

**KARAKTERISTIK PENDERITA TUBERKULOSIS EKSTRA  
PARU DI RSUD DR. CHASBULLAH ABDULMADJID  
KOTA BEKASI TAHUN 2019**

**SKRIPSI**

Oleh

**YULIANITA KARA**

1761050129



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**

**KARAKTERISTIK PENDERITA TUBERKULOSIS EKSTRA  
PARU DI RSUD DR. CHASBULLAH ABDULMADJID  
KOTA BEKASI TAHUN 2019**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) Pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia

Oleh

**YULIANITA KARA**

1761050129



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yulianita Kara

NIM : 1761050129

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa tugas akhir yang berjudul "**KARAKTERISTIK PENDERITA TUBERKULOSIS EKSTRA PARUDI RSUD DR. CHASBULLAH ABDULMADJID KOTA BEKASI TAHUN 2019**" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian informasi yang dicantumkan dengan cara referensi semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan diatas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 25 April 2022



Yulianita Kara



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR  
KARAKTERISTIK PENDERITA TUBERKULOSIS EKSTRA PARU  
DI RSUD DR. CHASBULLAH ABDULMADJID KOTA BEKASI TAHUN

2019

Oleh:

Nama : Yulianita Kara

NIM : 1761050129

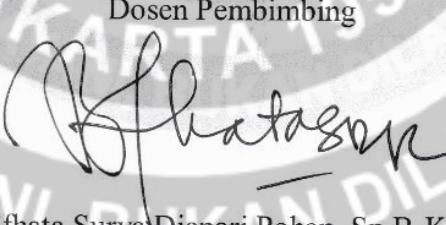
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu/ pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

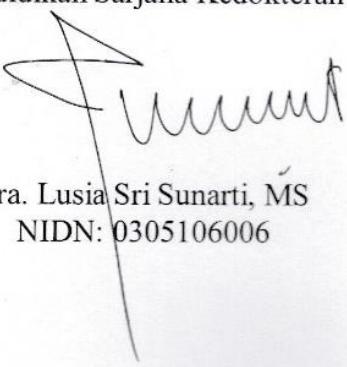
Jakarta, 25 April 2022

Menyetujui:

Dosen Pembimbing

  
dr. Efhta Surya Diapari Pohan. Sp.B-KBD. M.Kes  
NIDN: 0311086403

Ketua Program Studi  
Pendidikan Sarjana Kedokteran

  
Dra. Lusia Sri Sunarti, MS  
NIDN: 0305106006

Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia



  
Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An  
NIDN: 0301106203



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 25 April 2022, telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Yulianita Kara  
NIM : 1761050129  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “KARAKTERISTIK PENDERITA TUBERKULOSIS EKSTRA PARU DI RSUD DR. CHASBULLAH ABDULMADJID KOTA BEKASI TAHUN 2019” oleh tim penguji yang terdiri dari:

	Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1	dr. Trimurti Parnomo MS.,SpMK	Sebagai Dosen Penguji 1	
2	dr. Efahata Surya Diapari Pohan,Sp.B-KBD., M.Kes	Sebagai Dosen Penguji 2	

Jakarta, 25 April 2022



## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yulianita Kara  
NIM : 1761050129  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Jenis Tugas Akhir : Skripsi  
Judul : Karakteristik Penderita Tuberkulosis Ekstra Paru di RSUD DR. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi Tahun 2019

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugak akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta  
Pada Tanggal 25 April 2022  
Yang menyatakan



Yulianita Kara

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat-Nya, saya mampu menyelesaikan proposal penelitian yang berjudul “Karakteristik Penderita Tuberkulosis Ekstra Paru di RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi Tahun 2019”.

Penelitian ini dibuat dan disusun sebagai tugas akhir penulis, serta sebagai syarat yang harus dipenuhi guna menempuh Sidang Ujian Sarjana serta untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia ( FK UKI).

