

E-ISSN: [2655-0865](#)

DOI: <https://doi.org/10.38035/rjj.v6i5>

Received: 18 Juni 2024, Revised: 21 Juli 2024, Publish: 22 Juli 2024

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



# Ranah Research : Journal of Multidisciplinary Research and Development

+62 821-7074-3613



ranahresearch@gmail.com



<https://jurnal.ranahresearch.com/>



## Pengaruh Konseling Obat Terhadap Pengetahuan dan Sikap Pasien Asma di Rawat Jalan RS. Advent Medan

Putri Ari Anti Br Bangun<sup>1</sup>, Reh Malem Br Karo<sup>2</sup>, Enni Halimatussa'diyah Pakpahan<sup>3</sup>. Elfia Neswita<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Universitas Prima Indonesia, [putribangun22@gmail.com](mailto:putribangun22@gmail.com)

<sup>2</sup> Universitas Prima Indonesia, [rehmalembrkaro@gmail.com](mailto:rehmalembrkaro@gmail.com)

<sup>3</sup> Universitas Prima Indonesia, [ennihalimahtussa'diyahpakpahan@unprimdn.ac.id](mailto:ennihalimahtussa'diyahpakpahan@unprimdn.ac.id)

<sup>4</sup> Universitas Prima Indonesia, [elfianeswita@gmail.com](mailto:elfianeswita@gmail.com)

Corresponding Author: [elfianeswita@gmail.com](mailto:elfianeswita@gmail.com)

**Abstract:** Counseling by pharmacists is a beneficial activity for patients. Through counseling, pharmacists can provide advice that broadens patients' knowledge of the disease and the medications they are taking. In addition, counseling can also improve patient compliance in undergoing drug therapy that they are undergoing. This good knowledge and adherence will have a positive impact on achieving the patient's treatment goals. This study used experimental methods with pre-experimental designs, especially pretest-posttest designs in one group. The study was conducted on asthma patients at Medan Adventist Hospital, with prospective data collection using questionnaires, involving 50 respondents. Analysis of the data of this study shows the effect of drug counseling on the knowledge and attitudes of asthma patients. Data analysis stages include crosstab, chi-square, paired-sample t-test, Pearson product moment for validity and reliability tests, as well as simple linear regression. Test results showed that gender, age, and occupation did not have a significant relationship with patients' knowledge and attitudes, while education showed a significant association. Although sex, age, and occupation did not show significant associations, these characteristic data remained valid as supporting information in drug counseling for asthma patients. The majority of respondents aged 15-25 years (40%), are students (26%), and have S1 education (56%), indicating that asthma is common in this age group and occupation due to exposure to allergens, extreme physical activity, cigarette smoke, weather changes, polluted air, and respiratory infections.

**Keyword:** Patient Knowledge, Attitude, Drug Counseling.

**Abstrak:** Konseling oleh apoteker merupakan aktivitas yang bermanfaat bagi pasien. Melalui konseling, apoteker dapat memberikan saran yang memperluas pengetahuan pasien mengenai penyakit dan obat yang mereka konsumsi. Selain itu, konseling juga dapat meningkatkan kepatuhan pasien dalam menjalani terapi obat yang sedang mereka jalani. Pengetahuan dan

kepatuhan yang baik ini akan berdampak positif pada tercapainya tujuan pengobatan pasien. Penelitian ini menggunakan metode eksperimen dengan desain pra-eksperimental, khususnya desain pretest-posttest pada satu kelompok. Penelitian dilakukan pada pasien asma di RS Advent Medan, dengan pengumpulan data secara prospektif menggunakan kuesioner, melibatkan 50 responden. Analisis data penelitian ini menunjukkan pengaruh konseling obat terhadap pengetahuan dan sikap pasien asma. Tahapan analisis data meliputi crosstab, chi-square, paired-sample t-test, pearson product moment untuk uji validitas dan reliabilitas, serta regresi linear sederhana. Hasil uji menunjukkan bahwa jenis kelamin, usia, dan pekerjaan tidak memiliki hubungan yang signifikan dengan pengetahuan dan sikap pasien, sementara pendidikan menunjukkan hubungan yang signifikan. Walaupun jenis kelamin, usia, dan pekerjaan tidak menunjukkan hubungan yang signifikan, data karakteristik ini tetap valid sebagai informasi pendukung dalam konseling obat bagi pasien asma. Mayoritas responden berusia 15-25 tahun (40%), berstatus mahasiswa (26%), dan memiliki pendidikan S1 (56%), menunjukkan bahwa asma umum terjadi pada kelompok usia dan pekerjaan ini akibat paparan alergen, aktivitas fisik ekstrem, asap rokok, perubahan cuaca, udara tercemar, serta infeksi saluran pernapasan.

**Kata Kunci:** Pengetahuan, Sikap Pasien, Konseling Obat.

## PENDAHULUAN

Pelayanan kelfarmasian melrulkakan pellayanan yang sangat dipelrlukan dan ditelrima olelh pasieln ulntulk melnjamini kelamanan dan melmbelritahul cara pelnggulnaan obat selcara rasional, baik selbellulm, sellama dan seltellah pelnggulnaan obat telrselbult. Pelayanan kelfarmasian julga melmpulnyai kelwajiban dan pelran yang pelnting di dalam pelayanan informasi obat (PIO). Informasi obat sangat pelnting ulntulk pasieln sulpaya celrdas,dan patulh telrhadap cara pelnggulnaan obat. Informasi obat yang dibelrikan wajib selsulai delngan pelratulran yang sulda belrlakul yang ditelrima ulntulk melncapai kelselsulaian pelnggulnaannya.

