

**HUBUNGAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN
TUBERCULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
SATRIA KOTA TEBING TINGGI**

SKRIPSI



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Oleh :

Silvia Herdinda

0801201105

PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

SUMATERA UTARA MEDAN

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA

MEDAN

2024

**HUBUNGAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN
TUBERCULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
SATRIA KOTA TEBING TINGGI**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat

Untuk Memperoleh Gelar

Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)

Oleh:

Silvia Herdinda

0801201105

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

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA

MEDAN

2024

**HUBUNGAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN
TUBERCULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
SATRIA KOTA TEBING TINGGI**

SILVIA HERDINDA
NIM:0801201105

ABSTRAK

Prevalensi tuberkulosis paru di UPTD Puskesmas Satria merupakan yang tertinggi di wilayah kerja puskesmas mana pun. Kasus tuberkulosis paru di UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi meningkat sebanyak 202 kasus pada tahun 2022 menjadi 536 kasus pada tahun 2023. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara iklim rumah yang sebenarnya dengan tingkat kejadian tuberkulosis aspirasi di UPTD Puskesmas Satria dengan menggunakan rancangan kasus-kontrol dan rancangan kuantitatif. Penelitian ini dilakukan di wilayah Kecamatan Puskesmas Satria pada bulan Januari sampai dengan Juni tahun 2024. Sampel penelitian ini berjumlah 80 responden, yaitu 40 orang kontrol dan 40 orang pasien tuberkulosis. Data yang dievaluasi menggunakan uji chi square. Hasil kajian menunjukkan bahwa ada hubungan antara ketebalan dinding rumah (p value = 0,000, OR = 7,429), kelembaban (p value = 0,010, OR = 4,000), dan pencahayaan (p value = 0,032, OR = 3,273) dengan kejadian tuberkulosis paru di Wilayah Kerja UPTD Pukesmas Satria Kota Tebing Tinggi. Sedangkan ventilasi tidak ada hubungan (p value = 0,071). Diharapkan kepada masyarakat untuk lebih meningkatkan kesadaran pentingnya lingkungan rumah yang memenuhi syarat.

Kata Kunci: *Tuberculosis* paru, Lingkungan fisik rumah

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

***THE RELATIONSHIP BETWEEN THE PHYSICAL ENVIRONMENT OF
THE HOUSE AND THE INCIDENCE OF PULMONARY TUBERCULOSIS
IN THE WORKING AREA OF UPTD PUSKESMAS SATRIA
TEBING TINGGI CITY***

SILVIA HERDINDA

NIM:0801201105

ABSTRACT

The prevalence of pulmonary tuberculosis at the UPTD Satria Health Center is the highest of any health center's work area. Pneumonic tuberculosis cases at the UPTD Satria Prosperity Center in Tebing Tinggi City expanded by 202 cases in 2022 to 536 cases in 2023. The defense for the review was to pick the relationship between the genuine climate of the house and the speed of aspiratory tuberculosis at UPTD Satria Success Center. using a case-control plan and a quantitative system. Between January and June of 2024, the investigation was coordinated in the Satria Prosperity Center district. This study's sample consisted of 80 respondents, including 40 controls and 40 tuberculosis patients. The chi square test is used to evaluate the data. The consequences of the review showed that there was a connection between's confidential thickness (p regard = 0.000, OR = 7.429), soddenness (p regard = 0.010, OR = 4.000), and lighting (p regard = 0.032, OR = 3.273) and the pace of pneumonic tuberculosis in the Working Area of UPTD Pukesmas Satria, Tebing Tinggi City. On the other hand, there was no correlation between ventilation (p esteem = 0.071). It is hoped that the public will increase awareness of the importance of a home environment that meets the requirements.

Keywords: Pulmonary tuberculosis, Physical environment of the house

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswi : Silvia Herdinda
NIM : 0801201105
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Kesehatan Lingkungan
Tempat Tanggal Lahir : Tebing Tinggi, 14 September 2002
Judul Skripsi : Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian
Tuberculosis Paru Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas
Satria Kota Tebing Tinggi

Dengan ini Menyatakan Bahwa

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara.
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penelitian 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 lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara.

