



**HUBUNGAN ANTARA KARAKTERISTIK PENDERITA  
DENGAN DERAJAT KLINIS ASMA BRONKHIAL  
DI RUMAH SAKIT PARU JEMBER**

**SKRIPSI**

**Oleh**

**Putri Tama Hasandy S.V  
NIM 042010101045**

**BAGIAN ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2011**



**HUBUNGAN ANTARA KARAKTERISTIK PENDERITA  
DENGAN DERAJAT KLINIS ASMA BRONKHIAL  
DI RUMAH SAKIT PARU JEMBER**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan pendidikan di Fakultas Kedokteran (S1)  
dan mencapai gelar Sarjana Kedokteran

**Oleh**

**Putri Tama Hasandy S.V  
NIM 042010101045**

**BAGIAN ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2011**

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ibunda Sri Wiyandari dan Ayahanda Hasan Basri tercinta, atas ketulusan doa, cinta dan kasih sayang serta pengorbanan selama ini;
2. Dosen-dosenku selama berada di Fakultas Kedokteran, guru-guruku sejak SD sampai Perguruan Tinggi terhormat, serta guru-guru mengajiku yang telah memberikan ilmu dan membimbing dengan penuh kesabaran;
3. Almamater Fakultas Kedokteran Universitas Jember.

## MOTTO

*'' Sesali masa lalu karena ada kekecewaan dan kesalahan - kesalahan, tetapi jadikan penyesalan itu sebagai senjata untuk masa depan agar tidak terjadi kesalahan lagi. ''*

## LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putri Tama Hasandy S.V.

NIM : 042010101045

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul *Hubungan antara Karakteristik Penderita dengan Derajat Klinis Asma di Rumah Sakit Paru Jember* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi mana pun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 16 Juni 2011

Yang menyatakan,

Putri Tama Hasandy S.V.

NIM 042010101045



**SKRIPSI**

**HUBUNGAN ANTARA KARAKTERISTIK PENDERITA  
DENGAN DERAJAT KLINIS ASMA BRONKHIAL  
DI RUMAH SAKIT PARU JEMBER**

Oleh

Putri Tama Hasandy S.V.

NIM 042010101045

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : dr. IGN. Arya Sidemen, S.E, M.PH

Dosen Pembimbing Anggota : dr. Angga Madro Raharjo

## PENGESAHAN

Usulan penelitian yang berjudul *Hubungan antara Karakteristik Penderita dengan Derajat Klinis Asma di Rumah Sakit Paru Jember* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kedokteran Universitas Jember pada:

hari, tanggal : Kamis, 16 Juni 2011

tempat : Ruang Sidang Fakultas Kedokteran Universitas Jember

### Tim Penguji

Ketua Penguji,

Sekretaris Penguji,

dr. Sugiyanta M.Ked  
NIP 197902072005011001

dr. Ali Santosa, Sp.PD  
NIP 195909041987011001

Anggota I,

Anggota II,

dr. IGN. Arya Sidemen, S.E, MPH.  
NIP 196309161989031008

dr. Angga Madro Raharjo.  
NIP 198003052008121002

Mengesahkan  
Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Jember

dr. Enny Suswati, M.Kes  
NIP 197002141999032001



## RINGKASAN

**Hubungan antara Karakteristik Penderita dengan Derajat Klinis Asma di Rumah Sakit Paru Jember;** Putri Tama Hasandy S.V, 042010101045; 2011; 37 halaman; Fakultas Kedokteran Universitas Jember.

Asma merupakan masalah kesehatan di seluruh dunia, baik di negara maju maupun di negara-negara sedang berkembang (Tampubolon, 1999). Menurut WHO, sebanyak 100 hingga 150 juta penduduk dunia adalah penyandang Asma. Jumlah ini terus bertambah sebanyak 180.000 orang setiap tahunnya. Di Indonesia, prevalensi asma belum diketahui secara pasti, namun diperkirakan 2–5 % penduduk Indonesia menderita asma (Depkes, 2009). Risiko terjadinya asma merupakan interaksi antara faktor pejamu dan faktor lingkungan.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara karakteristik penderita yang meliputi usia, jenis kelamin, Indeks Massa Tubuh, dan tingkat pendidikan dengan derajat klinis asma pada pasien rawat jalan di Rumah Sakit Paru Jember.

Jenis penelitian ini adalah deskriptif analitik dengan desain studi *cross sectional*. Metode pengambilan sampel dilakukan dengan menggunakan teknik *consecutive sampling*, setiap pasien yang memenuhi kriteria penelitian dimasukkan dalam penelitian sampai kurun waktu tertentu (Budiarto, 2004). Proses pengambilan sampel dilakukan pada bulan Januari – Februari 2011 di poli asma Rumah Sakit Paru Jember. Variabel bebas adalah usia, jenis kelamin, Indeks Massa Tubuh, dan tingkat pendidikan. Variabel terikat adalah derajat klinis asma. Analisis data menggunakan uji Chi-Square. Jumlah responden adalah 20 orang yang terdiri atas asma intermitten 8 orang (40%), asma persisten ringan 9 orang (45%), asma persisten sedang 2 orang (10%), dan asma persisten berat 1 orang (5%).

Hasil uji Chi-Square menunjukkan bahwa ada hubungan antara usia ( $p=0,029$ ), dan jenis kelamin ( $p=0,013$ ) dengan derajat klinis asma. Tidak ada hubungan antara Indeks Massa Tubuh ( $p=0,881$ ), dan tingkat pendidikan ( $p=0,537$ ) dengan derajat klinis asma.

## PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul *Hubungan antara Karakteristik Penderita dengan Derajat Klinis Asma di Rumah Sakit Paru Jember*. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Strata Satu (S1) pada Fakultas Kedokteran Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tidak terhingga kepada :

1. dr. Enny Suswati, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Jember;
2. dr. IGN. Arya Sidemen, S.E, M.PH selaku Dosen Pembimbing Utama, dr. Angga Madro Raharjo selaku Dosen Pembimbing Anggota, dr. Sugiyanta, M.Ked selaku Dosen Penguji I, dan dr. Ali Santosa, Sp.PD selaku Dosen Penguji II yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta perhatiannya untuk memberikan bimbingan dan pengarahan demi terselesaikannya penulisan skripsi ini;
3. dr. IGN. Arya Sidemen, S.E, M.PH yang telah memberikan judul skripsi ini sehingga saya dapat menyelesaikannya dengan lancar;
4. Ibunda Sri Wiyandari dan Ayahanda Hasan Basri tercinta, atas dukungan moril, doa, semangat, nasehat serta kasih sayang yang tak henti-hentinya dalam menghadapi kesulitan-kesulitan saya dalam penelitian;
5. Bapak Diono sekeluarga, atas doa, bimbingan, dan nasehat selama saya berada di jember seperti layaknya anak sendiri;
6. Adikku tersayang, Irsandy Maulana S.V. yang telah menjadi inspirasi dan motivasi agar berusaha lebih baik serta keceriaan dan semangat yang diberikan;
7. Staf perawat Rumah Sakit Paru Jember, Mas Bambang, Mbak Vina, dan Mbak Fatim yang telah membantu selama proses pengambilan data.

8. *Partner*-ku Diyn Bagus Muhammad atas kesabaran, kebersamaan, kerja sama, dan semangatnya;
9. Adik-adikku di Baturaden 46 DC, Ocha, Rini, Priesta, Upik, Ayu, Dora, Cita, atas saran, bantuan, dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini;
10. Temanku Laily, Dadik, Frida, Andy, Dandy, Frenty, Hema atas bantuan doa, perhatian, inspirasi, motivasi, dan semangatnya;
11. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, terima kasih untuk kalian semua.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya, penulis berharap semoga tulisan ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Jember, 16 Juni 2011

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN MOTTO</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN PEMBIMBING</b> .....	v
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	vi
<b>RINGKASAN</b> .....	vii
<b>PRAKATA</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xi
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xiv
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvi
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	3
<b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
<b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	5
<b>2.1 Asma Bronkhial</b> .....	5
2.1.1 Definisi Asma Bronkhial .....	5
2.1.2 Epidemiologi Asma Bronkhial .....	6
2.1.3 Klasifikasi Asma Bronkhial .....	7
2.1.4 Etiologi Asma Bronkhial .....	11
2.1.5 Patofisiologi Asma Bronkhial .....	12

2.1.6	Diagnosis Asma Bronkhial .....	14
<b>2.2</b>	<b>Faktor yang Mempengaruhi Derajat Klinis Asma</b>	
	<b>Bronkhial .....</b>	<b>16</b>
2.2.1	Usia .....	16
2.2.2	Jenis Kelamin.....	17
2.2.3	Indeks Massa Tubuh.....	17
2.2.4	Tingkat Pendidikan .....	19
<b>2.3</b>	<b>Kerangka Konseptual .....</b>	<b>20</b>
<b>2.4</b>	<b>Hipotesis Penelitian .....</b>	<b>20</b>
<b>BAB 3</b>	<b>METODE PENELITIAN.....</b>	<b>21</b>
<b>3.1</b>	<b>Jenis Penelitian .....</b>	<b>21</b>
<b>3.2</b>	<b>Populasi dan Sampel Penelitian .....</b>	<b>21</b>
3.2.1	Populasi Penelitian.....	21
3.2.3	Besar Sampel.....	21
3.2.4	Teknik Pengambilan Sampel .....	21
<b>3.3</b>	<b>Variabel Penelitian .....</b>	<b>22</b>
3.3.1	Variabel Bebas .....	22
3.3.2	Variabel Terikat .....	22
<b>3.4</b>	<b>Definisi Operasional .....</b>	<b>22</b>
<b>3.5</b>	<b>Cara Kerja .....</b>	<b>24</b>
<b>3.6</b>	<b>Instrumen Penelitian.....</b>	<b>24</b>
<b>3.7</b>	<b>Lokasi dan Waktu Penelitian .....</b>	<b>24</b>
3.7.1	Lokasi Penelitian.....	24
3.7.2	Waktu Penelitian.....	24
<b>3.8</b>	<b>Teknik Pengolahan dan Analisis Data .....</b>	<b>25</b>
3.8.1	Pengolahan Data.....	25
3.8.2	Analisis Data .....	25
<b>3.9</b>	<b>Alur Penelitian.....</b>	<b>26</b>
<b>BAB 4</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>27</b>

<b>4.1 Hasil Penelitian</b> .....	27
4.1.1 Karakteristik Penderita .....	27
4.1.2 Derajat Klinis Asma Bronkhial di Poliklinik Asma Rumah Sakit Paru Jember .....	28
4.1.3 Hubungan antara Usia dengan Derajat Klinis Asma Bronkhial .....	29
4.1.4 Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Derajat Klinis Asma Bronkhial .....	30
4.1.5 Hubungan antara Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan Derajat Klinis Asma Bronkhial .....	31
4.1.6 Hubungan antara Tingkat Pendidikan dengan Derajat Klinis Asma Bronkhial .....	32
<b>4.2 Pembahasan</b> .....	33
4.2.1 Analisis Hubungan antara Usia dengan Derajat Klinis Asma Bronkhial.....	33
4.2.2 Analisis Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Derajat Klinis Asma Bronkhial.....	33
4.2.3 Analisis Hubungan antara Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan Derajat Klinis Asma Bronkhial .....	34
4.2.4 Analisis hubungan antara tingkat pendidikan dengan Derajat Klinis Asma Bronkhial .....	35
<b>4.3 Keterbatasan Penelitian</b> .....	35
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	37
<b>5.1 Kesimpulan</b> .....	37
<b>5.2 Saran</b> .....	37
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	38
<b>LAMPIRAN</b> .....	43

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1.5 Bronkiolus normal dan bronkiolus pada penderita asma. ....	13
2.3 Kerangka Konsep Penelitian.....	20
4.1.2 Derajat klinis asma seluruh subjek penelitian.....	29



## DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Derajat Asma Berdasarkan Gejala Klinis pada Orang Dewasa .....	9
2.2.1 Prevalensi Asma Menurut Usia.....	17
4.1.1 Karakteristik Pasien .....	28
4.1.3 Hubungan antara Usia dengan Derajat Klinis Asma.....	29
4.1.4 Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Derajat Klinis Asma .....	30
4.1.5 Hubungan antara Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan Derajat Klinis Asma.....	31
4.1.6 Hubungan antara Tingkat Pendidikan dengan Derajat Klinis Asma.....	32

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Formulir Persetujuan (Informed Consent) .....	43
B. Kuisisioner Hubungan Karakteristik Penderita dengan Derajat Klinis Asma .....	44
C. Hasil Uji Statistik Metode Chi-Square .....	46
D. Data Karakteristik Penderita dan Derajat Klinis Asma Bronkhial.....	51