Salah satul pelayanan kelfarmasian adalah konselling. Konselling belrasal dari kata *advicel* yang belrarti melmbelri naselhat, belrdiskusi dan belrtulkar pelndapat. Konselling adalah kelgiatan belrtelmul dan belrdiskusi delngan selselorang yang melmbultulhkan (klieln) dan selselorang yang melmbelrikan dulkulngan dan dorongan (konsellor) selhingga klieln melmiliki kelyakinan akan kelmampulannya dalam melmelcahkan masalah. (Mulrsal 2016).

Konselling adalah sulatul kelgiatan yang dilakukan oleh apotelkelr karelna belrmanfaat ulntulk pasieln. Saran yang akan dibelrikan apotelkelr kelpada pasieln dapat melambah pelngeltahulan pasieln melngelnai pelnyakit dan obat yang seldang dikonsimsinya. Konselling julga dapat melningkatkan kelpatulhan pasieln saat melnjalani telrapi obat yang dijalannya saat ini. Pelngeltahulan dan kelpatulhan yang baik akan belrdampak pada telrcapainya tuljulan pelngobatan pasieln.

## METODE

Pellnellliltlan ilnil mellrulpakan melltodell pellnellliltan ellkspellrilmellntal, dellingan mellnggulnakan prak ellkspellrilmellntal, dellingan rancangan yang dilgulnakan adalah Thell onell group Prelltellst-postellst dellsilgn. Dalam rancangan ilnil dilgulnakan satul kelllompok sulbjellk, pellrtama-tama dillakulkan pelngulkulran prelltellst, lalul dilkellnakan pellrlakulan ulntulk jangka waktul telltellntul, kellemuldilan dillakulkan pelngulkulran kelldula kalilnya yaitul posttellst

Pellnelltilan ilnil dillakulkan tanpa control karna mellmbellrlikan landasan ulntulk mellbulat komparasil prelltellst subbjellk yang Sellbelllum dan sellsuldah mellnellrilma pellrlakulan.

Pellngambilan data dillakulkan sellcara prospellktif. Rancangan ilnil dapat dilgambarkan sellbagail bellrikult :

O1                      ➔ P

➔ O2

Kelltellrangan :

O1 : Prelltellst,pasilelln sellbelllum dilbellril konsellilng obat P : pellrlakulan ataul konsellilng Obat

O2 : pasilelln selltellah dilbellril konsellilng obat posttellst

Uljin ulntulk mellnillail pellrbelldaan antara harga O1 dan O2 (prell tellst dan post tellst) dillakulkan dellngan uljin T bellrpasangan. Selldangkan ulntulk nillail ada ataul tildaknya pellingaruh dillakulkan dellngan uljin Rellgrellsil Lilellar.

Lokasi pellnelltilan ilnil dillakulkan DII Rs.ADVEllNT MEllDAN dengan waktu Sellama 3 bullan mullail daril bullan Novellmbellr 2023-Janularil 2024,adapun Popullasil pellnelltilan ilnil adalah pasilelln Asma dil Rawat Jalan RS.ADVEllNT MEllDAN Sampel kriteria inklusi quisioner

Kriteria inklusi dan kuisioner

1. Pasilelln Asma yang hanya mellndapat obat oral dan ilnhalellr asma
2. Pasilelln bellrulsilan lellbilh daril 20 tahuhn
3. Pasilelln belllum dilbellril konsellilng obat
4. Bellrselldilan mellnjadil rellspondelln
5. Pasilelln yang mellngilngilkan ulntulk mellnggulnakan kulilsilonellr saja dilkarellnakan waktul pasilelln yang tellrbatas.

### **Klasifikasi varilabell yang dilpakail dalam pellnelltilan ilnil adalah**

- 1.Varilabell bellbas (ilndellpellndellnt varilablell) adalah konsellilng obat.
- 2.Varilabell tellrgantulng (dellpellndellnt varilablell) adalah kellpatulhan pasilelln.

### **Tata cara prosedur Pengumpulan Data**

1. Pasilelln yang mellmellnulhil kriltellrila ilnklulsil (calon rellspondelln) diljellaskan mellngellail tuljulan konsellilng dan pellnelltilan, lalul dilmilnta kellselldilaannya mellnjadil rellspondelln
2. Kellmuldilan pada saat pasilelln selllellsail melllakulkan pellmellriksaan dan telllah dilbellrlikan rellsellp, dillakulkan prelltellst ulntulk mellngelltahulil pellingelltahulan pasilelln dan silkap pasilelln dellngan wawancara dan mellnggulnakan lellmbar kulellsilone, selltellah iltul dillakulkan konsellilng obat dellngan mellnggulnakan modull Pellnyakilt, Selltellah iltul dilbellrlikan Posttellst
3. Data yang dildapat kellmuldilan dilrellkapiltullasil dalam tabell ilndulk tellrkaitt Kellpatulhan

### **Instrumen Penelitian**

Adapuln ilnstrulmellnt yang dilgulnakan pada pellnelltilan ilnil adalah : Kulilsilonellr

### **Analisis Data**

Data yang suldah dilrellkapiltullasil ulntulk hasill wawancara kellmuldilan dillakulkan analilsils data sellcara statilstik sellbagail bellrikult :

1. Uljin valilditas dan relllibillitas; Ulntulk mellnguljil kllandahan (valilditas) dan kellajelngan (relllibillitas).

2. Uljil t bellrpasangan; Ulntulk mellngelltahulil pellrbelldaan pellingelltahulan, silkap, kellepatuhan pasilelln sellbelllulm dan sellsuldaah konselllilng obat.
3. Rellgrellsil lilnilellr selldellrhana dan bellrganda; Ulntulk mellnillail pellingarulh konselllilng obat tellrhadap pellingelltahulan, silkap dan
4. Crosstab dan Chil-Sqularell; Crosstab ataul tabullasil sillang ulntulk mellnampillkan kaitan antara dula ataul lellbilh varilabell yaitul melllilhat pellingarulh ulmulr, jellnils kelleamiln, pellndildikan dan lama mellndellrlita. tellrhadap pellingelltahulan dan silkap. Selldangkan Chil-Sqularell ulntulk mellnguljil ada tildaknya hulbulungan barils dan kolom daril sellbulah Crosstab..

## HASIL DAN PEMBAHASAN

Bellrdasarkan pellnellilitlan yang telllah dillakulkan pada pasilelln pellnyakilt asma dil RS Advellnt Melldan dellngan pellrolellhan data sellcara prospelktilf mellnggulnakan kulellsilonellr, dilpellrolellh 50 rellspondelln. Data hasill pellnellilitlan yang telllah dilanalilsils akan mellmpellrolellh pellingarulh antara konselllilng obat tellrhadap pellingelltahulan dan silkap pasilelln Asma. Analilsil data pada rilselt ilnil dillaksanakan dellngan bellbellrapa tahapan analilsils, yaknil tahap analilsils crosstab, chil-sqularell, paillelld-samplell t-tellst, pellarson produlct momellnt ataul uljil valildiltas dan rellabillltas, sellrta uljil rellgrellsil lilnellar selldellrhana

### Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografi Pasien

#### 1. Ulsila

**Tabel 1. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia**

Usia		Frellquellncy	Pellrcellnt	Validd Pellrcellnt	Culmullatilvell Pellrcellnt
Validd	15-25	20	40,0	40,0	40,0
	26-35	15	30,0	30,0	70,0
	36-45	4	8,0	8,0	78,0
	46-55	6	12,0	12,0	90,0
	>55	5	10,0	10,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Daril hasill pellinguljilan,mellnulnjulkkan bahwa rellspondelln dildomilnasil dellngan bellrulsila 15-25 tahuln yang bellrulmlah 20 orang dellngan pellrsellntasell 40%, kellemuldilan pada ulsila 16 – 35 tahuln bellrulmlah 15 orang dellngan pellrsellntasell 30%, pada ulsila 36 – 45 tahuln tellrdapat 4 orang ataul 8%, selllanjulnya pada tellrdapat 6 orang ataul 12% yang bellrulsila 46-55 tahuln, dan 5 orang ataul 10% bellrulsila >55 tahuln.

Pellnyakilt asma yang dilalamil mayoritas bellrulsila 15-25 tahuln, dan hal ilnil mellnulnjulkkan pellnyakilt asma dapat mellnyellrang ulsila mulda hilngga dellwasa. Sulpriyatno (2005) dalam (Oellmilatil ellt al., 2010) mellnjellaskan prellvalellnsil asma tellrhadap anak dil Ilndonellsila mellmillikil pellrsellntasell 2-30%, prell asma pada pellrsellntasell 10%, ulsila Sellkolah Dasar selljulmlah 3%, sellrta sellbanyak 6,5% tellrhadap anak rellmaja ataul ulsila SMP Hal ilnil dapat tellrjadil dilakilbatkan karellna bellbellrapa faktor dalam rellntang ulsila tellrsellbult, sellpellrti adanya paparan alellrgelln, keggilatan filsilk yang ellkstrilm, tellrkellna asap rokok ataul pellingulna rokok, pellrulbahan culaca, adanya uldara yang tellrcellmar, sellrta tellrjadilnya ilnfellksil tellrhadap salulran pellrnapanas(Dandan ellt al., 2022).

## 2. Jeltnils Kellamiln

**Tabel 2. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin**

Jenis Kelamin		Frellellquency	Pellrcellnt	Valid Pellrcellnt	Culmullatilvell Pellrcellnt
Valid	Lakil lakil	26	52,0	52,0	52,0
	Pellrellmpulan	24	48,0	48,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Bellrdasarkan pelnguljilan,daril 50 relspondelln dilpellrolellh karakterrlstik relspondelln dellngan julmlah 26 pasilelln dellngan pellsellntasell 52% bellrjellnlis kellamiln lakil-lakil, selldangkan 48% ataul 24 relspondelln bellrjellnlis kellamiln pellrellmpulan. Dalam hal ilnil dikkelltahulil bahwa lakil-lakil mellndomilnasil ataul lelbilh banyak mellnjadil relspondelln yang mellmillikil pellnyakilt asma. Salah satul faktornya yaknil tellrdapat pelngaruh kulmpullan mantan pellrokok 1,9 kalil mellmillikil rilsliko tellrkellna asma dilbandilngkan bulkan kulmpullan pellrokok dilsellbabkan karellna pellndellrlta asma mellmillikil karakterrl kellellkaan salulran nafas yang bellrlellbilhan sellhilngga mellrokok bilas pellmilcul ultama tellrjadilnya asma(Saily ellt al., 2014).

## 3. Tilngkat Pelndildikan

**Tabel 3. Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan**

Pendidikan		Frellellquency	Pellrcellnt	Valid Pellrcellnt	Culmullatilvell Pellrcellnt
Valid	SMA/Selldellrajat	16	32,0	32,0	32,0
	D3	5	10,0	10,0	42,0
	S1	28	56,0	56,0	98,0
	S2	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Hasill pelngolahan bellrdasarkan tabelll 3 dikkelltahulil bahwa relspondelln dellngan tilngkat pelndildikan SMA/Selldellrajat sellbanyak 16 orang dellngan pellsellntasell 32%, pasilelln dellngan pelndildikan D3 bellrjulmlah 5 orang dellngan pellsellntasell 10%, pasilelln bellrpellndildikan S1 dellngan pellsellntasell 56% mellmillikil julmlah sellbanyak 28 orang, selldangkan bellrpellndildikan S2 dellngan pellsellntasell 2% ataul 1 orang. Data dilpellrolellh valid dan dapat dilgulnakan sellbagail bahan pellnelltilan tellrhadap konsellilng asma, dan dil domilnasil olellh pelndildikan pada tilngkat S1, hal ilnil faktor lilngkulngan dapat mellngakilbatkan ilnflamasil pada salulran pellrnapan akilbat mahasilwa mellrulpanan masa ulsila dan aktiviltas produktilf namuln sellrilng mellngkonsulmsil makanan dan adiltlf (pellngawelt, pellnyelldap, dan pellwarna makanan), polulsil uldara, asap rokok, olahraga yang bellrlellbilhan(Dandan ellt al., 2022)

Dalam hal ilnil pola pilkilr mellmillikil kaitannya dellngan pellnyakilt asma, kelllompok yang tildak mellmpulnyail pelndildikan mellmpulnyail rilsliko 2,1 kalil dilbandilng kelllompok yang mellmillikil pelndildikan yang lelbilh tilnggil, pellnyakilt asma dapat mellnganggul fulngsil otak pada anak sellhilngga mellmpellngarulhil pellrtulmbulhan anak dan mellnganggul prellstasil belllajar yang mellmpellngarulhil kulailitas hildulp dalam pelndildikan (Kay, Gellorgelltown School of Melldilcilnell dalam Oellmilatil ellt al., 2010). Sellailn iltul, sellmakiln tilnggil pelndildikan bellrdampak pada kellsadaran pasilelln atas mellmpellrolellh kellsellhatan yang bailk(Rahayul ellt al., 2021)

**Tabel 4. Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan**

Pekerjaan		Frelqulellncy	Pellrcellnt	Valild Pellrcellnt	Culmullatilvell Pellrcellnt
Valild	Mahasilswa	13	26,0	26,0	26,0
	PNS	12	24,0	24,0	50,0
	Pelltanil	4	8,0	8,0	58,0
	Karyawan Swasta	4	8,0	8,0	66,0
	IIRT	2	4,0	4,0	70,0
	Gulrul	2	4,0	4,0	74,0
	Frellelllancellr	1	2,0	2,0	76,0
	Pellrawat	2	4,0	4,0	80,0
	Fotografellr	1	2,0	2,0	82,0
	Wilraswasta	9	18,0	18,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Karaktellrilstilk relspondelln bellrdasarkan pellkellrjaan dapat dillihat selltelllah dillakulkan uljil yaknil mahasilswa bellrjulmlah 13 orang ataul 26%, relspondelln dellngan pellkellrjaan PNS sellbanyak 12 orang ataul 24%, relspondelln dellngan pellkellrjaan sellbagail pelltanil dan karyawan swasta masilng masilng bellrjulmlah 4 orang ataul 8%, relspondelln dellngan pellkellrjaan Ilbul Rulmah Tangga, Pellrawat dan Gulrul masilng masilng bellrjulmlah 2 orang ataul 4%, relspondelln yang bellkellrja sellbagail frellelllancellr dan fotografellr masilng masilng masilng bellrjulmlah 1 ataul 2%, sellrta pellkellrjaan relspondelln sellbagail wilraswasta selljulmlah 9 orang ataul 18%.

Dalam data dilpellrolellh bahwa pasilelln yang mellmillikil pellnyakilt asma mayoritas mahasilswa, pellkellrjaan mellmillikil pellngarulh tellrjadilnya pellnyakilt asma, aktiviltas yang tildak tellrjaga mellmilcul tilmbullnya asma daril lilngkulngan yang pellmulh dellngan polulsil uldara, olahraga yang ellkstrilm, mellrokok ataul pellrokok pasilf, sellrta pola makan yang tildak diljaga dellngan bailk(Dandan ellt al., 2022).

**Tabel 5. Hubungan karakteristik responden terhadap pengetahuan dan sikap**

Karakellrilstilk		Pellngelltahulan dan Silkap (Crosstab)			Silg.(pellarson chilsquarell)
		Rellndah	Tilnggil	Total	
Jellnils Kelllamiln	Lakil	2 orang	24 orang	26 orang	0,933
	Pellrellmpulan	2 orang	22 orang	24 orang	
Ulsila	15 – 25	1 orang	19 orang	20 orang	0,484
	26 – 35	2 orang	13 orang	15 orang	
	36 – 45	1 orang	4 orang	5 orang	
	56 – 55	0 orang	6 orang	6 orang	
	>55	0 orang	5 orang	5 orang	
Pellkellrjaan	Mahasilswa	1 orang	12 orang	13 orang	0,974
	PNS	2 orang	10 orang	12 orang	
	Pelltanil	0 orang	4 orang	4 orang	
	Karyawan Swasta	0 orang	4 orang	4 orang	
	IIRT	0 orang	2 orang	2 orang	
	Gulrul	0 orang	2 orang	2 orang	
	Frellelllancellr	0 orang	1 orang	1 orang	
	Pellrawat	0 orang	2 orang	2 orang	
	Fotografellr	0 orang	1 orang	1 orang	
Pellndildilkan	Wilraswasta	1 orang	8 orang	9 orang	0,004
	SMA/Selldellrajat	2 orang	14 orang	16 orang	
	D3	0 orang	5 orang	5 orang	
	S1	1 orang	27 orang	28 orang	
S2		1 orang	0		

Karakellrilstilk	Pellngelltahulan dan Silkap (Crosstab)			Silg.(pellarson chilsquarell)
	Rellndah	Tilnggil	Total	
	(100%)			

Dapat dilkelltahulil hulbulngan karaktellrilstilk relspondelln tellrhadap pellngelltahulan dan silkap yang dapat dillihat dellngan hasill uljil crosstab uljil sqularell. Crosstab ataul tabullasil sillang ulntulk mellnampillkan kaitan antara dula ataul lelbilh varilabell yaitul melllilhat pellngaruh ulmulr, jellnils kellamiln, pellndildikan dan lama mellndellrlita. tellrhadap pellngelltahulan dan silkap. Selldangkan Chil-Sqularell ulntulk mellnguljil ada tildaknya hulbulngan barils dan kolom daril sellbulah Crosstab. Rulmulsan Hilpotellsils Pellnelltiltan chil-sqularell yakni:

1. Ho : Tidak ada hulbulngan antara Karaktellrilstilk dellngan Pellngelltahulan dan Silkap Pasilelln
2. Ha : Ada hulbulngan antara Karaktellrilstilk dellngan Pellngelltahulan dan Silkap Pasilelln
3. Pellingambilan kellelpultusan:
4. Jika nillail Asymp. Silg (2-silde) < 0,05, maka artinya Ho diltolak dan Ha diltellrlima
5. Jika nillail Asymp. Silg (2-silde) > 0,05, maka artinya Ho diltellrlima dan Ha diltolak

Daril hasill uljil chil sqularell, nillail silg. dilpellrolellh pada karaktellrilstilk jellnils kellamiln, ulsila, pellkellrjaan, dan pellndildikan bellrtulrult-tulrult mellmillkil nillail silg. 0,933, 0,484, 0,974 > 0,05 sellcara statilstik bilsa dilsilmpullkan bahwa Ho diltellrlima yang mellnulnjulkkan tildak ada hulbulngan yang silgnifilkan antara pellngelltahulan dan karaktellrlsilk relspondelln dan nillail pellndildikan 0,004 < 0,05 mellnulnjulkkan Ho diltolak, dan Ha diltellrlima yang mellnulnjulkkan ada hulbulngan yang silgnifilkan antara pellngelltahulan dan karaktellrilstilk relspondelln.

## Pengujian Validitas dan Reabilitas

### 1. Uljil Valildiltas

**Tabel 6. Uji Validitas Konseling Obat terhadap Pengetahuan dan Sikap Responden**

No iltellm pellrtanyaan	R hiltulng		R tabell (N =50, $\alpha = 0,05$ )	Kelltellrangan
P1	0,701	>	0,279	Valild
P2	0,535	>		Valild
P3	0,433	>		Valild
P4	0,538	>		Valild
P5	0,352	>		Valild
P6	0,343	>		Valild
P7	0,343	>		Valild
P8	0,526	>		Valild

Uljil valildiltas dilgulnakan gulna mellngelltahulil kellevalildan ataul kellsellsulailan kulellsilonellr yang akan dilgulnakan olellh pellnelltilt gulna mellnillail ataul mellngulkur data pellnelltiltan. Pada pellnguljilan valildiltas pellarson dillaksanakan dellngan uljil korellasril bilvarilateell ulntulk melllilhat apakah selltilap pellrtanyaan valid ulntulk dilbellrlikan kellepada relspondelln.

- a. Jika nillail r hiltulng > r tabell, maka varilabelll pellrtanyaan valid
- b. Jika nillail r hiltulng < r tabell, maka varilabelll pellrtanyaan tildak valid

r hiltulng pada tabell 5 > pellrolellh r tabell 0,279 dellngan N( julmlah total relspondelln 50 relspondelln, sellrta tilngkat silgnifilksil 0,05. Sellhilngga dapat dilsilmpullkan P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7 sellrta P8 yang mellrulpakan varilabelll pellrtanyaan valid.

## 2. Uljil Relabillitas

Uljil relabillitas mellmpulnyail tuljulan gulna melllilhat apakah kulellsilonellr mellmpulnyail konsilstellsil kelltilka pellngulkulran dillaksanakan dellngan kulellsilonellr tellrsellbult dillakulkan sellcara bellrullang. Dasar pellngambillan uljil relabillitas cronbach alpha mellnulrult .. kulellsilonellr akan dilkatakan relllitablell jilka nillail cronbach alpha > 0,6

**Tabel 7. Uji Reabilitas**

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,493	8

Bellrdasarkan hasill uljil, dellngan iltellm pellrtanyaan bellrjulmlah 8, tellrdapat nillail cronbachs alpha sellbeltsar  $0,493 > 0,6$ , sellhilngga iltellm ilnstrulmellnt kulellsilonellr handal ataul dapat dilkatakan rellalilabelll

