

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP
KEKAMBUHAN PASIEN ASMA DI POLI ANAK
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH
PALEMBANG**



SKRIPSI

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked)

Oleh:

**DELLA PUSPITA SARI
702021044**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG
2025**

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEKAMBUHAN PASIEN ASMA DI POLI ANAK RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG

Dipersiapkan dan disusun oleh
Della Puspita Sari
NIM: 702021044

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran S. Ked

Pada tanggal, 31 Desember 2025

Mengesahkan:



dr. Liza Chairani, Sp.A. M.Kes
Pembimbing Pertama



dr. Yuni Fitrianti, M. Biomed
Pembimbing Kedua

**Dekan
Fakultas Kedokteran**



dr. Liza Chairani, Sp.A. M.Kes
NBM/ NIDN. 1129226/0217057601

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menerangkan bahwa :

1. Skripsi Saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di Universitas Muhammadiyah Palembang, maupun Perguruan Tinggi lainnya.
2. Skripsi ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing.
3. Dalam Skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 31 Desember 2025

Yang membuat pernyataan



Della Puspita Sari

702021044

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Dengan Penyerahan naskah artikel dan softcopy berjudul: Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kekambuhan Pasien Asma Di Poli Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang. Kepada Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang (FK UM Palembang), Saya:

Nama : Della Puspita Sari
NIM : 702021044
Program Studi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, setuju memberikan pengalihan Hak Cipta dan Publikasi Bebas Royalti atas Karya Ilmiah, Naskah, dan softcopy di atas kepada FK UM Palembang. Dengan hak tersebut, FK UM Palembang berhak menyimpan, mengalih media / formatkan, dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikan, menampilkan, mempublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis, tanpa perlu meminta izin dari Saya, dan Saya memberikan wewenang kepada pihak FK-UMP untuk menentukan salah satu Pembimbing sebagai Penulis Utama dalam Publikasi. Segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam Karya Ilmiah ini menjadi tanggung jawab Saya pribadi.

Demikian pernyataan ini, Saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang

Pada tanggal : 31 Desember 2025

Yang Menyetujui,

(Della Puspita Sari)

NIM 702021044

ABSTRAK

Nama : Della Puspita Sari
Program Studi : Kedokteran
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kekambuhan Pasien Asma di Poli Anak Di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

Kekambuhan pasien asma anak sangat dipengaruhi oleh beberapa hal diantaranya dukungan keluarga. Keluarga berfungsi memberikan dukungan informasional, emosional, instrumental, dan penilaian yang penting bagi pemulihan pasien. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga terhadap kekambuhan pasien asma di Poli Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang. Penelitian ini bersifat analitik observasional dengan desain penelitian *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah pasien asma di Poli Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang periode bulan November - Desember 2024. Sampel pada penelitian ini berjumlah 35 responden yang diambil menggunakan rumus *lemeshow* data diperoleh dengan instrumen berupa kuesioner. Teknik pengambilan sampel *non-probabilitas* dengan metode *consecutive sampling*. Analisis data bivariat hubungan dukungan keluarga terhadap kekambuhan asma menggunakan uji alternatif *Fisher Exact* didapatkan nilai *p-value* = 0.000. Kesimpulan pada penelitian ini adalah terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga terhadap kekambuhan asma di Poli Anak Rumah Sakit Muhammadiyah.

Kata Kunci : Dukungan Keluarga, Kekambuhan Asma, Asma

ABSTRACT

Nama : Della Puspita Sari
Study Program : Medicine
Title : The Relationship of Family Support to the Recurrence of Asthma Patients at the Children's Outpatient Department at Muhammadiyah Hospital Palembang.

