

**KARAKTERISTIK PASIEN TUBERKULOSIS PARU RAWAT
JALAN DI RSPI SULIANTI SAROSO PERIODE
JANUARI 2019 – DESEMBER 2020**

SKRIPSI

Oleh

RANA DIAN PERTIWI

1861050011



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

**KARAKTERISTIK PASIEN TUBERKULOSIS PARU RAWAT
JALAN DI RSPI SULIANTI SAROSO PERIODE
JANUARI 2019 – DESEMBER 2020**

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

RANA DIAN PERTIWI

1861050011



**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 : Rana Dian Pertiwi

NIM : 1861050011

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang ber judul “KARAKTERISTIK PASIEN TUBERKULOSIS PARU RAWAT JALAN DI RSPI SULANTI SAROSO PERIODE JANUARI 2019 – DESEMBER 2020” 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 cara 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, 25 Agustus 2022



Rana Dian Pertiwi



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

**KARAKTERISTIK PASIEN TUBERKULOSIS PARU RAWAT JALAN DI
RSPI SULANTI SAROSO PERIODE JANUARI 2019 – DESEMBER 2020**

Oleh:

Nama : Rana Dian Pertiwi
NIM : 1861050011
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : 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 Agustus 2022

Menyetujui:

Pembimbing

dr. B.R. Hertaty Siahaan, M.Pd.Ked
NIDN : 308105701

Ketua Program
Pendidikan Sarjana Kedokteran

dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes
NIDN: 0323057302



Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

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



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada tanggal 25 Agustus 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 : Rana Dian Pertiwi

NIM : 1861050011

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul "KARAKTERISTIK PASIEN TUBERKULOSIS PARU RAWAT JALAN DI RSPI SULANTI SAROSO PERIODE JANUARI 2019 – DESEMBER 2020" oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji

Jabatan dalam Tim Penguji

Tanda Tangan

1. dr. Ida Bagus Eka Utama Dosen Penguji I
Wija, Sp.A

2. dr. B.R. Hertaty Siahaan, Dosen Penguji II
M.Pd.Ked

Hertaty S

Jakarta, 25 Agustus 2022



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rana Dian Pertiwi
NIM : 1861050011
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Karakteristik Pasien Tuberkulosis Paru Rawat Jalan di RSPI Sulianti Saroso periode Januari 2019 – Desember 2020

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 pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundungan-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 Agustus 2022
Yang menyatakan



Rana Dian Pertiwi

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Karakteristik Pasien Tuberkulosis Paru Rawat Jalan di RSPI Sulianti Saroso periode Januari 2019-Desember 2020. Dilakukannya penulisan skripsi ini adalah sebagai tugas akhir penulis dan salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Dalam pembuatan dan penyusunan skripsi ini, penulis menyadari bahwa kendala yang dihadapi tidaklah sedikit. Selain itu, penulis juga menyadari jika skripsi ini masih jauh dari kata sempurna karena keterbatasan dan kekurangan yang dimiliki oleh penulis. Namun, penulis bersyukur karena banyak pihak yang telah membantu serta berkontribusi dalam pembuatan skripsi ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik.

Sejak menduduki bangku perkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indoneisa, penulis banyak mendapat ilmu, dukungan, dan doa yang tak terhingga dari orang-orang terdekat penulis. Maka dari itu dengan ketulusan dan kerendahan hati, penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Bapak Ceppy Mulyani dan Ibu Siswantini selaku kedua orang tua penulis yang sudah berusaha dengan keras memberi dukungan baik materiil maupun moril, doa, dan semangat yang tidak putus kepada penulis dan Indhira Putri Utami selaku adik penulis yang juga mendoakan serta memotivasi penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
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 Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dan seluruh jajarannya yang telah mengeluarkan kebijakan yang bijaksana sehingga membantu melancarkan perkuliahan penulis.
4. dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes, selaku Ketua Prodi Program Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia

5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si, M.Si selaku ketua tim skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia beserta anggota tim skripsi lainnya yang telah memfasilitasi dan mengkoordinir pembagian dosen pembimbing serta telah menyusun Buku Pedoman Penulisan dan Penilaian Skripsi sebagai pedoman penulis dalam penyusunan skripsi ini.
6. dr. B.R. Hertaty Siahaan, M.Pd.Ked. selaku dosen pembimbing skripsi yang selalu memberikan waktu, bimbingan, dan pengarahan dalam penyusunan skripsi penulis dari awal hingga terselesaikan dengan baik.
7. Dr. dr. Forman Erwin Siagian, M.Biomed selaku dosen pembimbing akademik yang selalu memberikan arahan dan bimbingan kepada penulis sejak masuk ke Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
8. Kepala SMF Paru (Poli DOTS) dan Anggota, Kepala Instalasi Rekam Medik dan anggota, dan Staff Instalasi Penelitian RSPI Prof. Dr. Sulianti Saroso yang telah memberikan izin dan membantu penulis dalam memperoleh data yang dibutuhkan untuk keperluan skripsi.
9. Orang-orang terdekat penulis, Sanidya Fasya, Aprilia Pratiwi, Dela Amalia, Andi Derisakti, Christian Adi Kusumo, Raden Sulthan Daffa, dan Olo Rama Pohan yang selalu berada disisi penulis dan memberikan semangat serta dukungan penuh kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
10. Teman-teman angkatan 2018 serta pihak lain yang tidak bisa disebutkan satu per satu namanya yang juga memberikan semangat kepada penulis.

