



UNIVERSITAS INDONESIA

SKRIPSI

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KESEMBUHAN PENDERITA TUBERKULOSIS PARU
BTA POSITIF TAHUN 2006 DI PUSKESMAS WILAYAH
KECAMATAN PALMERAH
JAKARTA BARAT**

INDRI RIZKIYANI

1004000862

**DEPARTEMEN EPIDEMIOLOGI
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA
DEPOK
2008**



UNIVERSITAS INDONESIA

SKRIPSI

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KESEMBUHAN PENDERITA TUBERKULOSIS PARU
BTA POSITIF TAHUN 2006 DI PUSKESMAS WILAYAH
KECAMATAN PALMERAH
JAKARTA BARAT**

Skripsi ini diajukan sebagai
salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat

INDRI RIZKIYANI

1004000862

**DEPARTEMEN EPIDEMIOLOGI
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA
DEPOK
2008**

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Indri Rizkiyani

Nomor Pokok Mahasiswa : 1004000862

Mahasiswa Program : Sarjana Kesehatan Masyarakat

Tahun Akademik : 2004/2005

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat pada penulisan skripsi yang berjudul:

“Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kesembuhan Penderita Paru BTA Positif Tahun 2006 di Puskesmas Wilayah Kecamatan Palmerah, Jakarta Barat”

Apabila suatu saat saya terbukti melakukan tindakan plagiat maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

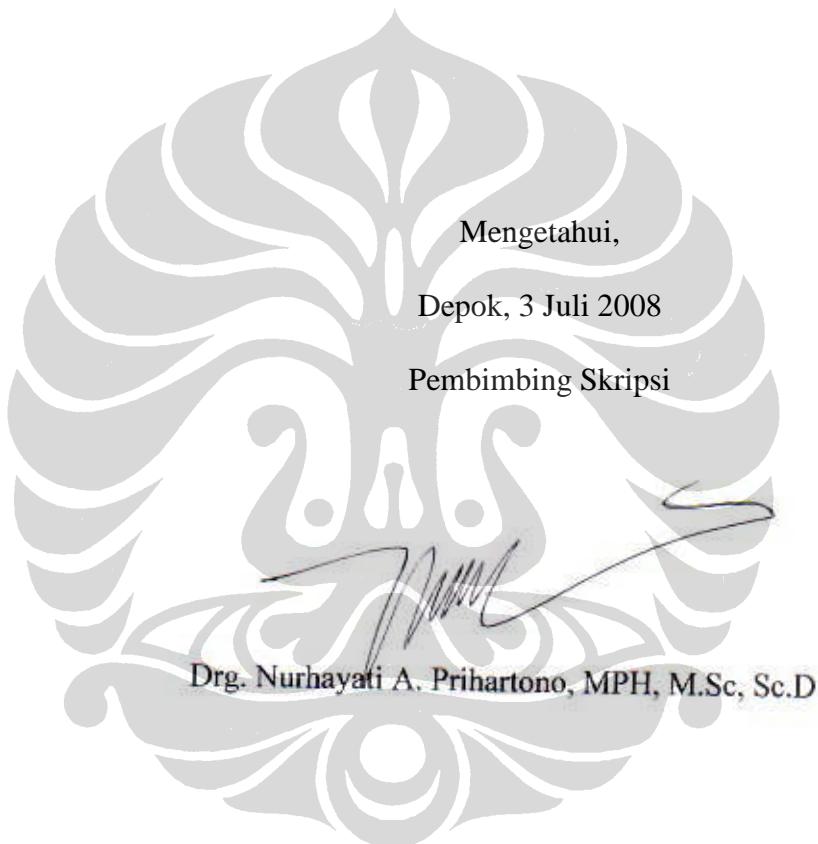
Depok 3 juli 2008



Indri Rizkiyani
(1004000862)

