

ABSTRAK

PROFIL PASIEN TUBERKULOSIS PARU YANG MENGIKUTI PROGRAM *DIRECTLY OBSERVED TREATMENT SHORT-COURSE* (DOTS) DI RUMAH SAKIT IMMANUEL BANDUNG SELAMA BULAN MEI 2011

Merysa, 2011; Pembimbing I : Jahja Teguh Widjaja, dr., Sp.P, FCCP
Pembimbing II : July Ivone, dr., MKK., MPd.Ked

Tuberkulosis (TB) adalah penyakit menular yang disebabkan oleh kuman *Mycobacterium tuberculosis*. Indonesia sekarang berada pada peringkat kelima penderita TB terbanyak di dunia. Pada awal tahun 1990-an, WHO dan IUATLD (*International Union Against Tuberculosis and Lung Disease*) telah mengembangkan strategi penanggulangan TB yang dikenal sebagai strategi DOTS (*Directly Observed Treatment Short-course*). Fokus utama DOTS adalah penemuan dan penyembuhan pasien, prioritas kepada pasien TB tipe menular.

Tujuan penelitian ini adalah mengetahui gambaran profil pasien TB paru yang mengikuti program DOTS di Rumah Sakit Immanuel (RSI) Bandung.

Metode penelitian yang dipakai adalah observasional deskriptif, yang didapat dengan cara mengisi kuesioner yang berisi 14 pertanyaan mengenai profil pasien rawat jalan di Klinik Paru dan Klinik DOTS RSI Bandung selama bulan Mei 2011. Teknik penentuan sampel yaitu secara *incidental sampling*, dan didapatkan sebanyak 125 pasien.

Hasil penelitian menunjukkan prevalensi laki-laki sebanyak 52,8%. Distribusi usia terbanyak yaitu 26-40 tahun (40,8%). Pendidikan pasien yang terbanyak yaitu sampai SMA (44,8%); 50 pasien (40%) berprofesi sebagai karyawan; dan jumlah penghasilan <1 juta sebanyak 74 orang (59,2%). Gejala yang sering muncul adalah penurunan berat badan, keringat malam saat tidak beraktivitas, dan batuk lama. Pada 96% pasien dilakukan pemeriksaan dahak dan radiologi untuk penegakan diagnosis TB. Dengan program DOTS, 96% pasien patuh menjalani pengobatan TB dan tidak terlalu mengalami kesulitan biaya pengobatan. Didapatkan 52% pasien yang mempunyai kebiasaan merokok, 76,92% diantaranya adalah laki-laki. 60% pasien telah melakukan vaksinasi BCG saat kecil atau sebelum terdiagnosis TB. Terdapat 25,6% pasien yang mempunyai riwayat penyakit TB di keluarganya; 16% pasien dengan riwayat penyakit TB sebelumnya; dan 48% pasien dengan riwayat penyakit lain yang memberatkan, diantaranya adalah diabetes melitus, HIV/AIDS, hepatitis, TB ekstraparu, PPOK, asma, dan kanker paru.

Kata kunci : TB, DOTS, profil

ABSTRACT

TUBERCULOSIS PATIENT'S PROFILE FOLLOWING DIRECTLY OBSERVED TREATMENT SHORT-COURSE (DOTS) IN BANDUNG IMMANUEL HOSPITAL DURING MAY 2011

Merysa, 2011, *1st Supervisor: Jahja Teguh Widjaja, dr., Sp.P, FCCP*
2nd Supervisor: July Ivone, dr., MKK,. MPd.Ked

Tuberculosis (TB) is an infectious disease caused by M. tuberculosis bacteria. Indonesia is now ranked fifth with the highest number of TB suffered in the world. In early 1990s, the WHO and IUATLD (International Union Against Tuberculosis and Lung Disease) have developed a tuberculosis control strategy known as DOTS strategy (Directly Observed Treatment Short-course). The main focus of DOTS is to discover and heal patients, priority given to the type of infectious tuberculosis patients.

The aim of this study was to determine the profile of tuberculosis patients who follow DOTS program in Bandung Immanuel Hospital. The research method used is an observational descriptive obtained by filling out a questionnaire containing 14 questions about the profile on an outpatients clinic in Bandung Immanuel Hospital Pulmonary Clinic and DOTS Clinic during May 2011. Determination of sampling techniques are incidental sampling, and as many as 125 patients are found.

The results showed men accumulated for 52,8%. The most common age range is between 26 to 40 years old (40,8%). The education of the patients is mostly high school graduated (44,8%); 50 patients (40%) work as an employee; and income of <1 million by 74 people (59,2%). Weight loss, night sweating when no activity, and chronic cough is the most common symptom. The examinations to diagnose TB, sputum check and radiology, are given to 96% of patients. With DOTS program, 96% patients bow to TB's treatment and have no problem at cost. 52% of patients have a habit of smoking, 76,92% of them are male. 60% of the patients had BCG vaccination when they were children or before they were diagnosed of suffering TB. There are 25,6% of patients who have a history of TB disease in the family; 16% of patients with a history of previous TB disease; and 48% of patients with a history of other diseases that burdensome, such as diabetes mellitus, HIV/AIDS, hepatitis, extrapulmonary TB, COPD, asthma, and lung cancer.

Key words : TB, DOTS, profile

DAFTAR ISI

	Halaman
JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	3
1.3 Maksud dan Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.5 Metodologi Penelitian.....	4
1.6 Lokasi dan Tempat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Anatomi Paru-Paru	5
2.2 Fisiologi Paru-Paru	9
2.3 Tuberkulosis	11
2.3.1 Definisi TB	11
2.3.2 Epidemiologi TB.....	11
2.3.3 Etiologi TB	13
2.3.4 Faktor Risiko TB	15
2.3.5 Klasifikasi TB.....	16

2.3.5.1 TB Paru.....	16
2.3.5.2 TB Ekstraparu.....	18
2.3.6 Patogenesis TB	19
2.3.6.1 Patogenesis TB Primer	19
2.3.6.2 Patogenesis TB Sekunder.....	20
2.3.7 Patofisiologi TB.....	21
2.3.8 Gejala Klinik TB.....	22
2.3.9 Pemeriksaan Penunjang TB.....	23
2.3.9.1 Pemeriksaan Fisik/Jasmani.....	23
2.3.9.2 Pemeriksaan Bakteriologik.....	24
2.3.9.3 Pemeriksaan Radiologik.....	24
2.3.9.4 Pemeriksaan Laboratorium.....	25
2.3.9.5 Vaksinasi BCG	26
2.3.9.6 Pemeriksaan Lain-lain.....	26
2.3.10 Pengobatan TB.....	26
2.3.10.1 Obat Anti Tuberkulosis (OAT)	27
2.3.10.2 Efek Samping Obat.....	30
2.3.10.3 DOTS	32
2.3.10.4 Evaluasi Pengobatan	32
2.3.10.5 Peranan Status Gizi Pada Penderita TB	33
2.3.11 Komplikasi TB.....	34
2.3.12 Pencegahan TB.....	34
2.3.13 Prognosis TB.....	34
BAB III METODE PENELITIAN	35
3.1 Metodologi Penelitian.....	35
3.2 Subjek Penelitian.....	35
3.3 Instrumen Penelitian	35
3.4 Pengumpulan Data.....	35
3.4.1 Sumber Data	35
3.4.2 Populasi	36

3.4.3 Sampel.....	36
3.5 Prosedur Penelitian.....	36
3.6 Pengolahan dan Analisis Data.....	37
3.7 Penyajian Data.....	37
3.8 Aspek Etik Penelitian	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	38
4.1 Jenis Kelamin.....	38
4.2 Kelompok Usia.....	39
4.3 Tingkat Pendidikan, Jenis Pekerjaan, dan Jumlah Penghasilan	40
4.4 Gejala yang Muncul.....	42
4.5 Pemeriksaan Dahak.....	43
4.6 Pemeriksaan Radiologi.....	44
4.7 Kepatuhan Kontrol	45
4.8 Kebiasaan Merokok.....	46
4.9 Riwayat Vaksinasi BCG.....	48
4.10 Masalah Kesulitan Biaya.....	49
4.11 Riwayat Penyakit Keluarga (TB).....	50
4.12 Riwayat Penyakit Dahulu (TB)	51
4.13 Riwayat Penyakit Lain	52
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	53
5.1 Simpulan	53
5.2 Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	55
LAMPIRAN	59
RIWAYAT PENULIS.....	64

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Segmen Paru-Paru.....	5
Tabel 2.2. Klasifikasi TB Paru Berdasarkan Patogenesisnya.....	17
Tabel 2.3. Pengobatan TB Berdasar Kategorinya.....	28
Tabel 2.4. Efek Samping Minor OAT.....	30
Tabel 2.5. Efek Samping Mayor OAT.....	30
Tabel 4.1. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan jenis kelamin di RSI Bandung selama bulan Mei 201.....	38
Tabel 4.2. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan kelompok usia di RSI Bandung selama bulan Mei 2011.....	39
Tabel 4.3. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan tingkat pendidikan, jenis pekerjaan, dan jumlah penghasilan di RSI Bandung selama bulan Mei 2011.....	40
Tabel 4.4. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan gejala yang muncul di RSI Bandung selama bulan Mei 201.....	42
Tabel 4.5. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan pemeriksaan dahak di RSI Bandung selama bulan Mei 2011.....	43
Tabel 4.6. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan pemeriksaan radiologi di RSI Bandung selama bulan Mei 2011.....	44
Tabel 4.7. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan kepatuhan kontrol di RSI Bandung selama bulan Mei 2011.....	45
Tabel 4.8. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan kebiasaan merokok di RSI Bandung selama bulan Mei 2011.....	46
Tabel 4.9. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan riwayat vaksinasi BCG di RSI Bandung selama bulan Mei 2011	48
Tabel 4.10. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan masalah kesulitan biaya di RSI Bandung selama bulan Mei 2011	49
Tabel 4.11. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan adanya	

riwayat penyakit keluarga (yang menderita TB) di RSI Bandung selama bulan Mei 2011.....	50
Tabel 4.12. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan adanya riwayat penyakit dahulu (TB) di RSI Bandung selama bulan Mei 2011.....	51
Tabel 4.13. Profil pasien rawat jalan TB paru berdasarkan adanya riwayat penyakit lain yang memberatkan di RSI Bandung selama bulan Mei 2011.....	52

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Segmen Paru Kanan.....	5
Gambar 2.2 Segmen Paru Kiri.....	6
Gambar 2.3 Pembuluh Darah Paru	7
Gambar 2.4 Persarafan Paru	7
Gambar 2.5 Insidensi TB di dunia	11

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Keputusan Komisi Etik Penelitian.....	59
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	60
Lampiran 3 Lembar Kuesioner.....	61
Lampiran 4 Klinik DOTS RSI Bandung.....	63