

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GARDUJAYA KABUPATEN CIAMIS TAHUN
2020**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk Mencapai Gelar Sarjana
Kesehatan Masyarakat dengan Peminatan Epidemiologi**



Disusun Oleh:

VITA YULIANA SAFITRI

174101147

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SILIWANGI
TASIKMALAYA
2022**

© 2022

Hak Cipta Ada Pada Penulis

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi ini telah siap untuk dipertahankan di hadapan tim penguji skripsi

Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Siliwangi

Tasikmalaya, 27 Juni 2022

Pembimbing I

Pembimbing II

Andik Setiyono S.K.M., M.Kes.
NIP. 197402062021211004

Rian Arie Gustaman S.K.M., M.Kes.
NIP. 198206252021211001

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan pada ujian skripsi oleh tim penguji skripsi yang dilaksanakan pada hari Senin tanggal 27 bulan Juni tahun 2022 pada

Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Siliwangi

Tasikmalaya, 27 Juni 2022

Pembimbing I

Pembimbing II

Andik Setiyono S.K.M., M.Kes.
NIP. 197402062021211004

Rian Arie Gustaman S.K.M., M.Kes.
NIP. 198206252021211001

Penguji I

Penguji II

Hj. Dian Saraswati, S.Pd., M.Kes
NIP. 196905291994032002

Anto Purwanto, S.K.M., M.Kes.
NIP. 198202102015041001

Disahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Dr. H. Asep Suryana Abdurrahmat, S.Pd., M.Kes.
NIP. 196904231994031003

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah robbil'alamin. Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan rahmat, karunia, dan kelancaran hingga pada akhirnya skripsi ini selesai.

Skripsi ini saya persembahkan untuk diri saya sendiri karena telah sabar dan tidak putus asa mau berjuang hingga pada akhirnya skripsi ini selesai.

Skripsi ini saya persembahkan juga untuk yang terkhusus yaitu orang tua yang tidak pernah henti-hentinya memberi dukungan baik itu dukungan moril maupun materiil dan tidak lupa mengingatkan “de geura kerjakeun skripsi supados tereh beres”. Dukungan kalian sangat terasa. Skripsi ini semoga bisa menjadi bukti bahwa perjuangan mamah dan bapak selama ini tidak sia-sia.

Skripsi ini saya persembahkan juga untuk keluarga terdekat, teman-teman yang saya sayang, dan kamu yang dalam satu tahun ini selalu ada menemani selama pengerjaan skripsi ini “terima kasih banyak”. Ternyata kalimat “iraha lulus” “iraha wisuda” ternyata memberi pengaruh yang luar biasa, kalimat tersebut bisa memberi saya semangat hingga skripsi ini selesai.

“Setiap orang memiliki perjalanan hidup masing-masing. Cepat atau lambat mereka akan sampai ditujuannya. Bersabarlah”

HALAMAN PERNYATAAN

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

Tasikmalaya, 27 Juni 2022

Vita Yuliana Safitri

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Vita Yuliana Safitri

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat, tanggal lahir : Ciamis, 27 Februari 1999

Agama : Islam

Alamat : Dusun Selajambe RT/RW 002/011 Desa
Cihaubeuti Kec. Cihaubeuti Kab. Ciamis

E-mail : vitayuliana1999@gmail.com

Nomor Telepon/Hp : 081546923204

B. Riwayat Pendidikan

	SD	SMP	SMA	PTN
Nama Institusi	SDN 1 Cihaubeuti	SMPN 2 Cihaubeuti	SMAN 1 Cihaubeuti	Universitas Siliwangi
Jurusan	-	-	IPA	Kesehatan Masyarakat
Tahun masuk-lulus	2005-2011	2011-2014	2014-2017	2017- sekarang

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Subhanahuwata'ala yang telah memberikan hidayat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020” yang diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Penulis dalam menyelesaikan skripsi ini telah banyak mendapatkan bantuan moril maupun materil dari berbagai pihak, sehingga penulis berterima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Nundang Busaeri, Ir., M.T. selaku Rektor Universitas Siliwangi Tasikmalaya.
2. Dr. Asep Suryana Abdurrahmat, S.Pd., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Siliwangi Tasikmalaya.
3. Siti Novianti, S.KM., M.Kes. selaku Ketua Jurusan Kesehatan Masyarakat.
4. Rian Arie Gustaman, S.KM., M.Kes. selaku Dosen Wali.
5. Andik Setiyono, SKM., M.Kes. selaku dosen pembimbing I penulis.
6. Rian Arie Gustaman, SKM., M.Kes. selaku dosen pembimbing II penulis.
7. Seluruh jajaran dosen dan staf Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi.
8. Kepada pihak UPTD Puskesmas Gardujaya yang telah membantu dalam proses penelitian ini.

9. Kedua orang tua tercinta dan keluarga yang selalu sabar dan penuh kasih untuk membesarkan, mengajar, mendidik dan memberikan dukungan doa kepada penulis.
10. Sahabat-sahabat dan rekan seperjuangan Kesehatan Masyarakat angkatan 2017 serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis.
11. Orang terkasih yang tiada henti memberi dukungan moral kepada penulis selama proses penelitian ini.

Penulis menyadari masih banyak terdapat kekurangan dalam penulisan skripsi ini, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Tasikmalaya, 27 Juni 2022

Vita Yuliana Safitri

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SILIWANGI
TASIKMALAYA
PEMINATAN EPIDEMIOLOGI
2021**

ABSTRAK

VITA YULIANA SAFITRI

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
GARDUJAYA KABUPATEN CIAMIS TAHUN 2020**

Tuberkulosis paru merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh basil *Mycobacterium tuberculosis*. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Gardujaya. Jenis penelitian kuantitatif dengan menggunakan desain penelitian *case control*. Teknik pengambilan sampel dengan menggunakan *purposive sampling* dengan jumlah sampel 105 orang. Analisis bivariat menggunakan uji statistik *chi square*. Hasil penelitian menunjukkan riwayat kontak (OR = 24,750 (95% CI = 7,345-83,403) p value 0,000), pendapatan (OR = 4,043 (95% CI = 1,277-12,800) p value 0,024), kebiasaan merokok (p value 0,366), luas ventilasi (OR = 5,655 (95% CI = 2,176-14,697) p value 0,000), jenis lantai rumah (p value 0,767), jenis dinding rumah (p value 0,924), dan kepadatan hunian (OR = 4,141 (95% CI = 1,691-10,142) p value 0,003). Dapat disimpulkan variabel yang berhubungan dengan kejadian Tuberkulosis paru adalah riwayat kontak, pendapatan, luas ventilasi rumah, dan kepadatan hunian sedangkan variabel yang tidak berhubungan yaitu kebiasaan merokok, jenis lantai rumah dan jenis dinding rumah. Puskesmas Gardujaya agar melakukan edukasi bagi masyarakat agar melapor kepada kader TB ketika ada yang merasakan gejala TB ataupun ketika ada yang sudah kontak dengan penderita TB, dan mengusahakan agar membuat hunian yang mempunyai ventilasi dan kepadatan hunian yang memenuhi syarat.

Kata Kunci: Faktor-faktor yang berhubungan, tuberkulosis

FACULTY OF HEALTH SCIENCES
SILIWANGI UNIVERSITY
TASIKMALAYA
EPIDEMIOLOGY SPECIALIZATION
2021

ABSTRACT

VITA YULIANA SAFITRI

**RELATED FACTORS TO THE INCIDENCE OF PULMONARY
TUBERCULOSIS IN THE WORKING AREA OF THE GARDUJAYA
PUBLIC HEALTH CENTER CIAMIS REGENCY IN 2020**

*Pulmonary tuberculosis is an infectious disease caused by the bacillus *Mycobacterium tuberculosis*. The purpose of this study was to determine the factors associated with the incidence of pulmonary tuberculosis in the Work Area of the Gardujaya Health Center. This type of quantitative research using case control research design. The sampling technique used purposive sampling with a total sample of 105 people consisting of 35 cases and 70 controls. Bivariate analysis using chi square statistical test. The results showed contact history (OR = 24,750 (95% CI = 7,345-83,403) p value 0,000), income (OR = 4,043 (95% CI = 1,277-12,800) p value 0,024), smoking habits (p value 0,366), ventilation area (OR = 5,655 (95% CI = 2,176-14,697) p value 0,000), type of house floor (p value 0,767), type of house walls (p value 0,924), residential density (OR = 4,141 (95% CI = 1,691-10,142) p value 0,003). It can be concluded that the variables related to the incidence of pulmonary tuberculosis are contact history, income, ventilation area, and occupancy density while the variables that are not related are smoking habits, type of house floor and type of house wall. Gardujaya Health Center is to educate the public to report to TB cadres when someone feels TB symptoms or when someone has contacts with TB sufferers, and strives to make shelters that have adequate ventilation and occupancy density.*

Keyword: Pulmonary tuberculosis, contact history, income, ventilation area, occupancy density.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN HAK CIPTA	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
HALAMAN PERNYATAAN	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Ruang Lingkup Penelitian	7
E. Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tuberkulosis	9
1. Pengertian Tuberkulosis	9
2. Epidemiologi Tuberkulosis	9
3. Etiologi Tuberkulosis	12
4. Patogenesis Tuberkulosis	12
5. Klasifikasi Penyakit Tuberkulosis	15

6. Gejala Penyakit Tuberkulosis	18
7. Penularan Tuberkulosis	20
8. Riwayat Alamiah Penyakit	22
9. Diagnosis Tuberkulosis	24
B. Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Tuberkulosis	26
1. Faktor Agen Penyebab Penyakit (<i>Agent</i>).....	26
2. Faktor Pejamu (<i>host</i>)	27
3. Faktor Lingkungan (<i>environment</i>).....	34
C. Kerangka Teori	40
BAB III METODE PENELITIAN	41
A. Kerangka Konsep	41
B. Hipotesis Penelitian	42
C. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	43
D. Rancangan / Desain Penelitian	47
E. Populasi dan Sampel Penelitian.....	47
F. Instrumen Penelitian	51
G. Prosedur Penelitian.....	53
H. Pengolahan dan Analisis Data	56
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	60
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	60
B. Hasil Penelitian.....	61
BAB V PEMBAHASAN	76
A. Pembahasan	76
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	96
A. Kesimpulan.....	96
B. Saran	97
DAFTAR PUSTAKA	99

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Index Masa Tubuh (IMT) dewasa	33
Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian	45
Tabel 3.2 Hasil Uji Validitas	53
Tabel 3.3 Hasil Uji Reliabilitas	54
Tabel 3.4 <i>Coding</i>	57
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Umur Responden di Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020	62
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden di Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020	63
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden di Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020	63
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Responden di Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020	64
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Pendapatan Responden di Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020	64
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Riwayat Kontak Responden di Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020	65
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Kebiasaan Merokok Responden di Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020	65
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Luas Ventilasi Responden di Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020	66
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Jenis Lantai Rumah Responden di Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020	66
Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Jenis Dinding Rumah Responden di Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020	67
Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi Kepadatan Hunian Responden di Puskesmas Gardujaya Kabupaten Ciamis Tahun 2020	68

Tabel 4.12 Distribusi Riwayat Kontak dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Tahun 2020	69
Tabel 4.13 Distribusi Pendapatan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Tahun 2020	70
Tabel 4.14 Distribusi Kebiasaan Merokok dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Tahun 2020	71
Tabel 4.15 Distribusi Luas Ventilasi dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Tahun 2020	71
Tabel 4.16 Distribusi Jenis Lantai Rumah dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Tahun 2020	73
Tabel 4.17 Distribusi Jenis Dinding Rumah dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Tahun 2020	74
Tabel 4.18 Distribusi Kepadatan Hunian dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Tahun 2020	75

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Tabel 2.1 Kerangka Teori Penelitian	40
Tabel 3.1 Kerangka Konsep Penelitian.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)
- Lampiran 2. Kuesioner
- Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Kesbangpol Kabupaten Ciamis
- Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis
- Lampiran 5. Surat Izin Penelitian UPTD Puskesmas Gardujaya
- Lampiran 6. Validasi Kuesioner
- Lampiran 7. Dokumentasi
- Lampiran 8. Hasil Pengolahan Data