

SKRIPSI

**PERBEDAAN PERILAKU PENCEGAHAN PENULARAN
PENYAKIT TB PARU PADA KELUARGA KONTAK SERUMAH
(Studi di Kecamatan Tambak Sari Kota Surabaya)**



Oleh:

SAFLIN AGUSTINA

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2016**

SKRIPSI

**PERBEDAAN PERILAKU PENCEGAHAN PENULARAN
PENYAKIT TB PARU PADA KELUARGA KONTAK SERUMAH
(Studi di Kecamatan Tambak Sari Kota Surabaya)**



Oleh:

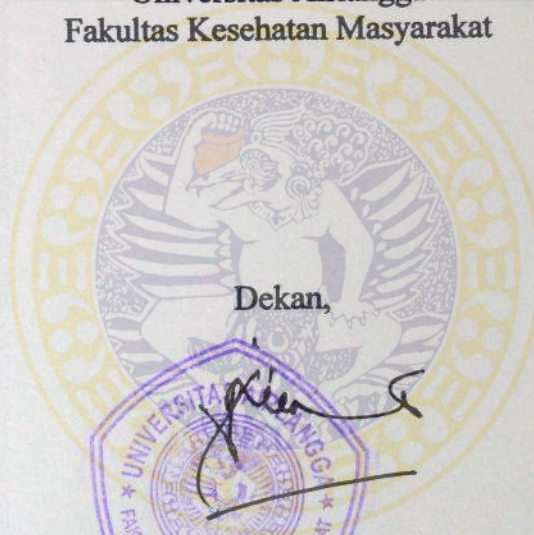
**SAFLIN AGUSTINA
NIM. 101311123018**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2016**

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
pada tanggal 29 Januari 2016

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat



Dekan,

Prof. Dr. Tri Martiana, dr., M.S.
NIP. 195603031987012001

Tim Penguji:

1. Retno Adriyani, S.T., M.Kes.
2. Prof. Dr. Chatarina Umbul W, dr., M.S., M.PH.
3. Priyo Santoso S.KM., M.Kes.

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
Departemen Epidemiologi
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh:

SAFLIN AGUSTINA
NIM. 101311123018



Surabaya, 03 Februari 2016

Mengetahui,

Ketua Departemen,

Dr. Atik Choirul Hidajah, dr., M.Kes.
NIP. 196811021998022001

Menyetujui,

Pembimbing,

Prof. Dr. Chatarina Umbul W, dr., M.S., M.P.H.
NIP. 195409161983032001

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

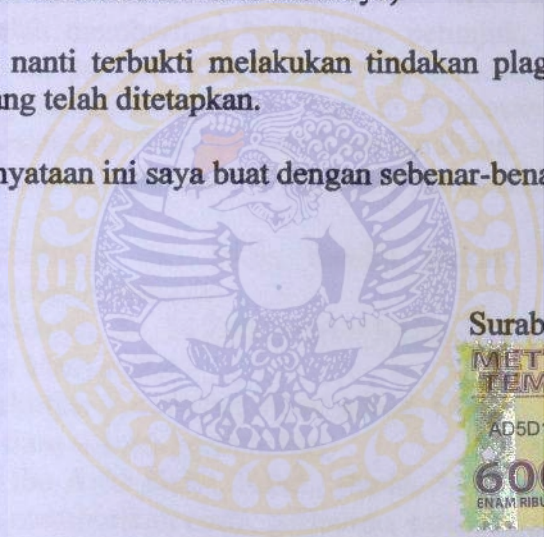
Nama : Saflin Agustina
NIM : 101311123018
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

**PERBEDAAN PERILAKU PENCEGAHAN PENULARAN PENYAKIT TB PARU PADA KELUARGA KONTAK SERUMAH
(Studi di Kecamatan Tambak Sari Kota Surabaya)**

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.



Surabaya, 3 Februari 2016



Saflin Agustina
NIM. 101311123018

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga skripsi dengan judul “PERBEDAAN PERILAKU PENCEGAHAN PENULARAN PENYAKIT TB PARU PADA KELUARGA KONTAK SERUMAH (Studi di Kecamatan Tambak Sari Kota Surabaya)” sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan kuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dapat terselesaikan dengan baik.

Dalam skripsi ini dijabarkan tentang analisis perbedaan perilaku meliputi pengetahuan, sikap dan tindakan pencegahan penularan penyakit TB Paru pada keluarga kontak serumah. Keluarga mempunyai peran yang sangat penting dalam proses pengobatan seorang pasien termasuk dalam hal pencegahan penularan suatu penyakit. Dari hasil analisis didapatkan tidak ada perbedaan sikap namun terdapat perbedaan pengetahuan dan tindakan pencegahan penularan penyakit TB Paru pada keluarga kontak serumah.

Pada kesempatan ini disampaikan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada Prof. Dr. Chatarina Umbul W, dr., M.S., M.PH., selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, petunjuk, koreksi, serta saran hingga terwujudnya skripsi ini. Responden yang terhormat, Bapak serta Ibu pemegang program penanggulangan TB Paru di Puskesmas Rangkah, Pacar Keling dan Gading Kecamatan Tambak Sari Kota Surabaya.

Terima kasih dan penghargaan juga kami sampaikan pula kepada yang terhormat :

1. Prof. Dr. Tri Martiana, dr., M.S., Selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
2. Dr. Atik Choirul Hidajah, dr., M.Kes., selaku Ketua Departemen Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat
3. Seluruh Dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga yang telah memberikan ilmu selama perkuliahan
4. Orang tua tercinta Ibu Arlin Haipi, S.Pdi., Bapak Alm. Safiudin yang menjadi motivasi dan telah memberikan cinta, perhatian, semangat, bantuan, dukungan, serta do'a sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan lancar
5. Keluarga besar Sulaiman dan Haipi serta Kakak tercinta Mas Agus Chandra dan Mbak Faizah Dian Susanti yang telah memberikan cinta, dukungan, dan do'a sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan lancar
6. Bapak dan Ibu Kepala Puskesmas Rangkah, Pacar Keling dan Gading Kecamatan Tambak Sari Kota Surabaya
7. Sahabat terbaik Dedi Irwan, Rizky Prihandari, Asti Dewi R., Nurul Fatimah, Qurrota A'yunil Huda, Shofa Roshifanni, Dieni Fikrianti, Tities Fatma Zahara, Indah Ratnasari, Dian Anggreani W., Indhah Setiati dan Zein Fahmi D.R., yang telah menjadi saudara, memberikan bantuan, semangat serta do'a
8. Semua teman seperjuangan kelas IKM AJ-B dan AJ-A tahun 2013 yang telah bersedia berbagi ilmu dan informasi selama ini
9. Semua pihak yang turut membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga skripsi ini berguna baik bagi diri kami sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Surabaya, Februari 2016



ABSTRACT

Tuberculosis is a infectious disease caused by TB (*Mycobacterium tuberculosis*). Family as the closest involvement of patients with pulmonary TB. Knowledge, attitudes and actions is important to prevent pulmonary TB infection within the family. The objective of the study to analyze the differences behavior of pulmonary TB prevention among patients family at Rangkah, Pacar Keling and Gading health centers of Surabaya 2015.

This was an analytic observational study with case control approach. Subjects by number 25 case and 25 control samples. Questionnaire were carried out to get more detailed information, prevention TB infection, socioeconomic status, age, gender, knowledge and attitudes.

The results showed that most respondents have less socio-economic (72%), aged 50 years (72%), female (58%), high knowledge (78%), high attitude (72%), and high preventive of TB infection (56%). Chi square result test showed that there is a gender ($p = 0.010$), wilcoxonmannwhitney test showed that socioeconomic status ($p = 0.533$), age ($p = 0.212$), attitude ($p = 0.212$), knowledge ($p = 0.018$) and action ($p = 0.000$) of prevention of pulmonary TB infection among families.

Based on the result of the study above, behavior differences includes knowledge and preventive of pulmonary TB infection. Advised to approaching community motivations of the precautions against pulmonary TB infection.

