

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Tuberkulosis (TB) merupakan penyakit menular langsung yang disebabkan oleh kuman TBC (*Mycobacterium tuberculosis*), sebagian besar kuman TBC menyerang paru. TB Paru yang disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis* merupakan penyakit kronis (menahun) yang telah lama dikenal oleh masyarakat luas dan ditakuti karena menular. Penyakit ini menjadi tidak terkendali pada sebagian besar dunia, dan salah satu penyebab utama kematian di Indonesia serta negara-negara berkembang lainnya (Zuidah, 2021).

Tuberkulosis atau yang lebih terkenal dengan singkatan TBC adalah suatu penyakit yang disebabkan oleh infeksi bakteri *Mycobacterium tuberculosis*, biasanya menyerang paru-paru (disebut sebagai TB Paru), walaupun pada beberapa kasus, organ-organ lain ikut terserang. Penyakit ini merupakan masalah yang besar bagi negara berkembang termasuk Indonesia, karena diperkirakan 95% penderita TB paru berada di Negara berkembang, dan 75% dari penderita TB paru tersebut adalah kelompok usia produktif (Lestiyaningsih, 2021).

Berdasarkan WHO pada 2017 terdapat 1,3 kematian yang diakibatkan Tuberkulosis Paru dan terdapat 300.000 kematian diakibatkan Tuberkulosis. Indonesia merupakan peringkat ketiga setelah India dan Cina dalam kasus Tuberkulosis paru, ditunjukkan dari dua per tiga jumlah kasus Tuberkulosis paru, didunia diduduki delapan negara, diantaranya India 27%, Cina 9%, Indonesia 8%,

Filipina 6%, Pakistan 5%, Nigeria dan Bangladesh masing-masing 4% dan Afrika Selatan 3% (Hamidah; Tri, 2020:25).

Promosi kesehatan (*health promotion*) sebagai suatu proses untuk meningkatkan kemampuan masyarakat dalam memelihara dan meningkatkan kesehatannya. Peningkatan kesehatan yang dimaksud adalah pencapaian derajat kesehatan yang sempurna, yang meliputi kesehatan fisik, mental, dan sosial termasuk kesehatan lingkungan, dan setiap individu, keluarga dan kelompok masyarakat harus mampu meningkatkan derajat kesehatannya (Zuidah, 2021).

Penularan bakteri *Mycobacterium tuberculosis* melalui udara diantaranya dipengaruhi oleh lingkungan fisik yang tidak baik. Faktor yang mempengaruhi lingkungan fisik rumah terdiri dari kepadatan hunian, jenis lantai, ventilasi, dan kelembaban (Lestiyaningsih, 2021). Sebagai contoh kepadatan hunian berpotensi meningkatkan risiko penularan penyakit menular terhadap orang yang tinggal di dalamnya, semakin padat maka perpindahan penyakit khususnya penyakit menular melalui udara akan semakin mudah dan cepat. Kepadatan hunian yang tidak memenuhi syarat memiliki risiko untuk terjadinya TB paru 16,15 kali lebih besar dibandingkan dengan kepadatan hunian yang memenuhi syarat (Susianti, 2020).

Upaya promosi kesehatan di masyarakat dapat dilakukan dengan media promosi kesehatan seperti penyuluhan kesehatan pada masyarakat, media leaflet dan brosur, maupun secara teknis lainnya. Upaya promosi kesehatan untuk meningkatkan pengetahuan bisa dilakukan dengan melakukan *pre-test* kepada