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis juga menyadari tidak sedikit kendala dan halangan yang dihadapi penulis. Penulis juga menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan yang disebabkan keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Namun berkat bantuan dan kontribusi dari berbagai pihak maka penulisan dan penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.

Selama belajar di program studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, FK UKI, penulis mendapat banyak ilmu dan pelajaran yang bermanfaat bagi kehidupan serta wawasan penulis. Dalam proses pembuatan skripsi ini, penulis banyak dibantu, diberi arahan, dukungan, serta semangat oleh orang-orang disekitar penulis.

Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Kepada orang tua penulis, Antonius Melanthon Kara dan Yeni Bontong serta kedua adik Marlin Kara dan Melinda Kara, yang selalu memotivasi dan memberi dukungan serta doa kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan, Dr. dr. Forman Erwin Siagian, M.Biomed selaku Wakil Dekan I, Dr. Dra. Trini Suryowati, MS. selaku Wakil Dekan II dan dr. Louisa Ariantje Langi, M.Si selaku wadek III Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah mengeluarkan kebijakan-kebijakan yang bijaksana dan turut membantu kelancaran proses perkuliahan penulis.
4. Dra. Lusia Sri Sunarti, MS selaku Ketua Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran yang telah membantu menyalurkan aspirasi mahasiswa dan turut membantu kelancaran proses perkuliahan penulis.
5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si, M.Si, selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi yang telah mengkoordinir pembagian dosen pembimbing dan menyusun Buku Pedoman Penulisan dan Penilaian Skripsi sebagai pedoman dalam saya menulis skripsi ini.

6. dr. Efahata Surya Diapari Pohan, Sp.B-KBD., M.Kes sebagai dosen pembimbing penulis yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing dan memberikan arahan dengan sabar dalam menyusun skripsi ini.
7. dr. Trimurti Parnomo, MS., SpMK. sebagai dosen penguji sidang skripsi penulis yang telah bersedia meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan masukan serta arahan kepada penulis.
8. dr. Kusnanto Saidi, MARS selaku Direktur RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi dan dr. Anthony D. Tulak, Sp.P, FCCP, FIRS atas kesediannya membantu penulis dalam memperoleh dan mengambil data berupa rekam medis.
9. Para Dosen pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah menginspirasi serta memberikan ilmunya sehingga penulis dapat menyusun skripsi ini.
10. Kharisa, Karsin, Wira dan Eca selaku sahabat penulis yang selalu memberi dukungan, bantuan, inspirasi dan bersama-sama berjuang dalam penelitian skripsi maupun kegiatan akademik.
11. Teman-teman FK UKI 2017 yang telah memberikan bantuan dan dukungan kepada penulis dalam membuat dan menyusun skripsi ini.

Akhir kata, semoga Tuhan berkenan membala segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dan semoga skripsi penelitian ini dapat diterima serta bermanfaat untuk penulis dan pembaca.

Jakarta, 25 April 2022

## **AYAT ALKITAB**

“Dan apa yang telah kamu pelajari dan apa yang telah kamu terima, dan apa yang telah kamu dengarkan apa yang telah kamu lihat padaku, lakukanlah itu. Maka Allah sumber damai sejahtera akan menyertai kamu.”.

Filipi 4:9

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN.....</b>	i
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....</b>	ii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI.....</b>	iii
<b>HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	iv
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	v
<b>DAFTAR ISI.....</b>	viii
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	xi
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xii
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	xiii
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xv
<b>ABSTRAK .....</b>	xvi
<b>ABSTRACT .....</b>	xvii

<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Manfaat Bagi Peneliti .....	3
1.4.2 Manfaat Bagi Institusi Pendidikan .....	3
1.4.3 Manfaat Bagi Masyarakat.....	4
 <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	 5
2.1 Definisi Tuberkulosis Paru dan Tuberkulosis Ekstra Paru .....	5
2.2 Etiologi Tuberkulosis .....	5
2.3 Faktor Risiko Tuberkulosis Paru dan Tuberkulosis Ekstra Paru .....	6
2.4 Patogenesis Tuberkulosis Ekstra Paru.....	7
2.5 Tuberkulosis Ekstra Paru.....	10
2.5.1 Manifestasi TB Ekstra Paru.....	15
2.6 Klasifikasi Penyakit dan Tipe Pasien Tuberkulosis.....	17
2.7 Pemeriksaan Tuberkulosis.....	20
2.7.1 Pemeriksaan Pada Tuberkulosis Secara Umum.....	20
2.7.2 Pemeriksaan pada TB ekstra paru menurut organ yang terkena .....	22
2.8 Tatalaksana Tuberkulosis .....	29
2.9 Kerangka Teori.....	32
2.10 Kerangka Konsep.....	33

<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	34
3.1 Desain Penelitian .....	34
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....	34
3.2.1 Tempat Penelitian.....	34
3.2.2 Waktu Penelitian .....	34
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian .....	34
3.3.1 Populasi Penelitian.....	34
3.3.2 Sampel Penelitian.....	34
3.3.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	35
3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	36
3.4.1 Kriteria Inklusi .....	36
3.4.2 Kriteria Eksklusi .....	36
3.5 Definisi Operasional.....	37
3.6 Teknik Pengumpulan Data .....	38
3.6.1 Jenis Data.....	38
3.7 Pengolahan dan Analisis Data .....	38
3.7.1 Pengolahan Data .....	38
3.7.2 Analisis Data .....	38
3.8 Alur Penelitian .....	39
3.9 Etika Penelitian .....	39
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	40
4.1 Hasil Penelitian .....	40
4.2 Pembahasan.....	42
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	45
5.1 Kesimpulan .....	45
5.2 Saran.....	46
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	47
<b>LAMPIRAN.....</b>	54

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2.1</b>	Pemeriksaan Penunjang TB Ekstra Paru .....	24
<b>Tabel 2.2</b>	Kisaran Dosis Pemberian OAT.....	25
<b>Tabel 2.3</b>	Pemberian Obat TB Ekstra Paru.....	26
<b>Tabel 3.1</b>	Definisi Operasional.....	32
<b>Tabel 4.1</b>	Karakteristik Penderita TB Ekstra Paru Berdasarkan Usia .....	31
<b>Tabel 4.2</b>	Karakteristik Penderita TB Ekstra Paru Berdasarkan Jenis Kelamin.....	31
<b>Tabel 4.3</b>	Kejadian TB Ekstra Paru Berdasarkan Organ Yang Terkena.....	52
<b>Tabel 4.4</b>	Karakteristik Pasien TB Ekstra Paru Berdasarkan Hasil Pengobatan .....	52
<b>Tabel 4.5</b>	Kejadian TB Ekstra Paru Berdasarkan Penyakit Komorbid.....	53

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1</b>	Efusi Pleura Kiri dengan Pembentukan Tuberkel-Tuberkel dan Fibrin-Fibrin pada Pleura Parietal .....	22
<b>Gambar 2.2</b>	CT-Scan Kepala yang Memperlihatkan Gambaran Tuberkuloma pada Meningitis TB .....	22
<b>Gambar 2.3</b>	Spondilitis TB dengan Pembentukan Gibus .....	24
<b>Gambar 2.4</b>	Bayangan bercak milier tampak di seluruh lapang paru.....	25
<b>Gambar 2.5</b>	Kerangka Teori.....	30
<b>Gambar 2.6</b>	Kerangka Konsep .....	33



## DAFTAR SINGKATAN

<b>ADA</b>	: <i>Adenosine Deaminase</i>
<b>AIDS</b>	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
<b>BAJAH</b>	: Biopsi Aspirasi Jarum Halus
<b>BTA</b>	: Batang Tahan Asam
<b>BAK</b>	: Buang Air Kecil
<b>CSS</b>	: Cairan Serebrospinal
<b>CT-SCAN</b>	: <i>Computed Tomography Scan</i>
<b>EMB</b>	: Etambutol
<b>FNAB</b>	: <i>Fine Nedle Aspiration Biopsy</i>
<b>HIV</b>	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
<b>INH</b>	: Isoniazide
<b>ISTC</b>	: <i>International Standarts of Tuberculosis Care</i>
<b>LED</b>	: Laju Endap Darah
<b>MTB</b>	: <i>Mycobacterium Tuberculosis</i>
<b>MRI</b>	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
<b>OAT</b>	: Obat Anti Tuberculosis
<b>PAS</b>	: Para-Amino Salisilat
<b>PZA</b>	: Pirazinamide
<b>RIF</b>	: Rifampicin
<b>RSUD</b>	: Rumah Sakit Umum Daerah

- SP** : Sewaktu Pagi  
**SPS** : Sewaktu Pagi Sewaktu  
**SS** : Sewaktu Sewaktu  
**TB/TBC** : Tuberculosis  
**TCM** : Tes Cepat Molekular  
**USG** : Ultrasonografi  
**WHO** : *World Health Organization*



## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1.</b> Surat Permohonan Izin Penelitian.....	50
<b>Lampiran 2.</b> Tabel Data Rekam Medik .....	51
<b>Lampiran 3.</b> Hasil SPSS .....	54



## ABSTRAK

Tuberkulosis paru menduduki peringkat kedua sebagai penyebab utama kematian akibat penyakit menular setelah Covid-19. Tuberkulosis ekstra paru didefinisikan sebagai infeksi oleh *Mycobacterium tuberculosis* yang memengaruhi jaringan dan organ yang berada di luar parenkim paru. Ini terjadi sekitar 25% dari semua kasus tuberkulosis yang terjadi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui karakteristik pasien TB ekstra paru di RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi Tahun 2019. Rancangan penelitian ini secara *deskriptif retrospective content analysis*, dengan cara melihat data rekam medik pasien TB ekstra paru di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi tahun 2019. 146 sampel digunakan untuk penelitian ini. Hasil penelitian menunjukkan karakteristik pasien TB paling banyak dalam kategori usia 18-40 (59,6%), menurut jenis kelamin adalah perempuan (63,2%), TB ekstra paru paling sering adalah pleura (47,9%), berdasarkan hasil pengobatan TB ekstraparu menunjukkan paling banyak pengobatan putus (47,9%), dan kejadian berdasarkan komorbid paling banyak ditemukan tanpa komorbid (84,9%) Diperlukan penelitian lebih lanjut dengan memperhatikan karakteristik lainnya, populasi yang lebih luas dan metode yang lain untuk mengetahui karakteristik pasien TB ekstra paru.

**Kata Kunci:** Karakteristik Pasien, TB ekstra paru.

## **ABSTRACT**

*Pulmonary tuberculosis is the second leading cause of death from infectious diseases after Covid-19. Extrapulmonary tuberculosis is defined as an infection by *Mycobacterium tuberculosis* that affects tissues and organs outside the lung parenchyma. This occurs in about 25% of all cases of tuberculosis that occur. The purpose of this study was to determine the characteristics of extrapulmonary TB patients RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi 2019. The design of this research is descriptive retrospective content analysis, by looking at the medical record data of extrapulmonary TB patients at RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi 2019. 146 samples were used for this study. The results showed that the most common TB patient characteristics were in the age category 18-40 (59.6%), by gender were female (63.2%), the most frequent extrapulmonary TB was pleural (47.9%), based on TB treatment results. Extrapulmonary patients showed the most treatment dropouts (47.9%), and the most comorbid events were found without comorbidities (84.9%) Further research is needed by paying attention to other characteristics, a wider population and other methods to determine the characteristics of TB patients extrapulmonary.*

**Keywords:** Patient Characteristics, extrapulmonary TB.