

**FAKTOR RISIKO LINGKUNGAN FISIK RUMAH DAN KEBIASAAN
MEROKOK DENGAN KEJADIAN TB PARU DI GUNUNG TUA**

SKRIPSI



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

OLEH :

ANNISA APRIATI HARAHAHAP

NIM : 0801181169

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**FAKTOR RISIKO LINGKUNGAN FISIK RUMAH DAN KEBIASAAN
MEROKOK DENGAN KEJADIAN TB PARU DI GUNUNG TUA**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)**

OLEH :

ANNISA APRIATI HARAHAP

NIM : 0801181169

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

FAKTOR RISIKO LINGKUNGAN FISIK RUMAH DAN KEBIASAAN MEROKOK DENGAN KEJADIAN TB PARU DI GUNUNG TUA

ANNISA APRIATI HARAHAP
NIM. 0801181169

ABSTRAK

TB Paru merupakan salah satu penyakit penyebab kematian dan masih mejadi masalah kesehatan masyarakat. Data yang diperoleh dari UPTD Puskesmas Rawat Inap Gunung Tua memiliki proporsi suspek TB paru adalah 25,5% dengan angka kesembuhan hanya 65%. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor risiko lingkungan fisik rumah dan kebiasaan merokok dengan kejadian tuberkulosis (tb) paru. Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan menggunakan desain case control. Penelitian dimulai dari bulan Oktober 2021-April 2022 di UPTD Puskesmas Rawat Inap Gunung Tua. Populasi adalah orang yang tidak menderita TB Paru dan penderita TB Paru yang terdaftar dan berkunjung dalam catatan medik yang bertempat tinggal di wilayah kerja ke Puskesmas dengan jumlah sampel sebanyak 49 kelompok kasus dan 49 kelompok kontrol, pengambilan sampel secara simple random sampling. Alat ukur yang digunakan adalah rekam medik, kuesioner, dan lembar ceklist. Analisa dilakukan secara univariat dan bivariat. Hasil uji statistik dengan menggunakan uji chi square diketahui variabel independen dan dependen yaitu terdapat hubungan antara dinding rumah (p-value =0,001, 95% CI: 0,059-0,379), ventilasi (p-value = 0,001, 95% CI: 0,005-0,311) dan suhu (p-value = 0,001 95% CI: 0,081-0,554) berhubungan dengan kejadian TB paru. Diharapkan kepada peneliti selanjutnya untuk melakukan penelitian dengan variabel lain yang lebih kompleks yang belum pernah diteliti oleh peneliti atau peneliti lain guna untuk lebih menyempurnakan penelitian ini sehingga hasil yang diperoleh lebih mendalam dan maksimal, pada pihak Puskesmas meningkatkan pelayanan masyarakat terutama dalam program P2 dan Promkes untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang faktor karakteristik lingkungan fisik rumah dan kebiasaan merokok terhadap kejadian TB paru pada masyarakat di wilayah kerjanya serta bagi masyarakat diharapkan dapat berusaha mandiri dalam meningkatkan rumah sehat dengan mampu lebih rutin dalam membuka dan menutup jendela, menjaga kebersihan, serta mampu berusaha mandiri dalam mewujudkan rumah sehat sehingga dapat memutus mata rantai penyebaran TB paru.

Kata Kunci: Lingkungan, Kebiasaan Merokok, Suspek TB Paru

***RISK FACTORS OF THE PHYSICAL ENVIRONMENT OF HOME AND
SMOKING HABITS WITH THE INCIDENT OF LUNG TB IN GUNUNG
TUA***

ANNISA APRIATI HARAHAP
Student ID. 0801181169

ABSTARCT

Pulmonary TB is a disease that causes death and is still a public health problem. Data obtained from the UPTD of the Gunung Tua Inpatient Health Center has a proportion of suspected pulmonary TB is 25.5% with a cure rate of only 65%. This study aims to determine the risk factors of the physical home environment and smoking habits with the incidence of pulmonary tuberculosis (TB). This type of research is quantitative using a case control design. The study started from October 2021-April 2022 at the UPTD of the Gunung Tua Inpatient Health Center. The population is people who do not suffer from pulmonary TB and patients with pulmonary TB who are registered and visited in the medical record who reside in the working area to the Puskesmas with a total sample of 49 case groups and 49 control groups, sampling by simple random sampling. The measuring instruments used are medical records, questionnaires, and checklist sheets. The analysis was carried out univariate and bivariate. The results of statistical tests using the chi square test are known to be independent and dependent variables, namely there is a relationship between the walls of the house (p -value = 0.001, 95% CI: 0.059-0.379), ventilation (p -value = 0.001, 95% CI: 0.005-0.311) and temperature (p -value = 0.001 95% CI: 0.081-0.554) were associated with the incidence of pulmonary TB. It is hoped that further researchers will conduct research with other, more complex variables that have not been studied by other researchers or researchers in order to further refine this research so that the results obtained are more in-depth and maximal.

