



**PROFIL PENYAKIT INFEKSI MENULAR SEKSUAL PADA
DARAH KARANTINA DI UNIT TRANSFUSI DARAH
PALANG MERAH INDONESIA KOTA DEPOK
TAHUN 2014 - 2018**

SKRIPSI

**Abdul Azis
1561050049**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2019**



**PROFIL PENYAKIT INFEKSI MENULAR SEKSUAL PADA
DARAH KARANTINA DI UNIT TRANSFUSI DARAH
PALANG MERAH INDONESIA KOTA DEPOK
TAHUN 2014 - 2018**

**SKRIPSI
PENELITIAN**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Abdul Azis
1561050049**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2019**

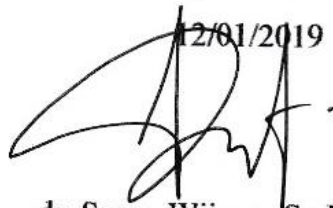
**PROFIL PENYAKIT INFEKSI MENULAR SEKSUAL
PADA DARAH KARANTINA DI UNIT TRANSFUSI DARAH
PALANG MERAH INDONESIA KOTA DEPOK
TAHUN 2014 - 2018**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Abdul Azis
1561050049**

Telah disetujui oleh Pembimbing

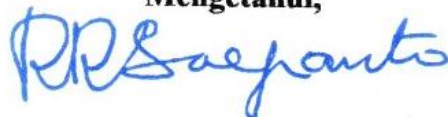
12/01/2019



dr. Suryo Wijoyo, Sp.F., M.kes.

NIP: 141127

Mengetahui,



(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M. Sc., PhD)

Ketua Tim SKRIPSI

NIP. 991460

PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Abdul Azis

NIM : 1561050049

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Skripsi berjudul **“Profil Penyakit Infeksi Menular Seksual Pada Darah Karantina di Unit Transfusi Darah Palang Merah Indonesia (UTD PMI) kota Depok Tahun 2014-2018”** adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam Skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 12 Januari 2019

Yang membuat pertanyaan,



(Abdul Azis)

NIM: 1561050049

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai civitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Abdul Azis

NIM : 1561050049

Program studi : Sarjana Kedokteran

Fakultas : Fakultas kedokteran

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengemban ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti noneksklusif (*Nonexclusive royalty free right*) atas karya ilmiah yang berjudul:


PROFIL PENYAKIT INFEKSI MENULAR SEKSUAL PADA DARAH KARANTINA di Unit Transfusi Darah Palang Merah Indonesia KOTA DEPOK TAHUN 2014-2018.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 12 Januari 2019

Yang menyatakan


(Abdul Azis)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat dan karuniaNya skripsi yang berjudul “Profil Penyakit Infeksi Menular Seksual Pada Darah Karantina di UTD Palang Merah Indonesia Kota Depok Tahun 2014-2018” dapat terselesaikan dengan baik. Tujuan penulisannya skripsi ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar sarjana kedokteran. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik ataupun masukan yang membangun agar penulisan skripsi ini dapat dikembangkan menjadi lebih baik.

Pada kesempatan ini penulis menyadari skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik bukan tanpa bantuan dari pihak lain, untuk itu penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. DR.dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Rondang R. Soegianto, PhD., selaku ketua Tim Skripsi.
3. dr. Suryo Wijoyo, Sp.F., M. Kes., selaku dosen pembimbing, yang telah membimbing saya dengan sabar.
4. dr. Siswo P. Santoso, Sp. F, MH. Kes, SH, selaku Dosen Penguji Skripsi
5. dr. Syahfori Windiyani, Sp.K.K., selaku dosen yang telah mengajarkan dan membimbing saya hingga penelitian ini selesai.

6. dr. Widya Astari, selaku Direktur UTD kota Depok yang telah mengizinkan dan membantu dalam pengambilan data.
7. Orang tua dan seluruh keluarga yang selalu mendoakan dan memberikan motivasi.
8. Bpk. Kartono, selaku kepala bagian rekam medik PMI kota Depok yang telah banyak membantu saya dalam pengambilan rekam medik untuk penelitian saya.
9. Dr.med.dr Abraham Simatupang, M. Kes, selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan motivasi selama preklinik dan memberikan semangat dalam skripsi saya.
10. Bpk. H. Domi, selaku orang yang telah memotivasi saya dalam perkuliahan agar selalu berusaha dan berdoa kepada Allah SWT.
11. Woofie, yaitu grup kami selama fetus di FK UKI 2015 yang selalu berusaha bersama dalam perkuliahan.
12. Apanih, yaitu grup yang digabungkan dari grup belajar dan berharap kita dapat menjadi dokter tepat waktu bersama-sama.
13. Dosen-Dosen FK UKI, yang insyaallah dibalas segala ilmu yang diberikan kepada saya di akhirat nanti.
14. Ni Kadek Nadia Dwi Rachmawaty, yang telah menemani saya begadang dan mendengarkan segala ketidakjelasan saya.
15. Bocil, selaku orang yang seimbang dengan saya dan memberikan koreksi sehingga penelitian ini selesai.

16. Seluruh Staff FK UKI, yang telah mendoakan saya dan memberikan semangat pada saya hingga penelitian ini selesai.
17. Alumni FK UKI, yang telah mendoakan saya dan memberikan motivasi kepada saya.
18. Al-Masmur & Masmur, yang telah mendoakan saya dalam proses penyusunan penelitian ini.
19. Anggi, Saras, yang telah memberikan semangat dan mendoakan saya dalam penelitian ini.
20. Sahabat, teman, dan seluruh mahasiswa FK UKI atas doa, saran, bantuan, dan semangat dalam penyusunan penelitian ini.

DAFTAR ISI

| | |
|--|-----|
| LEMBAR PENGESAHAN | i |
| PERNYATAAN ORISINALITAS | ii |
| PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI | iii |
| KATA PENGANTAR | iv |
| DAFTAR ISI..... | vii |
| ABSTRAK | x |
| ABSTRACT | xi |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| I.1. Latar Belakang | 1 |
| I.2. Tujuan Penelitian..... | 3 |
| I.2.1. Tujuan Umum | 3 |
| I.2.2. Tujuan Khusus | 3 |
| I.3. Manfaat Penelitian..... | 4 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 5 |
| II.1. Landasan Teori | 5 |
| II.2. Epidemiologi | 11 |
| II.3. Pemeriksaan Darah..... | 17 |
| II.4. Pencegahan..... | 23 |
| II.5. Komplikasi | 24 |
| II.6. Hukum pada transfusi darah..... | 27 |
| II.6.1. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2011 tentang Pelayanan Darah. | 27 |
| II.6.2. UU no 36 tahun 2009 tentang kesehatan..... | 29 |
| II.6.3. UU No. 36 tahun 2014 tentang tenaga kesehatan | 34 |
| II.6.4. PP No. 18 tahun 1980 tentang transfusi darah | 38 |
| II.6.5. Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 91 tahun 2015 tentang Standar Pelayanan Transfusi Darah. | 39 |
| II.6.6. Peraturan Menteri Kesehatan No 83 tahun 2014 tentang Unit Transfusi Darah, Bank Darah Rumah Sakit dan Jejaring Pelayanan Transfusi Darah. | 39 |

| | | |
|---|---|-----------|
| II.6.7. | UU no 29 tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran | 41 |
| II.6.8. | UU no 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit | 44 |
| II.6.9. | UU no. 1 tahun 2018 tentang Kepalaangmerahan | 45 |
| II.6.10. | Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 290 tahun 2008 tentang Inform Consent. 47 | |
| II.7. | Kerangka Konsep | 49 |
| II.8. | Kerangka Teori..... | 50 |
| BAB III METODOLOGI PENELITIAN..... | | 51 |
| III.1. | Rancangan Penelitian..... | 51 |
| III.2. | Lokasi dan Waktu Penelitian | 51 |
| II.2.1. | Lokasi..... | 51 |
| II.2.2. | Waktu | 51 |
| III.3. | Populasi dan sampel..... | 52 |
| III.3.1 | Populasi..... | 52 |
| III.3.2 | Sampel | 52 |
| III.4. | Kriteria Penelitian | 52 |
| III.4.1 | Kriteria Inklusi | 52 |
| III.4.2 | Kriteria Eksklusi..... | 53 |
| III.5. | Variabel Penelitian..... | 53 |
| III.5.1. | Variabel Terikat | 53 |
| III.5.2. | Variabel Bebas | 53 |
| III.5. | Definisi Operasional..... | 53 |
| III.6. | Tahapan Penelitian | 54 |
| III.6.1. | Pengumpulan Data..... | 54 |
| III.6.2. | Pengolahan Data | 54 |
| III.6.3. | Analisis Univariat | 54 |
| III.6.4. | Penyajian Data | 55 |
| III.7. | Etika Penelitian..... | 55 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | | 57 |
| IV.1. | Hasil Analisis Univariat..... | 57 |

| | |
|---|----|
| IV.2. Pembahasan | 64 |
| IV.2.1. Analisis Angka kejadian Infeksi Menular Seksual | 64 |
| IV.2.2. Analisis Usia | 65 |
| IV.2.3. Analisis Pekerjaan..... | 66 |
| IV.2.4. Analisis Jenis Kelamin..... | 66 |
| IV.2.5. Analisis Golongan Darah | 67 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN..... | 68 |
| V.1. Kesimpulan..... | 68 |
| V.2. Saran..... | 68 |
| DAFTAR PUSTAKA | 69 |
| BIODATA MAHASISWA | 72 |
| LAMPIRAN..... | 73 |

ABSTRAK

Infeksi menular seksual (IMS) merupakan sekelompok infeksi yang bertanggung jawab terhadap sejumlah besar angka kesakitan dan angka kematian di negara berkembang, infeksi ini memiliki peran dalam memfasilitasi transmisi Virus Human Immunodeficiency (HIV). DKI Jakarta, Papua dan Jawa Timur menyumbang hampir 90% angka kejadian IMS. Penyakit ini disebabkan lebih dari 30 jenis bakteri, virus, parasit, jamur yang disebarkan melalui kontak seksual dan kebanyakan infeksi ini bersifat asimtomatik. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui profil penderita penyakit IMS pada darah karantina di PMI kota Depok tahun 2014 – 2018. Pendekatan *cross sectional* dan uji univariat digunakan dalam penelitian ini. Dari hasil penelitian didapatkan bahwa Hepatitis B paling banyak pada tahun 2017 sebanyak 30,7%, Hepatitis C pada tahun 2017 sebanyak 24,7%, Sifilis pada tahun 2017 sebanyak 25,9% dan HIV pada tahun 2018 sebanyak 27,2% pada hasil skrining darah karantina.

Kata kunci: IMS, skrining darah, HIV

ABSTRACT

Sexually Transmitted Disease (STD) is a group of infection which is responsible for morbidity and mortality in developing country. This group of infection plays it' s role in transmitted of the Human Immunodeficiency Virus (HIV). DKI Jakarta, Papua and East Java are the most province that responsible for the 90% of the STD incidence. STD caused by 30 types of bacteria, virus, parasite and fungus which are transmitted by sexual contact and asymptomatic. This study used a cross-sectional approach and univariat test. The result are Hepatitis B was most found in 2017 as many as 30,7%, Hepatitis C in 2017 as many as 24,7%, Sifilis in 2017 as many as 25,9% and HIV in 2018 as many as 27,2%.

Keywords: STD, blood screening, HIV