

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI.....	ii
DAFTAR TABEL.....	v
DAFTAR GAMBAR	vi
DAFTAR LAMPIRAN.....	vii
DAFTAR SINGKATAN	viii
ABSTRAK	ix
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan	2
1.3.1 Tujuan umum.....	2
1.3.2 Tujuan khusus	2
1.4 Manfaat	2
1.4.1 Manfaat bagi subjek	2
1.4.2 Manfaat bagi masyarakat dan pelayanan kesehatan	2
1.4.3 Manfaat teoritis	2
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	3
2.1 Tingkat Kontrol Asma	4
2.2 Indeks Massa Tubuh (IMT)	6
2.3 Volume Ekspirasi Paksa Detik Pertama (VEP1)	7
2.4 Merokok	8
2.5 Rinitis.....	9
2.6 Usia	10
2.7 Jenis Kelamin.....	11
2.8 Tingkat Pendidikan	12
2.9 Komorbid Lain.....	13
2.9.1 Penyakit refluks gastroesofagus (GERD).....	13
2.9.2 Cemas dan depresi	13
2.9.3 Alergi makanan.....	14
2.9.4 Diabetes mellitus.....	14

Departemen/SMF Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi
Fakultas Kedokteran UNAIR-RSUD dr. Soetomo

2.9.5 Penyakit kardiovaskular.....	14
BAB 3. KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN.....	16
3.1 Kerangka Konsep.....	16
3.2 Hipotesis Penelitian	16
BAB 4. METODOLOGI PENELITIAN.....	17
4.1 Desain Penelitian	17
4.2 Populasi dan Sampel.....	17
4.2.1 Populasi.....	17
4.2.2 Sampel	17
4.2.3 Besar sampel	17
4.3 Tempat dan Waktu.....	17
4.3.1 Tempat penelitian	17
4.3.2 Waktu penelitian.....	18
4.4 Identifikasi Variabel.....	18
4.5 Definisi Operasional	18
4.6 Kriteria Inklusi	19
4.7 Kriteria Eksklusi	19
4.8 Alur Penelitian	19
4.9 Etika Penelitian	20
4.10 Instrumen Penelitian	20
4.11 Pengolahan dan Analisis Data	21
BAB 5. HASIL PENELITIAN	22
5.1 Karakteristik Pasien	22
5.2 Karakteristik Variabel Penelitian.....	23
5.3 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan IMT	24
5.4 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan VEP1.....	25
5.5 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan Merokok.....	26
5.6 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan Rinitis.....	27
5.7 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan Variabel Perancu.....	28
5.8 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan IMT Setelah Mengontrol Tingkat Pendidikan	31

Departemen/SMF Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi
Fakultas Kedokteran UNAIR-RSUD dr. Soetomo

5.9 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan VEP1 Setelah Mengontrol Tingkat Pendidikan	32
5.10 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan IMT, VEP1, Rinitis, Dan Perokok Setelah Mengontrol Komorbid	32
BAB 6. PEMBAHASAN	35
6.1 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan IMT	35
6.2 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan VEP1.....	37
6.3 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan Merokok.....	38
6.4 Hubungan Tingkat Kontrol Asma Dengan Rinitis.....	39
BAB 7. KESIMPULAN DAN SARAN	41
7.1 Kesimpulan	41
7.2 Saran	41
DAFTAR PUSTAKA	43
LAMPIRAN	46



Departemen/SMF Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi
Fakultas Kedokteran UNAIR-RSUD dr. Soetomo

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Faktor-faktor yang mempengaruhi kontrol asma	6
Tabel 2.	Karakteristik pasien.....	22
Tabel 3.	Data deskriptif IMT	23
Tabel 4.	Data deskriptif VEP1	23
Tabel 5.	Data deskriptif merokok.....	23
Tabel 6.	Data deskriptif rinitis.....	24
Tabel 7.	Data deskriptif tingkat kontrol asma	24
Tabel 8.	Hubungan merokok dengan asma terkontrol sebagian dan tidak terkontrol	27
Tabel 9.	Hubungan rinitis dengan asma terkontrol sebagian dan tidak terkontrol	28
Tabel 10.	Hubungan antara tingkat kontrol asma dengan umur.....	29
Tabel 11.	Hubungan antara tingkat kontrol asma dengan jenis kelamin.....	29
Tabel 12.	Hubungan antara tingkat kontrol asma dengan IMT pada masing-masing tingkat pendidikan.....	31
Tabel 13.	Hubungan antara tingkat kontrol asma dengan VEP1 pada masing-masing tingkat pendidikan.....	32
Tabel 14.	Hubungan antara tingkat kontrol asma dengan IMT dan VEP1 berdasarkan ada tidaknya komorbid selain rinitis	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Siklus penanganan asma berbasis kontrol serta tahapan pengobatan asma.....	4
Gambar 2.	Kerangka konsep.....	16
Gambar 3.	Skema alur penelitian.....	20
Gambar 4.	Grafik hubungan tingkat kontrol asma dengan <i>mean</i> IMT	25
Gambar 5.	Grafik hubungan tingkat kontrol asma dengan <i>mean</i> VEP1.....	26
Gambar 6.	Grafik hubungan tingkat kontrol asma dengan merokok.....	27
Gambar 7.	Grafik hubungan tingkat kontrol asma dengan rinitis	28
Gambar 8.	Grafik hubungan tingkat kontrol asma dengan tingkat pendidikan.	30
Gambar 9.	Grafik hubungan tingkat kontrol asma dengan ada tidaknya komorbid selain rinitis	31
Gambar 10.	Grafik hubungan antara tingkat kontrol asma dengan merokok berdasarkan ada tidaknya komorbid selain rinitis.....	33
Gambar 11.	Grafik hubungan antara tingkat kontrol asma dengan rinitis berdasarkan ada tidaknya komorbid selain rinitis.....	34

Departemen/SMF Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi
Fakultas Kedokteran UNAIR-RSUD dr. Soetomo

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Subyek Penelitian.....	46
Lampiran 2 Lembar Informasi Dan Persetujuan Penelitian.....	47
Lampiran 3 Lembar Pengumpul Data	52
Lampiran 4 Kuisioner Tingkat Kontrol Gejala Asma.....	53
Lampiran 5 Data Penelitian.....	54
Lampiran 6 Hasil Penelitian.....	56



Departemen/SMF Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi
Fakultas Kedokteran UNAIR-RSUD dr. Soetomo

DAFTAR SINGKATAN

- SKRT : survei kesehatan rumah tangga
IMT : indeks massa tubuh
VEP1 : volume ekspirasi paksa detik pertama
GINA : *global initiative for asthma*
IgE : imunoglobulin E
PPOK : penyakit paru obstruktif kronik
CDC : *centers for disease control and prevention*
GERD : *gastroesophageal reflux disease*
IRD : instalasi rawat darurat
DM : diabetes mellitus
OR : *odds ratio*
CI : *confidence interval*
ACT : *asthma control test*

