

**KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN STATUS MEROKOK DAN DEMOGRAFI  
TERHADAP KUALITAS HIDUP PADA PASIEN PPOK**

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



**Disusun oleh :**

**FAUZIYAH RIFDAH DHIA RANI**

**20130310216**

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

**2017**

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Fauziah Rifdah Dhia Rani

NIM : 20130310216

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

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 di bagian akhir karya tulis ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 5 Juli 2017

Yang membuat pernyataan,

Fauziah Rifdah Dhia Rani

**MOTTO**

خير الناس أنفعهم للناس

*“Sebaik-baik manusia adalah yang paling bermanfaat bagi  
orang lain”*

## **KATA PENGANTAR**

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Hubungan status merokok dan demografi terhadap kualitas hidup pada paseien PPOK”. Penulisan proposal ini sebagai langkah awal penulis untuk melakukan penelitian karena sudah mempunyai pola yang sistematis untuk pelaksanaannya. Adapun maksud penulis melakukan penelitian adalah untuk memenuhi sebagian persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari bahwa proposal karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Masih banyak kekurangan dalam proposal karya tulis ilmiah ini, karena itu penulis meminta maaf yang sebesar-besarnya. Demi kebaikan proposal karya tulis ilmiah ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca.

Dalam penyusunan proposal karya tulis ilmiah ini, penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. dr. Ardi Pramono, Sp. An., M. Kes. selaku dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

2. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes. selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bantuan, pengarahan, dan bimbingan dari awal sampai selesainya karya tulis ilmiah ini.
3. Kedua orang tua yang selalu memberi doa, dorongan, semangat, dan kasih sayang yang tiada habisnya dalam proses penyusunan sampai terselesaikannya proposal karya tulis ilmiah ini.
4. Teman-teman yang telah membantu dan memberikan semangat kepada peneliti untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Akhirnya dengan mengucapkan syukur Alhamdulillah, penulis mengharapkan karya tulis ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca dan dapat menambah wawasan ilmu pengetahuan.

*Wassalamualaikum Wr.Wb.*

Yogyakarta, 5 Juli 2017

Fauziah Rifdah Dhia Rani

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN KTI.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
MOTTO .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTISARI.....	xi
BAB 1.....	1
PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
E. Keaslian Penelitian .....	7
BAB II .....	9
TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Pustaka .....	9
B. Kerangka Teori .....	20
C. Kerangka Konsep .....	21
D. Hipotesis.....	21
BAB III.....	22
METODE PENELITIAN.....	22
A. Desain Penelitian.....	22
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	22
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	23
D. Variabel Penelitian.....	23
E. Definisi Operasional .....	24
F. Alat Dan Bahan Penelitian.....	27

G. Jalannya Penelitian.....	27
H. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	28
I. Analisis Data .....	29
J. Kesulitan Penelitian.....	29
K. Etika Penelitian.....	30
BAB IV.....	32
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	32
A. Karakteristik Subjek Penelitian.....	32
B. Hubungan Status merokok dan demografi terhadap kualitas hidup SGRQ.....	37
C. Pembahasan.....	40
BAB V.....	46
KESIMPULAN DAN SARAN.....	46
A. Kesimpulan .....	46
B. Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA.....	48
Lampiran 1. Formulir Identitas Pasien.....	51
Lampiran 2. Informed Consent .....	52
Lampiran 3. Lembar Informasi Penelitian.....	53
Lampiran 4. Kuesioner SGRQ ( <i>St. George's Respiratory Questionnaire</i> ) .....	54
Lampiran 5. Distribusi Karakteristik Responden.....	59
Lampiran 6. Analisa Uji Bivariat.....	62
Lampiran 7. Surat Keterangan Kelayakan Etika Penelitian .....	69
Lampiran 8. Surat Izin Penelitian.....	71

## DAFTAR TABEL

Table 1. Distribusi frekuensi dan karakteristik responden PPOK berdasarkan status merokok dan data biologi di RS Paru Respira Yogyakarta. ....	33
Table 2. Distribusi frekuensi dan karakteristik responden PPOK berdasarkan data demografi di RS Paru Respira Yogyakarta. ....	34
Table 3. Distribusi frekuensi dan karakteristik responden PPOK berdasarkan SGRQ <i>score</i> (St. George's Respiratory Questionnaire) di RS Paru Respira Yogyakarta. ....	35
Table 4. Rata-rata SGRQ (St. George's Respiratory Questionnaire) pasien PPOK berdasarkan domain symptomp, activity, impact, total, jenis kelamin, dan status merokok di RS Paru Respira Yogyakarta. ....	36
Table 5. Tabel <i>bivariate</i> uji hubungan status merokok terhadap kualitas hidup pada pasien PPOK dengan metode <i>Chi-square</i> dan <i>Fisher-Exact test</i> dibandingkan dengan karakteristik responden yang lain. ....	37
Table 6. Tabel <i>bivariate</i> uji hubungan demografi terhadap kualitas hidup pada pasien PPOK dengan metode <i>Chi-square</i> dan <i>Fisher-Exact test</i> dibandingkan dengan karakteristik responden yang lain. ....	38