

**EVALUASI PENGGUNAAN INHALER TERHADAP
KEBERHASILAN TERAPI PASIEN ASMA RAWAT JALAN
BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT
(BBKPM) SURAKARTA**

SKRIPSI



Oleh :

**VINA BETY ANGGRAINI
K 100 070 155**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2011**

**EVALUASI PENGGUNAAN INHALER TERHADAP
KEBERHASILAN TERAPI PASIEN ASMA RAWAT JALAN
BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT
(BBKPM) SURAKARTA**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai
derajat Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
di Surakarta**

Oleh :

**VINA BETY ANGGRAINI
K 100 070 155**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2011**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul :

EVALUASI PENGGUNAAN INHALER TERHADAP KEBERHASILAN TERAPI PASIEN ASMA RAWAT JALAN BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT (BBKPM) SURAKARTA

Oleh :

VINA BETY ANGGRAINI
K100 070 155


Dipertahankan dihadapan Panitia Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada tanggal : 20 Oktober 2011

Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Dekan,

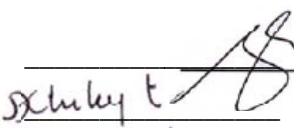


Dr. Muhammad Da'i, M.Si, Apt.

Pembimbing Utama


Arifah Sri Wahyuni, M.Sc., Apt.

Penguji :

1. Tri Yulianti, M.Si., Apt.
2. Ika Trisharyanti D. K., M.Farm., Apt.
3. Arifah Sri Wahyuni, M.Sc., Apt.

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Dengan Menyebut Nama Allah SWT

Yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang

Dan sesungguhnya Tuhanmu (pelindung) bagi orang-orang yang berhijrah sesudah menderita cobaan, kemudian mereka berjihad dan sabar; sesungguhnya Tuhanmu sesudah itu benar-benar maha pengampun lagi maha penyayang.

(Q.S. an-Nahl: 110)

Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap.

(Q.S. ai-Insyirah: 5-8)

Sebuah persembahan terindah untuk:

Orang tuaku

Sebagai ungkapan rasa hormat dan baktiku

Kerabat dan Saudaraku

Teman-temanku

Semoga Allah membalas kebaikan dengan Ridlo-Nya

DEKLARASI

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, November 2011

Peneliti

(Vina Bety Anggraini)

KATA PENGANTAR

Asslamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah, puji syukur hanya untuk Allah SWT. Hanya kepada-Nya penulis mohon hidayah dan inayah-Nya. Sholawat serta salam semoga tetap terlimpahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, yang selalu memberi pertolongan kepada kita.

Dengan segala kerendahan hati, penulis persembahkan sebuah skripsi dengan judul **Evaluasi Penggunaan Inhaler Terhadap Keberhasilan Terapi Pasien Asma Rawat Jalan Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat (BBKPM) Surakarta**. Skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai derajat sarjana farmasi pada Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini jauh dari kesempurnaan, hal ini dikarenakan keterbatasan penulis. Namun berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, akhirnya skripsi ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Muhammad Da'i, M.Si., Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Arifah Sri Wahyuni, M.Sc., Apt., selaku Dosen Pembimbing Utama sekaligus Dosen Penguji yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, kritik, saran dan meluangkan waktu untuk penulis hingga terselesaikannya skripsi ini.

3. Ibu Tri Yulianti, M.Si., Apt. selaku Dosen Penguji I, terima kasih atas masukan, saran, arahan dan bimbingan yang telah diberikan.
4. Ibu Ika Trisharyanti D. K., M.Farm., Apt. selaku Dosen Penguji II, terima kasih atas masukan, saran, arahan dan bimbingan yang telah diberikan.
5. Ibu Rima Munawaroh, S.Si., Apt., selaku pembimbing akademik yang telah bersedia memberikan bimbingan dan pengarahan.
6. Para dosen dan staf pengajar di lingkungan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah membekali berbagai ilmu pengetahuan sehingga penulis mampu untuk menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
7. Bapak dan Ibu, tiada kata yang mampu mengungkapkan rasa terima kasih atas segenap kasih sayang, dukungan, doa dan pengorbanan secara tulus yang sampai kapanpun tidak akan pernah dapat terbalaskan.
8. Kakakku tersayang Wahyu Soni Hendrawan yang telah memberikan motivasi dan kritik membangun.
9. Sahabatku “TnJ” (Puri dan Niken) terima kasih atas perhatian, dukungan dan kebersamaan kalian selama ini.
10. Teman seperjuangan praktikum dan skripsi, E.1.1 (Aidha dan Andi) dan Asmoro, Satrio, Wahyu terima kasih atas kerjasama, dukungan dan keceriaan selama ini.
11. Teman-temanku Etik, Diah, Mala, Silvi, Uci, Ade, dan Mas Wiwit yang telah menemani dan memberi semangat serta bantuan kepada penulis.
12. Saudara Padli Antoni Sinaga yang selalu memberikan bimbingan, saran, bantuan dan semangat kepada penulis.

13. Teman-temanku di Kost Safira, kelas E dan seluruh angkatan 2007 di Fakultas Farmasi terima kasih atas kebersamaannya.
14. Semua karyawan BBKPM Surakarta, terutama Pak Firdaufan, Bu Sulis, Bu Indri, Mb Uut, Mb Herni dan Mb Resia atas bantuannya untuk keperluan selama penelitian.
15. Pasien BBKPM Surakarta yang telah menjadi responden dalam penelitian ini.
16. Semua pihak yang secara langsung maupun tidak langsung yang telah membantu selama penelitian hingga penyusunan skripsi ini.

Semoga karya ini dapat memberikan manfaat dan tambahan ilmu kepada semua pihak.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Surakarta, November 2011

Penulis

Vina Bety Anggraini

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	iv
DEKLARASI	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
INTISARI	xv
<i>ABSTRACT</i>	xvi
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Tinjauan Pustaka	
1. Asma	
a. Patofisiologi Asma	3
b. Klasifikasi Asma	5
c. Pengobatan Asma	6
d. Keberhasilan Terapi Asma	6
2. Inhaler	7
a. Inhaler Dosis Terukur	7
b. Inhaler Serbuk Kering	9
c. Nebulizer	12

BAB II. METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	14
B. Definisi Operasional Penelitian	14
C. Bahan dan Alat Penelitian	15
D. Populasi dan Sampel	15
E. Jalannya Penelitian	16
F. Lokasi dan Waktu Penelitian	16
G. Cara Analisis	17
BAB III. HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian dan Pembahasan	
1. Karakteristik Responden	20
2. Penggunaan Inhaler Responden	23
3. Keberhasilan Terapi Responden	26
4. Hubungn Penggunaan Inhaler dan Keberhasilan Terapi Responden	27
5. Rasio Prevalensi	28
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	30
B. Saran	30
DAFTAR PUSTAKA	31
LAMPIRAN	33

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. MDI dan MDI dengan <i>spacer</i> menunjukkan posisi yang benar dari inhaler dan segel baik dengan bibir di sekeliling <i>mouthpiece</i>	9
Gambar 2. Diskus menunjukkan posisi yang benar dari inhaler dan segel baik dengan bibir di sekeliling <i>mouthpiece</i>	11
Gambar 3. Turbuhaler menampilkan segel baik dengan bibir sekitar corong dan inhalasi yang memadai	11
Gambar 4. Handihaler kapsul baru yang menunjukkan sedang dimuat	12
Gambar 5. Gambaran Pemberian Edukasi Tenaga Kesehatan Kepada Responden .	22

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Klasifikasi Asma Berdasarkan Berat Penyakit	5
Tabel 2. Obat Asma	6
Tabel 3. Level Kontrol Asma	7
Tabel 4. Langkah-langkah penggunaan MDI dan MDI dengan <i>spacer</i>	8
Tabel 5. Langkah-langkah penggunaan Diskus, Turbuhaler dan Handihaler	10
Tabel 6. Penilaian Kuesioner	18
Tabel 7. 2x2	18
Tabel 8. Distribusi Jenis Kelamin dan Usia Responden Penelitian di BBKPM Surakarta	20
Tabel 9. Distribusi Responden Penelitian di BBKPM Surakarta Berdasarkan Usia Pertama Terkena Asma, Jenis Inhaler, Lama Penggunaan Inhaler dan Sumber Informasi	21
Tabel 10. Distribusi Penilaian Penggunaan Inhaler Responden Penelitian di BBKPM Surakarta Berdasarkan Kuesioner dan Demonstrasi ..	23
Tabel 11. Distribusi Penilaian Penggunaan Inhaler Responden Penelitian di BBKPM Surakarta Berdasarkan Jenis Inhaler	24
Tabel 12. Distribusi Keberhasilan Terapi Responden Penelitian di BBKPM Surakarta	26
Tabel 13. Distribusi Silang Penggunaan Inhaler dan Keberhasilan Terapi Responden Penelitian di BBKPM Surakarta	27
Tabel 14. Hubungan Penggunaan Inhaler dengan Keberhasilan Terapi	28
Tabel 15. Langkah-langkah MDI (<i>Metered Dose Inhaler</i>)	39
Tabel 16. Langkah-langkah DPI (<i>Dry Powder Inhaler</i>) Jenis Turbuhaler ...	39
Tabel 17. Data Identitas Responden	40
Tabel 18. Hasil Uji Penggunaan Inhaler Dengan Keberhasilan Terapi	41
Tabel 19. Hasil Kuesioner Demografi Responden	43
Tabel 20. Hasil Keberhasilan Terapi	45
Tabel 21. Hasil Penggunaan Inhaler	46

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar Permohonan kesediaan menjadi responden	33
Lampiran 2. Lembar Persetujuan menjadi responden	34
Lampiran 3. Lembar Kuesioner	35
Lampiran 4. Data Identitas Responden	40
Lampiran 5. Hasil Uji Penggunaan Inhaler dengan Keberhasilan Terapi	41
Lampiran 6. Hasil Kuesioner Demografi Responden	43
Lampiran 7. Hasil Keberhasilan Terapi	45
Lampiran 8. Hasil Penggunaan Inhaler	46
Lampiran 9. Surat Ijin Survey dari Fakultas Farmasi UMS	48
Lampiran 10. Surat Izin Survey Pendahuluan dari BBKPM Surakarta	49
Lampiran 11. Surat Ijin Penelitian dari Fakultas Farmasi UMS	50
Lampiran 12. Surat Ijin Penelitian dari BBKPM Surakarta	51
Lampiran 13. Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian	52

DAFTAR SINGKATAN

APC	<i>Antigen Presenting Cells</i>
APE	Arus Puncak Ekspirasi
BBKPM	Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat
BHR	<i>Bronchial Hyperresponsiveness</i>
CFC	<i>Clorofluorocarbon</i>
DPI	<i>Dry Powder Inhaler</i>
FEV ₁	<i>Force Expiratory Volume</i> dalam 1 detik
FKUI	Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
GINA	<i>Global Initiative for Asthma</i>
Ig	Imunoglobulin
Ig E	Imunoglobulin E
KVP	Kapasitas Vital Paksa
LABA	<i>Long-Acting β_2-Agonist</i>
LT	Leukotrien
MDI	<i>Metered Dose Inhaler</i>
PAF	<i>Platelet Activating Factor</i>
PG	Prostaglandin
PPOK	Penyakit Paru Obstruksi Kronik
RP	Rasio Prevalensi
SABA	<i>Short-Acting β_2-Agonist</i>
Th	<i>T-halper</i>
TX	Tromboksin
UGD	Unit Gawat Darurat
VEP ₁	Volume Ekspirasi Paksa dalam 1 detik
WHO	<i>World Health Organization</i>

INTISARI

Asma adalah penyakit kronis bronkial atau saluran pernapasan pada paru-paru. Pengobatan asma dapat diberikan dalam berbagai cara, yaitu dihirup, oral atau parenteral. Inhaler merupakan produk khusus dalam pengobatan asma. Untuk menilai keberhasilan terapi, setiap pasien harus dinilai rejimen pengobatan, kepatuhan terhadap rejimen, dan tingkat kontrol asma. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi ketepatan penggunaan inhaler dan untuk mengetahui seberapa besar ketepatan penggunaan inhaler mempengaruhi keberhasilan terapi pasien asma rawat jalan Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta.

Penelitian ini bersifat non eksperimen dengan metode *cross sectional*. Subyek penelitian sebanyak 35 pasien asma rawat jalan BBKPM Surakarta yang sedang menggunakan inhaler. Data dikumpulkan melalui wawancara dengan menggunakan kuesioner dan observasi, serta dicocokkan dengan rekam medik. Kuesioner yang digunakan meliputi identitas, demografi responden, keberhasilan terapi dan penggunaan inhaler. Analisis data menggunakan perhitungan nilai rasio prevalensi.

Hasil penelitian menunjukkan 14,29% menggunakan inhaler dengan benar dan 85,71% menggunakan inhaler salah. Penggunaan inhaler dilihat dari hasil kuesioner dan demonstrasi. Dalam keberhasilan terapinya, 11,43% berhasil dalam terapinya dan 88,57% tidak berhasil dalam terapinya. Penggunaan inhaler menjadi faktor yang mempengaruhi keberhasilan terapi pada pasien asma rawat jalan di BBKPM Surakarta dengan rasio prevalensi sebesar 5,97. Sebaiknya dilakukan konseling mengenai terapi inhalasi disertai dengan demonstrasi dan evaluasi terhadap pasien asma.

Kata Kunci : Evaluasi, asma, inhaler, keberhasilan terapi

ABSTRACT

Asthma is a Bronchial chronic disease or airway in the lungs. Asthma treatment can be administered in various ways that is inhaled, oral or parenteral. Inhaler is a special product in the treatment of asthma. To assess the success of therapy, each patient should be assessed a treatment regimen, adherence to the regimen, and level of asthma control. This study aims to evaluate the accuracy of the use of inhalers and to find out how big the correct use of inhalers affecting the success of outpatient therapy of asthma patients Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta.

This study is a non experimental cross sectional method. The study subjects were 35 patients with asthma outpatient BBKPM Surakarta's use of inhalers. Data were collected through interviews using questionnaires and observation, and are matched with medical records. Questionnaires used include identity, respondent demographics, therapeutic efficacy and use of inhalers. Analysis of the data used is the calculation of the ratio of prevalence.

The results showed 14.29% using the inhaler correctly and 85.71% using inhalers wrong. Assessment of the use of inhalers is by questionnaire and demonstration. In the success of the therapy, 11.43% successful in therapy and 88.57% did not succeed in therapy. Use of inhalers is a factor affecting the success of outpatient therapy of asthma patients Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta with prevalence ratio of 5.97. Should be counseled on inhalation therapy is accompanied by a demonstration and evaluation of patients with asthma.

Keywords: Evaluation, asthma, inhalers, the success of therapy