



**FAKTOR RISIKO KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU
(TB PARU) PADA LANSIA (≥ 60 TAHUN) DI INDONESIA
(ANALISIS DATA SURVEI KESEHATAN INDONESIA 2023)**

SKRIPSI

**PUTRI AMANDA PRAWIRA
2110713064**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2025**



**FAKTOR RISIKO KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU
(TB PARU) PADA LANSIA (≥ 60 TAHUN) DI INDONESIA
(ANALISIS DATA SURVEI KESEHATAN INDONESIA 2023)**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Mendapatkan Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat**

**PUTRI AMANDA PRAWIRA
2110713064**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Putri Amanda Prawira

NRP : 2110713064

Tanggal : 17 Januari 2025

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

Jakarta, 17 Januari 2025

Yang menyatakan,



(Putri Amanda Prawira)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Putri Amanda Prawira
NRP : 2110713064
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Kesehatan Masyarakat 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 Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru (TB Paru) pada Lansia (≥ 60 Tahun) di Indonesia (Analisis Data Survei Kesehatan Indonesia 2023).

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 : Jumat, 17 Januari 2025
Yang menyatakan,



(Putri Amanda Prawira)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

Nama : Putri Amanda Prawira

NRP : 2110713064

Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana

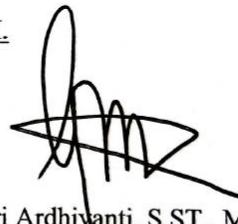
Judul Skripsi : Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru (TB Paru) pada Lansia (≥ 60 Tahun) di Indonesia (Analisis Data Survei Kesehatan Indonesia 2023)

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Pengaji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Kesehatan Masyarakat Program Sarjana, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Dr. Terry Yuliana R.P., S.K.M., M.K.M.

Ketua Pengaji



Dr. Lusyta Puri Ardhiyanti, S.ST., M. Kes.

Pengaji II (Pembimbing)



Desmawati, S.Kp., M.Kep., S.S.Kep.Mat., Ph.D.

Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta

Dr. Chandrayani Simanjorang, S.K.M., M.Epid.

Koordinator Program Studi Kesehatan

Masyarakat Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 17 Januari 2025

FAKTOR RISIKO KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU (TB PARU) PADA LANSIA (≥ 60 TAHUN) DI INDONESIA (ANALISIS DATA SURVEI KESEHATAN INDONESIA 2023)

Putri Amanda Prawira

Abstrak

Risiko tuberkulosis paru meningkat seiring bertambahnya usia karena daya tahan tubuh menurun, sehingga penyakit ini lebih mungkin terjadi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor risiko tuberkulosis paru pada lansia (≥ 60 tahun) di Indonesia berdasarkan data SKI 2023. Penelitian ini menggunakan penelitian kuantitatif dan desain penelitian *cross sectional* yang dilakukan pada Oktober – Desember 2024. Populasi penelitian ini adalah sampel SKI 2023 yang berusia ≥ 60 tahun sebesar 97.339 responden. Terdapat 91.340 sampel dalam penelitian ini setelah kriteria inklusi dan eksklusi dipilih. Analisis *chi-square* dan regresi logistik berganda digunakan dalam penelitian ini. Prevalensi TB paru lansia (≥ 60 tahun) di Indonesia sebesar 0,2%. Hasil analisis multivariat menunjukkan bahwa jenis kelamin (*aPOR* 2,723; 95%CI 1,882 – 3,939), status gizi (*aPOR* 2,734; 95%CI 1,958 – 3,818), perilaku merokok (*aPOR* 0,645; 95%CI 0,451 – 0,921), penyakit asma (*aPOR* 3,49; 95%CI 2,169 – 5,616), tempat tinggal (*aPOR* 0,705; 95%CI 0,521 – 0,954), dan riwayat kontak serumah TB paru (*aPOR* 37,43; 95%CI 19,378 – 72,298) memiliki hubungan terhadap kejadian TB paru lansia di Indonesia. Riwayat kontak serumah TB paru menjadi variabel dominan terhadap kejadian TB paru lansia di Indonesia. Pemangku kebijakan diharapkan dapat meningkatkan cakupan penemuan kasus, terutama di daerah dengan tingkat prevalensi TB paru lansia (≥ 60 tahun) yang tinggi.

Kata Kunci: Lansia, Survei kesehatan Indonesia, Tuberkulosis paru

RISK FACTORS FOR PULMONARY TUBERCULOSIS (PULMONARY TB) IN THE ELDERLY (≥ 60 YEARS) IN INDONESIA (ANALYSIS OF INDONESIAN HEALTH SURVEY DATA 2023)

Putri Amanda Prawira

Abstract

The risk of pulmonary tuberculosis increases with age because the immune system decreases, making the disease more likely to occur. The purpose of this study was to determine the risk factors for pulmonary tuberculosis in the elderly (≥ 60 years) in Indonesia based on SKI 2023 data. This study used quantitative research and a cross-sectional research design conducted in October - December 2024. The population of this study was the SKI 2023 sample aged ≥ 60 years amounting to 97,339 respondents. There were 91,340 samples in this study after the inclusion and exclusion criteria were selected. Chi-square analysis and multiple logistic regression were used in this study. The prevalence of pulmonary tuberculosis in the elderly (≥ 60 years) in Indonesia is 0.2%. The results of multivariate analysis showed that gender (aPOR 2.723; 95%CI 1.882 - 3.939), nutritional status (aPOR 2.734; 95%CI 1.958 - 3.818), smoking behavior (aPOR 0.645; 95%CI 0.451 - 0.921), asthma (aPOR 3.49; 95%CI 2.169 - 5.616), place of residence (aPOR 0.705; 95%CI 0.521 - 0.954), and history of household contact with pulmonary TB (aPOR 37.43; 95%CI 19.378 - 72.298) were related to the incidence of pulmonary TB in the elderly in Indonesia. The history of household contact with pulmonary TB is the dominant variable in the incidence of pulmonary TB in the elderly in Indonesia. Policymakers are expected to increase the scope of case detection, especially in areas with high prevalence rates of pulmonary TB in the elderly (≥ 60 years).

Keywords: Pulmonary tuberculosis, Elderly, Indonesian health survey

KATA PENGANTAR

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis menyampaikan rasa syukur dan permohonan kepada Allah SWT atas segala nikmat-Nya. Penelitian ini dilaksanakan sejak Oktober 2024 dengan judul “Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru (TB Paru) pada Lansia (≥ 60 Tahun) di Indonesia (Analisis Data Survei Kesehatan Indonesia 2023)”. Penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada Dr. Lusyta Puri Ardhiyanti, S.ST., M.Kes., yang telah menjadi dosen pembimbing dan telah memberikan banyak saran, masukan, serta ilmu yang bermanfaat sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.

Atas izin penggunaan data dalam penelitian skripsi ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan (BKKPK) Kementerian Kesehatan RI. Penulis mengucapkan terima kasih kepada keluarga penulis atas dukungan dan doa yang senantiasa diberikan selama penyelesaian skripsi ini. Ucapan terima kasih juga disampaikan kepada teman-teman saya di Program Studi Kesehatan Masyarakat, Anggrahita Dwi Ariantini, Talitha Dwi Maharani, Kareena Sari Fatimah, Aura Hafizah, Resti Ayu Risnawanti, Rudesti, Fira Nur Awaliah, Fani Novelita, Adny Zazinati, Jasmine Sholehatunesa, dan Celsa Indri Putri atas bantuan dan dukungannya dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa masih jauh dari kata sempurna dalam skripsi ini. Oleh karena itu, penulis sangat terbuka terhadap kritik dan/atau saran yang dapat membantu pembaca berkembang.

Jakarta, 17 Januari 2025

Penulis

Putri Amanda Prawira

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK.....	v
<i>ABSTRACT.....</i>	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian	3
I.4 Manfaat Penelitian	4
I.5 Ruang Lingkup.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
II.1 TB Paru pada Lansia (≥ 60 Tahun)	6
II.2 Penelitian Terdahulu	19
II.3 Kerangka Teori.....	25
BAB III METODE PENELITIAN.....	26
III.1 Kerangka Konsep.....	26
III.2 Hipotesis	27
III.3 Definisi Operasional	28
III.4 Desain Penelitian	32
III.5 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	32
III.6 Populasi dan Sampel Penelitian	32
III.7 Sumber Data.....	36
III.8 Instrumen Penelitian	36
III.9 Pengolahan Data	37
III.10 Analisis Data.....	39
III.11 Etika Penelitian	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	41
IV.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian	41
IV.2 Hasil Penelitian	41
IV.3 Pembahasan.....	53
IV.4 Keterbatasan Penelitian.....	62
IV.5 Kekuatan Penelitian	63

BAB V PENUTUP.....	64
V.1 Kesimpulan	64
V.2 Saran	65
DAFTAR PUSTAKA	66
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Dosis Rekomendasi OAT Lini Pertama untuk Dewasa.....	14
Tabel 2	Penelitian Terdahulu.....	19
Tabel 3	Definisi Operasional.....	28
Tabel 4	Perhitungan Sampel Minimal berdasarkan Hasil Penelitian Sebelumnya	35
Tabel 5	Variabel Penelitian dan Instrumen Penelitian.....	36
Tabel 6	Kode Variabel Penelitian.....	38
Tabel 7	Prevalensi Kejadian TB Paru pada Lansia (≥ 60 Tahun) di Indonesia Tahun 2023	41
Tabel 8	Prevalensi Kejadian TB Paru pada Lansia (≥ 60 Tahun) Setiap Provinsi di Indonesia Tahun 2023	42
Tabel 9	Distribusi Frekuensi Faktor Risiko TB Paru pada Lansia (≥ 60 Tahun) di Indonesia.....	43
Tabel 10	Hasil Analisis Bivariat.....	45
Tabel 11	Kandidat Variabel Analisis Multivariat	49
Tabel 12	Hasil Analisis Multivariat Regresi Logistik Berganda <i>Full Model</i>	50
Tabel 13	Hasil Analisis Multivariat Regresi Logistik Berganda Model Kedua (Tanpa Umur)	50
Tabel 14	Hasil Uji Confounding Umur	51
Tabel 15	Hasil Uji Interaksi	51
Tabel 16	Hasil Analisis Multivariat Regresi Logistik Berganda <i>Fit Model</i>	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kerangka Teori	25
Gambar 2	Kerangka Konsep	26
Gambar 3	Alur Pengambilan Sampel.....	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Time Schedule
Lampiran 2	Surat Permohonan <i>Ethical Clearance</i>
Lampiran 3	Surat <i>Ethical Approval</i>
Lampiran 4	Surat Permohonan Data
Lampiran 5	Surat Keterangan Penerimaan Data SKI 2023
Lampiran 6	Kuesioner SKI 2023
Lampiran 7	Hasil Analisis Univariat
Lampiran 8	Hasil Analisis Bivariat
Lampiran 9	Hasil Analisis Multivariat
Lampiran 10	Lembar Monitoring
Lampiran 11	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 12	Hasil Turnitin