

**FAKTOR RISIKO TERJADINYA *RELAPSE* PADA PENDERITA  
TUBERKULOSIS PARU DI BALAI BESAR KESEHATAN PARU  
MASYARAKAT (BBKPM) SURAKARTA**



**Skripsi ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh  
Ijazah Sarjana Kesehatan Masyarakat**

**Disusun Oleh:**

**ROHMAD  
J410070041**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2012**

**FAKTOR RISIKO TERJADINYA *RELAPSE* PADA PENDERITA  
TUBERKULOSIS PARU DI BALAI BESAR KESEHATAN PARU  
MASYARAKAT (BBKPM) SURAKARTA**

**Skripsi ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh  
Ijazah Sarjana Kesehatan Masyarakat**

**Disusun Oleh:**

**ROHMAD  
J410070041**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2012**

## PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul:

**FAKTOR RISIKO TERJADINYA *RELAPSE* PADA PENDERITA  
TUBERKULOSIS PARU DI BALAI BESAR KESEHATAN PARU  
MASYARAKAT (BBKPM) SURAKARTA**

Disusun Oleh : Rohmad  
NIM : J410070041

Telah kami setuju untuk dipertahankan di hadapan Tim Penguji Sidang Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, Juni 2012

Pembimbing I

Pembimbing II



Badar Kirwono, SKM, M.Kes  
NIK. 196809141991011001



Yuli Kusumawati, SKM, M. Kes(Epid)  
NIK. 74070899110102062

## **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 sepengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan daftar pustaka.

Apabila ternyata kelak di kemudian hari terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya di atas, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya.

Surakarta, Juni 2012



**( Rohmad )**

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

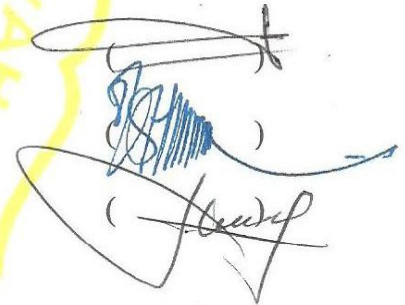
### **FAKTOR RISIKO TERJADINYA *RELAPSE* PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU DI BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT (BBKPM) SURAKARTA**

Disusun Oleh : Rohmad  
NIM : J 410 070 041

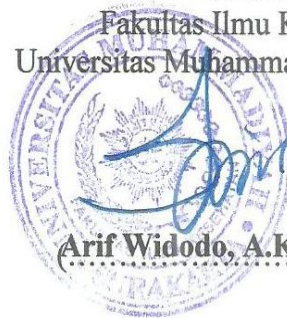
Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal.....27 April 2012..... dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, 16 Juni 2012

Ketua Penguji : Badar Kirwono, SKM, M.Kes  
Anggota Penguji I : Dwi Astuti, S.Pd, M.Kes  
Anggota Penguji II : Dr Suwaji, M.Kes



Mengesahkan,  
Dekan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Arif Widodo, A.Kep., M.Kes)

## PERSEMBAHAN

*“Karya ini dipersembahkan kepada Allah SWT Yang Maha Pemurah atas segala nikmat, karunia dan pertolonganNya yang telah Dia berikan kepada hambanya yang dhoif ini”*

- 1. Ayahanda dan Ibunda tercinta yang telah memberikan semangat dan kasih sayang secara spiritual maupun material. Tanpa semua itu ananda tidak mungkin bias menjadi seperti ini. Engaku adalah sosok yang menjadi tauladan dan ananda kagumi.*
- 2. Adik-adikku yang selalu memberikan support untuk menyelesaikan skripsi ini.*
- 3. Keluarga besarku yang selalu memberikan dorongan dan motivasi.*
- 4. Sahabat-sahabat yang senantiasa memberikan bantuan, support dan motivasinya.*
- 5. Keluarga besar Kesehatan Masyarakat 2007 yang tidak bisa disebutkan satu persatu terima kasih semuanya.*

## **MOTTO**

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusanMu) kerjakanlah dengan sungguh – sungguh (urusan yang lain) dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap”

(Q.S. Al – Insyiraah : 6-8)

“Hai orang-orang yang beriman, jadikanlah sabar dan shalat sebagai penolongmu, sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar,..”

(QS. Al-Baqarah: 153)

“Jadikanlah pengetahuan sebagai modal

Ilmu sebagai senjata

Sabar sebagai pakaian

Keyakinan sebagai kekuatan dan lemah lembut sebagai kebanggaan”

(Al – Hadist)

“Dengan ilmu hidup jadi lebih mudah

Dengan seni dunia jadi lebih indah

Dengan Iman(Agama) hidup jadi lebih terarah”

(H.A Mukti Ali)

## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya serta memberikan kekuatan, ketabahan, dan kemudahan berfikir dalam menyelesaikan penulisan skripsi yang berjudul ” **FAKTOR RISIKO TERJADINYA RELAPSE PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU DI BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT (BBKPM) SURAKARTA.** Penyusunan skripsi ini disusun dan diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Strata 1 Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Selama penyusunan skripsi ini penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat bantuan, arahan, dorongan serta bimbingan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikannya. Maka dari itu dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Prof. Drs. Bambang Setiaji MS, Selalu Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes., Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Yuli Kusumawati, SKM, M. Kes(Epid) selaku ketua program studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta.



4. Badar Kirwono, SKM, M.Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan memberikan bimbingan serta arahan selama proses dalam penyusunan skripsi ini berlangsung.
5. Yuli Kusumawati, SKM, M. Kes(Epid) selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan serta arahan selama proses penyusunan skripsi ini.
6. Dwi Astuti, S.Pd M.Kes, selaku penguji yang telah memberikan masukan untuk skripsi ini.
7. Dr Suwaji, M.Kes, selaku penguji yang telah memberikan masukan untuk skripsi ini.
8. Seluruh staf pengajar Progdi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah membimbing sehingga penulis mendapatkan ilmu dan bekal dalam penyusunan skripsi ini.
9. Bapak ibu tercinta yang telah memberikan doa, motivasi, kasih sayang, yang tak pernah henti.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini baik langsung maupun tidak langsung. Semoga menjadi amal kelak di akherat Amin.

Dengan tersusunnya skripsi ini diharapkan dapat memberi pengetahuan baru bagi penulis maupun pembaca yang tertarik dengan Ilmu Kesehatan.

Surakarta, Juni 2012



Penyusun

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
ABSTRAK	
<i>ABSTRACT</i>	
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	v
HALAMAN MOTTO .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Ruang Lingkup.....	6
F. Keaslian Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Tinjauan Umum Tentang Tuberkulosis Paru <i>Relapse</i> .....	8
B. Etiologi Tuberkulosis Paru .....	8
C. Patogenesis Tuberkulosis Paru .....	9
D. Epidemiologi Tuberkulosis Paru.....	9
E. Tuberkulosis Primer.....	10
F. Tuberkulosis Post Primer .....	10
G. Klasifikasi Penyakit .....	11
H. Tuberkulosis Ekstra Paru .....	12
I. Keluhan dan Gejala Tuberkulosis Paru.....	13
J. Diagnosa Tuberkulosis Paru .....	16
K. Pengobatan Tuberkulosis Paru.....	18
L. Faktor Tuberkulosis <i>Relapse</i> .....	21
M. Kerangka Teori .....	25
N. Kerangka Konsep.....	25
O. Hipotesis .....	26

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Jenis Penelitian.....	27
B. Subjek Penelitian.....	27
C. Waktu dan Tempat Penelitian.....	27
D. Populasi dan Sampel.....	28
E. Variabel Penelitian.....	31
F. Definisi Oprasional.....	32
G. Pengumpulan Data.....	32
H. Pengolahan Data.....	34
I. Analisis Data.....	36

### **BAB IV HASIL PENELITIAN**

A. Gambaran umum BBKPM Surakarta.....	38
1. Sejarah BBKPM Surakarta.....	38
2. Kegiatan dan Pelayanan.....	38
a. Upaya Kesehatan Perorangan.....	38
b. Upaya Kesehatan Masyarakat.....	39
c. Kegiatan Diklat dan Litbang.....	39
B. Karakteristik Responden.....	39
C. Analisis Univariat.....	42
D. Analisis Bivariat.....	44

### **BAB V PEMBAHASAN**

A. Karakteristik Responden.....	49
B. Hubungan Antara Paparan Ulang Penyakit TB Dengan Kejadian Penderita TB Paru <i>Relapse</i> di BBKPM Surakarta.....	49
C. Hubungan Antara Riwayat Minum Obat Dengan Kejadian Penderita TB Paru <i>Relapse</i> di BBKPM Surakarta.....	51
D. Hubungan Antara Status Gizi Dengan Kejadian Penderita TB Paru <i>Relapse</i> di BBKPM Surakarta.....	52
E. Hubungan Antara Penyakit Penyerta Dengan Kejadian Penderita TB paru <i>Relapse</i> Di BBKPM Surakarta.....	53

### **BAB VI KESIMPULAN**

A. Kesimpulan.....	55
B. Saran.....	55

### **DAFTAR PUSTAKA**

### **LAMPIRAN**

## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Kerangka teori penelitian.....	24
2. Kerangka konsep penelitian.....	24

## DAFTAR TABEL

Tabel		Halaman
1	Analisis Data Dengan Tabel Kontingansi 2x2.....	37
2	Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan .....	40
3	Distibusi Responden Berdasrakan Jenis Pekerjaan .....	41
4	Distibusi Responden Berdasrakan Jenis Kelamin .....	41
5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Paparan Ulang Penyakit TB Yang Berobat di BBKPM Surakarta .....	42
6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Minum Obat Yang Berobat di BBKPM Surakarta .....	43
7	Distribusi frekuensi responden berdasarkan stauts gizi yang berobat di BBKPM Surakarta .....	43
8	Distribusi frekuensi responden berdasarkan penyakit lain yang berobat di BBKPM Surakarta .....	44
9	Hubungan antara paparan ulang dengan penderita TB <i>relapse</i> di BBKPM Surakarta .....	44
10	Hubungan antara riwayat minum obat dengan penderita TB <i>relapse</i> di BBKPM Surakarta .....	45
11	Hubungan antara status gizi dengan penderita TB <i>relapse</i> di BBKPM Surakarta .....	46
12	Hubungan Antara Penyakit Penyerta Dengan Penderita TB <i>relapse</i> di BBKPM Surakarta .....	47
13	Ringkasan Analisis Melalui Uji <i>Chi-Square</i> dan <i>Odds Ratio</i> Dengan Hubungan Faktor Risiko TB Paru <i>Relapse</i> Pada Penderita TB Paru di BBKPM Surakarta	48

## DAFTAR LAMPIRAN

### Lampiran

1. Kuesioner penelitian faktor risiko terjadinya *relapse* pada penderita tuberculosis paru di Balai Kesehatan Paru Masyarakat (BBKPM) Surakarta.
2. Hasil Analisis Penelitian.
3. Ijin Penelitian di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat (BBKPM) Surakarta.
4. Dokumentasi Penelitian.

## DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune-Deficiency Syndrome</i>
BBKPM	: Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat
BTA	: Basil Tahan Asam
DR-TB	: <i>Drugs Resistance Tuberculosis</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUATLD	: <i>International Union Against Tuberculosis and Lon Disease</i>
MDR-TB	: <i>Multi Drugs Resistance Tuberculosis</i>
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
OR	: <i>Odds Ratio</i>
PMO	: Pengawasan Minum Obat
PPD	: <i>Purified Protein Derivativa</i>
TB	: Tuberkulosis
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## ABSTRAK

ROHMAD J410 070 041

### FAKTOR RISIKO TERJADINYA *RELAPSE* PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU DI BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT (BBKPM) SURAKARTA

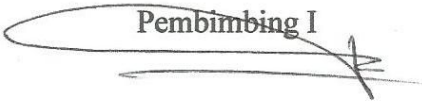
Tuberkulosis paru *relapse* adalah penderita TB Paru yang dinyatakan sembuh atau pengobatan lengkap kemudian datang kembali berobat dengan hasil pemeriksaan dahak Basil Tahan Asam positif. Faktor yang dicari tingkat hubungan dalam penelitian ini adalah faktor risiko paparan ulang tuberkulosis, riwayat minum obat, status gizi, penyakit penyerta. Tujuan dalam penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor risiko terjadinya kambuh (*relapse*) pada penderita tuberkulosis paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat (BBKPM) Surakarta. Penelitian ini termasuk studi *observasional* yaitu mengamati dan menganalisis hubungan antara variabel bebas dan variabel terikat melalui pengujian hipotesis yang dirumuskan. Jumlah responden dalam penelitian ini sebanyak 56 yaitu 28 responden kelompok kasus (*relapse*) sebanyak 28 responden kelompok kontrol (sembuh). Rancangan penelitian ini adalah *case control study*, yaitu suatu penelitian yang dimulai dengan seleksi individu, menjadi kelompok kasus dan kelompok kontrol yang penyebabnya sedang diselidiki. Uji dalam penelitian ini menggunakan uji *chi-square*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan paparan ulang penyakit tuberkulosis dengan TB paru *relapse* (*p-value*: 0,019; OR: 2,22; CI: 1,638-3,002), ada hubungan riwayat meminum obat dengan TB paru *relapse* (*p-value*: 0,010; OR:2,27; CI:1,662-3,107), ada hubungan status gizi dengan TB paru *relapse* (*p-value*: 0,035; OR: 3,88; CI: 1,056-14,276), dan tidak ada hubungan antara penyakit penyerta seperti Diabetes Militus (DM) dan gagal ginjal dengan TB paru *relapse* (*p-value*: 0,553; OR: 2,07; CI: 0,177-24,312).

Kata kunci: paparan ulang, riwayat minum obat, status gizi, penyakit lain, penderita tuberkulosis *relapse*, penderita tuberkulosis sembuh.

Surakarta, Juni 2012


Pembimbing II

Pembimbing I

  
Badar Kirwono, SKM, M.Kes  
NIK. 196809141991011001

  
Yuli Kusumawati, SKM, M. Kes(Epid)  
NIK. 74070899110102062

Mengetahui  
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat

  
Yuli Kusumawati, SKM, M. Kes(Epid)  
NIK. 74070899110102062



ROHMAD J410070041

*Risk Factor In The Event Of Relapse Pulmonary Tuberculosis Patients In The Center For Public Health Pulmonary (BBKPM) Surakarta*

**ABSTRACT**

*Relapse of pulmonary tuberculosis is pulmonary tuberculosis patients who previously received treatment of tuberculosis and been declared cured or complete treatment and then come back for treatment with the results of positive sputum smear basil. Factor which sought the relationships in this study is repeated exposure to tuberculosis risk factor, medication history, nutritional status, other diseases. Purpose of this study was to determine risk factor for recurrence (relapse) in patients with pulmonary tuberculosis at the Center for Lung Health Society (BBKPM) of Surakarta. This study include observational studies is to observe and analyze the relationship between independent variabel and the dependent variabel through the testing of hypotheses are formulated. Number of respondents in this study as the control group (cured). This study design is case control study, a study that began with the selection of individuals, a group of case and control for which the cause is under investigation. The results showed that there is a repeated exposure to tuberculosis with pulmonary TB disease relapse (p-value: 0.019; OR: 2.22; CI: 1,638-3,002), there is a history of taking drugs with pulmonary TB relapse (p-value: 0.010; OR: 2.27; CI:1,662-3,107) , there is a relationship with the nutritional status of pulmonary tuberculosis relapse (p-value: 0.035; OR: 3.88; CI: 1,056-14,276), and no association between comorbidities such as diabetes mellitus (DM) and renal failure with pulmonary TB relapse (p-value: 0.553; OR: 2.07 CI: 0,177-24,312).*

*Key words: repeated exposure to tuberculosis risk factor, medication history, nutritional status, other diseases, tuberculosis relapse and healed tuberculosis.*