

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Tuhan yang Maha Esa atas segala berkat yang telah diberikan-Nya, sehingga Tugas Akhir Skripsi ini dapat diselesaikan dengan tepat waktu.

Tugas Akhir Skripsi dengan judul “Hubungan Paparan Rokok Prenatal dengan Angka Kejadian Asma pada Anak Usia 2 – 10 Tahun di Tangerang” ini ditujukan untuk memenuhi salah satu persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Pelita Harapan.

Terima kasih atas bimbingan dan doa dari berbagai pihak yang telah membantu dalam proses pengerjaan Tugas Akhir ini, yaitu kepada:

- 1) Dosen pembimbing dr. Patricia Yulita Gunawan, SpA yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bantuan dalam penulisan skripsi, mengoreksi kesalahan, dan memberikan masukan kepada penulis.
- 2) Dosen penguji dr. Margaret Merlyn Tjiang, SpPD, dr. Andree Kurniawan, SpPD dan dr. Irma Tantri, SpAn yang telah memberikan kritik dan saran selama pelaksanaan sidang proposal dan skripsi.
- 3) Keluarga penulis yaitu Arianto Siagian (Ayah), Hella Lasilowati (Ibu), Allecia Hellery (Kakak), dan Patricia Hellery (Adik) atas bantuannya memberikan sarana dan prasarana juga dukungan, semangat, doa, dan cintanya sehingga penulis berhasil menyelesaikan tugas akhir ini.

- 4) Dosen penguji etik Dr. dr. Cucunawangsih Sp. MK yang telah mengkaji dan menyetujui etik dari penelitian ini sehingga penelitian ini dapat berjalan dengan baik.
- 5) Dosen pengajar dan staf administrasi yang telah meluangkan waktu untuk mengajar penulis dan membantu penulis selama proses penulisan skripsi.
- 6) Kelompok poops yakni, Caca, Jece, Gabby Tjondro, Kardi, Michelle. Kelompok snt 3905 yakni, Alan, Albert, Alden, Bobby, Christ, Evelyn, Gabby, Kent, Monic, Odie, Robby, Ronald. Juga Andy, Nicholas Hadi, Patrick Putra, Renaldo yang selalu mendukung, memberi motivasi dan semangat, serta menjadi tempat penulis bersandar saat mengalami kesulitan dalam penulisan skripsi.
- 7) Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam penulisan skripsi ini baik secara langsung maupun tidak langsung yang namanya tidak dapat saya sebutkan satu-persatu.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam Tugas Akhir Skripsi ini. Oleh karena itu, segala bentuk kritik dan saran yang membangun akan sangat bermanfaat bagi penulis. Semoga skripsi ini dapat berguna bagi pihak yang membacanya.

Tangerang, Oktober 2018

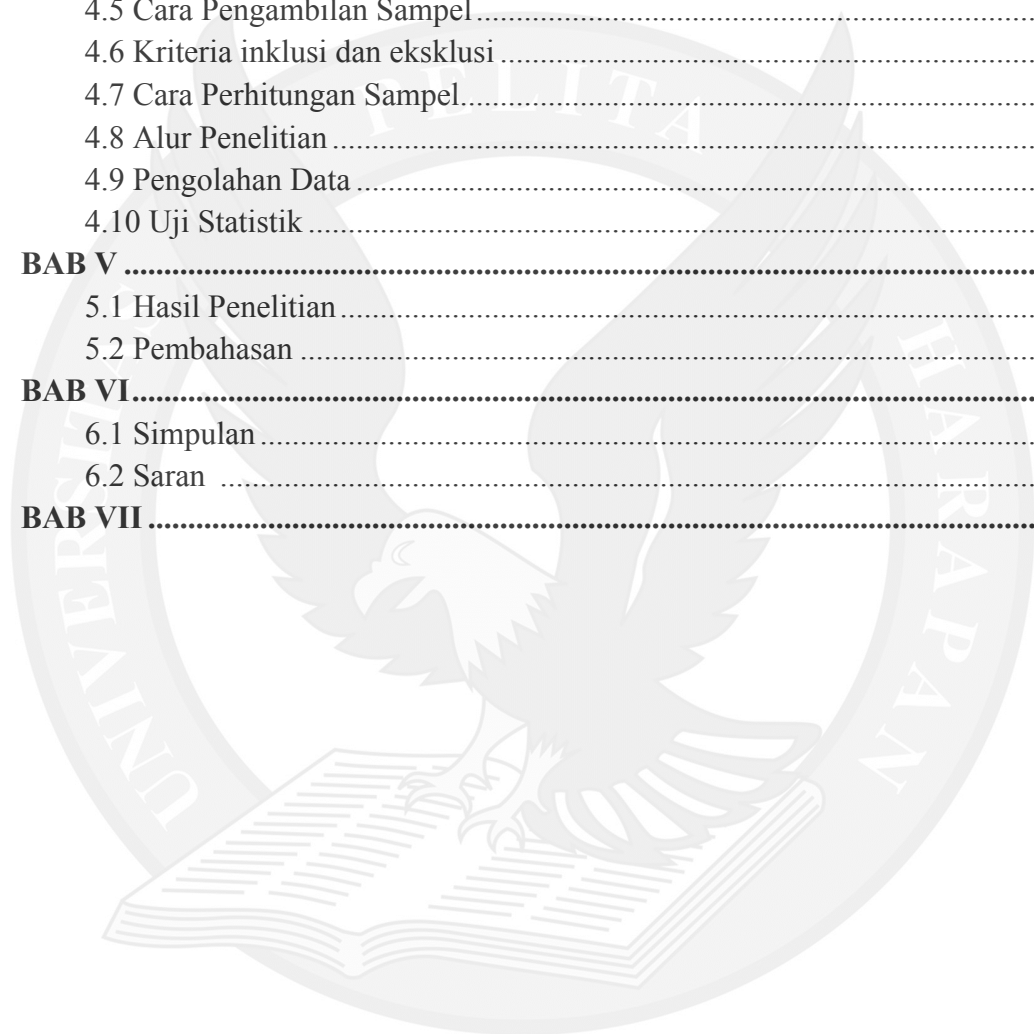


Penulis

DAFTAR ISI

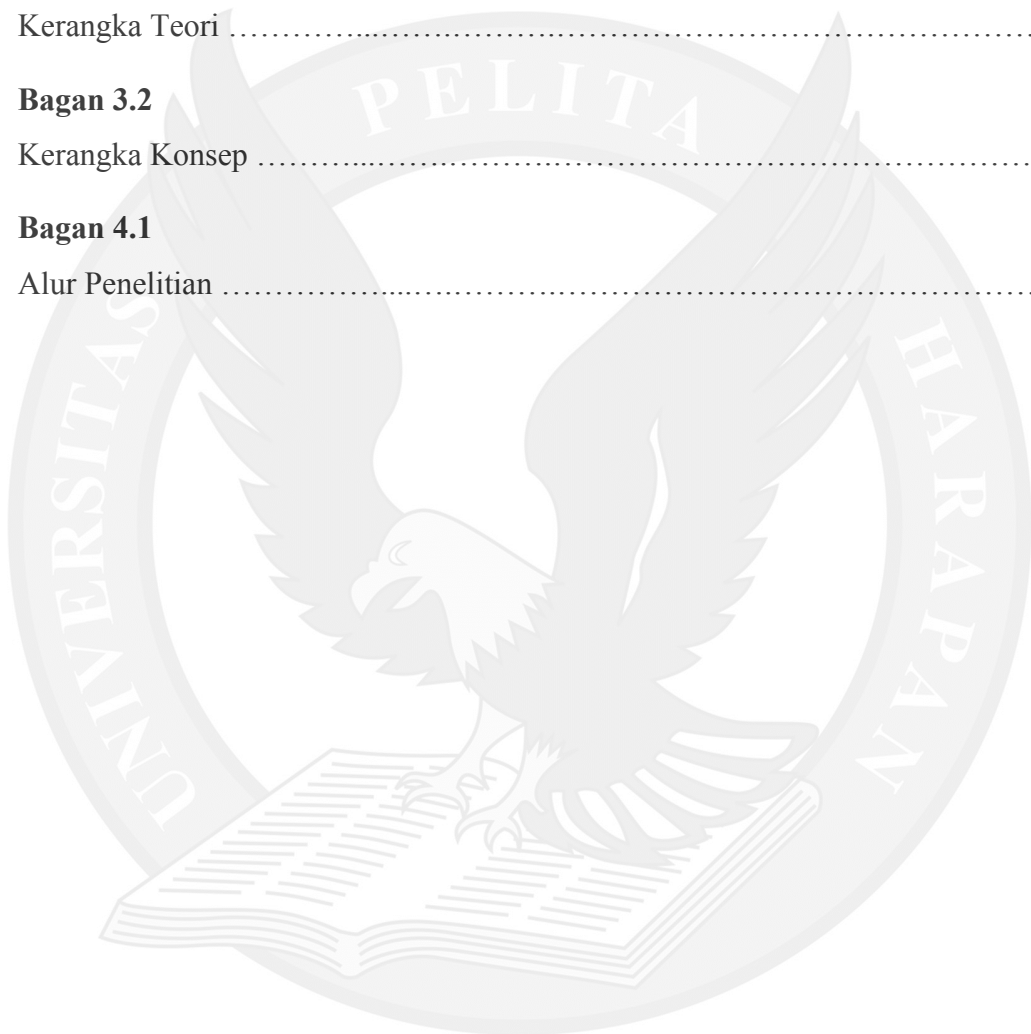
Halaman Judul	
Pernyataan Keaslian Tugas Akhir	
Persetujuan Dosen Pembimbing Tugas Akhir	
Persetujuan Dosen Penguji Tugas Akhir	
Abstrak	v
Abstract	vi
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi	ix
Daftar Bagan	xi
Daftar Tabel	xii
Daftar Lampiran	xiii
BAB I.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Pertanyaan Penelitian.....	3
1.4 Tujuan Penelitian.....	3
1.5 Manfaat Penelitian.....	4
BAB II.....	5
2.1 Rokok.....	5
2.1.1 Komposisi Rokok.....	5
2.1.2 Jenis-Jenis Rokok.....	9
2.1.3 Epidemiologi Konsumsi Rokok.....	11
2.1.4 Perokok.....	12
2.2 Asma.....	13
2.2.1 Definisi.....	13
2.2.2 Epidemiologi.....	14
2.2.3 Faktor Risiko.....	15
2.2.4 Patogenesis.....	15
2.2.5 Diagnosis.....	16
2.2.6 Klasifikasi.....	18
2.2.7 Tata Laksana Jangka Panjang.....	20
2.2.8 Tata Laksana Serangan Asma.....	22
2.2.9 Tata Laksana Non-Medika Mentosa.....	22
2.3 Hubungan Rokok dengan Asma.....	23
BAB III.....	29
3.1 Kerangka Teori.....	29
3.2 Kerangka Konsep.....	30
3.3 Hipotesis.....	30

3.4 Variabel.....	31
3.5 Definisi Operasional	31
BAB IV.....	34
4.1 Rancangan Penelitian.....	34
4.2 Lokasi dan Waktu	34
4.3 Bahan dan Cara Penelitian.....	34
4.4 Populasi Penelitian.....	35
4.5 Cara Pengambilan Sampel.....	35
4.6 Kriteria inklusi dan eksklusi	35
4.7 Cara Perhitungan Sampel.....	36
4.8 Alur Penelitian	37
4.9 Pengolahan Data	38
4.10 Uji Statistik	38
BAB V	39
5.1 Hasil Penelitian	39
5.2 Pembahasan	42
BAB VI.....	46
6.1 Simpulan	46
6.2 Saran	46
BAB VII.....	47



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1	
Patofisiologi serangan asma.....	16
Bagan 3.1	
Kerangka Teori	29
Bagan 3.2	
Kerangka Konsep	30
Bagan 4.1	
Alur Penelitian	37



DAFTAR TABEL

TABEL 2.1	
Derajat berat merokok berdasarkan indeks Brinkman.....	12
TABEL 2.2	
Klasifikasi derajat berat asma berdasarkan gambaran klinis.....	19
TABEL 2.3	
Klasifikasi derajat berat asma pada penderita dalam pengobatan.....	20
TABEL 2.4	
Derajat kendali penyakit asma	22
TABEL 5.1	
Distribusi frekuensi setiap variabel responden	41
TABEL 5.2	
Distribusi asma pada keluarga perokok	42
TABEL 5.3	
Distribusi kejadian asma berdasarkan Indeks Brinkman	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran A. Informasi Mengenai Penelitian	A-1
Lampiran B. Persetujuan Partisipasi (Inform Consent).....	B-1
Lampiran C. Kuesioner	C-1
Lampiran D. Output SPSS	D-1
Lampiran E. Keterangan Lolos Kaji Etik	E-1
Lampiran F. Surat Perijinan Pengambilan Data Penelitian	F-1

