

**FAKTOR RISIKO KEJADIAN ASMA BRONKIAL
PADA ANAK USIA 7-12 TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS JENGGOT KOTA PEKALONGAN
TAHUN 2019**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam
menyelesaikan Program Strata Satu (S1) Kesehatan Masyarakat Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas Pekalongan**



Disusun Oleh :

Nama : Zulvia El Miladia

NPM : 0615011211

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS PEKALONGAN
TAHUN 2020**

**FAKTOR RISIKO KEJADIAN ASMA BRONKIAL
PADA ANAK USIA 7-12 TAHUN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS JENGGOT KOTA PEKALONGAN
TAHUN 2019**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam
menyelesaikan Program Strata Satu (S1) Kesehatan Masyarakat Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas Pekalongan**



Disusun Oleh :

Nama : Zulvia El Miladia

NPM : 0615011211

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS PEKALONGAN
TAHUN 2020**

HALAMAN PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Zulvia El Miladia

NPM : 0615011211

Judul Skripsi : Faktor Risiko Kejadian Asma Bronkial Pada Anak Usia 7-12 di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggot Kota Pekalongan Tahun 2019.

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan penulis juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam pustaka.

Pekalongan, Januari 2020

Penulis,



(Zulvia El Miladia)

LEMBAR PERSETUJUAN

FAKTOR RISIKO KEJADIAN ASMA BRONKIAL PADA ANAK USIA 7-12 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JENGGOT KOTA PEKALONGAN TAHUN 2019

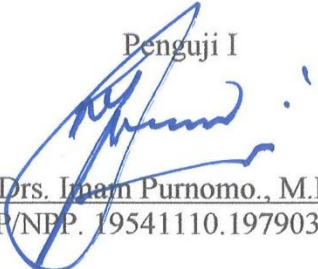
Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Strata Satu (S1) Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pekalongan

Oleh :

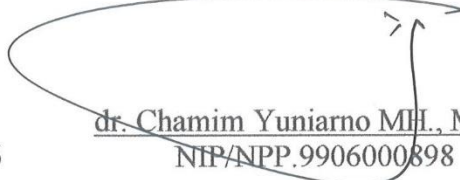
Nama : Zulvia El Miladia

NPM : 0615011211

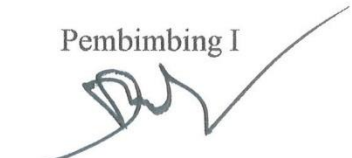
Penguji I


Drs. Imam Purnomo., M.Kes
NIP/NPP. 19541110.197903.1.006

Penguji II


dr. Chamim Yuniarno M.H., M.Kes
NIP/NPP.9906000898

Pembimbing I


Dr. Slamet Budiyo, SKM., M.Kes
NIP/NPP.061801701

Pembimbing II


Jaya Maulana, SKM., M.Kes(Epid)
NIP/NPP.1110117361

Telah dipertahankan di hadapan Sidang Tim Penguji Skripsi
Pada tanggal : 30 Januari 2020

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Pekalongan


Drs. Imam Purnomo., M.Kes
NIP/NPP. 19541110.197903.1.006

Motto

“Barang siapa yang berjalani untuk menuntut ilmu maka Allah akan memudahkan jalannya ke surga”

(HR. Muslim)

“Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

(QS. Al Insyrah 5-6)

“karunia Allah yang paling lengkap adalah kehidupan yang didasarkan pada ilmu pengetahuan”

(Ali Bin Abi Thalib)

“Allah tidak membebani seseorang itu melainkan sesuai kesanggupannya”

(QS. AL Baqoroh Ayat 286)

PERSEMBAHAN

- ∞ Setiap lembaran dan goresan tinta ini merupakan wujud dari keagungan dan kasih sayang yang diberikan Allah SWT kepada umat-Nya.
- ∞ Setiap detik waktu penyelesaian karya ini merupakan hasil doa kedua orang tua ayahanda Fatkhuroman dan ibu Siti Fatimah, serta adikku Athala Rania Insyra dan Qonita Nada Kamiliya yang memberikan doa, kasih sayang, semangat, dan dorongan yang tiada henti kepadaku.
- ∞ Untuk diriku sendiri yang telah berjuang sampai saat ini, semoga lelah ini tergantikan dengan hasil yang memuaskan.
 - ∞ Teman-teman seperjuangan Kesehatan Masyarakat angkatan 2015
 - ∞ Guru-guru dan dosen-dosen yang telah mengantarkanku mencapai gelar sarjana
 - ∞ Almamater Universitas Pekalongan

Daftar Riwayat Hidup



ZULVIA EL MILADIA, dilahirkan di Pekalongan tepatnya di Desa Landungsari Kecamatan Pekalongan Timur pada hari Sabtu 1 Februari 1997. Anak pertama dari pasangan Bapak Fatkhurohman dan Ibu Siti Fatimah.

Peneliti menyelesaikan pendidikan di TK Masyitoh 09 Landungsari pada tahun 2003, dan melanjutkan pendidikan di SD N 01 Landungsari yang diselesaikan pada tahun 2009. Melanjutkan di SMP N 06 Pekalongan yang diselesaikan pada tahun 2012, dan melanjutkan pendidikan di SMK Medika Pekalongan jurusan Farmasi yang diselesaikan pada tahun 2015. Pada tahun 2015 peneliti melanjutkan pendidikan di perguruan tinggi swasta, tepatnya di Universitas Pekalongan Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil'alamin. Tiada yang lebih layak selain bersyukur kehadiran Allah SWT yang telah mencurahkan karunia dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini berjudul: **"FAKTOR RISIKO KEJADIAN ASMA BRONKIAL PADA ANAK USIA 7-12 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JENGGOT KOTA PEKALONGAN TAHUN 2019"**. Sebagai persyaratan guna mendapatkan gelar sarjana Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pekalongan. Penulis menyadari sebagai manusia biasa, penulis tidak lepas dari kesalahan dan keterbatasan. Kenyataan ini menyadarkan penulis bahwa tanpa bantuan dari berbagai pihak, niscaya skripsi ini tidak akan terselesaikan. Maka pada kesempatan ini akan disampaikan ucapan terimakasih yang tulus kepada:

1. Bapak H. Suryani, SH. M.Hum. selaku Rektor Universitas Pekalongan.
2. Drs. Imam Purnomo, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pekalongan yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan.
3. Rr. Vita NurLatif, S.KM.,M.Kes, selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat.
4. Dr. Slamet Budiyanto, S.KM.,M.Kes, sebagai pembimbing I dan Jaya Maulana, S.KM.,M.Kes(Epid) sebagai pembimbing II yang telah merelakan waktunya untuk memberikan bimbingan, pengarahan dengan tidak mengenali sibuk dan lelah sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

5. Ayahanda Fatkhurohman dan Ibunda Siti Fatimah, yang telah senantiasa memberikan kasih sayang dan dukungan yang begitu berharga, doa, kesabaran, kepercayaan serta pengorbanan yang luar biasa. Terimakasih telah mengantar putrimu menuntut ilmu setinggi ini.
6. Segenap Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah banyak memberikan ilmu nya kepada penulis, semoga bermanfaat di dunia dan akhirat.
7. Sahabat seperjuanganku Mahasiswa Prodi Kesmas angkatan 2015 baik kelas kesmas A dan kesmas B atau Mahasiswa Peminatan Epid, Promkes dan AKK yang selalu memberi support dan semangat.
8. Semua pihak yang telah ikut serta memberikan dukungan dalam penyusunan skripsi ini sehingga terselesaikannya skripsi ini dengan lancar. Semoga semua kebaikan yang telah diberikan dengan ikhlas dicatat sebagai amal ibadah di sisi Allah SWT. Penulis menyadari dengan sepenuhnya bahwa dalam penulisan skripsi ini tentunya masih jauh dari ukuran kesempurnaan. Semoga skripsi ini bermanfaat, khususnya bagi penulis dan bagi pembaca pada umumnya.

Pekalongan, Januari 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTARGAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTARSINGKATAN	xvii
DAFTARISTILAH	xviii
BABI PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Identifikasi Masalah	4
1.3 Perumusan Masalah.....	5
1.4 Tujuan Penelitian.....	5
1.5 Manfaat Penelitian.....	6
1.6 Ruang Lingkup Penelitian	7
1.7 Peneliltian Terdahulu	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Asma	10
2.2 Faktor Risiko Asma.....	20
2.3 Definisi Anak-Anak	33
2.4 Kerangka Teori.....	34
BAB III METODE PENELITIAN	35
3.1 Kerangka Konsep	35
3.2 Hipotesis	35

3.3	Variabel Penelitian	35
3.4	Definisi Operasional.....	36
3.5	Jenis dan Rancangan Penelitian.....	39
3.6	Populasi dan Sampel	39
3.7	Metode Pengumpulan Data	42
3.8	Pengolahan Data.....	43
3.9	Analisis Data	44
3.10	Pengujian Instrumen Penelitian	46
BAB IV HASIL PENELITIAN		47
4.1	Gambaran Umum	47
4.2	Karakteristik Obyek Penelitian.....	48
4.3	Faktor Pendukung dan Penghambat	59
BAB V PEMBAHASAN		61
5.1	Hubungan Antara Paparan Udara Dingin dengan Kejadian Asma bronkial Pada Anak	61
5.2	Hubungan Antara Riwayat Keluarga dengan Kejadian Asma bronkial Pada Anak	63
5.3	Hubungan Antara Polutan Dalam Rumah dengan Kejadian Asma bronkial Pada Anak	64
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN		67
6.1	Kesimpulan	67
6.2	Saran	67
DAFTAR PUSTAKA		69

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penelitian Terdahulu	8
Tabel 2.1 Klasifikasi Derajat Asma Berdasarkan Gambaran Klinis	18
Tabel 3.1 Definisi Operasional	37
Tabel 3.2 Tabel Silang Kasus Kontrol	46
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol Menurut Umur	50
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol Menurut Jenis Kelamin.....	51
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol Menurut Pendidikan	52
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol Menurut Paparan udara dingin	53
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Pertanyaan Paparan Udara Dingin.....	53
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol Menurut Riwayat Keluarga	54
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Pertanyaan Riwayat Keluarga	55
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol Menurut Polutan Dalam Rumah	56
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Pertanyaan Polutan Dalam Rumah.....	57
Tabel 4.10 Hubungan Antara Perubahan Paparan Udara Dingin dengan Kejadian Asma	55
Tabel 4.11 Hubungan Antara Riwayat Keluarga dengan Kejadian Asma.....	56
Tabel 4.12 Hubungan Antara Polutan Dalam Rumah dengan Kejadian Asma ..	57
Tabel 4.13 Rekapitulasi Hasil Analisis Bivariat Hubungan Antara Variabel Bebas Dengan Kejadian Asma Bronkial.....	62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	35
Gambar 3.1 Kerangka Konsep	36

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 2 : Kuesioner Penelitian
- Lampiran 3 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 4 : Ethical Clearance (EC)
- Lampiran 5 : Pengolahan Data Excel
- Lampiran 6 : Pengolahan Data SPSS
- Lampiran 7 : Dokumentasi Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

<i>IgE</i>	: Imunoglobulin E
<i>cAMP</i>	: Siklik Adenosine Monofosfat
<i>APC</i>	: Antigen Presenting Cell
<i>NSAIDs</i>	: Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs
<i>SRS-A</i>	: Slow reacting Substance Of Anaphylaxis
<i>GM-CSF</i>	: Granulocyte-Machriphage Colony Stimulating Factor
<i>WHO</i>	: Word Health Organization
<i>GINA</i>	: Global Iniatif Of Asthma
<i>RISKESDAS</i>	: Riset Kesehatan Dasar

DAFTAR ISTILAH

<i>Inflamasi</i>	: Peradangan
<i>Hiperresponsif</i>	: Keadaan yang ditandai dengan brokospasme yang mudah dipicu (kontraksi bronkiolus atau saluran udara kecil).
<i>Edema</i>	: Pembengkakan pada anggota tubuh yang terjadi karena penimbunan cairan di dalam jaringan.
<i>Manifestasi Klinik</i>	: Sebuah gejala klinis dimana ditemukan suatu penyakit yang diderita seseorang.
<i>Genetik</i>	: Bidang ilmu pengetahuan yang mempelajari bagaimana karakteristik atau cirri khas yang diturunkan orang tua kepada anaknya.
<i>Atopi</i>	: Kecenderungan mengembangkan reaksi hipersensitif alergi tertentu.
<i>Prevalensi</i>	: Proporsi dari populasi yang memiliki karakteristik tertentu dalam jangka waktu tertentu.
<i>Rversible</i>	: Bentuk atau sifat yang dapat kembali ke bentuk semula.
<i>Wheezing</i>	: Suara pernafasan frekuensi tinggi nyaring yang terdengar di akir ekspirasi.
<i>Difus</i>	:Menyebar
<i>Obstruksi</i>	: Penyumbatan
<i>Bronkospasme</i>	: Pengetatan otot-otot yang melapisi bronkus di paru paru.
<i>Episodic</i>	: Bersifat (menurut) episode.
<i>Periodik</i>	: Muncul atau terjadi dalam waktu yang tetap.
<i>Dispnea</i>	: Sesak nafas.
<i>Eksaserbasi</i>	: Keadaan dimana penyakit tiba-tiba menjadi lebih

	buruk daripada biasanya.
<i>Bronkokonstriksi</i>	: Penyempitan saluran nafas
<i>Kemotaksis</i>	: Gerakan dari sel tubuh, bakteri, atau organism sebagai respon akibat terpapar zat kimiawi tertentu dalam lingkungannya.
<i>Hiperventilasi</i>	: Kondisi saat dimana seseorang bernafas lebih dalam dan lebih cepat.
<i>Hiperkapnia</i>	: Kondisi dimana kadar karbon dioksida di dalam tubuh meningkat.
<i>Polip Nasal</i>	: Pertumbuhan jaringan lunak pada rongga hidung yang ditandai dengan radang pada membran mukosa.
<i>Respirable Dust</i>	: Debu atau partikel yang cukup kecil yang masuk ke dalam hidung sampai sistem pernafasan bagian atas dan masuk ke dalam paru-paru bagian dalam.