

**GAMBARAN LINGKUNGAN RUMAH DAN STATUS TEMPAT
TINGGAL TERHADAP KEJADIAN TB PARU ANAK 0-14
TAHUN DI PROVINSI SUMATERA UTARA**

(ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)

SKRIPSI



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

OLEH:

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

AISYAH FADILA

NIM. 080120344

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2024**

**GAMBARAN LINGKUNGAN RUMAH DAN STATUS TEMPAT
TINGGAL TERHADAP KEJADIAN TB PARU ANAK 0-14
TAHUN DI PROVINSI SUMATERA UTARA**

(ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat**



OLEH:

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

AISYAH FADILA

NIM. 080120344

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2024**

**GAMBARAN LINGKUNGAN RUMAH DAN STATUS TEMPAT TINGGAL
TERHADAP KEJADIAN TB PARU ANAK (0-14) TAHUN DI PROVINSI
SUMATERA UTARA (ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)**

AISYAH FADILA
0801203444

ABSTRAK

Tuberkulosis paru salah satu masalah penyakit tertinggi pada anak yang menyerang di wilayah Sumatera Utara. Lingkungan rumah dan status tempat tinggal berpengaruh terhadap resiko terjadinya TB Paru Pada anak. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana lingkungan rumah dan status tempat tinggal terhadap kejadian TB paru anak 0-14 tahun di Provinsi Sumatera Utara. Jenis penelitian kuantitatif deskriptif dengan desain studi *cross sectional*, dilakukan pada bulan februari-Juni 2024. Lokasi penelitian provinsi Sumatera Utara. Sampel penelitian 23.216. Penelitian ini menggunakan jenis data analisis lanjut data sekunder Riskesdas 2018. Analisis data yaitu analisis Univariat dengan menggunakan uji tabulasi silang. Hasil penelitian ini yaitu Anak dengan usia < 5 tahun (34,7%) , 6-10 (36,2%) anak usia 11-14 tahun (29.1%), anak dengan jenis kelamin laki- laki (52,4%) , jenis kelamin perempuan (47.9%), anak dengan kasus tb paru sebagian besar berstatus tempat tinggal pada perdesaan (59,7%) yang berada pada daerah pesisir atau dataran rendah, responden yang mempunyai ventilasi dengan luasnya 10% luas lantai lebih besar presentasinya yaitu sekitar (49.0%), rumah yang tidak memiliki ventilasi sebanyak (14,8%), responden yang mempunyai jendela dirumah dan dibuka setiap hari lebih besar dengan presentase (66,0%) intensitas pencahayaan yang memenuhi syarat (31,6%). Saran kepada dinas kesehatan provinsi Sumatera Utara yaitu dorong pemeriksaan rutin TB paru pada anak di fasilitas kesehatan, pastikan anak-anak yang terdiagnosis TB paru mendapatkan pengobatan sesuai protokol nasional dengan obat yang tepat dan pemantauan yang baik.

Kata Kunci: Tuberkulosis, Anak, lingkungan rumah

**DESCRIPTION OF HOME ENVIRONMENT AND LIVING STATUS ON
THE INCIDENCE OF PULMONARY TB IN CHILDREN (0-14) YEARS OLD
IN NORTH SUMATRA PROVINCE (ANALYSIS OF 2018 RISKESDAS
DATA)**

**AISYAH FADILA
0801203444**

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis is one of the most serious health problems among children in the North Sumatra region. The aim of the study was to determine how family environment and living status affect the incidence of pulmonary tuberculosis in children aged 0 to 14 years in North Sumatra Province. Descriptive quantitative research type with cross-sectional study design, conducted from February to June 2024. Research location is North Sumatra Province. The study sample was 23,216. Search data type Advanced Secondary Data Analysis Riskesdas 2018. The data analysis is a one-way analysis with a cross-tabulation test. The results of this study are children aged < 5 years (34.7%), 6 to 10 years (36.2%), children 11 to 14 years (29.1%). 1 %), male children (52.4 %), female children (47.9 %), children with pulmonary tuberculosis have the majority of the status of residents in rural areas (59.7 %) located in coastal or flat areas, respondents who have ventilation with an area of 10% of the area have a larger percentage, i.e. about (49.0%), of houses that do not have as much ventilation as (14.8%), the respondents who have windows at home and open them every day are the most with a percentage of (66.0%) of the lighting intensity that meets the needs (31.6%), lighting does not affect the occurrence of pulmonary tuberculosis in children. Suggestions for the Provincial Health Office of North Sumatra are to encourage systematic screening for pulmonary tuberculosis in children in health facilities, ensure that children diagnosed with pulmonary tuberculosis receive treatment according to national protocols with appropriate medication and a good monitoring

Keywords: Tuberculosis, child, home environment

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Aisyah Fadila
NIM : 0801203444
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Kesehatan Lingkungan
Tempat/Tanggal Lahir : Padang, 16 Oktober 2001
Judul Skripsi : Gambaran Lingkungan Rumah Dan Status Tempat Tinggal Terhadap Kejadian TB Paru Anak 0-14 Tahun Di Provinsi Sumatera Utara (Analisis Data Riskesdas 2018)

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini merupakan 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 hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan

Medan, 11 Juli 2024

AISYAH FADILA
0801203444

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah Disetujui dan Disahkan Tugas Akhir Dengan Judul

**"GAMBARAN LINGKUNGAN RUMAH DAN STATUS TEMPAT
TINGGAL TERHADAP KEJADIAN TB PARU ANAK 0-14 TAHUN DI
PROVINSI SUMATERA UTARA (ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)"**

AISYAH FADILA

0801203444

Untuk memenuhi salah satu persyaratan sidang Munaqasyah

Medan, 11 Juli 2024

Disetujui,

Dosen Pembimbing Umum



Putra Apriadi Siregar, SKM., M.Kes

NIP. 198904162019031014

Dosen Pembimbing Integrasi



Prof. Dr. Achyar Zein., M.Ag

NIP. 198904162019031014

Ketua Program Studi

Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UINSU



Rapotan Hasibuan, S.K.M., M.Kes

NIP. 199006062019031016

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul:

**GAMBARAN LINGKUNGAN RUMAH DAN STATUS TEMPAT TINGGAL
TERHADAP KEJADIAN TB PARU ANAK 0-14 TAHUN DI PROVINSI
SUMATERA UTARA (ANALISIS DATA RISKESDAS 2018)**

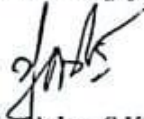
Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh:

AISYAH FADILA
NIM. 081203444

Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 11 Juli 2024 dan
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima.

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



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

Penguji I



Putra Apriadi Siregar, SKM, M.Kes
NIP.198904162019031014

Penguji II



Salianto, M.Psi.
NIP. 198607152020121006

Penguji Integrasi



Prof. Dr. Achyar Zein, M.Ag
NIP. 196702161997031001

Medan, 11 Juli 2024
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
Dekan,



Prof. Dr. Meslono, S.Ag., M.Pd.
NIP. 197107272007011031

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Aisyah Fadila
Tempat/Tgl Lahir : Padang, 16 Oktober 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Seto Ir. Jengot No.12 Medan
Agama : Islam
Golongan Darah : B
Nomor Hp : 0895-0749-1266
Alamat Email : aisyahfadila34@gmail.com



RIWAYAT PENDIDIKAN

2008-2014 : SD Negeri 070869 Tembung
2014-2017 : SMP Negeri 12 Medan
2017-2020 : SMA Negeri 11 Medan
2020-2024 : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat,
Peminatan Kesehatan Lingkungan

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Ashadu alla ilaaha illallah waashadu annamuhammadarrasulullah

Alhamdulillahirabbil alamin wassalatuwassalamuala asrafil ambiyai wal mursalin waala'alihi wasahbihi rasullilahi ajmain ammaba'du. Pertama-tama sebagai makhluk dimuka bumi maka wajib bagi kita untuk mengucapkan puji serta syukur atas kehadiran ALLAH SWT yang masih memberikan kita nikmat, kesehatan, kesempatan untuk dapat menambah khazanah keilmuan dalam mencari Ridho dari pada-Nya. Sholawat bertangkaikan salam kepada baginda besar kita Nabi Allah tokoh revolusioner umat manusia, patron gerakan dan pikiran umat manusia yaitu Nabi Muhammad SAW semoga kita mendapatkan syafaatnya di yaumul mashar kelak nanti Amin.

Alhamdulillah, segala puji dan syukur penulis haturkan kepada Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya yang memungkinkan penulis menuntaskan penulisan skripsi ini dengan judul “Gambaran Lingkungan Rumah Dan Status Tempat Tinggal Terhadap Kejadian Tb Paru Anak 0-14 Tahun di Provinsi Sumatera Utara (Analisis Data Riskesdas 2018)” untuk mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

