

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **5.1 . Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan yang dilakukan mengenai tingkat kualitas hidup pasien asma dinilai dengan asthma quality of live questionnaire (aqlq) di Puskesmas Gerung Kabupaten Lombok Barat. Maka diambil kesimpulannya bahwa terdapat pasien dengan kualitas hidupnya membaik sebanyak 27 orang dengan skor kualitas hidupnya (54,9%) dan pasien dengan kualitas hidup yang asmanya sedang sebanyak 11 orang dengan skor (33,3%), dan pasien dengan kualitas hidup asmanya yang buruk sebanyak 3 orang dengan skor kualitas hidupnya (11,8%). Kesimpulan dalam penelitian ini adalah kualitas hidup pasien asma secara umum dikategorikan hasilnya baik.

#### **5.2 Saran**

##### **1. Bagi Puskesmas**

Diharapkan pada pihak puskesmas dapat memberikan edukasi atau penyuluhan terhadap pasien bagaimana cara pencegahan asma dan bagaimana cara menghindari kekambuhan asma atau serangan pada asma

##### **2. Bagi Pasien**

Diharapkan pasien dapat memberikan perhatian yang lebih terhadap dirinya agar tidak terjadinya serangan asma serta menghindari faktor faktor yang menyebabkan kambuhnya asma sehingga dapat meminimalisir tingkat kekambuhan asmanya pada pasien tersebut

### 3. Bagi Peneliti selanjutnya

Diharapkan bagi peneliti selanjutnya dapat mengembangkan variabel penelitian sehingga ini akan berbeda pada peneliti selanjutnya agar peneliti mendapatkan hasil penelitian dengan melihat tingkat kontrol asma dan agar peneliti melihat perubahannya pada peneliti selanjutnya.



## DAFTAR PUSTAKA

- Afiani, I. Faktor–Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Asma Dewasa di Unit Pengobatan Penyakit Paru-Paru Pontianak Periode Januari–Juni 2015. *Jurnal Mahasiswa PSPD FK Universitas Tanjungpura*, 3(2).
- Afiani, I. Faktor–Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Asma Dewasa di Unit Pengobatan Penyakit Paru-Paru Pontianak Periode Januari–Juni 2015. *Jurnal Mahasiswa PSPD FK Universitas Tanjungpura*, 3(2).
- Alhadi, C. S., Heriyani, F., & Nurrasyidah, I. (2021). Literature Review: Hubungan Tingkat Pengetahuan Asma dengan Kualitas Hidup Penderita Asma. *Homeostasis*, 4(3), 633-642.
- Asmalia, N., Yulanda, N. A., & Maulana, M. A. LITERATURE REVIEW: KUALITAS HIDUP PASIEN ASMA. *ProNers*, 6(1).
- Berawi, K. N., & Ningrum, A. F. (2017). Faktor risiko obesitas dan kejadian asma. *Jurnal Majority*, 6(2), 6-11.
- Caragih, (2013). Karakteristik Responden berdasarkan Pendidikan.
- Dipiro, Josep T, et al. *pharmacotherapy Handbook*. Eleventh edition .2020, McGraw Hill Companies, Inc, New York, USA.
- Dipiro, Josep T, et al. *pharmacotherapy Handbook*. Eleventh edition .2015, McGraw Hill Companies, Inc ,New York, USA
- Dipiro, Josep T, et al. *pharmacotherapy Handbook*. Eleventh edition .2015, McGraw Hill Companies, Inc ,New York, USA
- Dipiro, Josep T, et al. *pharmacotherapy Handbook*. Eleventh edition .2015, McGraw Hill Companies, Inc ,New York, USA
- Dipiro, Josep T, et al. *pharmacotherapy Handbook*. Eleventh edition .2015, McGraw Hill Companies, Inc ,New York, USA
- Fitri, R., Priyanto, H., & Rinanda, T. (2016). Kepatuhan Pengobatan Asma dengan Kualitas Hidup pada Pasien Asma Persisten. *Jurnal Respirologi Indonesia*, 36(3), 130-137.
- Imelda, S., Faisal, Y., & Wiwien, H. W. (2007). Hubungan derajat asma dengan kualitas hidup yang dinilai dengan asthma quality of life questionnaire. *Majalah Kedokteran Indonesia*, 57(12), 435-445.

