

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGARUH PROMOSI KESEHATAN TENTANG ASMA TERHADAP
KUALITAS HIDUP PENDERITA ASMA**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana
Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh :

MUHAMMAD FAISAL IRSYAD

20140310026

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA 2018**

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Muhammad Faisal Irsyad

NIM : 20140310026

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. 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 di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

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

Yogyakarta, 23 Maret 2018

Yang Membuat Pernyataan,

Muhammad Faisal Irsyad

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah yang berjudul : **“PENGARUH PROMOSI KESEHATAN TENTANG ASMA TERHADAP KUALITAS HIDUP PENDERITA ASMA”**.

Proposal Karya Tulis Ilmiah ini diajukan sebagai syarat untuk dapat menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Terwujudnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah mendorong dan membimbing penulis, baik tenaga, ide-ide, serta pemikiran. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan rasa terimakasih yang tulus dan sebesar-besarnya kepada :

1. Allah SWT, yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga peneliti diberikan kesehatan serta kemudahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini dengan tepat.
2. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Dr. dr. Titiek Hidayati, M Kes selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah berkenan memberikan bantuan, pengarahan, dan bimbingan dari awal sampai selesainya karya tulis ilmiah ini

4. Orangtua yang sangat penulis cintai, drg.Daryomo Sukiastono M.Ap & Febrisi Tri Candriani yang sangat berjasa dalam hidup penulis dengan memberikan kasih sayang, motivasi dan doa.

5. M. Fadhil Irfandi dan Rizky Safarina Rahmadita yang banyak memberikan motivasi bagi penulis

6. Keluarga besar yang senantiasa membantu penulis dalam banyak hal

7. M. Bangun Mangiring Tuah, Alif Rasyid Humanindio, Agung Huda Bayu Anggoro yang telah membantu dalam proses penelitian

8. Teman main Y.O.L.O yang banyak memberikan dukungan untuk segera terselesaikannya KTI ini

Semoga segala bantuan yang telah diberikan akan mendapat imbalan di sisi Allah SWT sebagai amal ibadah. Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata kesempurnaan, oleh karena itu kritik saran dari berbagai pihak yang bersifat membangun sangat diharapkan oleh penulis untuk perbaikan ke depan.

Amin Yaa Rabbal 'Alamiin.

Yogyakarta, 26 Mei 2016

M. FAISAL IRSYAD

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
BAB I.....	1
A. Latar belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	7
1. Tujuan Penelitian.....	7
2. Manfaat Penelitian.....	8
3. Keaslian Penelitian	9
BAB II.....	11
A. Asma.....	11
1. Definisi.....	11
2. Epidemiologi	11
3. Etiologi & Faktor Resiko	12
4. Patofisiologi Asma.....	14
5. Diagnosis.....	16
6. Pencegahan.....	18
B. Promosi Kesehatan	20
C. Latihan Pernapasan <i>Buteyko</i>	27
D. Kualitas Hidup.....	28
E. Kerangka Teori.....	32
F. Kerangka Konsep	33
G. Hipotesis	34
BAB III.....	35

A. Desain Penelitian	35
B. Populasi dan Sampel.....	35
C. Variabel dan Definisi Operasional	37
D. Instrumen Penelitian	39
E. Cara Pengumpulan Data	40
F. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	41
G. Analisa Data	42
BAB IV	44
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	44
A. HASIL PENELITIAN	44
BAB V.....	70
KESIMPULAN DAN SARAN.....	70
A. Kesimpulan	70
B. Saran	71
DAFTAR PUSTAKA	74
LAMPIRAN	83

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 2. Definisi Operasional.....	37
Tabel 3. Karakteristik responden berdasarkan usia, jenis kelamin, BMI, dan kualitas hidup Pada Kelompok Intervensi dan Kontrol, sebelum dilakukan intervensi.....	47
Tabel 4. Hasil Uji Beda Tidak Berpasangan Pada Tingkat Kualitas Hidup (gejala-gejala) Antar Kelompok Penelitian.....	48
Tabel 5. Hasil Uji Analisis Berpasangan Untuk Melihat Perbedaan Tingkat Kualitas Hidup (gejala-gejala) Penderita Asma Pada Kelompok Intervensi dan Control.....	48
Tabel 6. Hasil Uji Beda Tidak Berpasangan Pada Tingkat Kualitas Hidup (keterbatasan aktivitas) Antar Kelompok Penelitian.....	49
Tabel 7. Hasil Uji Analisis Berpasangan Untuk Melihat Perbedaan Tingkat Kualitas Hidup (keterbatasan aktivitas) Penderita Asma Pada Kelompok Intervensi dan Kontrol	50
Tabel 8. Hasil Uji Beda Tidak Berpasangan Pada Tingkat Kualitas Hidup (Fungsi Emosional) Antar Kelompok Penelitian	51
Tabel 9. Hasil Uji Analisis Berpasangan Untuk Melihat Perbedaan Tingkat Kualitas Hidup (fungsi emosional) Penderita Asma Pada Kelompok Intervensi dan Kontrol.....	51
Tabel 10. Hasil Uji Beda Tidak Berpasangan Pada Tingkat Kualitas Hidup (Stimuli lingkungan) Antar Kelompok Penelitian	52
Tabel 11. Hasil Uji Analisis Berpasangan Untuk Melihat Perbedaan Tingkat Kualitas Hidup (Stimuli Lingkungan) Penderita Asma Pada Kelompok Intervensi dan Kontrol ...	53
Tabel 12. Hasil Uji Analisis Berpasangan Pada Kelompok Intervensi dan Kontrol, sebelum dan sesudah dilakukan intervensi.....	54
Tabel 13. Hasil Uji Analisis Tidak Berpasangan Kelompok Intervensi dan Kontrol, sesudah dilakukan intervensi.....	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Rujukan Diagnosis Asma & Terapi.....	16
Gambar 2. Skema pengukuran kualitas hidup.....	31
Gambar 3. Kerangka teori penelitian	32
Gambar 4. Kerangka Konsep	33

DAFTAR SINGKATAN

AQLQ (Asthma Quality of Life Questionnaire)

RS PKU (Rumah Sakit Penolong Kesengsaran Umum)

PPOK (Penyakit Paru Obstruksi Kronis)