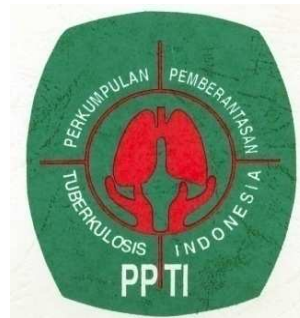


Kontribusi PPTI dalam Penanggulangan Program TB



Pengurus Pusat PPTI



Perkumpulan Pemberantasan Tuberkulosis Indonesia



PPTI Pusat

- Didirikan di Jakarta tanggal 20 Mei 1968, untuk waktu yang tidak ditentukan lamanya
- Berpusat di Ibukota Negara Republik Indonesia
- Lembaga Swadaya Masyarakat yang bersifat sosial kemanusiaan
- Berasaskan Pancasila dan UUD '45

Tujuan PPTI

PPTI bertujuan turut serta mewujudkan masyarakat sehat sejahtera dan tuberkulosis tidak lagi menjadi masalah kesehatan masyarakat

ORGANISASI PPTI

Mempunyai:

- **Pengurus Pusat PPTI di Ibu Kota Negara**
- **Pengurus Wilayah PPTI di 17 Propinsi**
- **Pengurus Cabang PPTI di 122 Kabupaten/
Kota**

KEGIATAN POKOK PPTI

DI PUSAT, WILAYAH & CABANG

- Meningkatkan kemitraan
- Membina, meningkatkan kemampuan dan mengembangkan organisasi
- Advokasi, informasi dan penyuluhan TB
- Pendidikan dan pelatihan kader PPTI dan PMO, termasuk seminar tentang TB
- Pemeriksaan dan pengobatan penderita TB di klinik-klinik PPTI
- Kegiatan sosial kemanusiaan
- Penggalangan dana dari masyarakat

PERKEMBANGAN ORGANISASI PPTI (1)

TAHUN 1968 - 1990



PPTI = 27 Propinsi

PERKEMBANGAN ORGANISASI PPTI (2)

TAHUN 1990-1997



PPTI = 24 Propinsi

PERKEMBANGAN ORGANISASI PPTI (3)

TAHUN 1997-2002



PPTI = 14 Propinsi

PERKEMBANGAN ORGANISASI PPTI (4)

TAHUN 2002-2008



PPTI = 17 Propinsi

KEMITRAAN PPTI (1)

TAHUN	ORGANISASI
1969	<ul style="list-style-type: none">➤ Anggota IUATLD, sbg penyelenggara Eastern Region Conference di Jakarta pd tgl 20-25 November 1969➤ Kemitraan dgn Depkes RI, diperbaharui lagi pd thn 1985 dan 2004
1984	<ul style="list-style-type: none">➤ Kerjasama dgn Tim Penggerak PKK Pusat
1991	<ul style="list-style-type: none">➤ Kerjasama dgn Kwartir Pramuka Nasional➤ Kerjasama dgn Perhimpunan Dokter Paru Indonesia (PDPI)
1997	<ul style="list-style-type: none">➤ Kerjasama dgn :<ul style="list-style-type: none">- Yayasan Jantung Indonesia- Yayasan Kanker Indonesia- Yayasan Asma Indonesia- Yayasan Penyantun Anak Asma Indonesia➤ Kerjasama dgn Pengurus Besar IDI➤ Kerjasama dgn JATA (Japan Anti Tuberculosis Asscosiation)
1999	<ul style="list-style-type: none">➤ Aktif dalam Gerdunas TB / Komnas Penanggulangan TB

KEMITRAAN PPTI (2)

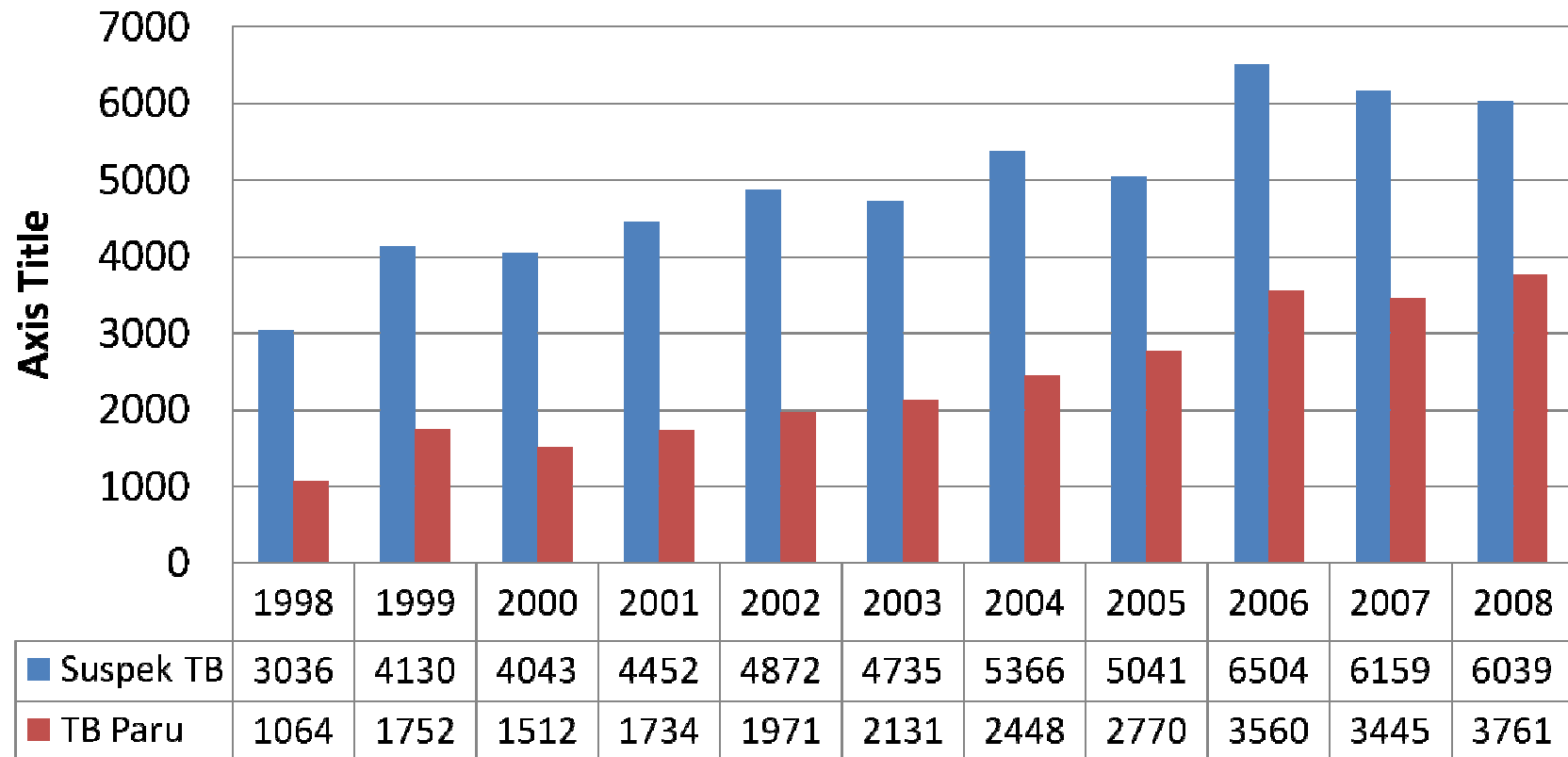
TAHUN	ORGANISASI
2004	<ul style="list-style-type: none">➤ Kerjasama dgn PT Kalbe Farma➤ Kerjasama dgn PT Bank Mandiri (s/d sekarang)➤ Kerjasama dgn World Food Programme /WFP (Apr 2004 s/d Juni 2009)➤ Kerjasama dgn PT Tigaraksa Satria
2007	<ul style="list-style-type: none">➤ Kerjasama dgn KNCV (The Royal Netherlands TB Foundation)
2009	<ul style="list-style-type: none">➤ Kerjasama dgn Yayasan Kesetiakawanan dan Kepedulian Sosial

