

**MORBIDITAS DAN DISTRIBUSI *LOW BACK PAIN*
DENGAN RAWAT INAP DI RSUD SLEMAN
PERIODE 2009 - 2010**

Karya Tulis Ilmiah
Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Derajat Sarjana Kedokteran



Oleh :

Galih Dwi Jayanto

08711115

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA
YOGYAKARTA
2012**

**MORBIDITY AND DISTRIBUTION OF *LOW BACK PAIN*
HOSPITALIZED IN RSUD SLEMAN
DURING 2009 - 2010**

Papers Scientific
To Meet Some Requirements
Getting a Bachelor Degree of Medicine



By :

Galih Dwi Jayanto
08711115

**MEDICAL FACULTY
INDONESIAN ISLAMIC UNIVERSITY
YOGYAKARTA
2012**

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, 14 Februari 2012

Galih Dwi Jayanto

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT, Tuhan semesta alam yang telah melimpahkan kerunia-Nya sehingga karya tulus ini akhirnya dapat terselesaikan dengan baik.

Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Mortalitas dan Distribusi *Low Back Pain* dengan rawat inap RSUD Sleman Periode 2009-2010” ini disusun sebagai salah satu syarat akademik untuk memperoleh derajat sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia.

Penulis mengucapkan banyak terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan, dukungan, serta motivasi baik moril maupun materiil di dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, diantaranya kepada :

1. dr. Isnatin Miladiyah, M.Kes. selaku Dekan Fakultas kedokteran Universitas Islam Indonesia
2. dr. Abdul Gofir, Sp.S(K) selaku dosen pembimbing utama. Terima kasih atas ide-ide cemerlang yang sangat berarti bagi saya serta berkenan meluangkan waktu untuk membimbing saya, sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan
3. dr. H.Agus Taufiqurrahman, Sp.S selaku dosen penguji, terima kasih atas semua masukan yang positif sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan
4. tutor dan instruktur dari semester satu sampai semester tujuh yang selalu membimbingku untuk memahami ilmu kedokteran
5. Pihak dinkes Provinsi Yogyakarta, Dinkes Kabupaten Sleman dan Bappeda Sleman, serta pihak RSUD Sleman terima kasih atas izin dan bantuannya
6. Kedua orang tua yang sangat aku cintai, yang selalu mensupport secara lahir batin sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan dengan lantunan doa mereka
7. Kepada kakak kakakku tercinta : Istikomah, S.E., dr. Chusna Farida, Andy Handogo, S.sos., dr. Rpto hardian, sp.An yang selalu memberikan

masuk dan dukungan semangat sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan

8. Ponakan ponakanku tersayang : Nabila Talita Sari dan Nalini Dian Dwi Kalinda yang selalu memberikan senyuman dan kelucuan sehingga saya selalu bersemangat setiap hari
9. Kepada mbak nita yang selalu meluangkan waktunya untuk mengurus prosedur penelitian saya sehingga dapat terlaksana dengan lancar
10. Kepada teman temanku satu dosen pembimbing : herlinter Ratito, Herwindrio Pradipto, Noor Aditya dan Amalia S yang selalu berjuang bersama dengan kebersamaan dalam menyelesaikan karya tulis kita
11. Teman teman baikku : *Celupers* (retno Sari Artaningrum, Dwindi Agustina, Gita Yusmira, Nurul aisyah, Peby Yulian Dhani, Jarot Manurdianto, Brani Himawan, Sandy Aditya, dan Edwin Prayogi) yang selalu memberikan hiburan disaat saya mengalami kebuntuan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah saya
12. Wahyu Agung S, Laras A, Ali Rohmad dan teman temanku FKUII angkatan 2008 yang tidak bisa disebut satu persatu, terima kasih atas dukungannya, semoga kita dapat menjadi dokter yang professional dan mengharumkan nama FKUII

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis menyadari masih banyak kekurangan-kekurangan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan guna bekal di masa yang akan datang.

Akhir kata, semoga karya tulis ini dapat bermanfaat bagi semua pihak, dan dapat menambah khasanah ilmu pengetahuan.

Yogyakarta, 14 Februari 2012

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR	Ix
DAFTAR TABEL.....	x
LAMPIRAN.....	xi
INTISARI.....	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I. PENDAHULUAN	
1.1.Latar Belakang Masalah.....	1
1.2.Perumusan Masalah	3
1.3.Tujuan Penelitian	3
1.4.Manfaat Penelitian	4
1.5.Keaslian Penelitian.....	5
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Anatomi Vertebra Lumbal	7
2.2. Low Back Pain	9
2.3 Morbiditas dan Distribusi.....	36
2.4 Landasan teori	38
2.5 Kerangka Konsep	38
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	
3.1. Rancangan Penelitian	39
3.2. Subyek Penelitian.....	39
3.3. Pengukuran Hasil Penelitian	39

3.4. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	39
3.5. Definisi Operasional	40
3.6. Variabel.....	41
3.7. Jadwal Penelitian.....	41
BAB IV. HASIL dan PEMBAHASAN	
4.1. Hasil	42
4.2. Pembahasan.....	57
BAB V. SIMPULAN dan SARAN	
5.1. Simpulan	62
5.2. Saran.....	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Perbandingan kasus LBP baru tahun 2009-2010	43
Gambar 2. Distribusi LBP menurut jenis kelamin tahun 2009-2010	43
Gambar 3. Distribusi LBP menurut jenis kelamin tahun 2009	44
Gambar 4. Distribusi LBP menurut jenis kelamin tahun 2010	44
Gambar 5. Distribusi LBP menurut umur tahun 2009-2010	45
Gambar 6. Distribusi LBP menurut umur tahun 2009	45
Gambar 7. Distribusi LBP menurut umur tahun 2010	46
Gambar 8. Distribusi LBP menurut pekerjaan tahun 2009	47
Gambar 9. Distribusi LBP menurut pekerjaan tahun 2010	47
Gambar 10. Distribusi LBP menurut lama rawat inap 2009	48
Gambar 11. Distribusi LBP menurut lama rawat inap 2010	48
Gambar 12. Distribusi LBP menurut sumber biaya tahun 2009	49
Gambar 13. Distribusi LBP menurut sumber biaya tahun 2010	49

DAFTAR TABEL

Tabel 1. <i>Red Flags</i> Low back Pain	13
Tabel 2. Penyebab LBP pada pria	23
Tabel 3. Penyebab LBP pada wanita	23
Tabel 4. Penyebab LBP pada pria dan wanita	23
Tabel 5. Jadwal Penelitian	39
Tabel 6. Angka kejadian LBP rawat jalan tahun 2009 – 2010	40
Tabel 7. Angka kejadian LBP rawat inap pada tahun 2009	41
Tabel 8. Angka kejadian LBP rawat inap pada tahun 2010	41
Tabel 9. Angka kejadian LBP rawat inap tahun 2009 – 2010	42
Tabel 10. Distribusi jenis kelamin menurut umur 2009	46
Tabel 11. Distribusi jenis kelamin menurut umur 2010	46
Tabel 12. Distribusi menurut cara penerimaan tahun 2009	50
Tabel 13. Distribusi menurut cara penerimaan tahun 2010	50
Tabel 14. Distribusi menurut klasifikasi LBP tahun 2009	51
Tabel 15. Distribusi menurut klasifikasi LBP tahun 2010	51

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian dari Badan Perencanaan Pembangunan Daerah (BAPPEDA) Sleman

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian dari Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Sleman

Lampiran 3. Tata Tertib Diklat di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Sleman

INTISARI

MORBIDITAS DAN DISTRIBUSI *LOW BACK PAIN* DENGAN RAWAT INAP RSUD SLEMAN PERIODE 2009 – 2010

GALIH DWI JAYANTO

Latar belakang: *low back pain* adalah nyeri yang berasal dari daerah lumbal baik nyeri lokal maupun nyeri radikular ataupun keduanya. Nyeri ini dapat terasa di sudut iga terbawah sampai sampai lipat bokong bawah yaitu di daerah lumbal atau lumbo-sakral dan sering disertai dengan penjalaran nyeri kearah tungkai dan kaki. *Low back pain* merupakan keluhan yang sering dikeluhkan oleh orang dewasa.

Tujuan Penelitian: Mengetahui morbiditas menurut angka insidensi, angka prevalensi serta distribusi *low back pain* berdasarkan umur, jenis kelamin, pekerjaan, etiologi, lama rawat inap, serta cara pembiayaan.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif, data diambil dengan metode retrospektif observasional dan dilakukan analisis secara deskriptif terhadap variabel- variabel yang ditentukan.

Hasil: Mortalitas LBP di lihat dari angka insidensi LBP periode 2009-2010 adalah 5.91% dan prevalensi LBP periode 2009-2010 adalah 6.11%. Distribusi LBP menurut jenis kelamin periode 2009-2010 adalah 38 pria 40 wanita. Distribusi LBP menurut umur o kasus umur < 15 tahun, 34 kasus dengan umur 15- 49 tahun dan 44 kasus umur >50 tahun. Distribusi LBP menurut pekerjaan PNS 11, pegawai swasta 6, Pensiunan 6, Ibu rumah tangga 17, buruh 28,dan petani 10. Distribusi LBP menurut lama rawat inap 0-5 hari sebanyak 21 kasus, 6-10 hari sebanyak 43 kasus, 11-15 hari 12 kasus,dan 2 kasus >15 hari.

Kesimpulan: Angka insidensi dan prevalensi LBP tahun 2009-2010 yang menjalani rawat inap masih rendah. Distribusi menurut jenis kelamin terbanyak adalah pria, menurut umur pada kelompok 15-49 tahun, menurut lama rawat inap paling banyak 6-10 hari, menurut cara pembiayaan paling banyak dengan askeskin, menurut cara masuk terbanyak melalui unit rawat jalan dan LBP degenerative merupakan tipe LBP tersering.

Kata Kunci : Morbiditas, distribusi, *Low back pain*.

ABSTRACT

MORBIDITY AND DISTRIBUTION OF *LOW BACK PAIN* HOSPITELIZED IN RSUD SLEMAN DURING 2009 – 2010

Background: *Low back pain* is a pain originated from lumbal area, whether it's a local pain, radicular pain, or both. The pain can be felt in the arc costalis to the bottom of buttock, which is lumbal area or lumbo-sacral area. The pain is usually associated with radiated pain to the upper and lower extremities. Low back pain is a symptom that is usually being complained by adult.

Aim : The purpose of this study is knowing the morbidity rate based on incidence rate, prevalence rate, and also the distribution of low back pain based on age, gender, job, etiology, hospital stay, and the payment method.

Methods : This study was a descriptive study, the data was taken with retrospective observational method and the descriptive of the variables was analyzed.

Result : The morbidity rate of low back pain, which could be seen in the incidence rate of low back pain in 2009-2010 was 5.91% and the prevalence rate of LBP in the 2009-2010 period was 6.11%. The distribution of low back pain based on the gender in 2009-2010 was 38 males, and 40 females. The distribution of low back pain based on age were 0 cases on people aged < 15 years old, 34 cases on people aged 15-49 years old and 44 cases on people aged > 50 years old. The distribution of low back pain based on jobs were 11 cases on Governmental employer, 6 cases private employer, 6 cases on retirement, 17 cases on housewife, 28 cases on crude-worker and 10 cases on farmer. The distribution based on hospital stay, were 21 cases on 0-5 days, 43 cases on 6-10 days, 12 cases on 11-15 days, and 2 cases on more than 15 days.

Conclusion : The incidence rate and prevalence rate of low back pain on 2009-2010 that was hospitalized is still low. The distribution based on gender, mostly occurred in males. The distribution based on age was mostly occurred in group of 15-49 years old. The distribution based on hospital stay mostly occurred in hospital stay of 6-10 days. The distribution based on payment methods, mostly found by payment with ASKESKIN. The distribution based on registration is mostly occurred by treatment in poly clinic of neurology. The type of low back pain that was found is mostly a degenerative type.

Keyword : Morbidity, distribution, *low back pain*