GAMBARAN FAKTOR RISIKO TUBERKULOSIS PARU ANAK DI KOTA JAYAPURA

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

SALSABILA AUGINIAMURTI AJAM

NIM: 2019071014278

PEMINATAN KESEHATAN LINGKUNGAN DAN KESEHATAN KERJA

JURUSAN/PRODI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS CENDERAWASIH

JAYAPURA

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui untuk diajukan pada Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih.

Disetujui

Hari/Tanggal : Kamis, 26 September 2024

Tempat/Ruang : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih

Tim Pembimbing

Pembimbing I	Pembimbing II
Apriyana Irjayanti, SKM., M.Kes	Yane Tambing, SKM., MPH
NIP. 198604262008122002	NIP. 198302052006042002

Mengetahui

Ketua Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat

Dr. Novita Medyati, SKM., M.Kes

NIP. 197611262001122001

LEMBAR PENGESAHAN

Telah diuji dan diterima sebagai syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) pada Peminatan Kesehatan Lingkungan dan Kesehatan Kerja, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Cenderawasih, Jayapura, Tahun 2024

Nama : Salsabila Auginiamurti Ajam

NIM : 2019071014278

Hari/Tanggal : Kamis, 26 September 2024

Judul Skripsi : Gambaran Faktor Risiko Tuberkulosis Paru Anak di Kota Jayapura

Mengesahkan,

Dekan,	Ketua Jurusan,
Dr. Samuel Piter Irab, SKM., MPH	Dr. Novita Medyati, SKM., M.Kes
NIP. 197612162006041002	NIP. 197611262001122001

Tim Penguji:

1. Apriyana Irjayanti, SKM., M.Kes (Ketua) 1.....
   NIP. 198604262008122002
2. Yane Tambing, SKM., MPH (Sekretaris) 2.....
   NIP. 198302052006042002
3. Asriati, SKM., MPH (Anggota) 3.....
   NIP. 199112302019032018
4. Maxsi Irmanto, SKM., M.Gizi (Anggota) 4.....
   NIP. 198606302008121002
5. Melkior Tappy, SKM., MPH (Anggota) 5.....
   NIP. 196504071988021001

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Salsabila Auginiamurti Ajam

NIM : 2019071014278

Judul : Gambaran Faktor Risiko Tuberkulosis Paru Anak di Kota Jayapura

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.

Jayapura, 26 September 2024

Salsabila A. Ajam

RIWAYAT HIDUP

Nama : Salsabila Auginiamurti Ajam

Tempat/Tanggal Lahir : Jayapura, 14 Agustus 2002

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Kewarganegaraan : Indonesia

Riwayat Pendidikan :

1. Lulus SD Negeri Inpres 1 APO Kali Tahun 2014
2. Lulus SMP Negeri 3 Jayapura Tahun 2017
3. Lulus SMA Negeri 2 Jayapura Tahun 2019
4. Menempuh Pendidikan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih Tahun 2019-2024

Demikian daftar riwayat pendidikan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Jayapura, 26 September 2024

Salsabila Auginiamurti Ajam

NIM 2019071014278

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO:

"Kewajiban kita adalah belajar, sedangkan pemahaman adalah dari ALLAH"

-Ustadzah Atikah

PERSEMBAHAN

Skripsi ini ku persembahkan untuk:

1. ALLAH SWT karena atas izin dan karunia-Nya maka skripsi ini dapat dibuat dan selesai pada waktunya. Puji syukur yang tak terhingga pada ALLAH SWT yang telah meridhoi dan mengabulkan segala doa
2. Kedua orang tua tercinta, Bapak Munandar Ajam dan Ibu Kusmiati yang telah menjadi orang tua terhebat. Terima kasih yang tak terhingga atas limpahan kasih sayang dan cinta yang tulus, materi, perhatian, dan pengorbanan yang tidak bisa digantikan oleh apapun, serta doa yang tak pernah putus demi kelancaran peneliti dalam bangku perkuliahan hingga pada tugas akhir ini. Semoga cinta kasih dan keikhlasan yang tulus yang diberikan kepada peneliti mendapatkan ridho Allah SWT
3. Adikku tersayang Denisa, Aura, dan Alesha yang selalu memberikan semangat dan dukungan selama proses perkuliahan
4. Almamater tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah menganugerahkan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Hasil Penelitian dengan judul "Gambaran Faktor Risiko Tuberkulosis Paru Anak di Kota Jayapura". Selama penyusunan hasil penelitian ini, penulis telah banyak mendapatkan bimbingan, dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Maka dalam kesempatan ini dengan segala kerendahan hati, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Oscar Oswald Wambrauw, SE, M.Sc, Agr, Rektor Universitas Cenderawasih Jayapura.
2. Dr. Semuel Piter Irab, SKM, MPH, Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih.
3. Yane Tambing, SKM, MPH, Ketua Program Studi Fakultas Kesehatan Masyarakat dan dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta masukan dalam melakukan bimbingan kepada penulis.
4. Dr. Novita Medyati, SKM, M. Kes, Ketua Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih Jayapura.
5. Apriyana Irjayanti, SKM, M. Kes, Ketua Peminatan Kesehatan Lingkungan dan Kesehatan Kerja Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih Jayapura dan dosen pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta masukan dalam melakukan bimbingan kepada penulis.
6. Asriati, SKM, MPH, dosen penguji I, Maxsi Irmanto, SKM, M. Gizi, dosen penguji II, dan Melkior Tappy, SKM, MPH, dosen penguji III yang memberikan arahan dan masukan yang membangun untuk penulis dalam penulisan hasil penelitian ini.

7. Seluruh Dosen dan Staf Administrasi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih yang telah mendidik dan membantu selama proses perkuliahan.
8. Kepala Dinas Kesehatan Kota Jayapura, Kepala Puskesmas Jayapura Utara, Kepala Puskesmas Abepura, dan Kepala Puskesmas Kotaraja yang telah memberikan data kepada penulis untuk menyusun skripsi ini.
9. Ustadzah Atikah, ustadzah Laila, ustadzah Elika, kak Umi, dan kak Ningsih yang selalu memberikan semangat dan dukungan
10. Teman-teman penulis Dinar, Puteri, dan Meli yang telah banyak membantu dan mendukung penulis selama proses perkuliahan
11. Rekan-rekan mahasiswa/i angkatan 2019 yang telah memberikan dukungan dan bantuan kepada penulis

Penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini. Oleh karena itu, kritik dan saran sangat diharapkan sebagai bahan perbaikan untuk menyempurnakan skripsi ini.

Jayapura, 26 September 2024

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL i
LEMBAR PERSETUJUAN ii
LEMBAR PENGESAHAN iii
LEMBAR PERNYATAAN iv
RIWAYAT HIDUP v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN vi
KATA PENGANTAR vii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR TABEL xi
DAFTAR GAMBAR xii
DAFTAR LAMPIRAN xiii
DAFTAR SINGKATAN xiv
ABSTRAK xv
ABSTRACT xvi
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang Masalah 1
B. Rumusan Masalah 6
C. Tujuan Penelitian 6
1. Tujuan Umum 6
2. Tujuan Khusus 6
D. Manfaat Penelitian 7
1. Manfaat Teoritis 7
2. Manfaat Praktis 7

E. Keaslian Penelitian 8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 10
A. Tinjauan Teori 10
B. Kerangka Teori 31
C. Kerangka Konsep 32
BAB III METODE PENELITIAN 33
A. Jenis dan Rancangan Penelitian 33
B. Waktu dan Lokasi Penelitian 33
C. Populasi dan Sampel Penelitian 33
D. Variabel, Definisi Operasional Variabel, dan Skala Pengukuran 35
E. Sumber Data Penelitian 36
F. Alat dan Cara Penelitian 36
G. Pengumpulan Data 37
H. Pengolahan dan Analisis Data 38
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN 41
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian 41
B. Hasil Penelitian 44
C. Pembahasan 46
D. Keterbatasan Penelitian 55
BAB V SIMPULAN DAN SARAN 56
A. Simpulan 56
B. Saran 56
DAFTAR PUSTAKA 59
LAMPIRAN 65

DAFTAR TABEL

No	Judul Tabel	Halaman
1	Keaslian Penelitian……..	6
2	Variabel, Definisi Operasional Penelitian dan Skala Pengukuran……..	34
3	Luas Wilayah Kerja Puskesmas Jayapura Utara……..	40
4	Jumlah Penduduk di Wilayah Kerja Puskesmas Jayapura Utara……	41
5	Jumlah kasus TB paru anak di Wilayah Kerja Puskesmas Jayapura Utara…….	42
6	Jumlah Penduduk di Wilayah Kerja Puskesmas Kotaraja….....	42
7	Jumlah kasus TB paru anak di Wilayah Kerja Puskesmas Kotaraja……...	42
8	Jumlah Penduduk di Wilayah Kerja Puskesmas Abepura…..	44
9	Jumlah kasus TB paru anak di Wilayah Kerja Puskesmas Abepura……...	44
10	Distribusi Umur Penderita TB Paru Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Jayapura Utara, Abepura, dan Kotaraja…….	44
11	Distribusi Jenis Kelamin Penderita TB Paru Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Jayapura Utara, Abepura, dan Kotaraja…...	45
12	Distribusi Kontak Serumah Penderita TB Paru Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Jayapura Utara, Abepura, dan Kotaraja……...	45
13	Distribusi Imunisasi BCG Penderita TB Paru Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Jayapura Utara, Abepura, dan Kotaraja……...	45

DAFTAR GAMBAR

No	Judul Gambar	Halaman
1	Kerangka Teori……..	30
2	Kerangka Konsep……...	31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar *Check List*
Lampiran 2	Output SPSS
Lampiran 3	*Coding* Data
Lampiran 4	Kaji Etik
Lampiran 5	Persuratan
Lampiran 6	Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

AFB	: *Acid Fast Bacili*
ARV	: Antiretroviral
BCG	: *Bacillus Calmette-Guérin*
BPS	: Badan Pusat Statistik
BTA	: Basil Tahan Asam
HIV	: *Human Immunodeficiency Virus*
HQI	: *Hospital Quality Institute*
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesia
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
MTB	: *Mycobacterium Tuberculosis*
NK	: *Natural Killers*
P2P	: Penanggulangan dan Pencegahan Penyakit
PMTCT	: *Prevention Mother to Child Transmission*
TB	: Tuberkulosis
WHO	: *World Health Organization*

GAMBARAN FAKTOR RISIKO TUBERKULOSIS PARU ANAK DI KOTA JAYAPURA

Oleh:

SALSABILA AUGINIAMURTI AJAM

NIM 2019071014278

ABSTRAK

Tuberkulosis anak adalah suatu penyakit sistemik sehingga dapat mengenai organ mana saja dalam tubuh, terutama akibat penyebaran secara hematogen. Proporsi kasus tuberkulosis di Indonesia tahun 2022 pada kelompok umur 0-14 tahun mencapai 8,59% dan mengalami peningkatan dibandingkan tahun 2021 yaitu sebesar 7,10% dan tahun 2020 yaitu sebesar 7,92% (WHO, 2023). Menurut laporan, proporsi penemuan kasus TB anak di Kota Jayapura tahun 2019 mencapai 0,13%, tahun 2020 naik menjadi 0,15%, dan tahun 2021 turun menjadi 0,14% (Dinas Kesehatan Kota Jayapura, 2021). Penyakit tuberkulosis pada anak berpotensi menimbulkan berbagai persoalan, mulai dari kasus gagal tumbuh, kecacatan, bahkan kematian, tergantung pada organ tubuh yang diserang serta beratnya kasus. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui gambaran faktor risiko tuberkulosis paru anak di wilayah kerja Puskesmas Jayapura Utara, Puskesmas Abepura, dan Puskesmas Kotaraja.

Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif kuantitatif. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan Teknik non probability sampling yaitu sampel jenuh. Teknik ini menggunakan semua anggota populasi sebagai sampel yaitu sebanyak 94 data pasien anak. Data tersebut diperoleh menggunakan lembar *check list*, yang kemudian dianalisis menggunakan analisis univariat.

Hasil analisis univariat menunjukkan bahwa frekuensi penderita TB paru anak kategori umur balita (0-4 tahun) adalah sebanyak 51 orang(54,3%), frekuensi penderita TB paru anak dengan jenis kelamin laki-laki sebanyak 48 orang (51,1%), frekuensi penderita TB paru anak dengan kategori ada riwayat kontak serumah adalah 54 orang (57,4%), frekuensi penderita TB paru anak dengan kategori ada riwayat imunisasi BCG adalah 58 orang (61,7%).

Kata Kunci : TB Paru; Anak; imunisasi BCG

DESCRIPTION OF RISK FACTOR FOR CHILDREN PULMONARY TUBERCULOSIS IN JAYAPURA CITY

By:

SALSABILA AUGINIAMURTI AJAM

NIM 2019071014278

ABSTRACT

Pediatric tuberculosis is a systemic disease that can affect any organ in the body, mainly due to hematogenous spread. The proportion of tuberculosis cases in Indonesia in 2022 in the age group 0-14 years reached 8.59% and increased compared to 2021 which amounted to 7.10% and 2020 which amounted to 7.92% (WHO, 2023). According to reports, the proportion of pediatric TB case finding in Jayapura City in 2019 reached 0.13%, in 2020 it increased to 0.15%, and in 2021 it decreased to 0.14% (Jayapura City Health Office, 2021). Tuberculosis disease in children has the potential to cause various problems, ranging from cases of growth failure, disability, and even death, depending on the organs attacked and the severity of the case. The purpose of this study was to determine the risk factors for pediatric pulmonary tuberculosis in the working areas of the Jayapura North Health Center, Abepura Health Center, and Kotaraja Health Center.

The type of research used was descriptive quantitative. The sampling technique in this study used a non-probability sampling technique, namely saturated samples. This technique uses all members of the population as a sample, namely 94 pediatric patient data. The data was obtained using a check list sheet, which was then analyzed using univariate analysis.

The results of univariate analysis showed that the frequency of children with pulmonary TB in the toddler age category (0-4 years) was 51 people (54.3%), the frequency of children with pulmonary TB with male gender was 48 people (51.1%), the frequency of children with pulmonary TB in the category of household contact history was 54 people (57.4%), the frequency of children with pulmonary TB in the category of BCG immunization history was 58 people (61.7%).

Keywords: Pulmonary tuberculosis; childhood; BCG immunization.