

**ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN ASMA PADA ANAK
DI RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE**

SKRIPSI



**DISUSUN OLEH :
TRI PURWONINGSIH
1811102415142**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
2022**

**Analisis Faktor Risiko Kejadian Asma pada Anak
di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie**

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk
Memperoleh gelar Sarjana Farmasi



Disusun Oleh :
Tri Purwoningsih
1811102415142

PROGRAM STUDI S1 FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
2022

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tri Purwoningsih

NIM : 1811102415142

Program Studi : S1 Farmasi

Judul Penelitian : ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN ASMA
PADA ANAK DI RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Samarinda, 06 Juni 2022



Tri Purwoningsih

1811102415142

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN ASMA PADA ANAK
DI RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE**

SKRIPSI

DISUSUN OLEH :

Tri Purwoningsih

1811102415142

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 1 Juni 2022

Pembimbing



apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm

NIDN.1123019201

Mengetahui,

Kordinator Ajar Mata Skripsi



apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm

NIDN.1102069201

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN ASMA PADA ANAK
DI RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE

SKRIPSI

DISUSUN OLEH :

Tri Purwoningsih

1811102415142

Disetujui dan diujikan

Pada tanggal, 1 Juni 2022

Penguji 1

Penguji 2



apt. Sinta Ratna Dewi, S.Farm., M.Si.
NIDN.1107118501




apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm
NIDN.1123019201

Mengetahui,

Ketua

Program Studi S1 Farmasi



apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm

NIDN.1121019201

MOTTO

Belajar bukanlah hal untuk terlihat pintar tetapi untuk meminimalisir kebodohan.

Analisis Faktor Risiko Kejadian Asma pada Anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie

Tri Purwoningsih¹, Deasy Nur Chairin Hanifa²
Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah
Kalimantan Timur
Email : triberteh@gmail.com

INTISARI

Asma merupakan penyakit kronis yang dapat mengganggu kualitas hidup pasien dan keluarganya. Faktor penyebab kejadian asma perlu diteliti untuk dapat menjadi masukkan tim promosi kesehatan provinsi maupun kementerian untuk mencegah terjadinya asma. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik pasien asma anak dan mengidentifikasi faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian asma pada pasien anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie..

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif analitik yang dilakukan dengan desain *cross sectional*. Pasien dengan kriteria pasien anak berusia 0-18 tahun yang melakukan perawatan (rawat jalan dan rawat inap) pada tahun 2018-2021 dijadikan sampel pada penelitian ini. Pasien yang dirawat karena infeksi paru dan riwayat penyakit paru lainnya dieksklusi pada penelitian ini. Penelitian ini menggunakan analisis statistik bivariat *chi-square*. Faktor risiko dianggap berhubungan dengan kejadian asma apabila nilai $p < 0,05$. Analisis multivariat regresi logistic juga dilakukan untuk mengetahui faktor yang paling memengaruhi kejadian asma pada anak.

Pada penelitian ini sebanyak 120 pasien anak menjadi sampel penelitian ini. Pasien anak dengan asma asma didominasi oleh usia balita (47,2%), berjenis kelamin laki-laki (63,9%), status ekonomi menggunakan asuransi BPJS (79,2%), memiliki riwayat alergi (56,9%), memiliki orangtua tanpa riwayat dengan asma (55,6%), orangtua tanpa riwayat merokok/bukan perokok (69,4%), dan berat badan yang tidak *overweight/obesitas* (55,6%). Terdapat hubungan yang signifikan antara faktor jenis kelamin ($p = 0,047$), status ekonomi ($p = 0,002$), perubahan cuaca ($p = 0,003$), riwayat asma orangtua ($p < 0,001$), riwayat orangtua merokok ($p < 0,001$), dan *overweight/obesitas* ($p = 0,007$) dengan kejadian asma pada pasien anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie. Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa faktor jenis kelamin, status ekonomi, perubahan cuaca, riwayat asma orang tua, riwayat orang tua perokok dan obesitas merupakan faktor yang memengaruhi kejadian asma pasien anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie. Alergi ialah faktor yang paling berpengaruh dalam kejadian asma pada anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie ($p < 0,001$; OR95%CI (min-max) 28.607 (5,146-159,041))

Kata Kunci : Asma anak, faktor risiko, rawat inap, rawat jalan, Samarinda

Analysis of Risk Factors for Asthma Incident in Pediatric at Abdoel Wahab Sjahranie Hospital

Tri Purwoningsih¹, Deasy Nur Chairin Hanifa²
Pharmacy Study Program, Faculty of Pharmacy, Muhammadiyah University of East Kalimantan

Email : triberteh@gmail.com

ABSTRACT

Asthma is a chronic disease that can interfere with the quality of life of patients and their families. Factors causing asthma incidence need to be investigated so that they can be included in the provincial and ministry health promotion teams to prevent the occurrence of asthma risk factors. This study was aimed to determine the characteristics of pediatric asthmatic patients and identify factors that related to the incidence of asthma in pediatric patients at Abdoell Wahab Sjahranie Hospital.

This research was a descriptive analytic study which was conducted using a cross-sectional design. Patients with criteria for pediatric patients aged 0-18 years who underwent treatment (outpatient and inpatient) in 2018-2021 were sampled in this study. Patients treated for pulmonary infections and a history of other pulmonary diseases were excluded from this study. This research was analyze using statistical analysis bivariate chi-square. The risk factors are related to asthma inciden if p value <0.05.

In this reasech A total of 120 pediatric patients were sampled in this study. Children with asthma asthma are dominated by toddler age (47.2%), male (63.9%), economic status using BPJS insurance (79.2%), having a history of allergies (56.9%), have parents without a history of asthma (55.6%), parents without a history of smoking/non-smokers (69.4%), and weight that is not overweight/obese (55.6%). There was a significant relation between gender (p 0.047), economic status (p 0.002), weather changes (p 0.003), parental history of asthma (p <0.001), parental history of smoking (p <0.001), and overweight/obesity (p 0.007) with the incidence of asthma in pediatric patients at Abdoel Wahab Sjahranie Hospital. This study found that gender, economic status, weather changes, parental history of asthma, parental history of smoking, and overweight/obesity ware factors that related to astma incident. Allergic was the most influential factor that related to pediatric asthma incident at Abdoel Wahab Sjahranie Hospital (p <0,001; OR95%CI (min-max) 28.607 (5,146-159,041)).

Keywords: *Asthma pediatric, risk factors, inpatient, outpatient, Samarinda*

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Puji syukur senantiasa dipanjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan naskah skripsi yang berjudul "Analisis Faktor Risiko Kejadian Asma pada Anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie"

Proposal skripsi ini ditulis berdasarkan hasil penelitian observasional yang telah dilakukan di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie dan merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana farmasi (S.Farm) di program studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Saya sebagai penulis menyadari bahwa saya tidak akan mampu hingga pada titik ini. Saya ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat, rahmat dan anugerah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Dr. Hasyrul Hamzah, S.Farm., M.Sc selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Kepada seluruh dosen program studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah memberi ilmu pengetahuan, motivasi, dan bimbingan selama perkuliahan.
3. Dosen Pembimbing saya sekaligus penguji 2 saya ibu apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm yang telah banyak membimbing, mendampingi, menuntun serta memberi saran dan kritik kepada saya dari awal hingga selesai penyusunan naskah skripsi ini.
4. Dosen penguji 1 ibu apt. Sinta Ratna Dewi, S.Farm., M.Si. yang telah banyak memberi arahan yang sangat membantu dalam menulis naskah skripsi ini.
5. Orang tua yang sangat saya cintai dan sayangi, Bapak, Mama, Abang Anto dan Mbak Sulis serta Mas Hari yang telah memberikan semangat, doa, nasehat, motivasi, serta materi yang membuat saya bisa sampai ke titik yang selalu memberi dukungan kepada saya sehingga dapat berada di posisi ini.

6. Untuk sepupu-sepupu saya Kak Rolin, Kak Fitri dan Rida yang sangat mengerti saat saya kuliah mengerti keadaan saya dan selalu ada saat saya butuh tempat untuk singgah sana dan mau mengantar jemput saya yang selalu takut sendiri dan menjadi teman fangirl paling asik yang ada di real life.
7. Untuk rekan saya dalam berbisnis kak Arinil yang siap siaga saat saya meminta bantuan dalam bentuk apapun yang siap mendengarkan keluh kesah saya dengan sabar saat dalam kesulitan selalu menyangi saya melebihi adiknya.
8. Teman-teman Farmasi Angkatan 2018 yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Sahabat-sahabat tercinta saya Dede, Eka, Hapsah, Icha, Iqbal, Irun, hana, Alib, Izzu, Tasya, dan Kak Yully, Kak sheila, Nela, pute, Risfa, Riska, Yolita, Qoyum yang selalu siap mendengarkan keluh kesah saya, dan yang selalu saling memberi dukungan dan semangat sampai saat ini.
10. Teman teman kelompok penelitian saya yang telah banyak memberikan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Rekan-rekan sejawat saya DPRD-RI Rina koto, Memey toto, Rida kanawut, Vianya aan dan juga kak risma terimakasih atas waktu kalian selama ini hingga saat ini menjadi rekan yang siap mendengarkan keluh kesah saya walaupun saya terkadang tidak jadi bercerita hehe.
12. Teruntuk Idol kesayanganku Ohsehun, Offjumpol, Lorde, Jamie bower, Mileapo, Taynew, Ohmnon, Baiwin, Leeminho, Siwon, Leedongwook dan Gongyoo ahjusi yang enerjik terimakasih berkat kalian saat saya jenuh dan bosan dalam mengerjakan proposal kemuadia saya rehat sejenak melihat kalian adalah tempat rehat paling aman dan dapat mengembalikan mood saya dalam mengerjakan skripsi ini Kembali.

Saya sangat menyadari bahwa naskah skripsi ini masih banyak kekurangan baik dari segi materi maupun penyusunannya. Saya sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari

pembaca. Akhir kata, semoga skripsi ini dapat menambah ilmu pengetahuan dan manfaat bagi pembaca maupun penulis.

Samarinda, 06 Juni 2022

Tri Purwoningsih

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-----------|--|
| CDC | : <i>Centers for Disease Control</i> |
| DIPIRO | : <i>Drug Therapy Problem</i> |
| FEV1 | : <i>Forced Expiratory Volume 1</i> |
| GINA | : <i>Global Initiative for Asthma</i> |
| IDAI | : <i>Ikatan Dokter Anak Indonesia</i> |
| KEMENKES | : <i>Kementrian Kesehatan Republik Indonesia</i> |
| PEF | : <i>Peak Expiratory Flow</i> |
| RISKESDAS | : <i>Riset Kesehatan Dasar</i> |
| RSUD | : <i>Rumah Sakit Umum Daerah</i> |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |

DAFTAR ISI

| | |
|---|-----------|
| HALAMAN JUDUL..... | I |
| SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN..... | II |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | III |
| LEMBAR PENGESAHAN..... | IV |
| MOTTO..... | III |
| INTISARI..... | VI |
| <i>ABSTRACT</i> | VII |
| KATA PENGANTAR..... | VIII |
| DAFTAR SINGKATAN..... | XI |
| DAFTAR ISI..... | XII |
| DAFTAR TABEL..... | XIV |
| DAFTAR GAMBAR..... | XV |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | XVI |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Latar Belakang..... | 1 |
| B. Rumusan Masalah..... | 2 |
| C. Tujuan Peneltian..... | 3 |
| D. Manfaat Penelitian..... | 3 |
| E. Keaslian Penelitian..... | 3 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 9 |
| A. Penelitian Dalam Penelitian..... | 9 |
| B. Telaah Pustaka..... | 9 |
| C. Kerangka Teori Penelitian..... | 15 |
| D. Kerangka Konsep Penelitian..... | 15 |
| E. Hipotesis..... | 16 |
| BAB III METODE PENELITIAN..... | 17 |
| A. Rancangan Penelitian..... | 17 |
| B. Subjek Dan Objek Penelitian..... | 17 |
| C. Waktu Dan Tempat Penelitian..... | 19 |
| D. Definisi Operasional..... | 19 |

| | |
|---|-----------|
| E. Instrumen Penelitian | 20 |
| F. Metode Pengumpulan Data | 20 |
| G. Teknik Analisis Data..... | 20 |
| H. Alur Jalannya Penelitian..... | 21 |
| I. Etika Penelitian | 22 |
| J. Jadwal Penelitian | 22 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 23 |
| A. Hasil Penelitian | 23 |
| 1. Karakteristik Subyek Penelitian Pasien Anak Di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie | 23 |
| 2. Hasil Faktor Yang Memengaruhi Angka Kejadian Asma Pada Anak | 25 |
| 3. Faktor yang paling memengaruhi kejadian asma | 31 |
| B. Pembahasan..... | 32 |
| 1. Karakteristik Subyek Penelitian Pasien Anak Di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie | 32 |
| 2. Faktor Yang Memengaruhi Angka Kejadian Asma Pada Anak..... | 33 |
| 3. Faktor yang paling memengaruhi kejadian asma pada anak..... | 36 |
| C. Kendala..... | 37 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN..... | 38 |
| A. Kesimpulan | 38 |
| B. Saran | 38 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 39 |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 1.1 Keaslian Penelitian | 4 |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional | 19 |
| Tabel 3.2 Jadwal Penelitian | 23 |
| Tabel 4. 1. Analisis Univariat Karakteristik Pasien Penelitian Anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie (total pasien = 120) | 25 |
| Tabel 4. 2 Tabel untuk mengukur asosiasi hubungan faktor risiko dengan suatu kejadian | 26 |
| Tabel 4. 3. Analisis Bivariat Hubungan Faktor Risiko Usia dengan Kejadian Asma pada Pasien Anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie (total pasien = 120) | 27 |
| Tabel 4. 4. Analisis Bivariat Hubungan Faktor Jenis Kelamin dengan Kejadian Asma pada Pasien Anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie (total pasien = 120) | 28 |
| Tabel 4. 5. Analisis Bivariat Hubungan Faktor Risiko Alergen dengan Kejadian Asma pada Pasien Anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie (total pasien = 120) | 29 |
| Tabel 4. 6. Analisis Bivariat Hubungan Faktor Risiko Riwayat Asma Orangtua dengan Kejadian Asma pada Pasien Anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie (total pasien = 120) | 30 |
| Tabel 4. 7. Analisis Bivariat Hubungan Faktor Risiko Riwayat Orangtua Merokok dengan Kejadian Asma pada Pasien Anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie (total pasien = 120) | 30 |
| Tabel 4. 8. Analisis Bivariat Hubungan Faktor Risiko <i>Overweight</i> dengan Kejadian Asma pada Pasien Anak di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie (total pasien = 120) | 31 |
| Tabel 4. 9 Faktor yang Paling memengaruhi Kejadian Asma Anak | 32 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori Penelitian | 15 |
| Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian | 15 |
| Gambar 3.1 Alur Jalannya Penelitian..... | 22 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|-------------|---|
| Lampiran 1 | Biodata Peneliti |
| Lampiran 2 | Surat Izin Pengantar Penelitian di RSUD Abdoel Wahab Sjahrani |
| Lampiran 3 | Surat Balasan Izin penelitian di RSUD Abdoel Wahab Sjahrane |
| Lampiran 4 | Surat Izin Pelaksanaan Penelitian di RSUD Abdoel Wahab Sjahrane |
| Lampiran 5 | Surat Izin Pengambilan Data di RSUD Abdoel Wahab Sjahrane |
| Lampiran 6 | Surat Izin Pengambilan Data di RSUD Abdoel Wahab Sjahrane |
| Lampiran 7 | Surat Keterangan Lolos Kaji Etik di RSUD Abdoel Wahab Sjahrane |
| Lampiran 8 | Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian di RSUD Abdoel Wahab Sjahrane |
| Lampiran 9 | Lembar Pengambilan Data Penelitian di RSUD Abdoel Wahab Sjahrane |
| Lampiran 10 | Data Pasien Anak Asma dan Non Asma di RSUD Abdoel Wahab Sjahrane |
| Lampiran 11 | Hasil Uji Statistik Pasien Anak Asma dan Non Asma di RSUD Abdoel Wahab Sjahrane |
| Lampiran 12 | Lembar Konsultasi Skripsi |
| Lampiran 13 | Hasil Uji Plagiasi |