



**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KONVERSI TB
PARU BTA POSITIF MENJADI NEGATIF PADA FASE
INTENSIF DI PUSKESMAS KECAMATAN PESANGGRAHAN
PERIODE BULAN FEBRUARI SAMPAI MEI 2018**

SKRIPSI

FADHLI DZIL IKRAM

1410211123

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2018**



**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KONVERSI TB
PARU BTA POSITIF MENJADI NEGATIF PADA FASE
INTENSIF DI PUSKESMAS KECAMATAN PESANGGRAHAN
PERIODE BULAN FEBRUARI SAMPAI MEI 2018**

SKRIPSI

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

FADHLI DZIL IKRAM

1410211123

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2018**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Fadhli Dzil Ikram

NRP : 1410211123

Tanggal : 16 Agustus 2018

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

Jakarta, 16 Agustus 2018

Yang Menyatakan,



Fadhli Dzil Ikram

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Fadhli Dzil Ikram
NRP : 141.0211.123
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Kedokteran

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 MEMPENGARUHI KONVERSI TB PARU BTA POSITIF MENJADI NEGATIF PADA FASE INTENSIF DI PUSKESMAS KECAMATAN PESANGGRAHAN PERIODE BULAN FEBRUARI SAMPAI MEI 2018”** 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 : 16 Agustus 2018

Yang menyatakan,



Fadhli Dzil Ikram

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :
Nama : Fadhli Dzil Ikram
NRP : 141.0211.123
Program Studi : Sarjana Kedokteran
Judul Skripsi : Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Konversi TB Paru BTA Positif menjadi Negatif pada Fase Intensif di Puskesmas Kecamatan Pesanggrahan Periode Bulan Februari sampai Mei 2018

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

dr. Nurfanida Librianty, Sp.P, FAPSR

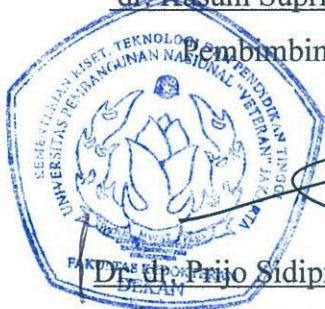
Ketua Penguji

dr. Kasum Supriadi, Sp.P

Pembimbing I

dr. Retno Yulianti, Mbiomed

Pembimbing II



Dr. dr. Prijo Sidipratomo, SpRad (K)

Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Niniek Hardini, Sp.PA

Ketua Program Studi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 16 Agustus 2018

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KONVERSI TB PARU
BTA POSITIF MENJADI NEGATIF PADA FASE INTENSIF DI
PUSKESMAS KECAMATAN PESANGGRAHAN PERIODE BULAN
FEBRUARI SAMPAI MEI 2018**

FADHLI DZIL IKRAM

Abstrak

Tuberkulosis (TB) merupakan salah satu penyakit paru penyebab kematian di dunia yang disebabkan oleh infeksi bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Masa pengobatan TB paru dibagi menjadi fase intensif dan fase lanjutan. Pengobatan fase intensif berlangsung selama 2-3 bulan dan diharapkan terjadi konversi dari Basil Tahan Asam (BTA) positif menjadi negatif. Untuk mencapai keberhasilan konversi BTA tersebut, banyak faktor yang mempengaruhinya, seperti usia, jenis kelamin, pendidikan, status gizi, keberadaan Pengawas Minum Obat (PMO), kategori PMO, dan jarak ke pelayanan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi konversi TB paru BTA positif menjadi negatif di Puskesmas Kecamatan Pesanggrahan periode bulan Februari sampai Mei tahun 2018. Penelitian ini menggunakan metode analitik observasional dengan desain *Cohort Prospective* dan jumlah sampel sebanyak 31 responden yang telah memenuhi kriteria restriksi. Pengumpulan data dilakukan dengan melakukan wawancara dan melihat data dari rekam medik responden. Analisis data menggunakan uji alternatif *Fisher Exact Test* dan dilanjutkan analisis multivariat regresi logistik. Hasil penelitian menunjukkan 7 (22,6%) dari 31 responden tidak mengalami konversi BTA pada fase intensif. Hasil akhir menunjukkan faktor yang paling mempengaruhi konversi BTA adalah status gizi ($p=0,028$ OR=8,992), kategori PMO ($p=0,014$ OR=8,013), pendidikan ($p=0,037$ OR=3,188), dan usia ($p=0,012$ OR=2,622).