Akhir kata, penulis berharap semoga Tuhan berkenan membala kebaikan yang telah dilakukan oleh pihak-pihak yang telah membantu penulis. Penulis juga berharap skripsi ini dapat membawa manfaat bagi pihak yang membacanya.

Jakarta, 25 Agustus 2022

“Sebab semuanya itu terjadi oleh karena kamu, supaya kasih karunia, yang semakin besar berhubung dengan semakin banyaknya orang yang menjadi percaya, menyebabkan semakin melimpahnya ucapan syukur bagi kemuliaan Allah.”

2 Korintus 4:15



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.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Bagi Penulis	4
1.4.2 Manfaat bagi Civitas Akademika Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indoensia	4
1.4.3 Manfaat bagi RSPI Sulianti Saroso	4
1.4.4 Manfaat bagi Masyarakat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Tuberkulosis Paru	5
2.1.1 Definsi	5
2.1.2 Epidemiologi	5
2.1.3 Etiologi	6
2.1.4 Faktor Risiko Tuberkulosis Paru.....	7
2.1.5 Penularan Tuberkulosis Paru.....	9
2.1.7 Gejala Klinis.....	14
2.1.8 Klasifikasi Tuberkulosis.....	15
2.1.9 Diagnosis Tuberkulosis	18
2.1.10 Pemeriksaan Tuberkulosis Paru.....	20
2.1.11 Tatalaksana Tuberkulosis Paru.....	22
2.2 Kerangka Teori	26
2.3 Kerangka Konsep.....	27

BAB III METODOLOGI PENELITIAN	28
3.1 Jenis Penelitian	28
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	28
3.3.1 Tempat Penelitian.....	28
3.3.2 Waktu Penelitian	28
3.3 Populasi dan Sampel.....	28
3.3.1 Populasi Penelitian	28
3.3.2 Sampel Penelitian.....	28
3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	28
3.4.1 Kriteria Inklusi	28
3.4.2 Kriteria Eksklusi	29
3.5 Instrumen Penelitian	29
3.6 Variabel dan Definisi Operasional	29
3.7 Pengolahan Dan Analisis Data	33
3.7.1 Pengolahan Data	33
3.7.2 Analisis Data.....	33
3.8 Alur Penelitian	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
4.1 Karakteristik Pasien TB Paru.....	34
4.1.1 Karakteristik Pasien TB Paru	34
4.2 Gambaran Manifestasi Klinis Pasien TB Paru	37
4.3 Gambaran Hasil Pemeriksaan Tes Cepat Molekuler (TCM) dan Foto Rontgen Thorax.....	39
4.4 Gambaran Pengobatan Pasien TB Paru	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	44
5.1 Kesimpulan.....	44
5.2 Saran	44
DAFTAR PUSTAKA	46
LAMPIRAN.....	53

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Dosis panduan OAT KDT 2(HRZE) / 4(HR)3	24
Tabel 2. 2 Dosis OAT KDT Kategori II 2(HRZE)S / HRZE / 5(HR)3E3	24
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografis (Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan Terakhir, dan Pekerjaan) Pasien TB Paru Rawat Jalan di RSPI Sulianti Saroso periode Januari 2019 – Desember 2020	34
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Manifestasi Klinis yang didapat dari Hasil Anamnesis Pasien TB Paru Rawat Jalan di RSPI Sulianti Saroso periode Januari 2019 – Desember 2020.....	37
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Hasil Pemeriksaan TCM dan Foto Rontgen Thorax Pasien TB Paru Rawat Jalan di RSPI Sulianti Saroso periode Januari 2019 – Desember 2020.....	39
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Gambaran Pengobatan Pasien TB Paru Rawat Jalan di RSPI Sulianti Saroso periode Januari 2019 – Desember 2020.....	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Patofisiologi Tuberkulosis Paru.....	14
Gambar 2. 2 Alur Diagnosis Tuberkulosis	19



