

DAFTAR PUSTAKA

- Birru, R. L., & Peter Di, Y. (2012). Pathogenic mechanism of second hand smoke induced inflammation and COPD. *Frontiers in Physiology*, 3 AUG(August), 1–8. <https://doi.org/10.3389/fphys.2012.00348>
- BPS. (2016). *Statistik Pemuda 2016*. Surabaya.
- CDC. (1996). *National Health Interview Survey Alcohol Topics for Adults, by year*. 1–11.
- Chapmann, K. R., Mannino, D. M., Soriano, J. B., Vermeire, P. A., Buist, A. S., Thun, M. J., ... Beasley, R. (2006). Epidemiology and costs of chronic obstructive pulmonary disease. *European Respiratory Journal*, 27(1), 188–207. <https://doi.org/10.1183/09031936.06.00024505>
- Dahlan, S. (2014). *Statistik untuk Kedokteran dan Kesehatan* (Edisi 6). Jakarta: Salemba Medika.
- Eisner, M. D. (2009). Secondhand smoke and obstructive lung disease: A causal effect? *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 179(11), 973–974. <https://doi.org/10.1164/rccm.200903-0320ED>
- Ghofar, A. (2014). Hubungan Perilaku Merokok Dengan Kejadian Ppok Di Paviliun Cempaka Rsud Jombang. *Jurnal EduHealth*, 4(1), 245100.
- GOLD. (2019). Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Lung Disease: the GOLD science committee report 2019. In *The European respiratory journal* (Vol. 53). <https://doi.org/10.1183/13993003.00164-2019>
- Halbert, R. J., Natoli, J. L., & Gano, A. (2006). Global burden of COPD: Systematic review and meta-analysis. *European Respiratory Journal*, 28(3), 523–532. <https://doi.org/10.1183/09031936.06.00124605>
- Hansen, G. M., Marott, J. L., Holtermann, A., Gyntelberg, F., Lange, P., & Jensen, M. T. (2019). Midlife cardiorespiratory fitness and the long-term risk of chronic obstructive pulmonary disease. *Thorax*, 74(9), 843–848. <https://doi.org/10.1136/thoraxjnl-2018-212821>
- Hastono, S. P. (2006). Analisis Regresi Logistik Multivariabel. In *Analisis Data pada Bidang Kesehatan* (pp. 195–234). Jakarta: Universitas Indonesia.

- Isakh, B., Eryando, T., Besral, B., & Hananto, M. (2018). Paparan Polutan Dalam / Luar Rumah Dan Kejadian Penyakit Paru Obstruktif Kronis Pada Responden Studi Kohor Ptm Di Kota Bogor, Provinsi Jawa Barat. *Jurnal Ekologi Kesehatan*, 16(3), 140–149. <https://doi.org/10.22435/jek.v16i3.7076.140-149>
- Kemendes RI. *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia nomor 1022/MENKES/SK/XI/2008 tentang Pedoman Pengendalian Penyakit Paru Obstruktif Kronis.* , (2008).
- Kemendes RI. (2019). Laporan Nasional Riset Kesehatan Dasar 2018. In *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*. Jakarta.
- Kim, W. J., Song, J. S., Park, D. W., Kwak, H. J., Moon, J. Y., Kim, S. H., ... Kim, T. H. (2014). The effects of secondhand smoke on chronic obstructive pulmonary disease in nonsmoking Korean adults. *Korean Journal of Internal Medicine*, 29(5), 613–619. <https://doi.org/10.3904/kjim.2014.29.5.613>
- Kra, M., Lesage, F., & Drame, M. (2016). *Occupational Risk Factors for COPD : A Case-Control Study*. 1–11. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0158719>
- Kusumawardani, N., Rahajeng, E., Mubasyiroh, R., & Suhardi, S. (2017). Hubungan Antara Keterpaparan Asap Rokok Dan Riwayat Penyakit Paru Obstruktif Kronik (Ppok) Di Indonesia. *Jurnal Ekologi Kesehatan*, 15(3), 160–166. <https://doi.org/10.22435/jek.v15i3.5889.160-166>
- Naser, F., Medison, I., & Erly. (2016). Description of Smoking Degrees in Patients with COPD in the Lung Section of RSUP Dr.M.Jamil. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 5(2), 306–311.
- Noor, N. N. (2008). *Epidemiologi* (Cetakan Pe). Jakarta: Rineka Cipta.
- Oemiati, R. (2013). Kajian Epidemiologis Penyakit Paru Obstruktif Kronik (Ppok). *Media of Health Research and Development*, 23(2 Jun), 82–88. <https://doi.org/10.22435/mpk.v23i2.3130.82-88>
- Oktaria, D., Ningrum, M. S., Kedokteran, B. P., Kedokteran, F., Lampung, U., Kedokteran, F., & Lampung, U. (2017). Pengaruh Merokok dan Defisiensi Alfa-1 Antitripsin terhadap Progresivitas Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) dan Emfisema The Influence of Smoking and Alpha-1 Antitrypsin Deficiency to Progressivity of Chronic Obstruction Pulmonary Disease (COPD). *Majority*, 6, 42–47.

- PDPI. (2003). Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK); Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan di Indonesia. In *Pedoman Diagnosis & Penatalaksanaan Di Indonesia*. Jakarta: PDPI.
- Prazasta, R. P. (2015). Penilaian Tingkat Risiko Dan Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penyakit Paru Obstruktif Kronik Pada Masyarakat Binaan KPKM Buaran FKIK UIN Syarif Hidayatullah Tahun 2015. UIN Syarif Hisayatullah.
- Pusdatin Kemenkes RI. (2014). *Indonesian people's smoking behavior*. Jakarta: Ministry of Health of the Republic of Indonesia.
- Safitri, W. (2018). RISIKO PAPARAN ASAP ROKOK TERHADAP PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) (Studi di RSUD Ngudi Waluyo Wlingi Kabupaten Blitar, Jawa Timur) (Airlangga). <https://doi.org/10.1051/matecconf/201712107005>
- Safitri, Y. (2016). *Faktor Risiko Yang Berhubungan dengan Derajat Keparahan Penyakit Paru Obstruktif Kronis*. Universitas Negeri Semarang.
- Salawati, L. (2016). Hubungan Merokok Dengan Derajat Penyakit Paru Obstruksi Kronik. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 16(3), 165–169.
- Shaaban, R., Leynaert, B., Soussan, D., Antó, J. M., Chinn, S., De Marco, R., ... Zureik, M. (2007). Physical activity and bronchial hyperresponsiveness: European Community Respiratory Health Survey II. *Thorax*, 62(5), 403–410. <https://doi.org/10.1136/thx.2006.068205>
- Ten Hacken, N. H. T. (2009). Physical inactivity and obesity: Relation to asthma and chronic obstructive pulmonary disease? *Proceedings of the American Thoracic Society*, 6(8), 663–667. <https://doi.org/10.1513/pats.200907-070DP>
- Trupin, L., Earnest, G., San Pedro, M., Balmes, J. R., Eisner, M. D., Yelin, E., ... Blanc, P. D. (2003). The occupational burden of chronic obstructive pulmonary disease. *European Respiratory Journal*, 22(3), 462–469. <https://doi.org/10.1183/09031936.03.00094203>
- Usman, N., Yunus, F., & Ginting, T. T. (2016). Prevalens Depresi pada Penderita PPOK Menggunakan Mini International Neuropsychiatric Interview Version ICD-10. *J Respir Indo*, 36(4), 204–219.
- WHO. (2010). *Global Recommendation Physical Activity for Health*. Geneva: World

Health Organization.

- WHO. (2013). Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Retrieved from https://www.who.int/gard/publications/chronic_respiratory_diseases.pdf
- Wise, R. A. (2018). Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD). In *MSD Manual Professional Version*. Baltimore.
- Yang, Y., Mao, J., & Ye, Z. (2017). Risk factors of chronic obstructive pulmonary disease among adults in Chinese mainland: A systematic review and meta-analysis. *Respiratory Medicine*, *131*, 158–165.
<https://doi.org/10.1016/j.rmed.2017.08.018>

Lampiran 1 Keterangan Kelaikan Etik

RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA
BIDANG PENDIDIKAN DAN PENELITIAN

NOTA DINAS

Kepada : Yth. 1. Ka. Instalasi Rawat Jalan
 2. Ka. Instalasi Rawat Inap
 Dari : Kepala Bidang Diklit RSU Haji Surabaya
 Tanggal : 18 Juli 2019
 15 Dzulqoidah 1440 H
 Nomor : 070/ 213 / 03.2 /2019
 Lampiran : -
 Perihal : Penghadapan Dosen Penelitian

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berdasarkan permohonan ijin penelitian yang telah disetujui oleh Ka. Instalasi Rawat Jalan dan Ka. Instalasi Rawat Inap RSU Haji Surabaya, bersama ini kami hadapkan staf dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat UNAIR :


Nama Ketua Peneliti : Dr.dr. Santi Martini,M.Kes
 Nama Anggota Peneliti : 1. dr. Kurnia Dwi Artanti, M.Sc
 2. Dr. Sri Widati, S.Sos.,M.Si
 Institusi : Fakultas Kesehatan Masyarakat UNAIR
 Judul : Beban Penyakit Akibat Rokok di Jawa Timur

Untuk melaksanakan pengambilan data di unit kerja Saudara dalam rangka penyusunan penelitian dosen, terhitung mulai tanggal 2 Agustus 2019 s.d 2 September 2019. Untuk kebenaran data serta memantau pelaksanaan penelitian oleh dosen tersebut, dimohon memberikan tanda tangan pada lembar monitoring bagi pemberi data dan pembimbing di unit kerja.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik, disampaikan terima kasih.


Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala Bidang Diklit



dr. ABDUL ROHIM, SpA
 NIP. 19660314 199509 1 001

Handwritten notes:
 Paki: Syarif
 Paki: Paru
 Paki: Danday
 Paki: Likhana



Tembusan : Yth.
 1. Ka. Bidang Penunjang Medik

Handwritten notes:
 Paki: Karyati G. 1
 Paki: Sri Murni G. 2

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian

Lampiran 3

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN BAGI RESPONDEN KELOMPOK KASUS

A. Keterangan ringkas penelitian

Nama saya Maharani Dyah Pertiwi, mahasiswi S1 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga. Saya akan melakukan penelitian mengenai “Analisis Hubungan Paparan Asap Rokok Dan Aktifitas Fisik Dengan Kejadian PPOK”. Tujuan dari penelitian ini menganalisis hubungan paparan asap rokok dan aktivitas fisik dengan kejadian Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) di RSUD Haji Surabaya tahun 2019. Penelitian ini menggunakan kuesioner. Penelitian ini mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu/ Saudara sebagai informan. Kuesioner dilakukan terkait paparan asap rokok responden dan riwayat lain yang merupakan faktor risiko dari Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) seperti riwayat keluarga, aktifitas fisik, paparan asap rokok ditempat tinggal dan tempat kerja

B. Perlakuan yang diterapkan pada responden

Penelitian ini merupakan penelitian observasional. Penelitian ini melibatkan pasien penderita penyakit paru obstruksi kronis, sebagai responden penelitian. Sebelum memulai penelitian, Bapak/Ibu/Saudara diberi penjelasan terlebih dahulu mengenai bagaimana alur dari penelitian yang akan dilakukan, lalu Bapak/Ibu/Saudara akan diminta untuk menjawab lembar kuesioner yang telah disediakan oleh peneliti. Pengisian kuesioner ini berlangsung maksimal 30 menit. Pengisian kuesioner disesuaikan dengan kesepakatan Bapak/Ibu/Saudara yaitu pada saat Bapak/Ibu/Saudara menunggu antrian kontrol atau setelah selesai kontrol poli jantung dan paru dan saat waktu senggang responden di rawat inap

ruang jantung dan paru RSUD Haji Surabaya, Jawa Timur. Data sekunder akan diambil dari data rekam medik responden penelitian.

C. Manfaat bagi responden

Responden yang terlibat dalam penelitian ini akan memperoleh leaflet yang berisi pengetahuan tentang informasi penyakit akibat rokok (PPOK, stroke, dan penyakit jantung koroner) baik faktor risiko maupun cara pencegahannya.

