

ABSTRAK

PENILAIAN TINGKAT TERKONTROLNYA ASMA PADA PASIEN ASMA BRONKIALE YANG MENGIKUTI SENAM ASMA

Septyanes Pratama Kadang, 2015

Pembimbing I : Dr. Jahja Teguh Widjaja, dr., Sp.P., FCCP dan Pembimbing II :
July Ivone, dr., MKK, MPd.Ked.

Latar Belakang : Asma adalah masalah kesehatan dunia yang serius. Angka kejadian penderita asma terus meningkat di beberapa negara. Penyakit asma tidak dapat disembuhkan dan terapi saat ini hanya berfungsi untuk menghilangkan gejala. Mengingat banyaknya faktor risiko yang berperan dalam memunculkan serangan asma, maka penatalaksanaan asma diprioritaskan untuk mengontrol asma. Senam asma menjadi satu pilihan untuk meminimalkan serangan asma.

Tujuan Penelitian : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat terkontrolnya asma berdasarkan *Asthma Control Test*TM (ACTTM) pada penderita asma.

Metode penelitian : Penelitian deskriptif menggunakan data primer kuisioner dari 31 responden peserta senam asma di Rumah Sakit Immanuel Bandung dan ditampilkan dalam bentuk tabel.

Hasil Penelitian : Dari 31 responden didapatkan tingkat terkontrolnya asma terbagi atas 17 orang memiliki asma yang terkontrol penuh (55%), 9 orang terkontrol sebagian (29%), dan 5 orang tidak terkontrol (16%).

Kesimpulan : Tingkat terkontrolnya asma pada pasien asma yang mengikuti senam asma di Rumah Sakit Immanuel Bandung sebagian besar memiliki asma yang terkontrol penuh. Lama mengikuti senam asma mempengaruhi tingkat terkontrolnya asma pada peserta senam asma di Rumah Sakit Immanuel Bandung.

Kata Kunci : tingkat terkontrol, asma, senam asma

ABSTRACT

INTERPRETATION OF ASTHMA-CONTROLLED LEVEL FROM ASTHMA BRONCHIAL PATIENT ON ASTHMA-GYMNASTIC PARTICIPANTS

Septyanes Pratama Kadang, 2015

Tutor I : Dr. Jahja Teguh Widjaja, dr., Sp.P., FCCP and Tutor II : July Ivone, dr., MKK, MPd.Ked.

Background: Asthma is a serious global health problem. Its prevalence is increasing in many countries. Asthma cannot be cured and until now the therapy was just to eliminate the symptoms. Consider many risk factors caused flare-ups, asthma therapy is focused to control the asthma's symptoms. Asthma-gymnastic can be a choice of therapy to reduce flare-ups.

Aim: The purpose of this study was to know asthma-controlled level based on Asthma Control TestTM (ACTTM) on asthma patient.

Method: The method of this study was descriptive, using questionnaire primary data from 31 asthma-gymnastic participants in Immanuel Hospital Bandung and presented in tabular form.

Result: From 31 participants we got that asthma-controlled level divided to 17 persons have asthma controlled (55%), 9 persons partly controlled (29%), and 5 persons uncontrolled asthma (16%).

Conclusion: The conclusion of this study was asthma-controlled level from asthma bronchial patient on asthma-gymnastic participants in Immanuel Hospital Bandung is mostly controlled. Long follow asthma-gymnastics affects the level of asthma-controlled level in asthma-gymnastics participants in Immanuel Hospital Bandung.

Key Words : level of asthma control, asthma, asthma-gymnastic

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
SURAT PERNYATAAN	ii
ABSTRAK.....	iii
ABSTRACT.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Identifikasi Masalah	2
1.3. Maksud dan Tujuan.....	2
1.4. MANFAAT KARYA TULIS ILMIAH	3
1.4.1. Manfaat Akademik	3
1.4.2. Manfaat Praktis.....	3
1.5. LANDASAN TEORI	3
BAB II TINJAUAN PUSATAKA	5
2.1. ANATOMI PARU	5
2.1.1. Pulmo	5
2.1.2. <i>Bronchus</i>	7
2.1.3. Pembuluh Darah dan Pembuluh Getah Bening	8