- Kemenkes RI (2008). Riset Kesehatan Dasar Tahun 2008. Jakarta: Litbang Kementerian Kesehatan RI.
- Lorensia, A., Wahjuningsih, S. E., & Sungkono, E. P. (2015). Hubungan pengaruh tingkat keparahan asma dengan kualitas hidup dalam memicu timbulnya depresi pada pasien asma kronis. *J Ilmiah Sain dan Teknologi*, 8(2), 21-30.
- Majida, Ika Alfinnisa, Tri Murti Andayani, and Okti Ratna Mafruhah. "Analisis Hubungan Kepatuhan Penggunaan Antiasma dengan Kualitas Hidup Pasien Asma di Rumah Sakit Khusus Paru Respira UPKPM Yogyakarta Periode Februari-April 2013." *Jurnal Ilmiah Farmasi* 10.2 (2013): 51-59.
- Majida, Ika Alfinnisa; AndayaniI, Tri Murti; MAFRUHAH, Okti Ratna. Analisis Hubungan Kepatuhan Penggunaan Antiasma dengan Kualitas Hidup Pasien Asma di Rumah Sakit Khusus Paru Respira UPKPM Yogyakarta Periode Februari-April 2013. *Jurnal Ilmiah Farmasi*, 2013, 10.2: 51-59.
- Notoatmojo, Soekidjo. (2018). Metodologi penelitian Kesehatan. Jakarta :penerbit Rineka Cipta
- Nursalam. Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu kefarmasian Pedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Penelitian kefarmasian. Salemba Medika, Surabaya, 2016.
- Nurulistyawan. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kekambuhan Asma Bronkhiale Pada Pasien Rawat Jalan Di Poli Paru Instalasi Rawat Jalan RSUD RAA Soewondo Pati. <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/psn12012010/article/view/31>, 2011. Diakses 12 Mei 2019
- PDPI (2004). Perhimpunan Dokter Paru Indonesia. 2004.
- PKM. (2022) Puskesmas Gerung. 2022. Tentang Asma
- Putri, Julia, et al. "Upaya Peningkatan Pengetahuan tentang Penyakit Asma pada Masyarakat." *KOLABORASI JURNAL PENGABDIAN MASYARAKAT* 2.2 (2022): 132-140.
- Sugandi, Tasya Hasna. "Pengetahuan Mahasiswa Kedokteran UNS Tentang Pertolongan Pertama Penyakit Asma pada Anak-Anak." (2019).
- Sugiono. (2010). Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, kualitatif, dan R&D. Bandung: Alfabeta.
- Sugiono. (2013). Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. Bandung: Alfabeta.

Sugiyono, 2017 (Metode penelitian, Teknik Pengumpulan data).

Supianto, M. J., Musawaris, R. F., & Yanti, S. N. (2015). Hubungan derajat asma persisten dan kualitas hidup pasien asma dinilai dengan Asthma Quality Of Life Questionnaire (AQLQ). *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 1(3), 80-84.

Supianto, M. Jahari. "Hubungan Derajat Asma Persisten dan Kualitas Hidup Pasien Asma Dinilai dengan Asthma Quality Of Life Questionnaire (Aqlq) di Poli Paru RSUD Dokter Soedarso Pontianak Tahun 2014." *Jurnal Mahasiswa PSPD FK Universitas Tanjungpura* 3.1 (2015).