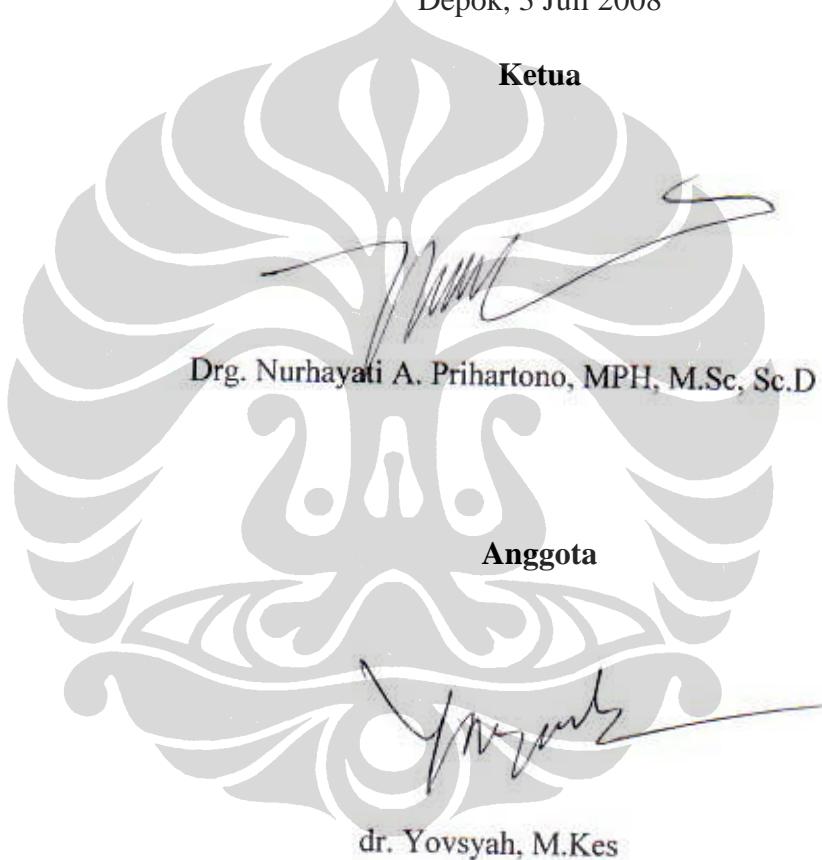
PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui, di periksa, dan dipertahankan dihadapan Tim
Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia



Panitia Sidang Ujian Skripsi
Departemen Epidemiologi
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Indonesia

Depok, 3 Juli 2008



KATA PENGANTAR

Assalammualikum Wr.Wb

Syukur Alhamdulillah penulis haturkan sebanyak-banyaknya kepada Allah SWT yang Maha Segalanya sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Penulis sadar betul bahwa selama menempuh proses pembuatan skripsi ini, penulis seringkali mengalami hambatan , namun hambatan tersebut seringkali pula menjadi ringan karena do'a, dorongan dan bantuan dari orang-orang di sekeliling penulis yang selalu hadir. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada :

1. Allah SWT yang telah melimpahkan karunia yang tiada habisnya sampai saat ini.
2. Mamah dan Ayah tercinta yang telah memberikanku cinta yang tiada tara. Trimakasih untuk segala do'a, dukungan, keikhlasan dan kasih sayangnya yang amat sangat besar. Semoga mamah dan ayah selalu dilindungi dan disayangi Allah SWT. Amiiin. *I Love U both..*
3. Kakak dan adik-adik tercinta (K'Fitri, Andri, dan Bustaman), makasih ya buat *support* dan keceriaannya walopun kadang nyebelin hehe.. *We are a happy family.. Luv u Guys*
4. Ibu drg. Nurhayati Prihartono, MPH, M.Sc, Sc.D selaku Pembimbing Fakultas yang telah banyak memberikan masukan yang mempermudah penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

5. Dr. Yovsyah, Mkes yang bersedia sebagai penguji skripsi ini dan telah banyak memberikan masukkan yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini.
6. Pak Darwo, SKM, MAP yang sangat membantu penulis pada awal proses pembuatan skripsi dan pengumpulan data sampai akhirnya diuji dan direvisi untuk kesempurnaan skripsi ini.
7. Dr. Irma dan Ibu Rindu (dari Puskesmas Kecamatan Palmerah) dan seluruh staff puskesmas kelurahan yang ada di Kecamatan Palmerah yang berbaik hati mengizinkan dan membantu penulis dalam mengambil data TB paru.
8. DJ_dodol-qu yang telah memberikan perhatian dan dukungannya. Trimakasih atas kesabarannya menghadapi qu dan kesediaannya untuk mengantar aq selama mengambil data (di terik panasnya matahari muter-muter Kecamatan Palmerah mencari alamat puskesmas-puskesmas hehehehe..) *Luv u dodol..*
9. Sepupuqu "Bang Dede" yang juga mau mengantar qu bolak-balik menngambil data.. huhu.. thanx banget ya bang, qta wisuda bareng, ok!!
10. Teman-teman terbaik qu Wiwie, Idzul, Asieh, Yulvie, Yessy, Gisel, Ike, Irma, Rika, Rifa. *Thanx a lot for the togetherness and happiness that happened to us..*
11. Teman-teman seperjuangan qu di S1-Reguler *esp:* Epidemiologi 2004 (Katrin, Dini, Indah, dll), trimakasih atas bantuan dan dukungannya. 2004 = Bisa!!!!
12. For Mr. Kafka yang selalu menghibur, membantu dan terus memberi semangat kepada qu selama pembuatan skripsi. *Thx bro.....*

