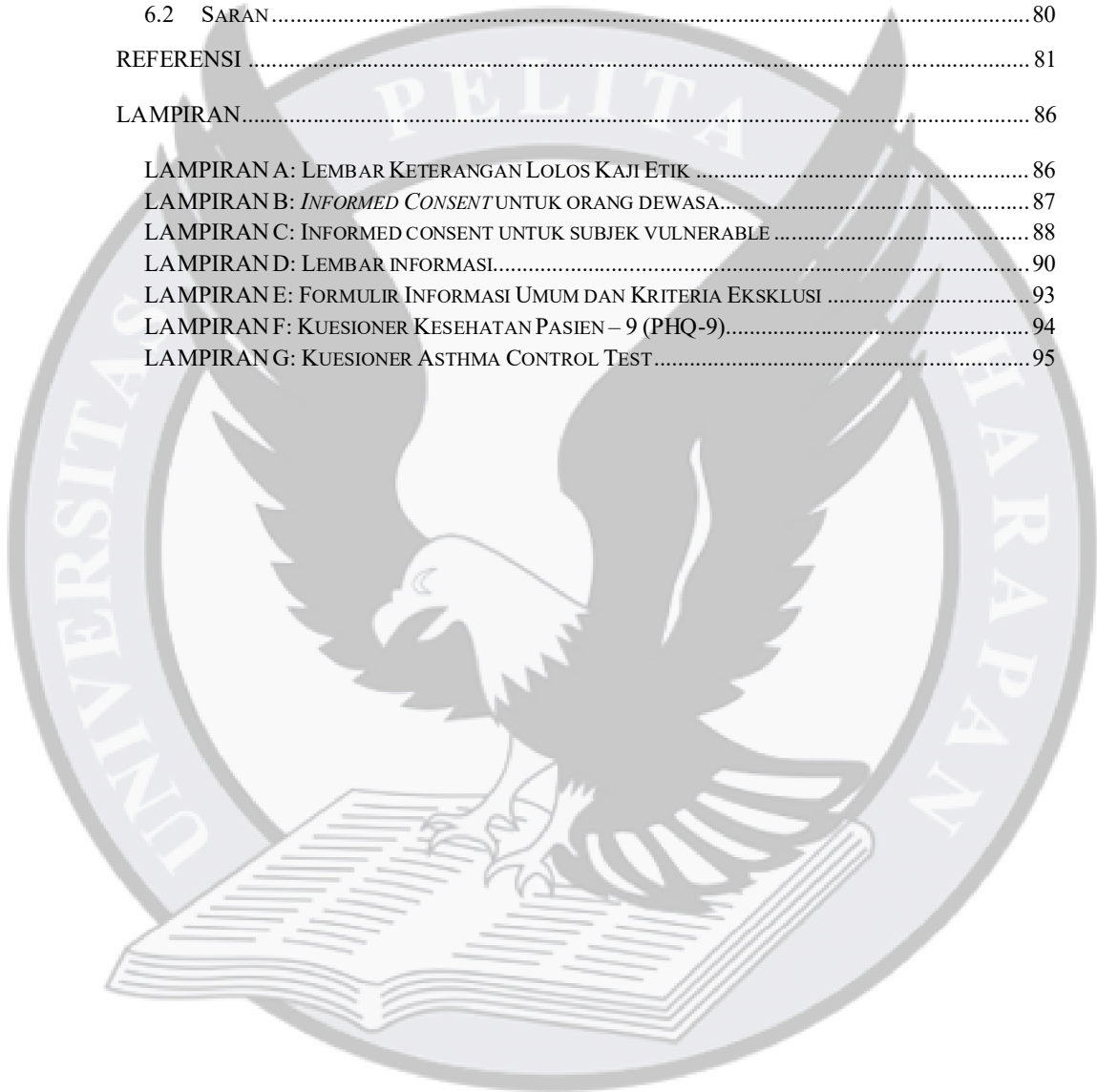


DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR.....	2
LEMBAR PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR.....	3
LEMBAR PERSETUJUAN PENGUJI TUGAS AKHIR.....	4
ABSTRAK.....	5
<i>ABSTRACT</i>	6
KATA PENGANTAR.....	7
DAFTAR ISI.....	9
DAFTAR GAMBAR.....	12
DAFTAR TABEL.....	13
DAFTAR BAGAN.....	14
DAFTAR SINGKATAN.....	15
BAB I.....	18
PENDAHULUAN.....	18
1.1 LATAR BELAKANG.....	18
1.2 RUMUSAN MASALAH.....	20
1.3 PERTANYAAN PENELITIAN.....	20
1.4 TUJUAN PENELITIAN.....	21
1.4.1. <i>Tujuan Umum</i>	21
1.4.2. <i>Tujuan Khusus</i>	21
1.5 MANFAAT PENELITIAN.....	21
1.5.1. <i>Manfaat Akademis</i>	21
1.5.2. <i>Manfaat Praktis</i>	21
BAB II.....	22
TINJAUAN PUSTAKA.....	22
2.1 ASMA.....	22
2.1.1 <i>Definisi</i>	22
2.1.2 <i>Faktor risiko</i>	23
2.1.3 <i>Prevalensi</i>	24
2.1.4 <i>Patofisiologi</i>	24
2.1.5 <i>Diagnosis dan Klasifikasi</i>	34
2.1.6 <i>Tatalaksana</i>	41
2.1.7 <i>Kuesioner Asthma Control Test (ACT)</i>	43
2.2 DEPRESI.....	45

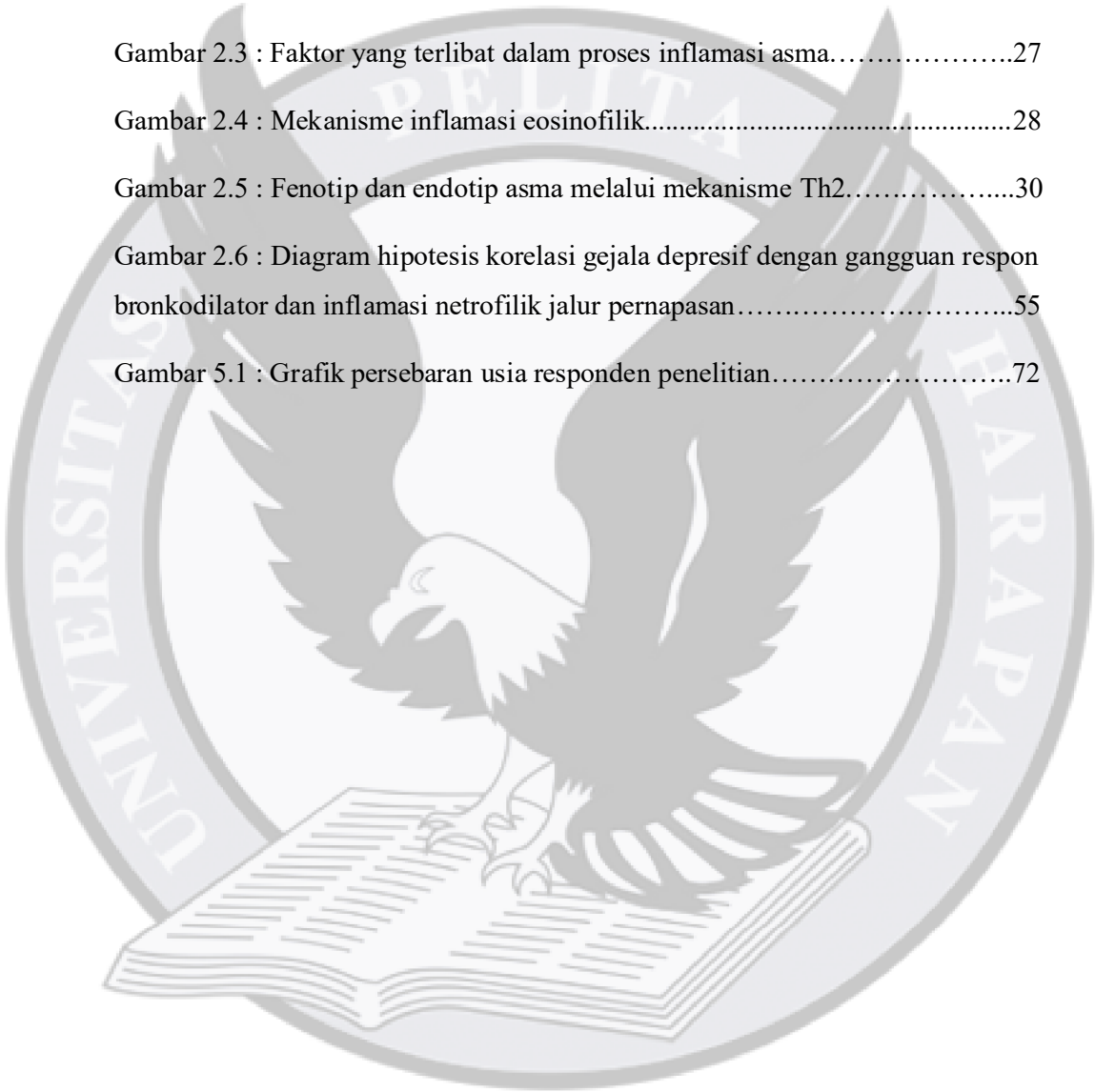
2.2.1 Definisi.....	45
2.2.2 Etiologi	45
2.2.3 Prevalensi	46
2.2.4 Patofisiologi.....	46
2.2.5 Gejala klinis.....	49
2.2.6 Diagnosis	50
2.2.7 Tatalaksana	51
2.2.8 Instrumen asesmen depresi.....	53
2.3 PATOFISIOLOGI HUBUNGAN DEPRESI DENGAN ASMA.....	55
BAB III	57
KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS.....	57
3.1 KERANGKA TEORI	57
3.2 KERANGKA KONSEP	58
3.3 HIPOTESIS.....	58
3.4 VARIABEL	58
3.4.1 Variabel independen.....	58
3.4.2 Variabel dependen.....	58
3.4.3 Variabel perancu	58
3.5 DEFINISI OPERASIONAL	59
BAB IV	62
METODOLOGI.....	62
4.1 DESAIN STUDI.....	62
4.2 LOKASI DAN WAKTU PENELITIAN	62
4.3 BAHAN DAN CARA PENELITIAN.....	62
4.4 POPULASI PENELITIAN.....	62
4.5 SAMPEL PENELITIAN	62
4.6 CARA PENGAMBILAN SAMPEL.....	63
4.7 CARA PERHITUNGAN JUMLAH SAMPEL	63
4.8 KRITERIA PENILAIAN.....	64
4.8.1 Kriteria Inklusi	64
4.8.2 Kriteria Eksklusi	64
4.9 ALUR PENELITIAN	65
4.10 PENGOLAHAN DATA DAN UJI STATISTIK	65
4.11 ETIKA PENELITIAN	66
BAB V.....	67
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	67
5.1 HASIL PENELITIAN	67
5.1.1 Karakteristik Responden.....	67
5.1.2 Hasil Uji Statistik.....	69
5.2 PEMBAHASAN.....	73
5.2.1 Hubungan Tingkat Depresi Berdasarkan PHQ-9 Terhadap Tingkat Kontrol Asma pada Pasien Usia Dewasa di Poli Paru Rumah Sakit Umum Siloam Lippo Village.....	73

5.2.2 Hasil Perhitungan Power	79
BAB VI	80
KESIMPULAN DAN SARAN	80
6.1 KESIMPULAN	80
6.2 SARAN	80
REFERENSI	81
LAMPIRAN	86
LAMPIRAN A: LEMBAR KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK	86
LAMPIRAN B: <i>INFORMED CONSENT</i> UNTUK ORANG DEWASA	87
LAMPIRAN C: INFORMED CONSENT UNTUK SUBJEK VULNERABLE	88
LAMPIRAN D: LEMBAR INFORMASI	90
LAMPIRAN E: FORMULIR INFORMASI UMUM DAN KRITERIA EKSKLUSI	93
LAMPIRAN F: KUESIONER KESEHATAN PASIEN – 9 (PHQ-9)	94
LAMPIRAN G: KUESIONER ASTHMA CONTROL TEST	95



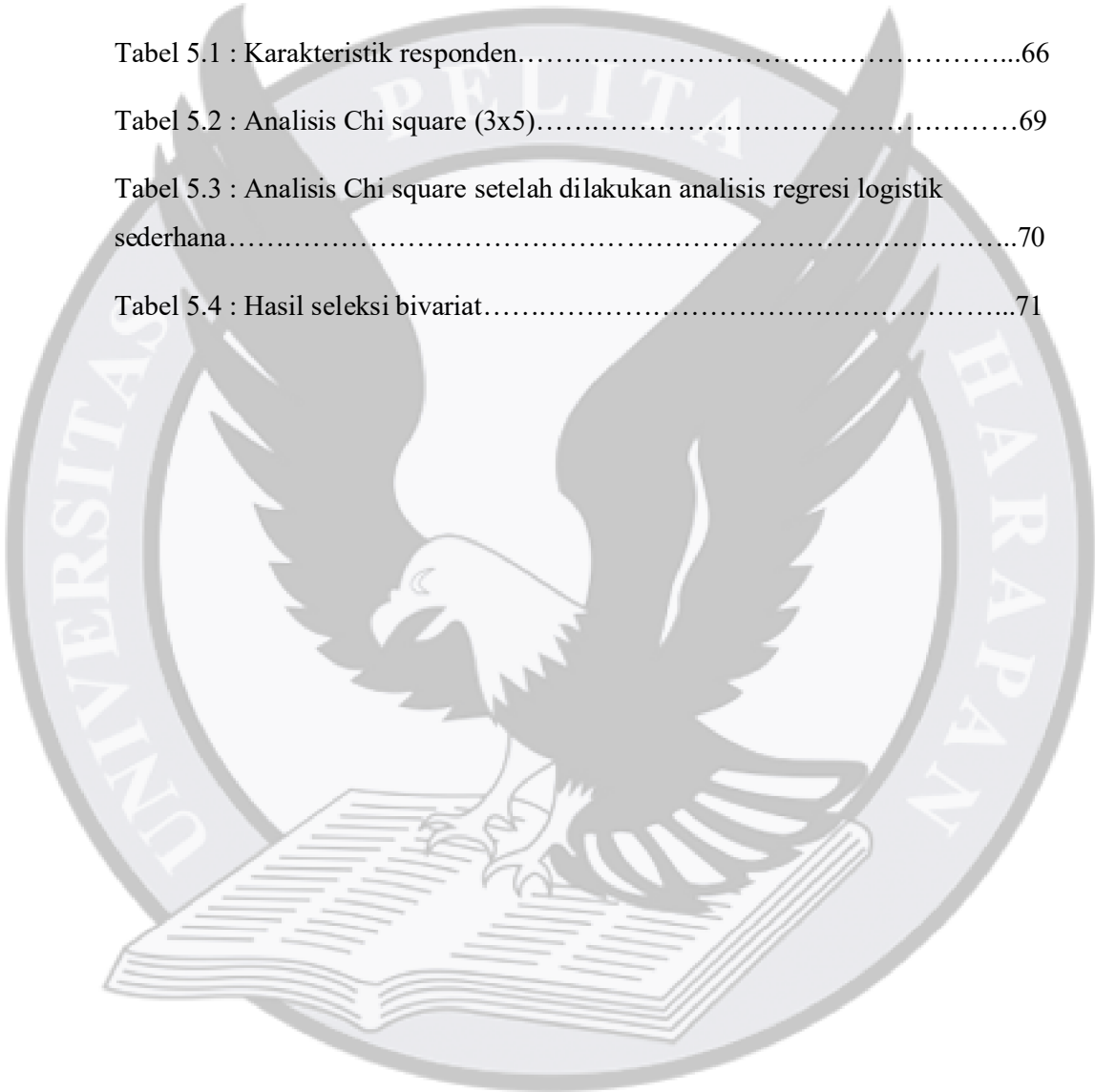
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Proses respons imun sel Th2 dan produksi sitokin.....	24
Gambar 2.2 : Sensitisasi alergen saluran napas.....	26
Gambar 2.3 : Faktor yang terlibat dalam proses inflamasi asma.....	27
Gambar 2.4 : Mekanisme inflamasi eosinofilik.....	28
Gambar 2.5 : Fenotip dan endotip asma melalui mekanisme Th2.....	30
Gambar 2.6 : Diagram hipotesis korelasi gejala depresif dengan gangguan respon bronkodilator dan inflamasi netrofilik jalur pernapasan.....	55
Gambar 5.1 : Grafik persebaran usia responden penelitian.....	72



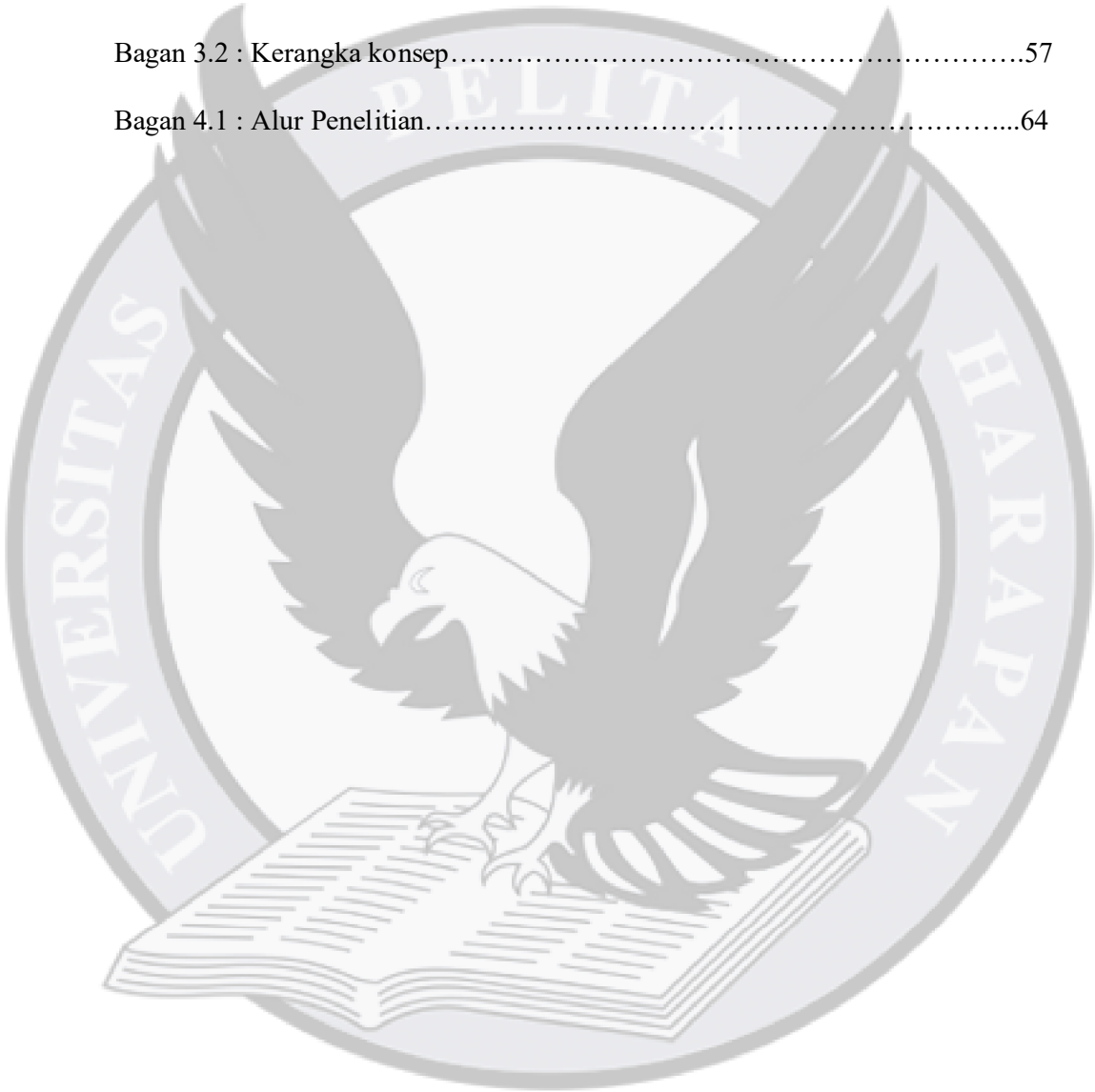
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Klasifikasi derajat asma.....	39
Tabel 2.2 : Daftar pertanyaan Asthma Control Test.....	43
Tabel 5.1 : Karakteristik responden.....	66
Tabel 5.2 : Analisis Chi square (3x5).....	69
Tabel 5.3 : Analisis Chi square setelah dilakukan analisis regresi logistik sederhana.....	70
Tabel 5.4 : Hasil seleksi bivariat.....	71