Penulis sepenuhnya sadar bahwa, tanpa dukungan dan bimbingan dari banyak pihak, Saya akan mengalami kesulitan besar dalam menyelesaikan ini. Dengan itu, Saya ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Ibu Prof. Dr .H. Nurhayati, M.Ag selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
2. Bapak Prof. Dr. Mesiono, M.Pd selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Bapak Rapotan Hasibuan, SKM, M.Kes., selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Bapak Putra Apriadi Siregar, SKM, M.Kes. selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan banyak waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing dan mengarahkan saya dengan penuh kesabaran dalam penulisan skripsi ini.
5. Bapak Prof.Dr. Achyar Zein, M.ag selaku dosen pembimbing Integrasi yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam perbaikan kajian integrasi.
6. Ibu Yulia Khairina Ashar, S.K.M, M.K.M selaku ketua penguji sidang munaqasyah saya yang telah banyak memberi saran dan masukan pada skripsi saya.
7. Bapak Salianto, M.psi selaku penguji II pada sidang munaqasyah saya yang telah banyak memberi saran dan masukan pada skripsi saya.
8. Teristimewa Kepada kedua orang tua saya Papa saya Suhendri dan Mamak saya Efrida Hanum Nst yang sudah berjuang selama ini untuk anaknya, yang senantiasa memberikan motivasi, doa dan semangat dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi saya.
9. Kepada yang tersayang kakak saya Anggun Ramdania yang telah banyak membantu saya ,menemani saya dalam suka dan duka selama saya duduk

dibangku perkuliahan ini, mendukung saya dan memberi semangat dalam menyusun skripsi ini dan telah banyak berkorban untuk saya sehingga saya bias merasakan duduk dibangku perkuliahan.

10. Kepada seluruh keluarga saya abang dan kakak saya Ayu Hendira, Adhe Armada, Andri Pranata yang telah banyak membantu dan mendukung selama saya duduk dibangku perkuliahan sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi saya.
11. Kepada sahabat seperjuangan saya Priscilla Wulandari dan Silfia Septiani (Triplekill) yang selalu setia menemani saya, membantu saya dan mendengarkan segala keluh kesah saya selama saya duduk dan menjalani perkuliahan dan membantu saya menyelesaikan skripsi saya.
12. Kepada sahabat- sahabat saya yang tersayang Jihan Goldaren Mahendra dan Desi Rahmadani yang masih menemani saya sejak dibangku SMA hingga dibangku perkuliahan ini yang telah banyak membantu dan memberi doa dan mendengarkan keluh kesah saya
13. Kepada sahabat-sahabat seperjuanga saya Uday Ihza Mahendra, M.khaiyir Rafif, M.Ibnu Sina, Shiva Annsa Zahragina Gurky yang telah menemani saya saat berada di perkuliahan sejak maba hingga sekarang, terimakasih telah menemani saya dalam suka dan duka dan banyak memberi pengalaman selama saya duduk di bangku perkuliahan.
14. Terimakasih kepada keluarga besar Himpunan Mahasiswa Islam Komisariat FKM UIN SU dan seluruh pengurus KORPS HMI-WATI (KOHATI) Komisariat FKM UIN SU periode 2022-2023 serta kakak-kakak seperjuangan DEMA FKM POKJA ISMKMI yang telah banyak memberi

dan membantu saya dan memberi wadah untuk belajar kepemimpinan, bersosialisasi dan pengalaman yang luar biasa dan memberi warna selama saya duduk di bangku perkuliahan ini.

15. Aisyah Fadila, ya! Diri saya sendiri. Apresiasi yang mendalam atas tanggung jawab dalam menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terima kasih karena tidak pernah menyerah, terus berusaha serta berhasil mengendalikan diri dari berbagai tekanan eksternal hingga akhirnya tugas akhir ini dapat diselesaikan dengan tugas akhir ini dengan sebaik mungkin.

Sebagai penutup, saya memohon kepada Allah SWT agar dapat membalas setiap kebajikan dan mengaruniakan rahmat-Nya pada pihak-pihak yang telah mendukung.

Wasallamualaikum warahmatullahi wa'barokatuh.

Medan, 30 Juni 2024

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Aisyah Fadila

DAFTAR ISI

ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan Penelitian.....	9
1.3.1 Tujuan Umum	9
1.3.2 Tujuan khusus	9
1.4 Manfaat Penelitian.....	9
1.4.1 Manfaat Bagi Kementrian Kesehatan RI	9
1.4.2 Manfaat Bagi Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara.....	10
1.4.3 Manfaat Bagi Orang Tua Anak Di Provinsi Sumatera Utara	10
1.4.4 Manfaat Bagi Peneliti.....	10
BAB II LANDASAN TEORITIS	15
2.1 Tuberkulosis	15
2.1.1 Defenisi Tuberkulosis	15
2.1.2 Etiologi Tuberkulosis	15
2.1.3 Patofisiologi Turbekulosis Pada Anak	16
2.1.4 Gejala Tuberkulosis Pada Anak	17
2.1.5 Riwayat Alamiah Tuberkulosis	18
2.1.6 Diagnosis Tuberkulosis	19
2.1.7 Program Penanggulangan Tuberkulosis.....	20
2.1.8 Pengobatan Tuberkulosis	21
2.1.9 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi TB Paru Pada Anak.....	21
2.2 Paradigma Kesehatan Lingkungan (Teori Simpul)	26
2.3 Kajian Integrasi Islam	29