13. Dan seluruh teman dan kerabat yang tidak dapat disebutkan satu persatu, trimakasih karena telah mendoakan aq sehingga aq dapat menyelesaikan skripsi ini, semoga amal baik kalian dibalas oleh Allah SWT, Amiiin..

Depok, 3 Juli 2008

Penulis



DAFTAR ISI

Halaman	
ABSTRAK	
HALAMAN JUDUL	
SURAT PERNYATAAN	
HALAMAN PERSETUJUAN	
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR BAGAN.....	iii
DAFTAR ISTILAH.....	iv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	4
1.3 Pertanyaan Penelitian.....	4
1.4 Tujuan Penelitian.....	5
1.4.1 Tujuan Umum.....	5
1.4.2 Tujuan Khusus.....	5
1.5 Manfaat Penelitian.....	6
1.6 Ruang Lingkup Penelitian.....	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Tuberkulosis (TB).....	8
2.1.1 Distribusi Penyakit.....	8
2.1.2 Penyebab TB.....	8
2.1.3 Masa Inkubasi.....	9
2.1.4 Gejala Umum.....	9
2.1.5 Cara Penularan.....	10
2.1.6 Risiko Penularan.....	10
2.1.7 Risiko Terjangkit TB.....	11
2.2 Klasifikasi dan Tipe Penyakit TB Paru.....	12
2.2.1 Klasifikasi Penyakit TB Paru.....	12
2.2.2 Tipe Penderita Penyakit TB Paru.....	12
2.3 Pengobatan Tuberkulosis.....	13
2.3.1 Prinsip Pengobatan.....	14
2.3.2 Panduan OAT di Indonesia.....	15
2.3.3 Pemantauan Kemajuan Hasil Pengobatan TBC Pada Orang Dewasa.....	17
2.3.4 Hasil Pengobatan Tindak Lanjut.....	18
2.3.5 Pengawas Menelan Obat (PMO).....	19
2.4 Upaya Penanggulangan TB.....	20
2.5 Indikator Keberhasilan Program.....	21
2.5.1 Angka Penemuan Penderita.....	21
2.5.2 Angka Kesembuhan.....	22
2.5.3 Angka Konversi.....	22

2.5.4 Angka Kesalahan Laboratorium.....	23
2.6 Faktor-faktor yang Berpengaruh.....	24

BAB III KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS, DAN DEFINISI OPERASIONAL

3.1 Kerangka Konsep.....	30
3.2 Hipotesis.....	31
3.3 Definisi Operasional.....	32

BAB IV METODOLOGI PENELITIAN

4.1 Jenis Penelitian.....	37
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	37
4.3 Populasi dan Sampel.....	37
4.4 Sumber Data.....	39
4.5 Manajemen Data.....	39
4.6 Analisis Data.....	40

BAB V GAMBARAN UMUM WILAYAH

5.1 Keadaan Geografis.....	42
5.2 Keadaan Demografis.....	42
5.3 Visi, Misi, dan Program Kesehatan.....	45
5.4 Tenaga Kerja.....	48

BAB VI HASIL

6.1 Analisis Univariat.....	50
6.1.1 Hasil Akhir Pengobatan.....	50
6.1.2 Usia.....	52
6.1.3 Jenis Kelamin.....	52
6.1.4 Tipe Penderita.....	53
6.1.5 Keteraturan Berobat.....	53
6.1.6 Kepatuhan Memeriksakan Dahak Ulang.....	54
6.1.7 Keberadaan PMO.....	54
6.1.8 Kategori PMO.....	55
6.1.9 Jarak ke Puskesmas.....	56
6.2 Analisis Bivariat.....	56
6.2.1 Hubungan antara Usia dengan Kesembuhan.....	57
6.2.2 Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Kesembuhan.....	57
6.2.3 Hubungan antara Tipe Penderita dengan Kesembuhan.....	58
6.2.4 Hubungan antara Keteraturan Berobat dengan Kesembuhan.....	58
6.2.5 Hubungan antara Kepatuhan Memeriksakan Dahak Ulang dengan Kesembuhan.....	59
6.2.6 Hubungan antara Keberadaan PMO dengan Kesembuhan.....	60
6.2.7 Hubungan antara Kategori PMO dengan Kesembuhan.....	61
6.2.8 Hubungan antara Jarak ke Puskesmas dengan Kesembuhan.....	62