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: Acquired Immunodeficiency Syndrome
ARDS	: Acute Respiratory Distress Syndrome
ARV	: Anti Retro Viral
BB	: Berat Badan
BTA	: Basil Tahan Asam
CD4	: Cluster of Differentiation 4
CD8	: Cluster of Differentiation 8
DTH	: Delayed Type Hypersensitivity
EPTB	: Extra Pulmonary Tuberculosis
FDC	: Fixed Dose Combination
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
IGRA	: Interferon-Gamma Release Assays
KDT	: Kombinasi Dosis Tetap
LTBI	: Latent Tuberculosis Infection
MTB	: Mycobacterium tuberculosis
NAA	: Nucleic Acid Amplification
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
ODHA	: Orang dengan HIV/AIDS
PERMENKES	: Peraturan Menteri Kesehatan
PPV	: Positive Predictive Value
RSPI	: Rumah Sakit Pusat Infeksi
RO	: Resistan Obat
TB	: Tuberkulosis
TCM	: Tes Cepat Molekuler
TNF-α	: Tumor Necrosis Factor Alpha
TST	: Tuberculin Skin Test
UMR	: Upah Minimum Regional
WHO	: World Health Organization

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori.....	26
Bagan 2.2 Kerangka Konsep	27



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat permohonan izin penelitian	53
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian RSPI Sulianti Saroso	54
Lampiran 3 Surat Persetujuan Etik Penelitian.....	55
Lampiran 4 Daftar Hadir bimbingan skripsi	56
Lampiran 5 Hasil perhitungan analisis SPSS	57



ABSTRAK

Tuberkulosis adalah salah satu penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri basil tahan asam yaitu *Mycobacterium tuberculosis*. Ditemukan sebanyak 543.874 kasus Tuberkulosis di Indonesia pada tahun 2019. Beberapa kelompok populasi tertentu yang memiliki risiko lebih tinggi tertular infeksi TB. Gejala yang dialami pasien Tuberkulosis cukup beragam oleh karena itu diperlukan pemeriksaan tambahan seperti menggunakan pemeriksaan Tes Cepat Molekuler yang memiliki sensitivitas dan spesifitas yang lebih unggul dari pemeriksaan BTA dan pemeriksaan radiologi. Pasien tuberkulosis diberikan regimen pengobatan OAT kategori 1 dan 2 dengan durasi pengobatan 6 bulan atau lebih. Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui karakteristik pasien Tuberkulosis Paru rawat jalan di RSPI Sulianti Saroso berdasarkan karakteristik demografis, manifestasi klinis, hasil pemeriksaan penunjang, dan gambaran riwayat pengobatan pada pasien Tuberkulosis Paru. Metode penelitian yang digunakan adalah metode deskriptif dengan pendekatan *Cross Sectional* yang bersifat retrospektif menggunakan data rekam medik pasien. Hasilnya mayoritas pasien berusia berusia 26-35 tahun 24,7%, berjenis kelamin laki-laki 58,8%, memiliki riwayat pendidikan terakhir SMA 60,0%, dan bekerja sebagai karyawan swasta 51,8%. Manifestasi klinis gejala batuk 89,4%, sesak nafas 41,2%, penurunan berat badan 25,9%, demam 23,5%, dan keringat malam 10,6%. Hasil pemeriksaan TCM didapatkan hasil positif 60% dan terdapat gambaran khas TB pada pemeriksaan rontgen thorax 88,2%. Gambaran pengobatan diperoleh 82,4% mendapat OAT kategori 1 dengan lama pengobatan pasien >6 bulan 54,1% dan status terakhir pengobatan adalah sembuh 65,9%.

Kata Kunci : Tuberkulosis Paru, Karakteristik, *Mycobacterium tuberculosis*

ABSTRACT

Tuberculosis is one of the most common infectious diseases. It is caused by an acid-fast bacillus, *Mycobacterium tuberculosis*. In 2019, the number of Tuberculosis cases found in Indonesia was 543,874 cases. Certain population groups have a higher risk of contracting TB infection. Symptoms experienced by Tuberculosis patients are quite diverse, therefore additional examinations are needed, such as using the Molecular Rapid Test, which has a sensitivity and specificity that is more advance than AFB examination and radiological examination. Tuberculosis patients were given OAT treatment regimens categories 1 and 2 with a duration of treatment of 6 months or more. The purpose of this study was to determine the characteristics of outpatient pulmonary tuberculosis at RSPI Sulianti Saroso based on demographic characteristics, clinical manifestations, results of supporting examinations, and a description of the history of treatment in pulmonary tuberculosis patients. The research method used is a descriptive method with a retrospective cross sectional approach using patient medical record data. The result was that the majority of patients aged 26-35 years were 24.7%, male 58.8%, had a recent education history of high school 60.0%, and worked as private sector employees 51.8%. Clinical manifestations were cough 89.4%, shortness of breath 41.2%, weight loss 25.9%, fever 23.5%, and night sweats 10.6%. The results of the TCM examination were 60% positive and there were typical features of TB on chest X-Ray examination 88.2%. Overview of treatment obtained 82.4% received OAT category 1 with the length of treatment of patients >6 months 54.1% and the last status of treatment was convalesce 65.9%.

Keywords: Pulmonary Tuberculosis, Characteristics, *Mycobacterium tuberculosis*