

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, RIWAYAT KONTAK DAN  
PERSONAL HYGIENE DENGAN KEJADIAN PENYAKIT  
KUSTA DI PUSKESMAS GAYAM KABUPATEN SUMENEP  
TAHUN 2018**

**SKRIPSI**

**Untuk Memenuhi Persyaratan  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**



**Oleh :**

**Rizka Yuni Efrita**

**NPM : 15700142**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA**

**2019**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, RIWAYAT KONTAK DAN  
PERSONAL HYGIENE DENGAN KEJADIAN PENYAKIT  
KUSTA DI PUSKESMAS GAYAM KABUPATEN SUMENEP  
TAHUN 2018**

**SKRIPSI**

**Untuk Memenuhi Persyaratan  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**



**Oleh:**

**Rizka Yuni Efrita**

**NPM: 15700142**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA  
SURABAYA  
2019**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, RIWAYAT KONTAK DAN  
PERSONAL HYGIENE DENGAN KEJADIAN PENYAKIT  
KUSTA DI PUSKESMAS GAYAM KABUPATEN SUMENEP  
TAHUN 2018**

**Untuk Memenuhi Persyaratan  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**

**Oleh:**

**Rizka Yuni Efrita**

**NPM: 15700142**

**Menyetujui untuk diuji**

**Pada tanggal: 26 juli 2019**

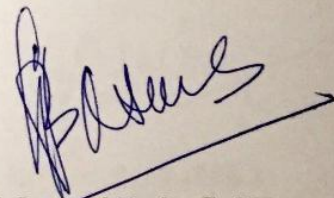
**Penguji I/Pembimbing,**



**drg. Enny Willianti, M.Kes**

**NIK. 01323-ET**

**Penguji II,**



**Prof. Lestari B., dr., SpKJ**

**NIDK. 882214001**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, RIWAYAT KONTAK DAN  
PERSONAL HYGIENE DENGAN KEJADIAN PENYAKIT  
KUSTA DI PUSKESMAS GAYAM KABUPATEN SUMENEP  
TAHUN 2018**

**Oleh:**

**Rizka Yuni Efrita**

**NPM: 15700142**

**Telah diuji pada**

**Hari: Jumat**

**Tanggal: 26 juli 2019**

**Dan dinyatakan lulus oleh:**

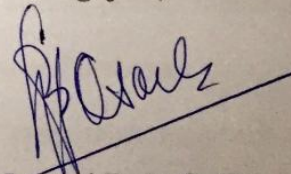
**Penguji I/Pembimbing,**



**drg. EnnyWillianti, M.Kes**

**NIK. 01323-ET**

**Penguji II,**



**Prof. Lestari B., dr., SpKJ**

**NIDK. 8822140017**



## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama : Rizka Yuni Efrita

Npm : 15700142

Program Studi : Pendidikan Kedokteran

Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya  
KusumaSurabaya;

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis dengan judul “Hubungan Pengetahuan , Riwayat Kontak dan Personal Hygiene dengan Kejadian Penyakit Kusta di Puskesmas Gayam Kabupaten Sumenep Tahun 2018”, benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan , maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Surabaya, 29 - 07 - 2019

Yang membuat pernyataan,



( Rizka Yuni Efrita )

**NPM: 15700142**

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rizka Yuni Efrita

NPM : 15700142

Program Studi : Pendidikan dokter

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil penelitian saya  
dengan judul :

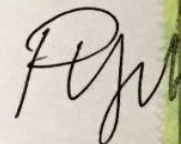
**HUBUNGAN PENGETAHUAN, RIWAYAT KONTAK DAN  
PERSONAL HYGIENE DENGAN KEJADIAN PENYAKIT KUSTA  
DI PUSKESMAS GAYAM KABUPATEN SUMENEP TAHUN 2018.**

Bersedia untuk diunggah dalam *e-repository* Universitas Wijaya  
Kusuma Surabaya.

Surat pernyataan persetujuan ini di gunakan sebagaimana di  
perluan.

Surabaya ,25 Juli 2019

Yang membuat pernyataan



( Rizka Yuni Efrita )

NPM: 15700142



# HUBUNGAN PENGETAHUAN, RIWAYAT KONTAK DAN PERSONAL HYGIENE DENGAN KEJADIAN PENYAKIT KUSTA DI PUSKESMAS GAYAM KABUPATEN SUMENEP TAHUN 2018

**Rizka Yuni Efrita**

Fakultas Kedokteran. Universitas Wijaya Kusuma Surabaya

Pembimbing: **drg. Enny Willianti, M.Kes**

## ABSTRAK

Perilaku individu atau keluarga terhadap suatu penyakit tergantung dari pengetahuan, sikap, dan tindakan individu tersebut, apabila pengetahuan individu terhadap suatu penyakit tidak / belum diketahui, maka sikap dan tindakan dalam upaya pencegahan kecacatan pun terkadang terabaikan, hal ini juga yang menjadi faktor resiko kejadian kusta. Oleh karenanya penelitian ini dilakukan di Puskesmas Gayam Kabupaten Sumenep Tahun 2018 guna mengetahui / menganalisis lebih lanjut mengenai hubungan pengetahuan, riwayat kontak dan *personal hygiene* dengan kejadian penyakit kusta di Puskesmas Gayam Kabupaten Sumenep Tahun 2018.

Penelitian ini merupakan penelitian survey analitik, dengan rancangan penelitian kasus kontrol. Sehingga Populasi dalam penelitian ini terbagi menjadi kelompok kasus dan kelompok kontrol, dimana populasi kasus adalah penderita kusta di Puskesmas Gayam Kabupaten Sumenep tahun 2018 sedangkan populasi kontrol adalah bukan penderita kusta yang tinggal bersama dengan penderita kusta dan yang paling dekat dengan kelompok kasus. Dengan jumlah sampel yang diambil untuk kelompok kasus sebanyak 21 orang dan kelompok kontrol sebanyak 21 orang, sehingga keseluruhan jumlah sampel adalah 42 orang.

Data penelitian ini didapatkan dari catatan medis Puskesmas serta kuesioner, yang kemudian dianalisis dengan penghitungan (*Odds Ratio/ OR*). Dan dari hasil uji analisis didapatkan data bahwa pengetahuan, riwayat kontak serta *personal hygiene* merupakan faktor kejadian kusta di wilayah kerja Puskesmas Gayam Kabupaten Sumenep pada bulan 28 Juni – 09 Juli 2019. Dimana seseorang dengan tingkat pengetahuan yang kurang mengenai penyakit kusta mempunyai risiko 10,625 kali lebih besar untuk mengalami kejadian kusta, seseorang yang memiliki riwayat kontak secara intens dengan penderita kusta lainnya mempunyai risiko 4,062 kali lebih besar untuk mengalami kejadian kusta serta seseorang dengan *personal hygiene* yang buruk mempunyai risiko 8,000 kali lebih besar untuk mengalami kejadian kusta

**Kata kunci:** pengetahuan, riwayat kontak, *personal hygiene*, kusta

# **RELATED KNOWLEDGE, HISTORY CONTACT AND PERSONAL HYGIENE LEPROSY DISEASE WITH EVENTS IN HEALTH DISTRICT GAYAM SUMENEP YEAR 2018**

**Rizka Yuni Efrita**

Medical School. Universitas Wijaya Kusuma Surabaya

Supervisor: drg. Enny Willianti, Kes

## **ABSTRACT**

*The behavior of individuals or families to a disease depends on the knowledge, attitudes, and actions of the individual, if the individual's knowledge of an illness is not / not yet known, the attitude and action in the prevention of disability was sometimes overlooked, this is also a risk factor incidence of leprosy , Therefore, this study was conducted inPHC Gayam Sumenep 2018 to determine / analyze more about the relationship of knowledge, contacts and personal hygiene history with the incidence of leprosy at the health center Gayam Sumenep 2018.*

*This research is analytic survey with case control study design. So that the population in this study are divided into groups of case and control groups, where the population is a case of leprosy patients in the health center Gayam Sumenep in 2018 while population control is not lepers who lived with lepers and the closest to the case group. With the number of samples taken for groups of 21 persons case and control groups were 21, so that the overall number of samples is 42 people.*

*This research data obtained from health centers and medical cacatan questionnaire, which is then analyzed by counting (Odds Ratio / OR). And analysis of test results obtained from the data thatknowledge, contact history and personal hygiene are factors leprosy incidence in Puskesmas Gayam Sumenepin 28 June to 9 July 2019, Where a person withthe level of lack of knowledge about leprosy at risk 10.625 times more likely to experience the incidence of leprosy, someone who has a history of contact with intense leprosy patients more at risk of 4.062 times more likely to experience the incidence of leprosy as well as someone with personal hygiene are poor at risk 8,000 times more likely to experience the incidence of leprosy*

**Keywords: knowledge, contact history, personal hygiene, leprosy**



## KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah kepada Allah SWT yang telah memberikan berbagai kemudahan kepada penulis untuk menyelesaikan Skripsi dengan judul “**Hubungan Pengetahuan, Riwayat Kontak dan Personal Hygiene dengan Kejadian Penyakit Kusta di Puskesmas Gayam kabupaten Sumenep Tahun 2018.**” dengan cukup baik.

Penulis terdorong untuk meneliti topik ini oleh karena ingin mengetahui tentang hubungan faktor resiko antara pengetahuan, riwayat kontak dan personal hygiene dengan insidensi kusta.

Tugas Akhir ini berhasil penulis selesaikan karena dukungan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu pada kesempatan ini penulis sampaikan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang selalu menyertai dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
2. Prof. Dr. Suhartati dr., MS., Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya yang telah memberi kesempatan kepada penulis menuntut ilmu di Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.
3. drg. Enny Willianti, M.Kes sebagai pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta dorongan dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
4. Prof. Lestari B.,dr.,SpKJ. sebagai penguji proposal maupun Tugas Akhir.

5. Segenap Tim Pelaksana Tugas Akhir dan sekretariat Tugas Akhir Fakultas Kedokteran Wijaya Kusuma Surabaya yang telah memfasilitasi proses penyelesaian Tugas Akhir
6. Puskesmas Gayam kabupaten Sumenep yang telah memfasilitasi proses penyelesaian Tugas Akhir.
7. Kedua orangtua Moh.Nurullah dan Ida Royani yang saya cintai dan sayangi terimakasih telah memberikan kasih sayang yang tak ternilai, mendoakan dan memberikan semangat kepada saya dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
8. Kaka dan Adik Lukman Eko dan Tri Annisa yang saya cintai dan sayangi terimakasih telah memberikan dorongan untuk segera menyelesaikan proposal Tugas Akhir ini.
9. Teman seperjuangan Noor Isnaini yang saya cintai terimakasih sudah menjadi partner dalam segala hal untuk tugas akhir ini.
10. Teman dan sahabat Habiba, Emil, Nadya, Lia, Evva, Ratih, Saras, yang selalu ada dan memberikan semangat untuk menyelesaikan Tugas Akhir ini.
11. Teman kelas 2015-D Thasya , Melin, Dinda dan lainnya yang tak mungkin bisa di tuliskan semua dan telah memberikan semangat untuk menyelesaikan tugas akhir ini.
12. BSO METEORA : kepada seluruh anggota dan rekan rekan yang sudah memberikan dukungan dan doa untuk menyelesaikan tugas akhir ini.

13. Sahabat masa lalu Nope, Dendi, Kiky yang selalu ada untuk mendengarkan keluh kesah dari tugas akhir ini.

14. Semua pihak yang tidak mungkin disebut satu per satu yang telah membantu dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa penulisan Skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan segala masukan demi sempurnanya tulisan ini. Akhirnya kami berharap semoga Tugas Akhir ini bermanfaat bagi berbagai pihak terkait.

Surabaya, 26 Juli 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
Judul .....	i
Halaman Persetujuan .....	ii
Halaman Pengesahan .....	iii
Kata Pengantar .....	iv
Abstrak .....	vii
Abstract .....	viii
Daftar Isi .....	ix
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran.....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
A. Pengertian Kusta .....	8
B. Etiologi.....	8



C. Patogenesis Kusta .....	9
D. Klasifikasi Penyakit Kusta .....	10
E. Diagnosis Penyakit Kusta.....	13
F. Cara Penularan .....	16
G. Pengobatan Penyakit Kusta.....	18
H. Faktor Resiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kusta .....	21
1. Tingkat Pengetahuan .....	22
2. Riwayat Kontak .....	24
3. Personal Hygiene.....	25
4. Tingkat Pendidikan.....	27
5. Pekerjaan .....	27
6. Jenis Kelamin .....	28
7. Umur.....	28
<b>BAB III KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN.....</b>	<b>20</b>
A. Kerangka Konsep Penelitian .....	30
B. Hipotesis Penelitian .....	33
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>34</b>
A. Jenis Penelitian .....	34
B. Waktu dan Tempat Penelitian .....	35
C. Populasi dan Sampel .....	35
D. Variabel Penelitian .....	39

E. Definisi Operasional dan kriteria objektif .....	39
F. Prosedur Penelitian/Pengumpulan Data .....	41
G. Analisis Data .....	43
BAB V HASIL PENELITIAN .....	45
A. Gambaran Umum Objek Penelitian .....	45
B. Karakteristik Responden .....	46
C. Hasil Uji Statistik .....	48
BAB VI PEMBAHASAN.....	52
BAB VII PENUTUP.....	59
A. Kesimpulan.....	59
B. Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA .....	61
LAMPIRAN.....	66

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2.1</b> Klasifikasi Kusta WHO.....	12
<b>Tabel 2.2</b> Klasifikasi Penyakit Kusta .....	12
<b>Tabel 2.3</b> Kusta Tipe PB .....	20
<b>Tabel 2.4</b> Kusta Tipe MB.....	21
<b>Tabel 4.1</b> Definisi Oprasional .....	40
<b>Tabel 5.1</b> Frekuensi Kasus dan Kontrol Berdasarkan Pengetahuan.....	46
<b>Tabel 5.2</b> Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol Berdasarkan Riwayat kontak .....	47
<b>Tabel 5.3</b> Distribusi Frekuensi Kasus dan Kontrol Berdasarkan <i>Personal hygiene</i> .....	48
<b>Tabel 5.4</b> Kejadian Kusta Menurut Pengetahuan Responden .....	49
<b>Tabel 5.5</b> Kejadian Kusta Menurut Riwayat Kontak Responden Dengan Penderita .....	51
<b>Tabel 5.6</b> Kejadian Kusta Menurut <i>Personal hygiene</i> Responden .....	52

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 3.1</b> Kerangka Konsep .....	30
<b>Gambar 4.1</b> Alur Penelitian .....	41



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pernyataan Keaslian Tulisan .....	65
Lampiran 2 Inform Consent.....	66
Lampiran 3 Surat Persetujuan Menjadi Responden.....	67
Lampiran 4 Lembar Kuesioner .....	68
Lampiran 5 Data & Hasil Perhitungan SPSS.....	72
Lampiran 6 Sertifikat Laik Etik .....	81
Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian .....	82
Lampiran 8 Lembar Konsultasi Tugas Akhir .....	84
Lampiran 9 Dokumentasi.....	81
Lampiran 10 Jurnal .....	82