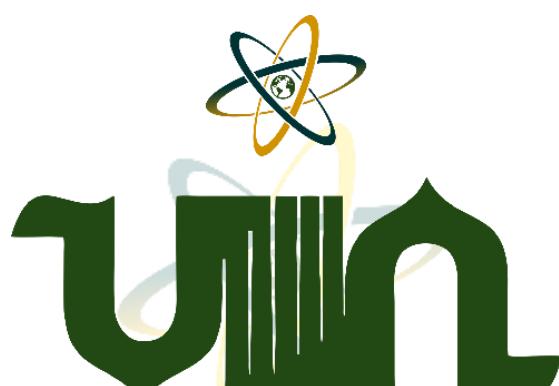


HUBUNGAN KARAKTERISTIK INDIVIDU DAN LINGKUNGAN FISIK
RUMAH DENGAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KOTANOPAN KABUPATEN MANDAILING NATAL

SKRIPSI



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Oleh :

YAHYA LUBIS
0801173342

PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

SUMATERA UTARA MEDAN

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA

MEDAN

2022

**HUBUNGAN KARAKTERISTIK INDIVIDU DAN LINGKUNGAN FISIK
RUMAH DENGAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KOTANOPAN KABUPATEN MANDAILING NATAL**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)**



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

HUBUNGAN KARAKTERISTIK INDIVIDU DAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KOTANOPAN KABUPATEN MANDAILING NATAL

YAHYA LUBIS
0801173342

ABSTRAK

Penyakit Tuberkulosis Paru masih menjadi permasalahan kesehatan di dunia dan di negara berkembang termasuk Indonesia. Penelitian merupakan penelitian kuantitatif dengan desain *case control*. Penelitian ini dilakukan diwilayah Kerja Puskesmas Kotanopan Kabupaten Mandailing Natal. Yang dilakukan pada bulan Desember 2021 sampai dengan Februari 2022. Sampel penelitian ini yaitu sebanyak 82 responden. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara dan observasi. Analisis data pada penelitian ini yaitu analisis univariat dan analisis bivariat, analisis univariat menggunakan analisis deskriptif dan analisis bivariat dengan menggunakan uji *Chi square* dan nilai *Odds Ratio* (OR). Hasil penelitian menunjukkan ada hubungan pendidikan dengan kejadian Tuberkulosis Paru ($P\text{-value}=0,040$; OR=3,025; 95% CI =1,027-8,908), ada hubungan pekerjaan dengan kejadian Tuberkulosis Paru ($P\text{-value}=0,027$; OR= 3,109; 95% CI =1,113-8,685), ada hubungan suhu ruangan dengan kejadian Tuberkulosis Paru ($P\text{-value}=0,000$; OR= 7,454; 95% CI =2,574-21,584), ada hubungan kelembaban dengan kejadian Tuberkulosis Paru ($P\text{-value}=0,014$; OR= 3,088; 95% CI =1,240-7,692), ada hubungan jenis lantai rumah dengan kejadian Tuberkulosis Paru ($P\text{-value}=0,044$; OR= 2,494; 95% CI =1,014-6,132), dan ada hubungan kepadatan hunian dengan kejadian Tuberkulosis Paru ($P\text{-value}=0,027$; OR= 2,708; 95% CI =1,109-6,615) di wilayah kerja Puskesmes KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal. Diharapkan kepada masyarakat yang menderita Tuberkulosis Paru di wilayah kerja Puskesmes KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal membuka jendela setiap hari agar cahaya matari masuk kedalam rumah dan sirkulasi udara di dalam rumah berjalan dengan baik. Dan Dinas Kesehatan Kabupaten/kota dan Puskesmas melaksanakan promosi kesehatan kepada masyarakat mengenai pencegahan penularan penyakit Tuberkulosis Paru.

Kata Kunci : Tuberkulosis Paru, Karakteristik Individu, Lingkungan Fisik

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

**THE RELATIONSHIP OF INDIVIDUAL CHARACTERISTICS AND THE
PHYSICAL ENVIRONMENT OF THE HOME WITH THE EVENT OF
PULMONARY TUBERCULOSIS IN THE WORK AREA OF
KOTANOPAN PUBLIC HEALTH CENTER, MANDAILING DISTRICT
NATAL**