Kontribusi PPTI Wil DKI Jakarta dalam Pelayanan Kesehatan

PPTI di wilayah DKI Jakarta

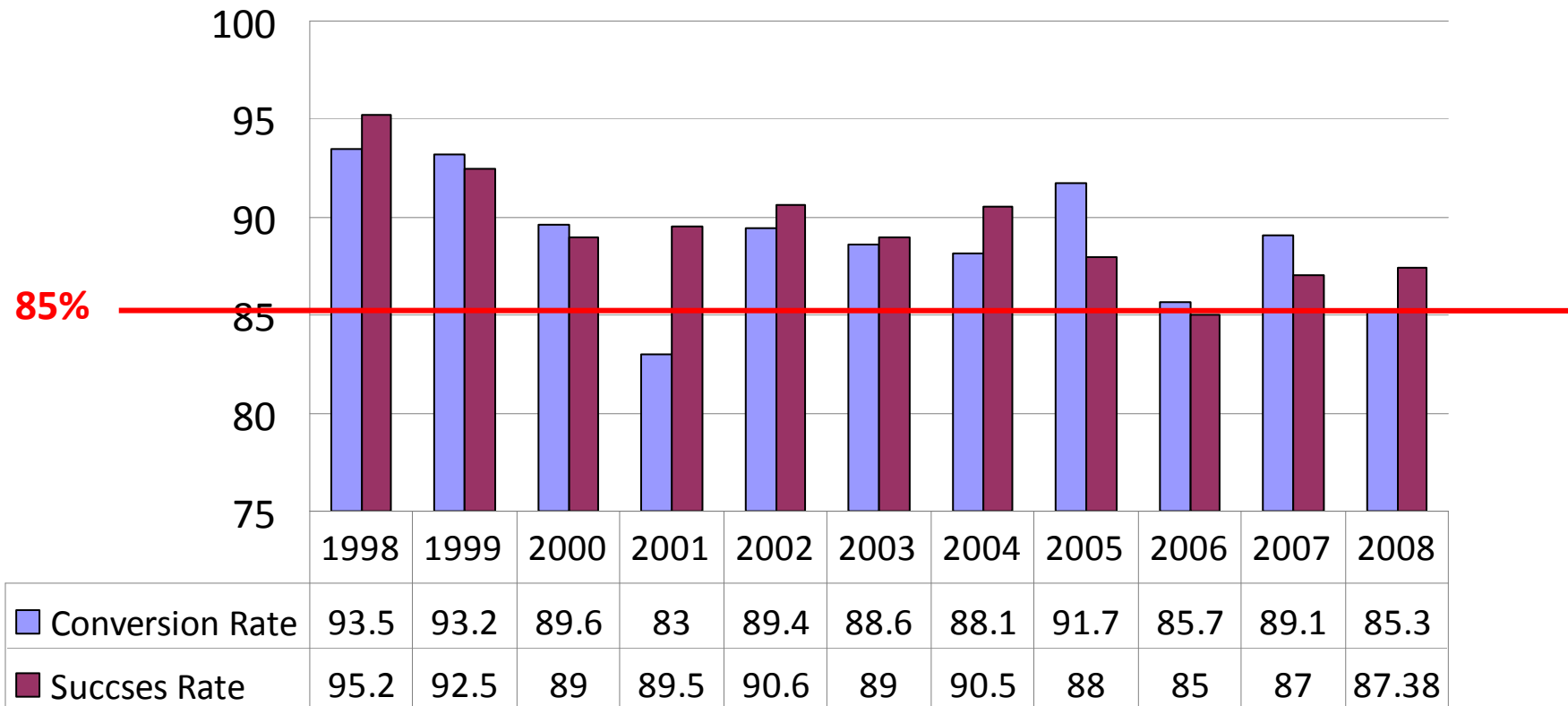
- Implementasi strategi DOTS dimulai sejak Nov 1997
- Lokasi ke 3 Poliklinik :
 1. Poliklinik PPTI Wil DKI Jakarta, Jl. Baladewa No 34, Tanah Tinggi, Jakarta Pusat.
 2. Poliklinik PPTI Wil DKI Jakarta , Muara Angke, Kec. Penjaringan Jakarta Utara.
 3. Poliklinik PPTI Pusat, Jl. Sultan Iskandar Muda No.26 , Jakarta Selatan
- Indikator yg digunakan sesuai dgn program P2TB

