

**PENGARUH SENAM ASMA  
TERHADAP KEKAMBUHAN ASMA PADA ORANG DEWASA  
DI BKPM KLATEN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh  
Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**Disusun oleh**

**WAHYU SURYASAPUTRA  
NIM : 20050310140**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2009**

**HALAMAN PENGESAHAN**

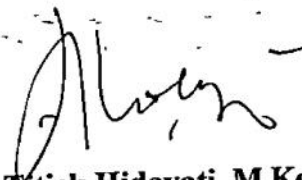
**Karya Tulis Ilmiah**

**PENGARUH SENAM ASMA  
TERHADAP KEKAMBUHAN ASMA PADA ORANG DEWASA  
DI BKPM KLATEN**

Oleh:  
**WAHYU SURYASAPUTRA**  
NIM: 20050310140


Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal 6 Februari 2009

Dosen Pembimbing,

  
dr. Titiek Hidayati, M.Kes.

Mengetahui  
Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



  
(dr. H. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes.)

## **MOTTO**

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain dan hanya kepada Tuhan-mulah hendaknya kamu berharap.

(QS. Al Insyirah : 6-8)

Hidup ini indah, jalanilah dengan senyum, sungguh-sungguh dan optimis maka kesuksesan senantiasa menyertai.

(Anonim, 2009)

## HALAMAN PERSEMBAHAN

*Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan untuk:*

*Papa (Muryadi) dan Mama (Elismi A. S.) tercinta,  
yang senantiasa memberikan do'a, kasih sayang, nasihat  
serta semangat untuk terus maju dan jangan pernah  
menyerah terhadap apapun yang sedang Ananda hadapi  
serta berjuang untuk Ananda tanpa kenal lelah.  
Ananda bangga menjadi putera kalian. Ananda akan terus  
berjuang demi kalian. Terima kasih Papa dan Mama.  
Terimakasih atas segalanya.*

*Kakek (alm) dan Nenek, Mbah Kakung (alm) dan Mbah  
Puteri (alm), Kakak (Endah K. S.)  
dan Adik (Joko Trihatmojo),  
seluruh Om dan Tante, seluruh Pak Lek dan Bu Lek  
beserta seluruh keluarga besar baik dari Papa maupun  
Mama yang selalu memberikan do'a dan restu  
serta dukungan dan saran yang bermanfaat.*

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Wahyu Suryasaputra  
NIM : 20050310140  
Program Studi : Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran

Saya menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apa pun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Jika dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 6 Februari 2009

Yang membuat pernyataan,



Wahyu Suryasaputra

## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum, Wr. Wb.*

Alhamdulillah robbil 'aalamiin, Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala nikmat, karunia, rahmat dan hidayah yang telah dilimpahkan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini.

Penulis menyadari banyak keterbatasan dan kekurangan dalam penulisan karya tulis ini, namun penulis berharap semoga karya tulis ini dapat membantu pihak yang berkepentingan maupun dapat membantu mengembangkan ilmu pengetahuan khususnya di bidang Ilmu Kedokteran.

Kepada semua pihak yang memberikan dukungan dan dorongan, baik berupa doa maupun bimbingan maka izinkanlah penulis menyampaikan terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada :

1. Allah SWT, atas segala rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
2. dr. H. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. Titiek Hidayati, M.Kes., selaku dosen pembimbing yang dengan sabar membimbing, membagi ilmu, pengalaman dan waktu serta memberikan semangat mulai dari awal penelitian hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat tersusun dengan baik.

4. Kepala BKPM Klaten beserta para staf yang telah bersedia dengan ikhlas membantu terlaksananya penelitian ini.
5. Papa dan Mama, kakak dan adikku serta seluruh keluarga besar yang selama ini banyak memberikan doa dan dukungan baik moril maupun materil kepada penulis.
6. Orang terdekat (Maulidah, Rendi H., A. Fikri S., Yeni L.S., M. Yusuf J., Ferry F.A.) dan teman-teman lainnya yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang selama ini memberikan semangat, dukungan dan bantuannya kepada penulis.
7. Semua teman-teman mahasiswa Pendidikan Dokter seperjuangan angkatan 2005, para dosen Fakultas Kedokteran UMY serta pihak-pihak lain yang turut serta memberikan bantuan, dukungan dan kerjasamanya.

Semoga semua bantuan yang telah diberikan mendapat balasan dari Allah SWT.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan masukan dan saran yang membangun dari pembaca. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi kita semua. Amin.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, Februari 2009

WAHYU SURYASAPUTRA

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
MOTTO .....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
INTISARI .....	xiii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	3
E. Keaslian Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Kekambuhan Asma .....	5
B. Senam Asma .....	9



C. Dewasa .....	11
D. Kerangka Konsep .....	12
E. Hipotesis .....	13

### BAB III METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian .....	14
B. Populasi dan Sampel .....	14
1. Populasi .....	14
2. Sampel .....	14
3. Kriteria sampel .....	15
C. Tempat dan Waktu Penelitian .....	15
D. Variabel dan Definisi Operasional .....	16
1. Variabel .....	16
2. Definisi Operasional .....	16
E. Instrumen Penelitian .....	18
F. Cara Pengumpulan Data .....	18
G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	18
H. Pengolahan dan Analisis .....	19
I. Kesulitan dan Keterbatasan Penelitian .....	21
J. Etika Penelitian .....	22

### BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Wilayah Penelitian .....	23
B. Karakteristik Responden .....	24

