



e-ISSN :xxx - xxxx

GAMBARAN KUALITAS UDARA (NMHC) DAN KEJADIAN RESTRIKSI PARU PADA KARYAWAN PT X DI KALIMANTAN TIMUR

M. Akbar Alwi¹, Mustafa Lutfi²

¹Program Studi Kebidanan, Fakultas Keperawatan dan Kebidanan, Universias Megarezky ²Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan, Universitas Patria Artha

* E-mail: <u>akbaralwi@unimerz.ac.id</u>

Public Health and Medicine Journal (PAMA) 2024. Vol. 2(1), 50-55 issn: 2987-0054 Reprints and

Reprints and permission: http://

Abstrak

Kualitas udara menggambarkan keadaan udara di sekitar kita, terutama sejauh mana udara itu bersih dari polutan. Dampak dari kualitas udara yang buruk dapat berakibat terhadap kesehatan masyarakat seperti masalah restrisksi paru. Penelitian ini bertujuan untuk melihat bagaimana gambaran kualitas udara Hidrokarbon Non Metana (NMHC) terhadap kejadian resktriksi paru. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif denga pendekatan deskriptf. Data yang digunakan dalam penelitian ini adalah data sekuder. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kadar Hidrokarbon Non Metana tidak memenuhi standar baku pada 3 area pengukuran yaitu Jalur hauling, Stock ROM, Office, dan Pit Disposal. Hanya area office yang menenuhi standa r baku. Selain itu, ditemukan kejadian restriktif pada tahun 2021 (19 kasus), tahun 2022 (15 kasus) dan tahun 2023 (7 kasus). Kesimpulan: Kondisi NMHC tidak memenuhi satndar baku pada sebagian besar tempat yang diukur dan ditemukan adanya kejadian restriksi paru dalam 3 tahun.

Kata Kunci: 1;Kualitas Udara, 2;Restriksi paru

Abstract

Air quality describes the condition of the air around us, especially the extent to which the air is clean from pollutants. The impact of poor air quality can have consequences on public health such as interstitial lung diseases. This study aims to see how Non-Methane Hydrocarbon (NMHC) air quality affects the incidence of lung restriction. This research is quantitative research with a descriptive approach. The data used in this research is secondary data. The research results showed that the levels of Non-Methane Hydrocarbons did not meet standards in 3 measurement areas, namely the hauling route, Stock ROM, and Pit Disposal. Only the office area meets standard. In addition, restrictive events were found in 2021 (19 cases), 2022 (15 cases) and 2023 (7 cases). Conclusion: The condition of NMHC did not meet standard standards in most of the places measured and pulmonary restriction was found within 3 years.

Keywords: 1; Air Quality, 2; interstitial lung disease

PENDAHULUAN

Kualitas udara merupakan salah satu aspek yang menentukan kesehatan masyarakat. Laporan tahunan kelima kualitas mengenai udara global mengungkapkan rincian vang mengkhawatirkan tentang tingkat polusi tertinggi di berbagai negara dan wilayah pada tahun 2022. Untuk laporan ini, para ilmuwan kualitas udara dari IQAir menganalisis data dari lebih dari 30.000 stasiun pemantauan udara yang terdistribusi di 7.323 lokasi di 131 negara, wilayah, dan kawasan. Enam negara, seperti Australia, Estonia, Finlandia, Grenada, Islandia, dan Selandia Baru, mematuhi pedoman WHO untuk partikel PM2.5 dengan rata-rata tahunan 5 µg/m3 atau kurang. Di sisi lain. Lima negara dengan tingkat polusi tertinggi pada tahun 2022 Chad, termasuk Irak, Pakistan, Bahran, dan Bangladesh. Sebanyak 118 dari 131 negara dan wilayah, atau melampaui nilai pedoman tahunan WHO untuk PM2.5 sebesar 5 µg/m3 (Cathy J. Hood, IQAir Staff Writers, 2023).

