

SKRIPSI

**KAJIAN TERAPI ASMA DAN HUBUNGAN TINGKAT KONTROL
ASMA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN DI RUMAH SAKIT
KHUSUS PARU RESPIRA YOGYAKARTA**



UMY
UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

Disusun Oleh:

**RAZMI WULAN DIASTUTI
20160350021**

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2020**

HALAMAN PENGESAHAN

**KAJIAN TERAPI ASMA DAN HUBUNGAN TINGKAT KONTROL
ASMA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN DI RUMAH SAKIT
KHUSUS PARU RESPIRA YOGYAKARTA**

Disusun Oleh :

**RAZMI WULAN DIASTUTI
20160350021**



Mengetahui,
Kepala Program Studi Farmasi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Razmi Wulan Diastuti
NIM : 20160350021
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis benar benar merupakan hasil karya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal dari penelitian lain telah disebutkan dalam teks dan tercantum dalam Daftar Pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini. Apabila di kemudian hari terbukti atau dibuktikan skripsi ini merupakan hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 11 Maret 2020
Yang membuat pernyataan,

Razmi Wulan Diastuti
NIM. 20160350021

MOTTO

فَإِنْ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا
فَإِذَا فَرَغْتَ فَلَا صَبْرٌ وَالى رِبِّكَ فَارْجِبْ

Maka, sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan, sesungguhnya beserta kesulitan itu ada kemudahan. Maka, apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain) dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap.

QS. Al Insyirah 5-8

I asked Allah for strength and Allah gave me difficulties to make me strong, I asked Allah for wisdom and Allah gave me problems to solve, I asked Allah for courage and Allah gave me obstacle to overcome, I asked Allah for love and Allah gave me troubled people to help, I asked Allah for favours and Allah gave me opportunities. Maybe I received nothing I wanted, but I received everything I need

- Anonymous

Kadang kita memandang terlalu jauh tentang kebahagiaan. Pada apa yang orang lain capai, pada apa yang orang lain punya, dan pada apa yang orang lain lakukan. Padahal, kebahagiaan itu dekat, ada dalam dada kita. Dalam hati yang bersyukur.

- Anonymous

Lebih baik gagal tapi kau sudah berjuang, daripada gagal karena kau menyerah

- rwd

HALAMAN PERSEMBAHAN



Alhamdulillah irabbil alamiin, Tiada yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang selain Engkau ya Allah. Syukur Alhamdulillah berkat rahmat dan karunia-Mu, hamba bisa menyelesaikan skripsi ini.

Karya ini kupersembahkan untuk:

Diriku sendiri yang sudah berjuang sekuat ini. Terima kasih sudah bertahan tanpa harus menyerah. Terima kasih sudah kuat walau sering mengeluh.

Terima kasih, diriku.

Papaku tercinta Marzuki, S.Sos., M.Si dan Mamaku tercinta
Zuarna Paswani A.Md. Kep yang selalu memberikan inspirasi,
semangat, doa, dukungan moril dan material disetiap harinya.

Adikku tersayang Irza Yaumil Syahrar yang selalu mendukung dan menghibur
penulis ketika sedang mengalami kesulitan dalam mengerjakan Skripsi.
Serta semua orang yang mengenal dan menyayangiku yang tak mampu
kusebutkan satu persatu.

Saya hanya bisa ucapkan *Jazakumullah kholirul jaza* atas dukungan
kalian semua, *uhibbukum fillah*.

KATA PENGANTAR



Assalamualaikum Wr. Wb

Alhamdulillahirabbilamin, segala puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul "**Kajian Terapi Asma dan Hubungan Tingkat Kontrol Asma dengan Kualitas Hidup Pasien di Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta**". Skripsi ini disusun sebagai syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Dalam penyusunan Skripsi ini penulis mendapat bimbingan, bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. apt. Sabtanti Harimurti, Ph.D. sebagai Kepala Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. apt. Pinasti Utami, M.Sc. sebagai Dosen Pembimbing Skripsi yang memberikan bimbingan, arahan, masukan, dan waktu luangnya dalam penyusunan Skripsi.
4. apt. Mega Octavia, M.Sc. dan apt. Salmah Orbayinah, M.Kes. selaku dosen penguji yang sudah memberikan kritik, saran dan masukan kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. apt. Vella Lailli Damarwati, M.Farm. selaku Dosen Pembimbing Akademik (DPA) yang selalu memberikan motivasi dan arahan selama masa studi.
6. Seluruh dosen dan karyawan program studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan ilmu berharga dan bantuan yang sangat berarti bagi penulis.

7. Kepala RSKP Respira Yogyakarta, staff bagian penelitian, staff bagian apotek, dan seluruh staff atas izin, keramahan, bantuan, dan kemudahan yang diberikan selama pengumpulan data di rumah sakit.
8. Kedua orangtua tercinta papa Marzuki, S.Sos., M.Si dan Mama Zuarna Paswani, Amd. Kep. Terima kasih atas segala perhatian, dukungan, kasih sayang, dan doa kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini.
9. Adikku tersayang Irza Yaumil Syahrar yang selalu memberikan semangat, canda dan tawa yang tiada tergantikan.
10. Teman-teman yang selalu mendukung kak Irvan, mbak Anita, Dila, Iqbal, Ratih, Amel, terima kasih sudah banyak memberikan semangat dan motivasi kepada penulis.
11. Teman-teman *Krypton* 2016 di Farmasi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah bersama-sama membagi kenangan, menjalani beratnya ujian, lelahnya kuliah, semoga kita menjadi apoteker yang sukses kelak, aamiin.
12. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu atas segala bantuan dan dukungan selama penelitian dan penyusunan Skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang berlipat ganda kepada semuanya. Dalam penyusunan skripsi ini, penulis sadar bahwa banyak kekurangan dalam menyusun skripsi karena keterbatasan pengetahuan penulis. Oleh karena itu, segala saran dan kritik yang membangun akan penulis terima dengan senang hati. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat maupun pihak-pihak lain yang berkaitan.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Yogyakarta, 11 Maret 2020

