatics avoid precipitating factors by taking preventive behavior to avoid triggering pets.

Based on the results of this study it is expected that respondents will be more motivated to make efforts to stop or reduce exposure to specific asthma risk factors and carry out bronchial asthma recurrence prevention behaviors.

Keywords: Bronchial asthma, preventive behavior, trigger factors.

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Lembar Pernyataan.....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Kata pengantar	v
Abstrack	viii
Daftar Isi	x
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran	xiv
Daftar Singkatan	xv

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pertanyaan Penelitian	6
1.3 Objektif	6
1.4 Manfaat Penelitian	7

BAB 2 STUDI LITERATUR

2.1 Asma Bronkhiale	8
2.1.1 Pengertian Asma Bronkhiale	8
2.1.2 Tingkatan Asma	9
2.1.3 Klasifikasi Berdasarkan Etiologi	9
2.1.4 Patofisiologi.....	11
2.1.5 Patogenesis.....	12
2.1.6 Gambaran Klinis	14
2.1.7 Faktor Resiko Asma Bronkhiale	15
2.1.8 Penatalaksanaan.....	20
2.1.9 Komplikasi	22
2.2 Konsep Perilaku	24
2.2.1 Perilaku Kesehatan	24
2.2.2 Proses Perubahan Perilaku	26
2.2.3 Domain Perilaku	27

2.3 Pencegahan	27
2.4 Upaya Pencegahan Asma Bronkhiale.....	29
2.5 Kerangka Berpikir	34
BAB 3 ANALISA KASUS	
3.1 Deskripsi Kasus	35
3.2 Desain Penelitian	36
3.2.1 Waktu Penelitian	36
3.2.2 Sampel Penelitian.....	36
3.2.3 Pengumpulan Data	36
3.3 Unit Analisis dan Kriteria Hasil	37
3.3.1 Unit Analisis	38
3.3.2 Kriteria Interpretasi	38
3.4 Etika Penelitian.....	39
3.4.1 <i>Informed Consent</i>	39
3.4.2 <i>Anonymity</i> (Tanpa Nama)	39
3.4.3 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan)	40
3.4.4 <i>Beneficence dan non-maleficence</i>	40
3.4.5 <i>Justice</i> (Keadilan)	40
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian.....	41
4.1.1 Deskripsi Responden	41
4.2 Data Khusus.....	43
4.3 Pembahasan	54
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	70
5.2 Saran	77
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Table 2.1 Mengontrol allergen di dalam dan di luar ruangan.....	31
Table 2.2 Mengontrol polusi udara di dalam dan di luar ruangan.	32
Table 2.3 Mengontrol faktor pencetus lain	33
Table 3.1 Karakteristik responden penderita asma bronchial yang berobat di puskesmas Pacar Keling Surabaya	35
Tabel 4.1 Distribusi Responden Penderita Penyakit Asma Bronchial Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan, Pekerjaan, Status pernikahan dan Suku di wilayah kerja Puskesmas Pacarkeling Surabaya pada tanggal 21 November 2018	41
Tabel 4.2 Hasil identifikasi perilaku pencegahan kekambuhan penderita Asma Bronkial ditinjau dari Faktor Presipitasi Debu Rumah di wilayah kerja Puskesmas Pacarkeling Surabaya pada tanggal 21 November 2018	43
Tabel 4.3 Hasil identifikasi perilaku pencegahan kekambuhan penderita Asma Bronkial ditinjau dari Faktor Presipitasi Aktivitas Fisik di wilayah kerja Puskesmas Pacarkeling	45
Tabel 4.4 Hasil identifikasi perilaku pencegahan kekambuhan penderita Asma Bronkial ditinjau dari Faktor Presipitasi Perubahan Cuaca di wilayah kerja Puskesmas Pacarkeling ...	47
Tabel 4.5 Hasil identifikasi perilaku pencegahan kekambuhan penderita Asma Bronkial ditinjau dari Faktor Presipitasi Binatang Peliharaan di wilayah kerja Puskesmas Pacarkeling	48
Tabel 4.6 Hasil identifikasi perilaku pencegahan kekambuhan penderita Asma Bronkial ditinjau dari Faktor Presipitasi Asap Tembakau di wilayah kerja Puskesmas Pacarkeling	49
Tabel 4.7 Hasil identifikasi perilaku pencegahan kekambuhan penderita Asma Bronkial ditinjau dari Faktor Presipitasi Perabotan Rumah Tangga di wilayah kerja Puskesmas Pacarkeling	51

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1 Kerangka Berpikir Penelitian Perilaku Pencegahan Kekambuhan Penderita Asma Bronkhiale di Wilayah Kerja Puskesmas Pacarkeling

