

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS
JATIASIH KOTA BEKASI**

SKRIPSI



Oleh:

DHISA CANTIKA

194201516072

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
JAKARTA
2023**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS
JATIASIH KOTA BEKASI**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan
pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Jakarta



Oleh:

DHISA CANTIKA

194201516072

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
JAKARTA
2023**

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS JATIASIH KOTA BEKASI**

Oleh:

DHISA CANTIKA

NPM: 194201516072

Telah dipertahankan di hadapan penguji skripsi

Program Studi Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Nasional

Pada tanggal 16 Februari 2023

Pembimbing 1,

Pembimbing 2,

(Ns. Tommy J. F. Wowor, MM., M.Kep)

(Ns. Nita Sukamti, M.Kep)

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Retno Widowati, M.Si.

LEMBAR PERSETUJUAN SEBELUM MAJU SIDANG SKRIPSI

Judul Skripsi : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian
Tuberkulosis Paru di Puskesmas Jatiasih Kota Bekasi

Nama Mahasiswa : Dhisa Cantika

NPM : 194201516072

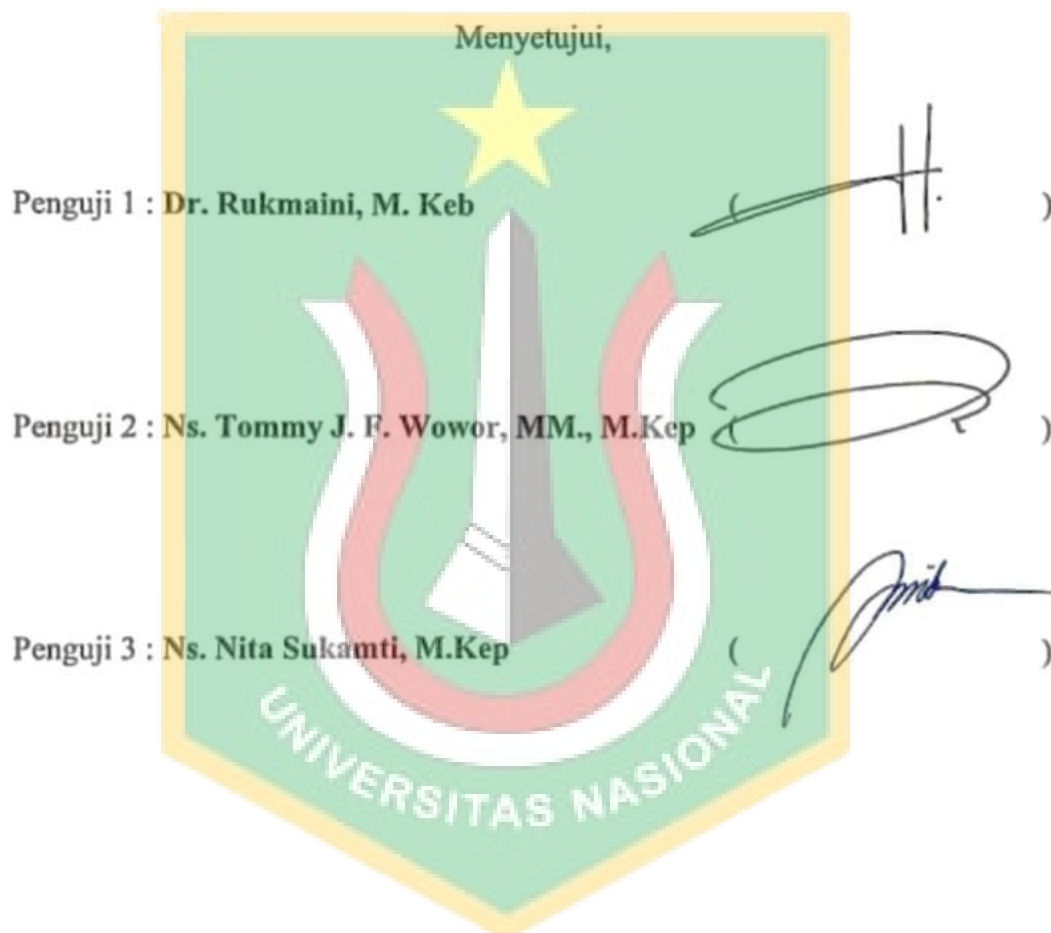


LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI SETELAH MAJU SIDANG SKRIPSI

Judul Skripsi : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian
Tuberkulosis Paru di Puskesmas Jatiasih Kota Bekasi

Nama Mahasiswa : Dhisa Cantika

NPM : 194201516072



PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Dhisa Cantika

NPM : 194201516072

Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian
Tuberkulosis Paru di Puskesmas Jatiasih Kota Bekasi

Menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan yang lain atau di perguruan tinggi lain. 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 disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, 16 Februari 2023



Dhisa Cantika

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi rahmat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Puskesmas Jatiasih Kota Bekasi”.

