

ANALISIS FAKTOR RISIKO PERILAKU
(*Hygiene Personal*) DENGAN KEJADIAN PENYAKIT KUSTA
Studi Pada Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas Caile
Kabupaten Bulukumba Tahun 2022)



TESIS
Untuk Memenuhi Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana
S-2 Magister Epidemiologi

EVI
NIM. 30000220420015

PROGRAM STUDI MAGISTER EPIDEMIOLOGI
SEKOLAH PASCASARJANA
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG
2023

HALAMAN PENGESAHAN

TESIS

**ANALISIS FAKTOR RISIKO PERILAKU
(*Hygiene Personal*) DENGAN KEJADIAN PENYAKIT KUSTA
Studi Pada Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas Caile Kabupaten
Bulukumba Tahun 2022)**

Oleh :

Evi

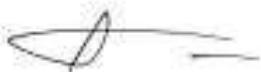
NIM. 30000220420015

Telah diujikan dan dinyatakan lulus ujian tesis pada tanggal 4 bulan Agustus
Tahun 2023 oleh tim penguji Program Studi Magister Epidemiologi
Sekolah Pascasarjana Universitas Diponegoro dan

Semarang, 19 September 2023

Mengetahui,

Pengaji I



Prof. Dr. dr. Suhartono, M.Kes
NIP. 196204141991031002

Pengaji II



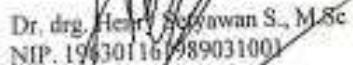
Dr. dr. Bagoes Widjanarko, MPH
NIP. 196211021991031002

Pembimbing I



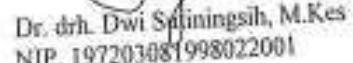
Dr. Matius Sakundarno Adi M.Sc., Ph.D
NIP. 196301161989031001

Pembimbing II



Dr. drg. Henry Sugayawan S., M.Sc
NIP. 196301161989031001

Ketua Program Studi
Magister Epidemiologi



Dr. drh. Dwi Salinginingsih, M.Kes
NIP. 197203081998022001



Dekan
Sekolah Pascasarjana
Dr. R. B. Sularto, S.H., M.Hum
NIP. 196701011991031005

DEKLARASI ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Evi

NIM : 30000220420015

Dengan ini menyatakan bahwa :

- a. Karya tulis saya, tesis ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (Magister), baik di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- b. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali Tim Pembimbing dan para Narasumber.
- c. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
- d. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh, dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Diponegoro Semarang.

Semarang, 18 September 2023



RIWAYAT HIDUP

Nama : Evi

Tempat/Tanggal lahir : Kapu, 3 Maret 1998

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Email : evi.abdsalam98@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. SD Negeri 1 Sani- sani (2004 – 2010)
2. SMP Negeri 3 Samaturu (2010-2013)
3. SMA Negeri 1 Samaturu (2013-2016)
4. S1 STIK Tamalatea Makassar (2016-2020)

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah Subhanahu Wata'ala, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Tesis yang berjudul "Hubungan Faktor Perilaku *Hygiene Personal* Dengan Kejadian Penyakit Kusta (Studi Pada Kasus diwilayah Kerja Puskesmas Caile Kabupaten Bulukumba 2022)" dengan baik. Dalam penyelesaian tesis ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, penulis meyampaikan ucapan terima kasih setulusnya kepada :

1. Prof. Dr. Suharnomo, S.E, M.Si, selaku Rektor Universitas Diponegoro Semarang
2. Dr. R. B. Sularto, SH., M.Hum, selaku Dekan Sekolah Pascasarjana Universitas Diponegoro Semarang
3. Dr. drh. Dwi Sutiningsih, M.kes. selaku Ketua Program Magister Epidemiologi Sekolah Pascasarjana Universitas Diponegoro Semarang.
4. dr. Mateus Sakundarno Adi, M.Sc., Ph.D, selaku Dosen Pembimbing Pertama saya yang telah bersedia memberikan bimbingan, waktu dalam penyusunan tesis.
5. Dr. drg Henry Setyawan S, M.Sc, selaku Dosen Pembimbing Kedua yang telah bersedia memberikan bimbingan, waktu serta menyemangati seperti anak sendiri dalam penyusunan tesis.