2.3.1	Gambaran Bakteri dalam Al- Qur'an dan Hadist.....	29
2.3.2	Turbelkukosis Dalam Al-Qur'an dan Hadist	31
2.3.3	Pandangan Ulama Tentang Penyakit Menular	33
2.3.4	Pencegahan Penyakit Dalam Islam	34
2.3.5	Pengobatan	35
2.4	Kerangka Teori	36
2.5	Kerangka Konsep	37
BAB III METODE PENELITIAN.....		43
3.1	Jenis Penelitian	43
3.2	Lokasi dan waktu penelitian	43
3.3	Populasi dan Sampel	43
3.3.1	Populasi	43
3.3.2	Sampel.....	44
3.4	Variabel Penelitian.....	44
3.4.1	Definisi Operasional	44
3.5	Teknik Pengumpulan Data	46
3.5.1	Jenis Data	46
3.5.2	Instrumen Penelitian.....	46
3.6	Pengumpulan Data	46
3.7	Teknik Manajemen dan Analisis Data	46
3.7.1	Analisis univariat	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		49
4.1	Hasil Penelitian.....	49
4.1.1	Deskripsi Lokasi Penelitian.....	49
4.1.2	Anallisis Univariat	52
4.2	Pembahasan	59
4.2.1	Gambaran Lingkungan Rumah dengan Kejadian TB Paru Anak Usia 0-14 Tahun di Provinsi Sumatera Utara	59
4.2.2	Gambaran Lingkungan Rumah dan Status Tempat Tinggal Dengan Kejadian Tb Paru Anak Umur 0-14 Tahun: Pendekatan Integrasi Islam.....	66
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		73
5.3	Kesimpulan.....	73
5.4	Saran	74
5.4.1	Saran Bagi Kementrian Kesehatan Repupblik Indonesia	74

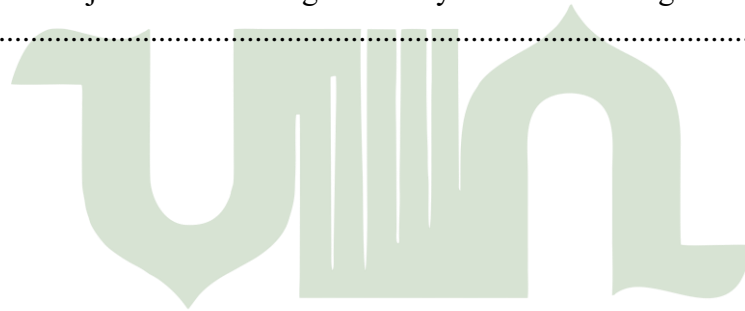
5.4.2	Saran Bagi Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara.....	74
5.4.3	Saran Bagi Orang Tua Anak di Provinsi Sumatera Utara	74
5.4.4	Saran Bagi Peneliti Selanjutnya	75
DAFTAR PUSTAKA		76
LAMPIRAN.....		78



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	44
Tabel 4.1 Distribusi dan Frekuensi Kejadian Tuberkulosis Paru Pada Anak.....	53
Tabel 4.2 Hasil Uji Tabulasi Silang Umur dengan Kasus Tb Paru Pada Anak	54
Tabel 4.3 Hasil Uji Tabulasi Silang Jenis Kelamin Dengan Kasus TB Paru Pada Anak.....	55
Tabel 4.4 Hasil Uji Tabulasi Silang Status Tempat Tinggal (Perkotaan dan Perdesaan) dengan Kasus Tb Paru Anak.....	55
Tabel 4.5 Hasil Uji Tabulasi Silang Status Tempat Tinggal (Dataran Rendah dan Tinggi) dengan Kasus Tb Paru Anak	56
Tabel 4.6 Hasil Uji Tabulasi Silang Status Tempat Tinggal (Dataran Pantai dan Daerah non pantai) dengan Kasus Tb Paru Anak.....	56
Tabel 4.7 Hasil Uji Tabulasi Silang Jendela Rumah dengan Kasus Tb Paru Pada Anak.....	57
Tabel 4.8 Hasil Uji Tabulasi Silang Ventilasi Rumah dengan Kasus Tb Paru Anak	58
Tabel 4.9 Hasil Uji Tabulasi Silang Pencahayaan Rumah dengan Kasus Tb Paru Anak.....	58



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	37
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	38



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian.....	78
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Permohonan	80
Lampiran 3. Surat Keterangan Penggunaan Data	81
Lampiran 4. Hasil Olah Data Univariat Frekuensi & Tabulasi silang	82



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN