



**HUBUNGAN KUALITAS TIDUR DAN INDEKS MASSA
TUBUH TERHADAP TINGKAT KONTROL ASMA DI RSUD
KOTA BEKASI TAHUN 2019**

SKRIPSI

WINDA HAYATI GINTING

1510211148

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2020**



**HUBUNGAN KUALITAS TIDUR DAN INDEKS MASSA
TUBUH TERHADAP TINGKAT KONTROL ASMA DI RSUD
KOTA BEKASI TAHUN 2019**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran**

WINDA HAYATI GINTING

1510211148

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2020**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Winda Hayati Ginting

NRP : 1510211148

Tanggal : 23 September 2019

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 23 September 2019



(Winda Hayati Ginting)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Winda Hayati Ginting
NRP : 1510211148
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Program Studi Kedokteran Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“ Hubungan Kualitas Tidur Dan Indeks Massa Tubuh Terhadap Tingkat Kontrol Asma Di RSUD Kota Bekasi Tahun 2019 ”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media /formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Skripsi 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 : 23 September 2019
Yang menyatakan,



(Winda Hayati Ginting)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :
Nama : Winda Hayati Ginting
NRP : 1510211148
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana
Judul Skripsi : Hubungan Kualitas Tidur Dan Indeks Massa Tubuh Terhadap Tingkat Kontrol Asma Di RSUD Kota Bekasi Tahun 2019

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

dr. Nurfanida Librianty, Sp.P

Ketua Penguji

dr. Asysyukriati, Sp.P

Pembimbing I

dr. Luh Eka Purwani, Sp.GK, M.Kes

Pembimbing II

Dr. dr. Prijo Sidipratomo, Sp.Rad (K), MH

Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Niniek Hardini, Sp.PA

Ka. PSKPS

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 23 September 2019

HUBUNGAN KUALITAS TIDUR DAN INDEKS MASSA TUBUH TERHADAP TINGKAT KONTROL ASMA DI RSUD KOTA BEKASI TAHUN 2019

Winda Hayati Ginting

Abstrak

Asma merupakan obstruksi pada jalan napas yang disebabkan oleh beberapa faktor. Salah satu faktor pemicu terjadinya asma adalah kualitas tidur dan indeks massa tubuh. Kualitas tidur yang buruk adalah dimana seseorang susah memulai dan mempertahankan tidur. Sedangkan indeks massa tubuh adalah cara sederhana untuk mengetahui status gizi pada orang dewasa. Kualitas tidur yang buruk disertai dengan IMT yang tidak terkontrol akan menyebabkan pasien rentan inflamasi sehingga rentan untuk kekambuhan asma. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan kualitas tidur dan indeks massa tubuh dengan tingkat kontrol asma pada pasien asma dewasa di RSUD Kota Bekasi Tahun 2019 dengan menggunakan kuesioner *asthma control test*, *Pittsburgh Sleep Quality* dan rekam medik. Penelitian ini adalah penelitian analitik observasional dengan desain *cross sectional* dan analisis data *Chi-Square*. Hasil penelitian terhadap 42 sampel yang diambil dengan menggunakan teknik *consecutive sampling*. Ditemukan hubungan yang bermakna antara tingkat kontrol asma dengan kualitas tidur ($p=0,021$) dan ditemukan hubungan yang tidak bermakna antara tingkat kontrol asma dengan indeks massa tubuh ($p=0,958$).

Kata Kunci : Kualitas Tidur, Indeks Massa Tubuh, Asma Bronkhial, Tingkat Kontrol Asma

RELATIONSHIP OF SLEEP QUALITY AND BODY MASS INDEX WITH LEVELS OF ASTHMA CONTROL IN ADULT ASTHMA PATIENTS AT RSUD BEKASI IN 2019

Winda Hayati Ginting

Abstract

Asthma is an obstruction of the airway caused by several factors. One of the triggers for asthma is sleep quality and body mass index. Poor sleep quality is where one has difficulty starting and maintaining sleep. Whereas body mass index is a simple way to find out nutritional status in adults. Poor sleep quality accompanied by uncontrolled BMI will make the patient susceptible to inflammation so it is prone to recurrence of asthma. This study aims to determine the relationship of sleep quality and body mass index with the level of asthma control in adult asthma patients in Bekasi City Hospital in 2019 by using the asthma control test questionnaire, Pittsburgh Sleep Quality and medical records. This research is an observational analytic study with cross sectional design and Chi-Square data analysis. The results of a study of 42 samples taken using the consecutive sampling tecnic. A significant relationship was found between the level of asthma control and sleep quality ($p = 0.021$) and a non-significant relationship was found between the level of asthma control and body mass index ($p = 0.958$).

Keyword : Sleep Quality, Body Mass Index, Bronchial Asthma, Asthma Control Levels

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, dan sholawat serta salam kepada Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Kualitas Tidur Dan Indeks Massa Tubuh Terhadap Tingkat Kontrol Asma Di RSUD Kota Bekasi Tahun 2019”.

Tujuan penyusunan skripsi ini adalah untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada dr. Asysyukriati, Sp.P dan dr. Luh Eka Purwani, Sp.GK, M.Kes selaku pembimbing yang senantiasa memberi pengarahan, petunjuk, nasihat, dan mendampingi dalam penyusunan skripsi ini hingga selesai.

Melalui kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar besarnya kepada dr.Nurfanida Librianty, Sp.P selaku penguji Skripsi. Kedua orangtua yang saya cintai papa Ahmad Jani Ginting, mama Rosmalawati, yang selama ini senantiasa berdoa dan memberikan dukungan moril dan materi. Kakak dan adik saya Peny, Validia dan Indah. Kepada sahabat-sahabat terbaik saya, Raudha, Hani, Tia, Risna, Elen, Via, Ifa, Vibe, Noreka, Dias, Novia, Syifa dan seluruh teman-teman sejawat Fakultas Kedokteran UPN “VETERAN” Jakarta angkatan 2015 yang emberikan saya motivasi untuk dapat menyelesaikan skripsi ini dan semua pihak terkait yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa hasil penelitian skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun sehingga menjadi lebih baik lagi.

Jakarta, 23 September 2019

(Winda Hayati Ginting)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Perumusan Masalah	3
I.3 Tujuan Penelitian	4
I.4. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II.1 Asma.....	6
II.2. Pengukuran Kontrol Asma	21
II.3 Kualitas Tidur.....	21
II.4. Indeks Massa Tubuh.....	26
II.5 Hubungan IMT dan Asma	28
II.6. Kerangka Teori	31
II.7 Kerangka Konsep	32
II.8. Hipotesis Penelitian.....	32
II.9 Penelitian Relevan	33
BAB III METODE PENELITIAN.....	35
III.1 Desain Penelitian.....	35
III.2. Lokasi dan Waktu Penelitian	35
III.3. Subjek Penelitian.....	35
III.4. Besar Sampel.....	36
III.5. Metode Pengumpulan data	37
III.6. Identifikasi Variabel Penelitian.....	37
III.7 Definisi Operasional.....	38
III.8 Instrumen Penelitian.....	39
III.9 Teknik Pengumpulan Data.....	39
III.10 Pengolahan Data dan Analisis Data	39
III.11 Alur Penelitian	42

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	43
IV. 1 Gambaran Umum RSUD Kota Bekasi	43
IV.2 Hasil Penelitian	43
IV.3 Pembahasan.....	49
IV.4 Keterbatasan Penelitian.....	56
BAB V PENUTUP.....	57
V.1 Kesimpulan	57
V.2. Saran.....	57
DAFTAR PUSTAKA	59
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi derajat asma	8
Tabel 2	Tingkat keparahan asma.....	9
Tabel 3	Pilihan Pengontrol dan Pereda Asma Berdasarkan GINA	17
Tabel 4	Strategi menurunkan pengobatan asma.....	20
Tabel 5	Menilai kontrol asma.....	21
Tabel 6	Kategori IMT berdasarkan Asia-Pasifik	27
Tabel 7	Penelitian Relevan	33
Tabel 8	Definisi Operasional.....	38
Tabel 9	Distribusi Usia Pasien Asma Dewasa	44
Tabel 10	Distribusi Jenis Kelamin Pasien Asma Dewasa	44
Tabel 11	Distribusi Tingkat Pendidikan Terakhir Pasien Asma Dewasa	45
Tabel 12	Distribusi Pekerjaan Pasien Asma Dewasa	45
Tabel 13	Distibusi Penghasilan pada Pasien Asma Dewasa	46
Tabel 14	Distribusi Penyakit Selain Asma.....	46
Tabel 15	Distribusi Frekuensi Responden Kualitas Tidur	47
Tabel 16	Distribusi Frekuensi Responden Menurut IMT	47
Tabel 17	Distribusi Frekuensi Responden Menurut Asthma Control Test	48

DAFTAR BAGAN

Bagan 1	Patofisiologi asma, kualitas tidur dan IMT	30
Bagan 2	Kerangka Teori	31
Bagan 3	Kerangka Konsep.....	32
Bagan 4	Alur Penelitian	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Siklus berkelanjutan tatalaksana asma	16
Gambar 2 Tahapan tidur.....	25
Gambar 3 Rumus IMT	27

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat survey data
- Lampiran 2 Surat persetujuan etik
- Lampiran 3 Surat Persetujuan penelitian
- Lampiran 4 Surat persetujuan setelah penjelasan
- Lampiran 5 Lembar kuesioner
- Lampiran 6 Hasil analisis univariat dan bivariat
- Lampiran 7 Data lampiran pasien
- Lampiran 8 Dokumentasi
- Lampiran 9 Surat bebas plagiasi
- Lampiran 10 Hasil uji turnitin