



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
SKORING TUBERKULOSIS PARU ANAK DI DAERAH  
LOKUS STUNTING WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
KECAMATAN TANARA TAHUN 2019**

**SKRIPSI**

**SITA ARDHYA PRAMESWARI SAYEKTI**

**1610211076**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
2020**



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
SKORING TUBERKULOSIS PARU ANAK DI DAERAH  
LOKUS STUNTING WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
KECAMATAN TANARA TAHUN 2019**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh  
Gelar Sarjana Kedokteran**

**SITA ARDHYA PRAMESWARI SAYEKTI**

**1610211076**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
2020**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

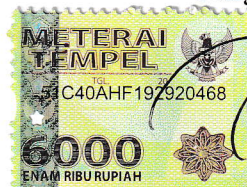
Tugas skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Sita Ardhya Prameswari Sayekti  
NRP : 1610211076  
Tanggal : 17 Januari 2020

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 24 Januari 2020

Yang Menyatakan,



Sita Ardhya Prameswari Sayekti

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai sivitas akademika Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sita Ardhya Prameswari Sayekti  
NRP : 1610211076  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN SKORING TUBERKULOSIS PARU ANAK DI DAERAH LOKUS STUNTING WILAYAH KERJA PUSKESMAS KECAMATAN TANARA TAHUN 2019”**.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 24 Januari 2020

Yang menyatakan,



(Sita Ardhya Prameswari Sayekti)

## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :  
Nama : Sita Ardhya Prameswari Sayekti  
NRP : 1610211076  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana  
Judul Skripsi : Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan  
Kejadian Penyakit Tuberkulosis Paru Anak di  
Daerah Lokus Stunting Wilayah Kerja Puskesmas  
Kecamatan Tanara

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.



dr. Winda Lestari, MKM

Ketua Penguji



dr. Nunuk Nugrohowati, MS

Pembimbing



Dr. dr. Prijo Sidipratomo, Sp. Rad (K), MH

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Niniek Hardini, Sp.PA

Ketua Program Studi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 17 Januari 2020

# **FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN SKORING TUBERKULOSIS PARU ANAK DI DAERAH LOKUS STUNTING WILAYAH KERJA PUSKESMAS KECAMATAN TANARA TAHUN 2019**

**Sita Ardhya Prameswari Sayekti**

## **Abstrak**

Tuberkulosis paru anak adalah penyakit infeksi yang disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis complex* yang mengenai paru-paru pada anak dan prevalensinya meningkat setiap tahunnya. Angka kejadian yang meningkat disebabkan karena tingginya angka kontak serumah, riwayat tidak diberikannya imunisasi BCG, indeks massa tubuh anak yang buruk tercermin dari status gizinya, dan status sosial ekonomi yang tercermin dari jumlah pendapatan keluarga. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan antara kontak serumah, imunisasi BCG, indeks massa tubuh, dan status sosial ekonomi dengan kejadian penyakit tuberkulosis paru anak serta mengetahui faktor yang paling mempengaruhi kejadian penyakit tuberkulosis paru anak. Penelitian ini bersifat analitik observasional dengan desain *cross-sectional*. Sampel penelitian berupa data primer yang didapatkan dengan melakukan wawancara berjumlah 58 sampel anak berusia 24-59 bulan. Penelitian dilakukan di Puskesmas Kecamatan Tanara, pemilihan di Kecamatan Tanara karena tingginya angka stunting di Tanara sehingga meningkatkan angka kejadian tuberkulosis anak. Teknik pengambilan sampel dilakukan secara *consecutive sampling*. Penelitian ini membuktikan terdapat hubungan bermakna antara imunisasi BCG ( $p=0.031$ ) dan indeks massa tubuh ( $p=0.001$ ) sedangkan yang tidak bermakna signifikan adalah faktor kontak serumah ( $p=0.282$ ) dan status sosial ekonomi ( $p=0.312$ ) terhadap tuberkulosis paru anak menurut skoring tuberkulosis anak. Indeks massa tubuh adalah faktor yang paling berpengaruh (OR: 6.8) terhadap kejadian penyakit tuberkulosis paru anak. Kondisi stunting memberikan gambaran kekurangan energi dan protein yang berdampak terhadap kekebalan tubuh yang rendah sehingga meningkatkan risiko terjadinya penyakit tuberkulosis paru anak.

