

**PENGARUH PENYULUHAN DENGAN
MENGUNAKAN MEDIA *LEAFLET* TERHADAP
PENGETAHUAN PASIEN ASMA DI RSUD
KABUPATEN SIDOARJO**



**FRANSISCA NOVITASARI
2443015268**

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2020**

**PENGARUH PENYULUHAN DENGAN MENGGUNAKAN MEDIA
LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN ASMA DI RSUD
KABUPATEN SIDOARJO**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan memperoleh gelar Sarjana
Farmasi Program Studi Strata 1 di Fakultas Farmasi Universitas Katolik
Widya Mandala Surabaya

OLEH:
FRANSISCA NOVITASARI

2443015268

Telah disetujui pada tanggal 25 April 2020 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Dra.Siti Surdijati,MS.,Apt
NIK 241.14.0807

Pembimbing II,



Renny N.F.S.Farm,M.Farm-
Klin.,Apt
NIK 120488.1014.2

Mengetahui,
Ketua Penguji



Elisabeth Kasih, S.Farm,M.Farm-Klin., Apt
NIK. 241.14.0831

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Pengaruh Penyuluhan dengan Menggunakan Media Leaflet Terhadap Pengetahuan Pasien Asma di RSUD Kabupaten Sidoarjo** dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *digital library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 30 Mei 2020



Fransisca Novitasari.

2443015268

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar hasil karya saya sendiri.

Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 30 Mei 2020



Fransisca Novitasari

2443015268

ABSTRAK

PENGARUH PENYULUHAN DENGAN MENGGUNAKAN MEDIA LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN ASMA DI RSUD KABUPATEN SIDOARJO

FRANSISCA NOVITASARI
2443015268

Asma merupakan suatu penyakit inflamasi (peradangan) kronik yang mengakibatkan terjadinya penyumbatan saluran pernafasan yang ditandai dengan adanya mengi, batuk, dan rasa sesak di dada yang timbulnya berulang kali terutama terjadi pada malam hari atau menjelang pagi, keadaan ini menyebabkan saluran pernapasan menjadi hiperesponsif, dan memudahkan terjadinya bronkokonstriksi, edema, dan hipersekresi kelenjar, yang mengakibatkan terbatasnya aliran udara yang melalui saluran pernapasan. Karena penyakit asma yang bisa semakin memburuk apabila tidak mendapat pengobatan yang tepat dan kurangnya ilmu pengetahuan pada penderita asma tentang upaya pencegahan kekambuhan serta data prevalensi yang tinggi maka penelitian ini mengkaji pengaruh sebelum dan sesudah diberi penyuluhan terhadap tingkat pengetahuan pada penderita asma. Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian eksperimental dengan menggunakan metode penyuluhan dan kuesioner *pre test* dan *post test*. Dengan jumlah sampel 35 responden yang sesuai dengan kriteria inklusi. Penelitian ini dianalisis menggunakan uji *paired T-test*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pemberian penyuluhan memiliki pengaruh yang signifikan ($p < 0,05$) terhadap pengetahuan responden.

Kata kunci : Asma, penyuluhan, pengetahuan, Rumah Sakit

ABSTRACT

EFFECT OF COUNSELING USING LEAFLET MEDIA ON THE KNOWLEDGE OF ASTHMATIC PATIENS IN REGIONAL GENERAL HOSPITAL SIDOARJO

Asthma is a chronic inflammatory disease that results in airway obstruction which can be characterized by wheezing, coughing, and tightness in the chest that occurs repeatedly, especially at night or early morning. This condition causes the respiratory tract to become hyper-responsive and facilitate bronchoconstriction, edema, and gland hyper secretion, which results in limited air flow through the respiratory tract. Asthma can get worse if you don't get proper treatment and lack of knowledge about the prevention of recurrence and high prevalence data. This study examines the influence before and after counseling on the level of knowledge in asthmatics. This study also uses an experimental research design using counseling method and pre test and post test questionnaires with a sample size of 35 respondents who fit the inclusion criteria. This research was analyzed using paired T-test. The results showed that the provision of counseling had a significant effect ($p < 0.05$) on respondents' knowledge.

Keywords: Asthma, counseling, knowledge, hospital

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga skripsi dengan judul “Pengaruh Penyuluhan dengan Menggunakan Media Leaflet Terhadap Pasien Asma di RSUD Kabupaten Sidoarjo” dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Keberhasilan dalam penyelesaian skripsi ini tidak terlepas dari dukungan, bantuan serta doa dari banyak pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt selaku pembimbing utama dan Renny N.F. S.Farm, M.Farm.Klin., Apt selaku pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu, pikiran dan tenaga untuk membimbing, mengarahkan dan memberi semangat dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.
3. Prof. Dr. Paulus Liben., dr., MS (almarhum), Elisabeth Kasih M.Farm-Klin.,Apt dan dr. Hendy Wijaya, M.Biomed selaku penguji yang telah memberikan banyak kritik dan saran dalam pengerjaan skripsi ini.
4. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Apt. dan Dr. Lanny Hartanti, S. Si., M.Si. selaku Dekan dan Ketua Prodi S1 di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Dr. phil. Nat. E. Catherina Widjajakusuma selaku dosen penasehat akademik yang telah memberikan arahan dan nasihat selama mengikuti

proses pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

6. Seluruh dosen pengajar dan laboran Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah mendidik dan memberikan banyak ilmu pengetahuan.
7. Segenap dokter dan karyawan Bidang Pendidikan dan Penelitian, Perawat dan karyawan Poli Paru RSUD Kabupaten Sidoarjo atas segala ilmu, kesempatan dan kerja sama yang diberikan sehingga penelitian ini berjalan dengan baik.
8. Mama dan Papa serta seluruh keluarga besar tercinta yang selalu memberi semangat, dukungan, doa dan materil yang luar biasa selama menempuh pendidikan di Strata 1 ini.
9. Maria Natalia Devi R, Priscilla Zefanya P, Venezia Angelica C, Agnes Amelia yang selalu menemani, memberikan semangat, mendengarkan curhatan, selalu siap menolong dan mendengar suka duka penulis untuk menyelesaikan naskah skripsi ini dengan baik.
10. Teman – teman Jncx yang selalu menghibur serta memberi semangat penulis untuk segera menyelesaikan naskah skripsi ini.
11. Kakak – kakak “Anak Kos Bu Sumi” (Kak Sherlyn, Kak Gita, Kak Secun, Kak Ajeng, Ce Sela, Kak Evi) yang selalu memberi semangat, mendengarkan keluh kesah dan membantu penulis untuk menyelesaikan naskah ini dengan baik
12. Rekan tim penelitian Nur Lita Diah Savitry dan Resi Anugerah Rukmana yang telah berjuang bersama pulang-pergi Surabaya-Sidoarjo hampir setiap hari.
13. Teman julid "COMEL" dan teman baik selama perkuliahan yaitu Novi, Resi, Lita, Izza, Arinda, Kikik, Pals, Mbak Efi, dan Adel yang selalu

memberikan semangat satu sama lain dari awal perkuliahan hingga selesai.

14. Teman – teman OMK khususnya “Keluarga Mukhtamar” yang selalu memotivasi dan mendukung agar penulis cepat menyelesaikan naskah skripsi ini.
15. Teman – teman Blitar yang selalu menemani dan menjadi tempat sambat penulis dalam proses pengerjaan skripsi ini hingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
16. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam proses pengerjaan skripsi ini karena dengan bantuan mereka, skripsi ini dapat terselesaikan.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan skripsi ini.

Surabaya, 14 Februari 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB 1 : PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan Penelitian	5
1.4. Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1. Bagi Pasien	5
1.4.2. Bagi Rumah Sakit.....	5
1.4.3. Bagi Peneliti.....	5
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Tinjauan Tentang Asma.....	6
2.1.1. Pengertian Asma	6
2.1.2. Epidemiologi.....	6
2.1.3. Etiologi dan Patogenesis.....	7
2.1.4. Faktor Risiko.....	8
2.1.5. Patofisiologi.....	10
2.1.6. Klasifikasi Asma	11
2.1.7. Tata Laksana Asma	13

Halaman

2.1.8.	Gejala Asma.....	16
2.1.9.	Terapi Farmakologi	16
2.1.10.	Terapi Non Farmakologi.....	18
2.2.	Tinjauan Tentang Penyuluhan.....	19
2.2.1.	Definisi Penyuluhan	19
2.2.2.	Tujuan Penyuluhan.....	19
2.2.3.	Sasaran Penyuluhan.....	20
2.2.4.	Perencanaan Penyuluhan.....	20
2.2.5.	Isi Penyuluhan	21
2.2.6.	Faktor Keberhasilan Penyuluhan	21
2.2.7.	Metode dan Media Penyuluhan	22
2.3.	Tinjauan Tentang Pengetahuan	24
2.3.1.	Pengertian Pengetahuan.....	24
2.3.2.	Tingkat Pengetahuan	25
2.3.3.	Jenis Pengetahuan	27
2.3.4.	Faktor yang Mempengaruhi	28
2.3.5.	Pengukuran Pengetahuan.....	31
2.4.	Tinjauan Tentang Kuisioner.....	31
2.5.	Kerangka Konseptual.....	33
BAB 3 : METODE PENELITIAN.....		34
3.1.	Rancangan Penelitian.....	34
3.2.	Tempat dan Waktu Penelitian	34
3.3.	Populasi dan Sampel Penelitian.....	34
3.3.1.	Populasi.....	34
3.3.2.	Sampel.....	34
3.3.3.	Kriteria Sampel	35

	Halaman
3.4. Variabel Penelitian	36
3.5. Definisi Operasional	36
3.6. Metode Pengumpulan Data	37
3.6.1. Penyuluhan	37
3.6.2. Kuesioner.....	38
3.7. Materi Penyuluhan.....	38
3.8. Pengolahan Data.....	40
3.9. Teknik Pelaksanaan Penelitian	41
3.10. Kerangka Operasional.....	42
3.11. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	43
3.11.1. Validitas	43
3.11.2. Reliabilitas.....	43
3.12. Teknik Analisis Data	44
BAB 4 : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	45
4.1. Analisis Data	45
4.1.1. Uji Validitas Kuesioner	45
4.1.2. Uji Reliabilitas Kuesioner.....	46
4.1.3. Distribusi Responden	47
4.2. Uji <i>Paired T-Test</i>	51
4.3. Pengetahuan Responden	53
4.3.1. Tingkat Pengetahuan Responden	53
4.3.2. Tingkat Pengetahuan Responden (<i>pretest</i> dan <i>posttest</i>)..	60
4.4. Uji Chi-Square.....	61
4.5. Uji Normalitas.....	64
4.6. Pembahasan.....	65
BAB 5 : KESIMPULAN DAN SARAN	69

	Halaman
5.1 Kesimpulan	69
5.2 Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA.....	70
LAMPIRAN	74

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Derajat Berat Asma Berdasarkan Gambaran Klinis	12
Tabel 2.2 Obat Pengontrol Asma	16
Tabel 2.3 Obat Pelega Asma	16
Tabel 2.4 Alat Peraga Dalam Promosi Kesehatan	23
Tabel 3.1 Penilaian Kuisioner	38
Tabel 3.2 Skor Penilaian Kuisioner	38
Tabel 4.1 Nilai r Hasil Uji Validitas Kuesioner.....	45
Tabel 4.2 Nilai Cronbach's Alpha Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner	47
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Usia.....	48
Tabel 4.4 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	49
Tabel 4.5 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Pekerjaan	50
Tabel 4.6 Distribusi Responden Berdasarkan Jenjang Pendidikan ..	51
Tabel 4.7 Perhitungan statistik uji paired sampel statistik	52
Tabel 4.8 Pengujian paired sample t-test <i>pretest</i> dan <i>posttest</i>	52
Tabel 4.9 Distribusi frekuensi tingkat pengetahuan responden <i>pretest</i>	53
Tabel 4.10 Distribusi frekuensi tingkat pengetahuan responden <i>posttest</i>	53
Tabel 4.11 Gambaran tingkat pengetahuan responden	54
Tabel 4.12 Tingkat pengetahuan responden <i>pretest</i> dan <i>posttest</i>	60
Tabel 4.13 Korelasi antara Data Demografi dan Tingkat Pemahaman Responden (<i>Pre-test</i>)	62
Tabel 4.14 Korelasi antara Data Demografi dan Tingkat Pemahaman Responden (<i>Post-test</i>)	63
Tabel 4.15 Uji normalitas menggunakan kolmogorov-smirnov test..	64

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Mekanisme Asma	8
Gambar 2.2 Interaksi faktor genetik dan lingkungan pada kejadian asma. 9	
Gambar 2.3 Algoritma Tatalaksana Asma di Fasilitas Kesehatan.....	15
Gambar 2.4 Skema Kerangka Konseptual	33
Gambar 3.1 Skema kerja operasional	41
Gambar 3.2 Kerangka Operasional	42
Gambar 4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Usia	48
Gambar 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	49
Gambar 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Pekerjaan	50
Gambar 4.4 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir....	51

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Uji Validitas	74
Lampiran 2 Uji Reliabilitas.....	78
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	79
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	80
Lampiran 5 Lembar <i>Kuesioner</i>	81
Lampiran 6 Uji Normalitas	84
Lampiran 7 Uji <i>Paired Sampel T-Test</i>	85
Lampiran 8 Materi Penyuluhan	86
Lampiran 9 Surat Perijinan	88
Lampiran 10 <i>Ethical Approval</i> dan Nota Dinas	91
Lampiran 11 Hasil <i>Kuesioner</i> Responden	93
Lampiran 12 <i>Leaflet</i> yang Digunakan	100

DAFTAR SINGKATAN

AGKQ	: <i>Asthma General Knowledge Quesioner</i>
ACT	: <i>Asthma Control Test</i>
APE	: Arus Pendek Ekspirasi
AQLQ	: <i>Asthma Quality of Live Questionnaire</i>
BinFar	: Bina Kefarmasian
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
CGRP	: <i>Calcito-nin Gene-Related Peptide</i>
DepKesRI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
GINA	: <i>Global Initiative for Asthma</i>
ICS	: Inhalasi Kortikosteroid
IDT	: Inhalasi Dosis Terukur
KemenkesRI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
LABA	: <i>Long-Acting β_2-Agonist</i>
LTRA	: <i>Leukotriene Reseptor Antagonist</i>
LWAQ	: <i>Living With Asthma Questionnaire</i>
PDPI	: Persatuan Dokter Paru Indonesia
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
Riskesdas KemenkesRI	: Riset Kesehatan Dasar Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
SABA	: <i>Short-Acting β_2-Agonist</i>
SKRT	: Survei Kesehatan Rumah Tangga
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
SGRQ	: <i>St.George's Respiratory Questionnaire</i>
VEP	: Volume Ekspirasi Paksa
WHO	: <i>World Health Organization</i>