

Lampiran

**Kepada Yth**

**Calon Responden Penelitian**

**Di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Pentana Wahyu Wardani

NIM : 2013122027

Alamat : Sragen.

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang sedang mengadakan penelitian dengan judul : “Hubungan Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Gejala Asma dengan Perilaku Dalam menangani Serangan Sesak Napas di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen”. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden, saya mohon kesediaannya menandatangani persetujuan dan menjawab semua pernyataan / pertanyaan sesuai petunjuk yang saya buat.

Atas perhatian dan kesediaan untuk menandatangani persetujuan untuk menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Pentana Wahyu Wardani

Lampiran

## **SURAT PERNYATAAN / PERSETUJUAN**

***(Informed Consent)***

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : .....

Alamat : .....

Dengan ini menyatakan sesungguhnya saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud pengumpulan data untuk penelitian : “Hubungan Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Gejala Asma dengan Perilaku Dalam menangani Serangan Sesak Napas di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen”, untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

Saya yang menyatakan

(.....)

Lampiran

**KUESIONER PENELITIAN**  
**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN TENTANG GEJALA**  
**ASMA DENGAN PERILAKU DALAM MENGHADAPI SERANGAN**  
**SESAK NAFAS DI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO**  
**SRAGEN**

---

Petunjuk Pengisian Angket / Kuesioner.

1. Pada halaman berikut ini terdapat sejumlah pertanyaan yang berhubungan dengan pengetahuan pasien tentang gejala asma dan perilaku dalam menangani serangan sesak napas.
2. Untuk jenis pertanyaan pengetahuan maupun perilaku, berilah tanda (√) pada kolom sesuai dengan jawaban yang benar atau salah.

**A. Identitas Responden**

Kode responden :

Umur pasien :

Alamat :

Pendidikan terakhir :

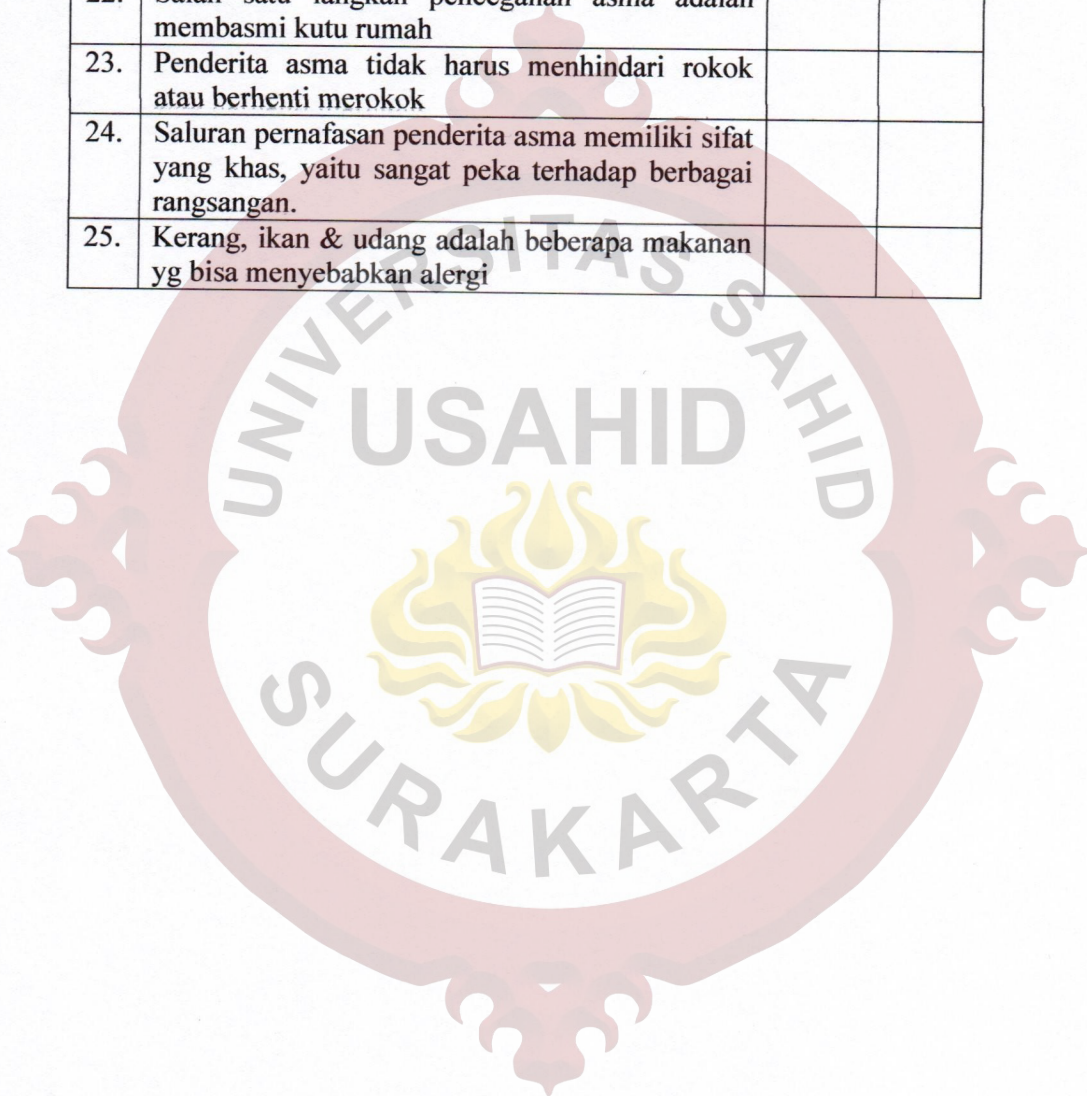
Pekerjaan :