34

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal
- Lampiran 2 : Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 3 : Surat Balasan ijin Data Awal dari BAKESBANGPOL
- Lampiran 4 : Surat Balasan ijin Penelitian dari BAKESBANGPOL
- Lampiran 5 : Surat Balasan ijin Data Awal dari Dinas Kesehatan
- Lampiran 6 : Surat Balasan ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan
- Lampiran 7 : Lembar Permohonan Menjadi Responden.
- Lampiran 8 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden.
- Lampiran 9 : Lembar Kuisioner.
- Lampiran 10 : Tabel Tabulasi
- Lampiran 11 : Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 12: Lembar Konsultasi

DAFTAR SINGKATAN

DepKes	: Departemen Kesehatan
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
GINA	: Global Astma Network
WHO	: World Health Organization
KRF	: Kapasitas Residu Fungsional
KPT	: Kapasitas Paru Total
IgE	: Imunoglobulin E
APC	: Antigen Presenting Cells
PDPI	: Perhimpunaan Dokter Paru Indonesia

DAFTAR PUSTAKA

- Aditama, T.Y. (2006). *Asma Bronkhial*. Jakarta: Universitas Indonesia Press.
- Arief, (2009). *Asma Bronkial*, (online),(<http://www.blogger.com>), diakses pada tanggal 15 September 2018, Jam 13.20 WIB)
- Asthma and Allergy Foundation of America (AAFA), (2008). *Asthma triggers*. Diunduh dari www.aafa.org
- Ayres, J. (2003). *Seri Kesehatan: Asma*. Jakarta : Dian Rakyat.
- Baratawidjaja, K.G., & Samsuridjal, (1994). *Pedoman Penatalaksanaan Asma Bronchial*. Jakarta: Peralmuni.
- Bastable, S.B. (2002). *Perawat Sebagai Pendidik*. Jakarta: EGC.
- Bensley, J. R. (2008). *Metode Pendidikan Kesehatan Masyarakat*, edisi 2. Jakarta: EGC.
- Canadian Lung Association, (2008). *Exercise & asthma*. Diunduh dari www.lung.ca.org
- Corwin, E. J. (2002). *Patofisiologi*. Jakarta: EGC.
- Danusaputro H, 2000. *Ilmu Penyakit Paru*; 197 – 209
- Departemen kesehatan jawa tengah (Depkes Jateng). (2013). *Profil kesehatan jawa tengah*. Di akses pada tanggal 27 Juli 2016. Dari website:<http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/kunjungan-kerja/jawatengah.pdf>.
- Departemen kesehatan Republik Indonesia (Depkes RI). (2009). *Buku Pedoman Asma*. Departemen Kesehatan Asma di Indonesia. Jakarta: Departemen Kesehatan RI. Diakses: 27 Juli 2016 dari website: <http://www.depkes.co.id>.
- Edelman, C. L., & Mandle. C.L. (2010). *Health Promotion: Troughout The Life Span*, 7th ed. St. Louis Missouri: Mosby Elsevier.
- Global Asthma Network, (GAN). (2014). *The Global Asthma Report* .,(online), (www.globalasthmareport.org/.../Global_Asthma_Report_2014, diakses pada tanggal 25 September 2018, Jam 14.13 WIB)

Global Initiative for Asthma (GINA), (2008). *Asthma Control Questionnaire*,(online), (<http://www.qoltech.co.uk>),diakses pada tanggal 29 September 2018,Jam 13.04 WIB).

Global Initiative for Asthma (GINA), (2008). *Asthma Therapy Assessment Questionnaire*, (online), (<http://www.ataqinstrument.com>), Dikases pada tanggal 30 September 2018, Jam 09.52 WIB).

Global Initiative for Asthma GINA, (2008). *Global Strategy for Asthma Management and Prevention*, (online), (<http://www.ginasthma.org>), diakses pada tanggal 27 September 2018, Jam 15.14 WIB).

Global Initiative for Asthma GINA, (2008). *Pocket Guide for Asthma Management and Prevention*, (online), (<http://www.ginasthma.org>), diakses pada tanggal 27 September 2018, Jam 15.14 WIB).

Hadibroto, L., & Alam, S. (2005). *Asma*. Jakarta: PT. Gramedia Pustaka Utama.

Harahap, F.M. (2011). *Asma Bronkial*. Dari: <http://www.scribd.com/doc/59125943/Asma-Bronkial-Referat>. Diakses tanggal 04 oktober 2018.

Heri, M. (2009). *Promosi kesehatan*. Jakarta: EGC.

Hidayat. A.A.A. (2010), *Metodologi Penelitian Kesehatan Paradigma Kuantitatif, Cetakan Pertama*, Health Books Publishing, Surabaya

Ikawati, Z. (2010). *Resep Hidup Sehat*. Yogyakarta: Kanisius.