HASIL PENEMUAN PENDERITA TB PARU DI 3 KLINIK PPTI DI JAKARTA 1998-2008



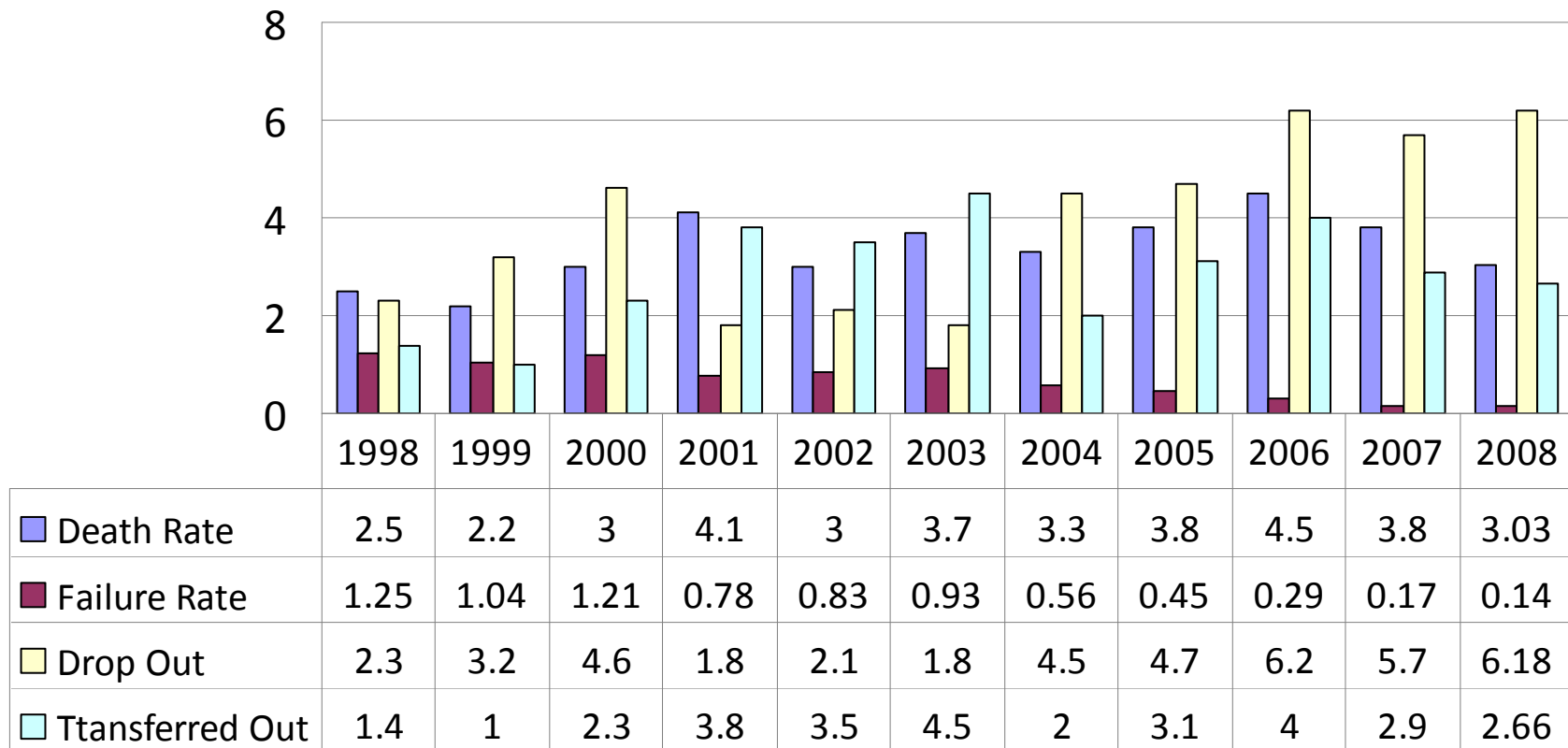
Proporsi penemuan penderita TB Paru dgn strategi DOTS semakin meningkat.

HASIL PENGOBATAN PENDERITA TB PARU BTA (+) DI 3 KLINIK PPTI DI JAKARTA 1998-2008



Angka konversi bagi penderita TB Paru BTA pos sudah mencapai target nasional

HASIL PENGOBATAN PENDERITA TB PARU BTA (+) DI 3 KLINIK PPTI DI JAKARTA 1998-2008



Meningkatnya kasus DO merupakan ancaman terjadinya Multiple Drug Resistance (MDR)

