

**GAMBARAN KLINIS PENYAKIT DIFTERI PADA ANAK DI
RSPI PROF. DR. SULIANTI SAROSO PERIODE JANUARI
2018 - DESEMBER 2018**

SKRIPSI

Oleh

GEUNE PUTROE ZULFAN

1861050087



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

2022

**GAMBARAN KLINIS PENYAKIT DIFTERI PADA ANAK DI
RSPI PROF. DR. SULIANTI SAROSO PERIODE JANUARI
2018 - DESEMBER 2018**

SKRIPSI

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

Oleh

GEUNE PUTROE ZULFAN

1861050087



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

2022



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Geune Putroe Zulfan

NIM : 1861050087

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "GAMBARAN KLINIS PENYAKIT DIFTERI PADA ANAK DI RSPI PROF. DR. SULIANTI SAROSO PERIODE JANUARI 2018- DESEMBER 2018" 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-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan referensi yang 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 di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal

Jakarta, 6 Juli 2022



(Geune Putroe Zulfan)



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

FAKULTAS KEDOKTERAN UMUM

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

GAMBARAN KLINIS PENYAKIT DIFTERI PADA ANAK

DI RSPI PROF. DR. SULIANTI SAROSO PERIODE JANUARI

2018- DESEMBER 2018

Oleh:

Nama : Geune Putroe Zulfan

NIM : 1861050087

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 Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia,

Jakarta, 6 Juli 2022

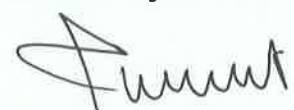
Menyetujui:

Pembimbing


dr. Jumairi Andriana Sihombing M.Pd. Ked

NIDN: 161413

Ketua Program Studi
Pendidikan Sarjana Kedokteran


Dra. Lusia Sri Sunarti, MS
NIDN: 0305106006

Dekan Fakultas Kedokteran


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





UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 06 Juli 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 : Geune Putroe Zufan
NIM : 186105087
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul "GAMBARAN KLINIS PENYAKIT DIFTERI PADA ANAK DI RSPI PROF. DR. SULIANTI SAROSO PERIODE JANUARI 2018- DESEMBER 2018" oleh tim penguji yang terdiri dari:

| Nama Penguji | Jabatan dalam Tim Penguji | Tanda Tangan |
|--|---------------------------|---|
| 1. dr. Ida Bagus Eka Utama Wija, Sp. A | Sebagai Dosen Penguji I |  |
| 2. dr. Jumaini Andriana Sihombing M.Pd. Ked | Sebagai Dosen Penguji II |  |

Jakarta, 06 Juli 2022



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Geune Putroe Zulfan
NIM : 1861050087
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Gambaran Klinis Penyakit Difteri pada Anak di RSPI Prof. dr. Sulianti Saroso Periode Januari 2018- Desember 2018

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 mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas 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 Perundang-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,
6 Juli 2022
Yang menyatakan,



(Geune Putroe Zulfan)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang maha Esa atas berkat rahmat-Nya, kasih dan karunia-Nya maka penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran Klinis Penyakit Difteri pada Anak di RSPI Prof. Dr. Sulianti Saroso Periode Januari 2018- Desember 2018”.

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 Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia. Penulis bersyukur berkat bantuan dan kontribusi dari berbagai pihak maka penulisan dan penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya. penulis banyak dibantu, dan diberi arahan, dukungan, serta semangat oleh orang-orang disekitar penulis.

Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Orang tua tercinta Ibu Desrinawati dan bapak Syaiful yang sudah sangat sabar dalam memberi dukungan secara moril, materil maupun spiritual agar penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik dan lancar. Tidak lupa juga untuk Bibi Yeni yang senantiasa memberikan dukungan dan memenuhi segala kebutuhan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia beserta jajarannya.
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp. An, selaku Dekan 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 Pendidikan Sarjana Kedokteran yang telah menyediakan waktu dan membantu penulis dalam penulisan skripsi ini.

5. D.R Muhammad Alfarabi, SSI, Msi, selaku ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi lain yang telah mengkoordinir pembagian dosen pembimbing dan menyusun Buku Pedoman Penulisan dan Penilaian Skripsi sebagai pedoman dalam menulis skripsi ini.
6. dr. Jumaini Adriana Sihombing M.Pd. Ked, Selaku dosen pembimbing skripsi yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis dalam penulisan skripsi ini.
7. dr. Ida Bagus Eka Utama Wija, Sp. A, Selaku dosen penguji skripsi yang telah menyediakan waktunya untuk menguji dan mengarahkan penulis dalam penulisan penulisan skripsi ini.
8. Seluruh Dosen program Studi Kedokteran dan seluruh staf Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia yang membantu memberikan bantuan dan dukungan dalam penulisan skripsi ini.
9. Seluruh staf RSPI Prof. Dr. Sulianti Saroso, Khusus kepada dr. Desrinawati M Amin, Sp. A yang ikut serta membantu memberi dukungan dan bimbingannya dalam penulisan skripsi ini.
10. Teman- teman terdekat yang saya sayangi. Khususnya Raisya Fadila, Mutiara Helga, Fetty Noveria, Anastasya Widiastuti, Miki Zulfan dan Chio Zulfan. Untuk setiap kenangan, kebersamaan dan pengalaman yang telah dilalui Bersama-sama selama ini, serta selalu mendukung satu sama lain.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Kiranya penelitian ini dapat bermanfaat, serta memberikan ilmu yang baru yang lebih lagi bagi pembaca. Akhir kata, dengan segera rasa syukur penulis mengucapkan terima kasih pada semua pihak. Tuhan memberkati.