Kata Kunci : Tuberkulosis paru, fase intensif, keberhasilan pengobatan

**FACTORS AFFECTING PULMONARY TB AFB POSITIVE
CONVERSION TO AFB NEGATIVE IN INTENSIVE PHASE AT
PUSKESMAS KECAMATAN PESANGGRAHAN ON
FEBRUARY UNTIL MAY 2018**

FADHLI DZIL IKRAM

ABSTRACT

Tuberculosis (TB) is one of the deadly pulmonary disease in the world, caused by *Mycobacterium tuberculosis* infection. Pulmonary TB treatment divided into two phases, intensive phase and continuation phase. Intensive phase treatment occurs within 2-3 months and expected that the Acid-Fast Bacilli (AFB) positive is converted into negative. There are some factors affecting AFB positive conversion success in intensive phase, such as age, gender, level of education, body weight, the existence of Medicine Consumption Supervisor (MCS), MCS category and distance to health service. The purpose of this research is to investigate factors that affecting pulmonary TB AFB positive conversion to AFB negative in intensive phase at Puskesmas Kecamatan Pesanggrahan on February until May 2018. This research uses observational analytic method with *Cohort Prospective* design, with 31 samples according to the restrictive criteria. Data collection procedure was done by conducting interview and view data from subject's medical record. Data analysis was performed with alternative *Fisher Exact Test*, continued by multivariate logistic regression analysis. The result shows that 7 (22,6%) of 31 subjects have experiencing unsuccessful conversion of AFB positive. The final result shows that four most affecting factors towards conversion of AFB positive to negative are BMI ($p=0,028$ OR=8,992), MCS category ($p=0,014$ OR=8,013), level of education ($p=0,037$ OR=3,188) and age ($p=0,012$ OR=2,622).

Key words : Pulmonary tuberculosis, intensive phase, treatment success

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena berkat rahmat, ridho dan kasih sayangNya-lah penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Keberhasilan Pengobatan TB Paru Fase Intensif di Puskesmas Kecamatan Pesanggrahan Periode Bulan Februari sampai Mei”. Penulis menyadari bahwa banyak pihak terkait yang telah memberikan bantuan sejak dimulainya masa perkuliahan hingga peneliti berhasil menyelesaikan skripsi ini. Pada kesempatan ini, ijinakan peneliti untuk menyampaikan rasa hormat dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Orangtua tercinta yang selalu memberikan doanya dan juga semangat kepada peneliti, H. Zainal Abidin dan Hj. Sri Hudayah, kakak-kakak tersayang yang selalu memotivasi peneliti Maulvi Nazir dan Mega Diasty, serta seluruh keluarga yang turut memberikan doa, perhatian, motivasi, kasih sayang, dukungan dan semangat kepada peneliti dalam penulisan penelitian ini.
2. dr. Kasum Supriadi, Sp.P, selaku dosen pembimbing utama serta dr. Retno Yulianti, MBiomed, selaku dosen pembimbing kedua yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan serta memberi dukungan dan perhatian yang sangat besar pada peneliti selama proses penyusunan skripsi ini.
3. dr. Bobby Singh, Sp.P, MKes, selaku penguji utama dalam sidang proposal skripsi dan sidang skripsi yang telah memberikan umpan balik, koreksi, saran dan motivasi yang sangat bermanfaat sehingga skripsi ini dapat peneliti selesaikan dengan hasil yang baik.
4. dr. Nurfanida Librianty, Sp.P, FAPSR, selaku penguji utama dalam sidang skripsi yang telah memberikan saran dan masukannya yang sangat bermanfaat kepada peneliti.
5. dr. Pritha Maya Savitri, Sp.Kp selaku pembimbing akademik peneliti, yang senantiasa memberi dukungan, doa dan bimbingan selama peneliti menjalani perkuliahan serta seluruh staff dosen pengajar di Fakultas

Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta yang telah berkenan membimbing, membagi ilmu dan kasih sayangnya kepada peneliti selama berkuliah.

6. Kepala Puskesmas Kecamatan Pesanggrahan yang telah memberikan izin melakukan penelitian ini dan kepada Mas Adham, dan dr. Hannis yang rela meluangkan waktunya untuk membantu peneliti dalam proses pengambilan data, terimakasih atas semua dukungan, bimbingan dan bantuannya dalam penyelesaian skripsi ini.
7. Seluruh pasien TB yang telah bersedia menjadi responden. Terimakasih telah bersedia meluangkan waktunya untuk membantu peneliti dan doa peneliti senantiasa menyertai semoga lekas diberikan kesembuhan dan kesehatan.
8. Terimakasih yang mungkin kata itu tidak cukup untuk membalas semua yang telah Rizkia Ima Ardanti berikan kepada peneliti, waktu, dukungan, semangat, motivasi, dan kesabaran, yang selalu membantu peneliti dari awal sampai skripsi ini selesai dibuat.
9. Sahabat semasa sekolah Levi Fardhano dan Deasy Annisa Puteri yang selalu mendoakan dan menghibur peneliti.
10. Sahabat dan teman-teman terbaik peneliti: Jaul, Edwin, Ary, Rian, Unggul, Zico, Reynald, Althaf, Axel, Azhal yang selalu memberi semangat dan menemani hari-hari peneliti dalam mengerjakan skripsi ini.
11. Pihak-pihak lain yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu, untuk bantuan dan kontribusi yang diberikan kepada peneliti demi kelancaran penulisan skripsi serta kehidupan perkuliahan yang peneliti lalui di Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta.