6. Prof. Dr. dr. Suhartono, M.kes, selaku Dosen Penguji yang telah memberikan arahan dan saran yang bermanfaat dalam penyusunan tesis.
7. Dr. dr Bagoes widjanarko., MPH, selaku Dosen Penguji yang telah memberikan arahan dan saran yang bermanfaat dalam penyusunan tesis.
8. Seluruh Dosen dan civitas akademik Sekolah Pascasarjana Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberikan banyak ilmu selama penulis menjalani masa perkuliahan.
9. Pak Panji, yang selalu membantu dalam administrasi selama menempuh Pendidikan di Pascasarjana Epidemiologi Universitas Diponegoro.
10. Seluruh Petugas Kesehatan Dinas Kesehatan Kabupaten Bulukumba yang telah bersedia membantu pelaksanaan penelitian Tesis saya.
11. Petugas Surveilans kusta Puskesmas Caile yang telah membantu saya selama penelitian.
12. Seluruh pasien kusta maupun bukan penderita kusta yang telah bersedia berpartisipasi untuk menjadi responden dalam penelitian tesis saya.
13. Teman-teman seperjuangan angkatan 2021 epidemiologi atas semangat dan support maupun motivasinya.
14. Kak Nur Aziza Azzahra, yang selalu memberikan motivasi dan dukungan semangat buat saya.

15. Mama tercinta saya Jumrah dan Papa tersayang saya Abd. Salam yang selalu mengerti, mendukung dan mendoakan untuk kelancaran sekolah saya baik dari fisik dan materi.
16. Kekasih saya Pratu Ardin, yang selalu menemani, mengerti dan memberikan semangat maupun waktu dalam perjalanan sekolah saya.
17. Sahabat saya Tereja Oktaviana Lim, S.KM., Puti Andalusia S.KM., Dewi Anjani, S.KM., Regina, S.KM, yang selalu memberikan motivasi dan saran dalam penyusunan tesis.
18. Seluruh pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu yang telah membantu dan memberikan dorongan semangat kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa tesis ini terdapat kekurangan. Maka dari itu, saran yang membangun senantiasa penulis harapkan. Semoga tesis ini dapat bermanfaat dimasa mendatang.

SEKOLAH PASCASARIANA

Semarang, 12 Juli 2023

EVI

ABSTRAK

Latar Belakang: Kabupaten Bulukumba yang memiliki jumlah kasus kusta masih tinggi sebanyak 498 kasus per 10.000 penduduk, Puskesmas Caile memiliki jumlah kasus kusta sebanyak 189 kasus dari tahun 2018 sampai dengan 2021. Angka kecacatan kusta di wilayah kerja Puskesmas Caile dari tahun 2018-2021 24,5% masih tinggi, angka kebersihan perorangan di wilayah kerja puskesmas Caile kurang baik mengalami peningkatan angka presentase dari 67,0% menjadi 70,0%, program kinerja puskesmas terkait penanganan kusta masih belum mencapai target sesuai yang di harapkan 80%.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan Menganalisis faktor risiko perilaku *hygiene personal* terhadap kejadian kusta di wilayah kerja Puskesmas Caile.

Metode: Penelitian menggunakan penelitian analitik observasional dengan menggunakan desain penelitian *case control* dan menggunakan pendekatan kuantitatif. Jumlah responden pada penelitian sebanyak 200 kelompok kasus sebanyak 100 responden dan kelompok kontrol 100 responden. Variabel yang diteliti yaitu variabel dependen kejadian kusta, variabel independen (kebiasaan mandi, kebersihan kuku, kebiasaan menganti pakaian, kebiasaan membersihkan tempat tidur, variabel perancu (umur, tingkat pendidikan dan jenis kelamin).

Hasil Penelitian: Terdapat empat yang merupakan faktor risiko perilaku *hygiene personal* terhadap kejadian kusta, yaitu jenis kelamin ($OR= 3,927$, 95% CI= 1,663-9,273, $P= 0,002$), mandi ($OR= 12,206$, 95% CI= 5,268-28,282, $P= 0,000$), kuku ($OR= 3,916$, 95% CI= 1,652-9,279, $P= 0,002$), tempat tidur ($OR= 5,581$, 95% CI= 2,349-13,261, $P= 0,000$).

Kesimpulan: Jenis kelamin, kebiasaan mandi, kebersihan kuku, kebiasaan membersihkan tempat tidur terbukti sebagai faktor risiko perilaku *hygiene personal* terhadap kejadian kusta sedangkan umur, kebiasaan menganti pakaian, pendidikan tidak terbukti sebagai faktor risiko perlaku *hygiene personal* terhadap kejadian kusta.

Kata kunci: Kusta, jenis kelamin, mandi, kuku, tempat tidur.

SEKOLAH PASCASARJANA

ABSTRACT

Background: Bulukumba Regency, which still has a high number of leprosy cases at 498 cases per 10,000 population, Caile Community Health Center has a total of 189 leprosy cases from 2018 to 2021. The leprosy disability rate in the working area of Caile Community Health Center from 2018-2021 is still 24.5%. high, individual hygiene figures in the working area of the Caile Community Health Center are not good, the percentage figure has increased from 67.0% to 70.0%, the performance of the Community Health Center program related to leprosy treatment has still not reached the target as estimated at 80%.

Purpose: This research aims to analyze risk factors for personal hygiene behavior on the incidence of leprosy in the Caile Community Health Center working area.

Methods: The research uses observational analytical research using a case control research design and using a quantitative approach. The number of respondents in the study was 200, the case group was 100 respondents and the control group was 100 respondents. The variables studied were the dependent variable, the incidence of leprosy, the independent variables (bathing habits, nail cleanliness, changing clothes habits, bed cleaning habits, confounding variables (age, education level and gender).

Research results: There are four risk factors for personal hygiene behavior in the incidence of leprosy, namely gender ($OR= 3.927$, 95% CI= 1.663-9.273, $P= 0.002$), bathing ($OR= 12.206$, 95% CI= 5.268-28.282, $P= 0.000$), nails ($OR= 3.916$, 95% CI= 1.652-9.279, $P= 0.002$), bed ($OR= 5.581$, 95% CI= 2.349-13.261, $P= 0.000$).

Conclusion: Gender, bathing habits, nail cleanliness, bed cleaning habits were proven as risk factors for personal hygiene behavior in the incidence of leprosy, while age, habit of changing clothes, education were not proven as risk factors for personal hygiene behavior in the incidence of leprosy.

Keywords: Leprosy, gender, bathing, nails, bed.

DAFTAR ISI

SAMPUL.....	i
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	17
A. Latar Belakang	17
B. Perumusan Masalah.....	26
1. Pertanyaan Penelitian Umum	27
2. Pertanyaan Penelitian Khusus	27
D. Tujuan Penelitian.....	27
1. Tujuan Umum.....	27
2. Tujuan Khusus.....	28
E. Manfaat Penelitian.....	28
1. Bagi Ilmu Pengetahuan dan Teknologi (IPTEK).....	28
2. Bagi Pendidikan.....	29
3. Bagi Dinas Kesehatan	29
4. Bagi Masyarakat.....	29
F. Keaslian Penelitian.....	30
G. Ruang Lingkup.....	51
1. Ruang Lingkup Waktu	51
2. Ruang Lingkup Tempat	51
3. Ruang Lingkup Keilmuan.....	52
A. Penyakit Kusta.....	53
1. Definisi.....	53
2. Masa Inkubasi Penyakit Kusta	53
3. Etiologi Kusta.....	54

