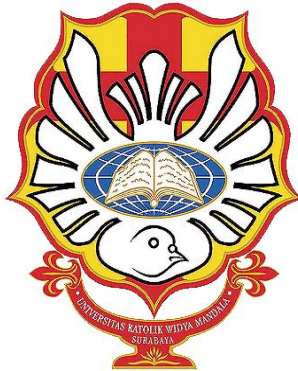


**PEMAHAMAN PASIEN TERHADAP OBAT ASMA
YANG DIRESEPKAN DI APOTEK X**



**FELICIA DONNA WIJAYA
2443008150**

**FAKULTAS FARMASI
UNIKA WIDYA MANDALA SURABAYA
2013**

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/
karya ilmiah saya, dengan judul : **Pemahaman Pasien terhadap Obat
Asma yang Diresepkan di Apotek X** untuk 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, 16 November 2013



Felicia Donna Wijaya
2443008150

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan 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, 16 November 2013

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Felicia Donna Wijaya', with a large loop on the left side and a horizontal line at the end.

Felicia Donna Wijaya
2443008150

**PEMAHAMAN PASIEN TERHADAP OBAT ASMA
YANG DIRESEPKAN DI APOTEK X**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi
di Fakultas Farmasi Unika Widya Mandala Surabaya

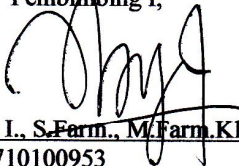
OLEH :

FELICIA DONNA WIJAYA

2443008150

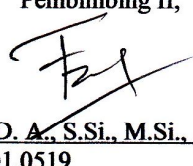
Telah disetujui pada tanggal 04 Oktober 2013 dan dinyatakan **LULUS**

Pembimbing I,



Rahayu I., S.Farm., M.Farm.Klin., Apt.
NIK. 0710100953

Pembimbing II,



Stephanie D. A., S.Si., M.Si., Apt.
NIK. 241.01.0519

Ketua Penguji,



Wahyu Dewi Tamayanti, S.Si., M.Sc., Apt
NIK. 241.04.0574

ABSTRAK

PEMAHAMAN PASIEN TERHADAP OBAT ASMA YANG DIRESEPKAN DI APOTEK X

Felicia Donna Wijaya
2443008150

Penelitian bertujuan untuk mengetahui pemahaman pasien terhadap obat asma dan hubungan antara demografi pasien dengan tingkat pemahaman pasien di Apotek X, selama bulan Juli sampai dengan awal Agustus 2013. Metode penelitian yang digunakan adalah *survey research method* dengan kuesioner. Hasil kuesioner yaitu $r > 0,444$ untuk validitas dan $\alpha > 0,6$ untuk reliabilitas layak digunakan. Hasil yang diperoleh dari penelitian tersebut 80% pasien paham tentang riwayat alergi, 75% pasien paham penyebab asma, 80% pasien paham gejala asma, 90% pasien paham terhadap tindakan ketika terjadi serangan asma, 70% pasien paham tentang obat, 75% pasien paham nama obat, 90% pasien paham cara pakai obat, 70% pasien paham aturan pakai obat, 50% pasien paham dosis obat, 65% pasien paham fungsi obat, 85% pasien paham tindakan apabila lupa minum obat, 30% pasien paham efek samping obat, 20% pasien paham kapan kembali kontrol dokter. Digunakan *Chi Square* untuk melihat hubungan demografi pasien dengan tingkat pemahaman pasien. Dari hasil *Chi Square* tidak terdapat hubungan yang bermakna antara demografi pasien berdasarkan jenis kelamin, umur dan pekerjaan dengan pemahaman pasien ($p > 0,050$) dan terdapat hubungan yang bermakna antara demografi pasien berdasarkan pendidikan dengan pemahaman pasien ($p < 0,050$). Kesimpulan yang didapat dari penelitian ini yaitu pemahaman pasien tentang obat asma masih harus ditingkatkan dan terdapat hubungan antara demografi pasien berdasarkan pendidikan dengan pemahaman pasien di Apotek X.

Kata kunci : diresepkan, obat asma, pasien, pemahaman

ABSTRACT

PATIENT'S COMPREHENSION ON ASTHMA MEDICATION PRESCRIBED IN X PHARMACY

Felicia Donna Wijaya
2443008150

This research was aimed to study the knowledge of patient related to asthma treatment. Moreover, this study was also aimed to correlate patient's demographic to patient's knowledge of the asthma treatment that was conducted on July to August 2013. This research utilized method was survey research with questionnaires. The questionnaires validity resulted r value which was higher than 0,444 ($r > 0,444$) whereas the reliability of questionnaires was obtained r value of $> 0,6$. Thus the result indicated that the questionnaires were appropriated to be used for further study. The result of 80% (16/20) patient's knew of their allergies history, 75% patient's knew causes of their asthma, 80% patient's knew their asthma symptoms, 90% patient's knew about action when their asthma attack, 70% patient's knew about their drugs, 75% patient's knew the name of their drugs, 90% patient's knew how to used their drugs, 70% patient's knew the rules of their drugs used, 50% patient's knew their drugs dose, 65% patient's knew about function of drugs, 85% patient's knew the procedure when they miss a dose, 30% patient's knew the side effects, 20% patient's knew to revisit the doctor. To find relationship between knowledge and patient's demographic used Chi Square. From Chi Square there was no significant correlation between patient's knowledge of the asthma treatment to patient's demographic on gender, age and jobs ($p > 0,050$) and there was a significant correlation between patient's knowledge of the asthma treatment to patient's demographic on education ($p < 0,050$). To conclude knowledge about the aim of the asthma treatment be improved and there was a relationship between the education to patient's knowledge of the asthma treatment.

Keywords : asthma, comprehension, medication, patient, prescription

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur dipanjatkan ke hadirat Tuhan Yesus Kristus atas rahmat, kasih, dan karuniaNya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Skripsi yang berjudul **Pemahaman Pasien Terhadap Obat Asma yang Diresepkan Di Apotek X** sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dapat terselesaikan dengan baik.

Skripsi ini tidak akan berhasil tanpa bantuan dan kerjasama dari berbagai pihak, baik secara moral, material, maupun spiritual, maka pada kesempatan ini saya ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya disampaikan kepada :

1. Pemilik Apotek X yang telah memberikan waktu dan ijin penelitian, sehingga naskah skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
2. Rahayu Indraningtyah, S.Farm., M.Farm. Klin., Apt., dan Stephanie Devi Artemisia., S.Si., M.Si., Apt., selaku pembimbing yang telah membimbing dengan penuh kesabaran dan pengertian, senantiasa meluangkan waktu, memberikan bantuan, pengarahan, semangat dan tuntunan, serta perbaikan dari awal hingga akhir pengerjaan skripsi ini.
3. Wahyu Dewi Tamayanti., M. Sc., Apt., selaku ketua tim penguji dan Rulhy Mangaratua., S.Si., Apt., selaku tim penguji yang telah berkenan memberikan masukan dan saran yang berguna dalam penyempurnaan skripsi ini.
4. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc. Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

5. Martha Ervina, S.Si., M.Si., Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan Penasihat Akademik yang di sela-sela kesibukannya selalu meluangkan waktu untuk memberikan nasehat dan motivasi selama menempuh studi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. Dr. Y. Lannie Hadisoewignyo, S.Si., M.Si., Apt., selaku Wakil Dekan I Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan petunjuk selama proses penyusunan skripsi ini.
7. Catherine Caroline., S.Si., M.Si., Apt., selaku Wakil Dekan II Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan petunjuk selama proses penyusunan skripsi ini.
8. Sumi Widjaja, S.Si., Ph.D., Apt., selaku Ketua Program Studi Farmasi yang telah memberikan petunjuk selama proses penyusunan skripsi ini.
9. Lisa Soegianto, S.Si., M.Si., Apt., selaku Sekretaris Program Studi Farmasi yang telah memberikan petunjuk selama proses penyusunan skripsi ini.
10. Seluruh Dosen Pengajar Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah mendidik selama menuntut ilmu di bangku kuliah dalam bidang akademis maupun non-akademis.
11. Segenap bapak dan ibu di Apotek X yang telah bersedia menjadi responden penelitian dan mendukung dalam penyelesaian naskah skripsi.
12. Staf Apotek X dan Staf Tata Usaha Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan bantuan dalam pembuatan skripsi ini.
13. Papa Handy Wijaya, Mama Juwita Wulansari, Cece Eva Marlina Wijaya, Koko Eric Wijaya, Ako Siu Cen, Cece Mei Hwa, Cece Cien-cien, Papi Alex dan semua keluarga tercinta yang telah mendoakan

dan memberikan dukungan moril maupun materil serta semangat selama kuliah hingga dapat menyelesaikan skripsi ini.

14. Eka Rosana Lestari, Diantina Marantika, Vianlita Eka Putri, Lenny Luciana, Theresia Rosarinanda, Antonius Budi, Theresia Avilla, Koko Daniel, Venny Nindia, Recha, Andi, Dokter Maria, Pak Didik, Tante Anna dan juga semua teman lain yang tidak bisa disebutkan satu persatu, terima kasih atas kebersamaan, bantuan, dukungan dan semangatnya dalam penyelesaian skripsi ini.
15. Kakak Eufrasia yang tidak pernah bosan untuk memberikan doa dan dukungan pada saat mengerjakan skripsi ini.
16. Sri Indah Gunawan yang selaku partner kerja dalam penyusunan naskah skripsi ini.
17. Serta semua pihak yang telah memberikan bantuan baik secara langsung maupun tidak langsung yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberi semangat dalam menyusun skripsi ini.

Demikianlah skripsi ini dipersembahkan bagi almamater tercinta Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dengan harapan dapat memberikan sumbangan informasi maupun menjadi acuan bagi penelitian selanjutnya guna pengembangan ilmu kefarmasian. Akhir kata, karena disadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, maka kritik dan saran yang bermanfaat untuk penyempurnaan skripsi ini sangat diharapkan.

Surabaya, 16 November 2013

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
ABSTRACT.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR LAMPIRAN	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
1 PENDAHULUAN.....	1
2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Perilaku.....	6
2.2 Asma.....	12
2.3 Penatalaksanaan Asma.....	17
2.4 Peran Apoteker pada Kefarmasian Penyakit Asma....	26
2.5 Teknik Sampling	27
2.6 Kuesioner	27
2.7 Analisis <i>Crosstabs-Chi Square</i>	29
2.8 Validitas.....	29
2.9 Reliabilitas	30
2.10 Analisis Data Deskriptif.....	30
3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN OPERASIONAL.....	31
3.1 Bagan Kerangka Konseptual	31
3.2 Bagan Kerangka Operasional	32
4 METODE PENELITIAN.....	33
4.1 Jenis Penelitian	33
4.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	33

	Halaman
4.3 Subyek Penelitian	33
4.4 Definisi Operasional	35
4.5 Variabel Penelitian.....	38
4.6 Teknik Pelaksanaan Penelitian di Apotek X	40
4.7 Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen	40
4.8 Teknik Analisis Data	42
4.9 Bobot Penilaian Butir Pertanyaan Kuesioner	42
5 HASIL PENELITIAN DAN BAHASAN	
5.1 Analisis Data.....	44
5.2 Karakteristik Responden	46
5.3 Distribusi Pemahaman Responden	49
5.4 Hubungan Antara Data Demografi Responden Terhadap Pemahaman Obat Asma.....	63
5.5 Bahasan.....	67
6 SIMPULAN	
6.1 Simpulan	74
6.2 Saran	75
DAFTAR PUSTAKA.....	76
DAFTAR LAMPIRAN	80

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
A. LEMBAR PERSETUJUAN PENGISIAN KUESIONER	80
B. KUESIONER PENELITIAN.....	81
C. OUTPUT VALIDITAS KUESIONER.....	86
D. JAWABAN RESPONDEN.....	89
E. TABEL SILANG (<i>CROSSTAB</i>).....	91
F. OUTPUT SPSS CHI-SQUARE	117

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman	
2.1	Klasifikasi Asma berdasarkan Berat Penyakit.....	17
2.2	Golongan Agonis β_2	20
2.3	Golongan Xantin (Aminofilin).....	21
2.4	Golongan Xantin (Teofilin).....	21
2.5	Golongan Ipratropium Bromida	22
2.6	Golongan Kortikosteroid	23
2.7	Golongan Kromolin	24
2.8	Golongan Nedokromil	25
2.9	Golongan Antagonis Leukotrien	25
4.1	Kriteria Indeks Koefisien Reliabilitas.....	42
4.2	Bobot Penilaian Kuesioner.....	43
4.3	Kriteria Pemahaman Responden	43
5.1	Uji Validitas Kuesioner	44
5.2	Uji Reliabilitas Kuesioner.....	45
5.3	Distribusi responden berdasarkan Jenis Kelamin	46
5.4	Distribusi responden berdasarkan Umur.....	47
5.5	Distribusi responden berdasarkan Pendidikan.....	48
5.6	Distribusi responden berdasarkan Pekerjaan.....	49
5.7	Distribusi pemahaman responden terhadap riwayat alergi....	50
5.8	Distribusi pemahaman responden terhadap penyebab asma .	51
5.9	Distribusi pemahaman responden terhadap gejala asma.....	52
5.10	Distribusi pemahaman responden terhadap tindakan saat serangan asma	53
5.11	Distribusi pemahaman responden terhadap obat asma	54
5.12	Distribusi pemahaman responden terhadap nama obat.....	55

Tabel	Halaman
5.13 Distribusi pemahaman responden terhadap cara pakai obat..	56
5.14 Distribusi pemahaman responden terhadap aturan pakai obat.....	57
5.15 Distribusi pemahaman responden terhadap dosis obat	58
5.16 Distribusi pemahaman responden terhadap fungsi obat.....	59
5.17 Distribusi pemahaman responden terhadap tindakan ketika lupa minum obat.....	60
5.18 Distribusi pemahaman responden terhadap efek samping obat.....	61
5.19 Distribusi pemahaman responden terhadap kapan kembali kontrol dokter.....	62

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Mekanisme Terjadinya Asma.....	13
5.1 Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin	46
5.2 Distribusi responden berdasarkan umur.....	47
5.3 Distribusi responden berdasarkan pendidikan	48
5.4 Distribusi responden berdasarkan pekerjaan.....	49
5.5 Distribusi pemahaman responden terhadap riwayat alergi....	51
5.6 Distribusi pemahaman responden terhadap penyebab asma .	52
5.7 Distribusi pemahaman responden terhadap gejala asma.....	53
5.8 Distribusi pemahaman responden terhadap tindakan ketika terjadi serangan asma.....	54
5.9 Distribusi pemahaman responden terhadap obat	55
5.10 Distribusi pemahaman responden terhadap nama obat.....	56
5.11 Distribusi pemahaman responden terhadap cara pakai obat..	57
5.12 Distribusi pemahaman responden terhadap aturan pakai obat.....	58
5.13 Distribusi pemahaman responden terhadap dosis obat	59
5.14 Distribusi pemahaman responden terhadap fungsi obat.....	60
5.15 Distribusi pemahaman responden terhadap tindakan ketika lupa minum obat.....	61
5.16 Distribusi pemahaman responden terhadap efek samping obat.....	62
5.17 Distribusi pemahaman responden terhadap kapan kembali kontrol dokter.....	63
5.18 Jenis kelamin dibandingkan dengan Pemahaman.....	64
5.19 Umur dibandingkan dengan Pemahaman.....	65
5.20 Tingkat Pendidikan dibandingkan dengan Pemahaman.....	66

Gambar	Halaman
5.21 Pekerjaan dibandingkan dengan Pemahaman.....	67