Medan, 09 Agustus 2024

Silvia Herdinda

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah Disetujui dan Disahkan Tugas Akhir Dengan Judul

HUBUNGAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN *TUBERCULOSIS* PARU DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMA SATRIA KOTA TEBING TINGGI

Silvia Herdinda

(0801201105)

Untuk memenuhi salah satu persyaratan Sidang Munaqasyah

Medan, 17 April 2024

Disetujui:

Pembimbing Skripsi



Yulia Khairina Ashar, SKM, M.K.M

NIP. 199307312019032018

Pembimbing Integrasi

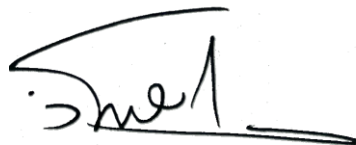


Dr. Indira Fatra Deni, P. MA

NIP. 198606242023211019

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UINSU



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

NIP. 199006062019031016

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan judul:

HUBUNGAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN TUBERCULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS SATRIA KOTA TEBING TINGGI

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh:

SILVIA HERDINDA

NIM: 0801201105

Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi Pada Tanggal 23 Juli 2024
dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



Syafran Arrazy, SKM, M.K.M, Ph.D
NIP. 199208282019031012

Penguji I



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

Penguji II



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

Penguji



Dr. Indira Fatra Deni, P.MA
NIP. 198606242023211019

Medan, 23 Juli 2024 Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Dekan




Prof. Dr. Mesiono, S. Ag, M.Pd
NIP. 19170727200711031

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji Syukur Kehadirat Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan Rahmat dan Karunia-Nya, Shalawat dan salam semoga tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Muhammad SAW beserta keluarga, para sahabat serta teman perjuangan lainnya, sehingga penulis dapat merampungkan skripsi yang berjudul “ Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian *Tuberculosis* Paru Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi” Adapun tujuan dari skripsi ini adalah untuk memenuhi tugas akhir pada Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (UINSU) untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat Peminatan Kesehatan Lingkungan. Penulis menyadari bahwa skripsi ini dapat terselesaikan berkat adanya bimbingan dan motivasi serta bantuan dari berbagai pihak moril maupun materil. Oleh karena itu dalam kesempatan kali ini, dengan segala kerendahan hati penulis menyampaikan rasa terimakasih yang sedalam-dalamnya kepada :

1. Ibu Prof. Dr. 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 Dr. Hasrat Efendi Samosir, MA, selaku Wakil Dekan I Bidang Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

4. Ibu Dr. Asnil Aidah Ritonga, MA, selaku Wakil Dekan II Bidang Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Bapak Dr. H. Irwansyah, MH, selaku Wakil Dekan III Bidang Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
6. Bapak Rapotan Hasibuan, SKM, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
7. Ibu Fitriani Pramita Gurning, SKM, M.kes, selaku Sekretaris Program Studi Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
8. Bapak Syafran Arrazy, S.KM, M.K.M, Ph.D selaku Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan dan arahan serta masukannya dalam penulisan skripsi ini.
9. Ibu Yulia Khairina Ashar, SKM.MKM, selaku Dosen Pembimbing Skripsi yang telah memberikan saya bimbingan, motivasi serta dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
10. Bapak Dr. Indira Fatra Deni, P.MA, selaku Dosen Pembimbing Integrasi KeIslaman yang telah memberikan arahan dan masukannya dalam penulisan skripsi ini.
11. Ibu Wasiyem, S.Pd, M.Si, selaku Dosen Penguji yang telah memberikan arahan dan masukan dalam skripsi ini.
12. Bapak Abdul Halim Purba, S.STP, M.Si, selaku Kepala Bidang Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik yang telah memberikan saya izin penelitian dan membantu saya dalam proses penelitian.