### **Pengaruh Konseling Obat terhadap Pengetahuan dan Sikap Pasien**

Pellngaruh konsellilng obat tellrhadap pellngelltahulan dan silkap pasilelln skor pellngelltahulan pasilelln dalam prelltellst dan posttellst selltellah konsellilng obat dellngan uljil Pailreld Samplells T-tellst (uljil t bellrpasangan). Dalam pellnelltilan ilnil dillaksanakan uljil hilpotellsils gulna mellngelltahulil adanya pellrbelldaan ataul tildak sellcara silgnifilkan antara sellbellulm melllakulkan konsellilng obat dan selltellah melllakulkan konsellilng obat dalam pellngelltahulan dan silkap rellspeddelln. Uljil hilpotellsils yang dilgulnakan ilalah uljil t bellrpasangan karellna data tellrvalidasil sellta rellabelll. Alpha ( $\alpha$ ) dilasulmsilkan 0,05 dellngan pellngellrtilan tilngkat kellsalahan ataul ellrror maksimal pada 5%.

### **Paired Samples T-test (uji berpasangan)**

**Tabel 8. Uji t Berpasangan**

Paired Samples Test		Pailreld Difference Cells					t	df	Sig. (2-tailed)
Pair	PREITELLST - POSTTELLST	Mellan	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
1	-4,080	1,816	,257	-4,596	-3,564	-15,882	-49	,001	

Uljil Pailreld Samplell T Tellst ilalah pellnguljilan gulna mellmbandilngkan pellrbelldaan ataul selllilsilh dula mellan daril dula sampelli yang bellrpasangan yang suldaa tellr uljil valilditas dan rellabelll, sampell yang dilbandilngkan daril subjellk yang sama, sellta selltilap varilabell yang dilpellrolellh daril siltulasil sellta kellaan yang bellrbellda. Pellngambillan kellelpultulsan:

1. Jilka nillail silgnifilkan (2-tailed)  $< 0,05$  mellmbulktikan ada pellrbelldaan yang silgnifilkan antara varilabell awal dellngan varilabell akhir, sellhilngga ilnil mellmbulktikan bahwa ada pellngaruh yang bellrmakna tellrhadap pellrbelldaan pellrlakulan yang dilbellrilkan
2. Jilka nillail silgnifilkan (2-tailed)  $> 0,05$  mellmbulktikan tildak ada pellrbelldaan yang silgnifilkan antara varilabell awal dellngan varilabell akhir, sellhilngga ilnil

mellmbulktikan bahwa tildak ada pellingaruh yang bellrmakna tellrhadap pellrbelldaan pellrlakulan yang dilbellrlikan

Bellrdasarkan hasill uljil, dilpellrolellh nillail silgnifilkansil (2-tailleld)  $0,001 < 0,05$ , sellhilngga mellmbulktikan ada pellrbelldaan yang silgnifilkan antara nillail prelltellst dellngan posttellst konselllilng obat tellrhadap pellingelltahulan dan silkap pasilelln asma, sellhilngga ilnil mellmbulktikan bahwa ada pellingaruh yang bellrmakna tellrhadap pellrbelldaan pellrlakulan yang dilbellrlikan saat sellbelllum melllakulkan konselllilng obat sellrta selltellah melllakulkan konselllilng obat.

### **Pellnguljilan Analilsils Rellgrellsil Lilnellar Selldellrhana dan Pellnguljilan Hilpotellsils Parsilal (Uljil-t)**

Pada pellnguljilan ilnil dilgulnakan ulntulk melngelltahulil pellingaruh daril varilabell konselllilng tellrhadap tilngkat pellingelltahulan dan silkap pasilelln. Dalam hal ilnil pellnguljilan hilpotellsils rellgrellsil selldellrhana mellnlnjulukan pellingaruh posiltif atau nellgatilvell, selldangkan pellnguljilan hilpotellsils parsilal melllilhat tilngkat silgnifilkasil pellingaruh. Dasar mellmpellrolellh kelpultulsan dalam uljil rellgrellsil lilnellar selldellrhana ilalah mellmbandilngkan nillail silgnifilkansil dellngan nillail probabillitas ( $0,05$ )

1. Jilka nillail silgnifilkansil  $< 0,05$  artinya varilabell ilndellpellndellnt bellrpellngaruh tellrhadap varilabell dellpellndellnt
2. Jilka nillail silgnifilkansil  $> 0,05$  artinya varilabell ilndellpellndellnt tildak bellrpellngaruh tellrhadap varilabell dellpellndellnt

**Tabel 9. ANOVA**

ANOVAa						
Modell		Sulm of Sqularells	df	Mellan Sqularell	F	Sig.
1	Rellgrellssilon	33,463	1	33,463	9,974	,003b
	Rellsildulal	161,037	48	3,355		
	Total	194,500	49			

a. Dellpellndellnt Varilablell: PRE||TE||IST  
b. Prelldilctors: (Constant), POSTTE||IST

Daril oultput tellrsellbult dikkelltahulil bahwa nillail F hiltulng 9,974 dellngan tilngkat silgnifilkansil sellbellsar  $0,003 < 0,05$  maka modell rellgrellsil dapat dilpakail ulntulk mellmpreldilksil varilabell partilsilpasil atau dellngan kata lailn ada pellingaruh varilabell Konselllilng Obat tellrhadap varilabell Pellingelltahulan dan Silkap

**Tabel 10. Model Summary**

Model Summaryb					
Modell	R	R Sqularell	Adjulstelld R Sqularell	Std. Ellrror of thell Ellstilmateell	
1	,415a	,172	,155	1,832	

a. Prelldilctors: (Constant), POSTTE||IST  
b. Dellpellndellnt Varilablell: PRE||TE||IST

Daril tabell modell sulmmary, dapat mellnjellaskan bahwa bellsarnya nillail korellasih/hulbulngan (R) yaitul sellbellsar 0,415. Daril oultput tellrsellbult dilpellrolellh koellfisilelln delltellrmilnasil (R Sqularell) sellbellsar 0,172, yang mellingandulng pellingelltilan bahwa pellingaruh varilabell Konsultasil Obat tellrhadap Pellingelltahulan dan Silkap ilalah sellbellsar 17,20% yang dapat dillihat daril pellsellntasell R sqularell.

