



**PROFIL PENDERITA ASMA PADA PASIEN RAWAT JALAN
RSU UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PADA PERIODE
2012 - 2016**

SKRIPSI

**Kevin Ronaldi
1361050064**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2016**

DAFTAR ISI

LEMBAR SAMPUL DALAM.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xv
BAB I. Pendahuluan	1
I.1 Latar Belakang Masalah.....	1
I.2 Tujuan Penelitian	2
I.3 Manfaat Penelitian	3
BAB II. Tinjauan Pustaka	4
II.1 Anatomi Saluran Pernapasan.....	4
II.2 Fisiologi Pernapasan	6
II.3 Penyakit Asma	9
II.3.1 Definisi	9

II.3.2	Prevalensi	10
II.3.3	Faktor Risiko	11
II.3.4	Klasifikasi.....	13
II.3.5	Patogenesis dan Patofisiologi	15
II.3.6	Gambaran Klinis.....	19
II.3.7	Anamnesis	20
II.3.8	Pemeriksaan Fisik.....	22
II.3.9	Pemeriksaan Penunjang.....	23
II.3.10	Tatalaksana	26
II.4	Kerangka Teori.....	37
BAB III.	Metodelogi Penelitian	38
III.1	Design Penelitian	38
III.2	Waktu Penelitian.....	38
III.3	Tempat Penelitian	38
III.4	Populasi dan Sampel Penelitian	38
III.5	Kriteria Inklusi dan Eksklusi	39
III.6	Alur Penelitian	39
III.7	Definisi Operasional	40
BAB IV.	Hasil dan Pembahasan	42
IV.1	Hasil	42
IV.2	Pembahasan.....	46
BAB V	Kesimpulan dan Saran	49

V.1Kesimpulan	49
V.2Saran.....	50
Daftar Pustaka	51
Biodata Mahasiswa	54
Lampiran 1	55
Lampiran 2	56

DAFTAR TABEL

1. Tabel 2.1 Volume paru pada pria dan wanita normal	8
2. Tabel 2.2 Klasifikasi derajat beratnya serangan asma	13
3. Tabel 2.3 Tingkatan kontrol asma	14
4. Tabel 2.4 Hal yang disarankan untuk ditanyakan pada anamnesis.....	20
5. Tabel 2.5 Obat reliever (tatalaksana akut)	35
6. Tabel 2.6 Obat pengontrol (tatalaksana pada kronis)	35
7. Tabel 3.1 Definisi operasional	40
8. Tabel 4.1 Pemberian obat pada penderita asma pada pasien rawat jalan di RSUD Universitas Kristen Indonesia periode 2012 – 2016.	45

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka teori penelitian.....	37
--	----

DAFTAR GAMBAR

1. Gambar 2.1 Skema sistemik pernapasan yang terbagi saluran pernapasan atas dan bawah. 4
2. Gambar 2.2 Interaksi faktor genetic dan lingkungan pada kejadian asma. 12
3. Gambar 2.3 Langkah pengobatan jangka panjang pada asma. 35
4. Gambar 4.1 Grafik batang usia penderita asma pada rawat jalan di RSUD Universitas Kristen Indonesia periode 2012 – 2016. 42
5. Gambar 4.2 Grafik pie jenis kelamin penderita asma pada rawat jalan RSUD Universitas Kristen Indonesia periode 2012 - 2016. 43
6. Gambar 4.3 Grafik batang distribusi pekerjaan penderita asma pada rawat jalan di RSUD Universitas Kristen Indonesia periode 2012 – 2016. 43
7. Gambar 4.4 Grafik batang distribusi riwayat alergi penderita asma pada rawat jalan di RSUD Universitas Kristen Indonesia periode 2012 – 2016. . 44
8. Gambar 4.5 Grafik batang distribusi riwayat keluarga penderita asma pada rawat jalan RSUD Universitas Kristen Indonesia periode 2012 – 2016. 44
9. Gambar 4.6 Grafik batang distribusi riwayat asma penderita asma pada rawat jalan RSUD UKI periode 2012 – 2016. 45

DAFTAR SINGKATAN

15 - HETE	= <i>15-Hydroxyeicosatetraenoic acid</i>
APE	= Arus Puncak Ekspirasi
CD4+	= Cluster of Differentiation 4
Depkes RI	= Departemen Kesehatan Republik Indonesia
ECP	= <i>Eosinophil Cationic Protein</i>
MBP	= <i>Major Basic Protein</i>
EDN	= <i>Eosinophil Derived Neurotoxin</i>
EMTU	= <i>Epithelial Mesenchymal Tropic Unit</i>
EPO	= <i>Eosinophil Peroxidase</i>
ERV	= <i>Expiratory Reserve Volume</i>
GM – CSF	= <i>Granulocyte Macrophage Colony - Stimulating Factor</i>
HLA	= Human Leucocyte Antigen
HSN	= Hipereaktivitas Saluran Napas
IFN- γ	= <i>Interferon gamma</i>
IgE	= <i>Immunoglobulin E</i>
IL	= <i>Interleukin</i>
IRV	= <i>Inspiratory Reserve Volume</i>
KV	= Kapasitas Vital
LABA	= Long Acting Beta2 Agonist
LTRA	= Leukotrine Receptor Antagonist

PGE2	= Prostaglandin E2
Riskesdas	= Riset Kesehatan Dasar
RSU	= Rumah Sakit Umum
RV	= <i>Residual Volume</i>
SABA	= Short Acting Beta2 Agonist
Th	= <i>T – helper cell</i>
TNF	= <i>Tumor Necrosis Factor</i>
VEP ₁	= Volume Ekspirasi Paksa pertama
WHO	= <i>World Health Organization</i>

ABSTRAK

Penelitian ini bersifat deskripsi yang bertujuan untuk mengetahui profil penderita asma pada pasien rawat jalan di RSUD Universitas Kristen Indonesia. Populasi penelitian ini adalah seluruh rekam medik pasien rawat jalan di RSUD Universitas Kristen Indonesia pada periode 2012 – 2016. Pengambilan sampel dilakukan secara simple random sampling dan diperoleh jumlah sebanyak 93 rekam medik.

Data yang diambil dari rekam medik pasien di rumah sakit berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. Hasil penelitian yang diperoleh antara lain: kelompok usia terbanyak pada kelompok usia 35 – 64 tahun (52,7%) dengan karakteristik jenis kelamin wanita lebih banyak daripada pria, pekerjaan ibu rumah tangga sebagai pekerjaan terbanyak, kemudian 63,4 % memiliki riwayat alergi, 20,4% memiliki riwayat keluarga, dan 97,8% memiliki riwayat asma sebelumnya, dan pemberian obat golongan SABA tablet dan SABA inhaler (100%) diterima pasien rawat jalan untuk terapi dan Pulmicort (81,7%) sebagai kortikosteroid inhalan harian dan Teofilin (39,8%) untuk pemberian alternatif lainnya.

Diharapkan RSUD Universitas Kristen Indonesia dapat meningkatkan pelayanan kesehatan dengan menggunakan variasi pengobatan pada asma menggunakan beberapa golongan obat seperti inhibitor sel mast, imunomodulator, pengubah leukotrin dan Metilsantin agar dapat menurunkan angka rekurensi serangan ataupun jumlah penderita asma.

Kata kunci: Profil, Asma, Rawat Jalan, Jenis Kelamin, Usia, dan Riwayat.

ABSTRACT

This study is a descriptive study, that aims to know the profile of people with asthma in outpatients at RSUD Christian University of Indonesia. The study population was the whole RSUD Christian University of Indonesia outpatient medical records in the period 2012 - 2016. Samples were taken by simple random sampling and obtained a total of 93 records.

Data taken from patient records in hospitals based on inclusion and exclusion criteria. The results are as following: the largest age group in the age group 35-64 years (52.7%) with female more than men, work as a housewife, and 63.4% had a history of allergies, 20.4% have a family history, and 97.8% had a previous history of asthma, and administration of drugs known as SABA tablet and SABA inhaler (100%) received by outpatient for therapeutic and Pulmicort (81.7%) as a daily inhaled corticosteroids and Theophylline (39.8%) provided as alternatives.

RSUD Christian University Indonesia is expected to improve health care by using a variation of treatment for asthma using other drugs such as mast cell inhibitors, immunomodulators, leukotrienes and methylxanthine modifier in order to reduce the number recurrence or the number of asthmatic attacks.

Key word: Profile, Asma, Outpatients, Sex, Age, dan History.