## B. Pengetahuan

Anda diminta untuk mengisi lembaran ini dan memberi tanda (√) pada kolom sesuai dengan jawaban yang benar.

No	Pertanyaan	Benar (√)	Salah (√)
1.	Asma merupakan penyakit yang mengganggu saluran pernapasan.		
2.	Asma adalah kondisi jangka panjang yang mempengaruhi saluran nafas yaitu saluran kecil yang mengalirkan udara masuk kedalam dan keluar dari paru-paru		
3.	Asma terjadi karena adanya pelebaran jalan napas sehingga menimbulkan sesak.		
4.	Asma disebabkan karena alergen, polusi dan infeksi saluran napas		
5.	Debu dan wangi-wangian atau bulu kucing bukan pemicus terjadinya asma		
6.	Salah satu gejala dari asma biasanya sesak napas yang disertai napas mengikik		
7.	Penderita asma biasanya disertai batuk, baik kering maupun berdahak yang biasanya muncul di malam hari.		
8.	Asap rokok salah satu pemicu asma		
9.	Penyakit asma dapat disembuhkan		
10.	Cara pencegahan asma yaitu dengan menghindari faktor-faktor pemicus penyebab asma seperti debu, obat, bulu kucing dan makanan yang menyebabkan asma.		
11.	Cara penatalaksanaan asma yaitu dengan pemberian obat pereda seperti inhiler		
12.	Olahraga yang berlebihan bisa mengurangi asma		
13.	Penderita asma sering terjaga pada waktu malam, sehingga sulit untuk bangun pagi		
14.	Emosi/marah-marah tidak menimbulkan asma		
15.	Asma adalah suatu gangguan alergi		
16.	Asap obat nyamuk tidak berefek pada penyakit asma		
17.	Salah satu gejala yang sering tidak terduga sebagai asma adalah batuk, baik kering maupun berdahak		

18.	Infeksi bakteri biasanya berhubungan erat dengan asma		
19.	Pada penderita asma diharuskan melatih pernafasan semampunya, minimal pagi dan sore		
20.	Makanan salah satu alergi pemicu asma		
21.	Untuk penderita asma, sebaiknya menjauhkan diri dari hewan peliharaan, yang dapat memicu terjadinya asma		
22.	Salah satu langkah pencegahan asma adalah membasmi kutu rumah		
23.	Penderita asma tidak harus menghindari rokok atau berhenti merokok		
24.	Saluran pernafasan penderita asma memiliki sifat yang khas, yaitu sangat peka terhadap berbagai rangsangan.		
25.	Kerang, ikan & udang adalah beberapa makanan yg bisa menyebabkan alergi		

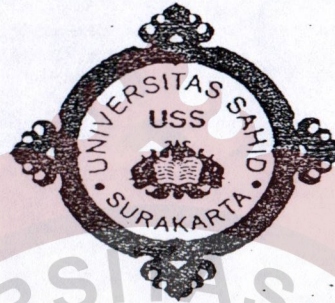


### C. Perilaku dalam menangani serangan sesak nafas

Anda diminta untuk mengisi lembaran ini dan memberi tanda (√) pada kolom sesuai dengan jawaban yang benar.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Pada saat saya terkena serangan asma saya menggunakan pereda asma		
2.	Bila obat pereda saya tidak menimbulkan perubahan, saya langsung menghubungi dokter		
3.	Apabila asma saya kambuh maka saya akan langsung istirahat dengan posisi duduk bersandar		
4.	Saya akan selalu membawa obat hirup di dalam tas, agar apabila terjadi sesak napas dapat segera saya gunakan		
5.	Saya tidak akan melakukan olah raga renang karena tidak ada gunanya dan berbahaya bagi penderita asma		
6.	Saya selalu menyediakan obat inhaler dirumah, untuk berjaga-jaga terhadap serangan asma		
7.	Setiap hari saya melakukan latihan nafas dalam minimal pagi dan sore,		
8.	Saya akan mengendalikan amarah saya karena dapat menyebabkan saya menjadi sesak napas dan asma kambuh		
9.	Saya tidak akan memelihara hewan di dalam rumah yang dapat menyebabkan sesak napas seperti burung, kucing		
10.	Saya tidak perlu membersihkan rumah saya dari debu karena debu tidak akan menyebabkan asma kambuh		
11.	Penderita asma tidak perlu menggunakan masker pada waktu bepergian menggunakan sepeda motor karena asap motor saja tidak akan menyebabkan sesak napas		
12.	Pikiran dan badan saya harus tetap rileks apabila mengalami sesak napas pada waktu aktivitas		
13.	Pada waktu sesak napas pun saya akan tetap merokok, karena rokok dapat mengurangi rasa cemas saya		
14.	Saya melakukan kegiatan berjemur pagi hari, sebagai upaya mencegah, menangani asma dan dapat mengurangi sesak napas		
15.	Saya akan tetap makan makanan kesukaan saya meski dapat menyebabkan alergi dan kemudian sesak napas.		

# BUKU KONSULTASI SKRPSI / TA



## UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia  
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA

PENTANA WAHYU WARDANI

NIM

2013122027

PROGRAM STUDI

ILMU KEPERAWATAN

JUDUL SKRIPSI / TA

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG GEJALA ASMA

DENGAN PERILAKU DALAM MENANGANI SERANGAN SESAK NAPAS

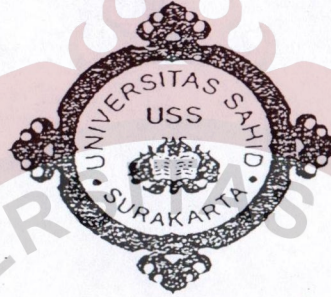
DI RSUD SOEHADI PAJONEBORO STAGEN



NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	Senin / 29 - 9 - 14	ANIK SUWARMi, S.Kp. Ns. M.H.	BAB I	STUDI KASUS. Keastran Penelitian dibikin narasi, Perbedaan / persamaan lanjut BAB 2	
2	17 / 10 - 2014	ANIK SUWARNi, S.Kp. Ns. M.H.	BAB II BAB III III	Factor yg mempengaruhi, Pembaku, Hipo kesa 1 saja. waktu dan tempat penelitian → bulan nov, populasi → 1 th terakhir, uji validitas sebaran min 30 respon- den.	
3	5 / 11 - 2014		BAB IV	- lastvaca penelitian - teknik sampling ACC	
4	8 / 11 - 2014				
5					



# BUKU KONSULTASI SKRPSI / TA



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia  
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA

PENTANA WAHYU WALDANI

NIM

2013122027

PROGRAM STUDI

ILMU KEPERAWATAN

JUDUL SKRIPSI / TA

HUB TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG GEJALA ASTMA

DENGAN PERILAKU DALAM MENANGANI SETIAP GEJALA

DI RUMAH TANGGA DI JAWA BARAT



NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	Senin, 30/11	Indrayati	Bab 1	- ① % latar belakang - ② kam % kegunaan penelitian - ③ lanjut BAB II	
2.	Jumat, 3/10	Indrayati	Bab 1	- lanjut Bab II & III	
3	20-10-19 SEMINAR	Indrayati	BAB 1, BAB 2, BAB 3 ( lewat email )	BAB I : yg dibahas tidak hanya hasil rx, juga membahas metpen, sampel, teknik sampel, hasil penelitian berupa kuantitatif BAB II, Perilaku, (konsep di hapus), Patiway, kolom yg diteliti & yg tidak langsung di dukul Ho BAB III = Tempat penelitian, Uji validitas kapur, di mana, - Buat Kuisiaw	



# KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
4	1-11-14	Indriyah	Bab I, Bab II, Bab III	Revisi sesuai saran	
5	2/2 <sup>15</sup> Sabtu	Indriyah	Bab I-V	<ul style="list-style-type: none"><li>- Langkapi dari awal-akhir</li><li>- Buat Abstrak lutsati</li><li>- Revisi hasil penelitian dan pembahasannya</li></ul>	
6	9/2 <sup>15</sup> Senin	Indriyah S.Kep-Ms.	Bab I-V	<ul style="list-style-type: none"><li>- Abstract masih banyak yg salah</li><li>- Langkapi pembahasannya</li></ul>	
7	10/2 <sup>15</sup> Selasa	Indriyah	Bab I-V	- Revisi sesuai saran	
8	11/2 <sup>15</sup> Rabu	Indriyah	Bab I-V	- Daftar pustaka masih banyak yang belum masuk	
9	12/2 <sup>15</sup> Kamis	Indriyah	Bab I-V	- Acc daftar ujian	