Berdasarkan laporan World Air Quality (IQAir) tahun 2022, Indonesia menduduki peringkat pertama sebagai negara dengan polusi udara tertinggi di Asia Tenggara. Dalam daftar negara paling berpolusi di seluruh dunia, Indonesia berada di Tingkat konsentrasi posisi ke-26. PM2.5 harian di Indonesia mencapai 30.4 µg/m³, sedangkan untuk Jakarta mencapai 36.2 μ g/m³ (Hood, 2023). Meskipun terdapat perbaikan kualitas dibandingkan udara tahun sebelumnya, tingkat konsentrasi tersebut masih enam hingga tujuh kali lipat lebih tinggi dari standar yang ditetapkan oleh Badan Kesehatan Dunia atau WHO (WHO, 2023). Dengan kondisi seperti ini maka dapat menyebabkan munculnya

salah masalah kesehatan yaitu restriksi paru.

paru Penvakit restriksi atau interstitial lung disease (ILD) memiliki variasi prevalensi di seluruh dunia. Menurut sebuah studi, prevalensi ILD berkisar antara 6,3 hingga 71 per 100.000 orang. Di Amerika Utara dan Eropa, fibrosis pulmonal idiopatik dan sarcoidosis adalah jenis ILD yang paling umum, sementara frekuensi relatif penyakit paru hipersensitif lebih tinggi di Asia, terutama di India (10,7-47,3%) dan Pakistan (12,6%). relatif Frekuensi ILD penyakit jaringan ikat menunjukkan variasi geografis terbesar, berkisar dari 7,5% kasus di Belgia hingga 33,3% kasus di Kanada dan 34,8% kasus di Arab Saudi.

polusi udara yang diukur termasuk PM2.5 dan PM10. Terdapat peringkat kota dengan tingkat polusi udara tertinggi di Kalimantan Timur dengan Kota Balikpapan menduduki peringkat pertama dengan AQI 46 (Orisha, 2022 dan Amalia, 2022), dan Kota Samarinda menduduki peringkat kedua dengan AQI 37. Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Timur tahun 2023, jumlah kasus penyakit paru-paru tertentu di Kalimantan Timur yaitu Tuberkulosis Paru 864 kasus, Pneumonia 218 kasus dan restriksi paru 128 kagus (Profil Kesehatan, 2023).

pengujian lingkungan pada semester 1 dan semester 2 tahun 2023 pada PT X ditemukan adanya salah satu parameter yang tidak sesuai dengan baku mutu Hidrokarbon non metana (NHMC). Pengukuran dilakukan di 4 titik atau area berbeda yaitu Area Jalur hauling, Area stock ROM, Area office dan Area Pit Disposal. Hasil seharusnya yang diharapkan dan sesuai dengan baku mutu adalah 160 µg/m³. Dari semua area ini hanya area office yang sesuai dengan baku mutu, sedangkan area lainnya diatas dari baku mutu. Berdasarkan kondisi maka dilakukan penelitian gambaran kualitas udara mengenai NHMC denga kejadian restriksi paru yang bertujuan untuk mengetahui apakah kulaitas udara NHMC yang tidak memenuhi standara baku berdampak terhadap kejadian restriksi paru.

METODE

Penelitian ini merupakan penelitian pendekatan dengan kuantitatif deskriptif. Pendekatan ini digunakan untuk melihat bagaimana gambaran NHMC udara dengan kualitas kejadian restriksi paru. Data yang penelitian digunakan dalam adalah data sekunder. Pengukuran NHMC kualiats udara dilakukan selama 3 jam denga Metode Griess-Saltzman menggunakan dan Spektrofotometer. Kejadian restriksi paru dalam penelitian ini diambil dari hasil medical check karyawan termasuk fungsi paru menggunakan spirometri. Penelitian ini dilakukan pada bulan November 2023.

HASIL

Berdasarkan hasil pengumpulan data sekuner yang dilakukan pada perusahaan X mengenai kualitas udara NHMC dan restriksi paru, maka hasilnya disajikan sebagai berikut:

Tabel 1 Hasil Pengujian Kualitas Udara Ambien 2023

⊕ N			Hasil Uji Area							
0	Parameter Uji	Satuan	Jalur H	lauling	Stock	ROM	Off	ice	Pit Di	sposal
			L	II	ı	II	I	H	I	H
1	Sulfur Dioksida (SO ²)	μg/Nm ₃	37,93	37,58	42,67	42,59	35,41	35,72	37,71	30,51
2	Karbon Monoksida (CO)	µg/Nm₃	509	707	789	713	407	412	512	505
3	Nitrogen Dioksida (NO²)	µg/Nm ₃	32,97	34,65	43,55	43,89	29,80	29,91	34,67	19,74
4	Oksidan Fotokimia (O*) sebagai Ozon (O3)	µg/Nm₃	44,50	42,76	78,54	78,91	53,55	53,76	62,08	35,73
5	Hidrokarbon Non Metana (NMHC)	µg/Nm₃	162,5	167,3	172,8	175,8	146,3	149,2	164,2	166,6
6	Partikulat Debu <100 µm (TSP)	µg/Nm₃	79,88	79,72	89,08	84,78	51,54	51,52	83,52	83,23
7	Partikulat Debu <10 µm (PM¹º)	µg/Nm₃	8,74	93,87	9,98	12,87	<4,81	<4,81	17,96	14,88
8	Partikulat Debu <2,5 µm (PM ^{2,5})	μg/Nm ₃	<4,81	<8,73	10,78	10,13	<4,81	<4,78	8,23	8,84
9	Timbal (Pb)	µg/Nm₃	<0,02	<0,02	<0,02	<0,02	<0,02	<0,02	<0,02	<0,02
	Sumber: Data sekunder, 2023									

Tabel 1 menunjukkan kualitas udara pada beberapa parameter yang diukur pada beberapa lokasi yaitu Jalur hauling, Stock ROM, Office, dan Pit Disposal. Ada 9 parameter udara yang diukur dalam penelitian ini berdasarkan tabel 1 yaitu Sulfur Monoksida, Karbon Monoksida. Nitrogen Dioksida, Oksidan Fotokimia, Hidro Karbon Non Metana (NMHC), Partikulat Debu<100 μm (TSP), Partikulat Debu <10 um (PM¹⁶), Partikulat Debu <2,5 µm (PM^{2,5}) dan timbal. Dari 9 parameter udara, Hidro Karbon Non Metana (NMHC) merupakan satu-satunva parameter yang tidak memenuhi standar baku. khusuusnya pada area Jalur hauling, Stock ROM, dan Pit Disposal. Hanya area office yang memenuhi standar baku untuk parameter NMHC.

Tabel 2 Kejadian Restriksi paru Berdasarkan Jenis kelamin pada Tahun 2021

Jenis Kelamin	Jumlah	Persen
Laki-laki	14	73,68
Perempuan	5	26,32
Total	19	100

Sumber: Data sekunder

Tabel 3 Kejadian Restriksi paru Berdasarkan Jenis kelamin pada Tahun 2022

Jenis Kelamin	Jumlah	Persen
Laki-laki	10	66,67
Perempuan	5	33,33
Total	15	100

Sumber: Data sekunder

Tabel 4 Kejadian Restriksi paru Berdasarkan Jenis kelamin pada Tahun 2023

Jenis Kelamin	Jumlah	Persen
Laki-laki	6	85,71
Perempuan	1	14,29
Total	7	100

Sumber: Data sekunder

Tabel 2, 3 dan menunjukkan kejadian restriksi paru pada karyawan dalam 3 tahun yaitu tahun 2021, 2022 dan 2023. Tabel 1 memperlihatkan bahwa penderita restriksi paru pada lakilaki lebih banyak dari perempuan. Pada laki-laki sebanyak 14 orang (73,68%) dan pad perempuan yaitu 5 orang (33,33%). Pada tahun 2022, pendrita laki-laki yaitu 10 orang (66,67%) dan perempuan sebanyak 5 orang (33,33%). Sementara pada tahun 2023, laki-laki yang menderita restriksi paru-paru yaitu 6 (85,71%) dan perempuan 1 orang (14,29%).

PEMBAHASAN

Kualitas udara merupakan istilah yang digunakan untuk menggambarkan keadaan udara di sekitar kita, terutama sejauh mana udara itu bersih dari polutan. Kualitas udara mencakup tingkat polusi udara atau sejauh mana udara substansi pencemar bebas dari seperti partikel halus, gas beracun, mikroorganisme patogen. Polutan udara dapat berasal dari berbagai sumber, termasuk kendaraan bermotor, pembangkit listrik. industri. pembakaran biomassa, dan asap rokok(Pratiwi, 2018). Dampak dari polutan ini

dapat signifikan terhadap kesehatan manusia, termasuk peningkatan risiko penvakit pernapasan jantung, serta pengaruh negatif pada sistem imun dan perkembangan anak-anak (Dr. Maria Neira, Direktur Departemen Kesehatan Publik, Lingkungan Sosial, dan Determinan Kesehatan di Organisasi Kesehatan Dunia (WHO, 2023).