The recurrence of pediatric asthma patients is greatly influenced by several things, including family support. The family functions to provide informational, emotional, instrumental, and assessment support that is important for the patient's recovery. The purpose of this study is to determine the relationship between family support and the recurrence of asthma patients in the pediatric outpatient department of Muhammadiyah Palembang Hospital. This study is observational in nature with a cross sectional research design. The population in this study is asthma patients at the pediatric outpatient department of Muhammadiyah Palembang Hospital for the period of November - December 2024. The sample in this study amounted to 35 respondents who were taken using the lemeshow formula, data obtained by instrument in the form of a questionnaire. Non-probability sampling technique with consecutive sampling method. Analysis of bivariate data on the relationship of family support to asthma recurrence using the Fisher Exact alternative test obtained a p-value = 0.000. The conclusion of this study is that there is a significant relationship between family support for asthma recurrence in the pediatric outpatient department of Muhammadiyah Hospital.

Keywords: Family Support, Asthma Recurrence, Asthma

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Skripsi ini. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan Skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberi kehidupan dengan sejujunya keimanan.
2. dr. Liza Chairani, Sp.A. M.Kes selaku dosen pembimbing pertama saya yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
3. dr. Yuni Fitrianti, M. Biomed. selaku dosen pembimbing kedua saya yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
4. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral, dan
5. Sahabat (Rahma, Nadia dan Ama) dan teman seperjuangan (Desta, Ivonda, Aufa dan Fia) yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan Skripsi ini.

Akhir kata, saya berdoa semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Palembang, 31 Desember 2025



Della Puspita Sari

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	iv
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	1
1.3 Tujuan.....	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.3.2 Tujuan Khusus	2
1.4 Manfaat Penelitian.....	2
1.4.1 Manfaat Teoritis	2
1.4.2 Manfaat Praktisi	2
1.4.3 Manfaat Bagi Masyarakat	3
1.5 Keaslian Penelitian	3
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Konsep Asma.....	5
2.1.1 Definisi Asma.....	5
2.1.2 Etiologi Asma.....	5
2.1.3 Patofisiologi Asma	6
2.1.4 Klasifikasi Asma	6
2.1.5 Epidemiologi Asma.....	8
2.1.6 Faktor Risiko Asma.....	8
2.1.7 Manifestasi Klinis Asma	9
2.1.8 Tatalaksana Asma	9
2.1.9 Komplikasi Asma.....	12
2.1.10 Cara Mengukur Kekambuhan Pasien Asma	13
2.2 Konsep Keluarga	13
2.2.1 Definisi Keluarga	13
2.2.2 Tipe Keluarga.....	13
2.2.3 Dukungan Keluarga	14
2.2.4 Peran Keluarga	14
2.2.5 Fungsi Keluarga	15
2.2.6 Cara Mengukur Dukungan Keluarga	16
2.2.7 Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kekambuhan Pasien Asma Anak	17
2.3 Kerangka Teori.....	18

2.4 Hipotesis Penelitian	19
BAB III METODE PENELITIAN	20
3.1 Jenis Penelitian	20
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian.....	20
3.2.1 Waktu Penelitian	20
3.2.2 Tempat Penelitian.....	20
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	20
3.3.1 Populasi Penelitian	20
3.3.2 Sampel Penelitian.....	21
3.3.3 Kriteria Penelitian	22
3.4 Variabel Penelitian	22
3.4.1 Variabel bebas	22
3.4.2 Variabel Terikat	22
3.5 Definisi Operasional.....	23
3.6 Etika Penelitian.....	23
3.7 Metode Pengumpulan Data	24
3.7.1 Data Primer	24
3.7.2 Data Sekunder	24
3.8 Cara Pengolahan Data	25
3.8.1 Cara Pengolahan.....	25
3.8.2 Data	25
3.9 Alur Penelitian.....	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
4.1 Hasil Penelitian.....	28
4.1.1 Analisis Univariat.....	28
4.1.2 Analisis Bivariat.....	31
4.2 Pembahasan Penelitian	32
4.2.1 Analisis Univariat.....	32
4.2.2 Analisis Bivariat.....	38
4.3 Nilai Nilai Islam	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	41
5.1 Kesimpulan.....	41
5.2 Saran	42
DAFTAR PUSTAKA	43
LAMPIRAN.....	47
BIODATA	69

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	3
Tabel 2.1 Jenis Jenis Obat Asma.....	11
Tabel 3.1 Definisi Operasional	23
Tabel 4.1. Distribusi Responden Menurut Jenis Kelamin.....	28
Tabel 4.2. Distribusi Responden Menurut Usia	29
Tabel 4.3. Distribusi Responden Menurut Pendidikan	29
Tabel 4.4. Distribusi Responden Berdasarkan Lama Menderita Asma	30
Tabel 4.5. Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga.....	30
Tabel 4.6 Distribusi frekuensi klasifikasi dukungan keluarga	30
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Kekambuhan Asma	31
Tabel 4.8 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kekambuhan Asma	32

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	18
Gambar 3. 1 Alur Penelitian.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian.....	47
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Informan	49
Lampiran 3. Kuesioner Dukungan Keluarga	50
Lampiran 4. Kuesioner Kekambuhan Asma	52
Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian.....	55
Lampiran 6. Tabulasi Responden.....	57
Lampiran 7. Hasil SPSS.....	59
Lampiran 8. Ethical Clearance	63
Lampiran 9. Surat Izin Penelitian.....	64
Lampiran 10. Surat Izin Pengambilan Data	65
Lampiran 11. Surat Selesai Penelitian	66
Lampiran 12. Kartu Bimbingan Skripsi	67
Lampiran 13. Pernyataan Bebas Plagiarisme.....	68

DAFTAR SINGKATAN

D	: Dukungan
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IDT	: Inhalasi Dosis Terukur
IM	: Intramuskular
IV	: Intravena
MDI	: <i>Metered Dose Inhaler</i>
NSAID	: <i>NonSteroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
PDPI	: Perhimpunan Dokter Paru Indonesia
PNAA	: Pedoman Nasional Asma Anak
WHO	: <i>World Health Organization</i>

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Asma merupakan suatu penyakit heterogen, peradangan saluran pernapasan kronis menjadi ciri khas asma. Di sebagian besar negara, 1-18% orang menderita asma. Mengi, sesak napas, dan batuk bervariasi dalam intensitas, durasi, dan keterbatasan aliran udara selama asma kambuh. Pembatasan aliran udara dan gejala bervariasi seiring waktu dan intensitas. Cuaca, alergen, iritan, olahraga, dan infeksi virus pernapasan dapat menyebabkan variasi ini. Eksaserbasi asma dapat berakibat fatal. Asma menyebabkan hiperresponsivitas saluran napas terhadap sinyal. Meskipun persisten, keluhan ini dapat dikurangi dengan pengobatan (Global Initiative for Asthma, 2016).

Anak-anak biasanya menderita asma, suatu penyakit kronis yang menyebabkan banyak morbiditas. Pria lebih awal menderita asma dari pada wanita (Global Initiative for Asthma, 2016).

Unit masyarakat terkecil adalah keluarga, terdiri dari suami, istri, anak, atau ayah dan ibu (Astuti et al., 2023). Dukungan keluarga instrumental, informasional, penilaian, dan emosional dapat mengurangi kekambuhan asma. Maka dukungan keluarga akan sangat penting bagi penderita asma, terutama terkait sikap terhadap serangan dan pencegahan. Layaknya penyakit kronis yang lain, asma memerlukan pengobatan jangka panjang. Kesuksesan pengobatan bergantung pada obat anti-asma, kepatuhan pengobatan, dan tindakan pencegahan asma lainnya. Penulis berencana untuk mempelajari dukungan keluarga dan kekambuhan asma (Manurung, 2019).

1.2 Rumusan Masalah

Apakah terdapat hubungan antara dukungan keluarga terhadap kekambuhan pasien asma di Poli Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang?

1.3 Tujuan

1.3.1 Tujuan Umum

Untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga terhadap kekambuhan pasien asma di Poli Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi dukungan emosional keluarga terhadap kekambuhan pasien asma?
2. Mengidentifikasi dukungan instrumental keluarga terhadap kekambuhan pasien asma?
3. Mengidentifikasi dukungan informasional keluarga terhadap kekambuhan pasien asma?
4. Mengidentifikasi dukungan penilaian/penghargaan keluarga terhadap kekambuhan pasien asma?
5. Mengidentifikasi tingkat kekambuhan pasien asma?
6. Menganalisis hubungan keluarga terhadap kekambuhan pasien asma di Poli Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang?

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

1. Sebagai bahan pembelajaran mengenai mengenai hubungan dukungan keluarga terhadap kekambuhan pasien asma.
2. Dapat dijadikan referensi untuk penelitian selanjutnya mengenai hubungan dukungan keluarga terhadap kekambuhan pasien asma.

1.4.2 Manfaat Praktisi

Dapat dijadikan sumber informasi bagi masyarakat dan pembaca mengenai hubungan dukungan keluarga terhadap kekambuhan pasien asma.

1.4.3 Manfaat Bagi Masyarakat

Adanya penelitian tentang hubungan dukungan keluarga terhadap kekambuhan pasien asma ini diharapkan masyarakat dapat menerapkan di kehidupan sehari-hari untuk mencegah kekambuhan pasien asma.

1.5 Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

No	Nama Peneliti	Judul Penelitian	Jenis Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan Penelitian
1.	Ningrum (2018)	Pengetahuan, Sikap Dan Kekambuhan Pasien Asma Di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.	Metode <i>survey</i> deskriptif	Berdasarkan hasil statistik responden pengetahuan yang kurang tentang penyakit asma dan juga memiliki sikap yang negatif terhadap penyakit asma, selain itu sebagian besar responden juga sering mengalami kekambuhan.	Metode <i>cross sectional</i>
2.	Riyanto (2016)	Hubungan Peran Keluarga Dengan Tingkat Kekambuhan Pada Pasien Asma Di Rsud Kota Surakarta	Metode kuantitatif desain <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan peran keluarga dengan kekambuhan asma ($r = -0,451$ dan $p < 0,002$) sehingga secara statistik signifikan. Nilai koefisien korelasi berada diantara (0,400 - 0,599) sehingga hubungan peran keluarga dengan tingkat kekambuhan asma adalah sedang.	Teknik pengambilan sampel
3.	Manurung (2019)	Hubungan Fungsi Keluarga Bidang Kesehatan Terhadap Relaps Penderita Asma Bronkhiale Di Pantai Labu Deli	Metode Deskriptif Korelasi desain <i>cross sectional</i>	Dengan uji statistik chi – square didapatkan hasil $p = 0,000$ berarti $p < 0,05$ dapat disimpulkan bahwa “ Ada Hubungan Pengetahuan Keluarga	Responden penelitian

No	Nama Peneliti	Judul Penelitian	Jenis Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan Penelitian
		Serdang		dengan Sikap dalam Pencegahan Kekambuhan Asma Bronkial di Pantai Labu Kabupaten Deli Serdang“.	

DAFTAR PUSTAKA

- Abduh, M., Alawiyah, T., Apriansyah, G., Sirodj, R. A., & Afgani, M. W. (2022). Survey Design: Cross Sectional dalam Penelitian Kualitatif. *Jurnal Pendidikan Sains Dan Komputer*, 3(01), 31–39.
- Adiwijaya, S., Harefa, A. T., Raehana, S., Isnaini, S., Mardikawati, B., Laksono, R. D., & Muslim, F. (2024). *Buku Ajar Metode Penelitian Kualitatif* (Vol. 690). PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Andriansah, M., Susianti, & Angraini, D. I. (2024). Hubungan Rinosinusitis Kronis dengan Tingkat Kekambuhan Asma pada Anak. *Medical Profession Journal of Lampung*, 14(5), 930–933.
- Baker, J. A. (2023). 2022 Year in Review: Pediatric Asthma. *Respiratory Care*, 68(10), 1430–1437. <https://doi.org/10.4187/respcare.10913>
- Bratan, A. A. S., Taan, H., & Ismail, Y. L. (2024). Meningkatkan Retensi Pelanggan Paket Data Internet Telkomsel di Kota Gorontalo melalui Strategi Customer Relationship Management (CRM). *Economics and Digital Business Review*, 3(1), 47–56.
- Diaconu, I. D., Gheorman, V., Grigorie, G. A., Gheonea, C., Tenea-Cojan, T. S., Mahler, & Văruț, R. (2024). A Comprehensive Look at the Development of Asthma in Children. *MDPI*, 11(5), 581.
- Djamil, A., Hermawan, S. N. A., Febriani, & Arisandi, W. (2020). Wellness And Healthy Magazine Faktor yang Berhubungan dengan Kekambuhan Asma pada Pasien Dewasa. *Wellness And Healthy Magazine*, 2(1), 29–40.
- Dyah, L. A., Purwati, A., & Sri, P. A. (2024). Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Katuk (*Sauropus Androgynus*) terhadap Kelancaran Produksi Asi pada Ibu Menyusui di Posyandu 4 Desa Wandanpuro. *Jurnal Locus Penelitian Dan Pengabdian*, 3(4), 365–374.
- Flora, H. S. (2024). Fiat Iustitia: Jurnal Hukum Fungsi Informed Consent Bagi Dokter Dan Pasien Dalam Tindakan Medis. *Fiat Iustitia: Jurnal Hukum*, 4(2), 101–112.
- Global Initiative for Asthma. (2016). *The Global Initiative for Asthma Global Strategy For Asthma Management and Prevention*.

- Husna, cut. (2014). Upaya Pencegahan Kekambuhan Asma Bronchial Ditinjau Dari Teori Health Belief Model Di Rsudza Banda Aceh. *Idea Nursing Journal*, 5(3), 2087–2879.
- Inayati, H., & Hasanah, L. (2022). Gambaran Dukungan Keluarga Dengan Kehadiran Lansia Pada Posyandu Lansia Di Desa Errabu Kecamatan Bluto. *Cetak) Journal of Innovation Research and Knowledge*, 2(7), 2975–2982.
- Juliani Sihombing, R., & Nurliaty. (2023). Pemberdayaan Masyarakat Dalam Peran Keluarga Dalam Mencegah Kekambuhan Asma Bronchial di Kecamatan Medan Tuntungan. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat Nusantara (JPkMN)*, 4(1), 97–100. <https://doi.org/10.55338/jpkmn.v4i1.3062>
- Kasrin, D., Pratiwi, L., & Rizkifani, S. (2022). Penggolongan Obat Berdasarkan Peresepan Obat Asma Di Instalasi Rawat Jalan RSUD Dr Agoesdjarm Ketapang. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*, 4(1).
- Kemenkes, R. (2018, November 3). *Keputusan Menteri Kesehatan RI Tentang Pedoman Pengendalian Asma*.
- Khusna, S. A., & Saroh, S. A. (2022). Laki-Laki 5 Tahun 10 Bulan dengan Asma Bronkial Intermiten Eksaserbasi Akut Serangan Berat: Laporan Kasus. *Proceeding Book Call for Papers Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta*, 1005–1010.
- Kurnia, R. S. (2024). Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada penderita asma. *Jurnal Health Society*, 13(2), 175–181.
- Litanto, A. (2021). Kekambuhan asma pada perempuan dan berbagai faktor yang memengaruhinya. *Jurnal Biomedika Dan Kesehatan*, 4(2), 79–86. <https://dx.doi.org/10.18051/JBiomedKes.2021.v4.79-86>
- Majid, Y. A., & Lestari, N. (2023). Edukasi Tentang Stunting Pada Keluarga Child Bearing Family. *Khidmah*, 5(2), 222–229.
- Manurung, N. (2019). Hubungan Fungsi Keluarga Bidang Kesehatan Terhadap Relaps Penderita Asma Bronkhiale di Pantai Labu Deli Serdang. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Imelda*, 5(2).
- Martin, J., Townshend, J., & Brodlie, M. (2022). Diagnosis and management of asthma in children. *BMJ Paediatrics Open*, 6(1).
- Ningrum, W. A. C. (2018). Pengetahuan, Sikap Dan Kekambuhan Pasien Asma Di

- Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang. *Masker Medika*, 6(2), 417–424.
- Puspitasari, F., & Haksama, S. (2020). Perbedaan Kesejahteraan Psikologis Pada Ibu Berdasarkan Struktur Keluarga Di Desa Kaligung Kabupaten Banyuwangi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 10(2), 116–123.
- Putra, S., Risnita, Syahran Jailani, M., & Hakim Nasution, F. (2023). Penerapan Prinsip Dasar Etika Penelitian Ilmiah. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 7(3), 27876–27881.
- Putri, J., Sangadah, L. N., Mulyati, N. W., & Fitriani, R. (2022). Upaya Peningkatan Pengetahuan Tentang Penyakit Asma pada Masyarakat. *Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 002(002), 132–140.
- Putri, R. N., & Zara, N. (2025). Upaya Pengelolaan Asma Bronkial pada Pasien Perempuan Usia 20 Tahun dengan Pendekatan Pelayanan Kedokteran Keluarga di Puskesmas Kuta Makmur Kabupaten Aceh Utara. *Inovasi Kesehatan Global*, 2(2), 137–156.
- Ren, J., Xu, J., Zhang, P., & Bao, Y. (2022). Prevalence and Risk Factors of Asthma in Preschool Children in Shanghai, China: A Cross-Sectional Study. *Frontiers in Pediatrics*, 9.
14. Riyanto, T (2016). Hubungan Peran Keluarga Dengan Tingkat Kekambuhan Pada Pasien Asma. Husada, S. K. Surakarta.
- Rodney, R. M., Kuku, K. V., & Joyce, J. S. (2024). Prevalence of asthma and wheeze among preschool and school-aged children in Africa: A meta-analysis. In *Public Health Challenges* (Vol. 3, Issue 2). John Wiley and Sons Inc.
- Sesa, I. G. A. A. I., Manu, T. T., Inayati, N., Diarti, M. W., & Tatontos, E. Y. (2023). Efek Usia Kehamilan Terhadap Protein Urine Dengan Metode Dipstick (Carik Celup). *Journal of Indonesia Laboratory Technology of Student (JILTS)*, 2(2), 1–6.
- Thach, C., Lafont, C., Epaud, R., Tahiri, K., Sauvage, F., Sagorin, V., S'erabian, V., & Delestrain, C. (2024). Erratum to “Effectiveness of pediatric asthma education program in the context of a general hospital in France: A retrospective real-life study”. *Heliyon*, 10(15).
- Utami, D. P. C. (2021). Peran Keluarga Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Lanjut Usia. *Journal of Nursing Education and Practice*, 01(02), 30–35.

- Wahyuni, T., Kardiatur, T., Ariyanti, S., & Sutrisno. (2025). Sosialisasi Upaya Pencegahan Kekambuhan Asma pada Anak Usia Sekolah 6-12 Tahun. *Jurnal Trimas Jurnal Inovasi Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 5(1).
- Wani, R., Julwansa, Perangin-angin, N., & Shanti. (2023). Edukasi Kesehatan Tentang Pertolongan Pertama Pada keluarga Yang Memiliki Anak Dengan Penyakit Asma Dalam Rangka Hut Kartika Di Korem 022/Pt Pematang siantar. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat Nusantara (JPkMN)*, 3(2.2).
- Yuliana, A. I., & Kristinawati, W. (2022). Jurnal Sosial Humaniora Dan Pendidikan Gambaran Resiliensi Ibu Dari Anak Pasien Covid-19 Di Kota Salatiga. *Jurnal Sosial Humaniora Dan Pendidikan*, 1(1), 01–09.
- Zakiudin, A., Janah, E. N., Karyawati, T., Fatimah, S., & Naita, A. (2021). Penyuluhan Kesehatan Tentang Asma Di Desa Kampung Baru Kecamatan Tonjong Kabupaten Brebes. *Nusantara Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 1(2), 31–39.