



**UNIVERSITAS INDONESIA**

**FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KEJADIAN PENDERITA PENYAKIT TB PARU BTA POSITIF  
DI KECAMATAN PANCORAN MAS KOTA DEPOK BULAN  
OKTOBER TAHUN 2008 – APRIL TAHUN 2009**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
Sarjana Kesehatan Masyarakat

**HELDA SUARNI**

**NPM : 0706216691**

**PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS INDONESIA  
DEPOK, 2009**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Helda Suarni  
NPM : 0706216691  
Tanda Tangan :



Tanggal : 01 Juli 2009

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :  
Nama : Helda Suarni  
NPM : 0706216691  
Program Studi : Sarjana Ekstensi Kesehatan Masyarakat  
Judul Skripsi : Faktor Risiko yang berhubungan dengan Kejadian Penderita Penyakit TB Paru BTA Positif Di Kecamatan Pancoran Mas Kota Depok Bulan Oktober Tahun 2008 – April Tahun 2009

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Sarjana Ekstensi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia

### DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Drs. Bambang Wispriyono, Apt., Ph.D

Penguji : Zakianis, SKM, MKM

Penguji : Rina Fithriani B, SKM, M.Kes

(*Helda Suarni*)  
(*Zakianis*)  
(*Rina Fithriani B*)

Ditetapkan di : Depok  
Tanggal : 01 Juli 2009

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas rahmat, hidayah dan karunianya, sehingga proses penulisan skripsi dengan judul **“Faktor Risiko Lingkungan Yang Berhubungan Dengan Kejadian Penderita Penyakit TB Paru BTA (+) Di Kecamatan Pancoran Mas Kota Depok Bulan Oktober Tahun 2008 - April Tahun 2009 ”**” sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia dapat diselesaikan sebagaimana mestinya.

Terselesaikannya penulisan skripsi ini tidak terlepas dari banyaknya dukungan, bantuan, serta masukan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Bapak drs. Bambang Wispriyono, Apt., Ph.D selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia sekaligus dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu disela-sela kesibukannya yang padat untuk memberikan arahan, bimbingan, masukan dan saran demi perbaikan skripsi ini..
2. Bapak DR. R. Budi Haryanto, SKM, MKM, MSc., selaku Ketua Departemen Kesehatan Lingkungan FKM-UI
3. Ibu Zakianis, SKM, MKM, yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menjadi penguji skripsi penulis.
4. Ibu Rina Fithrianni B, SKM, M.Kes, dari Dinas Kesehatan Depok yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menjadi penguji skripsi penulis.
5. Pimpinan Puskesmas Pancoran Mas, Cipayung, Rangkapan Jaya dan Depok Jaya beserta staf seperti Mba ana, Bu Sugi, Mba Ade, Pa Kemang, Robi, Bu Nursia dan Pa Okib yang telah membantu menyiapkan data yang diperlukan dan bersedia turun langsung ke lapangan.
6. Suamiku tercinta Djoko Siswanto beserta gadis kecilku “Aya” yang telah tabah selama ditinggalkan penulis untuk mengikuti pendidikan dan tidak henti-hentinya memberikan doa serta dukungan hingga skripsi ini dapat

selesai tepat pada waktunya. Juga jagoanku “Ayit” yang selalu setia menemaniku selama ini.

7. Terimakasih tak terhingga buat Iis Naini yang telah banyak membantu dalam pembuatan skripsi ini. Juga buat Pak Joko yang telah membantu menyediakan alat yang akan di gunakan dalam pengambilan data yang di perlukan .
8. Teman-teman seperjuangan KL 2007 yang selalu saling menyemangati satu sama lain untuk kesuksesan bersama.
9. Serta seluruh pihak yang telah mendukung kelancaran pembuatan skripsi ini yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu. Hanya Allah SWT yang dapat membalas seluruh kebaikan kalian.

Akhir kata, saya sadar bahwa masih banyak kekurangan pada skripsi ini. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun sangat saya harapkan demi perbaikan di masa mendatang. Semoga skripsi ini membawa rmanfaat bagi pengembangan ilmu dan kita semua. Amin .

Depok, Juli 2009

Penulis

**PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN  
AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Helda Suarni  
NPM : 0706216691  
Program Studi : Sarjana Kesehatan Masyarakat  
Departemen : Kesehatan Lingkungan  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Jenis Karya : Skripsi


Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Indonesia Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**“Faktor Risiko Lingkungan Yang Berhubungan Dengan Kejadian Penderita Penyakit TB Paru BTA (+) Di Kecamatan Pancoran Mas Kota Depok Bulan Oktober Tahun 2008 - April Tahun 2009 ”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini Universitas Indonesia berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Di Buat di : Depok  
Pada Tanggal: 01 Juli 2009  
Yang menyatakan



(Helda Suarni)

## DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINILITAS	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	4
1.3. Pertanyaan Penelitian.....	4
1.4. Tujuan.....	4
1.4.1. Tujuan Umum.....	4
1.4.2. Tujuan Khusus.....	5
1.5. Manfaat Penelitian.....	5
1.6. Ruang Lingkup.....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1. Penyakit Tuberkulosis.....	7
2.1.1. Kuman Tuberkulosis.....	7
2.1.2. Cara Penularan.....	8
2.1.3. Mekanisme Terjadinya Penyakit Tuberkulosis Paru.....	9
2.1.4. Gejala-gejala Tuberkulosis.....	10
2.1.5. Risiko Penularan.....	11
2.1.6. Risiko Menjadi Sakit Tuberkulosis .....	11
2.1.7. Penemuan Pasien TB Paru.....	12
2.1.8. Strategi Penemuan .....	12
2.1.9. Pemeriksaan Dahak Mikroskopis.....	12
2.1.10. Cara Diagnosa Tuberkulosis .....	13
2.2. Klasifikasi Penyakit dan Tipe Penderita.....	14

	2.2.1. Klasifikasi Penderita.....	14
	2.2.2. Tipe Penderita.....	15
	2.3. Pengobatan Tuberkulosis.....	15
	2.3.1. Tujuan Pengobatan.....	15
	2.3.2. Prinsip Pengobatan.....	16
	2.4. Upaya Penanggulangan Tuberkulosis.....	18
	2.5. Faktor Risiko Terjadinya Tuberkulosis.....	18
	2.5.1. Faktor Karakteristik Individu.....	22
	2.5.2. Faktor Risiko Lingkungan.....	
<b>AB 3</b>	<b>KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP DAN DEFENISI OPERASIONAL</b>	
	3.1. Kerangka Teori.....	26
	3.2. Kerangka Konsep.....	28
	3.3. Defenisi Operasional.....	29
<b>BAB 4</b>	<b>METODELOGI PENELITIAN</b>	
	4.1. Rancangan Penelitian.....	33
	4.2. Waktu Dan Tempat Penelitian.....	33
	4.3. Populasi dan Sampel.....	33
	4.3.1. Populasi.....	33
	4.3.2. Sampel.....	33
	4.3.2.1. Besar Sampel.....	34
	4.3.2.2. Pengambilan Sampel.....	36
	4.4. Pengumpulan Data.....	37
	4.4.1. Pengumpulan Data Faktor Risiko Lingkungan.....	37
	4.4.2. Pengumpulan Data karakteristik Individu.....	37
	4.4.3. Pengumpulan Data Kejadian TB Paru.....	37
	4.5. Analisa Data dan Penyajian.....	38
	4.5.1. Analisa Univariat.....	39
	4.5.2. Analisa Bivariat.....	39
<b>BAB 5</b>	<b>HASIL</b>	
	5.1. Gambaran Umum Kecamatan Pancoran Mas.....	41
	5.1.1. Batas wilayah.....	41
	5.1.2. Luas Penggunaan Tanah.....	41
	5.1.3. Keadaan Demografis.....	41
	5.1.4. Keadaan Sosial Budaya dan Keagamaan.....	42
	5.2. Gambaran Puskesmas di Kecamatan Pancoran Mas.....	43
	5.3. Hasil Analisis Univariat.....	44
	5.3.1. Gambaran Faktor Risiko Lingkungan.....	44
	5.3.1. Gambaran Karakteristik Individu.....	45
	5.3. Hasil Analisis Bivariat.....	46
	5.3.1. Hubungan Faktor Risiko Lingkungan Dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	46
	5.3.2. Hubungan Faktor Karakteristik Individu Dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	47



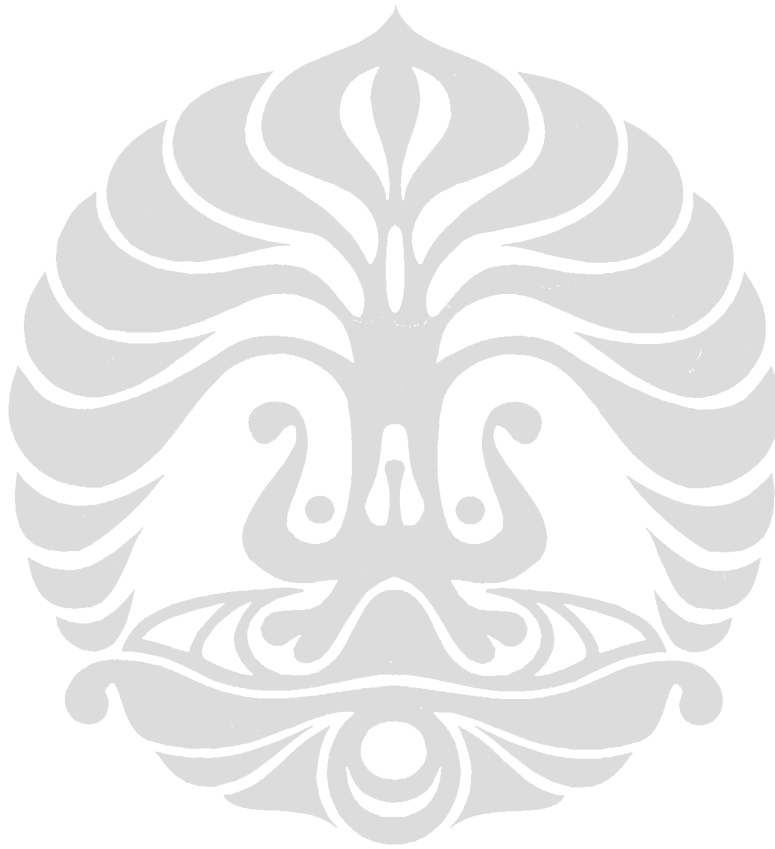
BAB 6	PEMBAHASAN	
6.1.	Keterbatasan Penelitian.....	48
6.2.	Hubungan Faktor Risiko lingkungan Dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	49
6.2.1.	Hubungan Kepadatan Hunian dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	49
6.2.2.	Hubungan Ventilasi dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	50
6.2.3.	Hubungan Pencahayaan dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	52
6.2.4.	Hubungan Kelembaban dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	53
6.2.5.	Hubungan Suhu dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	54
6.2.6.	Hubungan Jenis Lantai dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	55
6.3.	Hubungan Karakteristik Individu dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	56
6.3.1.	Hubungan Umur dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	56
6.3.2.	Hubungan Jenis Kelamin dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	57
6.3.3.	Hubungan Pendidikan dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	58
6.3.4.	Hubungan Pekerjaan dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	58
6.3.5.	Hubungan Prilaku Batuk dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	58
6.3.6.	Hubungan Merokok dengan Kejadian TB Paru BTA (+).....	59
BAB 7	KESIMPULAN DAN SARAN	
7.1.	Kesimpulan.....	60
7.2.	Saran.....	62
	DAFTAR REFERENSI	65

## DAFTAR TABEL

Judul	
4.1. Jumlah sampel untuk setiap variabel dengan perbandingan satu kasus satu kontrol.....	35
4.2. Tabel Silang Kasus Kontrol Di lihat Dari Faktor Risiko.....	39
5.3.1. Distribusi Frekuensi Faktor Risiko Lingkungan Di Kecamatan Pancoran Mas Bulan Oktober 2008-April 2009.....	45
5.3.2. Distribusi Frekuensi Karakteristik Individu Di Kecamatan Pancoran Mas Bulan Oktober 2008-April 2009.....	45
5.4.1. Distribusi Kasus dan Kontrol Menurut Faktor Risiko Lingkungan dengan Kejadian TB Paru BTA (+) Di Kecamatan Pancoran Mas Bulan Oktober 2008-April 2009.....	46
5.4.2. Distribusi Kasus dan Kontrol Menurut Karakteristik Individu dengan Kejadian TB Paru BTA (+) Di Kecamatan Pancoran Mas Bulan Oktober 2008-April 2009.....	47

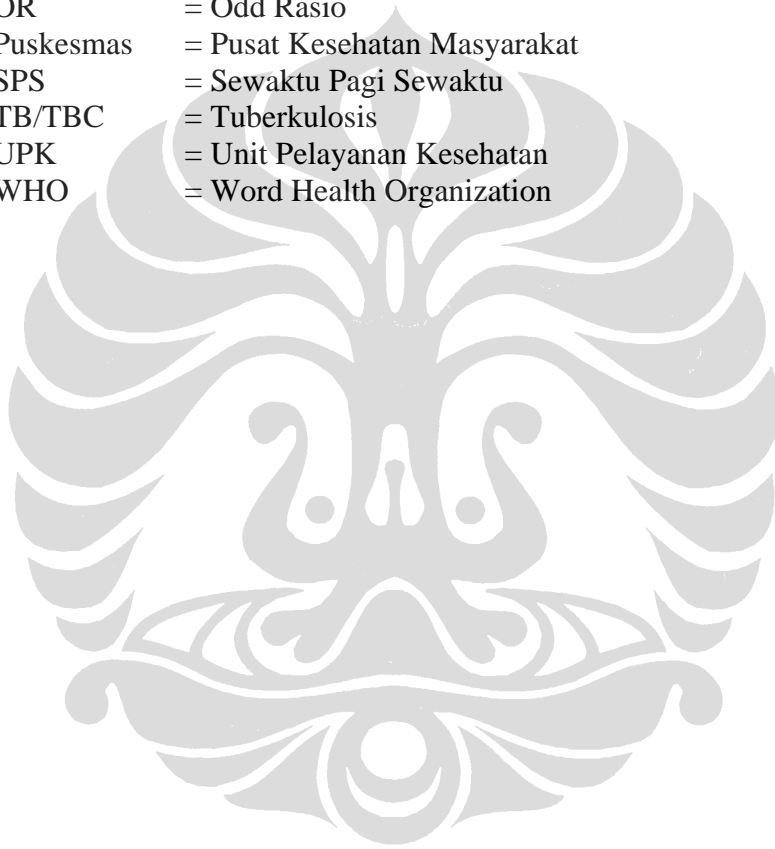
## DAFTAR GAMBAR

Judul	
Gambar 2.1. Penyebaran Bakteri TBC.....	8
Gambar 3.1. Kerangka Teori.....	27
Gambar 3.2. Kerangka Konsep.....	28



## DAFTAR SINGKATAN

AIDS	= Acquired Immune Deficiency Syndrom
BCG	= Bacillus Calmette et Guerin
BTA	= Bakteri Tahan Asam
BTA (+)	= Bakteri Tahan Asam Positif
BTA (-)	= Bakteri Tahan Asam Negatif
CI	= Confident Interval
DOTS	= Directly Observed Treatmen, Shorcause chemoteraphy
HIV	= Human Immunodeficiency Virus
MDR	= Multipke Drugs Resistance (Kekebalan Ganda terhadap Obat)
OAT	= Obat Anti Tuberkulosis
OR	= Odd Rasio
Puskesmas	= Pusat Kesehatan Masyarakat
SPS	= Sewaktu Pagi Sewaktu
TB/TBC	= Tuberkulosis
UPK	= Unit Pelayanan Kesehatan
WHO	= Word Health Organization



## DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar Kuisisioner
2. Hasil Analisis Univariat dan Bivariat
3. Surat Ijin Melaksanakan Penelitian