Keywords: Environment, Smoking Habits, Suspected Pulmonary TB

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKIPSI

Nama Mahasiswa : Annisa Apriati Harahap
Nomor Induk Mahasiswa : 0801181169
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Kesehatan Lingkungan
Tempat/Tanggal Lahir : Hanopan, 10 Pebruari 2000
Judul Skripsi : Faktor Risiko Lingkungan Fisik Rumah dan
Kebiasaan Merokok dengan Kejadian TB Paru
di Puskesmas Rawat Inap Gunung Tua

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penulisan ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara
3. Jika dikemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan hasil jiplakan dari karya orang lian, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara.

Medan, 22 Agustus 2022

Annisa Apriati Harahap

Nim. 0801181169

LEMBAR PERSETUJUAN

Judul Skripsi : Faktor Risiko Lingkungan Fisik Rumah dan
Kebiasaan Merokok dengan Kejadian TB Paru
di Gunung Tua

Nama Mahasiswa : Annisa Apriati Harahap


Nomor Induk Mahasiswa : 0801181169

Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Peminatan : Kesehatan Lingkungan

Menyetujui,

Pembimbing Skripsi Umum



Yulia Khairina Ashar, S.K.M, M.K.M
NIP : 199307312019032018

Menyetujui

Pembimbing Skripsi Integrasi Keislaman



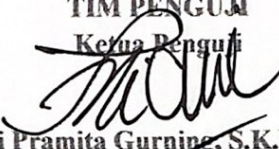
Dr. Mhd. Furgan, S.Si., M.Comp., Sc
NIP : 198008062006041003

Tanggal lulus : Senin, 22 Agustus 2022


HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul:
**FAKTOR RISIKO LINGKUNGAN FISIK RUMAH DAN KEBIASAAN
MEROKOK DENGAN KEJADIAN TB PARU DI
GUNUNG TUA**
Yang Dipersiapkan dan Dipertahankan Oleh:
ANNISA APRIATI HARAHAP
NIM: 0801181169


Telah Diuji Dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 22 Agustus 2022 Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk
Diterima

TIM PENGUJI
Ketua Penguji

Fitriani Pramita Gurning, S.K.M., M.Kes
NIP : 1100000110

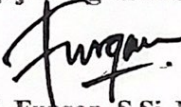
Penguji I


Yulia Khairina Ashar, S.K.M., M.K.M
NIP : 199307312019032018

Penguji II


Susilawati, S.K.M., M.Kes
NIP:197311131998032004

Penguji Integrasi Keislaman


Dr. Mhd. Furgan, S.Si., M.Comp.Sc.
NIP: 198008062006041003

Medan, 22 Agustus 2022
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara


Plt. Dekan,



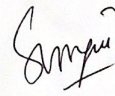
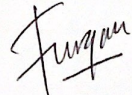
Dr. Mhd. Furgan, S.Si., M.Comp.Sc.
NIP : 198008062006041003

	KEMENTERIAN AGAMA
	UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT Jl. Lap. Golf Medan Kode Pos 20353 Email: fkm@uinsu.ac.id	

BERITA ACARA PERBAIKAN SKRIPSI

Nama : Annisa Apriati Harahap
Nim : 0801181169
Judul : Faktor Risiko Lingkungan Fisik Rumah
 dan Kebiasaan Merokok dengan
 Kejadian TB Paru di Gunung Tua
Hari, Tanggal Sidang Munaqasyah : Senin, 22 Agustus 2022

Telah melakukan perbaikan skripsi sesuai dengan yang disarankan oleh dosen pembimbing, penguji, dan penguji integrasi. Adapun masukan dan saran dari dosen penguji sebagai berikut:

No.	Nama Dosen Penguji	Uraian Perbaikan	Halaman	Telah Di Setujui Perbaikan
1.	Ketua Penguji: Fitriani Pramita Gurning, SKM., M.Kes	1. Perbaiki Skala Ukur di Defenisi Operasional 2. Lampirkan Uji Analisi Data 3. Lampirkan Master Data/Tabel Data	58-62	ACC perbaikan skripsi pada tanggal 20 Agustus 2022  Fitriani Pramita Gurning, SKM., M.Kes
2.	Penguji I: Yulia Khairina Ashar, SKM., M.KM	Perbaiki Semua Tabel	Defenisi Operasional	ACC perbaikan skripsi pada tanggal 20 Agustus 2022  Yulia Khairina Ashar, SKM., M.KM
3.	Penguji II: Susilawati, SKM., M.Kes	1. Tujuan Khusus masing-masing Variabel di Pisahkan 2. Saran Perbaiki Sesuai dengan Hasil Penelitian	Pembahasan	ACC perbaikan skripsi pada tanggal 20 Agustus 2022  Susilawati, SKM., M.Kes
4.	Penguji Integrasi: Dr. MHD. Furqan, S.Si., M.Comp., Sc	1. Sesuaikan dengan Format T.A dan Panduan Integrasi Keislaman		ACC perbaikan skripsi pada tanggal 20 Agustus 2022  Dr. MHD Furqan, S.Si., M.Comp., Sc

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Annisa Apriati Harahap

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat, Tgl, Lahir : Hanopan, 10 Pebruari 2000

Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

Tinggi, Berat Badan : 157 cm, 58 kg

Agama : Islam

Status Perkawinan : Belum Menikah

Alamat Lengkap : Sihoda-Hoda, Kecamatan Padang Bolak Tenggara,
Kabupaten Padang Lawas Utara, Sumatera Utara.

Alamat KTP : Sihoda-Hoda, Kecamatan Padang Bolak Tenggara,
Kabupaten Padang Lawas Utara, Sumatera Utara.

No. HP : 0822-9444-8912

Email : apriatiharahap@gmail.com

IPK : 3.48

PENDIDIKAN FORMAL

- 2006-2012 : SDN 101000 SIRUMAMBE
- 2012-2015 : MTsS AL – MUKHTARIYAH NAGASARIBU
- 2015-2018 : MAN NAGASARIBU

Demikian, ini daftar riwayat hidup peneliti.

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

“Apa Yang Kamu Tanam Itu Yang Akan Kamu Tuai”

”Apa Yang Melewatkanku Tidak Akan Pernah Menjadi Takdirku, Dan Apa Yang Ditakdirkan Untukku Tidak Akan Pernah Melewatkanku”

-Umar bin Khattab Radhiyallahu Anhu-

“Barang Siapa Menginginkan Kebahagiaan Dunia, Maka Tuntutlah Ilmu Dan Barangsiapa Yang Ingin Kebahagiaan Akhirat, Maka Tuntutlah Ilmu Dan Barangsiapa Yang Menginginkan Keduanya, Tuntutlah Ilmu Pengetahuan.”

-Rasulullah Shallallahu Alaihi Wasallam-

Jika Suatu Saat Saya Menjadi Seorang Yang Sukses, Maka Ketahuilah Bukan Saya Yang Hebat Melainkan Kehendak Sang Khaliq Dan Do'a Kedua Orang Tua Saya Yang Kuat.

Penulis persembahkan skripsi ini untuk :

- *Papa dan Umak saya yang tersayang
- *Kakak dan adik-adikku tersayang
- *Keluarga besar yang di Hanopan dan Sihoda-Hoda
- *Seluruh rekan-rekan stambuk 2018
- *Kampusku UIN Sumatera Utara, Medan, Indonesia.

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Alhamdulillah robill „alamin. Puji dan Syukur kehadirat Allah SWT. Karena dengan limpahan rahmat, hidayah dan karunia-Nya serta berkat bimbingan bapak/ibu dosen, sehingga penulis dapat merampungkan skripsi ini dengan judul **“FAKTOR RISIKO LINGKUNGAN FISIK RUMAH DAN KEBIASAAN MEROKOK DENGAN KEJADIAN TB PARU DI GUNUNG TUA”**.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan S1 di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara khususnya Peminatan Kesehatan Lingkungan.