**Kata Kunci:** imunisasi BCG, indeks massa tubuh, kontak serumah, skoring tuberkulosis paru anak, status sosial ekonomi

# FACTORS RELATES TO PEDIATRIC PULMONARY TUBERCULOSIS SCORING IN TANARA PRIMARY COMMUNITY HEALTH CARE CENTER STUNTING LOCUS AREA IN 2019

Sita Ardhya Prameswari Sayekti

## Abstract

Pediatric pulmonary tuberculosis is a infection disease caused by *Mycobacterium tuberculosis complex* which affects the lungs in children and its prevalence increases every year. The increased incidence is due to history contact with tuberculosis patient, history of not being given BCG immunization, a child's poor body mass index reflected by his nutritional status, and socio economic status as reflected by the amount of family income. The purpose of this study was to determine the relationship between history contact with tuberculosis patient, BCG immunization, body mass index, and socio economic status with the incidence of pediatric pulmonary tuberculosis and know the factors that most influence the incidence of pulmonary tuberculosis in children. This study is an analytic observational cross-sectional design. The research sample in the form of primary data obtained by conducting interviews amounted to 58 samples of children aged 24-59 months. The study was conducted at the Tanara Primary Community Health Care Center, this site selection is due to the high stunting rate thus increasing the incidence of pediatric tuberculosis. The sampling technique is done by consecutive sampling. This study proves that there is a significant relationship between BCG immunization ( $p = 0.031$ ) and body mass index ( $p = 0.001$ ) while those that were not significant were history contact with tuberculosis patient ( $p = 0.282$ ) and socioeconomic status ( $p=0.312$ ) on the incidence of pediatric pulmonary tuberculosis. Body mass index is the most influential factor (OR: 6,8) on the incidence of pulmonary tuberculosis in children. Stunting provides a condition of energy and protein deficiencies that have a low immune effect thereby increasing the risk of pediatric pulmonary tuberculosis.

**Keywords:** BCG immunization, body mass index, history contact with tuberculosis patient, pediatric pulmonary tuberculosis scoring, socio economic status.

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, atas Rahmat dan Karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini.

Selama penyusunan skripsi ini, penulis mendapatkan banyak arahan, dukungan, dan bantuan dari berbagai pihak. Penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT yang sudah memberikan kesehatan agar dapat menyelesaikan naskah ilmiah ini
2. Orang tua saya, dr. Agung Witjaksono Sp. OG dan dr. Oeke Novita yang selalu mendukung dan mendoakan saya.
3. Dr. dr. Prijo Sidipratomo, Sp. Rad (K), MH selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.
4. drg. Nunuk Nugrohowati, MS, selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran serta ilmu yang telah diberikan kepada peneliti selama penulisan ini.
5. dr. Winda Lestari, MKM, selaku penguji yang telah mengarahkan, memberikan saran, masukan, serta ilmu kepada peneliti selama penulisan ini.
6. Sahabat-sahabat saya yang sudah selalu mendukung dan membantu peneliti Selia, Nadia, Fino, Dinda, Sarah, Lamy, Lusi, Bima, Almer, Nindi, Citra dan seluruh keluarga FKUPN 2016.
7. Seluruh staf dosen pengajar di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah berkenan membimbing dan membagi ilmunya selama pendidikan kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa hasil penelitian yang dituangkan di dalam skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis mohon maaf apabila terdapat kekurangan pada penelitian ini.

Jakarta, 24 Januari 2020

Sita Ardhya Prameswari Sayekti



## DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
Abstrak .....	v
Abstract .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	5
I.3 Tujuan Penelitian .....	6
I.3.1 Tujuan Umum .....	6
I.3.2 Tujuan Khusus .....	6
I.4 Manfaat Penelitian .....	6
I.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
I.4.2 Manfaat Praktis .....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
II.1 Tuberkulosis Paru Anak .....	8
II.1.1 Penyakit Tuberkulosis .....	8
II.1.2 Tuberkulosis Paru Anak .....	8
II.1.3 Etiologi .....	9
II.1.4 Faktor Resiko .....	9
II.1.5 Epidemiologi .....	9
II.1.6 Cara Penularan.....	10
II.1.7 Manifestasi Klinis.....	11
II.1.8 Patogenesis .....	12
II.1.9 Diagnosis .....	16
II.1.10 Tata Laksana.....	18

II.1.11 Prognosis .....	21
II.1.12 Hasil Akhir Pengobatan Pasien TB Anak .....	22
II.2 Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Tuberkulosis.....	22
II.2.1 Kontak Serumah .....	22
II.2.2 Imunisasi BCG .....	24
II.2.3 Indeks Massa Tubuh (IMT).....	25
II.2.4 Status Ekonomi.....	28
II.3 Stunting .....	29
II.4 Kerangka Teori.....	31
II.5 Kerangka Konsep .....	32
II.6 Hipotesis .....	32
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>35</b>
III.1 Desain Penelitian.....	35
III.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....	35
III.2.1 Tempat Penelitian.....	35
III.2.2 Waktu Penelitian .....	35
III.3 Populasi dan Sampel Penelitian .....	35
III.3.1 Populasi Penelitian .....	35
III.3.2 Sampel Penelitian.....	35
III.4 Teknik Pengambilan Sampel.....	37
III.5 Identifikasi Variabel Penelitian.....	37
III.5.1 Variabel Bebas .....	37
III.5.2 Variabel Terikat .....	37
III.6 Definisi Operasional .....	37
III.7 Prosedur penelitian.....	39
III.7.1 Persiapan Penelitian .....	39
III.7.2 Pengumpulan Data .....	40
III.8 Instrumen Penelitian.....	41
III.8.1 Kontak Serumah.....	41
III.8.2 Imunisasi BCG .....	41
III.8.3 Status Sosial Ekonomi .....	41
III.8.4 Indeks Massa Tubuh .....	41

