

**HUBUNGAN KONDISI LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN  
KEJADIAN TUBERKOLOSIS PARU DI PEMUKIMAN KUMUH  
SEI BEROMBANG KABUPATEN LABUHANBATU**

**SKRIPSI**



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN**

**Oleh :**

**RIKA LESTARI**  
**NIM : 0801183432**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA  
MEDAN  
2023**

**HUBUNGAN KONDISI LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN  
KEJADIAN TUBERKOLOSIS PARU DI PEMUKIMAN KUMUH  
SEI BEROMBANG KABUPATEN LABUHANBATU**

**SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat  
Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM)



Oleh :

**RIKA LESTARI**

**NIM : 0801183432**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI**

**SUMATERA UTARA**

**MEDAN**

**2023**

# HUBUNGAN KONDISI LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN TUBERKOLOSIS PARU DI PEMUKIMAN KUMUH SEI BEROMBANG KABUPATEN LABUHANBATU

Oleh:

**RIKA LESTARI**  
**NIM : 0801183432**

## ABSTRAK

Latar Belakang: Rumah merupakan salah satu sarana yang dapat menentukan kesehatan masyarakat. Kondisi lingkungan fisik rumah yang memenuhi syarat sehat dapat membantu mengurangi terjadinya penyakit. Sedangkan, kondisi lingkungan fisik rumah yang buruk akan mempermudah terjadinya berbagai macam penyakit, salah satunya TB Paru. Kondisi tersebut akan menjadi semakin buruk tatkala rumah lingkungan berada di daerah pemukiman yang padat dan kumuh. Pemukiman padat penduduk masih dianggap menjadi wilayah yang lebih rentan terhadap penularan Tuberkulosis (TB). kondisi lingkungan kumuh sangat mendukung berkembangnya kuman penyebab TB. Tujuan penelitian: untuk mengetahui kejadian tuberkolosis paru dan hubungannya dengan kondisi lingkungan fisik rumah di pemukiman kumuh Sei Berombang Kabupaten Labuhanbatu. Metode: Jenis penelitian ini yaitu kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi penelitian ini berjumlah 3.080 rumah penduduk dengan sampel penelitian berjumlah 96 rumah/responden. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *purposive sampling*. Analisis data menggunakan uji univariat dan bivariat. Hasil: Uji analisis bivariat menunjukkan bahwa ventilasi, kepadatan hunian, pencahayaan, kelembaban, jenis lantai, jenis dinding dan suhu memiliki hubungan yang bermakna terhadap kejadian penyakit TB Paru, dimana nilai  $p\text{-value} = 0.000 < 0.05$  pada masing-masing indikator. Kesimpulan: Pada penelitian ini membuktikan bahwa kondisi fisik rumah yang meliputi ventilasi, kepadatan hunian, pencahayaan, kelembaban, jenis lantai, jenis dinding dan suhu memiliki hubungan terhadap kejadian penyakit TB Paru pada masyarakat yang bermukim di pemukiman kumuh Kelurahan Sei Berombang Kecamatan Panai Hilir Kabupaten Labuhanbatu. Saran: Diharapkan kepada masyarakat untuk memperbaiki kondisi rumah sesuai dengan kriteria rumah sehat.

**Kata Kunci** : Kondisi Fisik Rumah, Kejadian TB Paru.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

**RELATIONSHIP BETWEEN THE PHYSICAL ENVIRONMENT CONDITIONS  
OF THE HOME AND THE INCIDENCE OF LULMON TUBERCULOSIS IN  
SLUM SETTINGS SEI BEROMBANG LABUHANBATU DISTRICT**

By:

**RIKA LESTARI**  
**NIM : 0801183432**

**ABSTRACT**

Background: The house is one of the means that can determine public health. The condition of the physical home environment that meets healthy requirements can help reduce the occurrence of disease. Meanwhile, the poor physical condition of the home environment will facilitate the occurrence of various diseases, one of which is pulmonary tuberculosis. This condition will get worse when the neighborhood house is in a dense and slum residential area. Densely populated settlements are still considered areas that are more vulnerable to Tuberculosis (TB) transmission. Slum environmental conditions strongly support the development of germs that cause TB. Research objective: to determine the incidence of pulmonary tuberculosis and its relationship with the physical environmental conditions of houses in the Sei Berombang slum, Labuhanbatu Regency. Method: This type of research is quantitative with a cross sectional approach. The population of this study was 3,080 residents' houses with a sample of 96 houses/respondents. The sampling technique used was purposive sampling. Data analysis used univariate and bivariate tests. Results: The bivariate analysis test showed that ventilation, occupancy density, lighting, humidity, type of floor, type of wall and temperature had a significant relationship with the incidence of pulmonary TB, where the  $p\text{-value} = 0.000 < 0.05$  for each indicator. Conclusion: This study proves that the physical conditions of the house which include ventilation, occupancy density, lighting, humidity, type of floor, type of wall and temperature have a relationship with the incidence of pulmonary TB disease in people who live in slums of Sei Berombang Village, Panai Hilir District, Labuhanbatu Regency. Suggestion: It is hoped that the community will improve the condition of the house according to the criteria for a healthy home.