YAHYA LUBIS
0801173342

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis is still a health problem in the world and in developing countries, including Indonesia. This research is a quantitative research with a case control design. This research was conducted in the work area of the Kotanopan Public Health Center, Mandailing Natal Regency. It was conducted from December 2021 to February 2022. The sample of this research was 82 respondents. Data was collected through interviews and observations. Data analysis in this study is univariate analysis and bivariate analysis, univariate analysis using descriptive analysis and bivariate analysis using Chi square test and Odds Ratio (OR) value. The results showed that there was a relationship between education and the incidence of pulmonary tuberculosis (P -value = 0.040; OR = 3.025; 95% CI = 1.027-8.908), there was a relationship between work and the incidence of pulmonary tuberculosis (P -value = 0.027; OR = 3.109; 95% CI = 1.113-8.685), there is a relationship between room temperature and the incidence of pulmonary tuberculosis (P -value = 0.000; OR = 7.454; 95% CI = 2.574-21.584), there is a relationship between humidity and the incidence of pulmonary tuberculosis (P -value = 0.014; OR = 3.088; 95% CI = 1.240-7.692), there is a relationship between the type of floor of the house with the incidence of pulmonary tuberculosis (P -value = 0.044; OR = 2.494; 95% CI = 1.014-6.132), and there is a relationship between residential density and the incidence of pulmonary tuberculosis (P -value = 0.027; OR = 2.708; 95% CI = 1.109-6.615) in the working area of the Nopan City Health Center, Mandailing Natal Regency. It is hoped that people who suffer from pulmonary tuberculosis in the working area of the Nopan City Health Center, Mandailing Natal Regency, open windows every day so that sunlight enters the house and air circulation in the house goes well. And the District/City Health Offices and Community Health Centers carry out health promotions to the community regarding the prevention of transmission of Pulmonary Tuberculosis.

Keywords: Pulmonary Tuberculosis, Individual Characteristics, Physical Environment

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Yahya Lubis
NIM : 0801173342
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Kesehatan Lingkungan
Tempat/Tgl.Lahir : Tamiang,31 Oktober 1998
Judul Skripsi : Hubungan Karakteristik Individu Dan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Lerja Puskesmas Kotanopan Kabupaten Mandailing Natal

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 Medan.
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 Medan.
3. Jika di kemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.

Medan, 09 Februari 2022

Yahya Lubis
NIM. 0801173342

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Yahya Lubis

NIM : 0801173342

HUBUNGAN KARAKTERISTIK INDIVIDU DAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KOTANOPAN KABUPATEN MANDAILING NATAL

Dinyatakan bahwa skripsi dari mahasiswa ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan (UIN-SU Medan).

Medan, 03 Februari 2022

Disetujui,

Dosen Pembimbing

Yulia Khairina Ashar, SKM, MKM
NIP.1993073120190322018

Pembimbing Integrasi Keislaman

Dr. Salamuddin, M.A.
NIP.197407192007011014

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul :

HUBUNGAN KARAKTERISTIK INDIVIDU DAN LINGKUNGAN FISIK
RUMAH DENGAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KOTANOPAN KABUPATEN MANDAILING NATAL

Yang Dipersiapkan dan Dipertahankan Oleh :

YAHYA LUBIS

NIM: 0801173342

Telah diujui dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi

Pada Tanggal 16 Maret 2022 dan

Dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji


Wasivem, S.Pd., M.Si
NIP.196807271997032001

Penguji I

Yulia Khairina Ashar, SKM,MKM
NIP.1993073120190322018

Penguji II


Zata Ismail, SKM.,M.K.M
NIP.199301182018012001

Penguji integrasi


Dr.Salamuddin, M.A
NIP.197407192007011014

Medan, 15 Maret 2022
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Dekan


Prof. Dr. Syaifuluddin, M.Pd
NIP.19620716 199003 1004

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Yahya Lubis
Tempat/Tgl.Lahir : Tamiang,31 Oktober 1998
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Alamat : Kelurahan Tamiang
Agama : Islam
Golongan Darah : O
Contact Person : 081362570594
Alamat *e-mail* : Yahyalubis10@icloud.com



RIWAYAT PENDIDIKAN

2005-2011 : SD Negeri 203 Tamiang
2010-2013 : SMP Negeri 2 Kotanopan
2013-2016 : SMA Negeri 1 Kotanopan
2017-2022 : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Peminataan Kesehatan Lingkungan

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Segala puji bagi Allah *Subhanahu wa ta'ala* yang telah memberikan kenikmatan berupa iman, islam dan juga kesehatan serta kekuatan kepada penulis, walaupun dengan langkah yang tertatih-tatih namun dengan penuh keyakinan dan ridho Allah sembari dngan senantiasa berdo'a semoga kita semua termasuk orang-orang yang diberkahi-Nya. Selanjutnya shalawat dan salam disampaikan kepada Rasulullah SAW yang telag membawa risalah Islam berupa ajaran yang hak lagi sempurna bagi manusia dan seluruh penghuni alam ini.

Untuk melengkapi tugas-tugas perkuliahan dan memenuhi syarat-syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan, maka penulis menyusun skripsi ini dengan judul “**Hubungan Karakteristik Individu Dan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kotanopan Kabupaten Mandailing Natal**”.

Penulis banyak mengalami kesulitan dan hambatan dalam menyelesaikan Skripsi ini. Namun, berkat usaha, kerja keras serta bantuan berbagai pihak, akhirnya Skripsi ini dapat diselesaikan. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Syahrin Harahap, M.A, selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

- 
2. Bapak Prof. Dr. Syafaruddin, M.Pd, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
 3. Bapak Dr.Mhd.Furqan, M.Sc selaku Wakil Dekan 1 Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
 4. Bapak Dr.Watni Marpaung, M.A Selaku Wakil Dekan 2 Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
 5. Bapak Dr.Salamuddin, M.A Selaku Wakil Dekan 3 Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara dan selaku Dosen Pembimbing Integrasi yang selalu memberikan arahan dan saran-saran terhadap perkembangan skripsi saya dan selalu menjadi pendengar dan motivator dalam segala permasalahan selama penelitian penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan skripsi hingga selesai.
 6. Ibu Susilawati, SKM, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
 7. Ibu dr. Nofi Susanti, M.Kes selaku Sekretaris Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera.
 8. Ibu Yulia Khairina Ashar, SKM, MKM selaku Dosen Pembimbing yang selalu memberikan arahan dan saran-saran terhadap perkembangan skripsi saya dan selalu menjadi pendengar dan motivator dalam segala permasalahan selama penelitian penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan skripsi hingga selesai.

9. Ibu Zata Ismah, SKM., MKM selaku Dosen penguji yang telah memberikan masukan dalam perbaikan skripsi sehingga menjadi lebih baik lagi.
10. Ibu Wasiyem, S.Pd, M.Si selaku ketua penguji yang telah memberikan masukan dalam perbaikan skripsi sehingga menjadi lebih baik lagi.
11. Seluruh Bapak/Ibu Dosen serta Staf Fakultas Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan banyak ilmu kepada peneliti selama perkuliahan. Ibu dr. Wulandari selaku Kepala Puskesmas Kotanopan di Kabupaten Mandailing Natal yang telah memberikan izin melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Kotanopan.
12. Terimakasih kepada orang tua saya Alm. Usman Lubis dan Elmi lubis yang selalu memberikan dukungan dan semangat kepada saya. Dan tidak lupa juga Lesti dan Rasuna
13. dr Winda wahyuni, Danggor Matogu, Indah Annisa, Hapsah Suleha, Zuliani Susmitha, Yulia Aisyah Putri. Yang selalu memberikan dukungan hingga saya bisa menyelesaikan skripsi ini.
14. Segenap teman-teman Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN-SU. Terima kasih atas dukungan doa serta motivasinya.

Penulis tidak dapat membalas semua jasa, bantuan, kebaikan, dan pengorbanan yang diberikan kepada penulis. Harapan penulis, semoga Skripsi ini bermanfaat kepada pihak yang membaca.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Medan, 09 Februari 2022

Yahya Lubis
NIM. 0801173342

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Penelitian bagi Dinas Kesehatan	6
1.4.2 Manfaat Penelitian bagi Puskesmas.....	7
1.4.3 Manfaat Penelitian bagi Masyarakat.....	7
1.4.4 Manfaat Penelitian bagi Puskesmas.....	7
BAB 2 LANDASAN TEORITIS	8
2.1 Tuberkulosis Paru (TB)	8
2.1.1 Definisi Penyakit Tuberkulosis Paru	8
2.1.2 Klasifikasi Tuberkulosis Paru.....	9
2.1.3 Agent Penyebab Tuberkulosis Paru.....	10
2.1.4 Gejala Tuberkulosis Paru.....	10
2.1.5 Cara Penularan Tuberkulosis Paru	11
2.1.6 Diagnosis Tuberkulosis Paru	12
2.1.7 Pencegahan Tuberkulosis Paru	13
2.1.8 Penanggulangan dan Pengendalian Tuberkulosis Paru	14
2.1.9 Pengendalian Tuberkulosis Paru	15

2.2 Faktor Risiko Tuberkulosis Paru (TB)	15
2.2.1 Faktor Risiko Karakteristik Individu (Host).....	16
2.3 Kajian Integrasi Keislaman : Pandangan Islam Tentang Bakteri	26
2.2.3 Gambaran Bakteri Dalam Al-Qur'an dan Hadist	26
2.3.2 Maqashid Al-Syariah.....	32
2.3 Kerangka Teori.....	35
2.4 Kerangka Konsep	36
2.5 Hipotesis Penelitian.....	37
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	39
3.1 Jenis Penelitian	39
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	39
3.3 Populasi dan Sampel.....	39
3.3.1 Populasi	39
3.3.2 Sampel	40
3.4 Teknik Pengambilan Sampel	41
3.5 Variabel penelitian.....	42
3.5.1 Variabel dependent (terikat)	42
3.5.2 Variabel Independent (bebas)	42
3.6 Defenisi Operasional	43
3.7 Teknik Pengumpulan Data	47
3.7.1 Jenis Data.....	47
3.7.2 Instrumen Penelitian	47
3.7.3 Prosedur Pengumpulan Data	48
3.8 Teknik Analisis Data	49
3.8.1 Analisis Univariat	49
3.8.2 Analisis Bivariat	50
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	51
4.1 Hasil Penelitian	51
4.1.1 Deskripsi Lokasi Penelitian	51
4.1.2 Gambaran Distribusi Dan Frekuensi Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	53
4.1.3 Gambaran Distribusi Dan Frekuensi Faktor Karakteristik Individu Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	53
4.1.4 Gambaran Distribusi Dan Frekuensi Faktor Lingkungan Fisik Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal.....	56

4.1.5 Hubungan Faktor Karakteristik Individu Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal.....	58
4.1.6 Hubungan Faktor Lingkungan Fisik Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal.....	63
4.2 Pembahasan	69
4.2.1 Hubungan Usia Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	69
4.2.2 Hubungan Jenis Kelamin Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	70
4.2.3 Hubungan Pendidikan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	72
4.2.4 Hubungan Pekerjaan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	73
4.2.5 Hubungan Pendapatan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	75
4.2.6 Hubungan Kebiasaan Merokok Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	76
4.2.7 Hubungan Suhu Ruangan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	79
4.2.8 Hubungan Kelembaban Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	81
4.2.9 Hubungan Jenis Lantai Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	82
4.2.10Hubungan Kepadatan Hunian Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	84
4.2.11Hubungan Pencahayaan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	86
4.2.12Integrasi Keislaman Hubungan Karakteristik Individu Dan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	88
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	94
5.1 Kesimpulan.....	94
5.2 Saran	96

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	35
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	36



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Tabel Perhitungan Sampel Penelitian.....	40
Tabel 3.2 Defenisi Operasional Varibel Penelitian	43
Tabel 4.1 Distribusi Dan Frekuensi Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	53
Tabel 4.2 Distribusi dan Frekuensi Usia Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopa Kabupaten Mandailing Natal.....	54
Tabel 4.3 Distribusi dan Frekuensi Jenis Kelamin Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopa Kabupaten Mandailing Natal	54
Tabel 4.4 Distribusi dan Frekuensi Pendidikan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopa Kabupaten Mandailing Natal	54
Tabel 4.5 Distribusi dan Frekuensi Pekerjaan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopa Kabupaten Mandailing Natal	55
Tabel 4.6 Distribusi dan Frekuensi Pendapatan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopa Kabupaten Mandailing Natal	55
Tabel 4.7 Distribusi dan Frekuensi Kebiasaan Merokok Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopa Kabupaten Mandailing Natal .	55
Tabel 4.8 Distribusi dan Frekuensi Suhu Ruangan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopa Kabupaten Mandailing Natal	56
Tabel 4.9 Distribusi dan Frekuensi Kelembaban Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopa Kabupaten Mandailing Natal	56
Tabel 4.10 Distribusi dan Frekuensi Jenis Lantai Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopa Kabupaten Mandailing Natal.	57
Tabel 4.11 Distribusi dan Frekuensi Pencahayaan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopa Kabupaten Mandailing Natal	57
Tabel 4.12 Distribusi dan Frekuensi Kepadatan Hunian Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopa Kabupaten Mandailing Natal .	58
Tabel 4.13 Hubungan Usia Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	58
Tabel 4.14 Hubungan Jenis Kelamin Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal.....	59
Tabel 4.15 Hubungan Pendidikan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	60
Tabel 4.16 Hubungan Pekerjaan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	61
Tabel 4.17 Hubungan Pendapatan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal.....	62
Tabel 4.18 Hubungan Kebiasaan Merokok Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	62
Tabel 4.19 Hubungan Suhu Ruangan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	63
Tabel 4.20 Hubungan Kelembaban Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal.....	65
Tabel 4.21 Hubungan Jenis Lantai Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal	66
Tabel 4.22 Hubungan Kepadatan Hunian Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal.....	67

Tabel 4.23 Hubungan Pencahayaan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas KotaNopan Kabupaten Mandailing Natal..... 68



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan menjadi Responden	103
Lampiran 2. Lembar Persetujuan (Informend Consent).....	104
Lampiran 3. Kuisioner Penelitian.....	105
Lampiran 4. Surat Izin Penelitian.....	107
Lampiran 5. Surat Perizinan Penelitian Puskesmas	108
Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian	109
Lampiran 7. Output Hasil Penelitian.....	110



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN