

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas segala berkat dan rahmat-Nya yang telah membimbing serta menyertai penulis sehingga Tugas Akhir ini dapat diselesaikan dengan baik.

Dalam penulisan karya tulis ini, penulis menyadari terdapat banyak kesulitan yang ditemui dalam proses penulisannya, namun atas bimbingan, dukungan, dan doa dari berbagai pihak, penulis dapat menempuh dan menyelesaiakannya. Terima kasih penulis ucapkan kepada:

- 1) Prof. Dr. Dr. dr. Eka Julianta W., Sp.Bs, Ph.D, selaku Dekan Fakultas Kedokteran.
- 2) Dr. dr. Allen Widyasanto Sp.P, CTTS, FAPSR, selaku Ketua Program Studi Kedokteran.
- 3) dr. Petra Wahjoepramono, Sp.BS, selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan meluangkan waktu untuk memberikan masukan kepada penulis.
- 4) Dr. dr. Vivien Puspitasari, Sp.S dan dr. Retno Jayantri Ketaren, Sp.S selaku Dosen Pengaji yang telah memberikan masukkan kepada penulis.
- 5) Seluruh dosen Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan yang telah mengajar dan memberikan ilmu kepada penulis.
- 6) Karyawan kantor DPRD kota Bandung selaku responden yang telah memberikan waktunya untuk terlibat dalam penelitian.
- 7) Orang tua dari penulis yang selalu menyemangati, mendoakan, dan meyakinkan penulis untuk terus maju dalam proses penulisan penelitian.
- 8) Teman-teman tersayang yang sudah setia menanyakan kabar, menolong, dan memberikan semangat (Ivan Christian, Sherin Hillary, Mathilda Gracia, Philia Petra, Elizabeth Marcella, Fenia Tandy, Sri Dharen, Camelia Azzaroh, Felicia Kong, Luna, Diedre, dan Alsa).
- 9) Teman-teman satu pelayanan yang selalu menghibur dan mendoakan penulis (Ibu Djudu, Tante Esther Solichin, I suling, dan tim multimedia Sekolah Minggu GKI Kebonjati).

- 10) Teman-teman satu bimbingan yang sudah berjuang bersama, saling memberikan semangat, dan saling membantu (Laurencya dan Stefani).

Akhir kata, penulis menyadari bahwa terdapat banyak kekurangan dalam penulisan Tugas Akhir ini dan masih jauh dari kata sempurna. Maka dari itu, segala kritik dan saran dari pembaca akan sangat berguna bagi penulis dan Tugas Akhir ini untuk semakin lebih baik dan memberi manfaat. Penulis berharap agar Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Tangerang, 12 Mei 2021

Penulis

(Cristy Cristhalia Calista Evangelique Hermawan)

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR.....	III
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR	IV
ABSTRAK	V
KATA PENGANTAR	VII
DAFTAR TABEL.....	XII
DIAGRAM BATANG.....	XIV
DAFTAR LAMPIRAN	XV
DAFTAR SINGKATAN	XVI
BAB 1	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 LATAR BELAKANG.....	1
1.2 PERUMUSAN MASALAH.....	3
1.4 TUJUAN PENELITIAN.....	3
1.4.1 <i>Tujuan Umum</i>	3
1.4.2 <i>Tujuan Khusus</i>	3
1.5 MANFAAT PENELITIAN.....	3
1.5.1 <i>Manfaat Akademik</i>	3
1.5.2 <i>Manfaat Praktis</i>	4
BAB 2	5
TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 <i>OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA (OSA)</i>	5
2.1.1 <i>Definisi</i>	5
2.1.2 <i>Faktor</i>	6
2.1.3 <i>Patofisiologi</i>	6
2.1.4 <i>Komplikasi dan Konsekuensi</i>	7
2.2 KUESIONER BERLIN	8
2.2.1 <i>Definisi</i>	8
2.3 VENTILATORY EFFORT.....	9
2.3.1 <i>Definisi</i>	9

<i>2.3.2 Kriteria Diagnosis.....</i>	9
2.4 END APNEIC AROUSAL.....	10
<i>2.4.1 Definisi.....</i>	10
2.5 FRAGMENTASI TIDUR.....	10
<i>2.51 Definisi.....</i>	10
2.6 DAYTIME SLEEPINESS	10
<i>2.6.1 Definisi.....</i>	10
<i>2.6.2 Faktor Risiko</i>	11
<i>2.6.3 Komplikasi dan Konsekuensi</i>	11
2.7 EPWORTH SLEEPINESS SCALE	12
<i>2.7.1 Definisi.....</i>	12
2.8 OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA DAN DAYTIME SLEEPINESS	12
BAB III.....	14
KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS.....	14
3.1 KERANGKA TEORI.....	14
3.2 KERANGKA KONSEP	15
3.3 HIPOTESIS.....	15
<i>3.3.1 Hipotesis Kerja (H1)</i>	15
<i>3.3.2 Hipotesis Null (H0).....</i>	15
3.4 VARIABEL	16
<i>3.4.1 Variabel Bebas</i>	16
<i>3.4.2 Variabel Terikat</i>	16
<i>3.4.3 Variabel Perancu</i>	16
3.5 DEFINISI OPERASIONAL	16
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN.....	21
4.1 DESAIN PENELITIAN	21
4. 2 LOKASIDAN WAKTU	21
<i>4.2.1 Lokasi Penelitian</i>	21
<i>4.2.2 Waktu Penelitian</i>	21
4. 3 BAHAN DANCARA PENELITIAN.....	21
<i>4.3.1 Bahan Penelitian</i>	21
<i>4.3.2 Cara Penelitian</i>	22
4.4 POPULASI PENELITIAN DAN SAMPEL PENELITIAN.....	22
<i>4.4.1 Populasi Target.....</i>	22
<i>4.4.2 Populasi Terjangkau.....</i>	22
<i>4.4.3 Sampel Penelitian</i>	22

4.5 CARA PENGAMBILAN SAMPEL	22
4.6 CARA PENGHITUNGAN JUMLAH SAMPEL	22
4.7 KRITERIA INKLUSI DAN EKSKLUSI	23
4.7.1 Kriteria Inklusi.....	23
4.7.2 Kriteria Eksklusi	23
4.8 ALUR PENELITIAN	24
4.9 PENGOLAHAN DATA.....	24
4.10 UJI STATISTIK.....	24
4.11 ETIKA PENELITIAN.....	25
BAB V	26
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	26
5.1 KARAKTERISTIK SAMPEL.....	26
5.2 HASIL PENELITIAN	30
5.2.1 Hasil Uji Hubungan Risiko Mengalami OSA Terhadap Daytime Sleepiness pada Dewasa Usia Menengah	30
5.2.2 Hasil Uji Hubungan Durasi Tidur Terhadap Daytime Sleepiness pada Dewasa Usia Menengah	31
5.2.3 Hasil Uji Hubungan Merokok Terhadap Daytime Sleepiness pada Dewasa Usia Menengah	32
5.3 PEMBAHASAN.....	33
BAB VI.....	38
KESIMPULAN DAN SARAN.....	38
6.1 KESIMPULAN	38
6.2 SARAN	38
DAFTAR PUSTAKA	39
LAMPIRAN	44

DAFTAR TABEL

Tabel 3.5 Definisi Operasional.....	19
Tabel 4.10 <i>Mock Table</i>	24
Tabel 5.1. Karakteristik Sampel.....	26
Tabel 5.1.1 Mean, Standar Deviasi, Minimal-Maksimal Dari Usia Responden...	26
Tabel 5.1.2 Prevalensi Dewasa Usia Menengah yang Berisiko Mengalami OSA Berdasarkan Jenis Kelamin	27
Tabel 5.1.3 Prevalensi Terjadinya <i>Daytime Sleepiness</i> Pada Dewasa Usia Menengah Berdasarkan Jenis Kelamin	27
Tabel 5.1.4 Berat Badan, Tinggi Badan dan Indeks Massa Tubuh Responden	29
Tabel 5.2.1 Hubungan Risiko Mengalami OSA Terhadap <i>Daytime Sleepiness</i> pada Dewasa Usia Menengah.....	28
Tabel 5.2.2 Hubungan Durasi Tidur Terhadap <i>Daytime Sleepiness</i> pada Dewasa Usia Menengah.....	29
Tabel 5.2.3 Hubungan Merokok Terhadap <i>Daytime Sleepiness</i> pada Dewasa Usia Menengah.....	30

DAFTAR BAGAN

Bagan 3.1 Kerangka Teori.....	13
Bagan 3.2 Kerangka Konsep.....	14
Bagan 4.8 Alur Penelitian.....	23
Bagan 5.1. Karakteristik Sampel.....	25



DIAGRAM BATANG

Diagram Batang 5.3 Prevalensi Dewasa Usia Menengah yang Berisiko Mengalami OSA Berdasarkan Jenis Kelamin.....	32
Diagram Batang 5.3.1 Prevalensi Dewasa Usia Menengah yang Berisiko Mengalami <i>Daytime Sleepiness</i> Berdasarkan Jenis Kelamin...	33



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Informed Consent</i>	29
Lampiran 2. <i>Epworth Sleeping Scale</i>	30
Lampiran 3. Kuesioner Berlin.....	31
Lampiran 4. <i>Insomnia Severity Index</i>	34



DAFTAR SINGKATAN

OSA	: <i>Obstructive Sleep Apnea</i>
EDS	: <i>Excessive Daytime Sleepiness</i>
REM	: <i>Rapid Eye Movement</i>
NREM	: <i>Non-Rapid Eye Movement</i>
RERA	: <i>Respiratory Effort Related Arousal</i>
ESS	: <i>Epworth Sleeping Sleepiness Scale</i>
DPRD	: Dewan Perwakilan Rakyat Daerah