**Keywords:** Physical Condition of the House, Pulmonary TB Incidence

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Rika Lestari  
NIM : 0801183432  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Peminatan : Kesehatan Lingkungan (Kesling)  
Judul Skripsi : Hubungan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Pemukiman Kumuh Sei Berombang Kabupaten Labuhanbatu

Dengan Ini Menyatakan Bahwa:

1. Skripsi ini merupakan hasil karya saya yang saya ajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar strata satu di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
2. Semua referensi yang saya gunakan dalam penulisan skripsi ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
3. Jika di kemudian hari terbukti bahwa skripsi ini bukan hasil karya saya asli atau merupakan hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.



Medan, 13 Februari 2023

Rika Lestari

NIM. 0801183432

## HALAMAN PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Rika Lestari  
NIM : 0801183432  
Judul Skripsi : Hubungan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah Dengan  
Kejadian Tuberkolosis Paru di Pemukiman Kumuh Sei  
Berombang Kabupaten Labuhanbatu

Dinyatakan bahwa Skripsi dari Mahasiswa ini telah diperiksa dan disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (UINSU Medan).

Medan, 13 Februari 2023

Menyetujui:

Pembimbing Skripsi



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

Pembimbing Integrasi



Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc.  
NIP. 198008062006041003

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul

### HUBUNGAN KONDISI LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN TUBERKOLOSIS PARU DI PEMUKIMAN KUMUH SEI BEROMBANG KABUPATEN LABUHANBATU

Yang dipersiapkan dan di Pertahankan Oleh:

**Rika Lestari**  
NIM: 0801183432

Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi  
Pada Tanggal 13 Februari 2023 dan Dinyatakan  
Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

#### TIM PENGUJI

Ketua Penguji

  
**Reni Agustina Harahap, SST, M.Kes**  
NIP. 1100000124

Penguji I

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

Penguji II

  
**Rapotan Hasibuan SKM, M.Kes**  
NIP. 199006062019031016

Penguji Integrasi

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

Medan, 13 Februari 2023  
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

  
P. Dekan  
  
**Dr. Mhd. Furgan, S.Si., M.Comp.Sc.**  
NIP. 198008062006041003

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**  
**(CURRICULUM VITAE)**

Nama : Rika Lestari  
Tempat Tanggal Lahir : Sei Berombang 25 April 2000  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Status : Belum Kawin  
Alamat : Sei Berombang jln. Suka jadi LK. VIII  
Contact Person : 081228451375  
Alamat Email : rikalestari1452000@gmail.com

**Pendidikan formal :**

Tahun 2006-2012 : MIS Hubbul Wathon  
Tahun 2012-2015 : MTS Hubbul Wathon  
Tahun 2015-2018 : SMA Negeri 1 Panai Hilir  
Tahun 2018-2023 : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (UINSU)  
Fakultas Kesehatan Masyarakat, Program Studi  
Ilmu Kesehatan Masyarakat, Peminatan Kesehatan  
Lingkungan (Kesling).

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN



## KATA PENGANTAR



*Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Rasa syukur yang dalam saya sampaikan ke hadirat Allah SWT, karena berkat Rahmat-Nya skripsi ini dapat peneliti selesaikan sesuai yang diharapkan. Shalawat teriring salam juga turunkan kepada Baginda Nabi Muhammad SAW, yang telah memberikan cahaya terang dalam segenap unsur kehidupan, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “**Hubungan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Pemukiman Kumuh Sei Berombang Kabupaten Labuhanbatu**”, dimana merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

Dalam proses pembuatan skripsi ini, tentunya peneliti mendapatkan bimbingan, arahan, koreksi dan saran, untuk itu rasa terima kasih yang sedalam-dalamnya peneliti sampaikan kepada semua pihak yang telah banyak membantu peneliti dalam proses pembuatan skripsi ini. Oleh karena itu pada kesempatan ini peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. H. Abu Rokhmad, M.Ag selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan beserta jajaran.
2. Bapak Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc selaku Plt Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan sekaligus dosen pembimbing dan selaku Penguji kajian integrasi

keislaman pada skripsi ini yang telah memberikan saran dan masukan dalam perbaikan kajian integrasi keislaman.

