

DETERMINAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU PADA ANAK

(Studi Observasional Analitik Pada Pasien Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan di RSUD Ulin Banjarmasin)

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
untuk memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat

Oleh

Pramesty Reggia Kusumawardhaeny
2010912220014



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
BANJARBARU**

September, 2023

Skripsi

**DETERMINAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU PADA ANAK
(Studi Observasional Analitik Pada Pasien Poli Subspesialis Anak
Rawat Jalan di RSUD Ulin Banjarmasin)**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Pramesty Reggia Kusumawardhaeny

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal **08 September 2023**

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama

Noor Ahda Fadillah, SKM., M.Kes (Epid)

Anggota Dewan Penguji Lain

Hadrianti H.D Lasari, SKM., MPH

Pembimbing Pendamping

Rudi Fakhriadi, SKM., M.Kes (Epid)

Fakhriyah, S.SiT., MKM

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Laily Khairiyati, SKM, MPH

Koordinator Program Studi: Kesehatan Masyarakat

PERNYATAAN

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

Banjarbaru, 08 September 2023



Pramesty Reggia Kusumawardhaeny

ABSTRAK

DETERMINAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU PADA ANAK

(Studi Observasional Analitik Pada Pasien Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan di RSUD Ulin Banjarmasin)

Pramesty Reggia Kusumawardhaeny

Tuberkulosis paru merupakan ancaman serius bagi kesehatan anak. Data global tahun 2020 menunjukkan 40-50% dari 10 juta kasus tuberkulosis paru di dunia adalah anak-anak. WHO melaporkan bahwa tuberkulosis paru menyebabkan 1,2 juta kematian anak pada tahun 2019. Pada tahun 2022 kasus tuberkulosis paru anak di Indonesia meningkat lebih dari 200%. Kalimantan Selatan merupakan provinsi ketiga tertinggi yaitu 55,7% yang terdiagnosis menggunakan metode *Mantoux test*. Kota Banjarmasin memiliki jumlah kasus kedua tertinggi sekitar 18,12%. Tujuan Penelitian ini untuk menjelaskan determinan yang berhubungan dengan kejadian tuberkulosis paru pada anak di Poli Subspesialis Anak RSUD Ulin Banjarmasin. Penelitian menggunakan desain kuantitatif *case control*. Pengambilan sampel pada kelompok kasus (*accidental sampling*) dan kelompok kontrol (*purposive sampling*). Sampel penelitian sebanyak 105 responden dan menggunakan instrumen berupa kuesioner, rekam medik dan buku kunjungan poli. Hasil penelitian variabel jenis kelamin ($p\text{-value} = 0,300$), riwayat pemberian imunisasi BCG ($p\text{-value} = 0,001$), riwayat pemberian ASI Eksklusif ($p\text{-value} = 0,001$), paparan asap rokok anggota keluarga ($p\text{-value} = 0,0001$) dan kontak dengan penderita tuberkulosis ($p\text{-value} = 0,0001$). Kesimpulan penelitian ini adanya hubungan antara riwayat pemberian imunisasi BCG, riwayat pemberian ASI Eksklusif, paparan asap rokok anggota keluarga dan kontak dengan penderita tuberkulosis paru dengan tuberkulosis paru anak di Poli Subspesialis Anak RSUD Ulin Banjarmasin.

Kata kunci: tuberkulosis paru anak, Imunisasi BCG, ASI eksklusif, merokok, kontak penderita

ABSTRACT

DETERMINANTS OF PULMONARY TUBERCULOSIS INCIDENCE IN CHILDREN

(Analytical Observational Study in Pediatric Subspecialty Outpatient Clinic Patients at Ulin Banjarmasin Regional General Hospital)

Pramesty Reggia Kusumawardhaeny

Pulmonary tuberculosis poses a serious threat to children's health. Global data for 2020 revealed that 40-50% of the world's 10 million pulmonary tuberculosis cases were children. WHO reported 1.2 million child deaths due to pulmonary tuberculosis in 2019. In 2022, the number of pediatric pulmonary tuberculosis cases in Indonesia increased by more than 200%. South Kalimantan being the third-highest province at 55.7%, diagnosed primarily via the Mantoux test. Banjarmasin city accounted for the second-highest number of cases, around 18.12%. This research aims to elucidate determinants linked to pediatric pulmonary tuberculosis occurrences at the Pediatric Subspecialty Clinic of Ulin Hospital Banjarmasin. Employing a quantitative case-control design, samples were drawn using accidental sampling for cases and purposive sampling for controls, totaling 105 participants. Instruments encompassed questionnaires, medical records, and clinic visit logs. Findings indicate gender (p -value = 0.300), BCG immunization history (p -value = 0.001), exclusive breastfeeding history (p -value = 0.001), family smoking behavior (p -value = 0.0001), and contact with tuberculosis patients (p -value = 0.0001). The study concludes significant associations between BCG immunization history, exclusive breastfeeding, family smoking behavior, contact with tuberculosis patients, and pediatric pulmonary tuberculosis at the Pediatric Subspecialty Clinic of Ulin Hospital Banjarmasin.

Keywords: *Pediatric pulmonary tuberculosis, BCG immunization, exclusive breastfeeding, smoking, contact patients*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “**DETERMINAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU PADA ANAK**”, tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran Dr. dr. Istiana, M.Kes yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
2. Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Laily Khairiyati, SKM., MPH yang telah memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian.
3. Unit Pengelola Skripsi dan P2M Anggun Wulandari, SKM., M.Kes yang telah memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian.
4. Dosen pembimbing utama Noor Ahda Fadillah, SKM., M.Kes (Epid) dan dosen pembimbing pendamping Rudi Fakhriadi, SKM., M.Kes (Epid) yang telah memberikan banyak masukan, arahan dan bantuan dalam penyelesaian skripsi ini sehingga dapat berjalan dengan baik dan lancar.
5. Kedua dewan penguji Hadrianti, H.D Lasari, SKM., MPH dan Fakhriyah, S.Si.T., MKM yang telah memberikan masukan, kritik, dan saran sehingga skripsi ini menjadi lebih baik.
6. Poli Subspesialis Anak RSUD Ulin Banjarmasin atas izinnya telah memberikan data sehingga penelitian ini bisa dilaksanakan serta bantuan fasilitas terkait

kelancaran kegiatan penelitian dilapangan.

7. Teristimewa kepada keluarga besar saya terutama kedua orang tua yang saya cintai, Bapak Sutiyono, S.T., C.PS dan Ibu Mastika. Terima kasih yang sangat mendalam atas pengorbanan, cinta, motivasi, nasihat, semangat, serta senantiasa menuturkan doa-doa baik yang tiada henti untuk kemudahan dan kelancaran selama proses hidup saya.
8. Kepada ketiga saudari tersayang saya Khalisha Putri Prameswari, Khanza Pramudhita Kusumawardhaeny, Elvrizta Lizya Prameswari yang telah menjadi penguat dengan memberikan semangat serta dukungan dan mendoakan keberhasilan saya dalam meraih mimpi dan cita-cita.
9. Sahabat Boncel saya Aishwarya Nadya Azhar, Nada Nugrayanti, Risqia Maulida, Dwi Cintia, Faza Khiyarinnisa, Saffanah Nur F, dan Nanda Riska Dewi yang telah menemani saya dari SD-Kuliah ini dan memberikan semangat, inspirasi, serta motivasi.
10. Kepada Teddy Surya Wardana, terima kasih kasih karena telah mendengarkan cerita saya, memberikan semangat dan memberikan saya arti dari kebahagiaan dan kesedihan agar bisa terus maju serta kebersamai saya dalam proses panjang ini.
11. Sahabat *family friendly* dan rekan mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Angkatan 2020, terima kasih selalu memberikan motivasi, semangat, dukungan tanpa henti sehingga secara tidak langsung membantu saya dalam menyelesaikan skripsi ini. Teruntuk dewi, mela, ghina, ratna, ilma, angel, ipit, una, uyuy, nora, aqilah, faridah, dan jeha yang selalu kebersamai dalam

perjuangan dan selalu mau menemani saya selama dibanjar ini. Terima kasih, semoga sama-sama dilancarkan sampai akhir perjuangan.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, 08 September 2023



Pramesty Reggia Kusumawardhaney

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMBUNG	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
E. Keaslian Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Konsep Tuberkulosis Paru Anak.....	10
B. Faktor Risiko Tuberkulosis Paru Anak	22
BAB III LANDASAN TEORI & HIPOTESIS.....	36
A. Landasan Teori.....	36
B. Hipotesis Penelitian.....	39
BAB IV METODE PENELITIAN	41
A. Rancangan Penelitian	41
B. Populasi dan Sampel	41
C. Instrumen Penelitian.....	44
D. Variabel Penelitian	44

E. Definisi Operasional.....	45
F. Prosedur Penelitian.....	46
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	48
H. Cara Analisis Data.....	49
I. Tempat dan Waktu Penelitian	50
J. Biaya Penelitian.....	50
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	51
A. Analisis Univariat.....	51
B. Analisis Bivariat.....	59
BAB VI PENUTUP	77
A. Simpulan.....	77
B. Saran.....	78
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2. 1 Klasifikasi Status Gizi berdasarkan Indikator BB/U.....	26
4. 1 Definisi Operasional Determinan Kejadian Tuberkulosis Paru Pada Anak.....	45
5. 1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Orang Tua dan Pekerjaan Orang Tua di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	51
5. 2 Distribusi dan Frekuensi Jenis Kelamin di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	53
5. 3 Distribusi dan Frekuensi Riwayat Pemberian Imunisasi BCG di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	54
5. 4 Distribusi dan Frekuensi Riwayat Pemberian ASI Eksklusif di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	55
5. 5 Distribusi dan Frekuensi Paparan Asap Rokok Anggota Keluarga di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	56
5. 6 Distribusi dan Frekuensi Kontak dengan Penderita Tuberkulosis Paru di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	57
5. 7 Distribusi dan Frekuensi Kejadian Tuberkulosis Paru Pada Anak di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	58

5. 9 Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Kejadian Tuberkulosis Paru pada Anak di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	59
5. 10 Hubungan antara Riwayat Pemberian Imunisasi BCG dengan Kejadian Tuberkulosis Paru pada Anak di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	62
5. 11 Hubungan antara Riwayat Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian Tuberkulosis Paru pada Anak di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	66
5. 12 Hubungan antara Paparan Asap Rokok anggota keluarga dengan Kejadian Tuberkulosis Paru pada Anak di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	69
5. 13 Hubungan Antara Kontak Dengan Penderita Tuberkulosis Paru Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Pada Anak di Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2023.....	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2. 1 Patogenesis Tuberkulosis Paru Pada Anak	15
3. 1 Kerangka Teori Determinan Kejadian Tuberkulosis Paru Pada Anak Berdasarkan Teori John Gordon (Triangle Theory) modifikasi penelitian Wijaya (2021) dan Ramadhani (2021) (17)(16)	38
3. 2 Kerangka Konsep Determinan Kejadian Tuberkulosis Paru Pada Anak	39
19. 1. Wawancara Kepada Responden Kasus	1
19. 2. Memberikan <i>Reward</i> /Souvenir Kepada Responden Kasus.....	1
19. 3. Pengambilan Data Sekunder Di Rekam Medik Rawat Jalan.....	2
19. 4. Pengambilan Data Sekunder di Buku Kunjungan Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan.....	2
19. 5. Wawancara Kepada Responden Kontrol.....	3
19. 6. Memberikan <i>Reward</i> /Souvenir Kepada Responden Kontrol.....	3

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Izin Permintaan Data ke Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Selatan
2. Surat Izin Permintaan Data ke Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ulin Banjarmasin
3. Surat Balasan Data dari Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Selatan
4. Surat Balasan Data dari Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Banjarmasin
5. Data Grafik Tuberkulosis Paru pada Anak menurut Kementerian Kesehatan RI
6. Data Tuberkulosis Paru pada Anak menurut Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2022
7. Data Buku Kunjungan Poli Subspesialis Anak di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ulin Banjarmasin tahun 2022
8. Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
9. Surat Pengurusan Izin Penelitian dari Program Studi Ke RSUD Ulin Banjarmasin
10. Pengurusan Surat Izin ke Poli Subspesialis Anak Rawat Jalan RSUD Ulin Banjarmasin
11. Surat Kelaikan Etik
12. *Informed Consent* Responden Kasus
13. Kuesioner Kasus
14. *Informed Consent* Responden Kontrol
15. Kuesioner Kontrol
16. Output Hasil Data *Just Another Statistics Program* (JASP) Determinan Kejadian Tuberkulosis Paru Pada Ana
17. Output Hasil Data SPSS Determinan Kejadian Tuberkulosis Paru Pada Anak
18. Rekapitulasi Data Penelitian Determinan Kejadian Tuberkulosis Paru Pada Anak
19. Dokumentasi Kegiatan