

ABSTRAK

TINGKAT PENGETAHUAN DOSEN DI FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS “X” JAWA BARAT YANG BERPROFESI SEBAGAI DOKTER UMUM PRAKTIK SWASTA MENGENAI PENATALAKSANAAN TB-DOTS

Skolastika Verena Halim, 1610006,

Pembimbing I : Dr. Jahja Teguh Widjaja, dr., Sp. P., FCCP.

Pembimbing II : Laella K. Liana, dr., Sp. PA., M.Kes.

Sekitar sepertiga penduduk dunia diperkirakan telah terinfeksi oleh *Mycobacterium tuberculosis*. Sejalan dengan meningkatnya kasus TB, pada awal tahun 1990-an WHO dan IUATLD mengembangkan strategi pengendalian TB yang dikenal sebagai strategi DOTS. Penyedia layanan kesehatan swasta berperan dalam mengelola dan memberi tahu pasien TB, sehingga dapat meningkatkan deteksi kasus, mengurangi keterlambatan diagnostik dan pengobatan, serta meningkatkan akses pasien untuk menerima layanan DOTS. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat pengetahuan dosen di Fakultas Kedokteran Universitas “X” Jawa Barat, yang berprofesi sebagai DUPS, mengenai penatalaksanaan TB-DOTS. Desain penelitian bersifat deskriptif, menggunakan data kuesioner yang dijawab oleh DUPS. Data kuesioner diambil menggunakan teknik *incidental sample* yang akan dibagikan kepada seluruh subjek penelitian. Analisis data menggunakan program *Microsoft Excel*, kemudian disajikan dalam bentuk narasi dan tabel. Karakteristik DUPS di Fakultas Kedokteran Universitas “X” Jawa Barat dikelompokkan berdasarkan jenis kelamin, umur, pendidikan terakhir, lama praktik, keikutsertaan dalam pelatihan TB, lama jam praktik, jumlah pasien dalam 1 hari praktik, dan bekerja di klinik dan rumah sakit. Tingkat pengetahuan DUPS mengenai tata laksana TB paru secara keseluruhan adalah baik sebanyak 21 orang (70%) dan cukup 9 orang (30%). Simpulan penelitian adalah sebagian besar DUPS memiliki tingkat pengetahuan baik tentang penatalaksanaan TB-DOTS.

Kata Kunci: Dokter umum praktik swasta, Jawa Barat, penatalaksanaan TB-DOTS

ABSTRACT

LECTURERS' KNOWLEDGE LEVEL IN FACULTY OF MEDICINE, "X" UNIVERSITY IN WEST JAVA, WHOSE PROFESSION AS GENERAL PRACTITIONER OF PRIVATE PRACTICES REGARDING THE MANAGEMENT OF TB-DOTS

Skolastika Verena Halim, 1610006,

1st Tutor : Dr. Jahja Teguh Widjaja, dr., Sp. P., FCCP.

2nd Tutor : Laella K. Liana, dr., Sp. PA., M.Kes.

About one third of the world's population is estimated to have been infected by Mycobacterium tuberculosis. In line with the increasing in TB cases, in the early 1990s WHO and IUATLD developed a TB control strategy known as the DOTS strategy. Private health care providers play a role in managing and notifying TB patients, so they can improve case detection, reduce diagnostic and treatment delays, and increase patient access to DOTS services. The purpose of the study was to find out the lecturers' knowledge level in Faculty of Medicine, "X" University in West Java, whose profession as general practitioner of private practices (GPPP) regarding the management of TB-DOTS. The research design was descriptive, using questionnaire data answered by GPPP. Questionnaire data were taken using a incidental sample technique that would be distributed to all research subjects. Data analysis used Microsoft Excel program, then presented in narration and tables. Characteristics of GPPP in Faculty of Medicine, "X" University in West Java were grouped by sex, age, last education, length of practice, participation in TB training, length of hours of practice, number of patients in 1 day of practice, and working in clinics and hospitals. The level of knowledge of GPPP regarding the management of pulmonary TB were good as many as 21 people (70%) and average as many as 9 people (30%). The conclusion of the research was most of GPPP have a good level of knowledge about TB-DOTS management.

Keywords: General practitioner of private practices, West Java, TB-DOTS management

DAFTAR ISI

| | |
|---------------------------------|------|
| JUDUL | i |
| LEMBAR PERSETUJUAN | ii |
| SURAT PERNYATAAN | iii |
| ABSTRAK | iv |
| ABSTRACT | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR ISI | viii |
| DAFTAR TABEL | xi |
| DAFTAR GAMBAR | xii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiii |

BAB I PENDAHULUAN

| | |
|--------------------------------|---|
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Identifikasi Masalah | 3 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 4 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 4 |
| 1.5 Landasan Teori | 4 |

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

| | |
|---|----|
| 2.1 Anatomi Pulmones | 6 |
| 2.1.1 Radix Pulmonis dan Hilum Pulmonis | 7 |
| 2.1.2 Pulmo Dexter | 8 |
| 2.1.3 Pulmo Sinister | 9 |
| 2.2 Histologi Paru | 10 |
| 2.2.1 Komponen Sistem Pernapasan | 10 |
| 2.2.2 Epitel Olfaktori | 12 |
| 2.2.3 Sistem Pernapasan – Bagian Penghantar/Konduksi..... | 12 |
| 2.2.4 Sistem Pernapasan – Bagian Respiratorik..... | 14 |
| 2.3 Tuberkulosis..... | 15 |

| | |
|--|----|
| 2.3.1 Definisi..... | 15 |
| 2.3.2 Etiologi..... | 16 |
| 2.3.2.1 Morfologi dan Struktur Bakteri..... | 16 |
| 2.3.2.2 Biomolekuler <i>Mycobacterium tuberculosis</i> | 17 |
| 2.3.3 Epidemiologi | 18 |
| 2.3.4 Klasifikasi | 19 |
| 2.3.5 Patogenesis | 21 |
| 2.3.6 Diagnosis..... | 22 |
| 2.3.6.1 Gejala Klinik | 22 |
| 2.3.6.2 Pemeriksaan Fisik | 23 |
| 2.3.6.3 Pemeriksaan Bakteriologis | 24 |
| 2.3.6.4 Pemeriksaan Radiologis | 25 |
| 2.3.6.5 Pemeriksaan Penunjang | 26 |
| 2.3.7 Penatalaksanaan | 31 |
| 2.3.8 <i>Directly Observed Treatment Short-course (DOTS) dan International Standart for Tuberculosis Care (ISCT)</i> | 35 |

BAB III METODE PENELITIAN

| | |
|--|----|
| 3.1 Bahan Penelitian | 38 |
| 3.2 Subjek Penelitian | 38 |
| 3.2.1 Kriteria Inklusi dan Eksklusi..... | 38 |
| 3.2.1.1 Kriteria Inklusi | 38 |
| 3.2.1.2 Kriteria Eksklusi..... | 38 |
| 3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian | 39 |
| 3.4 Besar Sampel | 39 |
| 3.5 Rancangan Penelitian | 39 |
| 3.5.1 Desain Penelitian | 39 |
| 3.5.2 Variabel Penelitian | 39 |
| 3.5.3 Definisi Operasional | 39 |
| 3.6 Prosedur Penelitian | 40 |
| 3.6.1 Pengumpulan Data | 40 |

| | |
|--|----|
| 3.6.2 Pengolahan dan Analisis Data | 40 |
| 3.7 Etik Penelitian | 41 |

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

| | |
|--|----|
| 4.1 Hasil Penelitian | 42 |
| 4.1.1 Karakteristik Dokter Umum Praktik Swasta (DUPS) | 42 |
| 4.1.2 Distribusi Pengetahuan DUPS mengenai Penatalaksanaan TB Paru ... | 43 |
| 4.2 Pembahasan | 47 |
| 4.2.1 Karakteristik Dokter Umum Praktik Swasta (DUPS) | 47 |
| 4.2.2 Distribusi Pengetahuan DUPS mengenai Penatalaksanaan TB Paru ... | 50 |

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

| | |
|--------------------|----|
| 5.1 Simpulan | 52 |
| 5.2 Saran | 52 |

DAFTAR PUSTAKA 54

LAMPIRAN 57

RIWAYAT HIDUP 69

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 2.1 Tabel Jenis dan Dosis OAT | 33 |
| Tabel 2.2 Tabel Jenis OAT, Kontraindikasi dan Komplikasi | 33 |
| Tabel 2.3 Tabel Rejimen OAT Per-Kasus TB | 35 |
| Tabel 4.1 Tabel Karakteristik DUPS di Fakultas Kedokteran Univesitas “X” Jawa Barat | 42 |



DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 2.1 Anatomi Pulmones | 7 |
| Gambar 2.2 Radix Pulmonis dan Hilum Pulmonis | 8 |
| Gambar 2.3 Anatomi Pulmones, A. Pulmo Dexter, B. Pulmo Sinister | 10 |
| Gambar 2.4 Komponen Sistem Pernapasan | 11 |
| Gambar 2.5 Sistem Pernapasan Bagian Konduksi | 14 |
| Gambar 2.6 Sistem Pernapasan Bagian Respiratorik..... | 15 |
| Gambar 2.7 Bakteri <i>Mycobacterium tuberculosis</i> dengan Pewarnaan Ziehl Neelsen..... | 17 |
| Gambar 2.8 Pengukuran Indurasi Hasil Uji Tuberkulin | 29 |
| Gambar 4.1 Diagram Lingkaran Pengetahuan DUPS mengenai Penatalaksanaan TB-DOTS | 44 |
| Gambar 4.2 Diagram Lingkaran Pengetahuan DUPS mengenai TB Paru secara Umum..... | 44 |
| Gambar 4.3 Diagram Lingkaran Pengetahuan DUPS mengenai Penatalaksanaan TB Paru Kasus Baru | 45 |
| Gambar 4.4 Diagram Lingkaran Pengetahuan DUPS mengenai Penatalaksanaan TB Paru Kasus Kambuh..... | 45 |
| Gambar 4.5 Diagram Lingkaran Pengetahuan DUPS mengenai Penatalaksanaan TB Paru Kasus Putus Obat..... | 46 |
| Gambar 4.6 Diagram Lingkaran Pengetahuan DUPS mengenai Penatalaksanaan TB Paru Gagal Pengobatan Kategori I..... | 46 |
| Gambar 4.7 Diagram Lingkaran Pengetahuan DUPS mengenai DOTS | 47 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|----|
| 1. <i>Ethical Approval</i> | 57 |
| 2. Kuesioner | 58 |
| 3. Hasil Penelitian Tingkat Pengetahuan DUPS mengenai Penatalaksanaan TB-DOTS | 64 |