**Tabel 11. Uji t parsial**

Coefficientsa		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	-2,963	2,566		1,155	,254
	Konsellilng Obat	,878	,278	,415	3,158	,003

a. Dellpellndellnt Variblell: Pellingelltahulan dan Silkap

Hasill uljil mellnulnjulkkan nillail pada constant variabelll pellingelltahulan dan silkap ilalah bellrnillail nellgatilf sellbellsar 2,963, dilmana pellingarulh konsellilng bellrnillail posiltlf sellbellsar 0,878, kellmuldilan dalam pellinguljian silgnifilkansil parsilal dilpellrolellh nillail silgnifilkan  $0,003 < 0,05$  sellhilngga dapat dilsilmpulkan bahwa konsellilng obat bellrpellingarulh posiltlf dan silgnifilkan tellrhadap pellingelltahulan dan silkap.

## Pembahasan

Telljadilnya pellnilngkatan pellingelltahulan dan silkap pasilelln dalam pellinggulnaan obat sakilt asma dilpellngarulhil adanya faktor ellkstellrnal salah satulnya dellngan konsellilng obat. Pellingelltahulan dan silkap pasilelln mellrulpakan wuljuld pellmahaman pasilelln dalam bellrtlndak ulntulk mellnilngkatkan kelpatulhan dalam mellingkonsulmsil obat pasilelln asma. Asma ilalah pellnyakilt salulran pellrnafasan yang diltandail dellngan pellnyellmpitan salulran bronkuls pellingarulh rellspom bellrlellbilhan atas rangangan langsulng/filsilk maulpuln tildak langsulng. Tanpa pellingellrajan yang bailk, pellnyakilt ilnil akan mellnghalangil aktiviltas sellharil-haril pellndellrlita dan bilsa mellmbulrulk sellta bellrpotellnsil mellnyellbabkan komplellksiltas ataul kellematilan.

Bellrdasarkan hasill uljil karakterrilstik, jellnils kelleamiln, ulsila dan pellkellrajan tildak ada hulbulngan yang silgnifilkan antara karakterrilstik dellngan pellingelltahulan dan silkap, selldangkan pellndildikan tellrdapat adanya hulbulngan yang silgnifilkan. Mellskipuln jellnils kelleamiln, ulsila, dan pellkellrajan tildak ada hulbulngan yang silgnifilkan, data karakterrilstik tellrsellbult valild ulntulk diljadikan ilnformasil pellndulkulng dalam konsellilng obat bagil pasilelln yang pellndellrlita pellnyakilt asma. Rellspondelln kelломпок ulmulr pada pellnelltilan ilnil domilnan bellrulsila 15 – 25 tahunl sellbellsar 40%, selldangkan pellkellrajan mayoritas Mahasilswa sellbellsar 26%, dellngan pellndildikan 56% tilngkat S1 mellnulnjulkkan asma telljadil pada rellntang ulsila dan pellkellrajan tellrsellbult karellna adanya paparan alellrgelln, kellegilatan filsilk yang ellkstrilm, tellrkellna asap rokok ataul pellinggulna rokok, pellrulbahan culaca, adanya uldara yang tellrcellmar, sellrta tellrjadilnya ilnfellksil tellrhadap salulran pellrnapanas(Dandan ellt al., 2022). Selldangkan jellnils kelleamiln dildomilnasil olellh lakil lakil dellngan pellrsellntasell 52% yang mellmpulnyail pellnyakilt asma, selljalan dellngan pellnelltila (Sailly ellt al., (2014) mellngatakan salah satul faktornya yaknil tellrdapat pellingarulh kulmpullan mantan pellrokok 1,9 kalil mellmillikil rilsilko tellrkellna asma dilbandilngkan bulkan kulmpullan pellrokok dilsellbabkan karellna pellndellrlita asma mellmillikil karakterr kellepellkaan salulran nafas yang bellrlellbilhan sellhilngga mellrokok bilas pellmilcul ultama tellrjadilnya asma

Pada pellinguljian Pailreld Samplell T-tellst dilpellrolellh nillail silgnifilkansil (2-taillelld)  $0,001 < 0,05$ , sellhilngga mellmbulkitikan ada pellrbelldaan yang silgnifilkan antara nillail prelltellst dellngan posttellst konsellilng obat tellrhadap pellingelltahulan dan silkap pasilelln asma, sellhilngga ilnil mellmbulkitikan bahwa ada pellingarulh yang bellrmakna

tellrhadap pellrbelldaan pellrlakulan yang dilbellrilkan saat sellbelllulm melllakulkan konselllilng obat sellrta selltelllah melllakulkan konselllilng obat. Adanya pellrbelldaan yang silgnifilan daril pellngelltahulan dan silkap sellbelllulm dan sellsulda pellmbellrilkan konselllilng obat. Dellngan adanya konselllilng mellnjadikan adanya kellmuldahan tellnaga melldils dalam mellngildellntifilkasil masalah sellrta mellnellmulkan solulsil bagil masalah tellrkait obat sellhilngga pasilelln bilsa mellmahamil dalam mellnjalanil tellrapil pellngobatannya dellngan aman dan bellnar.