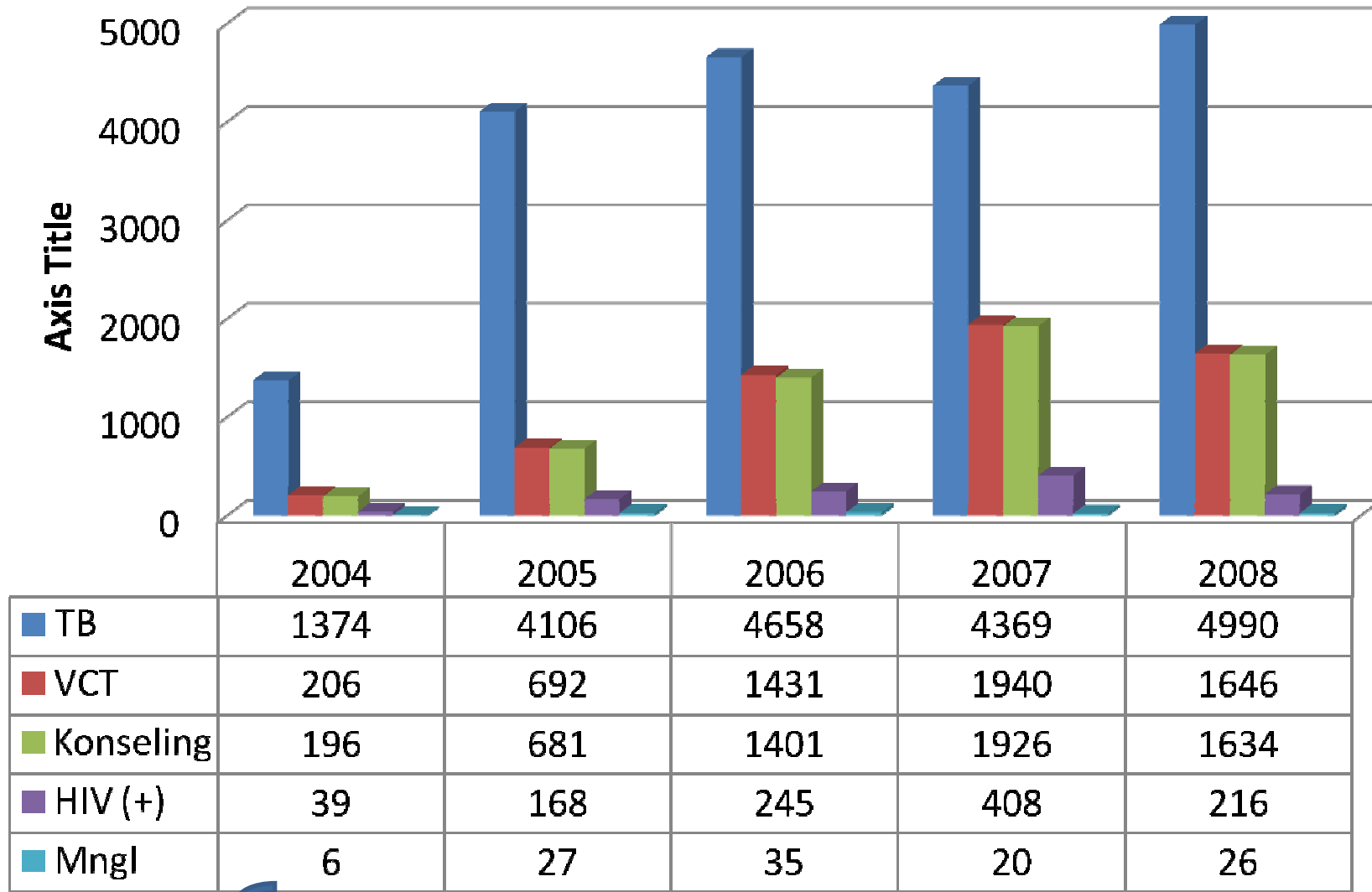
HASIL STUDI PENDERITA TB PARU BTA (+) YANG DROP OUT (DO) THN 1998 -2004

No	Kondisi	%
1	Usia produktif	79
2	Ratio Laki-laki / Perempuan	68,6 / 31,4
3	Status Ekonomi : - Tidak Bekerja - Pedagang Kecil - Pelajar/Mahasiswa - Lain-lain	39,3 31,9 7,9 21,9
4	Jumlah anggota keluarga per rumah : - < 5 orang - ≥ 5 orang	54,5 45,5
5	Waktu utk mencapai klinik : - ≥ 30 menit - < 30 menit	94,2 5,8
6	Penyebab DO : - Efek samping - Penduduk musiman - Tempat kerja jauh - Pindah - Tidak ada perbaikan	6,3 15,2 11 47,6 13,6
7	Lama berobat sebelum DO : - ≤ 2 bulan - > 2 bulan	44,5 55,5

HASIL STUDI PENDERITA TB PARU BTA (+) YANG MENINGGAL THN 1998 -2004

No	Kondisi	%
1	Usia produktif	58,82
2	Ratio Laki-laki / Perempuan	62,5 / 37,5
3	Status Ekonomi : - Tidak Bekerja - Pedagang Kecil - Pelajar/Mahasiswa - Lain-lain	50 24,2 7,9 17,9
4	Jumlah anggota keluarga per rumah : - < 5 orang - ≥ 5 orang	44,8 55,2
5	Waktu utk mencapai klinik : - ≥ 30 menit - < 30 menit	96,3 3,7
6	Penyebab DO : - Penyakit sudah berat - Usia lanjut - Komplikasi penyakit lain	89 6,6 4,4
7	Lama berobat sebelum DO : - ≤ 2 bulan - > 2 bulan	70,6 29,4

VCT HIV-AIDS DI KLINIK PPTI BALADEWA TAHUN 2004 - 2008




 Sept - Des 2004

KESIMPULAN

Kegiatan PPTI

- Implementasi strategi DOTS sejak Nov 1997
- Me↑nya temuan penderita baru TB Paru BTA (+)
- Me↑nya Konversi & Sukses Rate
- Terlaksananya VCT

Kontribusi utk P2TB

- Perluasan strategi DOTS di UPK swasta
- Membantu me↑nya CDR pend baru TB Paru BTA (+)
- Membantu me↑nya Konversi & Sukses Rate
- Membantu me↑nya program TB-HIV

➤ Me ↑nya DO

➤ Menambah angka DO

Perlu kerjasama PPTI dgn Puskesmas, Rumah Sakit dan UPK lainnya di wilayah binaanya masing-masing dlm upaya mencegah MDR.

Kontribusi PPTI Wil Jawa Barat dalam Community TB Care

Strategi PPTI Jabar

1. **Advokasi** program kerja PPTI Jawa Barat dlm memperkuat strategi DOTS kpd para pengambil keputusan di tingkat Pemprov dan Pemkab/Pemkot di Jawa Barat.
2. **Sosialisasi** program kerja PPTI Jawa Barat dlm memperkuat strategi DOTS kepada PC-PPTI Kab/Kota, Lintas Sektor di Jawa Barat.
3. **Pelatihan** bagi pengurus wilayah, cabang dan anak cabang PPTI Wilayah Jawa Barat, Kader, Petugas Kesehatan dan anggota masyarakat lainnya di Jawa Barat.
4. **Pembinaan** kpd pengurus PPTI Cab Kab/Kota dan PPTI Ancab Kec melalui Supervisi, Pertemuan Monev.
5. **Kegiatan sosial** terutama yang berkaitan dengan TB Day dan Hari Kesehatan Nasional (HKN).