III.8.5 Kejadian Tuberkulosis .....	42
III.8.6 Kejadian Stunting.....	43
III.9 Jenis Data .....	43
III.10 Cara Kerja .....	43
III.10.1 Persiapan Penelitian .....	43
III.10.2 Identifikasi Subjek Penelitian .....	43
III.10.3 <i>Informed consent</i> .....	43
III.11 Menyusun Hasil Penelitian .....	44
III.12 Pengolahan Data.....	44
III.13 Analisis Data .....	45
III.13.1 Analisis Univariat.....	45
III.13.2 Analisis Bivariat.....	45
III.13.3 Analisis Multivariat.....	45
III.14 Etika Penelitian .....	46
III.14.1 Inform Consent (Lembar Persetujuan).....	46
III.14.2 Anonymity (tanpa nama).....	46
III.14.3 Persetujuan .....	46
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>47</b>
IV.1 Profil Puskesmas Kecamatan Tanara.....	47
IV.1.1 Gambaran Lokasi Puskesmas Kecamatan Tanara .....	47
IV.1.3 Visi dan Misi Puskesmas Kecamatan Tanara .....	48
IV.1.4 Tugas Pokok dan Fungsi Puskesmas Kecamatan Tanara .....	48
IV.1.5 Jam Kerja dan Nomor Telepon Puskesmas Kecamatan Tanara .....	49
IV.2 Hasil Penelitian .....	50
IV.2.1 Deskripsi Hasil Penelitian.....	50
IV.2.2 Hasil Analisis Univariat.....	50
IV.2.3 Hasil Analisis Bivariat .....	53
IV.2.4 Hasil Analisis Multivariat .....	56
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>67</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>70</b>
<b>RIWAYAT HIDUP.....</b>	<b>70</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 <i>Sistem Skoring</i> .....	16
Tabel 2 Tabel OAT pada Anak .....	20
Tabel 3 Tabel OAT Kombinasi Dosis Tetap.....	21
Tabel 4 Hasil Akhir Pengobatan Pasien TB Anak .....	22
Tabel 5 Klasifikasi IMT .....	26
Tabel 6 Status Gizi pada Anak.....	29
Tabel 7 Penelitian Terkait .....	32
Tabel 8 Perhitungan Besar Sampel .....	36
Tabel 9 Definisi Operasional .....	37
Tabel 10 Karakteristik Responden Penelitian .....	50
Tabel 11 Gambaran Kejadian TB Paru Anak .....	51
Tabel 12 Gambaran Kontak Serumah .....	51
Tabel 13 Gambaran Status Imunisasi BCG .....	52
Tabel 14 Gambaran Indeks Massa Tubuh.....	52
Tabel 15 Gambaran Status Sosial Ekonomi.....	53
Tabel 16 Hubungan antara Kontak Serumah dengan Kejadian Penyakit Tuberkulosis Paru Anak .....	53
Tabel 17 Hubungan antara Imunisasi BCG dengan Kejadian Penyakit Tuberkulosis Paru Anak .....	54
Tabel 18 Hubungan antara Indeks Massa Tubuh dengan Kejadian Penyakit Tuberkulosis Paru Anak .....	55
Tabel 19 Hubungan antara Status Sosial Ekonomi dengan Kejadian Penyakit Tuberkulosis Paru Anak .....	56
Tabel 20 Hasil Analisis Bivariat .....	57
Tabel 21 Analisis Multivariat Uji Regresi Logistik.....	57

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Peta Lokasi Puskesmas Kecamatan Tanara .....	47
---	----

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Algoritma TB Paru Anak .....	19
Bagan 2 Kerangka Teori .....	31
Bagan 3 Kerangka Konsep.....	32
Bagan 4 Alur Penelitian .....	39
Bagan 5 Pengumpulan Data .....	40

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Lembar Inform Consent
- Lampiran 2 Surat Persetujuan Etik
- Lampiran 3 Hasil Persetujuan Etik
- Lampiran 4 Surat Bebas Plagiarism
- Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian