

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN KOMBINASI OBAT
BETA 2 AGONIS DAN KORTIKOSTEROID
DALAM MENGATASI KEKAMBUHAN ASMA**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh
BERLIAN CHEVI AGUSTINA
20140310047

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**
2017

HALAMAN PENGESAHAN KTI

**HUBUNGAN KOMBINASI OBAT
BETA 2 AGONIS DAN KORTIKOSTEROID
DALAM MENGATASI KEKAMBUHAN ASMA**

Disusun oleh

BERLIAN CHEVI AGUSTINA

20140310047

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 6 Juni 2017

Dosen Pembimbing

Dosen Pengaji

Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M. Kes

dr. Imaniar Ranti, M.Sc

NIK: 19660527199609 173 018

NIK : 19861213201504 173 235

Mengetahui
Kaprodi Pendidikan Dokter FKIK
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

dr. Alfaina Wahyuni, M.Kes., Sp.OG

NIK 19711028199709 173 027

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda di bawah ini

Nama : Berlian Chevi Agustina

NIM : 20140310047

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustakadi bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atau perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 6 Juni 2017

Yang membuat pernyataan

Berlian Chevi Agustina

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT, atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Hubungan Kombinasi Obat Beta 2 Agonis dan Kortikosteroid dalam Mengatasi Tingkat Kekambuhan Asma” ini dengan baik.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun guna memperoleh derajat Sarjana Kedokteran pada tahun ketiga Pendidikan Dokter di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Adapun tujuan lain dari penulisan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk mengetahui hubungan kombinasi obat beta 2 agonis dan kortikosteroid dalam mengatasi tingkat kekambuhan asma. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terlaksana dengan baik berkat dukungan dari banyak pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan terima kasih kepada :

1. dr. H. Ardi Pramono, Sp. An., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan dan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
2. dr. Alfaina Wahyuni, M.Kes, Sp.OG selaku Kepala Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan dan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

3. dr. Farindira Vesti Rahmasari, M.Sc selaku Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk melaksanakan penelitian ini.
4. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku dosen pembimbing yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberi bimbingan, saran dan pengarahan serta semangat dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. dr. Imaniar Ranti, M.Sc selaku dosen penguji yang banyak memberi saran-saran, masukan dan kritikan untuk Karya Tulis Ilmiah yang lebih baik.
6. Kepala Bappeda Kabupaten Sleman yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di RSUD Sleman.
7. Direktur dan seluruh staff RSUD Sleman yang telah memberikan izin penelitian dan membantu menyediakan data sekunder untuk penelitian saya.
8. Kepala Poliklinik Penyakit Dalam, dokter-dokter spesialis penyakit dalam dan seluruh perawat yang telah membantu saya dalam proses pengumpulan data primer.
9. Seluruh anggota keluarga saya yaitu Ibu Yuanti,SH, Bapak drg.Cipta Waspada,,M.Kes, Kakak dr.Dentino Wili Mahendra dan Adik saya Augia Yuandipta Winner yang senantiasa berdoa, berharap serta memberikan dorongan, dukungan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini sampai selesai.
10. Teman – teman satu bimbingan KTI, Lutfiana Arifah, Inggar Bagus Wibisana, dan Yunita Dewi Indriani yang senantiasa saling dukung untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat waktu.

11. Teman-teman terdekat, Fiany Calista W., Vera Dwianggita D., Puspita Candra K., Dinda Ricki M.D., Hajar Mar'atusholikah S., Elfa Arsalina CN, Alif Rasyid H., M. Diastika Bakhtiar, Prima Argha W., M. Bangun Mangiring Tuah, M. Faisal Irsyad, Rizky Wahyu S., Reza S. Ashari, Pandu Sean D., Misbakhul Munir, dan Nofathana Saputra, yang selalu memberikan semangat dan dukungan untuk bersama-sama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Para sahabat, Dwi Kusumastuti PR, Endar Listianingrum dan Silvi Yuliantika, yang selalu memberikan dukungan dan doanya dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
13. Teman-teman Pendidikan Dokter UMY angkatan 2014 yang telah memberikan dukungan dan saran dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
14. Semua pihak yang telah banyak membantu terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini dan tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Walaupun demikian, penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga hasil Karya Tulis Ilmiah ini dapat dijadikan acuan tindak lanjut penelitian selanjutnya dan bermanfaat bagi kita semua terutama bagi ilmu kedokteran.

Yogyakarta, Juni 2017

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN PENGESAHAN KTI	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
INTISARI	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. Tinjauan Pustaka	11
1. Epidemiologi	11
2. Penyakit Asma.....	12
3. Kekambuhan Asma	18
4. Terapi Obat.....	19
B. Kerangka Teori.....	34
C. Kerangka Konsep	35
D. Hipotesis.....	36
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	36
A. Desain Penelitian.....	36
B. Populasi dan Sampel Penelitian	36
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	38

D.	Variabel dan Definisi Operasional	38
E.	Instrumen Penelitian.....	41
F.	Cara Pengumpulan Data.....	41
G.	Uji Validitas dan Reliabilitas	41
H.	Analisis Data	42
I.	Etika Penelitian	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		43
A.	Gambaran Lokasi	43
B.	Hasil Analisis Univariat	43
C.	Hasil Analisis Bivariat	49
D.	Pembahasan.....	50
E.	Kelemahan Penelitian.....	54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		55
A.	Kesimpulan	55
B.	Saran.....	55

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

- Tabel 1.1 : Keaslian Penelitian
- Tabel 2.1 : Klasifikasi derajat asma berdasarkan gejala pada orang dewasa
- Tabel 2.2 : Rangkuman kerja kortikosteroid pada sel-sel efektor
- Tabel 2.3 : Pengobatan sesuai derajat asma
- Tabel 4.1 : Karakteristik umur dan jenis kelamin responden asma
- Tabel 4.2 : Karakteristik jenis obat responden asma
- Tabel 4.3 : Karakteristik kekambuhan responden asma
- Tabel 4.4 : Karakteristik profil asma
- Tabel 4.5 : Hubungan Kombinasi Obat dan Kekambuhan

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Kerangka Teori

Gambar 2.2 : Kerangka Konsep

DAFTAR SINGKATAN

ACT = Asthma Control Test

FDA = Food and Drug Administration

GINA = The Global Initiative for Asthma

ICS = Inhaled Corticosteroid

LABA = Long Acting Beta 2 Agonist

PPOK = Penyakit Paru Obstruktif Kronik

RSUD = Rumah Sakit Umum Daerah

SABA = Short Acting Beta 2 Agonist

SIRS = Sistem Informasi Rumah Sakit

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

Lampiran 2. Kuesioner penelitian Asthma Control Test

Lampiran 3. Hasil uji statistik dengan SPSS

Lampiran 4. Etik Penelitian

Lampiran 5. Surat izin penelitian