

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU

**(Studi Observasional Analitik pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik DOTS
RSUD dr. H. Moch Ansari Saleh Banjarmasin)**

Skripsi

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

Oleh:

Zulfa Khalida
2110912220011



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

Juni, 2025

Skripsi

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU**

**(Studi Observasional Analitik pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik DOTS
RSUD dr. H. Moch Ansari Saleh Banjarmasin)**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Zulfa Khalida

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal **03 Juni 2025**

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama

Anggota Dewan Penguji Lain



Dian Rosadi, SKM., MPH



Misna Tazkiah, SKM., M.Kes

Pembimbing Pendamping



Hadrianti H.D. Lasari, SKM., MPH



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

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



Dian Rosadi, 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 ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 20 Mei 2025



ABSTRAK

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU

(Studi Observasional Analitik pada Pasien Rawat Jalan di Poliklinik DOTS RSUD dr. H. Moch Ansari Saleh Banjarmasin)

Zulfa Khalida

Tuberkulosis paru merupakan penyakit menular sebagai masalah kesehatan masyarakat yang menjadi tantangan global. Indonesia selalu dilaporkan termasuk peringkat 5 besar di dunia sejak tahun 2018. Penyakit TB paru yang diderita dapat berhubungan dengan kualitas hidup baik dari domain kesehatan fisik, psikologis, hubungan sosial, dan lingkungan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien TB paru. Metode yang digunakan pada penelitian ini yaitu desain *cross sectional* dan pengambilan sampel dengan teknik *purposive sampling*. Total sampel pada penelitian ini yaitu 106 sampel dan instrumen yang digunakan berupa kuesioner. Analisis bivariat menggunakan uji *chi square* dan uji alternatif *fisher exact*. Hasil penelitian menunjukkan usia ($p\text{-value} = 0,0001$), pendidikan ($p\text{-value} = 0,0001$), stres ($p\text{-value} = 0,005$), stigma ($p\text{-value} = 0,142$), kepatuhan pengobatan ($p\text{-value} = 0,002$), dukungan sosial ($p\text{-value} = 0,002$), efek samping OAT ($p\text{-value} = 0,003$), dan penyakit penyerta ($p\text{-value} = 0,143$). Kesimpulan dari penelitian ini yaitu ada hubungan antara usia, pendidikan, stres, kepatuhan pengobatan, dukungan sosial, dan efek samping OAT dengan kualitas hidup pasien TB paru. Tidak ada hubungan antara stigma dan penyakit penyerta dengan kualitas hidup pasien TB paru.

Kata kunci: Tuberkulosis paru, kualitas hidup, pendidikan, usia, dukungan sosial

ABSTRACT

FACTORS ASSOCIATED WITH THE QUALITY OF LIFE OF PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS

***(Analytical Observational Study in Outpatients of the DOTS Polyclinic dr. H.
Moch Ansari Saleh Hospital Banjarmasin)***

Zulfa Khalida

Pulmonary tuberculosis is an infectious disease as public health problem that is a global challenge. Indonesia has always been reported in the top 5 in the world since 2018. Pulmonary TB disease can be associated with quality of life both from physical health, psychological, social relationships, and environment. The purpose of this study was to determine the factors associated with the quality of life of pulmonary TB patients. The method was cross sectional design and sampling with purposive sampling technique. The total sample in this study was 106 samples and the instrument used was a questionnaire. Bivariate analysis using chi square test and fisher exact test. The results showed age (p -value = 0.0001), education (p -value = 0.0001), stress (p -value = 0.005), stigma (p -value = 0.142), treatment compliance (p -value = 0.002), social support (p -value = 0.002), OAT side effects (p -value = 0.003), and comorbidities (p -value = 0.143). The conclusion of this study is that there is an association between age, education, stress, treatment adherence, social support, and OAT side effects with the quality of life of pulmonary TB patients. There was no association between stigma and comorbidities with the quality of life of pulmonary TB patients.

Keywords: *Pulmonary tuberculosis, quality of life, education, age, social support*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU”** tepat pada waktunya.

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

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd., FISPH., FISCAM yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
2. Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat, Dian Rosadi, SKM., MPH yang telah memberi kesempatan dan fasilitas 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 Dian Rosadi, SKM., MPH dan dosen pembimbing pendamping Hadrianti H.D Lasari, SKM., MPH yang telah memberikan banyak bimbingan, masukan, saran, serta motivasi dari awal penyusunan proposal penelitian hingga penyelesaian skripsi ini.

