

**KEJADIAN ASMA PADA ANAK USIA 6-10 TAHUN DENGAN  
RIWAYAT KELAHIRAN SECTIO CAESARIA DAN SPONTAN  
PERVAGINAM DI RUMAH SAKIT SUMBER WARAS  
JAKARTA BARAT PERIODE TAHUN 2014-2018**

**SKRIPSI**



Diajukan sebagai salah satu prasyarat  
untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada  
Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara

**ADINDA IZA PUTRI WIDARJANTO  
405160033**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS TARUMANAGARA  
JAKARTA  
2019**

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Adinda iza putri widarjanto

NIM : 405160033

dengan ini menyatakan dan menjamin bahwa proposal skripsi yang saya serahkan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, berjudul “Kejadian Asma pada anak usia 6-10 tahun dengan riwayat kelahiran *Sectio Caesaria* dan Spontan Pervaginam di Rumah Sakit Sumber Waras Jakarta Barat Periode tahun 2014-2018” merupakan hasil karya saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar dan tidak melanggar ketentuan plagiarisme dan otoplagiarisme.

Saya menyatakan memahami adanya larangan plagiarisme dan otoplagiarisme dan dapat menerima segala konsekuensi jika melakukan pelanggaran menurut ketentuan peraturan perundang-undangan dan peraturan lain yang berlaku di lingkungan Universitas Tarumanagara.

Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 14 Juni 2019

Penulis

Adinda Iza Putri Widarjanto

405160033

## **PENGESAHAN SKRIPSI**

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Adinda Iza Putri Widarjanto

NIM : 405160033

Program Studi : Ilmu Kedokteran

Judul Skripsi :

**“Kejadian Asma pada anak usia 6-10 tahun dengan riwayat kelahiran *Sectio Caesaria* dan Spontan Pervaginam di Rumah Sakit Sumber Waras Jakarta Barat Periode tahun 2014-2018”**

dinyatakan telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Pengaji dan diterima sebagai bagian prasyarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.

Pembimbing : dr.Herwanto, Sp.A. ( )

### **DEWAN PENGUJI**

Ketua Sidang : Dr. dr. Meilani Kumala, MS., Sp.GK(K) ( )

Pengaji 1 : dr. Twidy Tarcisia, M. Biomed ( )

Pengaji 2 : dr. Herwanto, Sp.A. ( )

### **Mengetahui,**

Dekan : Dr. dr. Meilani Kumala, MS., Sp.GK(K) ( )

Ditetapkan di

Jakarta, 4 Juli 2019

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, penulis akhirnya dapat menyelesaikan skripsi dengan baik. Skripsi ini merupakan prasyarat agar dapat dinyatakan lulus sebagai Sarjana Kedokteran. Selama proses pendidikan mulai dari awal hingga akhir, banyak sekali pengalaman yang didapatkan oleh penulis untuk berkarir sebagai dokter di kemudian hari.

Selama proses penyusunan skripsi ini penulis mengalami keterbatasan dalam mengerjakan penelitian. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada beberapa pihak yang telah mendukung keberhasilan penyusunan skripsi ini.

Ucapan terima kasih penulis sampaikan kepada:

1. dr.Herwanto, Sp.A selaku dosen pembimbing skripsi yang telah banyak memberi perhatian, bimbingan petunjuk dan dorongan dalam penulisan skripsi ini.
2. Dr. dr. Meilani Kumala, MS, Sp.GK(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Jakarta.
3. Bapak Antis dan Ibu Upik selaku pihak dari Rumah Sakit Sumber Waras yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian dan banyak membantu dalam penelitian ini.
4. Orang tua, bapak Widarjanto dan ibu Istiana Yulianti serta adik tercinta, Arstia Zita Putri Widarjanto atas doa restu, bimbingan, serta dukungan dalam penulisan skripsi ini.
5. Para sahabat, yang banyak membantu proses penyusunan skripsi
6. Semua pihak terkait yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu disini yang telah ikut membantu sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Akhir kata, semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Jakarta, 4 Juli 2019

Penulis

## **HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Adinda Iza Putri Widarjanto

NIM : 405160033

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenis Karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memublikasikan karya ilmiah saya yang berjudul:

“Kejadian Asma pada anak usia 6-10 tahun dengan riwayat kelahiran *Sectio Caesaria* dan Spontan Pervaginam di Rumah Sakit Sumber Waras Jakarta Barat Periode tahun 2014-2018” serta mencantumkan nama Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 4 juli 2019

Yang menyatakan,

405160033

## **ABSTRACT**

*According to a study from Masoli M in 2004, as many as 300 million people of all ages and all backgrounds in the world suffer from asthma.. The burden of this disease is felt by the government, health care systems, families, and also patients who are increasing throughout the world. Asthma in children is also a problem for patients and families, because asthma in children affects a variety of specific aspects related to quality of life including the process of growth both in infancy, toddlers and adolescents. Increased risk of the incidence of asthma in children increases up to 80% of children born in Sectio Caesaria. This study aims to determine the incidence of asthma that occurs in children aged 6-10 years who were born by Sectio Caesaria and Vaginal Spontaneous at Sumber Waras Hospital, West Jakarta. This research was conducted by descriptive method, research data was taken from secondary data in the form of medical records to find out children aged 6-10 years who suffer from asthma with Birth History of Vaginal Sectio Caesaria or Spontaneous at Sumber Waras Hospital. From the results of collecting medical record data, there were 15 boys and 8 girls who suffered from asthma with a history of vaginal or spontaneous Sectio Caesaria. From the data obtained, as many as 10 children with Sectio Caesaria suffer from Asthma with different types of attacks. There are 2 children with severe types of attacks, 3 children with moderate types of attacks, and 5 children with mild attacks. While from the data of asthma children with Vaginal Spontaneous as many as 13 children. There were 3 children with severe types of attacks, 3 children with moderate types of attacks, and 7 children suffering from mild types of attacks.*

Keywords: *asthma, Sectio Caesaria, Vaginal Spontaneous*

## **ABSTRAK**

Menurut penelitian dari Masoli M pada tahun 2004, sebanyak 300 juta orang dari semua usia dan semua latar belakang yang ada di dunia ini menderita Asma. Beban penyakit ini dirasakan oleh pemerintah, sistem perawatan kesehatan, keluarga, dan juga pasien yang meningkat di seluruh dunia. Asma pada anak juga merupakan masalah bagi pasien dan keluarga, karena asma pada anak berpengaruh terhadap berbagai aspek khusus yang berkaitan dengan kualitas hidup termasuk proses tumbuh kembang baik pada masa bayi, balita maupun remaja. Peningkatan risiko kejadian asma pada anak naik hingga 80% terhadap anak-anak yang lahir secara Sectio Caesaria. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Kejadian Asma yang terjadi pada anak usia 6-10 tahun yang lahir secara Sectio Caesaria dan Spontan Pervaginam di Rumah Sakit Sumber Waras, Jakarta Barat. Penelitian ini dilakukan dengan metode deskriptif, data penelitian diambil dari data sekunder dalam bentuk rekam medik untuk mengetahui anak usia 6-10 tahun yang menderita asma dengan Riwayat Kelahiran Sectio Caesaria atau Spontan Pervaginam di Rumah Sakit Sumber Waras. Dari hasil pengumpulan data rekam medik, terdapat 15 anak Laki-laki dan 8 anak Perempuan yang menderita asma dengan Riwayat Sectio Caesaria atau Spontan Pervaginam. Dari data yang didapat, sebanyak 10 anak dengan Sectio Caesaria menderita Asma dengan tipe serangan yang berbeda. Terdapat 2 anak dengan tipe serangan berat, 3 anak dengan tipe serangan sedang, dan 5 anak dengan tipe serangan ringan. Sedangkan dari data anak asma dengan Spontan Pervaginam sebanyak 13 anak. Terdapat 3 anak dengan tipe serangan berat, 3 anak dengan tipe serangan sedang, dan 7 anak menderita tipe serangan ringan.

Kata kunci: Asma, Sectio Caesaria, Spontan Pervaginam

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	vi
<i>ABSTRACT</i> .....	vii
ABSTRACT` .....	viii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
<b>1. PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	3
1.3. Hipotesis Penelitian .....	3
1.4. Tujuan Penelitian .....	3
1.5. Manfaat Penelitian .....	4
<b>2. TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
2.1 Penelusuran Literatur.....	5
2.1.1 Embriologi Sistem Pernafasan.....	5
2.1.2. Anatomi Saluran Nafas Atas.....	6
2.2. Asma .....	7
2.2.1 Definisi Asma .....	7
2.2.2. Epidemiologi Asma.....	8
2.2.3 Etiologi Asma .....	9
2.2.3.1 Genetik .....	9
2.2.3.2 Sex (Jenis Kelamin) .....	10
2.2.3.3 Environment (Lingkungan) .....	10
2.2.4 Gejala Asma.....	11
2.2.5 Patofisiologi Asma.....	12

2.2.5.1	Hiperreaktivitas saluran respiratori.....	12
2.2.5.2	Obstruksi saluran respiratori.....	12
2.2.5.3	Hipersekresi mucus .....	13
2.2.5.4	Keterbatasan Aliran udara .....	13
2.2.5.5	Eksaserbasi .....	14
2.2.6	Diagnosis Asma .....	14
2.2.6.1	Anamnesa .....	15
2.2.6.2	Pemeriksaan fisik .....	15
2.2.6.3	Pemeriksaan penunjang .....	16
2.2.7	Klasifikasi Asma .....	17
2.2.7.1	Berdasarkan penyebab.....	17
2.2.7.2	Berdasarkan derajat penyakit.....	18
2.2.7.3	Berdasarkan GINA.....	20
2.2.7.4	Berdasarkan PNAA 2004 .....	21
2.2.8	Penilaian dan pemantauan aktivitas penyakit .....	22
2.2.9	Edukasi untuk Asma .....	22
2.2.10	Pengendalian faktor yang mempengaruhi asma .....	23
2.3	Persalinan .....	24
2.3.1	Lahir spontan .....	24
2.3.2	Sectio Caesaria.....	25
2.3.2.1	Epidemiologi.....	25
2.3.2.2	Jenis-jenis Sectio Caesaria.....	27
2.3.2.3	Faktor Determinan Sectio Caesaria.....	28
2.3.2.4	Indikasi Sectio Caesaria .....	28
2.3.2.5	Komplikasi.....	32
2.4	Hubungan Asma dengan riwayat kelahiran Sectio Caesaria.....	32
2.5	Kerangka Teori.....	35
2.6	Kerangka Konsep .....	36
<b>3.</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>37</b>
3.1	Desain Penelitian .....	37
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian .....	37
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian .....	37

3.4	Perkiraan Besar Sampel .....	37
3.5	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	38
3.6	Prosedur/Cara Kerja Penelitian .....	38
3.7	Variabel Penelitian .....	38
3.8	Definisi Operasional .....	38
3.9	Instrumen Penelitian .....	40
3.10	Pengumpulan Data .....	40
3.11	Alur penelitian.....	41
3.12	Jadwal Pelaksanaan .....	42
<b>4.</b>	<b>HASIL PENELITIAN.....</b>	<b>43</b>
4.1	Karakteristik Sampel Penelitian.....	43
<b>5.</b>	<b>PEMBAHASAN.....</b>	<b>47</b>
5.1	Hasil Penelitian.....	47
5.2	Keterbatasan Penelitian.....	49
<b>6.</b>	<b>KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>50</b>
6.1	Kesimpulan.....	50
6.2	Saran.....	50
	<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>51</b>
	<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>58</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Tabel etiologi Asma karna lingkungan .....	11
Tabel 2.2 Asma berdasarkan derajat penyakit .....	18
Tabel 2.3 Asma berdasarkan GINA .....	20
Tabel 2.4 Asma berdasarkan PNAA.....	21
Tabel 2.5 Faktor determinan Sectio Caesaria .....	28
Tabel 2.6 Indikasi Sectio Caesaria .....	31
Tabel 2.7 Komplikasi Sectio Caesaria.....	32

## **DAFTAR SINGKATAN**

GAN	Global Asthma Network
Riskesdas	Riset Kesehatan Dasar
NCHS	National Center Health Statistic
GINA	Global Initiative for Asthma
SKRT	Survei Kesehatan Rumah tangga
SABA	Short-Acting Beta Agonists
PEF	Peak expiratory flow
APE	Arus Puncak Ekspirasi
VEP	Volume Ekspirasi Paksa
PNAA	Pedoman Nasional Asma Anak
SDKI	Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
HIV	Human Immunodeficiency Virus
HSV	Herpes Simplex Virus
BMI	Body Mass Index
WHO	<i>World Health Organisation</i>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Surat izin penelitian .....	47
Lampiran 2	Data Demografi .....	48
Lampiran 3	Daftar Riwayat Hidup.....	57