BAB VII PEMBAHSAN

7.1 Keterbatasan Penelitian.....	65
7.2 Kesembuhan pada Penderita TB Paru BTA positif.....	66
7.3 Analisis Bivariat.....	68
7.3.1 Hubungan antara Usia dengan Kesembuhan.....	68
7.3.2 Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Kesembuhan.....	69
7.3.3 Hubungan antara Tipe Penderita dengan Kesembuhan.....	70
7.3.4 Hubungan antara Keteraturan Berobat dengan Kesembuhan.....	71
7.3.5 Hubungan antara Kepatuhan Memeriksakan Dahak Ulang dengan Kesembuhan.....	72
7.3.6 Hubungan antara Keberadaan PMO dengan Kesembuhan.....	73
7.3.7 Hubungan antara Kategori PMO dengan Kesembuhan.....	74
7.3.8 Hubungan antara Jarak ke Puskesmas dengan Kesembuhan.....	76

BAB VIII KESIMPULAN DAN SARAN

8.1 Kesimpulan.....	78
8.2 Saran.....	79

DAFTAR PUSTAKA.....	80
----------------------------	----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 5.2a	Luas Wilayah, Jumlah Desa, Jumlah Penduduk, Jumlah Rumah Tangga, dan Kepadatan Penduduk Menurut Kelurahan Di Kecamatan Palmerah Tahun 2006.....	43
Tabel 5.2b	Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin dan Kelompok Umur Kecamatan : Palmerah Tahun 2006.....	44
Tabel 5.4	Tenaga Kesehatan di Sarana Pelayanan Kesehatan Kecamatan Palmerah Tahun 2006.....	48
Tabel 6.1.1a	Distribusi Penderita TB Paru BTA Positif Berdasarkan Hasil Akhir Pengobatan di Puskesmas Wilayah Kecamatan Palmerah Tahun 2006.....	50
Tabel 6.1.1b	Distribusi Penderita TB Paru BTA Positif Diantara yang Tidak Sembuh di Puskesmas Wilayah Kecamatan Palmerah Tahun 2006.....	51
Tabel 6.1.2	Distribusi Penderita TB Paru BTA Positif Berdasarkan Kelompok Usia di Puskesmas Wilayah Kecamatan Palmerah Tahun 2006.....	52
Tabel 6.1.3	Distribusi Penderita TB Paru BTA Positif Berdasarkan Jenis Kelamin di Puskesmas Wilayah Kecamatan Palmerah Tahun 2006.....	52
Tabel 6.1.4	Distribusi Penderita TB Paru BTA Positif Berdasarkan Tipe Penderita di Puskesmas	

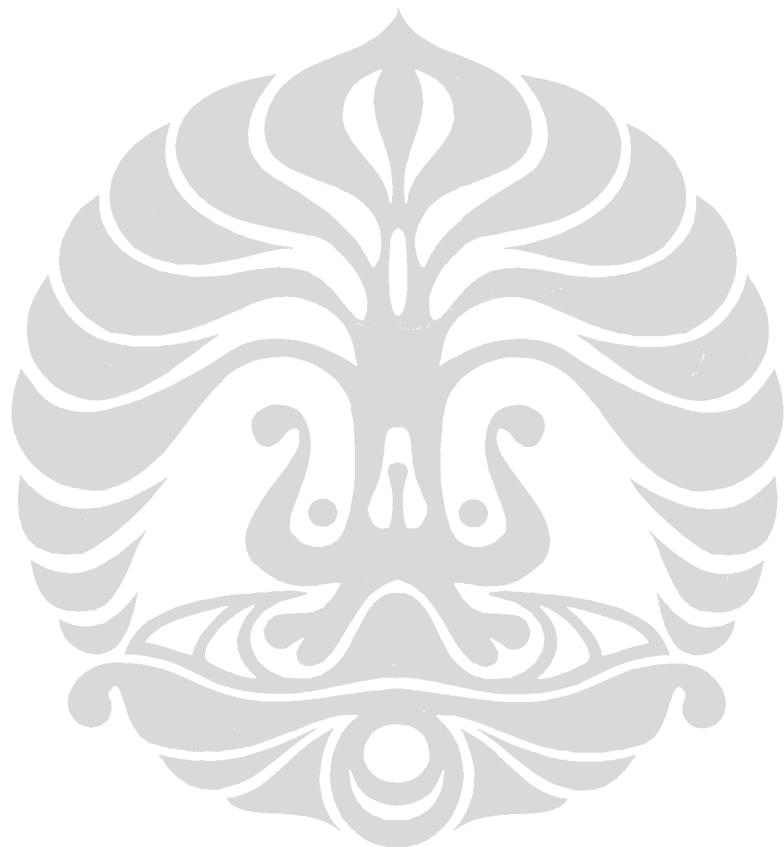
Wilayah Kecamatan Palmerah Tahun 2006.....	53
Tabel 6.1.5 Distribusi Penderita TB Paru BTA Positif Berdasarkan Keteraturan Berobat di Puskesmas	
Wilayah Kecamatan Palmerah Tahun 2006.....	53
Tabel 6.1.6 Distribusi Penderita TB Paru BTA Positif Berdasarkan Kepatuhan Memeriksa Dahak Ulang di Puskesmas	
Wilayah Kecamatan Palmerah Tahun 2006.....	54
Tabel 6.1.8 Distribusi Penderita TB Paru BTA Positif Berdasarkan Kategori Pengawas Menelan Obat di Puskesmas	
Wilayah Kecamatan Palmerah Tahun 2006.....	54
Tabel 6.1.9 Distribusi Penderita TB Paru BTA Positif Berdasarkan Jarak ke Pelayanan Kesehatan di Puskesmas	
Wilayah Kecamatan Palmerah Tahun 2006.....	55
Tabel 6.2.1 Distribusi Kesembuhan berdasarkan Kelompok Usia.....	57
Tabel 6.2.2 Distribusi Kesembuhan berdasarkan Jenis Kelamin.....	57
Tabel 6.2.3 Hubungan antara Tipe Penderita dengan Kesembuhan.....	58
Tabel 6.2.4 Hubungan antara Keteraturan Berobat dengan Kesembuhan.....	58
Tabel 6.2.5 Hubungan antara Kepatuhan Memeriksa Dahak Ulang dengan Kesembuhan.....	59
Tabel 6.2.6 Hubungan antara Keberadaan PMO dengan Kesembuhan.....	60
Tabel 6.2.7 Hubungan antara Kategori PMO dengan Kesembuhan.....	61
Tabel 6.2.8a Hubungan antara Jarak ke Puskesmas dengan Kesembuhan.....	62

Tabel 6.2.8b Deskripsi Kesembuhan Penderita TB Paru BTA Positif Berdasarkan Jarak dan Kepemilikan PMO di Puskesmas Wilayah Kecamatan Palmerah pada Tahun 2006.....	63
Tabel 6.2.8c Deskripsi Kesembuhan Penderita TB Paru BTA Positif Berdasarkan Jarak dan Keteraturan Berobat di Puskesmas Wilayah Kecamatan Palmerah pada Tahun 2006.....	63
Tabel 6.2.8d Deskripsi Kesembuhan Penderita TB Paru BTA Positif Berdasarkan Jarak dan Kepatuhan Memeriksakan Dahak di Puskesmas Wilayah Kecamatan Palmerah pada Tahun 2006.....	64



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1.7 Faktor Risiko Kejadian TB.....	11
--	----



DAFTAR ISTILAH

AIDS	= <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
ARTI	= <i>Annual Risk of Tuberculosis Infection</i>
BP4	= Balai Pengobatan Penyakit Paru-Paru
BTA	= Basil Tahan Asam
Depkes RI	= Depatemen Kesehatan Republik Indonesia
DOTS	= <i>Directly Observed Treatment Short-course</i>
FDC	= <i>Fixed Dose Combination</i>
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
OAT	= Obat Anti Tuberkulosis
PMO	= Pengawas Menelan Obat
PPM	= Puskesmas Pelaksana Mandiri
PRM	= Puskesmas Rujukan Mikroskopis
PS	= Puskesmas Satelit
RS	= Rumah Sakit
SPS	= Sewaktu Pagi Sewaktu
TB	= Tuberkulosis
WHO	= <i>World Health Organization</i>