



**HUBUNGAN ANTARA STRESOR PSIKOSOSIAL DENGAN
TINGKAT KONTROL ASMA PADA PASIEN ASMA DEWASA
DI RSUD DEPOK TAHUN 2019**

SKRIPSI

HASNAH VIVIANA

1510211002

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2019**



**HUBUNGAN ANTARA STRESOR PSIKOSOSIAL DENGAN
TINGKAT KONTROL ASMA PADA PASIEN ASMA DEWASA
DI RSUD DEPOK TAHUN 2019**

SKRIPSI

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

HASNAH VIVIANA

1510211002

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2019**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Hasnah Viviana

NRP : 151.0211.0002

Tanggal : 20 Maret 2019

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

Jakarta, 20 Maret 2019



(Hasnah Viviana)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Hasnah Viviana
NRP : 1510211002
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Kedokteran
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 ANTARA STRESOR PSIKOSOSIAL DENGAN
TINGKAT KONTROL ASMA PADA PASIEN ASMA DEWASA DI RSUD
DEPOK 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 : 20 Maret 2019

Yang menyatakan,



(Hasnah Viviana)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :
Nama : Hasnah Viviana
NRP : 1510211002
Program Studi : Sarjana Kedokteran
Judul Skripsi : Hubungan antara Stresor Psikososial dengan Tingkat Kontrol Asma pada Pasien Asma Dewasa di RSUD Depok Tahun 2019

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

dr. Mila Citrawati, M. Biomed

Ketua Penguji

dr. Asysyukriati, Sp.P

Pembimbing I



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

Dekan Fakultas Kedokteran

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 20 Maret 2019

dr. Erna Harfiani, M.Si

Pembimbing II

dr. Niniek Hardini, Sp.PA

Ketua Program Studi

HUBUNGAN ANTARA STRESOR PSIKOSOSIAL DENGAN TINGKAT KONTROL ASMA PADA PASIEN ASMA DEWASA DI RSUD DEPOK TAHUN 2019

Hasnah Viviana

Abstrak

Asma merupakan obstruksi pada jalan napas yang disebabkan oleh faktor genetik dan faktor lingkungan. Salah satu faktor lingkungan pemicu terjadinya asma adalah faktor stres. Stres merupakan perubahan emosi yang disebabkan oleh stresor. Penelitian mengenai hubungan faktor stres dengan asma masih terbatas hingga saat ini. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara stresor psikososial dengan tingkat kontrol asma pasien asma dewasa di RSUD Depok Tahun 2019. Penelitian bersifat analitik observasional dengan desain *cross sectional* dengan menggunakan kuesioner *asthma control test* dan *Holmes and Rahe Scale*. Berdasarkan hasil penelitian menggunakan uji analisis *Kolmogorov-Smirnov* dengan penggabungan sel terhadap 58 pasien asma usia ≥ 18 tahun, didapatkan hasil terbanyak pada usia 18 – 34 tahun, jenis kelamin perempuan, tingkat pendidikan yang rendah, memiliki faktor genetik asma dan hasil analisis menunjukan tingkat signifikansi $p=0.000$. Kesimpulan dari penelitian ini adalah terdapat hubungan antara stresor psikososial dengan tingkat kontrol asma pada pasien asma dewasa di RSUD Depok Tahun 2019.

Kata kunci: Asma bronkhial , Stresor psikososial, Tingkat kontrol asma

RELATIONSHIP BETWEEN PSYCOSOSIAL STRESSORS WITH LEVELS OF ASTHMA CONTROL IN ADULT ASTHMA PATIENTS AT RSUD DEPOK IN 2019

Hasnah Viviana

Abstract

Asthma is an airway obstruction caused by genetic and environmental factors. One of the environmental factor that trigger asthma is stress. Stress is an emotional change caused by stressors. Research on the relation of stress factor with asthma is still limited until now. This study aimed to determine the relation between psychosocial stressors and the level of asthma control of adult asthma patients in Depok Hospital in 2019. This study was analytical observational with a cross sectional design using an asthma control test and Holmes and Rahe Scale questionnaires. Based on the results using *Kolmogorov-Smirnov* analysis test with cell merging in a study of 58 asthma patients aged ≥ 18 years, the highest result were obtained at the age of 18-34 years, female sex, low education level, had asthma genetic factors and the results of the analysis showed a significance level of $p = 0.000$. The conclusion of this study, there was a relation between psychosocial stressors and the level of asthma control in adult asthma patients in Depok Hospital in 2019.

Keywords: Asthma bronchial, Asthma control level, Psychosocial stressors

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 antara Stresor Psikososial dengan Tingkat Kontrol Asma pada Pasien Asma Dewasa di RSUD Depok 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. Asyukriati, Sp.P dan dr. Erna Harfiani, M.Si 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. Mila Citrawati, M. Biomed, selaku penguji skripsi. Kedua orangtua yang saya cintai papa Sutowo, mama Pathanah, mba Zizah, mas Uung, Barka, mba Ui, Ka Resa, bang Azul dan semua keponakan saya yang selama ini senantiasa berdoa dan memberikan dukungan moril dan materi. Kepada sahabat-sahabat terbaik saya, Ifa, Mira, Sita, Dole, Ajeng, Kiki, Nimas, Winda, Via, Noreka, Noviow dan seluruh teman-teman sejawat Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta angkatan 2015, 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, 20 Maret 2019

(Hasnah Viviana)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Perumusan Masalah	3
I.3 Tujuan Penelitian.....	4
I.3.1 Tujuan Umum.....	4
I.3.2 Tujuan Khusus	4
I.4 Manfaat Penelitian.....	4
I.4.1 Manfaat Teoritis	4
I.4.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB II LANDASAN TEORI.....	6
II.1 Definisi Asma.....	6
II.2 Epidemiologi.....	6
II.3 Etiologi	7
II.4 Patogenesis.....	9
II.5 Klasifikasi	11
II.6 Diagnosis.....	14
II.7 Tatalaksana	16
II.8 Stres	19
II.9 Stresor	20

II.9.1 Stresor Psikososial	21
II.10 Patofisiologi Stres dan Inflamasi pada Asma.....	21
II.11 Kerangka Teori.....	24
II.12 Kerangka Konsep.....	25
II.13 Hipotesis.....	25
II.14 Penelitian Terkait.....	26
BAB III METODE PENELITIAN.....	28
III.1 Jenis Penelitian.....	28
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	28
III.3 Subyek Penelitian	28
III.3.1 Populasi.....	28
III.3.2 Sampel Penelitian	28
III.4 Perhitungan Besar Sample.....	28
III.5 Kriteria Penelitian.....	29
III.5.1 Kriteria inklusi	29
III.5.2 Kriteria Eksklusi	29
III.6 Metode Pengumpulan Data	29
III.7 Identifikasi Variabel Penelitian	33
III.7.1 Variabel Bebas.....	33
III.7.2 Variabel Terikat.....	33
III.8 Definisi Operasional.....	34
III.9 Instrument Penelitian	34
III.9.1 Data Primer	34
III.9.2 Data Sekunder.....	34
III.10 Teknik Pengumpulan Data.....	35
III.11 Pengolahan Data	35
III.11.1 <i>Editing</i>	35
III.11.2 <i>Coding</i>	35
III.11.3 Data Entry	35
III.11.4 <i>Cleaning</i>	35
III.12 Analisis Data	36
III.12.1 Analisis Univariat.....	36
III.12.2 Analisis Bivariat.....	36
III.13 Alur Penelitian	37

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
IV.1 Gambaran Umum RSUD Kota Depok.....	38
IV.1.1 Lokasi.....	38
IV.1.2 Visi dan Misi.....	38
IV.2 Hasil Penelitian	38
IV.2.1 Gambaran Umum Subjek Penelitian.....	39
IV.2.2 Analisis Univariat	39
IV.3 Pembahasan.....	48
IV.3.1 Analisis Univariat	48
IV.3.2 Analisis Bivariat.....	53
IV.4 Keterbatasan Penelitian.....	55
BAB V PENUTUP.....	56
V.1 Kesimpulan	56
V.2 Saran.....	56
V.2.1 Bagi RSUD Depok dan Tenaga Medis	56
V.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	57
DAFTAR PUSTAKA	58
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	
Lampiran	

DAFTAR BAGAN

Bagan I Patofisiologi Stres dan Inflamasi pada Asma.....	23
Bagan II Kerangka Teori	24
Bagan II Kerangka Konsep	25

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Faktor Risiko Asma	8
Tabel 2 Klasifikasi Derajat Asma	11
Tabel 3 Klasifikasi Derajat Serangan.....	12
Tabel 4 Tingkat Kontrol Asma	13
Tabel 5 Tingkat Keparahan Asma.....	13
Tabel 6 Siklus Tatalaksana Asma	17
Tabel 7 Pilihan Pengontrol dan Pereda Asma.....	18
Tabel 8 Penelitian Terkait	26
Tabel 9 <i>Asthma Control Test</i>	31
Tabel 10 Skala Holmes dan Rahe	32
Tabel 11 Definisi Operasional Penelitian	34
Tabel 12 Distribusi Usia.....	39
Tabel 13 Distribusi Jenis Kelamin	40
Tabel 14 Distribusi Tingkat Pendidikan	40
Tabel 15 Distribusi Pekerjaan	41
Tabel 16 Distribusi Penghasilan.....	41
Tabel 17 Penyakit Selain Asma	42
Tabel 18 Faktor Genetik/Keturunan.....	42
Tabel 19 Faktor Zat Alergen	43
Tabel 20 Distribusi Frekuensi Responden Perokok.....	43
Tabel 21 Distribusi Frekuensi Responden Menurut <i>Asthma Control Test</i>	44
Tabel 22 Distribusi Tingkat Stresor Psikososial	45
Tabel 23 Uji <i>Chi Square</i>	46
Tabel 24 Uji <i>Chi Square</i> dengan Penggabungan Sel	47
Tabel 25 Uji <i>Kolmogorov-Smirnov</i> dengan Penggabungan Sel.....	48

DAFTAR SINGKATAN

APE	: Arus Puncak Ekspirasi
GINA	: <i>Global Strategy of Asthma Management</i>
GM-CSF	: Granulocyte Macrophage Colony Stimulating Factor
HETE	: Hydroxyeicosatetraenoic Acid
HPA	: <i>Hypothalamic Pituitary Adrenal</i>
ICS	: <i>Inhaled Corticosteroid</i>
Ig	: Immunoglobulin
IFN	: Interferon
IL	: Interleukin
Kemkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KVP	: Kapasitas Vital Paru
LABA	: <i>Long Acting Beta-2 Agonist</i>
LT	: Leukotriene
LTRA	: <i>Leukotriene Receptors Antagonist</i>
OCS	: <i>Oral Corticosteroids</i>
PAF	: <i>Platelete Activating Factor</i>
PEF	: <i>Peak Expiratory Flow</i>
PG	: Prostaglandin
RISKEDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SABA	: <i>Short Acting Beta-2 Agonist</i>
SAM	: Simpatetik Adrenal Meduler
SKRT	: Survei Kesehatan Rumah Tangga
Th	: <i>T helper</i>
TNF	: <i>Tumor Necrosis Factor</i>
VEP	: Volume Ekspirasi Paksa
WHO	: <i>World Health Organization</i>