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 : Mekanisme dasar kelainan asma.....	21
Bagan 3.1 : Kerangka teori.....	56
Bagan 3.2 : Kerangka konsep.....	57
Bagan 4.1 : Alur Penelitian.....	64



DAFTAR SINGKATAN

ACT: Asthma Control Test

AERD: *Aspirin-exacerbated respiratory disease*

APC: *Antigen Presenting Cells*

APE: Arus puncak ekspirasi

ASM: *Airway smooth muscles*

BDNF: *Brain-derived neurotrophic factor*

CCL: *C-C chemokine ligand*

CCR: *C-C chemokine receptor*

DSM-5: *Diagnostic Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition*

ECP: *Eosinophil cationic protein*

EIA: *Exercise induced asthma*

FENO: Fraksional Ekshalasi Nitric Oxide

GM-CSF: *Granulocyte macrophage colony-stimulating factor*

HBR: Hiperaktivitas bronkus

HPA: Hipotalamus-hipofisis-adrenal

HPT: Hipotalamus-hipofisis-tiroid

ICS: *Inhaled corticosteroid*

IL: Interleukin

ILC 2: *Type 2 innate lymphoid cells*

KVP: Kapasitas Vital Paru

LABA: *Long-Acting Beta-2 Agonist*

MAOIs: *Monoamine oxidase inhibitors*

MBP: *Major Basic Protein*

MCP: *Monocyte chemoattractant protein*

MHC: *Major histocompatibility complex*

NO: *Nitric Oxide*

PDPI: *Perhimpunan Dokter Paru Indonesia*

PRRs: *Pattern recognition receptors*

PHQ-9: *Patient Health Questionnaire 9*

ppb: *part per billion*

PPOK: *Penyakit Paru Obstruktif Kronis*

RISKESDAS: *Riset Kesehatan Dasar*

SABA: *Short-Acting Beta-2 Agonist*

SARP: *Severe Asthma Research Population*

SDAM: *Serotonin-dopamine activity modulator*

SSRI: *Selective serotonin reuptake inhibitor*

SNRI: *Serotonin/norepinephrine reuptake inhibitor*

TCA: *Tricyclic antidepressant*

TLR: *Toll-like receptor*

TNF: *Tumor Necrosis Factor*

TRH: *Thyrotropin-releasing hormone*

TSH: *Thyroid-stimulating hormone*

VEP: *Volume ekspirasi paksa*

VEP1: Volume ekspirasi paksa detik pertama

WHO: World Health Organization

