



**HUBUNGAN STATUS IMUNISASI DIFTERI DAN LINGKUNGAN FISIK
RUMAH DENGAN KEJADIAN DIFTERI
DI KABUPATEN SUMENEP**

SKRIPSI

Oleh :

**R.A. Melliza S.J
NIM. 072110101008**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIOSTATISTIKA KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2012**



**HUBUNGAN STATUS IMUNISASI DIFTERI DAN LINGKUNGAN FISIK
RUMAH DENGAN KEJADIAN DIFTERI
DI KABUPATEN SUMENEP**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk
menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh :

**R.A. Melliza S.J
NIM. 072110101008**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIOSTATISTIKA KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2012**

PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmanirohim skripsi ini saya persembahkan kepada:

1. Ibunda R.A. Siti Hatijah dan Ayahanda R.B. Sirril Maknoen tercinta;
2. Guru-guruku yang telah memberikan ilmu dari taman kanak-kanak sampai perguruan tinggi;
3. Almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

MOTTO

“Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman di antaramu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat. Dan Allah Maha Mengetahui apa yang kamu kerjakan”
(QS.al-Mujaadilah: 11) ^{*)}

“Saat Allah menjawab doamu, Dia menambah imanmu. Saat doamu belum terjawab, Dia menambah kesabaranmu. Saat Allah menjawab tapi bukan doamu, Dia pasti memilih yang terbaik untukmu”

(Anonim)



*) : Departemen Agama Republik Indonesia. 2005. Al Qur'an dan terjemahnya. Semarang: PT. Karya Toha Putra

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : R.A. Melliza Sabrina Julia

NIM : 072110101008

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul : *Hubungan Status Imunisasi Difteri dan Lingkungan Fisik Rumah terhadap Kejadian Difteri di Kabupaten Sumenep* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi mana pun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Juni 2012

Yang menyatakan,

R.A. Melliza S.J
NIM 072110101008

PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

*Hubungan Status Imunisasi Difteri dan Lingkungan Fisik Rumah dengan Kejadian
Difteri di Kabupaten Sumenep*

Oleh:

R.A.Melliza S.J
NIM 072110101008

Pembimbing :

Dosen Pembimbing I
Dosen Pembimbing II

: dr. Pudjo Wahjudi, M.S.

: Yunus Ariyanto, S.KM., M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “*Hubungan Status Imunisasi Difteri dan Lingkungan Fisik Rumah dengan kejadian Difteri di Kabupaten Sumenep*” telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

hari, tanggal : Selasa, 26 Juni 2012

tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Pengaji

Ketua,

Sekretaris,

Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes
NIP. 19800516 200312 2 002

Yunus Ariyanto, S.KM., M.Kes
NIP. 19790411 200501 1 002

Anggota I,

Anggota II,

dr. Pudjo Wahjudi, M.S.
NIP. 19540314 198012 1 001

Dyah Kusworini I,S.KM., M.Si
NIP. 19680909199203 2 014

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP. 19560810 198303 1 003

***Relation of Diphtheria Immunization Status and House Physical Environment
with Diphtheria in Kabupaten Sumenep***

R.A.Melliza S.J

*Departement of Epidemiology, Biostatistics and Population, Public Health Faculty,
Jember University*

ABSTRACT

Diphtheria is one of infectious disease that often happens in Indonesia, this disease can be prevented by immunization. This research discusses about relation of diphtheria immunization status and house physical environment with diphtheria in kabupaten sumenep. This research method using analytic observational by using study on case control approach. The population of this study are sufferer of the diphtheria, case sample of this research are of the population as much as 23 persons, control sample as much as 23 persons. Analysis of data using bivariat analysis with Chi-Square test with the significant level 5% ($=0,05$). The research result was immunization status of diphtheria sufferers or not diphtheria sufferers most have incomplete immunization status. While on diphtheria group almost entirely house physical environment not eligible. There is a significant relation between immunization status with diphtheria case in Kabupaten Sumenep and there is significant relation between house physical environment with diphtheria case in Kabupaten Sumenep. Suggestion of this research to increased the activity of counseling to society or community about prevention of diphtheria with involve community leaders, for the example at the time of study prayers activity, direct counseling with puskesmas or posyandu and indirect counseling with leaflet and booklet, to increased monitoring implementation of imunization on quality or immunization coverage/scope for villages that has law quality scope need to increased immunization sweeping and more increased knowledge and the role of mothers in prevention activities especially about immunization and in attempt to increased health house example keep dampness in order that balance regulate of the sun radiance with always open window everyday.

Keywords: immunization, house physical environment, diphtheria

RINGKASAN

Hubungan Status Imunisasi dan Lingkungan Fisik Rumah dengan kejadian Difteri di Kabupaten Sumenep; R.A. Melliza S.J; 072110101008; 2012; 63 halaman; Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependidikan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Difteri merupakan penyakit menular yang sering terjadi di Indonesia, penyakit ini dapat dicegah dengan imunisasi. Penelitian ini membahas hubungan status imunisasi difteri dan lingkungan rumah dengan kejadian difteri di Kabupaten Sumenep. Berdasarkan data pada Dinas Kesehatan Sumenep telah terjadi KLB penyakit difteri pada tahun 2011. Pada tahun 2007 sebanyak 13 kasus, tahun 2008 sebanyak 14 kasus, tahun 2009 sebanyak 15 kasus, tahun 2010 sebanyak 17 kasus, dan tahun 2011 sebanyak 23 kasus. Dalam tiga tahun terakhir penyakit difteri mengalami peningkatan.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan menggunakan pendekatan studi *case control*. Populasi pada penelitian ini adalah penderita penyakit difteri. Sampel studi pada penelitian ini adalah Kelompok kasus adalah kelompok yang pernah melakukan pemeriksaan usapan hidung dan tenggorokan dan dinyatakan positif difteri yaitu 23 orang dan Kelompok kontrol adalah kelompok negatif saat dilakukan pengambilan spesimen usap tenggorokan dan usapan hidung adalah 301 orang, tetapi di ambil perbandingan 1:1 sehingga diperoleh sampel kontrol sebesar 23 orang.

Data yang diperoleh dianalisis menggunakan analisis bivariat dengan uji *Chi-square* dengan tingkat signifikansi 5% ($=0,05$). Variabel terikat pada penelitian ini adalah kejadian difteri di kabupaten Sumenep, sedangkan variabel bebas pada penelitian ini adalah status imunisasi difteri dan lingkungan fisik rumah penderita difteri.

Hasil penelitian ini diantaranya adalah terdapat hubungan signifikan antara status imunisasi dengan kejadian difteri di kabupaten Sumenep dan terdapat hubungan signifikan antara lingkungan fisik rumah dengan kejadian difteri di kabupaten Sumenep.

Dari hasil penelitian ini dapat diketahui bahwa meningkatkan kegiatan penyuluhan kepada masyarakat tentang pencegahan difteri, dengan cara melibatkan tokoh masyarakat, penyuluhan langsung datang dalam kegiatan di puskesmas, dan secara tidak langsung melalui *leaflet* dan *booklet*, cakupan imunisasi rendah perlu ditingkatkan *sweeping* imunisasi dan lebih meningkatkan pengetahuan dan peran ibu dalam kegiatan pencegahan terutama dalam imunisasi dan peningkatan kesehatan lingkungan rumah misalnya lantai yang retak sebaiknya dipasteur, menjaga kelembaban agar seimbang dengan mengatur pencahayaan dengan membiasakan selalu membuka jendela setiap hari.

PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Status Imunisasi Difteri dan Lingkungan Fisik Rumah dengan Kejadian Difteri di Kabupaten Sumenep” sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan program pendidikan strata satu (S1) Kesehatan Masyarakat.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak akan lepas dari bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak. Sehingga dalam kesempatan kali ini penulis ingin menyampaikan ucapan rasa terima kasih dan penghargaan kepada dr. Pudjo Wahjudi, M.S selaku pembimbing I dan Yunus Ariyanto, S.KM., M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, koreksi dan saran hingga terselesaiannya skripsi ini dengan baik.

Dalam penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, oleh karena itu penulis juga ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M. S. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
2. Bapak dr. Pudjo Wahjudi, M.S. selaku Dosen Pembimbing I.
3. Bapak Yunus Ariyanto, S.KM., M.Kes selaku Dosen Pembimbing II
4. Ibu Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes, selaku Ketua Penguji.
5. Ibu Dyah Kusworini., S.KM., M.Si, selaku Anggota Penguji II.
6. Ibunda R.A Siti Hatijah dan Ayahanda R.B.Sirril Maknoen yang telah memberikan cinta, kasih sayang, do'a, kesabaran, dukungan, dan semangat yang selalu tercurahkan dengan penuh keikhlasan.
7. Nenekku tersayang Mbah R.A. Sakdiyah yang telah memberikan do'a dan dorongan semangat.
8. Kakakku R.A. Yeanny Olivia Khristina dan R.B.Moh.Noer Julianto yang telah memberikan cinta, kasih sayang, do'a, kesabaran, dukungan, dan semangat yang selalu tercurahkan dengan penuh keikhlasan.

9. Saudaraku selama perjuangan kuliah Nely, Dewi, Perwita, Elista terimakasih telah membantuku selama ini dan memberikan aku motivasi.
10. Teman-teman kos Apartemen 46 Rosi, Sally, Devi, Desi, Novi, Elia, Ila terimakasih atas dukungan dan do'a.
11. Teman-teman angkatan 2007 yang memberikan kenangan di dalam kehidupanku selama masa-masa kuliah.
12. Pihak-pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih belum sempurna, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Atas perhatian dan dukungannya penulis sampaikan terima kasih.

Jember, Juni 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xx
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan	4
1.3.1. Tujuan Umum	4
1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4. Manfaat	5
1.4.1. Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Difteri	6

2.1.1. Pengertian Difteri	6
2.1.2 Penyebab Difteri.....	7
2.1.3. Epidemiologi Difteri	8
2.1.4. Pencegahan Difteri.....	10
2.1.5 Pengobatan Difteri.....	12
2.2. Imunisasi DPT	12
2.3. Lingkungan Rumah.....	13
2.3.1. Rumah Sehat	13
2.3.2 Syarat-syarat Rumah Sehat	14
2.4. Faktor-faktor yang mempengaruhi penyebaran Difteri.....	20
2.5. Kerangka Konseptual dan Hipotesis Penelitian	23
2.5.1. Kerangka Konseptual	23
2.5.2 Hipotesis Penelitian.....	24
BAB 3. Metode Penelitian.....	25
3.1 Jenis Penelitian	25
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	25
3.2.1 Tempat Penelitian.....	25
3.2.2 Waktu Penelitian	25
3.3 Populasi, Sampel dan Alur Pengambilan Sampel Penelitian....	25
3.3.1 Populasi dan Sampel	25
3.3.2 Alur Pengambilan Sampel Penelitian.....	26
3.4 Variabel dan Definisi Operasional.....	26
3.4.1 Variabel	27
3.4.2 Definisi Operasional.....	27
3.5 Sumber Data, Teknik Pengumpulan Data, dan Instrumen Penelitian	29
3.5.1 Sumber Data	29
3.5.2 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....	29

3.6 Teknik Pengolahan dan Penyajian Data	31
3.6.1 Teknik Pengolahan data	31
3.6.2 Teknik Penyajian Data	32
3.6.3 Kerangka Operasional.....	33
3.7 Teknik Analisis Data	33
BAB 4. Hasil dan Pembahasan.....	34
4.1 Status Imunisasi dan Lingkungan Fisik Rumah Responden....	35
4.1.1 Status Imunisasi.....	35
4.1.2 Lingkungan Fisik Rumah.....	35
4.2 Hubungan Status Imunisasi dengan Kejadian Difteri.....	36
4.3 Hubungan Lingkungan Fisik Rumah dengan Kejadian Difteri	39
BAB 5. Kesimpulan dan Saran.....	43
5.1 Kesimpulan.....	43
5.2 Saran.....	43
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, Cara Pengukuran, Hasil Pengukuran, dan Skala Data	27
Tabel 3.2 Alat ukur dan kegunaan	31
Tabel 4.1 Distribusi penderita difteri berdasarkan status imunisasi	35
Tabel 4.2 Distribusi lingkungan fisik rumah berdasarkan penderita dan bukan penderita	36
Tabel 4.3 Distribusi status imunisasi terhadap kejadian penderita	36
Tabel 4.2 Distribusi lingkungan fisik rumah terhadap kejadian difteri.....	39

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Patogenesis penyakit difteri	7
Gambar 2.2 Kerangka konseptual	23
Gambar 3.1 Alur Pengambilan Sampel Penelitian	26
Gambar 3.3 Kerangka Operasional	33

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran A. Lembar Pengantar Wawancara dan Lembar tes
- Lampiran B. Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran C. Pedoman Wawancara dan Lembar Tes
- Lampiran D. Hasil Analisis
- Lampiran E. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran F. Dokumentasi Penelitian

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Daftar Arti Lambang

-	=	sampai dengan
%	=	persen
/	=	per
x	=	kali
:	=	banding
=	=	alfa
<	=	kurang dari
>	=	lebih dari
\leq	=	kurang dari sama dengan
\geq	=	lebih dari sama dengan

Daftar Singkatan

C. diphtheriae	:	<i>Corynebacterium Diphtheriae</i>
CFR	:	Case Fatality rate
DT	:	Difteri Tetanus
DPT	:	Difteri Pertusis Tetanus
PD3I	:	Penyakit Dapat Dicegah Dengan Imunisasi
SKRT	:	Survei Kesehatan Rumah Tangga
WHO	:	<i>World Health Organization</i>