Peneliti berharap semoga Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat.

Penulis

Fadhli Dzil Ikram

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah	2
I.3 Tujuan Penelitian	3
I.3.1 Tujuan Umum.....	3
I.3.2 Tujuan Khusus	3
I.4 Manfaat Penelitian	3
I.4.1 Manfaat Teoritis.....	3
I.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
II.1 Tuberkulosis	5
II.1.1 Definisi Tuberkulosis	5
II.1.2 Etiologi	5
II.1.3 Faktor Resiko	5
II.1.4 Patogenesis	5
II.1.5 Klasifikasi.....	8
II.1.6 Diagnosis dan Manifestasi Klinis.....	10
II.1.7 Pengobatan TB Paru	10
II.1.8 Kesembuhan	12
II.1.9 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Konversi BTA	13
II.2 Penelitian Terkait.....	18
II.3 Kerangka Teori.....	20
II.4 Kerangka Konsep	21
II.5 Hipotesa Penelitian.....	21
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	22
III.1 Jenis Penelitian.....	22
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	22
III.3 Subjek Penelitian.....	22
III.3.1 Populasi Penelitian.....	22
III.3.2 Sampel Penelitian.....	22
III.3.3 Kriteria Restriksi	23

III.4 Identifikasi Variabel Penelitian.....	23
III.4.1 Variabel Independen	23
III.4.2 Variabel Dependen	23
III.5 Definisi Operasional	23
III.6 Pengumpulan Data	25
III.6.1 Teknik Pengumpulan Data.....	25
III.6.2 Instrumen Penelitian.....	25
III.7 Pengolahan Data.....	25
III.7.1 Coding data	25
III.7.2 Editing data	26
III.7.3 Entry data	26
III.7.4 Cleaning data.....	26
III.8 Analisis Data	26
III.8.1 Analisis Univariat.....	26
III.8.2 Analisis Bivariat	26
III.8.3 Analisis Multivariat.....	26
III.9 Alur Penelitian	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	28
IV.1 Puskesmas Kecamatan Pesanggrahan.....	28
IV.1.1 Visi Misi Organisasi	28
IV.2 Hasil penelitian	28
IV.2.1 Deskripsi Hasil Penelitian	28
IV.2.2 Analisis Univariat	29
IV.2.3 Analisis Bivariat.....	29
IV.2.4 Analisis Multivariat	29
IV.3 Pembahasan.....	34
IV.3.1 Konversi BTA	36
IV.3.2 Usia	36
IV.3.3 Jenis Kelamin.....	37
IV.3.4 Pendidikan	38
IV.3.5 Status Gizi.....	39
IV.3.6 Keberadaan PMO.....	41
IV.3.7 Kategori PMO.....	41
IV.3.8 Jarak ke Pelayanan.....	42
IV.3.9 Faktor Dominan yang Berhubungan.....	44
IV.4 Keterbatasan Penelitian	44
BAB 5 PENUTUP	45
V.1 Kesimpulan	45
V.2 Saran.....	45
DAFTAR PUSTAKA	47

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Dosis OAT lini pertama pasien dewasa.....	11
Tabel 2	Efek samping OAT	11
Tabel 3	Dosis panduan OAT KDT kategori 1	12
Tabel 4	Dosis panduan OAT KDT kategori 2	12
Tabel 5	Penelitian terkait	18
Tabel 6	Definisi operasional	23
Tabel 7	Distribusi Frekuensi Konversi BTA Positif menjadi Negatif	29
Tabel 8	Distribusi Frekuensi Faktor-Faktor	29
Tabel 9	Analisis Hubungan Usia	31
Tabel 10	Analisis Hubungan Jenis Kelamin.....	32
Tabel 11	Analisis Hubungan Pendidikan	32
Tabel 12	Analisis Hubungan Status Gizi.....	33
Table 13	Analisis Hubungan Keberadaan PMO.....	33
Tabel 14	Analisis Hubungan Kategori PMO.....	34
Tabel 15	Analisis Hubungan Jarak ke Pelayanan.....	34
Tabel 16	Kandidat Multivariat	35
Tabel 17	Hasil Akhir Analisis Multivariat	35

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Patogenesis TB Primer.....	7
Bagan 2 Kerangka Teori	20
Bagan 3 Kerangka Konsep.....	21
Bagan 4 Alur Penelitian	27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Penelitian
Lampiran 2	Surat Persetujuan Proposal Penelitian
Lampiran 3	Surat Persetujuan Etik Penelitian
Lampiran 4	Lembar Penjelasan dan Persetujuan Kepada Responden
Lampiran 5	Daftar Pertanyaan Wawancara Penelitian
Lampiran 6	Hasil Uji SPSS
Lampiran 7	Dokumentasi Penelitian