Dalam penyelesaian Skripsi ini tidak terlepas dari keterlibatan banyak pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan baik seara moral ataupun material. Oleh karena itu. Pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih dan sebagai penghargaan terhadap :

1. Bapak Alm. **Prof. Dr. Syafaruddin, M.Pd**, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
2. Bapak **Dr. Mhd. Furqan, S.Si.,M.Comp.Sc**, selaku Dosen Pembimbing Integrasi Keagamaan dalam pembuatan skripsi ini sekaligus Plt. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Bapak **Dr. Watni Marpaung, MA** selaku Wakil Dekan II Bidang Keuangan dan Perlengkapan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Bapak **Dr. Salamuddin, MA** selaku Wakil Dekan III Bidang Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Ibu **Susilawati, SKM, M.Kes** selaku, Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
6. Ibu **dr. Nofi Susanti, M.Kes** selaku Sekretaris Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

7. Ibu **Fauziah Nasution, M.Psi** selaku dosen Pembimbing Akademik selama perkuliahan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
8. Ibu **Yulia Khairina Ashar, SKM,MKM**, selaku Dosen Pembimbing dan Masukan dalam pembuatan skripsi ini.
9. Ibu **Fitriani Pramita Gurning, SKM., M.Kes**, selaku ketua penguji dalam Sidang Munaqasyah.
10. Bapak **Dr. Amiruddin Siahaan, M.Pd** sebagai pembimbingan lapangan KKN Kelompok 61 lokasi Desa Aek Haruaya serta keluarga besar KKN 61 Harmonis.
11. Ibu **Zata Ismah, SKM., M.K.M** sebagai pembimbing kegiatan Pengalaman Belajar Lapangan dan rekan kelompok di Wilayah Kerja Puskesmas Kampung Baru Medan.
12. Ibu dr. **Nofi Susanti, M.Kes** dan rekan Kelompok Latihan Kerja Peminatan Kesehatan Lingkungan dan Pembimbing Lapangan di RS Umum Haji Medan.
13. Bapak **Putra Apriadi Siregar, SKM., M.Kes** selaku Tim Validasi Karya Ilmiah Fakultas Kesehatan Masyarakat
14. Bapak **Herry Sahputra, M.Th** selaku dosen pembimbing dan penyeteroran Tahsin.
15. **Perpustakaan** Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
16. Ibu Kepala Dinas Kesehatan Padang Lawas Utara, **dr. Sri Prihatin KN Harahap**.
17. Ibu Kepala UPTD Puskesmas Rawat Inap Gunung Tua, **dr. Herlina Sonera Batubara**.
18. Ibu Bagian Tuberkulosis Paru, **Hetti Mardiyah Siregar, Vera Ernita** dan Para Staff bagian laboratorium UPTD Puskesmas Rawat Inap Gunung Tua.

19. Teristimewa kepada kedua orang tua saya tercinta dan tersayang Bapak **Baginda Harahap** dan Ibu **Nurliana Siregar** yang sudah banyak berkorban, memberi dukungan moril dan materil serta selalu memberi do"aa yang tidak pernah putus dan menyemangati penulis setiap harinya dalam menyelesaikan skripsi ini, semoga senantiasa Allah selalu melindungi beliau berdua, aamiin.
20. Alm. Itoku **H. Sutan Gading Tua Harahap**, Oppungku **Hj. Rospita Siregar**, dan kedua Alm dan Almh. **Oppung Bayoku**, yang telah memberikan dukungan moril dan selalu mendo"aa kan yang terbaik serta menyayangi penulis, semoga diberi kesehatan kepada oppungku dan rezekinya semakin bertambah.
21. Kakakku **Rospita Dewi Anggun Harahap dan Suami**, Adekku **Salenggam Marito Harahap**, Adekku **Ahmad Yahya Tua Harahap** dan Boru manjaku **Ulayya Ulfah Harahap**, terimakasih sudah menjadi saudara dan keponakan yang terbaik serta semoga kita saling menjaga dan dijauhkan dari perselisihan dan saling menyayangi hingga selamanya, patuh kepada Orang Tua dan menyayangi beliau berdua selamanya.
22. **Sepupuku** di Hanopan dan Sihoda-Hoda serta **Keluarga Besar** dari pihak Papa dan Umak saya di Hanopan dan Sihoda-Hoda yang selalu bertanya kapan sidang, kapan wisuda dan kapan menikah yang selalu menjadi salah satu motivasi saya agar secepatnya merampungkan dan menyelesaikan skripsi ini. Semoga dengan selesainya skripsi ini saya harap kapan menikah jangan dipertanyakan lagi, saya akan menikah insha Allah di waktu yang tepat.
23. Group WhatsApp Rahasia Negara, **Anggi Caem, Dewik Gemoi, Odi si Bundahara, Nyai Sintia dan Zizah Bucin Poll** yang selalu menyemangati dan selalu kebersamai setiap cerita di perkuliahan dan perskripsian ini, semoga kita tetap seperti ini sekarang, besok dan selamanya.

24. **Keluarga besar IKM 3 Stambuk 2018** serta **Keluarga besar Peminatan Kesehatan Lingkungan Stambuk 2018** dan umumnya semuanya semuarekan Stambuk 2018 di Fakultas Kesehatan Masyarakat semoga senantiasa silaturahmi kita tetap terjaga dan menjadi orang-orang sukses
25. **Responden** yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk melancarkan perskrisian ini
26. **Teman serta sahabat saya di SD, Tsanawiyah dan MAN** semoga silaturahmi kita tetap kuat dan saling mendo“a kan kan yang terbaik.
27. Orang-orang yang datang lalu pergi, berkat beliau semua skripsi ini tidak ada hambatan seperti kata pepatah “kunci sukses menulis adalah jatuh hati atau patah hati”.
28. *Last but not least, I wanna thank me. I wanna thank me for believing inme. I wanna thank me for doing all these hard work. I wanna thank me for having no days off. I wanna thank me for never quitting. I wanna thank mefor always being a giver and tryna give mor than I receive.*

Akhirnya, penulis meluapkan rasa terima kasih kepada semua pihak dan jika ada yang tidak disebutkan penulis mohon maaf, dengan besar harapan semoga skripsi ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis sendiri dan umumnya bagi pembaca. Bagi para pihak yang telah membantu dalam penulisan skripsi ini semoga segala amal dan kebbaikannya mendapatkan balasan yang berlimpah dari Tuhan YME, Aamiin Allohumma Aamiin.

Medan, 22 Agustus 2022

Penulis

Annisa Apriati Harahap
Nim. 0801181169

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
ABSTARCT	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKIPSI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
BERITA ACARA PERBAIKAN SKRIPSI.....	vi
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	xiii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum.....	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	8
1.4.1Manfat Bagi UPTD Puskesmas Rawat Inap Gunung Tua.....	8
1.4.2Manfaat Bagi Masyarakat.....	8
1.4.3Manfaat Bagi Penelitian Selanjutnya.....	9
BAB 2 KAJIAN TEORI	10
2.1 TB PARU	10
2.1.1 Pengertian TB Paru.....	10
2.1.2 Epidemiologi TB Paru	11
2.1.3 Penyebab TB Paru	13
2.1.4 Patogenesis TB Paru	14

2.1.5	Cara Penularan TB Paru.....	18
2.1.6	Klasifikasi TB Paru.....	19
2.1.7	Gejala TB Paru.....	20
2.1.8	Diagnosis TB Paru.....	21
2.1.9	Masa Inkubasi TB Paru.....	22
2.1.10	Tindakan Pencegahan TB Paru.....	22
2.1.11	Pengobatan TB Paru.....	23
2.2	Faktor Risiko TB Paru.....	23
2.2.1	Faktor HOST.....	23
2.2.2	Faktor Agent.....	26
2.2.3	Faktor Lingkungan.....	27
2.3	Lingkungan Fisik Rumah.....	33
2.3.1	Pengertian Lingkungan Fisik Rumah.....	33
2.3.2	Kesehatan Lingkungan Rumah.....	34
2.3.3	Syarat-Syarat Lingkungan Fisik Rumah yang Sehat.....	35
2.3.4	Kebiasaan Merokok.....	38
2.4	Kajian Integrasi Keislaman.....	41
2.4.1	Pandangan Islam Tentang Lingkungan.....	41
2.4.2	Kesehatan Lingkungan Dalam Perspektif Islam.....	44
2.4.3	Kebiasaan Merokok Dalam Perspektif Islam.....	48
2.5	Kerangka Teori.....	50
2.6	Kerangka Konsep Penelitian.....	51
2.7	Hipotesis Penelitian.....	52
BAB 3 METODE PENELITIAN.....		53
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian.....	53
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	53
3.2.1	Lokasi Penelitian.....	53
3.2.2	Waktu Penelitian.....	53
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian.....	53
3.3.1	Populasi Kasus.....	53
3.3.2	Populasi Kontrol.....	54
3.3.3	Sampel.....	54

3.4	Tekhnik Pengambilan Sampel.....	55
3.5	Metode Pengumpulan Data	56
3.6	Defenisi Operasional	57
3.7	Metode Pengukuran.....	60
3.8	Metode Analisis Data	62
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN		64
4.1	Hasil.....	64
4.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	64
4.1.2	Uji Univariat.....	65
4.1.3	Uji Bivariat	67
4.2	Pembahasan	86
4.2.1	Hubungan umur dengan kejadian TB Paru.....	86
4.2.2	Hubungan jenis kelamin dengan kejadian TB Paru.....	87
4.2.3	Hubungan pendidikan dengan kejadian TB Paru	89
4.2.4	Hubungan pekerjaan dengan kejadian TB Paru.....	90
4.2.5	Hubungan pendapatan dengan kejadian TB Paru	91
4.2.6	Hubungan dinding rumah dengan kejadian TB Paru.....	91
4.2.7	Hubungan lantai rumah dengan kejadian TB Paru	93
4.2.8	Hubungan ventilasi dengan kejadian TB Paru.....	94
4.2.9	Hubungan pencahayaan dengan kejadian TB Paru.....	96
4.2.10	Hubungan kelembaban dengan kejadian TB Paru.....	97
4.2.11	Hubungan suhu terhadap kejadian TB Paru	98
4.2.12	Hubungan kepadatan hunian dengan kejadian TB Paru	99
4.2.13	Hubungan kebiasaan merokok dengan kejadian TB Paru	99
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		101
5.1	Kesimpulan.....	101
5.2	Saran	102
DAFTAR PUSTAKA.....		103

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Defenisi Operasional	57
Tabel 3.2	Metode Pengukuran	60
Tabel 4.1.2	Hasil Uji Univariat.....	65
Tabel 4.2.	Hasil Uji Bivariat.....	67



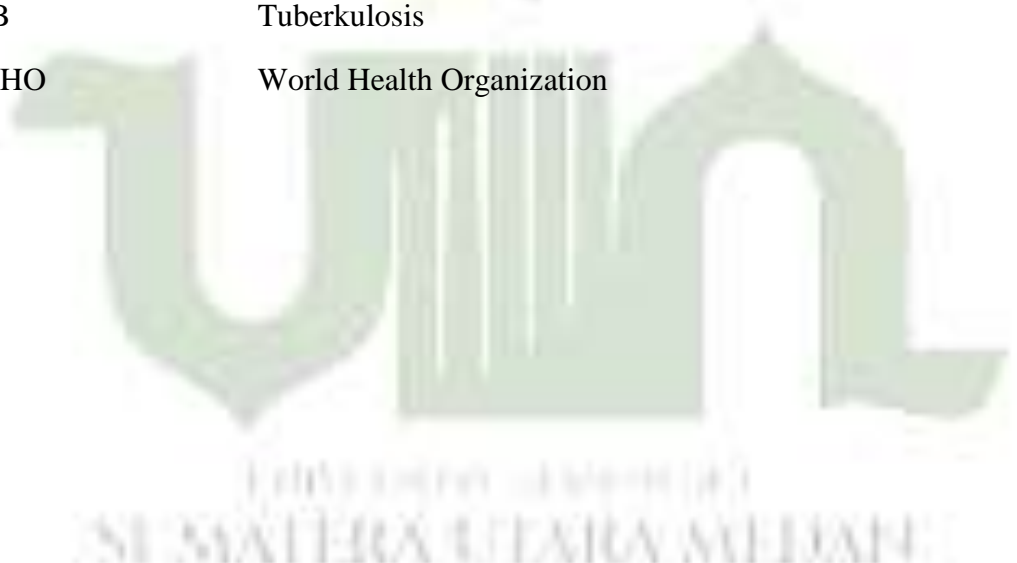
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mycobacterium Tuberculosis	27
Gambar 2.2 Kerangka Teori	50
Gambar 2.3 Kerangka Konsep Penelitian	51



DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN

CDR	Case Detection Rate
CI	Confidence Interval
DOTS	Directly Observed Treatment Shortcourse
IUATLD	International Union Against TB and Lung Diseases
LL-UL	Lower Limit-Upper Limit
MDG's	Millenium Development Goals
MDR	Multidrug-resistant
OAT	Obat Anti Tuberkulosis
OR	Odds Ratio
TB	Tuberkulosis
WHO	World Health Organization



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Panduan Wawancara Terstruktur
Lampiran 2	Output Uji Validitas dan Realibilitas
Lampiran 3	Output Uji Statistik Penelitian
Lampiran 4	Output Uji Normalitas
Lampiran 5	Surat Izin Survey Pendahuluan
Lampiran 6	Surat Persetujuan Pelaksanaat Survey Pendahuluan
Lampiran 7	Surat Izin Penelitian
Lampiran 8	Surat Selesai Melakukan Penelitian
Lampiran 9	Dokumentasi Penelitian