Supianto, M. Jahari. Hubungan Derajat Asma Persisten dan Kualitas Hidup Pasien Asma Dinilai dengan Asthma Quality Of Life Questionnaire (Aqlq) di Poli Paru RSUD Dokter Soedarso Pontianak Tahun 2014. *Jurnal Mahasiswa PSPD FK Universitas Tanjungpura*, 2015, 3.1.

Suprayitna, Marthilda; ASRIANTI, Mugi; ARIFIN, Zainal. Penerapan Batuk Efektif Pada Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Penderita Asma Bronkhial. *Jurnal Ilmiah STIKES Yarsi Mataram*, 2022, 12.1: 25-32.

Sutrisna, Marlin; RAHMADANI, Elsi. Hubungan Jenis Terapi dan Kontrol Asma Terhadap Kualitas Hidup Pasien Asma Bronkhial. *Jurnal Ners*, 2022, 6.2: 70-76.

Salini, N. K. S., Astriani, N. M. D. Y., Dewi, P. I. S., & Marthasari, N. K. P. (2023). The Effect of Diaphragmatic Breathing Exercise Technique on Increasing Oxygen Saturation in Asthma Patients. *JOSING: Journal of Nursing and Health*, 4(1), 1-9.



## DAFTAR LAMPIRAN

*Lampiran 1 Surat permohonan menjadi responden*

### **Permohonan Menjadi Responden**

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dinda Anggun Susila

Nim : 2019E1C012

Adalah Mahasiswi Universitas Muhammadiyah Mataram jurusan Program Studi S1 Farmasi yang akan melakukan penelitian mengenai **Tingkat Kualitas Hidup Pasien Asma Dinilai Dengan Asthma Quality Of Life Questionnaire (AQLQ) Di Puskesmas Gerung Kabupaten Lombok Barat**. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui Tingkat kualitas hidup pasien Asma dinilai dengan Asthma Quality Of life Questionnaire (AQLQ) Di Puskesmas Gerung Kabupaten Lombok Barat. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan pada responden, segala informasi yang diberikan akan dijamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas partisipasi dan Kerjasama bapak/ibu saya ucapkan terima kasih.

Mataram

Peneliti

Dinda Anggun Susila

2019E1C012

*Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden*

**Lembar Persetujuan Responden**

***(Informed Consent)***

Sehubungan dengan penelitian ini yang sedang kami laksanakan dengan judul „Tingkat Kualitas Hidup Pasien Asma Dinilai Dengan Asthma Quality Of Life Questionnaire (AQLQ) Di Puskesmas Gerung Kabupaten Lombok Barat.Maka dengan segala kerendahan hati, kami mohon bantuan anda untuk mengisi kuesioner yang kami sampaikan.

Penelitian ini bersifat ilmiah,data -data anda insya allah akan kami jaga kerahasiaannya dan akan kami gunakan secara bertanggung jawab sebelum dan sesudahnya kami ucapkan terima kasih :

Nama :Dinda Anggun Susila

Umur : 22 Tahun

Jenis Kelamin :Perempuan

NIM :2019E1C012

Dengan menyatakan bersedia menjadi subjek dalam penelitian tersebut diatas tanpa suatu paksaan dari pihak manapun. Dan bersedia menjawab pertanyaan sejujurnya.

Peneliti

Gerung 24 juli 2023

Responden

Dinda Anggun Susila

(.....)

**KUESIONER PENELITIAN**

**TINGKAT KUALITAS HIDUP PASIEN ASMA DINILAI DENGAN *ASTHMA*  
*QUALITY OF LIFE QUESTIONNAIRE (AQLQ)* DI PUSKESMAS  
GERUNG KABUPATEN LOMBOK BARAT**

1. Pendidikan terakhir anda
  - a. Tidak ada
  - b. SD
  - c. SLTP
  - d. SLTA
  - e. Diploma
  - f. Sarjana
2. Apa Pekerjaan anda
  - a. PNS
  - b. Buruh/Karyawan
  - c. Pegawai Swasta
  - d. Petani
  - e. Tidak bekerja
3. Masalah Kesehatan yang sudah lama anda alami?
  - a. Osteoarthritis
  - b. Rheumatoid arthritis
  - c. Rematik
  - d. Anemia berat
  - e. Tidak ada
4. Apakah anda sering merasa terganggu karena suara dari lingkungan sekitar rumah anda?
  - a. Ya
  - b. Tidak
5. Apakah anda menderita penyakit sebagai berikut?



- a. Infeksi saluran nafas atas
  - b. Tuberkulosis Paru
  - c. Kanker paru
  - d. Penyakit paru obstruksi kronis
  - e. Jantung
  - f. Tidak ada
6. Apakah anda pernah mengalami cedera cedera serius akibat kecelakaan (geger otak/patah tulang atau lainnya)?
- a. Pernah
  - b. Tidak pernah
7. Apakah anda merasa hidup ini sulit dikendalikan ,merasa stress, dan memikirkan kegagalan?
- a. Iya
  - b. Tidak
8. Bila anda dan anggota keluarga lainnya sakit, dimanakah tempat berobatnya?
- a. Tenaga Kesehatan
  - b. Tradisional (dukun atau alternative)
  - c. Diobati sendiri
9. Apakah ada riwayat asma dalam keluarga
- a. Kakek/nenek
  - b. Ayah/ibu
  - c. Kakak/adik
  - d. Asma sejak lahir
10. Apakah anda ada alergi cuaca
- a. Cuaca panas
  - b. Cuaca dingin
11. Apakah anda ada alergi bulu peliharaan atau debu
- a. Ada
  - b. Tidak ada

Lampiran 4 Lembar kuesioner

LEMBAR KUESIONER

Kuesioner Mini AQLQ

Yang anda rasakan dalam 2 minggu terakhir

Pernyataan	Sepanjang waktu (24 jam)	Sebagian besar dari (18 jam)	Sebagian waktu membaik (12 jam)	Beberapa waktu (6 jam)	Sedikit waktu(3 jam)	Hampir tidak ada(1 jam)	Tidak ada
1. Merasakan nafas pendek/singkat karena asma							
2. Merasa terganggu atau harus menghindari debu lingkungan							
3. Merasa frustrasi karena menderita asma							
4. Merasa terganggu karena batuk							
5. Merasa takut tidak mendapatkan pengobatan asma							
6. Mengalami perasaan sesak atau berat di dada							
7. Merasa terganggu atau harus menghindari perokok							
8. Merasa sulit mendapatkan tidur yang nyenyak karena asma							
9. Merasa kecewa karena memiliki asma							
10. Mengalami mengi di dada							

11. Merasa terganggu /harus membatalkan pergi keluar karena cuaca atau polusi udara.							
--	--	--	--	--	--	--	--

Apakah terbatas melakukan aktivitas dibawah selama 2 minggu terakhir karena asma?

Pernyataan	Terbatas total	Sebagian besar sangat terbatas	Sangat terbatas	Sedang terbatas	Beberapa terbatas	Sedikit terbatas	Sama sekali tidak terbatas
12. Kegiatan berat berlari,berolahraga							
13. Kegiatan sedang berjalan,pekerjaan rumah tangga,berkebun,dan berbelanja							
14. Aktivitas social (berbicara,bermain dengan anak ,bermain dengan hewan peliharaan ,mengunjungi teman atau kerabat.)							
15. Kegiatan yang terkait dengan kerjaan							

Lampiran 5 Surat ijin pengambilan data awal

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM  
STATUS INSTITUSI TERAKREDITASI B  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Alamat : Jl. K. H. Ahmad Dahlan No. 1 Telp. (0370) 6848700 Fax. (0370) 625285 Pagarangan Mataram  
Web : <http://www.kesehatan.ummat.ac.id> email : [dikesumma@gmail.com](mailto:dikesumma@gmail.com)

---

Nomor : 251/IL.3.AU/06/A/VII/2023  
Lamp : -  
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :  
**Kepala Bappeda Lombok Barat**  
Tempat

*Bismillahirrohmanirrohim  
Assalamu'alaikum War...Wab...*


Dengan hormat, sehubungan dengan Mahasiswa kami yang akan menyelesaikan penulisan Skripsi, dengan ini kami permaklumkan kepada Bapak/Ibu kiranya berkenan memberikan Izin Penelitian kepada Mahasiswa kami yang namanya tersebut dibawah ini untuk menyelesaikan Skripsi dimaksud :

Nama : Dinda Anggun Susila  
NIM : 2019E1C012  
Program Studi : S1 Farmasi  
Judul Penelitian : Tingkat Kualitas Hidup Pasien Asma Dinilai Dengan Asthma Quality Of Life Questionnaire ( AQLQ) Di Puskesmas Gerung Kabupaten Lombok Barat

Pembimbing 1 : apt. Baiq Leny Nopitasari, M.Farm  
Pembimbing 2 : apt. Nur Furqani, M.Farm

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wabillahittaufiq walhidayah  
Wassalamu'alaikum War... Wab...*

Mataram, 21 Juli 2023  
Dek  
  
**apt. Yusuf Qivaam, M.Farm., Klin**  
NIDN. 0827108403

Lampiran 6 Surat ijin Rekomendasi Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN LOMBOK BARAT**  
**BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH**  
**( B A P P E D A )**

Alamat : Jln. Soekarno – Hatta Giri Menang Gerung - Telp. (0370) Kepala 681042 Sekretariat 681442  
Bid. Sosbud 681037 Bid. Fisik & Pras 681332 FAX 0370-681332

---

**SURAT IZIN/REKOMENDASI PENELITIAN**  
Nomor : 070/415/02-Bappeda/2023

Berdasarkan Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram Nomor : 251/II.3.AU/06/A/VII/2023 Tanggal 21 Juli 2023, Perihal Izin Penelitian, maka dengan ini diberikan Izin kepada:

Nama : DINDA ANGGUN SUSILA  
NIM : 2019E1C012  
Pekerjaan : Mahasiswi  
Fakultas : ILMU KESEHATAN  
Jurusan : S1 Farmasi  
Perguruan Tinggi/Lembaga : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM  
Tujuan : Penelitian  
Judul : **Tingkat Kualitas Hidup Pasien Asma dinilai dengan Astma Quality Of Life Questionnaire (AQLQ) di Puskesmas Gerung Kabupaten Lombok Barat**  
Lokasi : Puskesmas Gerung Kab. Lombok Barat  
Jangka waktu : Juli - Agustus 2023

Dengan ketentuan peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian kepada Bidang Litbangrenbang Bappeda Kabupaten Lombok Barat, selambat – lambatnya 1 ( satu ) bulan setelah melakukan penelitian dan hasil penelitian dikirim dalam bentuk Softcopy PDF melalui Email ke [bidang.litbangrenbang@gmail.com](mailto:bidang.litbangrenbang@gmail.com)  
Demikian izin ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gerung, 24 Juli 2023  
a.n Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah  
Kabupaten Lombok Barat  
Kepala Bidang Penelitian Pengembangan &  
Perencanaan Pembangunan

  
**DENY ARIF NUGROHO, ST.,ME**  
Pembina (IV/a)  
NIP. 19790726 200901 1 013

**Tembusan disampaikan Kepada Yth.**  
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lombok Barat di Gerung;  
2. Kepala Puskesmas Gerung Kabupaten Lombok Barat di Gerung;  
3. Yang bersangkutan untuk maklum;  
4. Arsip

---

Terwujudnya Masyarakat Lombok Barat yang Amanah, Sejahtera dan Berprestasi  
Dengan Dilandasi Nilai Patuh Patuh Patju



Lampiran 7 Tabel Tabulasi Data Responden

**Tabel Tabulasi data**

Nama inisial	umur	Jenis kelamin	Pendidikan	pekerjaan	Kualitas hidup	Keterangan
S	40 Tahun	P	SD	Pegawai swasta	17,25	Baik
AN	40 Tahun	P	Tidak ada	Buruh	4,25	Buruk
M	50 Tahun	P	SD	Pegawai swasta	10,75	Sedang
MH	52 Tahun	P	SD	Tidak bekerja	11,75	Sedang
LAP	55 Tahun	L	SLTA	PNS	12,75	Baik
P	55 Tahun	L	Tidak ada	Tidak bekerja	12,75	Baik
FA	55 Tahun	P	SD	Pegawai swasta	9,75	Sedang
M	50 Tahun	P	SD	Tidak bekerja	8,25	Sedang
S	53 Tahun	L	SD	Pegawai swasta	8,75	Sedang
HS	55 Tahun	L	SD	Buruh	8,25	Sedang
IMK	50 Tahun	P	SD	Tidak bekerja	17,75	Baik
M	50 Tahun	P	SD	Tidak bekerja	10,25	Sedang
M	53 Tahun	P	SD	Tidak bekerja	8	Buruk
N	55 Tahun	P	Tidak ada	Buruh	9,5	Sedang
RA	55 Tahun	L	Tidak ada	Petani	14,25	Baik
EA	18 Tahun	P	SLTA	Pegawai swasta	12,5	Baik
M	38 Tahun	P	Tidak ada	Buruh	9,75	Sedang
RA	23 Tahun	P	SLTA	Tidak bekerja	14,5	Baik
SR	40 Tahun	P	SD	Tidak bekerja	11,25	Sedang
M	52 Tahun	P	SLTA	PNS	13,75	Baik
MFI	35 Tahun	L	SLTP	Buruh	12,75	Baik
R	55 Tahun	P	SD	Tidak bekerja	12,75	Baik
PA	18 Tahun	P	SLTA	Pegawai swasta	8,5	Buruk
RH	20 Tahun	L	SLTA	Tidak bekerja	11,75	Sedang

AM	35 Tahun	L	SLTA	Pegawai swasta	12,25	Baik
AV	18 Tahun	P	SLTA	Tidak bekerja	17,75	Baik
KN	30 Tahun	P	SD	Tidak bekerja	14,75	Baik
HN	38 Tahun	P	SLTA	PNS	18	Baik
SH	40 Tahun	L	Tidak ada	Petani	17,75	Baik
S	42 Tahun	P	SLTA	Tidak bekerja	19,5	Baik
N	51 Tahun	P	Tidak ada	Petani	17,75	Baik
HP	40 Tahun	L	SLTA	Tidak bekerja	20	Baik
M	45 Tahun	P	SD	Petani	13	Baik
H	55 Tahun	P	SD	Tidak bekerja	13,5	Baik
N	48 Tahun	P	Sarjana	PNS	16,5	Baik
HSN	45 Tahun	P	SD	Petani	14,25	Baik
A	55 Tahun	L	SD	Tidak bekerja	15,25	Baik
BM	50 Tahun	P	SLTP	Tidak bekerja	19,25	Baik
R	55 Tahun	P	SD	Tidak bekerja	18,5	Baik
J	55 Tahun	P	Tidak ada	Tidak bekerja	13,5	Baik
M	55 Tahun	P	Tidak ada	Tidak bekerja	14,5	Baik

Lampiran 8 Hasil Perhitungan menggunakan Program SPSS

Data tabel frekuensi jenis kelamin

Statistics

		Laki- laki	perempuan
N	Valid	11	30
	Missing	0	0

Frequency Table

Frekuensi data jenis kelamin

Jenis\_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	11	40,0	40,0	40,0
	perempuan	30	60,0	60,0	100,0
Total		41	100,0	100,0	

Pendidikan\_terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	9	28,3	28,3	28,3
	SD	18	36,7	36,7	36,7

SLTP	2	4,0	4,0	4,0
SLTA	11	30,0	30,0	30,0
SARJANA	1	2,0	2,0	2,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0



**pekerjaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
PETANI	5	10.0	10.0	10.0
BURUH	6	1.0	15.0	15.0
PEGAWAI SWASTA	7	20.8	20.8	20.8
PNS	4	5.0	5.0	5.0
Vali TIDAK BEKERJA	19	50.2	50.2	50.2
	41			100.0
Total		100.0	100.0	

Tabel data Frekuensi Umur

**Usia**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulati ve Percent
Valid 17-25	5	11,8%	11,8	14,3
26-35	3	4,2%	4,2	25,7
36-45	10	35,0%	35,0	35,0
46-55	23	50,0%	50,0	50,0
Total	41	100,0	100,0	100,0

**Data Korelasi responden**

**Correlations**

	1	2	3	4	5
Pearson Correlation	.006	.018**	.000*	.208*	.005
VAR00001 Sig. (2-tailed)	.969	.912	1.000	.186	.977
N	42	42	42	42	42
Pearson Correlation	.285**	.179	.290	.215**	.103
VAR00002 Sig. (2-tailed)	.067	.258	.062	.171	.517
N	42	42	42	42	42
VAR00003 Pearson Correlation	-.237*	-.100	.091	.254	.262



	Sig. (2-tailed)	.130	.530	.565	.105	.094
	N	42	42	42	42	42
	Pearson Correlation	.093*	.238**	.403	.274	.243*
VAR00004	Sig. (2-tailed)	.557	.128	.008	.079	.120
	N	42	42	42	42	42
	Pearson Correlation	.267	.234	.258	.139*	.131
VAR00005	Sig. (2-tailed)	.088	.135	.099	.380	.410
	N	42	42	42	42	42
	Pearson Correlation	1	.466	.447	.231	.160
VAR00006	Sig. (2-tailed)		.002	.003	.141	.311
	N	42	42	42	42	42
	Pearson Correlation	.466	1	.433	.186	.188
VAR00007	Sig. (2-tailed)	.002		.004	.238	.234
	N	42	42	42	42	42
VAR00008	Pearson Correlation	.447	.433	1	.373**	.417
	Sig. (2-tailed)	.003	.004		.015	.006
	N	42	42	42	42	42
	Pearson Correlation	.231	.186	.373	1	.363
	Sig. (2-tailed)	.141	.238	.015		.018
	N	42	42	42	42	42
	Pearson Correlation	.160	.188	.417	.363	1
	Sig. (2-tailed)	.311	.234	.006	.018	
	N	42	42	42	42	42
	Pearson Correlation	.337	.238	.443	.554	.373
	Sig. (2-tailed)	.029	.129	.003	.000	.015

N	42	42	42	42	42
---	----	----	----	----	----

**Correlations**

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005
Pearson Correlation	.027	.012**	.063*	.197*	.121
VAR00012 Sig. (2-tailed)	.865	.939	.691	.210	.446
N	42	42	42	42	42
Pearson Correlation	.251**	-.016	.141	.054**	-.005
VAR00013 Sig. (2-tailed)	.109	.919	.375	.735	.973
N	42	42	42	42	42
Pearson Correlation	.044*	-.103	-.080	-.071	.210
VAR00014 Sig. (2-tailed)	.783	.516	.615	.653	.181
N	42	42	42	42	42
Pearson Correlation	.080*	-.118**	-.025	-.009	.030*
VAR00015 Sig. (2-tailed)	.613	.455	.873	.953	.851
N	42	42	42	42	42

**Case Processing Summary**

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kualitas Hidup	41	100.0%	0	.0%	41	100.0%

*Lampiran 9 Dokumentasi Pengambilan data.*



Lampiran 10 Dokumentasi





*Lampiran 11 Dokumentasi pasien*

Dokumentasi Pasien