Indikator PPTI Jawa Barat (1)

Indikator PPTI Tk Wilayah	Target
1. Jlh PPTI Kab/Kota yg pengurusnya sdh dilatih	26 Kab/Kota
2. Jlh PPTI Ancab Kecamatan yg pengurusnya sdh dilatih	2 Kecamatan per Kab/Kota
3. Frek pembinaan PPTI Cab Kab/Kt	2 x per tahun
4. Frek Pembinaan PPTI Ancab Kec	2 x per tahun
5. Frek Pertemuan Monev	2 x per tahun

Indikator PPTI Tk Cabang	Target
1. Jlh PPTI Ancab Kec yg pengurusnya sdh dilatih	Seluruh Kecamatan
2. Jlh Kader PMO yg sdh dilatih	Seluruh Kelurahan
3. Frek Pembinaan PPTI Ancab Kec	4 x per tahun
4. Frek Pembinaan Koord Kader PMO	4 x per tahun
5. Frek Pertemuan Monev	2 x per tahun

Indikator PPTI Jawa Barat (2)

Indikator PPTI Tk Anak Cabang	Target
1. Jumlah Kader PMO yg sdh dilatih	2 Kader per RW
2. Frekuensi pembinaan Kader PMO	1 x per bulan
3. Jlh suspek TB yg dirujuk oleh Kader	50% estimasi suspek di wil. nya
4. Jlh suspek TB dgn hasil BTA positif	10% dari suspek yg ditemukan
5. Jlh pend TB yg dibina Kader	semua pend TB di wil
6. Jlh penderita TB dgn efek samping OAT yg dirujuk Kader	pend TB dgn keluhan efek samping OAT
7. Jlh penderita TB mangkir yg dilacak Kader	semua penderita TB mangkir
8. Frek penyuluhan TB oleh Kader	2 x per bulan
9. Frek mengikuti Minlok di Puskesmas	1 x per bulan

Kegiatan Sosialisasi & Pelatihan

N O	Pelatihan	Thn 2007		Thn 2008		Thn 2009		Jlh	
		Kab/Kt /Kec/Kel	Peserta	Kab/Kt/ Kec/Kel	Peserta	Kab/Kt/ Kec/Kel	Peserta	Kab/Kt/ Kec/Kel	Peserta
1	Pengurus PPTI Cab Kab/Kota (Sosialisasi DOTS)	3	21	4	25	4 13	80 260	11	126
2	- Pengurus PPTI Ancab Kec - Koordinator Kader PMO	12	160	7	68	---	---	19	228
		---	---	1	30	14	420	15	450
3	Kader PMO Tk Kel	---	---	21	265	---	---	21	265
4	Pemantauan Pasca Pelatihan : -Tk Kecamatan - Tk Kelurahan/Desa	7	60	---	---	---	---	7	60
		---	---	31	330	---	---	31	330
5	Komunikasi Interpersonal (KIP) di tk Kab/Kota	---	---	1	50	4	80	5	130
6	Petugas & Warga Binaan Lapas Banceuy	---	---	---	---	2	40		

Jenis Pelatihan oleh PPTI Jawa Barat

- Pelatihan pengurus PPTI Anak Cabang di tk kecamatan yg berfungsi sebagai **Koordinator Kader PMO**

Lama pelatihan : **2 hari**

- Pelatihan kader kesehatan di tk desa/ kelurahan yg dikenal sebagai **Kader PMO** berfungsi membina langsung kepada penderita TB dan PMO nya

Lama pelatihan : **1 hari**

- Pemantauan Pasca Pelatihan Kader PMO (± 1 bln kemudian)
- Pelatihan Komunikasi Interpersonal bagi petugas TB dan Kader PMO

Lama pelatihan : **2 - 3 hari**

KONTRIBUSI KADER PPTI DI PUSKESMAS CIMAH SELATAN

Kegiatan Kader PPTI :

1. Pemetaan wilayah
 - menentukan jlh suspek per Kelurahan/Desa
 - mengetahui jlh p/ TB yg berobat ke berbagai UPK
2. Penyuluhan TB utk penjangingan suspek TB
3. Pendampingan suspek TB yg dirujuk ke UPK
4. Pembinaan p/ TB dan PMO nya
5. Pelacakan kasus mangkir
6. Pencatatan & Pelaporan sederhana
7. Pertemuan rutin/bulanan dgn petugas TB puskesmas

Kegiatan Kader PPTI di Kota Cimahi



Pemetaan penderita TB per RW oleh Kader PPTI Cimahi Selatan

Data Wilayah Pusk Cimahi Selatan

No	Kelurahan	RW	Penduduk	Target BTA pos	Kader
1	Utama	16	41.063	44	10
2	Leuwigajah	20	45.077	48	11
3	cibeber	14	21.497	23	10
Jumlah		50	107.637	155	31

Kelurahan Leuwigajah

R W	Penderita TB Paru											
	Kat 1			Kat 2			Anak			Total		
	L	P	Jlh	L	P	Jlh	L	P	Jlh	L	P	Jlh
1	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1
2	4	2	6	1	-	1	-	-	-	5	2	7
3	2	6	8	-	-	-	1	-	1	3	6	9
4	2	2	4	-	-	-	-	1	1	2	3	5
5	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
6	2	-	2	-	1	1	-	-	-	2	1	3
7	6	6	12	-	1	1	4	1	5	10	8	18
8	1	4	5	-	2	2	-	-	-	1	6	7
9	4	2	6	-	-	-	-	-	-	4	2	6
10	1	2	3	-	-	-	-	-	-	1	2	3
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1
18	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1
19	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
20	1	2	3	-	1	1	-	-	-	1	3	4
Σ	26	30	56	1	5	6	5	2	7	32	37	69
%	46	54	81	17	83	9	71	29	10%	46%	54%	

Kelurahan Utama

R W	Penderita TB Paru											
	Kat 1			Kat 2			Anak			Total		
	L	P	Jlh	L	P	Jlh	L	P	Jlh	L	P	Jlh
1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
2	4	-	4	-	-	-	-	-	-	4	-	4
3	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	2	6	8	-	-	-	2	-	2	4	6	10
6	1	2	3	-	-	-	-	-	-	1	2	3
7	3	2	5	-	-	-	1	-	1	4	2	6
8	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
9	2	2	4	-	-	-	1	-	1	3	2	5
10	12	1	13	2	-	2	2	1	3	16	2	18
11	5	1	6	-	1	1	-	-	-	5	2	7
12	2	4	6	-	-	-	1	-	1	3	4	7
13	2	1	3	-	-	-	-	-	-	2	1	3
14	3	1	4	-	-	-	2	2	4	5	3	8
15	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-	3	3
16	1	2	3	-	-	-	-	-	-	1	2	3
Σ	37	28	65	2	1	3	9	3	12	48	32	80
%	57	43	81%	67	33	4	75	25	15	60%	40%	