Keywords: family, knowledge, attitude, precaution of pulmonary TB infection

ABSTRAK

Tuberkulosis merupakan penyakit menular langsung yang disebabkan oleh kuman TB (*Mycobacterium tuberculosis*). Dalam pelayanan kesehatan sangat erat keterlibatan keluarga sebagai orang terdekat pasien terutama pasien TB paru. Pengetahuan, sikap dan tindakan tentang pencegahan penularan TB Paru sangat dibutuhkan untuk mencegah penularan TB Paru dilingkungan keluarga. Tujuan penelitian ini adalah menganalisis perbedaan perilaku pencegahan penularan penyakit TB Paru pada keluarga kontak serumah di wilayah kerja puskesmas Rangkah, Pacar Keling dan Gading kota Surabaya tahun 2015.

Penelitian ini bersifat observasional analitik dengan rancangan *case control*. Subjek dalam penelitian ini menggunakan 25 sampel kasus dan 25 sampel kontrol. Wawancara dengan alat bantu kuesioner dilakukan untuk mendapatkan informasi tentang variabel – variabel yang diteliti. Variabel terikat penelitian adalah tindakan pencegahan penularan penyakit TB Paru. Variabel bebas penelitian adalah status sosial ekonomi, umur, jenis kelamin, pengetahuan dan sikap.

Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden memiliki status sosial ekonomi dalam kategori rendah (72%), berusia 50 tahun (72%), berjenis kelamin perempuan (58%), memiliki pengetahuan baik (78%), sikap baik (72%), dan tindakan pencegahan penularan TB Paru baik (56%). Hasil analisis statistik uji *chi square* menunjukkan bahwa ada perbedaan jenis kelamin ($p = 0,010$), hasil analisis statistik uji *wilcoxon mann whitney* menunjukkan bahwa tidak ada perbedaan status sosial ekonomi ($p=0,533$), umur ($p=0,212$), sikap ($p=0,212$) dan ada perbedaan pengetahuan ($p=0,018$) serta tindakan ($p=0,000$) pencegahan penularan penyakit TB Paru pada keluarga kontak serumah.

Dapat disimpulkan bahwa ada perbedaan perilaku meliputi pengetahuan dan tindakan pencegahan penularan penyakit TB Paru pada keluarga kontak serumah. Perlunya kerja sama dan intervensi dari tenaga kesehatan melalui pendekatan kepada keluarga dan penderita serta motivasi yang kuat dari masyarakat terhadap tindakan pencegahan penularan penyakit TB Paru.

Kata kunci : Keluarga, Pengetahuan, Sikap, Tindakan pencegahan penularan TB Paru

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRACT	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
HALAMAN LAMPIRAN	xiii
HALAMAN ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.3 Pembatasan dan Rumusan Masalah	5
1.4 Tujuan dan Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar Keluarga	9
2.2 Konsep Penyakit Tuberkulosis Paru	12
2.3 Upaya Kesehatan	21
2.4 Konsep Teori Perilaku	24
2.5 Konsep Status Sosial Ekonomi	32
2.6 Penelitian <i>Case Control</i>	33
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	
3.1 Kerangka Konseptual	34
3.2 Hipotesis Penelitian	35
BAB IV METODE PENELITIAN	
4.1 Jenis dan Rancang Bangun Penelitian	36
4.2 Populasi Penelitian	36
4.3 Sampel, Besar Sampel, Cara Penentuan Sampel dan Pengambilan Sampel	37
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	39
4.5 Variabel, Cara Pengukuran dan Definisi Operasional	39
4.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	41
4.7 Teknik Analisis Data	42
BAB V HASIL PENELITIAN	
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	44
5.2 Analisis Perbedaan Antar Variabel	54
BAB VI PEMBAHASAN	
6.1 Karakteristik Responden	59
6.2 Perilaku Pencegahan Penularan Penyakit TB Paru	63

BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	
7.1 Kesimpulan	67
7.2 Saran	68
DAFTAR PUSTAKA	69
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1.1	Jumlah Pasien TB Paru Kecamatan Tambak Sari tahun 2013-2014	4
4.1	Definisi Operasional dan Cara Pengukuran	40
5.1	Distribusi Penderita TB Paru Puskesmas Rangkah TW IV Tahun 2015	47
5.2	Distribusi Penderita TB Paru Puskesmas Pacar Keling TW IV Tahun 2015	51
5.3	Distribusi Penderita TB Paru Puskesmas Gading TW IV Tahun 2015	54
5.4	Tabulasi Silang Status Sosial Ekonomi pada Keluarga Kontak Serumah Penderita TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Rangkah, Pacar Keling dan Gading tahun 2015	54
5.5	Tabulasi Silang Umur pada Keluarga Kontak Serumah Penderita TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Rangkah, Pacar Keling dan Gading tahun 2015	55
5.6	Tabulasi Silang Jenis Kelamin pada Keluarga Kontak Serumah Penderita TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Rangkah, Pacar Keling dan Gading tahun 2015	56
5.7	Tabulasi Silang Pengetahuan pada Keluarga Kontak Serumah Penderita TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Rangkah, Pacar Keling dan Gading tahun 2015	56
5.8	Tabulasi Silang Sikap pada Keluarga Kontak Serumah Penderita TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Rangkah, Pacar Keling dan Gading tahun 2015	57
5.9	Tabulasi Silang Tindakan pada Keluarga Kontak Serumah Penderita TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Rangkah, Pacar Keling dan Gading tahun 2015	58

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
3.1	Kerangka Konsep Perbedaan Perilaku Pencegahan Penularan Penyakit TB Paru pada Keluarga Kontak Serumah (Studi di Puskesmas Rangkah, Pacar Keling dan Gading Kota Surabaya)	34



DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1.	Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)	
2.	<i>Inform Consent</i> Persetujuan Tertulis Setelah Penjelasan	
3.	Kuesioner	
4.	Leaflet	
5.	Hasil Uji Statistik	
6.	Surat Izin Pengambilan data awal	
7.	Surat Izin penelitian	
8.	Sertifikat Kaji Etik	



DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Daftar Arti Lambang

&	= Dan
%	= Persen
<	= Kurang dari
>	= Lebih dari
	= Kurang dari sama dengan
	= Lebih dari sama dengan
/	= Per
α	= Tingkat kemaknaan
p	= Nilai hitung
N	= Total populasi
(+)	= Positif
(-)	= Negatif

Daftar Singkatan

BCG	= <i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
BPJS	= Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
BTA	= Basil Tahan Asam
DEPKES RI	= Departemen Kesehatan Republik Indonesia
Dinkes	= Dinas Kesehatan
DOTS	= <i>Directly Observed Treatment Short Course</i>
HIV/AIDS	= <i>Human Immunodeficiency Virus/Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
IQ	= <i>Intelligence Quotient</i>
JAMKESDA	= Jaminan Kesehatan Daerah
JAMKESMAS	= Jaminan Kesehatan Masyarakat
JKN	= Jaminan Kesehatan Nasional
KEMENKES RI	= Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KIA/KB	= Kesehatan Ibu Anak/Keluarga Berencana
MDGs	= <i>Millenium Development Goals</i>
MTBM/MTBS	= Manajemen Terpadu Bayi Muda/Manajemen Terpadu Balita Sakit
OAT	= Obat Anti Tuberkulosis
OR	= <i>Odds Rasio</i>
P2M	= Pemberantasan Penyakit Menular
PMO	= Pengawas Menelan Obat
PPM	= Puskesmas Pelaksanaan Mandiri
PRM	= Puskesmas Rujukan Mikroskopis
PROMKES	= Promosi Kesehatan
RSU	= Rumah Sakit Umum
SD	= Sekolah Dasar
SLTA	= Sekolah Lanjutan Tingkat Atas
SMA	= Sekolah Menengah Atas
SMP	= Sekolah Menengah Pertama

SPS	= Sewaktu, Pagi, Sewaktu
TB	= Tuberkulosis
TB HIV	= <i>Tuberkulosis Human Immunodeficiency Virus</i>
TB MDR	= <i>Tuberkulosis Multidrugs Resistan</i>
TW	= Triwulan
UKR	= Unit Kesehatan Remaja
UKS	= Unit Kesehatan Sekolah
UMK	= Upah Minimum Karyawan
USILA	= Usia Lanjut
WHO	= <i>World Health Organization</i>
YANKES	= Pelayanan Kesehatan