4.	Jenis Klasifikasi dan Reaksi Kusta.....	54
5.	Sumber dan Cara Penularan Penyakit Kusta	57
6.	Riwayat Alamiah Penyakit.....	58
7.	Tanda-Tanda Penyakit Kusta	62
8.	Gejala Penyakit Kusta	63
9.	Pemeriksaan Klinis	65
B.	Faktor Yang Berisiko Dengan Kejadian Kusta	66
1.	Perilaku (<i>hygiene personal</i>)	67
2.	Kebiasaan mandi	68
3.	Kebiasaan membersihkan handuk	69
4.	Kebiasaan memotong kuku.....	69
5.	Kebiasaan mengganti pakaian	70
6.	Kebiasaan membersihkan tempat tidur	70
7.	Riwayat kontak langsung.....	Error! Bookmark not defined.
8.	Usia.....	71
9.	Jenis kelamin	71
10.	Tingkat pendidikan.....	72
11.	Tingkat pengetahuan	71
12.	Status sosek.....	71
C.	Pencegahan kusta.....	74
BAB III.....		75
KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS.....		75
A.	Kerangka teori.....	75
B.	Kerangka Konsep	77
C.	Hipotesis Penelitian.....	78
BAB IV METODE PENELITIAN		79
A.	Desain penelitian.....	79
B.	Populasi dan Sampel Penelitian	80
A.	Penetapan Besar Sampel.....	81

B.	Cara Pengambilan Sampel.....	84
C.	Definisi Oprasional	85
D.	Alat dan Cara Penelitian.....	89
E.	Sumber Data.....	90
F.	Pengolahan Data dan Analisis Data	90
BAB V HASIL PENELITIAN.....		96
A.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	96
B.	Analisis dan Hasil Penelitian.....	98
1.	Analisis Univariat	98
2.	Analisis Bivariat.....	110
3.	Analisis Multivariat	116
4.	Model Regresi Logistik Akhir	119
PEMBAHASAN.....		122
A.	Variabel yang Terbukti Berhubungan pada Kejadian Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Caile Kabupaten Bulukumba.....	122
B.	Keterbatasan Penelitian	129
BAB VII.....		131
KESIMPULAN DAN SARAN.....		131
A.	Kesimpulan.....	131
B.	Saran	132
1.	Bagi Puskesmas.....	132
2.	Bagi Masyarakat.....	133
3.	Bagi Pemerintah	133
4.	Bagi Institusi Pendidikan.....	133
5.	Bagi Peneliti Selanjutnya	133
DAFTAR PUSTAKA.....		135

DAFTAR TABEL

1.1 Keaslian Penelitian.....	23
2.1 Klasifikasi Reaksi Kusta.....	42
4.1 Definisi Operasional.....	74
5.1 distribusi frekuensi karakteristik responden	89
5.2 Hasil analisis bivariat kebiasaan mandi	91
5.3 Hasil analisis bivariat kebersihan handuk	91
5.4 Hasil analisis bivariat kebersihan kuku	92
5.5 Hasil analisis bivariat kebiasaan mengganti pakaian.....	92
5.6 Hasil analisis bivariat kebiasaan membersihkan tempat tidur	93
5.7 Hasil analisis umur.....	95
5.8 Hasil analisis pendidikan.....	96
5.9 Hasil analisis jenis kelamin.....	96
5.10 Hasil analisis multivariate	97
5.11 Hasil uji regresi logistic akhir.....	105

SEKOLAH PASCASARJANA

DAFTAR GAMBAR

3.1 Kerangka Teori	66
3.2 Kerangka Konsep	67
4.1 Skema Penelitian <i>Case Control</i>	69



SEKOLAH PASCASARJANA

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian.....	118
Lampiran 2. Informed Consent.....	123
Lampiran 3. Dokumentasi.....	129
Lampiran 4 Etika Penelitian.....	131



SEKOLAH PASCASARJANA

DAFTAR SINGKATAN

BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IPTEK	: Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
KPD	: Kelompok Perawatan Diri
MB	: Multi Basiler
MDT	: <i>Multi Drug Therapy</i>
NTD	: <i>Neglected Tropical Disease</i>
OR	: <i>Odds Ratio</i>
PB	: Pausi Basiler
SPSS	: <i>Statistical Program For Social Science</i>
TBC	: Tuberculosis
WHO	: <i>World health organization</i>

SEKOLAH PASCASARJANA