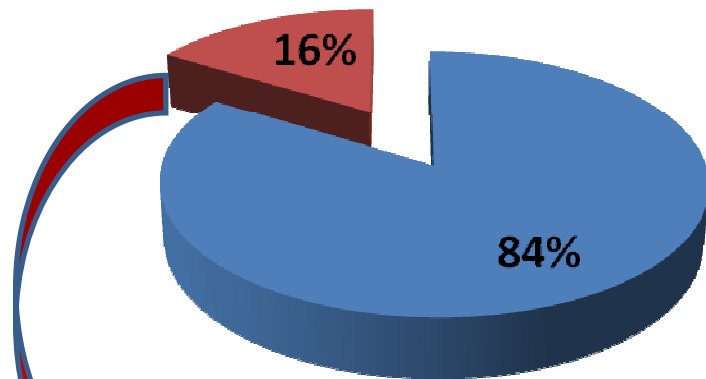
Kelurahan Cibeber

RW	Penderita TB Paru											
	Kat 1			Kat 2			Anak			Total		
	L	P	Jlh	L	P	Jlh	L	P	Jlh	L	P	Jlh
1	1	1	2	-	-	-	1	4	5	2	5	7
2	3	1	4	-	-	-	-	1	1	3	2	5
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	3	7	10	1	-	1	1	-	1	5	7	12
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	1	1	2	-	-	-	-	-	-	1	1	2
7	3	1	4	1	-	1	1	-	1	5	1	6
8	2	3	5	-	-	-	-	-	-	2	3	5
9	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	1	1	2	-	-	-	-	-	-	1	1	2
Σ	14	16	30	2	-	2	3	5	8	19	21	40
%	46,7	53,3	75	100	-	5	37,5	62,5	20	47,5	52,5	

Penemuan BTA (+) dari hasil penjarangan suspek TB oleh Kader PPTI di wilayah Puskesmas Cimahi Selatan

Thn 2008

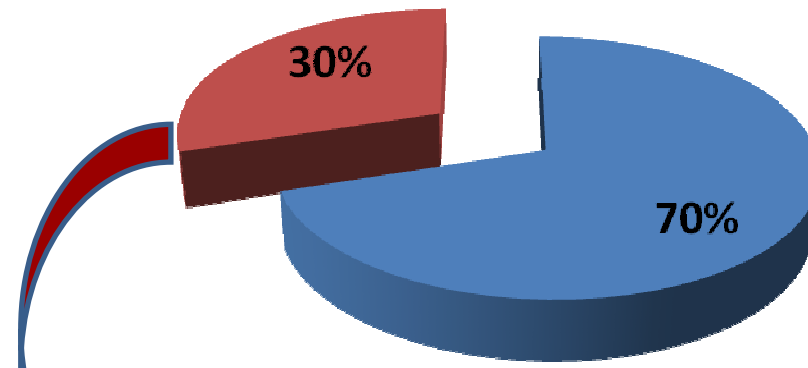
■ Lain-lain ■ BTA (+)



**5 penderita TB Paru BTA (+),
dari 31 suspek TB**

Thn 2009

■ Lain-lain ■ BTA (+)

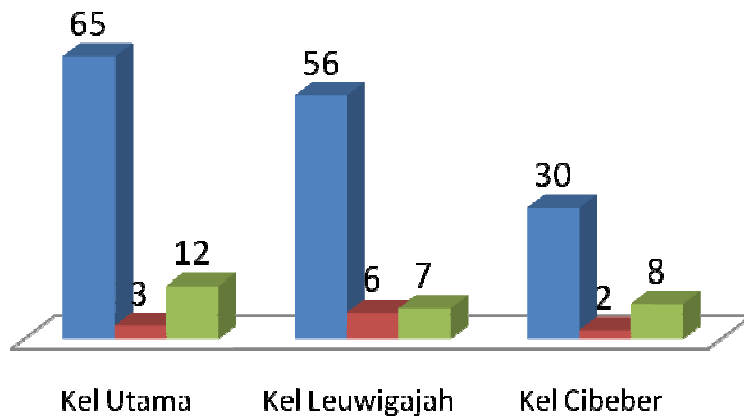


**8 penderita TB Paru BTA (+),
dari 29 suspek TB**

Data Penderita TB Paru Binaan Kader PPTI di Puskesmas Cimahi Selatan – Kota Cimahi Juli 2008 – Desember 2009