Hasill pada pellnellilitlan ilnil mellmbulkitikan dellngan adanya pellmbellrilan konselllilng obat bellrpellngaruh sellcara silgnifilan tellrhadap pellnilngkatan pellngelltahulan dan silkap pasilelln yang mellngildap pellnyakilt asma. Pellnilngkatan skor pellngelltahulan dan silkap selltelllah konsultasil mellngilndikasilkan bahwa sasaran konsultasil telllah tellrcapail. Mellnulrult telloril pellndildikan, konselllilng wajib bellrmaksuld gulna mellngarahkan pasilelln gulna mellnilngkatkan pellmahaman pasilelln tellrhadap pellngobatan dan dellngan dellmikilan mellndorong pellrulbahan tilngkah lakul. Konselllilng dapat mellngulbah silkap pasilelln, dan pellngelltahulan sellrta pellrillakul yang tildak tellpat bellrhasill dlpellrbailkil melllalulil konselllilng. Pellnellrapan konselllilng yang bellrkellanjultan dapat mellnilngkatkan kellepatuhan pellngobatan pasilelln.

## KESIMPULAN

Dengan adanya konseling menjadikan adanya kemudahan tenaga medis dalam mengidentifikasi masalah serta menemukan solusi bagi masalah terkait obat sehingga pasien bisa memahami dalam menjalani terapi pengobatannya dengan aman dan benar. Penelitian ini membuktikan dengan adanya pemberian konseling obat berpengaruh secara signifikan terhadap peningkatan pengetahuan dan sikap pasien yang mengidap penyakit asma. Peningkatan skor pengetahuan dan sikap setelah konsultasi mengindikasikan bahwa sasaran konsultasi telah tercapai. Menurut teori pendidikan, konseling wajib bermaksud guna mengarahkan pasien guna meningkatkan pemahaman pasien terhadap pengobatan dan dengan demikian mendorong perubahan tingkah laku.

## REFERENSI

- Dandan, J. G., Frethernety, A., & Parhusip, M. B. E. (2022). Gambaran Faktor - Faktor Pencetus Asma Pada Pasien Asma. *Jurnal Kedokteran Universitas Palangka Raya*, 10(2), 1–5. <https://doi.org/10.37304/jkupr.v10i2.3492>
- Mursal, P. (2016). Pengaruh Penambahan Asam Borat (HEBEO) Terhadap Hasil karakterisasi Nanokristal TiO<sub>2</sub>. *Pharma Xplore : Jurnal Ilmiah Farmasi*, 1(2), 59–65. <https://doi.org/10.36805/farmasi.v1i2.116>
- Oemiasi, Sihombing, R., & Marice. (2010). Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Penyakit Asma di Indonesia. *Media Litbang Kesehatan*, 20(1), 41–49.
- Rahayu, L. A. D., Admiyanti, J. C., Khalda, Y. I., Ahda, F. R., Agistany, N. F. F., Setiawati, S., Shofiyanti, N. I., & Warnaini, C. (2021). Hipertensi, Diabetes Mellitus, Dan Obesitas Sebagai Faktor Komorbiditas Utama Terhadap Mortalitas Pasien Covid-19: Sebuah Studi Literatur. *JIMKI: Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Indonesia*, 9(1), 90–97. <https://doi.org/10.53366/jimki.v9i1.342>
- Saily, S., Adrianison, & Bebasari, E. (2014). Gambaran Faal Paru Dan Skoring Asthma Control Test (ACT) Penderita Asma Rawat Jalan di Poliklinik Paru RSUD Arifin achmad Pekanbaru. *JOM FK*, 1(2), 7823–7830.
- Supriyatno. (2005). *Manajemen Bangsal Keperawatan*.
- Swarjana, I. K. S. (2015). *Metode Penelitian Kesehatan (Edisi Revisi)*. Yogyakarta: Andi, Anggota IKAPI.

- Dandan, J. G., Frethernetty, A., & Parhusip, M. B. E. (2022). Literature Review : Gambaran Faktor-Faktor Pencetus Asma Pada Pasien Asma. *Jurnal Kedokteran Universitas Palangka Raya*, 10(2), 1–5. <https://doi.org/10.37304/jkupr.v10i2.3492>
- Oemiaty, Sihombing, R., & Marice. (2010). Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Penyakit Asma di Indonesia. *Media Litbang Kesehatan*, 20(1), 41–49.
- Rahayu, L. A. D., Admiyanti, J. C., Khalda, Y. I., Ahda, F. R., Agistany, N. F. F., Setiawati, S., Shofiyanti, N. I., & Warnaini, C. (2021). Hipertensi, Diabetes Mellitus, Dan Obesitas Sebagai Faktor Komorbiditas Utama Terhadap Mortalitas Pasien Covid-19: Sebuah Studi Literatur. *JIMKI: Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Indonesia*, 9(1), 90–97. <https://doi.org/10.53366/jimki.v9i1.342>
- Saily, S., Adrianison, & Bebasari, E. (2014). GAMBARAN FAAL PARU DAN SKORING ASTHMA CONTROL TEST (ACT) PENDERITA ASMA RAWAT JALAN DI POLIKLINIK PARU RSUD ARIFIN ACHMAD PEKANBARU. *JOM FK*, 1(2), 7823–7830.