

**PROFIL PENGGUNAAN OBAT TUBERKULOSIS PARU
PADA PASIEN RAWAT INAP
DI RUMAH SAKIT MISI RANGKAS BITUNG
TAHUN 2016**

KARYA TULIS ILMIAH



OLEH :

IMELDA LISNAWATI

NIM : 141550020

**PROGRAM STUDI DIII FARMASI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
KHARISMA PERSADA**

2017

DIPLOMA III KEFARMASIAN
STIKES KHARISMA PERSADA TANGERANG
KARYA TULIS ILMIAH

IMELDA LISNAWATI

NIM : 141550020

TAHUN 2016

V BAB + 40 Halaman + 6 Lampiran

ABSTRAK

Penyakit *tuberculosis* paru ini disebabkan oleh infeksi bakteri yang berbentuk batang (basil) dikenal dengan nama *Mycobacterium tuberculosis*. Bakteri ini paling sering menyerang organ paru. Obat antituberkulosis terdiri dari isoniazid, rifampisin, pirazinamid, streptomisin dan etambutol. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Profil Penggunaan Obat Tuberkulosis Paru di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit MISI Rangkas Bitung Tahun 2016. Desain penelitian ini menggunakan metode deskriptif retrospektif dengan pengambilan data sekunder dari data rekam medik pasien Tb Paru. Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan bahwa karakteristik pasien berdasarkan usia dibagi menjadi dua kelompok yaitu usia 15 – 50 tahun dengan persentase 57,5% sedangkan pada kelompok usia >50 tahun dengan persentase 42,5 %, karakteristik pasien berdasarkan jenis kelamin terbanyak adalah laki-laki dengan persentase sebesar 62,1%, persentase jumlah tablet OAT sebesar 100%, persentase jumlah tablet obat kombinasi sebesar 100% dan persentase obat yang diberikan selain obat TB Paru sebanyak 100%.

Kata kunci : Obat TB Paru, Obat AntiTuberkulosis
Referensi : Buku dan Jurnal
Tahun : 2012 s/d 2017
Jumlah referensi : 13

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya yang telah diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, sebagai salah satu syarat untuk memperoleh kelulusan Diploma III Program Studi Farmasi STIKes Kharisma Persada.

Karya Tulis Ilmiah ini berjudul **“Profil Penggunaan Obat Tuberkulosis di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit MISI Rongkas Bitung Tahun 2016”**. Dalam penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak menerima bantuan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan rasa terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Dr. H. Darsono selaku Ketua Yayasan Kharisma Persada.
2. Dr. H. M. Hasan, SKM., M.Kes selaku Ketua STIKes Kharisma Persada.
3. Dr. Michael Koentakoesoema selaku Direktur Rumah Sakit MISI Rongkas Bitung, Banten.
4. Ns. Riris Andriati, S.Kep., M.Kep selaku Wakil Ketua bidang Akademik STIKes Kharisma Persada dan penguji I yang telah berkenan untuk menguji penulis pada saat sidang.
5. Humairah Fadhillah, M.Farm., Apt selaku Ketua Program Studi Farmasi STIKes Kharisma Persada.

6. Sheila Meitania Utami, M.Farm., Apt selaku pembimbing I dan penguji II yang telah memberi arahan kepada penulis, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.
7. Ita La Tho, SKM., M.Sc selaku pembimbing II yang telah banyak membantu dan memberi arahan kepada penulis, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan.
8. Para dosen dan staff pegawai di lingkungan STIKes Kharisma Persada.
9. Jamaluddin dan Lina Anggraeni Kedua Orang Tua yang saya cintai, terutama untuk Ibunda tercinta yang terus-menerus memberikan dukungan serta doa, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik. Sulaeman sebagai ayah yang baik terimakasih atas doa dan dukungannya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan baik.
10. Aa Randy Fathoni yang tiada henti-hentinya memberikan inspirasi serta doa dan semangat kepada saya. Terimakasih sudah banyak luang waktu yang diberikan untuk membatu saya dalam menyelesaikan penulisan ini.
11. Yunita Rosna Dewi yang selalu memberikan semangatnya selama ini.
12. Rahmi Suntari dan Nining Suarni sebagai Sahabat seperjuangan saya yang selalu marah dengan kasih sayangnya.
13. Mila Karmila yang selalu senantiasa membatu memberikan informasi mengenai penulisan karya tulis ilmiah ini.
14. Seluruh teman-teman DIII Farmasi STIKes Kharisma Persada khususnya Farmasi A terima kasih atas dukungan dan bantuannya selama mengikuti pendidikan hingga terselesainya penulisan karya tulis ilmiah ini

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari pihak yang membaca. Akhir kata, penulis berharap penelitian ini dapat memberikan manfaat dan berguna untuk kita semua.

Pamulang, 27 Juli 2017

Imelda Lisnawati

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PERNYATAAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJUAN PUSTAKA	5
A. Definisi TB Paru.....	5
B. Klasifikasi TB	6
1. Tuberkulosis Paru.....	6
2. Tuberkulosis Ekstra Paru	8
C. Patofisiologi TB Paru	8
D. Tanda dan Gejala	10
1. Gejala Klinis	10
a. Demam	10
b. Batuk	11

c. Sesak Nafas	12
d. Sakit Dinding Dada	12
e. Malaise	12
E. Pengobatan TB Paru.....	13
F. Obat Anti Tuberkulosis	13
1. Obat Primer	14
a. Isoniazid	14
b. Rifampisin	15
c. Sterptomisin	17
d. Etambutol.....	18
e. Pirazinamid.....	19
2. Obat Kombinasi	20
G. Pencegahan	20
H. Kerangka Teori	22

BAB III METODOLOGI PENELITIAN	23
A. Kerangka Konsep	23
B. Variabel Penelitian	23
C. Definisi Operasional	24
D. Tempat dan Waktu Penelitian	25
E. Rancangan Penelitian	25
1. Desain Penelitian	25
2. Populasi, Sampel dan Teknik Sampling	25
3. Teknik Pengumpulan Data	27
4. Instrumen Penelitian	27
5. Pengolahan dan Analisis Data	27
F. Etika Penelitian	28
G. Jadwal Penelitian.....	28

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	29
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian	29
B. Hasil Penelitian	29
1. Demografi Pasien	30
2. Jenis Obat TB Paru.....	31
3. Jenis Obat selain Obat TB Paru	33
C. Pembahasan	33
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	40
A. Kesimpulan	40
B. Saran	41

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional	24
Tabel 3.2 Analisis Data	27
Tabel 3.3 Jadwal Penelitian.....	28
Tabel 4.1 Distribusi Penggunaan Obat TB Paru Berdasarkan Usia.....	30
Tabel 4.2 Distribusi Penggunaan Obat TB Paru Berdasarkan Jenis Kelamin	30
Tabel 4.3 Distribusi Penggunaan Jenis Obat TB Paru Berdasarkan Jumlah Tablet OAT	31
Tabel 4.4 Distribusi Penggunaan Jenis Obat TB Paru Berdasarkan Jumlah Tablet Kombinasi	32
Tabel 4.5 Distribusi Penggunaan Obat TB Paru Berdasarkan Jumlah Obat selain Obat TB Paru.....	33

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori	22
Gambar 3.2 Kerangka Konsep.....	23

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. *Curriculum Vitae*

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

Lampiran 3. Surat Balasan Izin Penelitian

Lampiran 4. Lembar Observasi Pasien TB Paru