Penulis

Razmi Wulan Diastuti

DAFTAR ISI

SKRIPSI.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
INTISARI.....	xiii
<i>ABSTRACT</i>	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Keaslian Penelitian.....	3
D. Tujuan Penelitian	4
E. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Tinjauan Pustaka	6
B. Rumah Sakit Khusus Paru Respira Yogyakarta.....	26
C. Kerangka Konsep	26
D. Keterangan Empiris dan Hipotesis.....	27
BAB III METODE PENELITIAN.....	28
A. Desain Penelitian.....	28
B. Tempat dan Waktu	28
C. Populasi dan Sampel	28
D. Kriteria Inklusi dan Ekslusi.....	29
E. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	30
F. Sumber Data.....	33
G. Instrumen Penelitian.....	34
H. Cara Kerja	34

I.	Skema Langkah Kerja	36
J.	Analisis Data	37
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		37
A.	Uji Pendahuluan	37
B.	Karakteristik Subjek Penelitian.....	40
C.	Gambaran Umum Persepsi.....	43
D.	Kajian Terapi Penggunaan Obat Asma	65
E.	Analisis Hubungan Tingkat Kontrol Asma dengan Kualitas Hidup.....	77
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		83
A.	<u>Kesimpulan</u>	83
B.	Saran.....	83
DAFTAR PUSTAKA		85
LAMPIRAN		91

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Contoh penelitian yang dilakukan sebelumnya	4
Tabel 2. Klasifikasi derajat berat asma berdasarkan berat penyakit	12
Tabel 3. Tingkatan kontrol asma pasien	23
Tabel 4. Hasil Uji Validitas ACT.....	38
Tabel 5. Hasil Uji Validitas Mini AQLQ.....	39
Tabel 6. Uji Reabilitas ACT dan Mini AQLQ.....	40
Tabel 7. Golongan Obat Utama Asma	50
Tabel 8. Profil Golongan Obat Kombinasi Bronkodilator dan Kortikosteroid....	51
Tabel 9. Profil Golongan Obat Bronkodilator.....	53
Tabel 10. Profil Golongan Obat Inhibitor Leukotrien	55
Tabel 11. Profil Golongan Obat Kortikosteroid.....	56
Tabel 12. Golongan Obat Pendukung Asma.....	58
Tabel 13. Profil Golongan Obat Antibiotik.....	59
Tabel 14. Profil Golongan Obat Kombinasi Antihistamin dan Dekongestan.....	60
Tabel 15. Profil Golongan Obat Batuk	62
Tabel 16. Profil Golongan Obat Analgetik-Antipiretik	63
Tabel 17. Golongan Obat Penyakit Penyerta	65
Tabel 18. Penggunaan Obat Berdasarkan Tepat indikasi.....	66
Tabel 19. Penggunaan Obat Berdasarkan Tepat Obat	67
Tabel 20. Ketidaktepatan Obat Berdasarkan Tepat Obat.....	68
Tabel 21.Penggunaan Obat Berdasarkan Tepat pasien	70
Tabel 22. Ketidaktepatan berdasarkan tepat pasien	70
Tabel 23. Penggunaan Obat Berdasarkan Tepat Dosis	72
Tabel 24. Kerasional Penggunaan Obat Asma.....	76
Tabel 25. Distribusi Tingkat Kontrol Asma.....	77
Tabel 26. Distribusi Kualitas Hidup Pasien Asma.....	82
Tabel 27. Hasil Pengujian Chi-Square	87

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Mekanisme inflamasi akut dan kronik pada asma dan proses remodeling	10
Gambar 2. Kerangka Konsep	26
Gambar 3. Skema Langkah Kerja	36
Gambar 4. Diagram Karakteristik Pasien Asma Berdasarkan Jenis Kelamin	41
Gambar 5. Diagram Karakteristik Pasien Asma Berdasarkan Usia.....	42
Gambar 6. Diagram Gambaran Umum Peresepan Berdasarkan Golongan Obat	44
Gambar 7. Diagram Gambaran Umum Peresepan Berdasarkan Bentuk Sediaan	46
Gambar 8. Diagram Gambaran Umum Peresepan Berdasarkan Jumlah Obat.....	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Kuesioner <i>Asthma Control Test</i> (ACT).....	92
Lampiran 2.	Kuesioner Mini <i>Asthma Quality of Life Questionnaire</i> (Mini AQLQ)	93
Lampiran 3.	<i>Informed Consent</i>	94
Lampiran 4.	Surat Izin Penelitian.....	97
Lampiran 5.	Ethical Clearance	98
Lampiran 6.	Uji Validitas Kuesioner <i>Asthma Control Test</i> (ACT) dan Kuesioner Mini <i>Asthma Quality of Life Questionnaire</i> (Mini AQLQ)	99
Lampiran 7.	Uji Reabilitas Kuesioner <i>Asthma Control Test</i> (ACT) dan Kuesioner Mini <i>Asthma Quality of Life Questionnaire</i> (Mini AQLQ)	101
Lampiran 8.	Data rekam medik pasien asma rawat jalan di RSKP Respira Yogyakarta berdasarkan tepat indikasi, tepat pasien, dan tepat obat.....	102
Lampiran 9.	Data rekam medik pasien asma rawat jalan di RSKP Respira Yogyakarta berdasarkan tepat dosis.....	114
Lampiran 10.	Hasil analisis uji <i>Chi-Square</i>	131