2.1.4. Persarafan	9
2.2. DEFINISI ASMA.....	9
2.3. PATOGENESIS ASMA.....	10
2.3.1. Inflamasi Akut	10
2.3.2. Inflamasi Kronik.....	11
2.3.3. Eosinofil	11
2.3.4. <i>Airway Remodelling</i>	12
2.4. KLASIFIKASI ASMA.....	14
2.5. DIAGNOSIS ASMA.....	15
2.5.1. Spirometri.....	17
2.5.2. Arus Puncak Ekspirasi	18
2.6. PENATALAKSANAAN ASMA	18
2.6.1. Obat Kontrol.....	20
2.6.2. Obat Reliever.....	23
2.7. SENAM ASMA	25
2.7.1. Sejarah Senam Asma	25
2.7.2. Rangkaian dan Tujuan Senam Asma	26
BAB III BAHAN DAN METODE PENELITIAN.....	39
3.1. METODE PENELITIAN	39
3.2. INSTRUMEN PENELITIAN	39
3.3. LOKASI DAN WAKTU PENELITIAN.....	39
3.4. SUBJEK PENELITIAN	39
3.5. PROSEDUR PENELITIAN	39
3.6. PENGUMPULAN DATA.....	40

3.6.1. Sumber Data	40
3.6.1. Sampel.....	40
3.7. DEFINISI OPERASIONAL	40
3.8. PENYAJIAN DATA.....	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	42
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	51
5.1. SIMPULAN	51
5.2. SARAN.....	51
DAFTAR PUSTAKA.....	52
LAMPIRAN	54
RIWAYAT HIDUP	58

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1. Klasifikasi Derajat Berat Asma Berdasarkan Gambaran Klinis.....	14
2.2. Klasifikasi Asma Berdasarkan Tingkat Terkontrolnya Gejala Asma	15
2.3. Dosis Glukokortikoid Inhalasi dan Perkiraan Persamaan Potensi.....	20
2.4. Langkah-langkah Pengobatan untuk Mengontrol Gejala dan Meminimalisir Risiko Serangan	24
Langkah-langkah Pengobatan untuk Mengontrol Gejala dan Meminimalisir Risiko Serangan (Lanjutan)	25
4.1. Karakteristik Peserta Senam Asma di Rumah Sakit Immanuel Bandung tahun 2015 berdasarkan Jenis Kelamin.....	42
4.2. Pertanyaan 1. Dalam 4 minggu terakhir seberapa sering asma Anda mengganggu Anda untuk melakukan pekerjaan sehari-hari di kantor, di sekolah atau di rumah ?	43
4.3. Pertanyaan 2. Dalam 4 minggu terakhir seberapa seringkah Anda mengalami sesak napas ?.....	44
4.4. Pertanyaan 3. Dalam 4 minggu terakhir seberapa sering gejala asma (bengek, batuk-batuk, sesak napas, nyeri dada atau rasa tertekan di dada) menyebabkan Anda terbangun di malam hari atau lebih awal dari biasanya ?	45
4.5. Pertanyaan 4. Dalam 4 minggu terakhir seberapa sering Anda menggunakan obat semprot atau obat oral (tablet/sirup) untuk melegakan pernapasan ?.....	46
4.6. Pertanyaan 5. Bagaimana Anda sendiri menilai tingkat kontrol asma Anda dalam 4 minggu terakhir?.....	47
4.7. Tabel Penilaian Terkontrolnya Asma pada Peserta Senam Asma di Rumah Sakit Immanuel.....	48
4.8. Rerata Skor Tingkat Terkontrol Asma dengan Lama Mengikuti Senam Asma	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1. Paru-paru Kanan dan Kiri.....	6
2.2. Bronchus.....	7
2.3. Bronchus.....	7
2.4. Arteri dan Vena Bronchialis	8
Bagan	
2.1. Patogenesis Asma	10
2.1. Mekanisme Inflamasi Akut dan Kronik pada Asma dan Proses Remodelling.....	13
2.3. Siklus Penatalaksanaan Asma Berdasarkan Kontrol Gejala.....	19