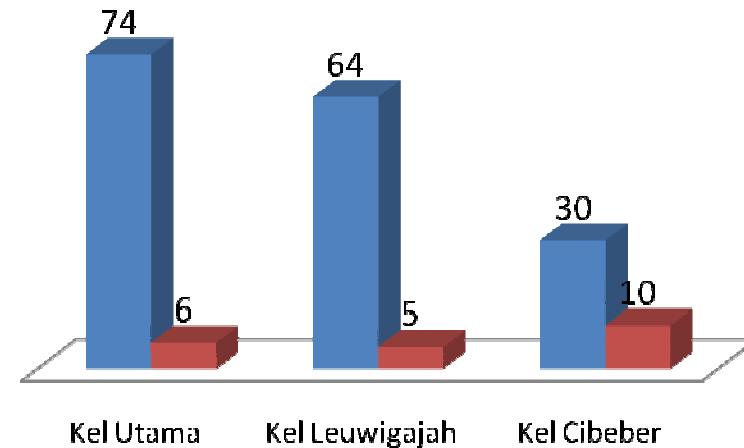
Jenis OAT

■ Kat 1 ■ Kat 2 ■ Anak



Tempat Berobat

■ Puskesmas ■ UPK lain



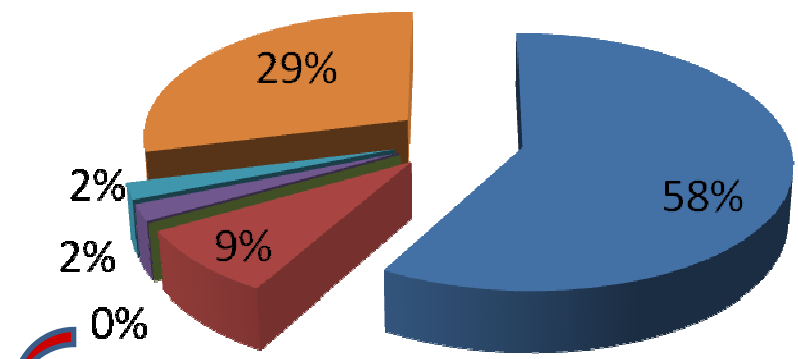
Kasus TB anak cukup banyak sekitar 10-20% dari seluruh penderita TB di wilayah puskesmas dan berobat ke DPS. Perlu dilakukan pelacakan contact person dlm keluarga pend TB Anak tsb.

21 pend TB yg berobat ke UPK lain **(11%)** merupakan temuan para kader PPTI yg dilaporkan ke Puskesmas.

Data Penderita TB Paru Binaan Kader PPTI di Puskesmas Cimahi Selatan – Kota Cimahi Juli 2008 – Desember 2009

Hasil Pengobatan

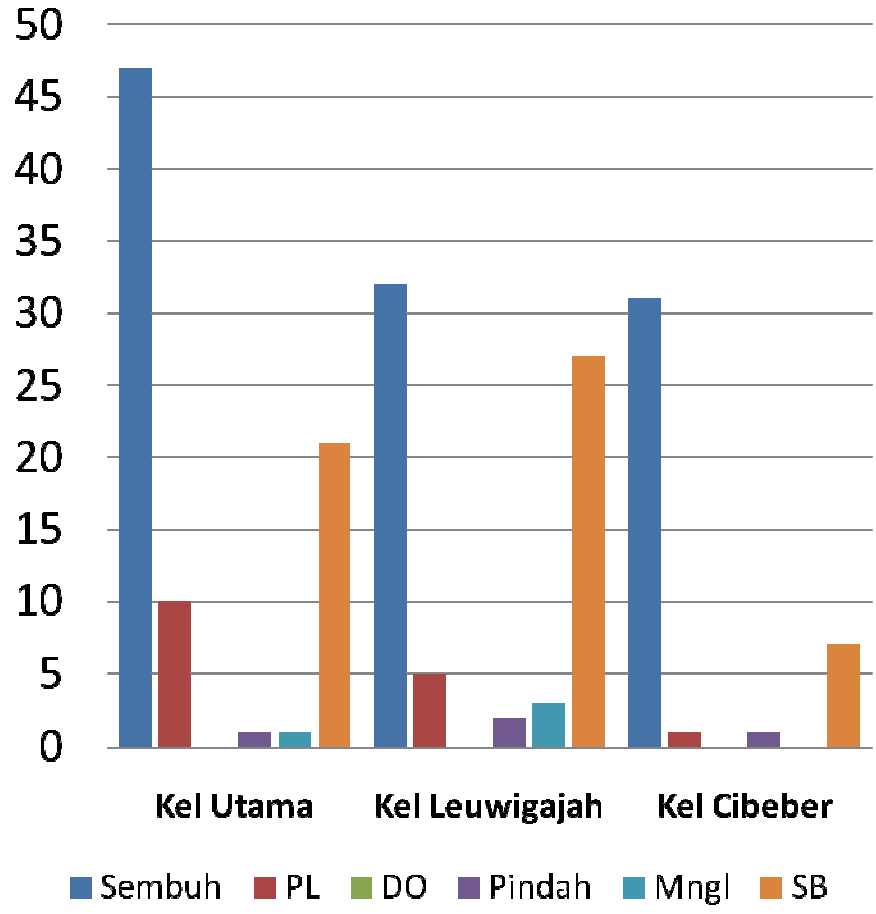
- Sembuh
- Pengobatan Lengkap
- Drop Out
- Pindah
- Meninggal
- Sedang Berobat



DO = 0 , di setiap kelurahan

↓

Jejaring eksternal puskesmas sdh baik → **Mencegah terjadinya MDR**

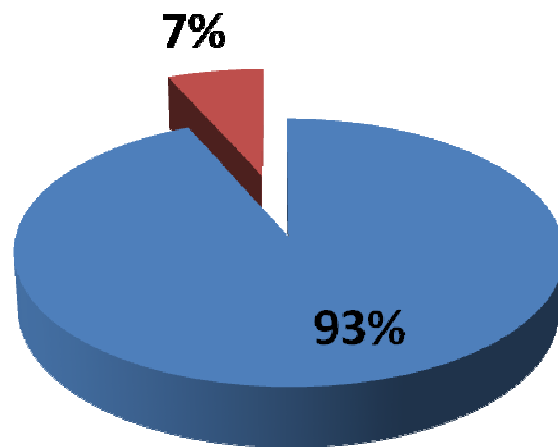


■ Sembuh ■ PL ■ DO ■ Pindah ■ Mngl ■ SB

Kontribusi temuan BTA (+) oleh kader PPTI terhadap CDR Puskesmas Cimahi Selatan

Thn 2008

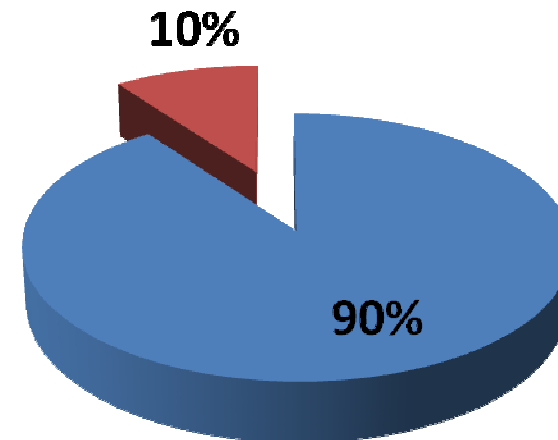
■ Puskesmas ■ Temuan Kader PPTI



CDR Puskesmas Cimahi Selatan : **80%**

Thn 2009

■ Puskesmas ■ Temuan Kader PPTI



CDR Puskesmas Cimahi Selatan : **87%**

KESIMPULAN

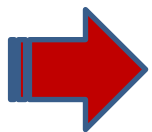
Kegiatan PPTI

1. Advokasi & Sosialisasi DOTS
2. Pelatihan Kader PPTI → me↑ frek penyuluhan TB
3. Pembinaan oleh Kader PPTI kpd pend TB dan PMO di wilayah kerja puskesmas



Kontribusi utk P2TB

1. Me↑nya komitmen
2. Me↑nya KIE TB di wil kerja puskesmas
3. Membantu pend TB di wil kerja puskesmas :
 - Me↑ angka kesembuhan
 - Me↓ DO
 - Membantu me↑ CDR
 - Melacak kasus mangkir
 - Membina pend TB yg berobat ke UPK lain



Para pengurus & kader PPTI di Kota Cimahi secara signifikan dapat memberikan kontribusi yg positif utk P2TB. Diharapkan PPTI di wilayah Jawa Barat utk setiap tingkat dapat ikut berperan aktif dlm membantu P2TB.

KENDALA YANG DIHADAPI

- Belum optimalnya koordinasi antara :
 - Pengurus PPTI baik di tk cabang (Kab/Kota) dgn dinas kesehatan
 - Koordinator Kader PMO dan Kader PMO dengan puskesmas
- Belum optimalnya mekanisme pembinaan, pencatatan & pelaporan PPTI mulai tk pusat, wilayah, cabang dan anak cabang
- Terbatasnya dana operasional PPTI di tk provinsi dan tk kab/kota untuk pembinaan, pengembangan pelatihan, reward utk kader yg menemukan BTA pos, dll

**Rencana Kerja PPTI
Tahun 2007 - 2010**

RENCANA KERJA 2007 – 2012 (1)

1. Melakukan audiensi di semua tingkat pemerintahan
2. Menyusun model siaran untuk TB.
3. Peningkatan & penyebar luasan informasi tentang TB :
website,E-mail
4. Secara bertahap menyediakan PMO bagi tiap penderita dan melatih koordinator PMO di UPK dgn menyusun dan mengembangkan modul pelatihan yg baik
5. Memfasilitasi terbentuknya paguyuban bagi para ex penderita TB dan kader/pemerhati TB
6. Revitalisasi Pengurus PPTI di semua tk kepengurusan
7. Round table discussion/seminar on TB and other lung disease sepanjang tahun untuk tenaga kesehatan dan masyarakat awam
8. Mencetak dan menyebarkan warta/journal/leaflet ttg TB

RENCANA KERJA 2007 – 2012 (2)

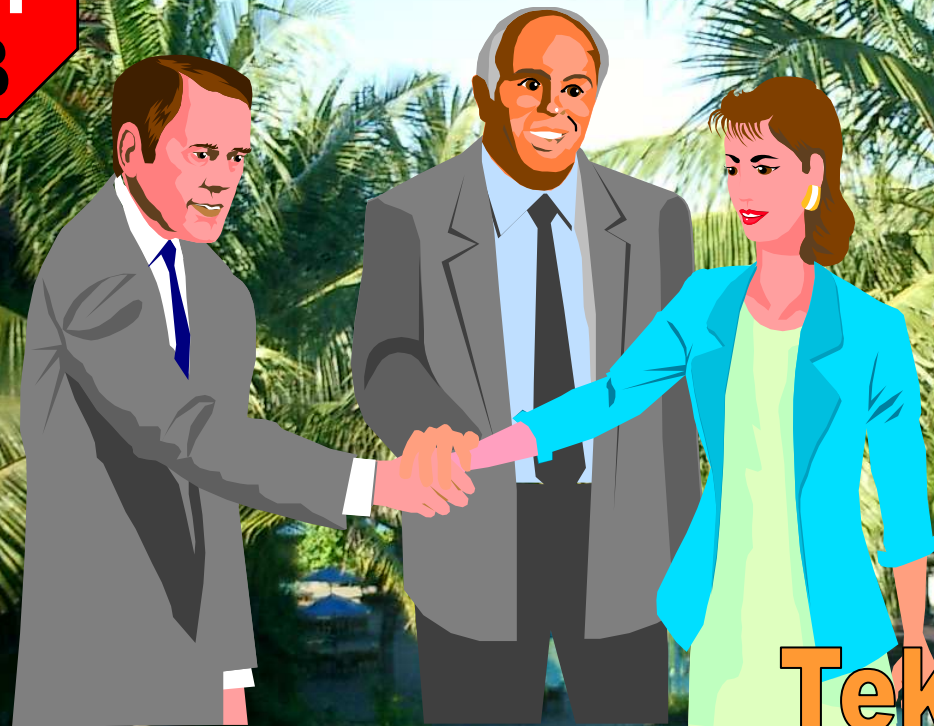
9. Mengembangkan klinik-klinik untuk kegiatan penelitian & pengkajian (operational research)
10. Pengendalian TB-MDR
11. Mengurangi beban HIV pada pasien TB dengan berbagai kegiatan antara lain konseling dan Tes HIV sukarela (VCT) di klinik-klinik PPTI sesuai kemampuan
12. Dengan bantuan KNCV/TBCAP melaksanakan kegiatan Hospital DOTS Linkage (HDL) di Bandung dan Jakarta sebagai proyek percontohan yang kelak dapat diterapkan di propinsi lain
13. Meningkatkan pembinaan wilayah/cabang PPTI yg sudah ada dan mengaktifkan kembali wilayah/cabang PPTI yang tidak aktif disesuaikan dgn situasi dan masalah TB yang di hadapi.

RENCANA KERJA 2007 – 2012 (3)

19. Meningkatkan kerjasama dgn organisasi asyarakat lain yang peduli TB baik di dalam maupun luar negeri
15. Bakti Sosial & kegiatan lain dalam rangka meningkatkan kesejahteraan penderita TB dan keluarganya.
16. Penggalangan dana/usaha untuk membiayai pelaksanaan misi PPTI



s+op
TB



Tekad Bersama

Tugas Bersama

Terima Kasih
Terima Kasih