



**GAMBARAN KEJADIAN ASMA PADA PASIEN ANAK DI
RUMAH SAKIT UMUM UKI PERIODE 2015 - 2018**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Ardy Kurniawan
1561050166**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2019**

**GAMBARAN KEJADIAN ASMA PADA PASIEN ANAK DI
RUMAH SAKIT UMUM UKI PERIODE 2015 - 2018**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

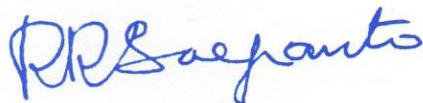
**Ardy Kurniawan
1561050166**

Telah disetujui oleh Pembimbing
13 Februari 2019



(dr. Moskwadina Gultom M.Pd.Ked)
NIP : 901631

Mengetahui,



(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., PhD)
Ketua Tim Skripsi
NIP. 991460

PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Ardy Kurniawan

NIM : 1561050166

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa skripsi berjudul “**Gambaran Kejadian Asma pada Pasien Anak di Rumah Sakit Umum UKI Periode 2015 - 2018**” adalah betul-betul karya saya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam skripsi tersebut telah di beri tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 13 Februari 2019

Yang membuat pernyataan,



(Ardy Kurniawan)

NIM :1561050166

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ardy Kurniawan
NIM : 1561050166
Program studi : Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Jenis karya : Penelitian

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti non eksklusif (*Non Exclusive royalty free right*) atas karya ilmiah yang berjudul :

GAMBARAN KEJADIAN ASMA PADA PASIEN ANAK DI RUMAH SAKIT
UMUM UKI PERIODE 2015 - 2018

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti non eksklusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media / format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), merawat, dan mempublikasi kan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 13 Februari 2019

Yang menyatakan



Ardy Kurniawan

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan yang Maha Esa, berkat kasih dan anugerah - Nya, sehingga proposal penelitian yang berjudul **“Gambaran Kejadian Asma Pada Pasien Anak di Rumah Sakit Umum UKI Periode 2015 - 2018”** ini dapat diselesaikan.

Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia. Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini sehingga penulisan mengharapkan kritik, saran, serta masukan dari berbagai pihak. Keberhasilan penyelesaian skripsi ini tidak lepas dari bantuan beberapa pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada;

1. Prof. Dra. Rondang .R . Soegianto,M.Sc ,Ph.D selaku ketua tim skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. dr. Robert Sirait, Sp.An selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
3. dr. Moskwadina Gultom M.Pd.Ked, selaku dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan ilmu, nasihat, dorongan, bimbingan, dan pengarahan dalam proses penyusunan skripsi.
4. Ayah tercinta, Ibung Aran sebagai Guru kehidupan yang selalu memberikan semangat, doa, nasihat, serta arahan dalam pendidikan dan pengorbanan nya dalam segimateri.
5. Ibu tercinta, Wasti sebagai Guru kehidupan, sahabat, dan ibu yang tidak pernah letih memberikan kasih sayangnya, membimbing, mendoakan, serta memberi dukungan.
6. Sahabat-sahabat tercinta yang sudah selalu mendukung, menemani, dan membantu dalam setiap proses pembuatan skripsi ini, Anneke Angelina, Sena

Putra, Brama Trisna Wasesa, Rizal Ardiansyah, Sinyo Abdinyo, Prabu
Suja Samhari, Deliza Priyanka Mustamu.

7. Sahabat-sahabat seperjuangan FK UKI 2015 yang bersedia menjadi subjek penelitian dan teman-teman yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang selalu ada baik dalam keadaan susah ataupun senang dan selalu memberikan dukungan.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini. Akhir kata penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada semua pihak yang turut membantu dalam pembuatan skripsi ini.

Jakarta, 13 Februari 2019

Penulis

Ardy Kurniawan

DAFTAR ISI

JUDUL	
HALAMAN PENGESAHAN	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR BAGAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Metode Penelitian	2
1.4 Tujuan Penelitian.....	2
1.5 Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Definisi Asma	4
2.2 Epidemiologi Asma	4
2.3 Patofisiologi Asma	5
2.4 Faktor Resiko dan Faktor Pencetus	9
2.5 Klasifikasi Asma	14

2.6	Diagnosis Asma.....	15
2.7	Tatalaksana	19
2.8	Asma Terkontrol	39
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		
3.1	Desain Penelitian	40
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian	40
3.3	Populasi dan Sampel	40
3.4	Variabel Penelitian	41
3.5	Definisi Operasional.....	41
3.6	Data yang Dikumpulkan.....	43
3.7	Cara Pengambilan Data	43
3.8	Analisis Data	43
3.9	Perencanaan Waktu Penelitian	45
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		
4.1	Hasil Penelitian	46
4.2	Pembahasan	55
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Kesimpulan	65
5.2	Saran	65
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Klasifikasi Asma Berdasarkan Derajat Berat Penyakit.....	14
Tabel 2.10. Klasifikasi Berat Serangan Asma Akut	35
Tabel 2.11. Mengontrol Alergen Dalam dan Di luar Ruangan.....	37
Tabel 2.12. Mengontrol Polusi Udara Di dalam dan Diluar Ruangan.....	38
Tabel 2.13. Mengontrol Pencetus Lain	38
Tabel 2.14. Tujuan Penatalaksanaan Asma Jangka Panjang	40
Tabel 2.2 Klasifikasi Derajat Berat Serangan Asma Menurut GINA	15
Tabel 2.3. Efek Farmakologi dan Sifat Farmako kinetic Bronkodilator Simpatomimetik	21
Tabel 2.4. Efek Samping Bronkodilator Simpatomimetik.....	22
Tabel 2.5. FDA Approved Long Acting Beta Agonist	31
Tabel 2.6. Klasifikasi Berat Serangan Asma Akut	33
Tabel 2.7. Mengontrol Alergen Dalam dan Diluar Ruangan.....	34
Tabel 2.8. Mengontrol Polusi Udara Didalam dan Diluar Ruangan	35
Tabel 2.9. Mengontrol Pencetus Lain.....	36
Tabel 2.10. Tujuan Penatalaksanaan Asma Jangka Panjang	38
Tabel 3.1 Perencanaan Waktu Penelitian.....	44
Tabel 4.1. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Umur	46
Tabel 4.2. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Jenis Kelamin.....	47
Tabel 4.3. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Berat Badan	48

Tabel 4.4. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Tekanan Darah.....	49
Tabel 4.5. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Denyut Nadi	51
Tabel 4.6. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Frekuensi Pernafasan	52
Tabel 4.7. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Suhu	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pelepasan Mediator Infamasi Akibat Ikatan IgE dan Alergen	7
Gambar 2.2 Interaksi antara LimfositSel T, Sel B, sel Mast dan Eosinofil yang Memicu Gejala Asma	9
Gambar 4.1. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Umur	46
Gambar 4.2. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Jenis Kelamin.....	47
Gambar 4.3. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Berat Badan	49
Gambar 4.4. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Tekanan Darah.....	50
Gambar 4.5. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Denyut Nadi	51
Gambar 4.6. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Pernafasan.....	52
Gambar 4.7. Distribusi Frekuensi Pasien Asma Berdasarkan Suhu	53

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	39
-------------------------------	----

ABSTRAK

Asma merupakan penyakit kronis saluran pernapasan yang ditandai dengan peningkatan reaktivitas terhadap berbagai stimulus dan sumbatan saluran napas yang biasa kembali spontan atau dengan pengobatan yang sesuai. Oleh karena itu penulis tertarik untuk melakukan penelitian yang bertujuan untuk mengetahui gambaran kejadian asma pada pasien anak di RS UKI. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif. Penelitian dilakukan di RSUD UKI bagian rekam medis pada bulan Desember 2018. Populasi dalam penelitian ini adalah semua anak penderita asma, sedangkan sampel penelitian ini adalah anak yang berusia 1 - 17 tahun yang menderita asma dan tercatat dalam rekam medik di RSUD. UKI. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar pasien asma berumur antara 5 - 10 tahun, berjenis kelamin laki-laki, memiliki berat badan ≤ 20 kg, tekanan darah normal (90/60 – 120/80 mmHg), denyut nadi normal (70-120x per menit), frekuensi pernafasan tidak normal ($< 40x$ dan $> 60x$ per menit), dan suhu tubuh normal ($36,6 - 37^{\circ}C$). Disarankan agar pihak RSUD UKI agar selalu melakukan pengobatan dan perawatan yang komprehensif pada penderita asma. Perawat hendaknya dapat meningkatkan fungsi sebagai *educator* yaitu harus memberikan informasi kepada pasien dan keluarga tentang asma dalam meningkatkan pengetahuan dan penatalaksanaannya. Selain itu peneliti selanjutnya dapat melakukan penelitian mengenai faktor-faktor yang mengakibatkan penyakit asma pada anak.

Kata kunci : Kejadian Asma, Pasien Anak

ABSTRAK

Asthma is a chronic respiratory tract disease characterized by increased reactivity to various airway stimuli and blockages that can return spontaneously or with appropriate treatment. Therefore the authors are interested in conducting a study that aims to describe the incidence of asthma in pediatric patients in UKI Hospital. This research uses a descriptive method. The study was conducted at the UKI General Hospital in the medical record section in December 2018. The population in this study were all children with asthma, while the study sample was children aged 1 - 17 years who had asthma and were recorded in medical records at the RSU. UKI. The results showed that most asthma patients aged between 5-10 years, male sex, weighed 20 kg, normal blood pressure (90/60 - 120/80 mmHg), normal pulse rate (70-120x per minutes), abnormal respiratory frequency (< 40x and > 60x per minute), and normal body temperature (36,6 - 37⁰C). It is recommended that the UKI General Hospital always make comprehensive treatment and care for people with asthma. Nurses should be able to improve the function as an educator, namely having to provide information to patients and families about asthma in increasing their knowledge and management. In addition, further researchers can conduct research on the factors that cause asthma in children.

Key Word : The Incidence of Asthma, Pediatric Patiens.