

**PERBEDAAN KUALITAS TIDUR PASIEN ASMA TERKONTROL
SEBAGIAN PADA BERBAGAI KATEGORI NILAI FEV₁**

SKRIPSI

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**



SITI NUR NA'IMAH

G0015214

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

Surakarta

2019

PENGESAHAN SKRIPSI

**Skripsi dengan judul : Perbedaan Kualitas Tidur Pasien Asma Terkontrol
Sebagian pada Berbagai Kategori Nilai FEV₁**

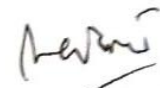
Siti Nur Na'imah, NIM: G0015214, Tahun: 2019

Telah diuji dan sudah disahkan di hadapan **Dewan Penguji Skripsi**
Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret

Pada Hari Rabu, Tanggal 9 Januari 2019


Pembimbing Utama

Nama : **Dr. Reviono, dr., Sp.P(K)**
NIP : 19651030 200312 1 001


(.....)

Pembimbing Pendamping

Nama : **Ratih Dewi Yudhani, dr., M.Sc**
NIP : 19840707 200912 2 002

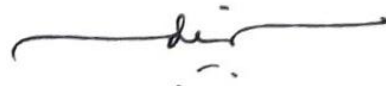

(.....)

Penguji

Nama : **Dr. Yusup Subagio Sutanto, dr., Sp.P(K), FISIR**
NIP : 19570315 198312 1 002


(.....)

Ketua Tim Skripsi



Kusmadewi Eka Damayanti, dr., M.Gizi
NIP 19830509 200801 2 005

Surakarta, 21 Januari 2019

Kepala Program Studi



Sinu Andhi Jusup, dr., M.Kes.
NIP 19700607 200112 1 002

PERNYATAAN

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

Surakarta, 9 Januari 2019



Siti Nur Na'imah

NIM. G0015214

ABSTRAK

Siti Nur Na'imah, G0015214, 2019. Perbedaan Kualitas Tidur Pasien Asma Terkontrol Sebagian pada Berbagai Kategori Nilai FEV₁. Skripsi. Fakultas Kedokteran, Universitas Sebelas Maret, Surakarta.

Latar Belakang: Gangguan tidur merupakan salah satu masalah yang paling sering dihadapi penderita asma. Penderita asma memiliki waktu tidur yang lebih pendek dan mengalami lebih banyak gangguan seperti membutuhkan inhaler dan terbangun di malam hari dibandingkan dengan individu normal. FEV₁ (*Forced Expiratory Volume in One Second*) merupakan standar pemeriksaan untuk mengevaluasi fungsi paru penderita asma yang dapat mengevaluasi obstruksi jalan napas penderita asma. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan kualitas tidur pasien asma terkontrol sebagian pada berbagai kategori nilai FEV₁.

Metode: Penelitian ini merupakan studi penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel dipilih dengan teknik *purposive sampling*. Lokasi penelitian di Poli Non-TB dan Konsulen BBKPM Surakarta pada Oktober sampai Desember 2018. Sampel terdiri dari 67 pasien asma terkontrol sebagian yang sudah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Pengumpulan data dilakukan dengan melakukan wawancara langsung untuk pengisian kuesioner *Asthma Control Test*, DASS42, KSPBJ-IRS, dan PSQI. Pemeriksaan FEV₁ oleh petugas BBKPM Surakarta. Data kemudian dianalisis secara statistik dengan Uji *Chi-square*

Hasil: Dalam penelitian ini pada sampel dengan kategori FEV₁ normal didapatkan 4 (18,2%) sampel memiliki kualitas tidur baik dan 18 (81,8%) memiliki kualitas tidur buruk sementara pada kategori FEV₁ obstruksi ringan didapatkan 5 (20,8%) sampel memiliki kualitas tidur baik dan 19 (79,2%) memiliki kualitas tidur buruk. Pada sampel dengan kategori FEV₁ obstruksi sedang didapatkan 6 (35,3%) sampel memiliki kualitas tidur baik dan 11 (64,7%) memiliki kualitas tidur buruk sementara pada kategori FEV₁ obstruksi berat didapatkan 1 (25,0%) sampel memiliki kualitas tidur baik dan 3 (75,0%) memiliki kualitas tidur buruk. Uji analisis *Chi-square* menunjukkan bahwa tidak terdapat perbedaan kualitas tidur antara kategori FEV₁ normal dan obstruksi ringan ($p=1,00$), normal dan obstruksi sedang ($p=0,28$), normal dan obstruksi berat ($p= 1,00$), obstruksi ringan dan obstruksi sedang ($p= 0,47$), obstruksi ringan dan obstruksi berat ($p=1,00$), obstruksi sedang dan obstruksi berat ($p= 1,00$)

Simpulan: Tidak terdapat perbedaan kualitas tidur pasien asma terkontrol sebagian pada berbagai kategori nilai FEV₁

Kata Kunci: kualitas tidur, FEV₁, asma

ABSTRACT

Siti Nur Na'imah, G0015214, 2019. *The Difference Sleep Quality of Partly Controlled Asthma Patients in Various Value Category of FEV₁. Mini Thesis. Faculty of Medicine, Sebelas Maret University, Surakarta.*

Background: Sleep disturbance frequently happens to people with asthma. People with asthma have shorter sleep duration and more disturbances sleep such as reliever needed and wake up in the night more than normal people. FEV₁ (Forced Expiratory Volume in One Second) is an basic examination to evaluate lung function and airway obstruction in people with asthma. This research goal is knowing the differences of sleep quality in partly controlled asthma patient in various value of FEV₁.

Methods: This research was an observational analytic study with a cross sectional approach. The subjects were selected by purposive sampling technique. This study was conducted at the Non-TB and Counselor policlinic Balai Besar Kesehatan Paru (BBKPM) Surakarta in October until December 2018. The subjects were 67 partly controlled asthma patients who had met the inclusion and exclusion criteria. The data were collected using direct interview to fill Asthma Control Test, DASS42, KSPBJ-IRS, and PSQI questionnaire. The examination of FEV₁ was held by the officer of BBKPM Surakarta, then the data were statistically analyzed by Chi-square

Result: In this study, among samples with normal FEV₁, 4 (18.2%) of them have good sleep quality and 18 (81.8%) have bad sleep quality, while samples with mild obstruction FEV₁, 5 (20.8%) of them have good sleep quality and 19 (79.2%) have bad sleep quality. Samples with moderate obstruction FEV₁, 6 (35.3%) of them have good sleep quality and 11 (64.7%) have bad sleep quality while samples with severe obstruction FEV₁, 1 (25.0%) of them have good sleep quality and 3(75.0%) have bad sleep quality. Chi-square test analysis test shows no difference of sleep quality in partly controlled asthma patient in normal and mild obstruction ($p=1.00$), normal and moderate obstruction ($p=0.28$), normal and severe obstruction ($p= 1.00$), mild and moderate obstruction ($p= 0.47$), mild and severe obstruction ($p=1.00$), moderate and severe obstruction ($p= 1.00$) of FEV₁ category.

Conclusion: There is no difference of sleep quality of partly controlled asthma patients in various value category of FEV₁.

Keywords: Sleep quality, FEV₁, asthma

PRAKATA

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena rahmat dan karunia-Nya peneliti dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan skripsi dengan judul, “Perbedaan Kualitas Tidur Pasien Asma Terkontrol Sebagian pada Berbagai Kategori Nilai FEV₁”. Penyusunan skripsi ini merupakan tahap pembelajaran yang harus ditempuh untuk memenuhi persyaratan dalam mencapai gelar sarjana S-1 Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta. Banyak pihak yang terlibat secara langsung dan tidak langsung mendukung penulis dalam penyelesaian skripsi ini, untuk itu pada kesempatan ini ijin penulis menyampaikan rasa terima kasih yang tulus kepada :

1. Prof. Dr. Hartono, dr., M.Si selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Sinu Andhi Jusup, dr., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Kusmadewi Eka Damayanti, dr., M.Gizi selaku Ketua Tim Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta beserta seluruh staff.
4. Staf Bagian Skripsi FK UNS Bapak Nardi dan Ibu Nita yang telah memberikan arahan dalam penyusunan skripsi ini.
5. Dr. dr. Reviono, Sp.P (K) dan dr. Ratih Dewi Yudhani, M.Sc. selaku pembimbing yang telah berkenan meluangkan waktu memberikan bimbingan, saran, dan motivasi sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
6. Dr. Yusup Subagio Sutanto, dr., Sp. P. (K), FISR selaku penguji yang telah berkenan menguji dan memberikan kritik, saran, bimbingan, dan nasihat untuk menyempurnakan kekurangan dalam penulisan skripsi ini.
7. Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat (BBKPM) Surakarta beserta staff yang sangat ramah dan sangat membantu dalam berjalannya penelitian ini
8. Yang tercinta kedua orang tua saya Satimin dan Suwarni, serta kakak - kakak saya Mas Ipin, Mbak Dewi, Mbak Anis, Mas Aziz, Mbak Qoyim, serta keponakan saya Aira dan Alfar
9. Karla, Khalisah, Nisa, Eillien, Diah, Marwa, Merina selaku teman terdekat penulis atas dorongan, bantuan, dukungan, saran, dan doa
10. Teman-teman PHT LKMI, B6, AAI, PM Beng Beng Es Kiko, Riungensis dan keluarga di Riung.
11. Semua pihak yang secara langsung atau tidak langsung terlibat dalam penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, untuk itu segala masukan dan saran yang bertujuan membangun dan menunjang kesempurnaan skripsi ini, penulis mengucapkan terima kasih. Akhir kata semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca.

Surakarta, 9 Januari 2019

Siti Nur Na'imah

DAFTAR ISI

ABSTRAK.....	iv
PRAKATA.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
1. Manfaat Teoritif.....	3
2. Manfaat Aplikatif.....	4
BAB II LANDASAN TEORI.....	5
A. Tinjauan Pustaka.....	5
B. Kerangka Pemikiran.....	34
C. Hipotesis.....	35
BAB III METODE PENELITIAN.....	36
A. Jenis Penelitian.....	36
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	36
C. Subyek Penelitian.....	36
D. Teknik Pengambilan Sampel.....	37
E. Rancangan Penelitian.....	40
F. Identifikasi Variabel Penelitian.....	41
G. Definisi Operasional Variabel	41
H. Instrumen Penelitian.....	45
I. Cara Kerja Penelitian.....	45
J. Teknik Analisis Data.....	46
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	47
A. Karakteristik Data.....	47

B. Hasil Penelitian.....	50
C. Analisis <i>Chi-square</i>	51
BAB V PEMBAHASAN.....	55
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	68
A. Simpulan.....	68
B. Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA.....	69
LAMPIRAN.....	76



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Kategori nilai FEV ₁	42
Tabel 3.2	Assesmen kontrol asma GINA 2018.....	44
Tabel 4.1	Karakteristik sampel berdasarkan jenis kelamin dan usia.....	47
Tabel 4.2	Karakteristik sampel berdasarkan pekerjaan.....	48
Tabel 4.3	Karakteristik sampel berdasarkan kualitas tidur dan FEV ₁	49
Tabel 4.4	Distribusi kualitas tidur sampel berdasarkan jenis kelamin, usia dan pekerjaan.....	50
Tabel 4.5	Distribusi kualitas tidur sampel berdasarkan FEV ₁	51
Tabel 4.6	Analisis perbedaan kualitas tidur antara FEV ₁ kategori normal dan obstruksi ringan.....	52
Tabel 4.7	Analisis perbedaan kualitas tidur antara FEV ₁ kategori normal dan obstruksi sedang.....	52
Tabel 4.8	Analisis perbedaan kualitas tidur antara FEV ₁ kategori normal dan obstruksi berat.....	52
Tabel 4.9	Analisis perbedaan kualitas tidur antara FEV ₁ kategori obstruksi ringan dan obstruksi sedang.....	53
Tabel 4.10	Analisis perbedaan kualitas tidur antara FEV ₁ kategori obstruksi ringan dan obstruksi berat.....	53
Tabel 4.11	Analisis perbedaan kualitas tidur antara FEV ₁ kategori obstruksi sedang dan obstruksi berat.....	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Spirometri <i>Water-sealed</i>	8
Gambar 2.2 Spirometri <i>Dry-rolling seal</i>	8
Gambar 2.3 Kerangka Pemikiran Penelitian.....	34
Gambar 3.1 Rancangan Penelitian.....	40



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. *Ethical Clearance*

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

Lampiran 3. Lembar Penjelasan untuk Subyek Penelitian

Lampiran 4. *Informed Consent*

Lampiran 5. Data Diri Responden

Lampiran 6. Assesmen / Penilaian Tingkat Kontrol Asma

Lampiran 7. Kuesioner *Depression Anxiety and Stress Scale* (DASS)

Lampiran 8. Kuesioner KSPBJ-IRS (Kelompok Studi Psikiatri Biologi Jakarta-
Insomnia Rating Scale)

Lampiran 9. Kuesioner *Pittsburgh Sleep Quality Index* (PSQI)

Lampiran 10. Data Primer

Lampiran 11. Hasil Uji *Chi Square*

Lampiran 12. Foto-foto Kegiatan