Untuk mengukur kualitas udara di daerah berbagai di Indonesia, pemerintah telah menetapkan Indeks Standar Pencemar Udara (ISPU), sesuai Keputusan Menteri Negara Lingkungan Hidup Nomor: KEP 45/MENLH/1997 tentang Indeks Standar Pencemar Udara (Dilansir dari situs Kementerian Lingkungan Hidup dan Kehutanan, 2023). Salah satu polutan di udara yang dapat kesehatan membahava manusia adalah hidrokarbon.

Hidrokarbon merupakan salah satu parameter penentu tercemar atau tidaknya udara suatu area (Sari, 2015). Hidrokarbon adalah senyawa kimia yang terdiri dari komponen atom yaitu hidrogen dan karbon. Senyawa ini dapatditemukan atau menjadi bahan dasar dari gas alam, batu bara dan sumber energi lainnya. Hidrokarbon non metana merupakan senyawa hidrokarbon fraksi C1-C5 tanpa metana (Rizal, 2023). Hidrokarbon, termasuk hidrokarbon non metana, dapat berpotensi menjadi polutan. Polusi udara dari hidrokarbon secara umum dapat menvebabkan berbagai masalah kesehatan, termasuk gangguan pernapasan dan penyakit jantung (Eka, 2021).

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa dari 9 parameter udara yang Hidro Karbon Non diukur, hanya Metana (NMHC) yang memenuhi standar baku. Dari 4 area yang dilakukan pengukuran ada 3 tempat tidak memenuhi yang baku NMHC yaitu Jalur standar ROM, hauling, Stock dan Disposal. Hanya area office yang

memenuhi standar baku untuk parameter NMHC dengan kadar $146.3 \mu g/Nm_3 pada$ NMHC = semester satu dan 149,2 µg/Nm₃ pada semester dua. Berdasarkan Peraturan Pemerintah (PP) Nomor 22 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Perlindungan dan Pengelolaan Lingkungan Hidup. standar baku kadar NMHC yaitu 160 μg/Nm_{3.}

Dengan kadar NMHC yang tidak memenuhi standar baku maka berdapampak terhadap kesehatan karyawan di tempat penelitian, denga ditemukannya kasus restriksi paru dalam 3 tahun berturut-turut. Pada tahun 2021 terdapat 19 kasus, tahun 2022 yaitu 15 kasus dan pad tahun 2023 terdapat 7 kasus. paru Penvakit restriktif adalah sekelompok kondisi kronis di mana paru-paru penderitanya tidak dapat berkembang dengan baik saat menarik napas. Beberapa contoh penvakit paru restriktif adalah asbestosis, sarkoidosis, dan fibrosis paru. Paru-paru manusia bisa sewaktu-waktu terkena penyakit kronis atau jangka panjang (MW, 2022). Penyakit tersebut dapat terbagi menjadi 2 kategori, yaitu bersifat restriktif dan obstruktif. Namun, dalam beberapa kasus, ada pula penyakit paru campuran, di mana pasien mengalami gejala dari kedua jenis penyakit paru. Penyakit paru obstruktif terjadi ketika paruparu tidak dapat membuang udara dengan baik saat pasien mengembuskan napas (Novita, 2022).

Berbeda dengan tipe obstruktif, penyakit paru restriktif terjadi saat paru-paru pasien tidak dapat membesar secara maksimal ketika sedang menarik napas. Akibatnya, oksigen yang masuk ke dalam paruparu menjadi terbatas. Penyakit ini menyebabkan penurunan kapasitas atau volume paru sehingga ritme pernapasan penderitanya semakin cepat untuk memenuhi kebutuhan oksigen dalam tubuhnya.

Kebanyakan kasus penyakit paru restriktif bersifat progresif, yang artinva penyakit akan terus memburuk seiring berjalannya waktu. Penyakit paru restriktif tergolong lebih jarang terjadi dibandingkan dengan tipe obstruktif (Amalia, 2022 dan Windy, 2021)

Dari seluruh kasus gangguan paruienis restriktif hanva paru, ditemukan pada 1/5 di antaranya. Sementara itu, ienis obstruktif terjadi pada 80% di antaranya. Lebih lanjut lagi, penyakit ini lebih banyak ditemukan pada pasien berusia lanjut serta berjenis kelamin perempuan. Orang-orang yang aktif merokok, baik yang sudah lama berhenti atau masih berlangsung, juga berisiko lebih tinggi untuk terkena penyakit ini (Pedro J. Martinez-Pitre, Bhanusivakumar R. Sabbula, Marco Cascella, 2023).

SIMPULAN

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa kadar Hidro Karbon Non Metana (NMHC) tidak memenuhi standar baku pada 3 tempat yaitu area Jalur hauling, Stock ROM, dan Pit Disposal. Parameter udara yang tidak memenuhi standar tersebut berimplikasi pada kejadian restriksi paru selama 3 tahun. Oleh sebab salah satu uoaya pencagahan yang dapat dilakukan dari temuan ini adalah memperketat pengawasan penggunaan APK pada karyawan dan dilakukan pemeriksaan medical check up secara rutin untuk memonitor kondisi kesehatan karyawan.

Keterbatasan penelitian ini yaitu hanya menggunakan pendekatan deskriptif dan menggunakan data sekunder. Peneltian selanjutnya sebaiknya menggunakan pendekatan analitik dengan desain cohort serta melakukan pengumpulan data primer untuk semua variabel.

DAFTAR PUSTAKA

Amalia,, N., & Novianus, , C. (2022). Faktor-faktor yang berhubungan dengan keluhan gangguan pernapasan pada pekerja batu bata di Desa Talang Belido Kecamatan Sungai Delam Kabupaten Muaro Jambi. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3927-3932.

Amalia, N., & Novianus, , C. (2022). Analisis kadar PM10 dan CO serta keluhan pernapasan pada petugas kebersihan di Kota Medan. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3927-3932.

Dinkes Kalltim (2023). Profil Kesehatan Kalimantan Timur. Dlakses di: https://dinkes.kaltimprov.go.id/portal

Eka, F., Abidah, N., & Fahmi, I. (2021). Penelitian Dampak Tinggal atau Bekerja di Lingkungan Pertambangan dan Industri terhadap Kesehatan. *Jurnal Sains Ekologi Lingkungan*, 12(1), 1-10.

Hood, C. J. (2023). IQAir Reporting. *IQAir Staff Writer*, 23 - 27.

Kementeian Lingkungan Hidup (2020). Peraturan Menteri Lingkungan Hidup dan Kehutanan Republik Indonesia tahun 2000 tentang Indeks Standar pencemaran Udara.

MW, L. (2020). Pola obstruktif pada penyakit pernapasan. *Patofisiologi konsep klinis dan konsep-konsep penyakit*, 780 - 783.

Novita, A., & Cornelis, N. (2022). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Keluhan Saluran Pernapasan pada Pekerja di PT. X, Plant Parung Bogor. Jurnal Fisioterapi dan Kesehatan Indonesia Vol 2, No 1, 34 - 39.

Orisha, Y. M. (2022). Analisis Konsentrasi Polutan Pb, TSP, Pm2,5, dan Pm10 serta Kajian Implementasi Sistem Pengelolaan Kualitas Udara di Bengkel X. Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia, 33 - 39.

Pedro J. Martinez-Pitre, & Bhanusivakumar R. Sabbul. (2020). Penyakit Paru-Paru Restriktif. StatPearls, 01 - 07.

Pratiwi, D., & Prasetyo, E. (2018). Hubungan Paparan Partikulat Debu <2,5 µm dengan Gangguan Saluran Pernafasan pada Pekerja Industri Batu Bata. Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia, 17(1), 17 - 24.

Rizal, R. (2023). Air Quality Monitoring System (AQMS). Air Quality Monitoring System (AQMS), 12 - 14.

Sari dan Fatkhurrahman (2015). Inventori Pencemaran Udara Parameter Non Methane Hidrokarbon di Kabuapeten/Kota Jawa Tengah. Jurnal Riset Teknologi Pencegahan Pencemaran Industri Vol. 6, No. 2, November 2015 (59 -66)

WHO. (2023). Air Pollution. World Health Organization. Doi: https://www.who.int/health-topics/air-pollution#tab=tab_1 (Diakses 5 Desember 2023)

Windy, C. D., Mursid, R., & Nur, E. W. (2021). Hubungan Antara Kualitas Udara Ruang dengan Gangguan Kesehatan pada Pekerja . *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 88 - 94.