Jakarta, 06 Juli 2022

Jakarta, 06 Juli 2022



“Segala perkara dapat kutanggung di dalam Dia yang memberi kekuatan kepadaku”

Filipi 4:13

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|-------------|
| HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN..... | i |
| HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING..... | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI..... | iii |
| HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI..... | iv |
| KATA PENGANTAR..... | v |
| DAFTAR ISI..... | viii |
| DAFTAR TABEL | x |
| DAFTAR GAMBAR..... | xi |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xii |
| DAFTAR BAGAN..... | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiv |
| ABSTRAK | xv |
| ABSTRACT | xvi |
| | |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 2 |
| 1.3 Tujuan Penelitian..... | 2 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 2 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 3 |
| 1.4 Manfaat penelitian | 3 |
| 1.4.1 Manfaat bagi peneliti: | 3 |
| 1.4.2 Manfaat bagi Masyarakat | 3 |
| 1.4.3 Manfaat bagi Institusi | 3 |
| 1.4.4 Bagi pihak RSPI Prof. Dr. Sulianti Saroso | 4 |
| | |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 5 |
| 2.1 Definisi Difteri..... | 5 |
| 2.2 Epidemiologi Difteri | 5 |
| 2.3 Etiologi dan Faktor Risiko..... | 8 |
| 2.3.1 Etiologi | 8 |
| 2.3.2 Faktor Risiko..... | 9 |
| 2.4 Patofisiologi dan Manifestasi Klinis..... | 10 |
| 2.4.1 Patofisiologi | 10 |
| 2.4.2 Manifestasi Klinis | 11 |
| 2.5 Kriteria Diagnosis | 14 |
| 2.6 Komplikasi | 16 |
| 2.7 Tatalaksana..... | 16 |
| 2.8 Imunisasi..... | 18 |
| 2.9 Kerangka Teori | 21 |

| | |
|--|-----------|
| BAB III METODOLOGI PENELITIAN | 22 |
| 3.1 Rancangan Penelitian..... | 22 |
| 3.2 Tempat dan Waktu Penelitian..... | 22 |
| 3.2.1. Tempat Penelitian..... | 22 |
| 3.2.2 Waktu Penelitian | 22 |
| 3.3 Populasi dan Sampel | 22 |
| 3.3.1 Populasi Penelitian | 22 |
| 3.3.2 Sampel Penelitian | 22 |
| 3.4 Kriteria Seleksi..... | 23 |
| 3.4.1 Kriteria Inklusi | 23 |
| 3.4.2 Kriteria Eksklusi | 23 |
| 3.5 Variabel Penelitian..... | 23 |
| 3.6 Teknik Pengumpulan Data | 26 |
| 3.7 Alur Penelitian | 27 |
| 3.8 Analisa Data..... | 27 |
| | |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 29 |
| 4.1 Hasil Penelitian..... | 29 |
| 4.1.1 Karakteristik Pasien Difteri Anak | 29 |
| 4.1.2 Gambaran Klinis Berdasarkan Gejala Klinis Pada Pasien Difteri Anak | 30 |
| 4.1.3 Gambaran Klinis Berdasarkan Letak Membran Pasien Difteri Anak .. | 31 |
| 4.1.4 Gambaran Klinis Berdasarkan Hasil Pemeriksaan Kultur Pasien Difteri Anak | 31 |
| 4.1.5 Gambaran Klinis Berdasarkan Komplikasi Pasien Difteri Anak | 32 |
| 4.1.6 Gambaran Klinis Berdasarkan Kondisi Akhir Pasien Difteri Anak.... | 32 |
| 4.2 Pembahasan | 33 |
| 4.2.1 Karakteristik Demografi Pada Penyakit Difteri Anak | 33 |
| 4.2.2 Gambaran Klinis Pada Penyakit Difteri Anak | 34 |
| | |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 37 |
| 5.1 Kesimpulan | 37 |
| 5.2 Saran | 37 |
| | |
| DAFTAR PUSTAKA | 39 |
| | |
| LAMPIRAN..... | 41 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 3. 2 Definisi Operasional..... | 23 |
| Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografi (Umur dan Jenis kelamin, Status imunisasi) Pasien Difteri Anak di RSPI. Prof. Dr. Sulianti Saroso tahun 2018..... | 29 |
| Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Gambaran Klinis Berdasarkan Gejala Klinis..... | 30 |
| Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Gambaran Klinis Berdasarkan Letak Membran | 31 |
| Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Gambaran Klinis Berdasarkan Hasil Kultur | 31 |
| Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Gambaran Klinis Berdasarkan Komplikasi Yang Dialami..... | 32 |
| Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Gambaran Klinis Berdasarkan Kondisi Akhir... | 32 |



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Sebaran Kasus Difteri Berdasarkan Provinsi Tahun 2017-2020 8



DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-------------|-------------------------------------|
| WHO | <i>World Health Organization</i> |
| KLB | Kejadian Luar Biasa |
| CFR | <i>Case Fatality Rate</i> |
| RSPI | Rumah Sakit Penyakit Infeksi |
| RNA | Ribonucleic Acid |
| DNA | deoxyribonucleic acid |
| HIV | <i>Human immunodeficiency virus</i> |
| PCR | <i>Polymerase Chain Reacytion</i> |
| EKG | Elektrokardiogram |
| ADS | Anti Difteri Serum |
| DT | Difteri Tetanus |
| Td | Tetanus Difteri |
| DPT | Difteri Pertusis Tetanus |



DAFTAR BAGAN

| | |
|--|----|
| Bagan 2. 1 Kerangka Teori..... | 21 |
| Bagan 3. 1 Alur Penelitian..... | 27 |



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Tabel Hasil Pengolahan Data..... 41



ABSTRAK

Difteri ialah penyakit infeksi yang bersifat akut ditimbulkan oleh *Corynebacterium diphtheriae*. Difteri ditandai dengan sakit tenggorokan, demam dan terbentuknya pseudomembran yang terletak di tonsil, faring atau rongga hidung. Penyakit difteri sangat sering terjadi pada anak – anak. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran klinis penyakit difteri pada anak di RSPI Prof. dr. Sulianti Saroso Periode Januari 2018- Desember 2018. Jenis penelitian ini adalah studi dokumentasi (*content analysis*) deskriptif *cross-sectional* memakai rekam medis pasien difteri periode Januari 2018 - Desember 2018. Terdiri dari 141 pasien difteri menggunakan metode *total sampling*. Analisis data secara univariat. Dalam penelitian ini dari 141 anak dengan kasus Difteri jumlah kasus tertinggi tercatat di antara usia 6-11 tahun. Didapatkan (58,2%) pasien adalah laki-laki dan (41,8%) perempuan dengan diikuti status imunisasi lengkap sesuai usia (60,3%), status imunisasi tidak lengkap (27,7%), dan tidak imunisasi (9,9%). Berdasarkan gambaran klinis pada pasien Difteri anak mengeluhkan nyeri tenggorok (95%), demam (93,6%), *bullneck* (32,6%), stridor (16,3%), dan parau (2,1%). Ditemukan juga sebagian besar pasien difteri dengan membran Tonsil Bilateral (71,6%), diikuti mayoritas hasil kultur negatif (66,7%), pasien difteri anak didapatkan tidak mengalami komplikasi (78,7%), miokarditis (18,4%), sumbatan jalan napas (2,8%) serta memiliki angka kesembuhan yang tinggi (99,3%) dari total 141 pasien.

Kata Kunci: Difteri, Gambaran Klinis, Pasien anak.

ABSTRACT

Diphtheria is an acute infectious disease caused by *Corynebacterium diphtheriae*. Diphtheria is characterized by sore throat, fever and the formation of pseudomembranes located in the tonsils, pharynx or nasal cavity. Diphtheria is very common in children. This study was conducted to determine the clinical picture of diphtheria in children at RSPI Prof. dr. Sulianti Saroso Periode January 2018 - December 2018. The study was descriptive cross – sectional (content analysis study) using medical records of diphtheria patients for the period January 2018 – December 2018. The sample is 141 diphtheria patients with the total sampling method. Data analysis using univariate. In this study, from 141 children with diphtheria, the highest number of cases was recorded between the ages of 6-11 years. It was found that (58.2%) patients were male and (41.8%) female followed by complete immunization status according to age (60.3%), incomplete immunization status (27.7%), and no immunization (9,9%). Based on the clinical picture, the pediatric diphtheria patient complained of sore throat (95%), fever (93.6%), bullneck (32.6%), stridor (16.3%), and hoarseness (2.1%). The majority of diphtheria patients with bilateral tonsillar membranes were also found (71.6%), followed by the majority of negative culture results (66.7%), pediatric diphtheria patients were found to have no complications (78.7%), myocarditis (18.4%) , airway obstruction (2.8%) and had a high cure rate (99.3%) of a total of 141 patients.

Keywords: Diphtheria, Clinical Pictures, Pediatric Patients