5. Kedua dewan penguji Misna Tazkiah, SKM., M.Kes dan Noor Ahda Fadillah, SKM., M.Kes (Epid) yang telah memberikan banyak masukan, kritik, saran, dan motivasi sehingga skripsi ini menjadi lebih baik.
6. Direktur, Kepala Instalasi Rekam Medis dan Litbang, serta Kepala Poliklinik DOTS dan Poliklinik Paru RSUD dr. H. Moch Ansari Saleh Banjarmasin atas izin memberikan data dan bantuan fasilitas sehingga penelitian ini bisa berjalan dengan lancar saat di lapangan.
7. Keluarga besar penulis sebagai pilar kehidupan yang selalu memberikan dukungan, doa, dan harapan kepada penulis, terutama kedua orang tua yang sangat penulis cintai Bahruddin (Alm) dan Syar'iyah, serta kakak dan keponakan terkasih. Terima kasih atas segala pengorbanan, cinta, kasih sayang, motivasi, nasihat, serta senantiasa doa-doa baik yang dituturkan tiada hentinya untuk kemudahan dan kelancaran selama proses hidup penulis.
8. Teman seperjuangan perkuliahan penulis, rekan-rekan PSKM angkatan 2021 (*Erizally*) dan sobat Epidemiologi 2021 yang tidak bisa penulis tuliskan satu persatu. Terima kasih selalu memberikan motivasi dan bantuan dari berbagai bentuk yang membantu penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.

Banjarbaru, 25 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN.....	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
ABSTRAK	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	9
E. Keaslian Penelitian	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
A. Tuberkulosis Paru (TB Paru).....	12
B. Kualitas Hidup.....	20
C. Kualitas Hidup Pasien TB Paru.....	34
D. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien TB.....	36
BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS	51
A. Landasan Teori.....	51
B. Hipotesis.....	54
BAB IV METODE PENELITIAN	56
A. Rancangan Penelitian	56
B. Populasi dan Sampel	56
C. Instrumen Penelitian.....	58

D. Variabel Penelitian	63
E. Definisi Operasional.....	64
F. Prosedur Penelitian.....	67
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	68
H. Analisis Data	69
I.Tempat dan Waktu Penelitian	71
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	72
A. Analisis Univariat.....	72
B. Analisis Bivariat.....	88
BAB IV PENUTUP	117
A. Simpulan.....	117
B. Saran.....	118
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel		Halaman
2.1	Dosis OAT lepasan lini pertama.....	18
2.2	Dosis OAT menggunakan tablet kombinasi dosis tetap (KDT)....	19
2.3	Efek Samping OAT dan Jenis Obat Penyebabnya.....	46
4.1	Definisi Operasional Penelitian.....	64
5.1	Distribusi dan Frekuensi Karakteristik Responden.....	72
5.2	Distribusi dan Frekuensi Kualitas Hidup Responden.....	74
5.3	Distribusi dan Frekuensi Usia Responden.....	77
5.4	Distribusi dan Frekuensi Pendidikan Responden.....	78
5.5	Distribusi dan Frekuensi Stres Responden.....	79
5.6	Distribusi dan Frekuensi Stigma Responden.....	81
5.7	Distribusi dan Frekuensi Kepatuhan Pengobatan Responden.....	82
5.8	Distribusi dan Frekuensi Dukungan Sosial Responden.....	84
5.9	Distribusi dan Frekuensi Efek Samping OAT Responden.....	86
5.10	Distribusi dan Frekuensi Penyakit Penyerta Responden.....	87
5.11	Hasil Uji Statistik antara Usia dengan Kualitas Hidup Pasien TB Paru.....	89
5.12	Hasil Uji Statistik antara Pendidikan dengan Kualitas Hidup Pasien TB Paru.....	92
5.13	Hasil Uji Statistik antara Stres dengan Kualitas Hidup Pasien TB Paru.....	96
5.14	Hasil Uji Statistik antara Stigma dengan Kualitas Hidup Pasien TB Paru.....	98

5.15	Hasil Uji Statistik antara Kepatuhan Pengobatan dengan Kualitas Hidup Pasien TB Paru.....	102
5.16	Hasil Uji Statistik antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Pasien TB Paru.....	105
5.17	Hasil Uji Statistik antara Efek Samping OAT dengan Kualitas Hidup Pasien TB Paru.....	109
5.18	Hasil Uji Statistik antara Penyakit Penyerta dengan Kualitas Hidup Pasien TB Paru.....	112

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
3.1 Kerangka Teori Kualitas Hidup Pasien TB Paru.....	53
3.2 Kerangka Konsep Penelitian.....	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Permintaan Data
2. Surat Permohonan Izin Penelitian
3. Surat Izin Penelitian
4. Surat Keterangan Kelayakan Etik Penelitian
5. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
6. Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)
7. Kuesioner Penelitian
8. Hasil Uji Statistik
9. Rekapitulasi Data Hasil Penelitian
10. Dokumentasi Penelitian