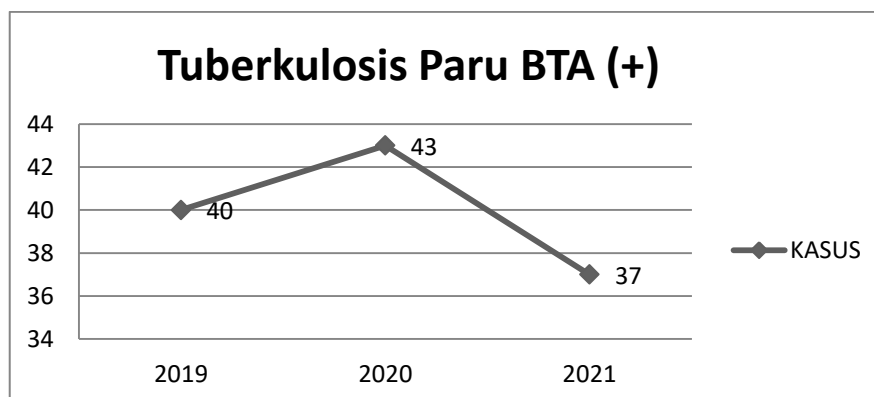
responden tentang pencegahan Tuberkulosis, memberikan materi mengenai Tuberkulosis, setelah itu melakukan *post test*. Promosi kesehatan diharapkan dapat meningkatkan pemahaman masyarakat secara umum tentang kesehatan dan secara khusus tentang tindakan penanggulangan Tuberkulosis paru. Karena faktor pengetahuan penderita merupakan salah satu faktor risiko yang paling berpengaruh. Pengetahuan yang kurang tersebut mengenai cara pencegahan dengan tidak meludah di sembarangan tempat, menjaga kebersihan diri, menutup mulut pada saat batuk dan tindakan lainnya. Pengetahuan penderita yang kurang diduga oleh karena kurangnya informasi mengenai Tuberkulosis paru. Keadaan pengetahuan yang kurang seiring dengan sikap penderita yang tidak mau tahu dan akhirnya sangat berpengaruh terhadap tindakan penderita terhadap upaya pencegahan dan pemberantasan (Zuidah, 2021).

Tabel 1.1

Penyakit Berbasis Lingkungan Di Wilayah Kerja  
Puskesmas Pasar Ambon

| NO | Nama Penyakit  | Tahun |      |      |
|----|----------------|-------|------|------|
|    |                | 2019  | 2020 | 2021 |
| 1  | TB Paru BTA(+) | 40    | 43   | 37   |
| 2  | Ispa           | 2     | -    | -    |
| 3  | DBD            | 9     | 16   | 10   |
| 4  | Diare          | 6     | 10   | 18   |
| 5  | Scabies        | 1     | 13   | 43   |
| 6  | Cacingan       | 2     | 0    | 0    |
| 7  | Malaria        | 2     | 2    | 0    |

*Sumber data : Buku Register Klinik Sanitasi Puskesmas Puskesmas Pasar Ambon.*



Grafik 1.1 Penemuan Kasus Tuberkulosis Paru BTA (+)  
Tahun 2019-2021 di Puskesmas Pasar Ambon

*Sumber : Profil Puskesmas Pasar Ambon*

Puskesmas Pasar Ambon adalah salah satu puskesmas yang ada di Bandar Lampung. Pada tabel 1.2 pada tahun 2019 ditemukan kasus TB Paru BTA (+) sebesar 40 kasus, pada tahun 2020 ditemukan kasus TB Paru BTA (+) sebesar 43 kasus, dan pada tahun 2021 ditemukan jumlah kasus TB Paru BTA (+) sebesar 37 kasus (Data Puskesmas Pasar Ambon, 2021).

Tabel 1.2

Penemuan Tuberkulosis Paru BTA (+) Berdasarkan Wilayah Kerja Puskesmas  
Pasar Ambon Tahun 2019

| Kelurahan        | TW I |    |     |    |     |    | TW II |    |     |    |      |    | Jumlah |    |
|------------------|------|----|-----|----|-----|----|-------|----|-----|----|------|----|--------|----|
|                  | Jan  |    | Feb |    | Mar |    | Apr   |    | Mei |    | Juni |    |        |    |
|                  | Lk   | Pr | Lk  | Pr | Lk  | Pr | Lk    | Pr | Lk  | Pr | Lk   | Pr | Lk     | Pr |
| Pesawahan        | 4    | 3  | 4   | 0  | 1   | 3  | 1     | 1  | 1   | 1  | 1    | 4  | 12     | 12 |
| Talang           | 1    | 1  | 0   | 2  | 2   | 2  | 0     | 0  | 1   | 1  | 0    | 0  | 4      | 6  |
| Gedong<br>Pakuon | 0    | 0  | 0   | 0  | 2   | 1  | 2     | 0  | 0   | 1  | 1    | 1  | 5      | 3  |
| Teluk<br>Betung  | 0    | 0  | 1   | 0  | 0   | 1  | 1     | 2  | 0   | 0  | 0    | 1  | 2      | 4  |
| Sumur<br>Putri   | 0    | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0    | 0  | 0      | 0  |
| Luar<br>Wilayah  | 0    | 0  | 1   | 0  | 1   | 1  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0    | 0  | 2      | 1  |
| Jumlah           | 5    | 4  | 6   | 2  | 6   | 8  | 4     | 3  | 2   | 3  | 2    | 6  | 25     | 26 |

*Sumber : Buku Catatan Tuberkulosis Puskesmas Pasar Ambon*

Tabel 1.2

Penemuan Tuberkulosis Paru BTA (+) Berdasarkan Wilayah Kerja Puskesmas  
Pasar Ambon Tahun 2019

| Kelurahan        | TW III |    |      |    |      |    | TW IV |    |     |    |     |    | Jumlah |    |
|------------------|--------|----|------|----|------|----|-------|----|-----|----|-----|----|--------|----|
|                  | Jul    |    | Agst |    | Sept |    | Okt   |    | Nov |    | Des |    |        |    |
|                  | Lk     | Pr | Lk   | Pr | Lk   | Pr | Lk    | Pr | Lk  | Pr | Lk  | Pr | Lk     | Pr |
| Pesawahan        | 3      | 0  | 1    | 0  | 3    | 0  | 0     | 0  | 1   | 2  | 2   | 0  | 10     | 2  |
| Talang           | 0      | 0  | 1    | 0  | 3    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 2      | 3  |
| Gedong<br>Pakuon | 1      | 1  | 1    | 0  | 1    | 0  | 0     | 0  | 0   | 1  | 1   | 0  | 3      | 1  |
| Teluk<br>Betung  | 0      | 0  | 0    | 1  | 0    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0      | 1  |
| Sumur<br>Putri   | 0      | 0  | 0    | 0  | 0    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 1   | 0  | 1      | 0  |
| Luar<br>Wilayah  | 0      | 0  | 0    | 1  | 0    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0      | 1  |
| Jumlah           | 4      | 1  | 3    | 2  | 4    | 0  | 0     | 1  | 1   | 4  | 4   | 0  | 16     | 8  |

*Sumber : Buku Catatan Tuberkulosis Puskesmas Pasar Ambon*

Tabel 1.2

Penemuan Tuberkulosis Paru BTA (+) Berdasarkan Wilayah Kerja Puskesmas  
Pasar Ambon Tahun 2020

| Kelurahan        | TW I |    |     |    |     |    | TW II |    |     |    |      |    | Jumlah |    |
|------------------|------|----|-----|----|-----|----|-------|----|-----|----|------|----|--------|----|
|                  | Jan  |    | Feb |    | Mar |    | Apr   |    | Mei |    | Juni |    |        |    |
|                  | Lk   | Pr | Lk  | Pr | Lk  | Pr | Lk    | Pr | Lk  | Pr | Lk   | Pr | Lk     | Pr |
| Pesawahan        | 2    | 2  | 0   | 0  | 3   | 0  | 1     | 0  | 0   | 0  | 1    | 0  | 7      | 2  |
| Talang           | 2    | 1  | 1   | 0  | 0   | 2  | 0     | 2  | 0   | 0  | 0    | 0  | 3      | 3  |
| Gedong<br>Pakuon | 2    | 1  | 0   | 1  | 1   | 0  | 0     | 0  | 2   | 0  | 0    | 0  | 3      | 2  |
| Teluk<br>Betung  | 0    | 0  | 0   | 1  | 1   | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0    | 0  | 1      | 1  |
| Sumur<br>Putri   | 0    | 0  | 1   | 0  | 0   | 1  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0    | 0  | 1      | 1  |
| Luar<br>Wilayah  | 0    | 0  | 1   | 0  | 1   | 1  | 0     | 0  | 1   | 1  | 1    | 0  | 1      | 1  |
| Jumlah           | 6    | 4  | 3   | 2  | 8   | 2  | 1     | 0  | 0   | 0  | 2    | 0  | 18     | 10 |

*Sumber : Buku Catatan Tuberkulosis Puskesmas Pasar Ambon*

Tabel 1.2

Penemuan Tuberkulosis Paru BTA (+) Berdasarkan Wilayah Kerja Puskesmas  
Pasar Ambon Tahun 2020

| Kelurahan        | TW III |    |      |    |      |    | TW IV |    |     |    |     |    | Jumlah |    |
|------------------|--------|----|------|----|------|----|-------|----|-----|----|-----|----|--------|----|
|                  | Jul    |    | Agst |    | Sept |    | Okt   |    | Nov |    | Des |    |        |    |
|                  | Lk     | Pr | Lk   | Pr | Lk   | Pr | Lk    | Pr | Lk  | Pr | Lk  | Pr | Lk     | Pr |
| Pesawahan        | 1      | 0  | 2    | 0  | 1    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 4      | 0  |
| Talang           | 0      | 0  | 0    | 0  | 3    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 3      | 0  |
| Gedong<br>Pakuon | 0      | 0  | 1    | 0  | 1    | 0  | 0     | 0  | 0   | 1  | 1   | 0  | 3      | 1  |
| Teluk<br>Betung  | 2      | 0  | 0    | 1  | 1    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 3      | 1  |
| Sumur<br>Putri   | 0      | 0  | 0    | 0  | 0    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0      | 0  |
| Luar<br>Wilayah  | 0      | 0  | 0    | 0  | 0    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0      | 0  |
| Jumlah           | 3      | 0  | 3    | 1  | 6    | 0  | 0     | 0  | 0   | 1  | 1   | 0  | 13     | 2  |

*Sumber : Buku Catatan Tuberkulosis Puskesmas Pasar Ambon*

Tabel 1.2

Penemuan Tuberkulosis Paru BTA(+) Berdasarkan Wilayah Kerja Puskesmas  
Pasar Ambon Tahun 2021

| Kelurahan        | TW I |    |     |    |     |    | TW II |    |     |    |      |    | Jumlah |    |
|------------------|------|----|-----|----|-----|----|-------|----|-----|----|------|----|--------|----|
|                  | Jan  |    | Feb |    | Mar |    | Apr   |    | Mei |    | Juni |    |        |    |
|                  | Lk   | Pr | Lk  | Pr | Lk  | Pr | Lk    | Pr | Lk  | Pr | Lk   | Pr | Lk     | Pr |
| Pesawahan        | 1    | 1  | 0   | 0  | 1   | 1  | 0     | 0  | 0   | 0  | 1    | 0  | 3      | 2  |
| Talang           | 0    | 0  | 0   | 0  | 0   | 1  | 1     | 2  | 0   | 0  | 2    | 0  | 3      | 3  |
| Gedong<br>Pakuon | 0    | 0  | 0   | 0  | 0   | 1  | 0     | 0  | 2   | 0  | 1    | 1  | 3      | 2  |
| Teluk<br>Betung  | 0    | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0    | 2  | 0      | 2  |
| Sumur<br>Putri   | 0    | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0    | 0  | 0      | 0  |
| Luar<br>Wilayah  | 0    | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0     | 0  | 1   | 1  | 0    | 0  | 1      | 1  |
| Jumlah           | 1    | 1  | 0   | 0  | 1   | 3  | 1     | 2  | 3   | 1  | 4    | 3  | 10     | 10 |

*Sumber : Buku Catatan Tuberkulosis Puskesmas Pasar Ambon, 2021*

Tabel 1.2

Penemuan Tuberkulosis Paru BTA(+) Berdasarkan Wilayah Kerja Puskesmas  
Pasar Ambon Tahun 2021

| Kelurahan        | TW III |    |      |    |      |    | TW IV |    |     |    |     |    | Jumlah |    |
|------------------|--------|----|------|----|------|----|-------|----|-----|----|-----|----|--------|----|
|                  | Jul    |    | Agst |    | Sept |    | Okt   |    | Nov |    | Des |    |        |    |
|                  | Lk     | Pr | Lk   | Pr | Lk   | Pr | Lk    | Pr | Lk  | Pr | Lk  | Pr | Lk     | Pr |
| Pesawahan        | 0      | 2  | 1    | 0  | 0    | 1  | 1     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0      | 0  |
| Talang           | 1      | 0  | 1    | 0  | 0    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0      | 0  |
| Gedong<br>Pakuon | 0      | 1  | 0    | 2  | 1    | 0  | 1     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0      | 0  |
| Teluk<br>Betung  | 0      | 1  | 2    | 0  | 0    | 1  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0      | 0  |
| Sumur<br>Putri   | 0      | 0  | 0    | 0  | 0    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0      | 0  |
| Luar<br>Wilayah  | 0      | 0  | 0    | 0  | 0    | 0  | 0     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0      | 0  |
| Jumlah           | 1      | 4  | 4    | 2  | 2    | 1  | 3     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0      | 0  |

*Sumber : Buku Catatan Tuberkulosis Puskesmas Pasar Ambon, 2021*

Dari hasil wawancara dengan petugas survailen TB Paru di Puskesmas Pasar Ambon, wilayah kerja Puskesmas Pasar Ambon untuk Tuberkulosis Paru terbagi menjadi 5 Kelurahan yaitu : Kelurahan Pesawahan 13 kasus, Kelurahan Talang 9 kasus, Kelurahan Gedong Pakuon 9 kasus, Kelurahan Teluk Betung 6 kasus, Kelurahan Sumur Putri 2 kasus. Faktor yang menyebabkan naik turunnya kasus Tuberkulosis Paru yaitu masih kontak langsung dengan penderita, lingkungan fisik rumah yang tidak memenuhi syarat dan padatnya wilayah hunian.

Latar belakang diatas peneliti akan mengambil judul yaitu “Hubungan Promosi Kesehatan Terhadap Lingkungan Rumah Pada Penyakit Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Pasar Ambon Bandar Lampung Tahun 2022”

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas maka rumusan masalah dalam penelitian ini: “Apakah Ada Hubungan Promosi Kesehatan Terhadap Lingkungan Pada Penyakit Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pasar Ambon Kota Bandar Lampung Tahun 2022?”.

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Mengetahui hubungan promosi kesehatan dengan lingkungan rumah pada penyakit Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pasar Ambon Kota Bandar Lampung Tahun 2022.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Diketahui hubungan tentang ventilasi rumah dengan penyakit Tuberkulosis Paru di wilayah kerja Puskesmas Pasar Ambon Kota Bandar Lampung Tahun 2022
- b. Diketahui hubungan tentang pencahayaan rumah dengan penyakit Tuberkulosis Paru di wilayah kerja Puskesmas Pasar Ambon Kota Bandar Lampung Tahun 2022
- c. Diketahui hubungan tentang suhu dengan penyakit Tuberkulosis Paru di wilayah kerja Puskesmas Pasar Ambon Kota Bandar Lampung Tahun 2022

- d. Diketahui hubungan tentang kelembaban dengan penyakit Tuberkulosis Paru di wilayah kerja Puskesmas Pasar Ambon Kota Bandar Lampung Tahun 2022
- e. Diketahui hubungan tentang kepadatan hunian dengan penyakit Tuberkulosis Paru di wilayah kerja Puskesmas Pasar Ambon Kota Bandar Lampung Tahun 2022

#### **D. Manfaat**

##### **1. Bagi Puskesmas**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi salah satu sumber informasi bagi instansi yang terkait dan dapat digunakan sebagai bahan pertimbangan dalam pencegahan melalui faktor lingkungan rumah di wilayah kerja Puskesmas Pasar Ambon

##### **2. Bagi Institusi Poltekkes Tanjung Karang**

Hasil penelitian ini diharapkan menjadi salah satu sumber informasi bagi Poltekkes Tanjung Karang dapat dipakai untuk sumber baca dan untuk melakukan pencegahan penyakit Tuberkulosis Paru melalui faktor lingkungan

##### **3. Bagi Peneliti**

Hasil Penelitian ini dapat memperoleh pengetahuan serta wawasan sebagai aplikasi ilmu yang didapat sewaktu kuliah khususnya mengenai pengaruh promosi kesehatan terhadap faktor lingkungan dengan kejadian Tuberkulosis Paru

#### 4. Bagi Masyarakat

Penelitian ini di harapkan memberikan pengetahuan dan menambah wawasan kepada masyarakat yang berada di wilayah kerja Puskesmas Pasar Ambon dengan kejadian Tuberkulosis Paru.

#### **E. Ruang Lingkup Penelitian**

Penelitian ini dilaksanakan di Wilayah Kerja Puskesmas Pasar Ambon Kota Bandar Lampung pada bulan Maret-April 2022 . Data penelitian untuk variabel *dependent* menggunakan data sekunder dari hasil rekam medis Puskesmas Pasar Ambon dan catatan buku register, sedangkan variabel *independent* diperoleh melalui wawancara dan observasi terhadap sampel yang terpilih.