C. Hasil Penelitian ..... 25

D. Pembahasan ..... 28

## BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan ..... 34

B. Saran ..... 34

## DAFTAR PUSTAKA

## LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
<b>Tabel 1.</b> Klasifikasi derajat serangan asma	6
<b>Tabel 2.</b> Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	24
<b>Tabel 3.</b> Hasil analisa bivariat antara lama dan frekuensi senam asma terhadap kejadian kekambuhan asma.	25
<b>Tabel 4.</b> Hasil analisa bivariat antara lama dan frekuensi senam asma terhadap derajat kekambuhan asma.	26
<b>Tabel 5.</b> Hasil analisa bivariat antara lama dan frekuensi senam asma terhadap frekuensi kekambuhan asma.	27

## DAFTAR LAMPIRAN

**Lampiran 1** Surat keterangan penelitian dari BKPM wilayah Klaten

**Lampiran 2** Hasil uji statistik *Chi-Square*

**Lampiran 3** Lembar permohonan mengisi kuesioner

**Lampiran 4** *Informed Consent*

**Lampiran 5** Kuesioner penelitian

# PENGARUH SENAM ASMA TERHADAP KEKAMBUIHAN ASMA PADA ORANG DEWASA DI BKPM KLATEN

Wahyu Suryasaputra

## INTISARI

Angka kejadian penyakit pernafasan di Indonesia saat ini masih tinggi, salah satu dari penyakit pernafasan tersebut adalah asma. *WHO (World Health Organization)* mencatat bahwa dari keseluruhan populasi di Indonesia 2-5% diantaranya menderita asma dan setiap tahun penderita asma di seluruh dunia akan bertambah 180.000 jiwa. Salah satu terapi penunjang yang efektif untuk penyakit asma adalah senam asma.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh senam asma terhadap kekambuhan asma pada orang dewasa. Jenis penelitian ini merupakan penelitian survei yang bersifat deskriptif-analitik dengan metode *Cross-Sectional*. Penelitian ini menggunakan 30 sampel. Pengumpulan data dilakukan dengan bantuan instrument penelitian berupa kuesioner. Data yang didiapat diolah dengan menggunakan uji statistik *Chi-Square*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sampel yang telah melakukan senam asma lebih dari 6 minggu masih mengalami kejadian kekambuhan asma ( $p=0.062$ ), mengalami penurunan derajat kekambuhan asma ( $RR=7.875$ ,  $CI=0.098-63.310$ ,  $p=0.034$ ) dan mengalami penurunan frekuensi kekambuhan asma ( $RR=21.000$ ,  $CI=1.843-240.515$ ,  $p=0.003$ ), sedangkan sampel yang rutin melakukan senam asma masih mengalami kekambuhan asma ( $RR=1.556$ ,  $CI=0.307-7.073$ ,  $p=0.592$ ), mengalami penurunan derajat kekambuhan asma ( $RR=9.000$ ,  $CI=1.325-61.138$ ,  $p=0.015$ ) dan mengalami penurunan frekuensi kekambuhan asma ( $RR=5.667$ ,  $CI=0.990-32.428$ ,  $p=0.041$ ).

Kesimpulan pada penelitian ini adalah tidak ada pengaruh yang bermakna secara statistik antara lama senam asma dan frekuensi senam asma terhadap kejadian kekambuhan asma pada orang dewasa, tetapi ada pengaruh yang bermakna secara statistik antara lama senam asma dan frekuensi senam asma terhadap penurunan derajat kekambuhan asma dan frekuensi kekambuhan asma.

Kata kunci: Senam asma, Kekambuhan asma, Orang dewasa

# **THE INFLUENCE OF ASTHMA GYM TO THE ASTHMA ATTACK ON ADULT IN BKPM KLATEN**

Wahyu Suryasaputra

## ***ABSTRACT***

Nowadays, the rate of incidence of respiratory disease is still high in Indonesia. One of the respiratory disease explained above is asthma. WHO (World Health Organization) reported that about 2-5 % of the whole populations in Indonesia suffer from asthma and the asthmatic sufferer all over the world will be increasing to be 180.000 peoples every year. One of the supportive therapy which is effective to asthma disease is asthma gym.

This research is aimed to know the influence of asthma gym to the asthma attack in adult. The kind of this research is survey experimental which has descriptive-analytic characteristic by using Cross-Sectional method. This research is using 30 samples. Data collection was done with the assistance of research instrument which is questionnaire. The obtained data was processed with Chi-Square statistic test.

The result of the research shows that samples who did the asthma gym more than 6 weeks are still experiencing from asthma attack ( $p=0.062$ ), experiencing the decreasing level of asthma attack ( $RR=7.875$ ,  $CI=0.098-63.310$ ,  $p=0.034$ ), and experiencing the decreasing of asthma attack frequency ( $RR=21.000$ ,  $CI=1.843-240.515$ ,  $p=0.003$ ), while samples who did asthma gym as routine are still experiencing of asthma attack ( $RR=1.556$ ,  $CI=0.307-7.073$ ,  $p=0.592$ ), experiencing the decreasing level of asthma attack ( $RR=9.000$ ,  $CI=1.325-61.138$ ,  $p=0.015$ ) and experiencing the decreasing of asthma attack frequency ( $RR=5.667$ ,  $CI=0.990-32.428$ ,  $p=0.041$ ).

The conclusion of this research is that there is no statistically significant influence between the long of time of asthma gym and the frequency of asthma gym to the incidence of asthma attack in adult. But there is statistically significant influence between the long of time of asthma gym and the frequency of asthma gym to the decreasing of asthma attack level and frequency.

**Keywords :** Asthma gym, Asthma attack, Adult