Indaryani, Arfiyana. (2011). *Gambaran Upaya Pencegahan Kekambuhan Penyakit Asma Bronkiale Ditinjau dari Tingkat Pengetahuan Pasien di Poli Paru RSUD dr. M Yunus Bengkulu Tahun 2010*.

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia (Kemenkes RI). (2014). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2013*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.(online), (Website: www.depkes.go.id/profil-kesehatan-indonesia-2014pdf), Diakses tanggal 27 September 2018, Jam 14.30 WIB)

Khoman. P. A. (2010). *Profil Penderita Asma Pada Poli Asma di Bagian Paru RSUD Haji Adam Malik Medan*. (online), (<http://repository.usu.ac.id/bitstream/123456789/23277/6/Abstract.pdf>), Diakses tanggal 10 September 2018, Jam 12.30 WIB)

Kurniawati, A. D., (2006). *Analisis Hubungan Kondisi Lingkungan Rumah Dan Perilaku Keluarga Dengan Kejadian Serangan Asma Anak Di Kota*

Semarang, Tesis Program Studi Magister Kesehatan Lingkungan Universitas Diponegoro.

MacNaughton, K, (2008). *Exercise induced asthma: facts about EIA*. Diunduh dari www.asthma.about.com

Mahmudi, Imam (2005). *Peran Serta Keluarga Dalam Upaya Mencegah Kekambuhan Pada Klien Asma Bronkiale*, (online) (<http://digilib.umm.ac.id/gdl.php?mod=browse&op=read&id=jiptummpp-gdl-s1-2005-imammahmud->, Diakses tanggal 08 September 2018, Jam 14.15 WIB)

Muhlisin, Abi, (2008). *Hubungan Antara Kerentanan dan Jenis Pelayanan yang Tersedia dengan Pemanfaatan Muhammadiyah Medical Center (MMC) Oleh Mahasiswa UMS*. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Muttaqin, A, (2008). *Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Pernapasan*. Jakarta: Salemba Medika.

Notoatmodjo, S. (2005). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.

Nursalam. (2003). *Konsep dan Penerapan Metode Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika

Oemiati. (2010). *Faktor-faktor Yang Berhubungan dengan Penyakit Asma di Indonesia*. Media Litbang Kesehatan Volume XX nomor 1 Tahun 2010.

Perhimpunan Dokter Paru Indonesia (PDPI), (2006). *Asma: Pedoman Diagnosis & Penatalaksanaan di Indonesia*. Perhimpunan Dokter Paru Indonesia.

Potter. P. A., & Perry, A. G. (2014). *Buku Ajar: Fundamental Keperawatan*, Volume 2. Jakarta : EGC.

Ramailah S, (2006). *Asma Mengetahui Penyebab, Gejala dan Cara Penanggulangannya*, Bhuana Ilmu Populer, Gramedia. Jakarta.

Samijatun. (2006). *Konsep Dasar Keperawatan Komunitas*. Jakarta: EGC.

Sari, N. P. W. P, (2013). *Asma: Hubungan Antara Faktor Resiko, Perilaku Pencegahan, Dan Tingkat Pengendalian Penyakit*. Jurnal Ners LENTERA, Vol 1, Hal 30-41.

Smetzler, S. C., & Bare, B. G. (2008). *Buku Ajar: Keperawatan Medikal Bedah*, edisi 8. Volume 1. Jakarta: EGC.

Solomon. (2005). *Patofisiologi: Konsep klinis Proses-Proses Penyakit*, edisi :6, volume 2. Jakarta : EGC.

Sundaru, H. (2009). *Buku Ajar: Ilmu Penyakit Dalam*. Jakarta: InternaPublishing.

Sykes, and Johnston. (2008). *Etiology of Asthma Exacerbations*, (online), (<http://www.aaaai.org>, diakses pada tanggal 18 Oktober 2018, Jam 12.01 WIB).

Venable KM, (2000). *Interaktion of Smoking and Atopi in Producing Spesific IgE antibody against a. noptens protein conjugate* Br Med J, ;290;201-204.

Vita Health, (2005). *Asma Informasi Lengkap Untuk Penderita dan Keluarganya*. PT. Gramedia Pustaka Utama, Jakarta.

Walyani, E.S., dan Purwoastuti, T. E., (2015). *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Yang, JH. (2005). *Factor Affecting Resmoking in Male Workers*. Dari: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16315760>. Diakses tanggal 17 September 2018.

_____. (2007). *Basic Nursing: Essentials For Practice*. St. Louis Missouri: Mosby Elsevier.

Zenal Arifin, (2015). *Aktivitas Pemanasan Dan Pendinginan Pada Siswa Ekstrakurikuler Olahraga di SMP Negeri Se- Kecamatan Semarang Timur Kota Semarang*. Journal of Physical Education, Sport, Health and Recreations <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/peshr> ACTIVE 4 (2)