Saya menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Illahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar saya mengucapkan “*Alhamdulillahirobilalamin*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ibu Dr. Retno Widowati M.Si.
2. Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Bapak Ns. Dayan Hisni, S.Kep., M.N.S.
3. Bapak Ns. Tommy J. F. Wowor, MM., M.Kep selaku pembimbing 1 yang telah memberikan dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan skripsi ini.
4. Ibu Ns. Nita Sukanti, M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah memberikan masukan dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan skripsi ini.
5. Bapak Ns. Toto Suharyanto, M.Kep selaku pembimbing akademik yang senantiasa mendampingi selama belajar di Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.

6. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di kampus Universitas Nasional.
7. Kepala dan seluruh karyawan Puskesmas Jatiasih Kota Bekasi yang telah memberikan kesempatan untuk peneliti melakukan penelitian.
8. Orang tua saya yang tercinta (Mama dan Papa) beserta kakak saya (Xena Fitriani Sandini) dan seluruh keluarga yang selalu mendoakan dan mendukung saya serta menjadi sumber motivasi demi terselesaikannya skripsi ini.
9. Teman-teman tersayang Aprillia Salsabila, Dinda Azzahrah Maharti, Nada Zahra Afifah Cantika Sari, Nadia Oktaviana, Feni Dhia Hanifa, dan seluruh teman-teman yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang selalu mendukung dan menemani dalam penyusunan skripsi ini.

Akhirnya saya sebagai makhluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari skripsi saya. Harapan saya semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat.

Jakarta, 16 Februari 2023



Dhisa Cantika

Abstrak

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS JATIASIH KOTA BEKASI

Dhisa Cantika, Tommy J. F. Wowor, Nita Sukamti

Latar Belakang: Tuberkulosis paru merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis*. Tuberkulosis merupakan salah satu dari penyebab kematian di seluruh dunia. Indonesia tercatat berada pada daftar 30 negara dengan beban tuberkulosis tertinggi dan masuk 3 besar di dunia dengan penderita terbanyak setelah negara India dan China pada tahun 2021. Tuberkulosis juga masih menjadi penyebab kematian tertinggi setelah HIV/AIDS.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian tuberkulosis paru di Puskesmas Jatiasih Kota Bekasi.

Metodologi: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian dilakukan di Puskesmas Jatiasih Kota Bekasi pada bulan November – Desember 2022. Sample dipilih dengan teknik *Accidental Sampling* dengan ukuran sampel 139 sampel. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner dan dianalisis menggunakan uji *Chi-square* untuk mengetahui hubungan antar variabel.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa adanya hubungan yang signifikan antara status gizi dan lingkungan dengan kejadian tuberkulosis paru, tidak ada hubungan yang signifikan pada riwayat penyakit penyerta dengan kejadian tuberkulosis paru.

Simpulan dan Saran: Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa adanya hubungan yang signifikan antara status gizi (nilai $p = 0,035$) dan lingkungan (nilai $p = 0,012$) dengan kejadian tuberkulosis paru, tidak ada hubungan yang signifikan antara riwayat penyakit penyerta (nilai $p = 0,665$) dengan kejadian tuberkulosis paru. Dapat dijadikan sebagai informasi tambahan dan sarana untuk penelitian selanjutnya, sumbangan pemikiran dan perkembangan pengetahuan, serta dapat meneliti faktor-faktor lainnya yang dapat berhubungan untuk peneliti selanjutnya.

Kata Kunci : Tuberkulosis Paru, Riwayat Penyakit Penyerta, Status Gizi, Lingkungan

Kepustakaan : 36 Pustaka (2009-2022)

Abstract

FAKTORS RELATED TO TUBERCULOSIS IN JATIASIH PUBLIC HEALTH CENTER BEKASI CITY

Dhisa Cantika, Tommy J. F. Wowor, Nita Sukamti

Background: Pulmonary tuberculosis is an infectious disease caused by *Mycobacterium tuberculosis*. Tuberculosis is one of the leading causes of death worldwide. Indonesia is listed in the list of 30 countries with the highest burden of tuberculosis and is in the 3 top in the world with the most patients after India and China in 2021. Tuberculosis is also still the highest cause of death after HIV/AIDS. **Aim:** To identify the factors related to tuberculosis in Jatiasih Public Health Center Bekasi City

Methodology: This research is a quantitative study with a cross sectional approach. The research was conducted at the Jatiasih Health Center, Bekasi City in November – December 2022. The sample was selected using the Accidental Sampling technique with a sample size of 139 samples. Data were collected using a questionnaire and analyzed using the Chi-square test to determine the relationship between variables

Results: The results of this study showed that there was a significant relationship between nutritional status and environment with the incidence of pulmonary tuberculosis, there was no significant relationship in this history of comorbidities with the incidence of pulmonary tuberculosis

Conclusion and suggestion: The results of this study indicate that there is a significant relationship between nutritional status (p value = 0,035) and environment (p value = 0,012) with the incidence of pulmonary tuberculosis, there is no significant relationship between the history of comorbidities (p value = 0,665) with the incidence of pulmonary tuberculosis. It can be used as additional information and means for further research, contribution of thought and development of knowledge, and can examine other factors that can be related for future researchers.

Keywords: Tuberculosis, comorbid, nutritional status, environment.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN SEBELUM MAJU SIDANG SKRIPSI.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI SETELAH MAJU SIDANG SKRIPSI.....	v
PERNYATAAN ORISINALITAS	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Bagi Pasien.....	7
1.4.2 Bagi Puskesmas Jatiasih Kota Bekasi	7
1.4.3 Bagi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional	7
1.4.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	7
BAB II TINJAUAN TEORI	8
2.1 Tuberkulosis Paru.....	8
2.1.1 Definisi Tuberkulosis Paru.....	8
2.1.2 Etiologi Tuberkulosis Paru.....	9
2.1.3 Patofisiologi Tuberkulosis Paru	10

2.1.4	Manifestasi Klinis Tuberkulosis Paru	11
2.1.5	Pemeriksaan Penunjang Tuberkulosis Paru	12
2.1.6	Penatalaksanaan Medis Tuberkulosis Paru	14
2.1.7	Komplikasi Tuberculosis Paru	16
2.2	Riwayat Penyakit Penyerta.....	17
2.3	Status Gizi	17
2.3.1	Status Gizi Normal.....	19
2.3.2	Status Gizi Kurang (<i>Undernutrition</i>)	19
2.3.3	Status Gizi Lebih (<i>Overnutrition</i>)	19
2.4	Lingkungan.....	19
2.4.1	Lingkungan Sehat.....	20
2.4.2	Lingkungan Tidak Sehat	20
2.5	Kerangka Teori.....	21
2.6	Kerangka Konsep	21
2.7	Hipotesis Penelitian	22
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....		23
3.1	Desain Penelitian	23
3.2	Populasi dan Sampel	23
3.2.1	Populasi.....	23
3.2.2	Sampel.....	24
3.3	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	25
3.4	Variabel Penelitian	25
3.5	Definisi Operasional.....	25
3.6	Instrumen Penelitian.....	27
3.7	Prosedur Pengumpulan Data	27
3.8	Pengolahan Data.....	28
3.9	Analisis Data	29
3.9.1	Analisis Univariat.....	29
3.9.2	Analisis Bivariat.....	29
3.10	Etika Penelitian.....	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		31
4.1	Hasil Penelitian.....	31

4.1.1	Analisis Univariat.....	31
4.1.2	Analisis Bivariat.....	34
4.2	Pembahasan	37
4.2.1	Hasil Uji Univariat	37
4.2.2	Hasil Uji Bivariat	40
4.3	Keterbatasan Penelitian	44
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		46
5.1	Simpulan.....	46
5.2	Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA		48
LAMPIRAN.....		51



DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional	26
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	31
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	31
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Kejadian Tuberkulosis Paru	32
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Riwayat Penyakit Penyerta	32
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Status Gizi	33
Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Lingkungan	33
Tabel 4. 7 Hubungan Riwayat Penyakit Penyerta dengan Kejadian Tuberkulosis Paru	34
Tabel 4. 8 Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Tuberkulosis Paru	35
Tabel 4. 9 Hubungan Lingkungan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru	36



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	21
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....	21



DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
Kemkes R.I	: <i>Kementrian Kesehatan Republik Indonesia</i>
OAT	: <i>Obat Antituberkulosis</i>
BTA	: <i>Bakteri Tahan Asam</i>
MOTT	: <i>Mycobacterium Other Than Tuberculosis</i>
TCM	: <i>Tes Cepat Molekuler</i>
DST	: <i>Drug Susceptibility Testing</i>
IGRA	: <i>Interferon-Gamma Release Assays</i>
TST	: <i>Tubercullin Skin Test</i>



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Konsultasi (Pembimbing 1 dan 2)
- Lampiran 2 Surat Izin Penelitian dari Fakultas
- Lampiran 3 Surat Balasan Penelitian dari Dinas Kesehatan
- Lampiran 4 Format Persetujuan (*Informed Consent*)
- Lampiran 5 Instrumen Penelitian
- Lampiran 6 Data Mentah Kuesioner Penelitian
- Lampiran 7 Hasil Output SPSS
- Lampiran 8 Bukti Foto Kegiatan Penelitian
- Lampiran 9 LoA Publikasi
- Lampiran 10 Uji Similaritas Naskah Skripsi
- Lampiran 11 Biodata Penulis

