

ABSTRAK

GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI RSVI PEMATANGSIANTAR PERIODE JANUARI - DESEMBER 2018

Steven Marhance, 2019

Pembimbing I : Mariska Elisabeth, dr., M.Kes.

Pembimbing II : July Ivone, dr., MKK., MPd.Ked.

Tuberkulosis (TB) adalah penyakit infeksi menular oleh *Mycobacterium tuberculosis*, yang menyerang berbagai organ, terutama paru-paru. Jumlah kasus baru TB di Indonesia sebanyak 420.994 kasus pada tahun 2017. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran karakteristik pasien tuberkulosis paru di RSVI Pematangsiantar periode Januari – Desember 2018 berdasarkan karakteristik jenis kelamin, usia, pekerjaan, status merokok, gejala klinik, terapi pengobatan TB sesuai kategori OAT, klasifikasi penderita TB paru, pemeriksaan penunjang yang digunakan, dan penyakit komorbid. Metode yang digunakan adalah deskriptif retrospektif dari data rekam medik pasien di RSVI Pematangsiantar periode Januari – Desember 2018. Hasil yang diperoleh menunjukkan terdapat 304 pasien tuberkulosis paru. Jenis kelamin tersering pada laki-laki (69,74%), angka kejadian terbanyak pada kelompok usia masa lansia 46 – 65 tahun (45,39%), status yang tidak merokok (81,58%), pekerjaan wiraswasta (32,57%), memiliki 3 gejala klinik (34,21%) dengan gejala klinik terbanyak batuk dahak > 2 minggu, diagnosis dengan pemeriksaan radiologik dan hematologi rutin (62,50%), klasifikasi kasus baru (66,45%), usia dewasa kategori OAT 1 dan 3 (57,89%), dan penyakit komorbid tersering diabetes (15,00%). Simpulan penelitian ini adalah terdapat 304 pasien tuberkulosis paru di RSVI Pematangsiantar pada periode Januari – Desember 2018, paling banyak mengenai laki-laki, usia 46 – 65 tahun, tidak merokok, wiraswasta, datang dengan minimal 3 gejala klinik dengan gejala klinik terbanyak yaitu batuk dahak > 2 minggu, diagnosis pemeriksaan berdasarkan radiologik dan hematologi rutin, kasus baru, usia dewasa kategori OAT 1 dan 3, dan penyakit komorbid tersering adalah diabetes.

Kata kunci: tuberkulosis paru, gambaran karakteristik pasien, RSVI Pematangsiantar

ABSTRACT

CLINICAL CHARACTERISTIC OF LUNG TUBERCULOSIS PATIENT IN RSVI PEMATANGSIANTAR HOSPITAL IN JANUARY – DECEMBER 2018 PERIOD

Steven Marhance, 2019

Advisor I : Mariska Elisabeth, dr.M.Kes.

Advisor II : July Ivone, dr., MKK, MPd. Ked.

Tuberculosis is one of the transmitted disease by Mycobacterium tuberculosis, that can attack many organs, especially the lung . This disease if not treated well can cause a complication and may be death. In Indonesia there is 420.994 new cases of tuberculosis in 2017. This study aimed to determine the description of lung tuberculosis patient in RSVI Pematangsiantar Hospital in January – December 2018 based on characteristics of gender, age, occupation, smoking status, clinical symptom, tuberculosis medication based on OAT, classification of lung tuberculosis, workup, and comorbid disease. The method used was retrospective descriptive from patient medical record data in RSVI Pematangsiantar within January – December 2018 period. The results showed there were 304 lung tuberculosis patients. The highest incidence was in male (69,74%), the age 46-65 years (45,39%), no smoking status (81,58%), an entrepreneur (32,57%), 3 clinical symptoms (34,21%) mainly coughing more than 2 weeks , radiology and complete blood count workup (62,50%), new case of lung tuberculosis (66,45%), OAT category 1 and 3 for adult (57,89%), and diabetes to be the comorbid disease (15,00%). In conclusion, there were 304 patients lung tuberculosis cases in RSVI Pematangsiantar Hospital within January – December 2018 period, male, the highest age 46-65 years, non smoker, entrepreneur, minimal 3 clinical manifestations, radiology and complete blood count workup, new case of lung tuberculosis, category 1 of lung tuberculosis treatment, The most comorbid found is diabetes.

Keywords: *lung tuberculosis, clinical characteritic, RSVI Pematangsiantar Hospital*

DAFTAR ISI

ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	XV
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.3 Tujuan	3
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah	3
1.5 Landasan Teori	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Anatomi Sistem Respirasi	6
2.1.1 Anatomi Paru.....	6
2.2 Histologi Paru	7
2.3 Definisi Tuberkulosis paru	9
2.4 Etiologi tuberkulosis paru	9
2.5. <i>Mycobacterium</i>	10
2.6 Epidemiologi dan Prevalensi tuberkulosis	10
2.7. Faktor Risiko Tuberkulosis Paru	15
2.7.1. Umur.....	15
2.7.2. Jenis kelamin.....	15
2.7.3 Pekerjaan.....	15

2.7.4. Status gizi.....	16
2.7.5. Diabetes mellitus	16
2.7.6. Status imunitas	16
2.7.7. Merokok.....	17
2.7.8. Alkohol	17
2.7.9. Lingkungan	17
2.8 Cara penularan tuberkulosis paru	18
2.8.1 Risiko penularan.....	18
2.8.2 Risiko sakit Tuberkulosis.....	18
2.9 Klasifikasi dan tipe pasien tuberkulosis paru	19
2.9.1 Klasifikasi berdasarkan organ tubuh (<i>anatomical site</i>) yang terkena. .	20
2.9.2 Klasifikasi berdasarkan riwayat pengobatan sebelumnya	20
2.10 Pathogenesis tuberkulosis paru	21
2.11 Gejala penyakit tuberkulosis paru	26
2.12 Pemeriksaan penunjang dan diagnosis tuberkulosis paru	27
2.13 Skema alur diagnosis tuberkulosis paru.....	33
2.14 Pengobatan tuberkulosis paru.	34
2.14.1 Tujuan dan prinsip pengobatan.	34
2.14.2 Paduan OAT yang digunakan di Indonesia.....	35
2.14.3 Paduan OAT lini pertama dan peruntukannya.	37
2.14.4 Hasil Pengobatan.	39
BAB III BAHAN DAN METODE PENELITIAN	41
3.1 Bahan Penelitian.....	41
3.2 Subjek Penelitian.....	41
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	41

3.4 Besar Sampel	41
3.5 Kriteria Sampel Penelitian	42
3.6 Rancangan Penelitian	42
3.6.1 Desain Penelitian	42
3.6.2 Variabel Penelitian.	42
3.6.3 Definisi Operasional.	42
3.7 Prosedur Penelitian	44
3.8 Analisis Data	45
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	46
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	46
4.1.1 Profil Rumah Sakit	46
4.1.2 Bagian Data Rekam Medik	46
4.2 Hasil Pengumpulan Data	47
4.2.1 Distribusi Tuberkulosis Paru berdasarkan Jenis Kelamin	47
4.2.2 Distribusi Tuberkulosis Paru berdasarkan Usia	48
4.2.3 Distribusi Tuberkulosis Paru berdasarkan Status merokok	49
4.2.4 Distribusi Tuberkulosis Paru berdasarkan pekerjaan	50
4.2.5 Distribusi Tuberkulosis Paru berdasarkan gejala klinik	51
4.2.6 Distribusi Tuberkulosis Paru berdasarkan pemeriksaan penunjang	52
4.2.7 Distribusi Tuberkulosis Paru berdasarkan klasifikasi tuberkulosis paru	54
4.2.8 Distribusi Tuberkulosis Paru berdasarkan kategori pengobatan	54
4.2.9 Distribusi Tuberkulosis Paru berdasarkan penyakit komorbid	55
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	61
5.1 Simpulan	61

5.2 Saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA.....	63
LAMPIRAN	67
RIWAYAT HIDUP.....	84



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Distribusi tuberkulosis paru berdasarkan jenis kelamin di Rumah Sakit RSVI Pematangsiantar Periode Januari 2018 – Desember 2018.....	47
Tabel 4.2	Distribusi tuberkulosis paru berdasarkan usia di Rumah Sakit RSVI Pematangsiantar Periode Januari 2018 – Desember 2018.....	48
Tabel 4.3	Distribusi tuberkulosis paru berdasarkan Status merokok di Rumah Sakit RSVI Pematangsiantar Periode Januari 2018 – Desember 2018.....	48
Tabel 4.4	Distribusi tuberkulosis paru berdasarkan pekerjaan di Rumah Sakit RSVI Pematangsiantar Periode Januari 2018 – Desember 2018.....	50
Tabel 4.5	Distribusi tuberkulosis paru berdasarkan gejala klinik di Rumah Sakit RSVI Pematangsiantar Periode Januari 2018 – Desember 2018.....	51
Tabel 4.6	Distribusi tuberkulosis paru berdasarkan gejala klinik terbanyak di Rumah Sakit RSVI Pematangsiantar Periode Januari 2018 – Desember 2018.....	52
Tabel 4.7	Distribusi tuberkulosis paru berdasarkan pemeriksaan penunjang di Rumah Sakit RSVI Pematangsiantar Periode Januari 2018 – Desember 2018.....	53
Tabel 4.8	Distribusi tuberkulosis paru berdasarkan klasifikasi tuberkulosis paru di Rumah Sakit RSVI Pematangsiantar Periode Januari 2018 – Desember 2018.....	54
Tabel 4.9	Distribusi tuberkulosis paru berdasarkan kategori pengobatan tuberkulosis paru di Rumah Sakit RSVI Pematangsiantar Periode Januari 2018 – Desember 2018.....	55

Tabel 4.10 Distribusi tuberkulosis paru berdasarkan penyakit komorbid tuberkulosis paru di Rumah Sakit RSVI Pematangsiantar Periode Januari 2018 – Desember 2018..... 56



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Anatomi Sistem Respirasi.....	6
Gambar 2.2	Anatomi paru.....	7
Gambar 2.3	Histologi paru-paru perbesaran 40x. H&E.....	8
Gambar 2.4	Histologi bronkiolus perbesaran 100x. H&E.....	8
Gambar 2.5	Histologi bronkiolus terminalis perbesaran 400x. H&E....	9
Gambar 2.6	<i>A.Mycobacterium tuberculosis B.the cell wall</i>	10
Gambar 2.7	Estimasi jumlah kasus baru tahun 2016.....	11
Gambar 2.8	Estimasi insidensi TBC menurut regional, 2016.....	11
Gambar 2.9	Negara-negara dengan beban tinggi berdasarkan TB, TB/HIV, dan menurut WHO tahun 2016-2020.....	12
Gambar 2.10	Jumlah kasus baru TBC di Indonesia berdasarkan jenis kelamin, tahun 2017.....	13
Gambar 2.11	Prevalensi TBC menurut karakteristik umur, pendidikan, dan sosial ekonomi.....	13
Gambar 2.12	<i>Case Notification Rate (CNR)</i> per 100.000 penduduk di Indonesia tahun 2008-2017.....	14
Gambar 2.13	Cakupan pengobatan semua kasus TBC ($CDR = Case$ <i>Detection Rate</i>) Indonesia tahun 2008-2017.....	14
Gambar 2.14	Patogenesis tuberkulosis paru.....	23
Gambar 2.15	Perjalanan penyakit tuberkulosis paru.....	25
Gambar 2.16	Lobus apeks superior dan inferior paru.....	28
Gambar 2.17	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> pewarnaan <i>Ziehl-Nielsen</i>	29
Gambar 2.18	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> <i>Auramin Staining</i>	30
Gambar 2.19	<i>Chest X-Ray</i> Cavitas Tubekulosis paru.....	31
Gambar 2.20	Skema alur diagnosis TB paru pada orang dewasa.....	33
Gambar 2.21	Pengelompokan OAT.....	34
Gambar 2.22	Jenis, Sifat dan Dosis OAT lini pertama.....	34

Gambar 2.23	Dosis untuk paduan OAT KDT untuk Kategori 1.....	37
Gambar 2.24	Dosis paduan OAT-Kombipak untuk Kategori 1.....	37
Gambar 2.25	Dosis untuk paduan OAT KDT untuk Kategori 2.....	37
Gambar 2.26	Dosis paduan OAT-Kombipak untuk Kategori 2.....	38
Gambar 2.27	Dosis OAT Kombipak pada anak.....	38
Gambar 2.28	Dosis OAT KDT pada anak.....	39



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Keputusan Etik Penelitian.....	65
Lampiran 2	Surat Persetujuan RSVI Pematangsiantar.....	66
Lampiran 3	Tabulasi Data.....	67
Lampiran 4	Dokumentasi Penelitian.....	81

