

**DAFTAR ISI**

	Halaman
SAMPUL DEPAN.....	i
SAMPUL DALAM .....	ii
HALAMAN PRASYARAT GELAR.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
SUMMARY .....	ix
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL .....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xx
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xxi
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang dan Identifikasi Masalah .....	1
1.2 Kajian Masalah .....	5
1.2.1 Faktor Dinas Kesehatan.....	6
1.2.2 Faktor Puskesmas .....	7
1.2.3 Faktor masyarakat .....	9
1.2.4 Faktor Manajemen Risiko.....	11
1.3 Rumusan Masalah .....	14
1.4 Tujuan Penelitian .....	15
1.4.1 Tujuan Umum .....	15
1.4.2 Tujuan Khusus.....	15
1.5 Manfaat Penelitian.....	16
1.5.1 Manfaat bagi Pemerintah Kota.....	16
1.5.2 Manfaat bagi Dinas Kesehatan dan Puskesmas .....	17
1.5.3 Manfaat bagi Masyarakat.....	17
1.5.4 Manfaat bagi Peneliti.....	17

BAB 2	TINJAUAN PUSTAKA .....	18
2.1	Puskesmas .....	18
2.1.1	Pengertian Puskesmas .....	18
2.1.2	Fungsi Penyelenggaraan Puskesmas .....	18
2.1.3	Prinsip Penyelenggaraan .....	21
2.1.4	Upaya Kesehatan di Puskesmas .....	22
2.2	Penyakit Tuberkulosis .....	23
2.2.1	Definisi .....	23
2.2.2	Cara Penularan .....	23
2.2.3	Gejala Klinis Penyakit TB .....	23
2.2.4	Diagnosis .....	24
2.2.5	Pengobatan TB .....	24
2.2.6	Pencegahan penyakit TB .....	25
2.3	Program Penanggulangan TB .....	26
2.3.1	Pengembangan Sumber Daya Manusia Program TB .....	26
2.3.2	Advokasi, Komunikasi, dan Mobilisasi Sosial (AKMS) dalam penanggulangan TB .....	27
2.3.3	Indikator Program TB .....	29
2.4	Teori Manajemen Risiko .....	30
2.4.1	Pengertian <i>hazard</i> dan risiko .....	30
2.4.2	Pengertian Manajemen Risiko .....	30
2.4.3	Identifikasi Bahaya .....	32
2.4.4	Penilaian Risiko .....	40
2.4.5	Pengendalian Risiko .....	41
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL .....	44
3.1	Kerangka Konseptual Penelitian .....	44
3.2	Penjelasan Kerangka Konseptual Penelitian .....	45
BAB 4	METODE PENELITIAN .....	47
4.1	Jenis Penelitian .....	47
4.2	Rancang Bangun Penelitian .....	47
4.3	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	47
4.4	Populasi dan Sampel .....	47

4.5	Kerangka Operasional .....	50
4.6	Variabel Penelitian .....	51
4.7	Definisi Operasional dan Cara Pengukuran Variabel .....	53
4.8	Tehnik dan Prosedur Pengumpulan Data .....	61
4.9	Pengolahan dan Analisis Data .....	62
<b>BAB 5</b>	<b>HASIL DAN ANALISIS DATA.....</b>	<b>65</b>
5.1	Gambaran Umum Puskesmas .....	65
5.1.1	Profil Puskesmas Kebonsari.....	65
5.1.2	Kondisi Geografis Puskesmas .....	66
5.1.3	Demografis .....	67
5.1.4	Data Ketenagaan Puskesmas.....	67
5.2	Hasil Pencapaian Program TB .....	68
5.3	Karakteristik Penderita TB .....	69
5.3.1	Distribusi Penderita TB berdasarkan Usia .....	69
5.3.2	Distribusi Penderita TB berdasarkan Jenis Kelamin .....	70
5.3.3	Distribusi Penderita TB berdasarkan Pendidikan.....	70
5.3.4	Distribusi Penderita TB berdasarkan Pekerjaan .....	71
5.3.5	Distribusi Penderita TB berdasarkan Pendapatan .....	71
5.3.6	Distribusi Penderita TB berdasarkan Penyakit Penyerta yang Dimiliki .....	72
5.3.7	Distribusi Penderita TB berdasarkan Riwayat Kontak .....	73
5.3.8	Distribusi Penderita TB berdasarkan Status Gizi .....	73
5.3.9	Tingkat Pengetahuan tentang Penyakit TB.....	74
5.4	Manajemen Risiko Penularan Penyakit TB.....	76
5.4.1	Identifikasi Bahaya Penularan Penyakit TB berdasarkan faktor perilaku penderita TB.....	76
5.4.2	Identifikasi Bahaya Penularan Penyakit TB berdasarkan faktor lingkungan fisik rumah.....	80
5.4.3	Penilaian Risiko Penularan Penyakit TB berdasarkan faktor perilaku penderita TB dan lingkungan fisik rumah .....	84
5.4.4	Pengendalian Risiko Penularan Penyakit TB.....	85
5.5	Analisis pengaruh antar variabel yang diteliti .....	87
5.8	Isu Strategis.....	89
5.9	Telaah Peneliti.....	91

BAB 6 PEMBAHASAN .....	93
6.1 Karakteristik Penderita TB .....	93
6.2 <i>Risk Management</i> pada penularan Penyakit TB .....	96
6.2.1 Identifikasi Bahaya .....	96
6.2.2 Penilaian Risiko .....	98
6.2.3 Pengendalian Risiko .....	98
6.3 Pengaruh pengetahuan terhadap perilaku berisiko .....	99
6.4 Pengaruh pengendalian risiko terhadap perilaku berisiko .....	100
6.5 Pengaruh pengendalian risiko terhadap lingkungan fisik rumah ...	100
6.6 Rekomendasi upaya penurunan penularan Penyakit TB melalui analisis <i>risk management</i> di Kota Surabaya .....	100
 BAB 7 PENUTUP .....	 102
7.1 Kesimpulan .....	102
7.2 Saran .....	103
 DAFTAR PUSTAKA .....	 105
LAMPIRAN .....	108

## DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1.1	Hasil pencapaian CDR TB di Puskesmas Kota Surabaya Tahun 2011-2013 .....	2
Tabel 1.2	Persentase naiknya jumlah penderita TB BTA (+) di Kota Surabaya Tahun 2011-2013 .....	2
Tabel 4.1	Hasil pencapaian CDR TB pada Puskesmas yang mengalami peningkatan jumlah penderita TB BTA (+) di Kota Surabaya Tahun 2011-2013.....	48
Tabel 4.2	Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran, Kategori, dan Skala data.....	54
Tabel 5.1	Profil Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Tahun 2015 .....	65
Tabel 5.2	Kondisi geografis di Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Tahun 2015.....	66
Tabel 5.3	Data demografis di Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Tahun 2015.....	67
Tabel 5.4	Data Ketenagaan di Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Tahun 2015.....	67
Tabel 5.5	Jumlah Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2014 .....	68
Tabel 5.6	Hasil pencapaian program TB Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2014 .....	68
Tabel 5.7	Distribusi Usia Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 .....	69
Tabel 5.8	Distribusi Jenis Kelamin Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 ...	70
Tabel 5.9	Distribusi Tingkat Pendidikan Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 .....	70
Tabel 5.10	Distribusi Pekerjaan Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 ...	71
Tabel 5.11	Distribusi Pendapatan Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 ...	72
Tabel 5.12	Distribusi Penyakit Penyerta Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 .....	72
Tabel 5.13	Distribusi Riwayat Kontak Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 ...	73
Tabel 5.14	Distribusi Status Gizi Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 ...	74

Tabel 5.15 Distribusi frekuensi jawaban penderita TB mengenai Pengetahuan tentang Penyakit TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 ...	75
Tabel 5.16 Distribusi Tingkat Pengetahuan Penderita TB tentang Penyakit TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015.....	75
Tabel 5.17 Distribusi Kebiasaan Penderita TB Menutup Mulut saat Batuk atau Bersin di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015.....	77
Tabel 5.18 Distribusi Kebiasaan menggunakan tisu atau saputangan untuk menutup mulut saat batuk atau bersin di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 ...	78
Tabel 5.19 Distribusi Kebiasaan Penderita TB saat Membuang Dahak di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015.....	78
Tabel 5.20 Distribusi Kebiasaan Merokok Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015.....	79
Tabel 5.21 Distribusi Kepatuhan penderita TB minum obat secara teratur di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015.....	80
Tabel 5.22 Distribusi Kategori Ventilasi Rumah Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015.....	81
Tabel 5.23 Distribusi Kategori Kepadatan Hunian Rumah Rumah Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015.....	81
Tabel 5.24 Distribusi Kategori Kelembaban Rumah Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015.....	82
Tabel 5.25 Distribusi Kategori Suhu udara Rumah Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015.....	83
Tabel 5.26 Distribusi Kategori Pencahayaan Rumah Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015.....	83
Tabel 5.27 Distribusi frekuensi jawaban penderita TB mengenai Pengendalian Risiko Penyakit TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 ....	86
Tabel 5.28 Distribusi Kategori Pengendalian risiko Penderita TB di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015.....	86

Tabel 5.29 Hasil analisis pengaruh variabel yang diteliti di Wilayah Puskesmas Gading dan Puskesmas Kebonsari Kota Surabaya Tahun 2015 .....	87
Tabel 5.30 Isu Strategis.....	89
Tabel 5.31 Telaah Peneliti.....	91

**DAFTAR LAMPIRAN**

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Lampiran 1	Surat Ijin Penelitian dari Fakultas Kesehatan Masyarakat .....	108
Lampiran 2	Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan .....	109
Lampiran 3	Sertifikat Hasil Uji Etik .....	110
Lampiran 4	Lembar Penjelasan Pelaksanaan Penelitian .....	111
Lampiran 5	Instrumen Penelitian .....	113
Lampiran 6	<i>Informed Consent</i> .....	119
Lampiran 7	Uji Validitas dan Realibilitas .....	120
Lampiran 8	Hasil Analisis .....	124



## DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

### Daftar Arti Lambang

>	: Lebih besar dari
≥	: Lebih besar sama dengan
<	: Lebih kecil dari
≤	: Lebih kecil sama dengan
%	: Persen
,	: Koma

### Daftar Singkatan

TB	: Tuberkulosis
CDR	: <i>Case Detection Rate</i>
BTA	: Basil Tahan Asam
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
DOTS	: <i>Directly Observed Treatment Short Course</i>
ARTI	: <i>Annual Risk of Tuberculosis Infection</i>
OR	: <i>Odds Ratio</i>

### Daftar Istilah

<i>Possibility</i>	: Kemungkinan risiko yang terjadi
<i>Consequences</i>	: Konsekuensi yang mungkin terjadi
Sembuh	: Penderita telah menyelesaikan pengobatannya secara lengkap dan pemeriksaan ulang dahak ( <i>follow-up</i> ) hasilnya negatif pada Akhir Pengobatan (AP) dan minimal satu pemeriksaan <i>follow-up</i> sebelumnya negatif.
Pengobatan Lengkap	: Penderita yang telah menyelesaikan pengobatannya secara lengkap tetapi tidak memenuhi persyaratan sembuh atau gagal.
Meninggal	: Penderita yang meninggal dalam masa pengobatan karena sebab apapun.
Pindah	: Penderita yang pindah berobat ke unit dengan register TB 03 yang lain dan hasil pengobatannya tidak diketahui.
Default	: Penderita yang tidak berobat 2 bulan berturut-turut atau lebih sebelum masa pengobatannya selesai.
Gagal	: Penderita yang hasil pemeriksaan dahaknya tetap positif atau kembali menjadi positif pada bulan kelima atau lebih selama pengobatan.