D. Bahaya potensial bagi responden

Tidak ada bahaya yang timbul selama Bapak/Ibu/Saudara mengikuti ataupun setelah penelitian. karena dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi atau tindakan invasif. Dalam penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara terlibat dalam pengumpulan data yaitu menjawab beberapa pertanyaan yang diajukan oleh peneliti dengan bantuan kuesioner.

E. Hak untuk undur diri

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini bersifat sukarela atau tanpa adanya paksaan dan Bapak/Ibu/Saudara berhak untuk mengundurkan diri tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan Bapak/Ibu/Saudara, apabila tidak berkenan dilakukan observasi maupun melakukan pengisian kuesioner.

F. Adanya insentif bagi responden

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara yang terlibat dalam penelitian ini akan mendapatkan souvenir berupa insentif sebagai ungkapan terima kasih atas partisipasinya.

G. Contact Person

Apabila terdapat hal-hal yang kurang jelas dari penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara dapat menghubungi saya untuk mendapatkan keterangan atau penjelasan secara rinci. Berikut adalah identitas peneliti:

Nama : Maharani Dyah Pertiwi
No. Telepon : 081216922008
Email : maharanidyah27@gmail.com
Institusi Penyelenggara : Fakultas Kesehatan Masyarakat UNAIR
Alamat Institusi : Jl. Mulyorejo Surabaya (031-5920948)

H. Kerahasiaan responden

semua informasi data rekam medik dan hasil jawaban kuesioner Bapak/Ibu/Saudara akan dijaga kerahasiannya yaitu tanpa menunjukkan identitas Bapak/Ibu/Saudara dan digunakan untuk kepentingan penelitian skripsi. Demikian penjelasan yang perlu saya sampaikan dan harus dipahami sebelum bersedia menjadi responden penelitian. Atas perhatian Anda, saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, September 2019

Peneliti

Maharani Dyah Pertiwi
NIM101611133113

Lampiran 4**PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN
BAGI RESPONDEN KELOMPOK KASUS****A. Keterangan ringkas penelitian**

Nama saya Maharani Dyah Pertiwi, mahasiswi S1 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga. Saya akan melakukan penelitian mengenai “Analisis Hubungan Paparan Asap Rokok Dan Aktifitas Fisik Dengan Kejadian PPOK”. Tujuan dari penelitian ini menganalisis hubungan paparan asap rokok dan aktivitas fisik dengan kejadian Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) di RSUD Haji Surabaya tahun 2019. Penelitian ini menggunakan kuesioner. Penelitian ini mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu/ Saudara sebagai informan. Kuesioner dilakukan terkait paparan asap rokok responden dan riwayat lain yang merupakan faktor risiko dari Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) seperti riwayat keluarga, aktifitas fisik, paparan asap rokok ditempat tinggal dan tempat kerja

B. Perlakuan yang diterapkan pada responden

Penelitian ini merupakan penelitian observasional. Penelitian ini melibatkan pasien penderita penyakit tropic yang tidak pernah didiagnosis menderita Penyakit Paru Obstruktif Kronis oleh dokter, sebagai responden penelitian. Sebelum memulai penelitian, Bapak/Ibu/Saudara diberi penjelasan terlebih dahulu mengenai bagaimana alur dari penelitian yang akan dilakukan, lalu Bapak/Ibu/Saudara akan diminta untuk menjawab lembar kuesioner yang telah disediakan oleh peneliti. Pengisian kuesioner ini berlangsung maksimal 30 menit. Pengisian kuesioner disesuaikan dengan kesepakatan Bapak/Ibu/Saudara

yaitu sesuai kesepakatan responden dengan peneliti RSUD Haji Surabaya, Jawa Timur. Data sekunder akan diambil dari data rekam medik responden penelitian.

C. Manfaat bagi responden

Responden yang terlibat dalam penelitian ini akan memperoleh leaflet yang berisi pengetahuan tentang informasi penyakit akibat rokok (PPOK, stroke, dan penyakit jantung koroner) baik faktor risiko maupun cara pencegahannya.

D. Bahaya potensial bagi responden

Tidak ada bahaya yang timbul selama Bapak/Ibu/Saudara mengikuti ataupun setelah penelitian. Karena dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi atau tindakan invasif. Dalam penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara terlibat dalam pengumpulan data yaitu menjawab beberapa pertanyaan yang diajukan oleh peneliti dengan bantuan kuesioner.

E. Hak untuk undur diri

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini bersifat sukarela atau tanpa adanya paksaan dan Bapak/Ibu/Saudara berhak untuk mengundurkan diri tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan Bapak/Ibu/Saudara, apabila tidak berkenan dilakukan observasi maupun melakukan pengisian kuesioner.

F. Adanya insentif bagi responden

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara yang terlibat dalam penelitian ini akan mendapatkan souvenir berupa insentif sebagai ungkapan terima kasih atas partisipasinya.

G. Contact Person

Apabila terdapat hal-hal yang kurang jelas dari penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara dapat menghubungi saya untuk mendapatkan keterangan atau penjelasan secara rinci. Berikut adalah identitas peneliti:

Nama : Maharani Dyah Pertiwi
No. Telepon : 081216922008
Email : maharanidyah27@gmail.com
Institusi Penyelenggara : Fakultas Kesehatan Masyarakat UNAIR
Alamat Institusi : Jl. Mulyorejo Surabaya (031-5920948)

H. Kerahasiaan responden

Semua informasi data rekam medik dan hasil jawaban kuesioner Bapak/Ibu/Saudara akan dijaga kerahasiannya yaitu tanpa menunjukkan identitas Bapak/Ibu/Saudara dan digunakan untuk kepentingan penelitian skripsi.

Demikian penjelasan yang perlu saya sampaikan dan harus dipahami sebelum bersedia menjadi responden penelitian. Atas perhatian Anda, saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, September 2019

Peneliti

Maharani Dyah Pertiwi
NIM 101611133113

Lampiran 5

INFORMED CONSENT
KESEDIAAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah :

Nama :
 Jenis Kelamin :
 Usia/ TTL :
 Alamat :
 No. HP :

Menyatakan telah mendapat penjelasan mengenai penelitian dengan judul “Analisis Hubungan Paparan Asap Rokok Dan Aktifitas Fisik Dengan Kejadian PPOK (Studi pada Pasien di Rumah Sakit Umum Haji Surabaya Tahun 2019)”, penjelasan tersebut meliputi :

1. Keterangan Keterangan ringkas penelitian
2. Perlakuan yang diterapkan pada responden
3. Manfaat penelitian
4. Bahaya potensial
5. Hak untuk undur diri
6. Insentif bagi responden
7. *Contact Person*
8. Kerahasiaan responden

Setelah mendapat waktu untuk berpikir dan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya **bersedia / tidak bersedia** *) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Surabaya, September 2019
 Responden

Peneliti

Maharani Dyah Pertiwi
 NIM 101611133113

()

Saksi

()

Lampiran 6

Kode :

LEMBAR KUESIONER
HUBUNGAN PAJANAN ASAP ROKOK DAN AKTIVITAS FISIK DENGAN
KEJADIAN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIS

I. Pengantar

Kuesioner ini diberikan dalam serangkaian kegiatan penelitian untuk mengetahui besar risiko pajanan asap rokok baik pada perokok aktif maupun pasif terhadap kejadian Penyakit Paru Obstruktif Kronik di RSUD Haji Surabaya, Jawa Timur. Oleh karena itu, kami selaku mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat dari Universitas Airlangga ingin meminta bantuan kepada Bapak/ Ibu untuk mengisi kuisisioner ini.

Baik identitas maupun hasil jawaban dari responden akan dijaga kerahasiannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian semata.

II. Petunjuk Pengisian

1. Isilah identitas dengan lengkap dan isi jawaban dengan kode yang tersedia pada kotak isian yang telah disediakan dengan benar
2. Pilihan hendaknya sesuai dengan yang terjadi karena kuesioner ini dapat digunakan secara optimal apabila seluruh pertanyaan terjawab untuk itu harap diteliti kembali apakah semua pertanyaan telah terjawab.
3. Semua pertanyaan harus diisi
4. Periksa kembali apakah semua pernyataan telah terjawab
5. Pada tipe kode kuesione, mohon berikan jawaban dengan mengisi kode yang telah disediakan

III. Identitas Pengumpul Data			
1.	Tanggal pengumpulan data(tgl/bln/thn)	__ - __ - ____
2.	Nama Responden		
3.	Alamat		

4.	No. Telp		
4.	Usia tahun	— —
5.	Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan	—
6.	Pekerjaan	1. Bekerja 2. Tidak Bekerja	—
7.	Penghasilan total keluarga	Rp...../bulan	
IV. Riwayat PPOK			
8.	Apakah oleh dokter, Anda pernah didiagnosis penyakit dibawah ini? (lihat RM)		
	a. PPOK	1. Ya 2. Tidak	—
	b. Bronkitis Kronik	1. Ya 2. Tidak	—
	c. Emfisema	1. Ya 2. Tidak	—
	Catatan: bila keseluruhan jawaban pada nomer 8 a, b, c adalah “Tidak” lanjut ke pertanyaan nomer 13		
9	Apakah anggota Keluarga Anda ada yang mengalami PPOK/Bronkitis Kronis/Emfisema	1. Ya 2. Tidak	—
10.	Siapa anggota Keluarga yang mengalami penyakit tersebut?	1. Ayah 2. Ibu 3. Saudara kandung 4. Kakek/nenek 5. Saudara kandung ayah/ibu	—
V. Paparan Asap Rokok			
11.	Apakah Anda pernah menghisap rokok atau menggunakan produk tembakau lainnya (missal rokok pabrik, rokok lintingan, rokok pipa, cangklong, cerutu, rokok elektrik atau rokok uap seperti sisha)?	1. Ya 2. Tidak →P14	—

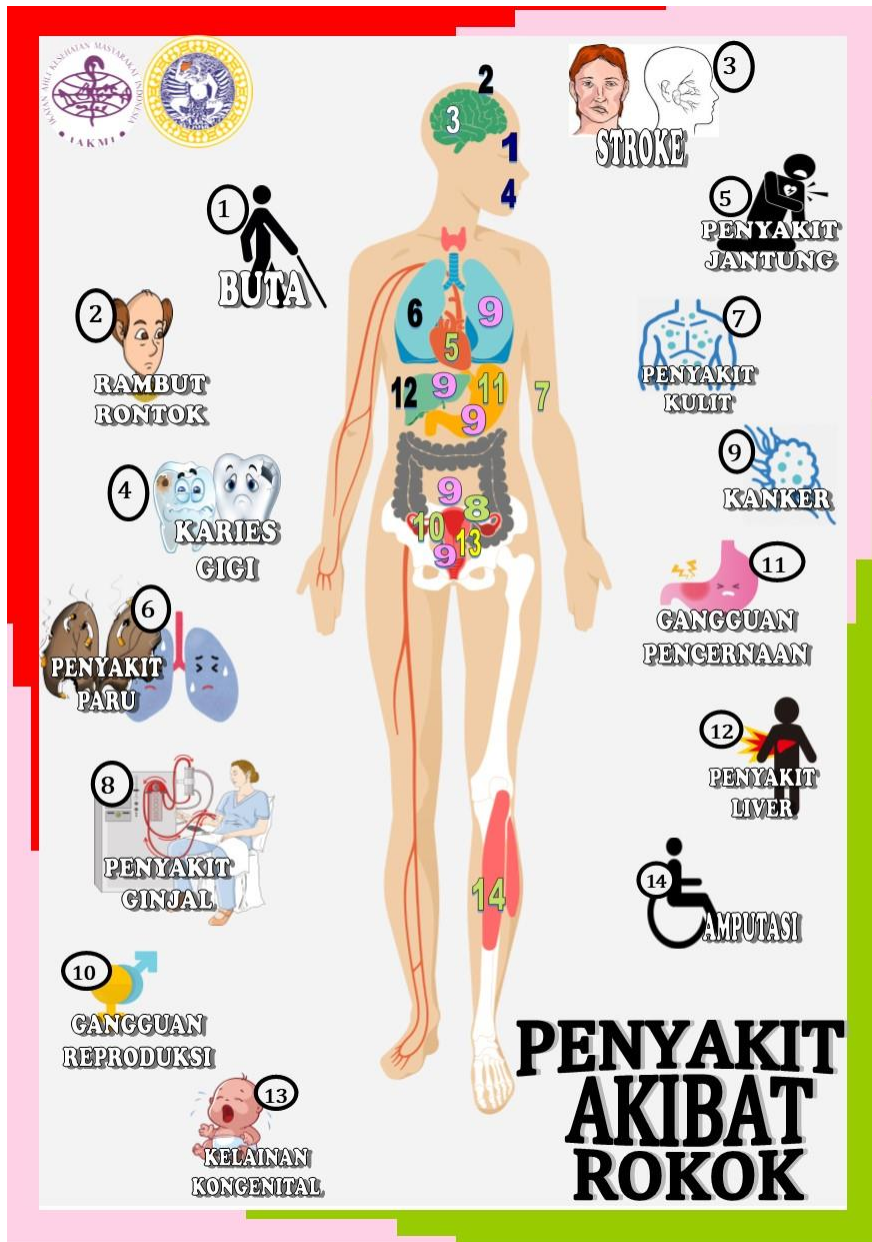
12.	Berapa umur Anda saat pertama kali mulai merokok walaupun hanya satu hisapan? tahun	— —
13.	Jumlah batang rokok yang dihisap per hari?	... batang per hari Bila responden lupa gunakan bantuan berikut: Satu pak habis dalam... hari	— —
14.	Adakah orang yang merokok setiap hari di dalam rumah Anda?	1. Ya 2. Tidak → P17	— —
15.	Berapa orang yang merokok dalam rumah? orang	— —
16.	Berapa lama tahun	— —
17.	Jika Anda bekerja, apakah ada rekan kerja Anda yang merokok setiap hari di tempat kerja?	1. Ya 2. Tidak → P19	— —
18.	Lama bekerja dengan rekan kerja perokok aktif bulan Atau tahun	— — bulan Atau — — tahun
VI. Aktifitas Fisik			
19.	Apakah Anda biasa melakukan aktivitas fisik berat, yang dilakukan terus – menerus minimum durasi aktivitas selama 10 menit setiap kali melakukannya	1. Ya 2. Tidak	—
20.	Biasanya berapa hari dalam seminggu Anda melakukan Aktivitas fisik berat tersebut	... hari	—
21.	Biasanya berapa menit dalam seminggu, Anda melakukan	... menit	— —

	aktifitas berat		
22.	Apakah Anda biasa melakukan aktivitas fisik sedang, yang dilakukan terus – menerus minimum durasi aktivitas selama 10 menit setiap kali melakukannya	1. Ya 2. Tidak	—
23.	Biasanya berapa hari dalam seminggu Anda melakukan Aktivitas fisik berat tersebut	... hari	—
24.	Biasanya berapa menit dalam seminggu, Anda melakukan aktivitas berat	... menit	— —

Lampiran 7

LEAFLET





Lampiran 8
HASIL ANALISIS BIVARIABEL DAN MULTIVARIABEL

1. Kelompok umur

Crosstab

		PPOK		Total	
		ya	tidak		
KelompokUmur	>40	Count	64	23	87
		Expected Count	43.5	43.5	87.0
	<40	Count	1	42	43
		Expected Count	21.5	21.5	43.0
Total		Count	65	65	130
		Expected Count	65.0	65.0	130.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	58.415 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	55.600	1	.000		
Likelihood Ratio	70.221	1	.000	.000	.000
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	130				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.670	.000	.000
	Cramer's V	.670	.000	.000
	Contingency Coefficient	.557	.000	.000
N of Valid Cases		130		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for KelompokUmur (>40 / <40)	116.870	15.202	898.438
For cohort PPOK = ya	31.632	4.541	220.370
For cohort PPOK = tidak	.271	.190	.385
N of Valid Cases	130		

2. Jenis Kelamin

Crosstab

			PPOK		Total
			ya	tidak	
JenisKelamin	Laki-laki	Count	50	12	62
		Expected Count	31.0	31.0	62.0
	Perempuan	Count	15	53	68
		Expected Count	34.0	34.0	68.0
Total	Count	65	65	130	
	Expected Count	65.0	65.0	130.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	44.526 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	42.213	1	.000		
Likelihood Ratio	47.533	1	.000	.000	.000
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	130				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 31.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.585	.000	.000
	Cramer's V	.585	.000	.000
	Contingency Coefficient	.505	.000	.000
N of Valid Cases		130		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for JenisKelamin (Laki-laki / Perempuan)	14.722	6.281	34.506
For cohort PPOK = ya	3.656	2.301	5.809
For cohort PPOK = tidak	.248	.147	.419
N of Valid Cases	130		

3. Pekerjaan

Pekerjaan * PPOK Crosstabulation

Count

		PPOK		Total
		ya	tidak	
Pekerjaan	Bekerja	33	38	71
	Tidak Bekerja	32	27	59
Total		65	65	130

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	.776 ^a	1	.378	.481	.241	
Continuity Correction ^b	.497	1	.481			
Likelihood Ratio	.777	1	.378	.481	.241	
Fisher's Exact Test				.481	.241	
Linear-by-Linear Association	.770 ^c	1	.380	.481	.241	.095
N of Valid Cases	130					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 29.50.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is -.877.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pekerjaan (Bekerja / Tidak Bekerja)	.733	.367	1.465
For cohort PPOK = ya	.857	.608	1.207
For cohort PPOK = tidak	1.170	.822	1.664
N of Valid Cases	130		

jns_pkrjaan * PPOK Crosstabulation

		PPOK		Total	
		ya	tidak		
jns_pkrjaan	berisiko	Count	28	17	45
		Expected Count	20.9	24.1	45.0
	tidak berisiko	Count	5	21	26
		Expected Count	12.1	13.9	26.0
Total		Count	33	38	71
		Expected Count	33.0	38.0	71.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	12.244 ^a	1	.000	.001	.000	
Continuity Correction ^b	10.576	1	.001			
Likelihood Ratio	12.951	1	.000	.001	.000	
Fisher's Exact Test				.001	.000	
Linear-by-Linear Association	12.071 ^c	1	.001	.001	.000	.000
N of Valid Cases	71					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.08.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 3.474.

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.415	.000	.001
	Cramer's V	.415	.000	.001
	Contingency Coefficient	.384	.000	.001
N of Valid Cases		71		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for jns_pkrjaan (berisiko / tidak berisiko)	6.918	2.198	21.770
For cohort PPOK = ya	3.236	1.425	7.346
For cohort PPOK = tidak	.468	.308	.711
N of Valid Cases		71	

4. Penghasilan

Crosstab

		PPOK		Total	
		ya	tidak		
Klas_Penghasilan	<UMP	Count	26	7	33
		Expected Count	16.5	16.5	33.0
	>UMP	Count	39	58	97
		Expected Count	48.5	48.5	97.0
Total	Count	65	65	130	
	Expected Count	65.0	65.0	130.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	14.661 ^a	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction ^b	13.158	1	.000			
Likelihood Ratio	15.388	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	14.548 ^c	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	130					

- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.50.
- b. Computed only for a 2x2 table
- c. The standardized statistic is 3.814.

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.336	.000	.000
	Cramer's V	.336	.000	.000
	Contingency Coefficient	.318	.000	.000
N of Valid Cases		130		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Klas_Penghasilan (<UMP / >UMP)	5.524	2.184	13.973
For cohort PPOK = ya	1.960	1.451	2.646
For cohort PPOK = tidak	.355	.180	.698
N of Valid Cases	130		

5. Aktifitas Fisik

Crosstab

		PPOK		Total	
		ya	tidak		
KlasAktifitas	Kurang	Count	23	12	35
		Expected Count	17.5	17.5	35.0
	Cukup	Count	42	53	95
		Expected Count	47.5	47.5	95.0
Total	Count	65	65	130	
	Expected Count	65.0	65.0	130.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.731 ^a	1	.030	.047	.024
Continuity Correction ^b	3.910	1	.048		
Likelihood Ratio	4.793	1	.029	.047	.024
Fisher's Exact Test				.047	.024

N of Valid Cases	130			
------------------	-----	--	--	--

- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.50.
- b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.191	.030	.047
	Cramer's V	.191	.030	.047
	Contingency Coefficient	.187	.030	.047
N of Valid Cases		130		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for KlasAktifitas (Kurang / Cukup)	2.419	1.079	5.420
For cohort PPOK = ya	1.486	1.070	2.066
For cohort PPOK = tidak	.615	.376	1.006
N of Valid Cases	130		

6. Riwayat Keluarga

Crosstab

		PPOK		Total	
		ya	tidak		
RiwayatKeluargaPPOK	Ya	Count	18	9	27
		Expected Count	13.5	13.5	27.0
	Tidak	Count	47	56	103
		Expected Count	51.5	51.5	103.0
Total	Count	65	65	130	
	Expected Count	65.0	65.0	130.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.786 ^a	1	.052	.082	.041
Continuity Correction ^b	2.992	1	.084		
Likelihood Ratio	3.846	1	.050	.082	.041
Fisher's Exact Test				.082	.041
N of Valid Cases	130				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.171	.052	.082
	Cramer's V	.171	.052	.082
	Contingency Coefficient	.168	.052	.082
N of Valid Cases		130		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for RiwayatKeluargaPPOK (Ya / Tidak)	2.383	.979	5.798
For cohort PPOK = ya	1.461	1.040	2.053
For cohort PPOK = tidak	.613	.350	1.075
N of Valid Cases	130		

7. Perilaku merokok

Merokok * PPOK Crosstabulation

		PPOK		Total	
		ya	tidak		
Merokok	YA	Count	42	5	47
		Expected Count	23.5	23.5	47.0
TIDAK		Count	23	60	83
		Expected Count	41.5	41.5	83.0
Total		Count	65	65	130
		Expected Count	65.0	65.0	130.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	45.622 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	43.189	1	.000		
Likelihood Ratio	50.390	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	130				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 23.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.592	.000
	Cramer's V	.592	.000
	Contingency Coefficient	.510	.000
N of Valid Cases		130	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Merokok (YA / TIDAK)	21.913	7.711	62.271
For cohort PPOK = ya	3.225	2.247	4.628
For cohort PPOK = tidak	.147	.064	.341
N of Valid Cases	130		

8. Derajat merokok

Crosstab

		PPOK		Total	
		ya	tidak		
Drjtmrokok	Tinggi	Count	15	1	16
		Expected Count	8.0	8.0	16.0
	Sedang	Count	10	1	11
		Expected Count	5.5	5.5	11.0
	Ringan	Count	17	3	20
		Expected Count	10.0	10.0	20.0
Non Perokok Aktif	Count	23	60	83	
	Expected Count	41.5	41.5	83.0	
Total	Count	65	65	130	
	Expected Count	65.0	65.0	130.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	45.908 ^a	3	.000	.000		
Likelihood Ratio	51.153	3	.000	.000		
Fisher's Exact Test	48.088			.000		
Linear-by-Linear Association	37.297 ^b	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	130					

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.594	.000	.000
	Cramer's V	.594	.000	.000
	Contingency Coefficient	.511	.000	.000
N of Valid Cases		130		

OR TINGGI DAN TIDAK PEROKOK

Drjtmrokok * PPOK Crosstabulation

		PPOK		Total
		ya	tidak	
Tinggi	Count	23	1	24
	Expected Count	10.3	13.7	24.0
Non Perokok Aktif	Count	23	60	83
	Expected Count	35.7	47.3	83.0
Total	Count	46	61	107
	Expected Count	46.0	61.0	107.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	35.251 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	32.526	1	.000		
Likelihood Ratio	39.936	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	34.921	1	.000		
N of Valid Cases	107				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.32.

c. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.574	.000
	Cramer's V	.574	.000
	Contingency Coefficient	.498	.000
N of Valid Cases		107	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Drjtmrokok (Tinggi / Non Perokok Aktif)	60.000	7.655	470.292
For cohort PPOK = ya	3.458	2.419	4.944
For cohort PPOK = tidak	.058	.008	.394
N of Valid Cases	107		

OR SEDANG DAN BUKAN PEROKOK AKTIF

Drjtmrokok * PPOK Crosstabulation

		PPOK		Total	
		ya	tidak		
Drjtmrokok	Sedang	Count	12	1	13
		Expected Count	4.7	8.3	13.0
	Non Perokok Aktif	Count	23	60	83
		Expected Count	30.3	52.7	83.0
Total	Count	35	61	96	
	Expected Count	35.0	61.0	96.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	20.245 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	17.553	1	.000		
Likelihood Ratio	20.929	1	.000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	20.034	1	.000		
N of Valid Cases	96				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.74.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.459	.000
	Cramer's V	.459	.000
	Contingency Coefficient	.417	.000
N of Valid Cases		96	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Drjtmrokok (Sedang / Non Perokok Aktif)	31.304	3.849	254.580
For cohort PPOK = ya	3.331	2.275	4.877
For cohort PPOK = tidak	.106	.016	.703
N of Valid Cases	96		

OR RENDAH DENGAN NON PEROKOK AKTIF

Drjtmrokok * PPOK Crosstabulation

		PPOK		Total	
		ya	tidak		
Drjtmrokok	Rendah	Count	7	3	10
		Expected Count	3.2	6.8	10.0
	Non Perokok Aktif	Count	23	60	83
		Expected Count	26.8	56.2	83.0
Total	Count	30	63	93	
	Expected Count	30.0	63.0	93.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.304 ^a	1	.007	.012	.012
Continuity Correction ^b	5.497	1	.019		
Likelihood Ratio	6.766	1	.009		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	7.225	1	.007		
N of Valid Cases	93				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.23.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.280	.007
	Cramer's V	.280	.007
	Contingency Coefficient	.270	.007
N of Valid Cases		93	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Drijtmrokok (Rendah / Non Perokok Aktif)	6.087	1.449	25.573
For cohort PPOK = ya	2.526	1.481	4.310
For cohort PPOK = tidak	.415	.160	1.080
N of Valid Cases	93		

9. Jenis Perokok

Crosstab

		PPOK		Total	
		ya	tidak		
Perokok	Aktif	Count	42	5	47
		Expected Count	23.5	23.5	47.0
	Pasif	Count	9	44	53
		Expected Count	26.5	26.5	53.0

	Tidak Merokok	Count	14	16	30
		Expected Count	15.0	15.0	30.0
	Total	Count	65	65	130
		Expected Count	65.0	65.0	130.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	52.374 ^a	2	.000	.000		
Likelihood Ratio	58.615	2	.000	.000		
Fisher's Exact Test	57.137			.000		
Linear-by-Linear Association	20.184 ^b	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	130					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.00.

b. The standardized statistic is 4.493.

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.635	.000	.000
	Cramer's V	.635	.000	.000
	Contingency Coefficient	.536	.000	.000
N of Valid Cases		130		

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Perokok * PPOK	77	59.2%	53	40.8%	130	100.0%

OR perokok aktif dan perokok pasif

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Perokok (Aktif / Tidak Merokok)	9.600	2.973	31.002
For cohort PPOK = ya	1.915	1.290	2.843
For cohort PPOK = tidak	.199	.082	.488
N of Valid Cases	77		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Perokok (Pasif / Tidak Merokok)	.234	.085	.645
For cohort PPOK = ya	.364	.179	.738
For cohort PPOK = tidak	1.557	1.090	2.223
N of Valid Cases	83		

10. Paparan rokok di tempat kerja

Crosstab

			PPOK		Total
			ya	tidak	
RekanKerjaPerokok	Ada	Count	5	28	33
		Expected Count	9.1	23.9	33.0
	Tidak ada	Count	18	32	50
		Expected Count	13.9	36.1	50.0
Total	Count	23	60	83	
	Expected Count	23.0	60.0	83.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.314 ^a	1	.038	.047	.032
Continuity Correction ^b	3.336	1	.068		
Likelihood Ratio	4.560	1	.033	.047	.032
Fisher's Exact Test				.047	.032
N of Valid Cases	83				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.14.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal			
Phi	-.228	.038	.047
Cramer's V	.228	.038	.047
Contingency Coefficient	.222	.038	.047
N of Valid Cases	83		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for RekanKerjaPerokok (Ada / Tidak ada)	.317	.104	.966
For cohort PPOK = ya	.421	.173	1.023
For cohort PPOK = tidak	1.326	1.029	1.707
N of Valid Cases	83		

11. Paparan rokok di tempat tinggal

Crosstab

			PPOK		Total
			ya	tidak	
PerokokAnggotaKeluarga	Ada	Count	6	30	36
		Expected Count	10.0	26.0	36.0
	Tidak Ada	Count	17	30	47
		Expected Count	13.0	34.0	47.0
Total	Count	23	60	83	
	Expected Count	23.0	60.0	83.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	3.871 ^a	1	.049	.082	.041	
Continuity Correction ^b	2.959	1	.085			
Likelihood Ratio	4.020	1	.045	.054	.041	
Fisher's Exact Test				.082	.041	
Linear-by-Linear Association	3.824 ^c	1	.051	.082	.041	.029
N of Valid Cases	83					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.98.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Phi	-.216	.049	.082
	Cramer's V	.216	.049	.082
	Contingency Coefficient	.211	.049	.082
N of Valid Cases		83		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PerokokAnggotaKeluarga (Ada / Tidak Ada)	.353	.122	1.018
For cohort PPOK = ya	.461	.202	1.050
For cohort PPOK = tidak	1.306	1.007	1.693
N of Valid Cases	83		

HASIL MULTIVARIABEL

Categorical Variables Codings

		Frequency	Parameter coding
			(1)
KelompokUmur	<40	42	1.000
	>40	88	.000
Pekerjaan	Tidak Bekerja	55	1.000
	Bekerja	75	.000
Klas_Penghasilan	>UMP	97	1.000
	<UMP	33	.000
Merokok	Tidak	47	1.000
	Ya	83	.000
KlasAktifitas	Cukup	95	1.000
	Kurang	35	.000
RiwayatKeluargaPPOK	Tidak	29	1.000
	Ya	101	.000
JenisKelamin	Perempuan	68	1.000
	Laki - Laki	62	.000

Classification Table^{a,b}

	Observed	Predicted		
		PPOK		Percentage Correct
		tidak	ya	
Step 0	PPOK tidak	0	65	.0
	ya	0	65	100.0
	Overall Percentage			50.0

a. Constant is included in the model.

b. The cut value is .500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 0 Constant	.000	.175	.000	1	1.000	1.000

Variables not in the Equation

	Score	df	Sig.
Step 0 Variables			
JenisKelamin(1)	44.526	1	.000
Pekerjaan(1)	1.544	1	.214
Klas_Penghasilan(1)	14.661	1	.000
Merokok(1)	45.622	1	.000
KlasAktifitas(1)	4.731	1	.030
RiwayatKeluargaPPOK(1)	5.370	1	.020
Kel_Usia(1)	56.277	1	.000
Overall Statistics	86.745	7	.000

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	122.275	7	.000
	Block	122.275	7	.000
	Model	122.275	7	.000
Step 2 ^a	Step	-.006	1	.937
	Block	122.269	6	.000
	Model	122.269	6	.000
Step 3 ^a	Step	-1.058	1	.304
	Block	121.211	5	.000
	Model	121.211	5	.000

a. A negative Chi-squares value indicates that the Chi-squares value has decreased from the previous step.

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	57.943 ^a	.610	.813
2	57.949 ^a	.610	.813
3	59.008 ^a	.606	.809

a. Estimation terminated at iteration number 7 because parameter estimates changed by less than .001.

Hosmer and Lemeshow Test

Step	Chi-square	df	Sig.
1	17.384	8	.026
2	17.188	8	.028
3	15.128	8	.057

Contingency Table for Hosmer and Lemeshow Test

	PPOK = tidak		PPOK = ya		Total	
	Observed	Expected	Observed	Expected		
Step 1	1	13	12.991	0	.009	13
	2	12	12.942	1	.058	13
	3	12	11.751	0	.249	12
	4	12	11.963	1	1.037	13
	5	10	9.516	4	4.484	14
	6	5	3.641	8	9.359	13
	7	1	1.384	14	13.616	15
	8	0	.481	11	10.519	11
	9	0	.251	12	11.749	12
	10	0	.080	14	13.920	14
Step 2	1	13	12.991	0	.009	13
	2	12	12.942	1	.058	13
	3	12	11.744	0	.256	12
	4	12	11.961	1	1.039	13
	5	10	9.517	4	4.483	14
	6	5	3.659	8	9.341	13
	7	1	1.611	17	16.389	18
	8	0	.390	13	12.610	13
	9	0	.170	13	12.830	13
	10	0	.016	8	7.984	8
Step 3	1	16	15.990	0	.010	16
	2	12	12.937	1	.063	13
	3	9	8.831	0	.169	9
	4	12	11.906	1	1.094	13
	5	11	9.779	4	5.221	15
	6	4	3.695	11	11.305	15
	7	0	.157	2	1.843	2
	8	1	1.442	23	22.558	24
	9	0	.255	16	15.745	16
	10	0	.010	7	6.990	7

Classification Table^a

	Observed	Predicted		
		PPOK		Percentage Correct
		tidak	ya	
Step 1	PPOK tidak	60	5	92.3
	PPOK ya	6	59	90.8
	Overall Percentage			91.5
Step 2	PPOK tidak	60	5	92.3
	PPOK ya	6	59	90.8
	Overall Percentage			91.5
Step 3	PPOK tidak	61	4	93.8
	PPOK ya	6	59	90.8
	Overall Percentage			92.3

a. The cut value is .500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	
Step 1 ^a	JenisKelamin(1)	-2.860	1.137	6.324	1	.012	.057
	Pekerjaan(1)	1.995	.864	5.332	1	.021	7.353
	Klas_Penghasilan(1)	-1.736	.828	4.396	1	.036	.176
	Merokok(1)	2.007	1.111	3.265	1	.071	7.442
	KlasAktifitas(1)	-.068	.865	.006	1	.937	.934
	RiwayatKeluargaPPOK(1)	1.016	1.106	.843	1	.359	2.761
	Kel_Usia(1)	-4.791	1.275	14.111	1	.000	.008
	Constant	2.213	1.257	3.100	1	.078	9.146
Step 2 ^a	JenisKelamin(1)	-2.876	1.116	6.639	1	.010	.056
	Pekerjaan(1)	1.990	.860	5.356	1	.021	7.317
	Klas_Penghasilan(1)	-1.752	.804	4.748	1	.029	.173
	Merokok(1)	2.005	1.106	3.286	1	.070	7.427
	RiwayatKeluargaPPOK(1)	1.039	1.064	.955	1	.328	2.828
	Kel_Usia(1)	-4.779	1.259	14.418	1	.000	.008
Step 3 ^a	Constant	2.184	1.199	3.317	1	.069	8.883
	JenisKelamin(1)	-3.111	1.118	7.748	1	.005	.045
	Pekerjaan(1)	2.049	.858	5.705	1	.017	7.762
	Klas_Penghasilan(1)	-1.740	.806	4.656	1	.031	.176
	Merokok(1)	2.027	1.119	3.277	1	.070	7.588
	Kel_Usia(1)	-4.959	1.305	14.429	1	.000	.007

Constant	2.464	1.215	4.114	1	.043	11.748
----------	-------	-------	-------	---	------	--------

a. Variable(s) entered on step 1: JenisKelamin, Pekerjaan, Klas_Penghasilan, Merokok, KlasAktifitas, RiwayatKeluargaPPOK, Kel_Usia.

Variables not in the Equation

			Score	df	Sig.
Step 2 ^a	Variables	KlasAktifitas(1)	.006	1	.937
	Overall Statistics		.006	1	.937
Step 3 ^b	Variables	KlasAktifitas(1)	.146	1	.702
		RiwayatKeluargaPPOK(1)	.998	1	.318
	Overall Statistics		1.004	2	.605

a. Variable(s) removed on step 2: KlasAktifitas.

b. Variable(s) removed on step 3: RiwayatKeluargaPPOK.