3. Bapak Dr. Watni Marpaung, MA selaku Wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Bapak Dr. Salamuddin, MA selaku Wakil Dekan III Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Ibu Susilawati, SKM, M.Kes selaku Ketua Program Studi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara dan selaku Dosen Pembimbing skripsi yang telah banyak memberikan bimbingan dan masukan-masukan dalam skripsi ini sekaligus selaku Penguji I Pada sidang munaqasah.
6. Ibu dr. Nofi Susanti, M.Kes selaku Sekretaris Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
7. Ibu Reni Agustina Harahap, SST, M.Kes. selaku Ketua Penguji pada sidang munaqasah yang telah banyak memberikan masukan dan juga arahan dalam penyempurnaan skripsi ini.
8. Bapak Rapotan Hasibuan SKM, M.Kes selaku Penguji II pada sidang Munaqasah ini yang telah banyak memberikan masukan dan juga arahan dalam penyempurnaan skripsi ini.
9. Ibu Fitriani Pramita Gurning, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik.
10. Seluruh Staf Pengajar dan Pegawai Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

11. Masyarakat Sei Berombang Kabupaten Labuhanbatu yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.
  12. Terkhusus dan teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang telah banyak berkorban waktu dan materi untuk doa, cinta kasih serta semangat yang luar biasa dan tidak tergantikan yang di berikan kepada penulis sampai saat ini.
  13. Teman teman se angkatan terkhusus dan teristimewa kepada Fitri Anisah Nasution dan Rizki Ardika yang senantiasa selalu ada dalam suka maupun duka dan selalu mendukung dan menyemangati penulis dalam hal apapun.
- Semoga segala bantuan yang tidak ternilai harganya ini mendapatkan imbalan Allah SWT sebagai amal ibadah, Amin. Akhir kata semoga proposal penelitian ini bermanfaat bagi kita untuk memberikan tambahan pengetahuan dan wawasan. Sekian dan terima kasih.

*Wassalamualaikum Wr.Wb*

Medan, 13 Februari 2023

Rika Lestari  
NIM : 0801183432

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

## DAFTAR ISI

<b>ABSTRAK</b> .....	i
<b>ABSTRACT</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	v
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	vi
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	x
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1. Latar Belakang Masalah .....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan Penelitian .....	5
1.3.1. Tujuan Umum .....	5
1.3.2. Tujuan Khusus .....	5
1.4. Manfaat Penelitian .....	6
1.4.1. Bagi Peneliti.....	6
1.4.2. Bagi Masyarakat .....	6
1.4.3. Bagi Tenaga Medis Setempat .....	6
1.4.4. Bagi Pemerintah Setempat.....	7
<b>BAB II LANDASAN TEORITIS</b> .....	8
2.1. Lingkungan Fisik Rumah.....	8
2.1.1. Pengertian Lingkungan Fisik Rumah.....	8
2.1.2. Syarat-Syarat Lingkungan Fisik Rumah Yang Sehat.....	9
2.2. Tuberkulosis Paru .....	12
2.2.1. Pengertian Tuberkulosis Paru .....	12
2.2.2. Etiologi Tuberkulosis Paru .....	12
2.2.3. Patogenesis Tuberkulosis Paru .....	13
2.2.4. Epidemiologi Tuberkulosis Paru.....	15
2.2.5. Klasifikasi Tuberkulosis Paru.....	16
2.2.6. Pengobatan Tuberkulosis Paru.....	20
2.2.7. Pencegahan Tuberkulosis Paru .....	21
2.3. Teori Segitiga Epidemiologi.....	22
2.3.1. Segitiga Epidemiologi Tuberkulosis.....	23
2.4. Kajian Integrasi Keislaman.....	36
2.4.1. Konsep Lingkungan Fisik Rumah Menurut Al-Qur'an dan Hadis .....	36
2.5. Kerangka Teori .....	42
2.6. Kerangka Konsep.....	44
2.7. Hipotesis Penelitian .....	44

<b>BAB III</b>	<b>METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>46</b>
3.1.	Jenis Penelitian .....	46
3.2.	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	46
3.2.1.	Lokasi Penelitian.....	46
3.2.2.	Waktu Penelitian.....	47
3.3.	Populasi dan Sampel Penelitian .....	47
3.3.1.	Populasi.....	47
3.3.2.	Sampel .....	47
3.4.	Variabel Penelitian.....	50
3.5.	Defenisi Operasional.....	51
3.6.	Teknik Pengumpulan Data.....	52
3.7.	Instrument Penelitian .....	53
3.8.	Kalibrasi Instrumen.....	57
3.8.1.	Uji Validitas .....	57
3.8.2.	Uji Reliabilitas .....	58
3.9.	Analisis Data.....	58
3.9.1.	Analisis Univariat .....	58
3.9.2.	Analisis Bivariat .....	59
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>60</b>
4.1.	Hasil Penelitian .....	60
4.1.1.	Deskripsi Lokasi Penelitian .....	60
4.1.2.	Deskripsi Karakteristik Responden .....	63
4.1.3.	Hasil Analisis Univariat.....	64
4.1.4.	Hasil Analisis Bivariat.....	72
4.2.	Pembahasan .....	80
4.2.1.	Hubungan Luas Ventilasi Terhadap Kejadian TB Paru .....	80
4.2.2.	Hubungan Kepadatan Hunian Terhadap Kejadian TB Paru .....	83
4.2.3.	Hubungan Pencahayaan Terhadap Kejadian TB Paru .....	85
4.2.4.	Hubungan Kelembaban Terhadap Kejadian TB Paru .....	88
4.2.5.	Hubungan Jenis Lantai Terhadap Kejadian TB Paru .....	91
4.2.6.	Hubungan Jenis Dinding Terhadap Kejadian TB Paru .....	94
4.2.7.	Hubungan Suhu Ruangan Terhadap Kejadian TB Paru .....	97
<b>BAB V</b>	<b>PENUTUP .....</b>	<b>101</b>
5.1.	Kesimpulan .....	101
5.2.	Saran .....	101
	<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>103</b>
	<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Defenisi Operasional.....	51
Tabel 3.2	Hasil Uji Validitas.....	57
Tabel 3.3	Hasil Uji Reliabilitas.....	58
Tabel 4.1	Karakteristik Penduduk Kelurahan Sei Berombang Berdasarkan Jenis Kelamin.....	60
Tabel 4.2	Karakteristik Penduduk Kelurahan Sei Berombang Berdasarkan Jenis Pendidikan.....	61
Tabel 4.3	Karakteristik Penduduk Kelurahan Sei Berombang Berdasarkan Jenis Pekerjaan.....	62
Tabel 4.4	Karakteristik Penduduk Kelurahan Sei Berombang Berdasarkan Agama.....	63
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	63
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Luas Ventilasi.....	65
Tabel 4.7	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kepadatan Hunian.....	66
Tabel 4.8	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pencahayaan.....	67
Tabel 4.9	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kelembaban.....	68
Tabel 4.10	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Lantai.....	69
Tabel 4.11	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Dinding.....	70
Tabel 4.12	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Suhu Ruangan.....	71
Tabel 4.13	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kejadian TB Paru.....	72
Tabel 4.14	Hubungan Luas Ventilasi Terhadap Kejadian TB Paru.....	73
Tabel 4.15	Hubungan Kepadatan Hunian Terhadap Kejadian TB Paru.....	74
Tabel 4.16	Hubungan Pencahayaan Terhadap Kejadian TB Paru.....	75
Tabel 4.17	Hubungan Kelembaban Terhadap Kejadian TB Paru.....	76
Tabel 4.18	Hubungan Jenis Lantai Terhadap Kejadian TB Paru.....	77
Tabel 4.19	Hubungan Jenis Dinding Terhadap Kejadian TB Paru.....	78
Tabel 4.20	Hubungan Suhu Ruangan Terhadap Kejadian TB Paru.....	79

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

Gambar 2.1	Segitiga Epidemiologi.....	22
Gambar 2.2	Kerangka Teori .....	43
Gambar 2.3	Kerangka Konsep.....	44
Gambar 4.1	Pengukuran Luas Ventilasi Rumah Salah Satu Responden.....	65
Gambar 4.2	Pengukuran Luas Kamar Rumah Salah Satu Responden .....	66
Gambar 4.3	Pengukuran Pencahayaan Rumah Salah Satu Responden .....	67
Gambar 4.4	Pengukuran Kelembaban Rumah Salah Satu Responden.....	68
Gambar 4.5	Jenis Lantai Rumah Salah Satu Responden .....	69
Gambar 4.6	Jenis Dinding Rumah Salah Satu Responden .....	70
Gambar 4.7	Pengukuran Suhu Ruangan Rumah Salah Satu Responden.....	71



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN