

**HUBUNGANANTARA TINGKAT KONTROL ASMA DENGAN  
KUALITAS HIDUP PASIEN ASMA UMUR DELAPAN BELAS  
SAMPAI DENGAN LIMA PULUH LIMA TAHUN  
DI BBKPMSURAKARTA**

**SKRIPSI**

Untuk memenuhi sebagian persyaratan  
Mencapai derajat sarjanakedokteran



Diajukan oleh:

**OsaErlita  
J500100070**

**FAKULTAS KEDOKTERAN UMUM  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2014**

SKRIPSI

HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KONTROL ASMA DENGAN  
KUALITAS HIDUP PASIEN ASMA UMUR DELAPAN BELAS SAMPAI  
DENGAN LIMA PULUH LIMA TAHUN DI BBKPM SURAKARTA

Yang Diajukan Oleh:

Osa Erlita

J500100070

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan dewan penguji skripsi Fakultas  
Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta

Pada hari Kamis, tanggal 6 Maret 2014

Penguji

Nama : dr. Riana Sari, Sp.P  
Nip/Nik : 197903032009122003

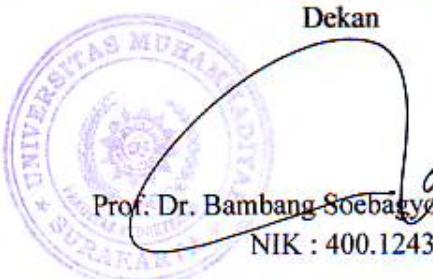
Pembimbing Utama

Nama : dr. Niwan Tristanto M., Sp.P  
Nip/Nik : -

Pembimbing Pendamping

Nama : dr. Ilma Rizkia Rahma  
Nip/Nik : 200.1473

Dekan



Prof. Dr. Bambang Soebagyo, dr, SpA (K)  
NIK : 400.1243

### **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali dalam naskah ini dan disebutkan dalam pustaka.

Surakarta, Maret 2014



Osa Erlita

## MOTTO

"Hai orang-orang yang beriman, Jadikanlah sabar dan shalatmu Sebagai penolongmu, sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar"  
(Al-Baqarah: 153)

"Sebaik-baiknya manusia adalah manusia yang bermanfaat bagi orang lain."  
(HR. Ahmad, Thabranī)

"Kemenangan yang seindah - indahnya dan sesukar - sukaranya yang boleh direbut oleh manusia ialah menundukkan diri sendiri"  
(Ibu Kartini )

"Maka nikmat Tuhan manakah yang kamu dustakan."  
(QS. Ar Rahman : 55)

## PERSEMPAHAN

Skripsi sederhanaku ini aku persembahkan kepada :

Allah SWT yang selalu melimpahkan anugerah dan hidayahNya kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan skripsi ini.

Ayahku tercinta Burhan dan Ibuku tersayang Rita Susita, serta Adik-adikku Irfan Rohandi, Farlan Jurihan, dan Valona Erlita yang telah memberikan motivasi, saran, kritik, cinta, kasih sayang, dan doa yang tak kenal lelah, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Keluarga besar yang senantiasa memberikan dukungan dan doa untuk segera menyelesaikan studi ini.

## KATA PENGANTAR

*Bismillahirrahmanirrahim,*

*Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala nikmat, karunia, rahmat, dan hidayahNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Shalawat dan salam semoga tetap tercurahkan pada Nabi Muhammad SAW beserta para pengikutnya.*

*Skripsi ini berjudul “Hubungan Antara Tingkat Kontrol Asma Dengan Kualitas Hidup Pasien Asma Usia Delapan Belas Sampai Dengan Lima Puluh Lima Tahun Di BBKPM Surakarta” dan disusun demi memenuhi sebagian syarat untuk memperoleh derajat Sarjana Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta. Kami harapkan skripsi ini dapat menambah khasanah Ilmu Pengetahuan pada umumnya dan Ilmu Penyakit Paru pada khususnya.*

*Keberhasilan penyelesaian skripsi ini tidak terlepas dari doa dan dukungan berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih yang tulus kepada :*

1. Prof. Dr. Bambang Subagyo, dr. Sp.A(K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. dr. Niwan Tristanto M,Sp.P, selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, saran, dan masukan dalam penyusunan skripsi ini.
3. dr. Ilma Rizkia Rahma, selaku dosen pembibing II yang telah memberikan saran, kritik, dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
4. dr. Riana Sari, Sp.P, yang telah meluangkan waktu sebagai penguji dan memberikan saran serta krtik untuk skripsi ini.
5. dr. Dodik Nursanto, Selaku Kepala Biro Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

6. *Pihak-pihak di BBKPM Surakarta yang telah membantu dalam proses penelitian.*
7. *Ayah dan Ibuku tercinta (Burhan dan Rita Susita). Adik-adikku (Irfan Rohandi, Farlan Jurihan, dan Valona Erlita) dan segenap keluarga besar di Sintang yang telah mengantar dan membimbing penulis sehingga sampai pada jenjang ini. Atas semua doa, kasih sayang, dukungan dan motivasi yang telah diberikan. love you all.*
8. *Seseorang special yang selalu memberikan inspirasi dan motivasi dalam hidup saya, yaitu artis idola saya Lee Min ho.*
9. *Teman-teman seperjuangan yang menemani saya disaat senang dan sedih Dijah, Nindya, Dian, Aisyah, Fanny, Tiara, Titis, Lintang, Vivi, dan Eliza.*
10. *Seluruh staf dan karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan dukungan kepada penulis.*
11. *Teman-teman seperjuangan angkatan 2010 Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.*
12. *Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.*

Penulis menyadari atassegala kekurangan skripsi ini, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran membangun untuk kesempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini bermanfaat untuk semuanya.

Surakarta, Maret 2014

Osa Erlita

## DAFTAR ISI

	Halaman
JUDUL .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN .....	iii
MOTTO .....	iv
PERSEMBAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK .....	xii
ABSTRACT .....	xiii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Perumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
BAB II. LANDASAN TEORI .....	4
A. Tinjauan Pustaka.....	4
1. Asma .....	4
2. Tingkat Kontrol Asma.....	13
3. Kualitas Hidup.....	16
4. Hubungan Tingkat Kontrol Asma dengan Kualitas Hidup Pasien Asma .....	16
B. Kerangka Konsep .....	18
C. Hipotesis .....	19
BAB III. METODE PENELITIAN.....	20
A. Jenis Penelitian .....	20
B. Lokasi Penelitian .....	20

C. Subyek Penelitian .....	20
D. Teknik Sampling.....	20
E. Estimasi Besar Sampling .....	20
F. Kriteria Restriksi.....	21
G. Identifikasi Variabel Penelitian .....	22
H. Definisi Operasional Variabel .....	22
I. Sumber Data .....	23
J. Instrumen Penelitian .....	23
K. Alur Penelitian .....	24
L. Analisis Data.....	25
M. Jadual Penelitian .....	25

#### BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian.....	26
B. Pembahasan.....	31

#### BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	34
B. Saran.....	34

#### DAFTAR PUSTAKA

#### LAMPIRAN

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.	Derajat Asma Berdasarkan Gejala Klinis.....	6
Tabel 2.	Tingkat Kontrol Asma Berdasarkan ACT.....	15
Tabel 3.1	Umur Responden.....	26
Tabel 3.2	Jenis Kelamin Responden.....	27
Tabel 3.3	Pendidikan Responden .....	28
Tabel 3.4	Pekerjaan Responden .....	28
Tabel 3.5	Tingkat Kontrol Asma .....	29
Tabel 4.1	Uji Normalitas Data.....	30
Tabel 4.2	Uji Homogenitas Varian.....	31
Tabel 4.3	One Way Anova.....	31
Tabel 4.4	Tabel Analisa Post Hoc.....	32

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Blanko Persetujuan

Lampiran 2 Kuesioner Asthma Control Tet (ACT)

Lampiran 3 Kuesioner Mini AQLQ

Lampiran 4 Data responden

Lampiran 5 Analisis Data

Lampiran 5 Surat Perijinan Penelitian

## **ABSTRAK**

**Osa Erlita, J500100070, 2010.** Hubungan Antara Tingkat Kontrol Asma Dengan Kualitas Hidup Pasien Asma Umur Delapan Belas Sampai Dengan Lima Puluh Lima Tahun Di BBKPM Surakarta.

**Latar Belakang :** Asma adalah penyakit obstruksi saluran pernapasan akibat penyempitan saluran napas yang sifatnya reversibel dan ditandai oleh episode obstruksi pernapasan diantara dua interval asimptomatis (Djojodibroto, 2009). Asma merupakan penyakit kronik yang banyak diderita oleh anak dan dewasa baik di negara maju maupun di negara berkembang.

**Tujuan Penelitian :** Mengetahui perbedaan skor kualitas hidup pasien asma terhadap tingkat kontrol asma pada pasien usia delapan belas sampai dengan lima puluh lima tahun di BBKPM Surakarta.

**Metode Penelitian :** Observasi analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Subjek dalam penelitian berjumlah 38 pasien asma. Instrumen yang digunakan adalah data rekam medis, kuesioner ACT, dan kuesioner mini AQLQ.

**Hasil :** Nilai  $p = 0,607$  ( $p>0,05$ ) dengan menggunakan uji komparasi *One Way Anova*, maka tidak terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat kontrol asma dengan kualitas hidup pasien asma. Analisis post hoc juga menunjukkan tidak terdapat perbedaan skor kualitas hidup yang bermakna pada setiap kelompok kontrol asma.

**Kesimpulan :** Tidak terdapat hubungan yang bermakna diantara kedua variable.

---

Kata Kunci : Asma, Kualitas Hidup, Kontrol Asma, Pasien Asma.

## ABSTRACT

**Osa Erlita, J500100070, 2010.** Relationship Between Level of Asthma Control compared to Quality of Life of Eighteen to Fifty- Five Years Old Patients with Asthma On BBKPM Surakarta.

**Background :** Asthma is a disease of the respiratory tract obstruction due to narrowing of the airways that are reversible and characterized by episodes of respiratory obstruction between two asymptomatic intervals (Djojodibroto, 2009). Asthma is a chronic disease that affects many children and adults in developed countries and in developing countries.

**Objective :** determine the relationship between the level of asthma control and quality of life of asthma patients age 18 to 55 years at BBKPM, Surakarta.

**Methods :** Observational analytic cross sectional approach. Subjects in the study is 38 asthma patients. The instruments used are medical records, questionnaires ACT, and mini-AQLQ questionnaire.

**Results :** P value = 0,607 (  $p > 0,05$  ) using One Way Anova comparison test, then there is no significant relationship between the level of asthma control and quality of life of patients with asthma. Post hoc analysis also showed no difference in quality of life scores are meaningful to each group of asthma control.

**Conclusion :** There is no significant correlation between the two variables.

---

Keywords : Asthma, Quality of Life, Asthma Control, Asthma Patients