13. Ibu Dr. Henny Sri Hartati, selaku Kepala Dinas Kesehatan Kota Tebing Tinggi yang telah memberikan saya izin dalam melakukan penelitian.
14. Ibu Nurasni, AMK, selaku Kepala Bidang Tuberkulosis Paru UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi yang telah memberi izin penelitian dan membantu saya dalam proses penelitian.
15. Sebagai ungkapan terima kasih, skripsi ini penulis persembahkan kepada Teristimewa Ibunda Nurmala S.Pd yang selalu menjadi penyemangat penulis sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia yang tiada hentinya selalu memberikan kasih sayang, do'a, dan motivasi dengan penuh keikhlasan yang tak terhingga kepada penulis. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis.
16. Untuk Kedua Orang Tua Tercinta Bapak Muhoiri dan Ibu Enita Diana, sebagai tanda bakti, hormat dan rasa terima kasih yang tidak terhingga penulis persembahkan karya kecil ini kepada Bapak dan Mamak yang telah memberikan kasih sayang dan segala dukungan, dan cinta kasih yang tiada terhingga yang hanya dapat penulis balas dengan selembar kertas ini yang bertuliskan kata cinta dan persembahan.
17. Kepada sahabat-sahabat saya Adilla hafizah, Santri Ramadhani, Salsabila, Kadillah Suherry dan Nurul Hasannah yang secara langsung maupun tidak langsung telah memberikan bantuan motivasi, dukungan serta arahan dalam menyelesaikan skripsi ini.
18. Kepada Sahabat Surga penulis (Rifa Shakila, Cindy Yunika Safithry, Khairunnisa Gultom, dan Mutiara Faizah Eliyadi), terimakasih telah

membersamai selama menempuh pendidikan dan memberi dukungan serta semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.

19. Terakhir, terima kasih untuk diri sendiri, apresiasi sebesar-besarnya karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terima kasih karena terus berusaha dan tidak menyerah, serta senantiasa menikmati setiap prosesnya yang bisa dibilang tidak mudah. Terima kasih sudah bertahan.

Penulis telah berusaha semaksimal mungkin untuk menyelesaikan skripsi ini, namun sebagai manusia, kesalahan dan kekeliruan tidak dapat dihindari. Oleh karena itu, penulis dengan rendah hati menerima kritikan dan saran yang membangun. Semoga skripsi ini dapat membawa manfaat bagi semua pihak..

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Medan, 8 Juni 2024

Penulis,

Silvia Herdinda

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI NIM.0801201105
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
RIWAYAT HIDUP PENULIS	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian	8
1.3.1 Tujuan Umum	8
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Manfaat Teoritis	8
1.4.2 Manfaat Praktis	9

BAB II LANDASAN TEORI	11
2.1 <i>Tuberculosis</i>	11
2.1.1 Definisi <i>Tuberculosis</i> Paru	11
2.1.2 Etiologi <i>Tuberculosis</i>	12
2.1.3 Patogenesis <i>Tuberculosis</i>	13
2.1.4 Penularan <i>Tuberculosis</i>	15
2.1.5 Gejala <i>Tuberculosis</i>	16
2.1.6 Pengendalian <i>Tuberculosis</i>	18
2.2 Faktor Resiko <i>Tuberculosis</i>	19
2.3 Lingkungan Fisik Rumah	21
2.4 Paradigma Kesehatan lingkungan	25
2.5 Kajian Integrasi KeIslaman	27
2.6 Kerangka Teori	33
2.7 Kerangka Konsep	34
2.8 Hipotesa Penelitian	35
BAB III METODE PENELITIAN	36
3.1 Jenis dan Desain penelitian	36
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	36
3.3 Populasi dan Sampel	36

3.3.1 Populasi	36
3.3.2 Sampel	37
3.4 Besar Sampel	39
3.5 Teknik Pengambilan Sampel	41
3.6 Variabel Penelitian	41
3.7 Instrumen Penelitian	41
3.8 Definisi Operasional	44
3.9 Aspek Pengukuran	46
3.10 Teknik Pengumpulan Data	49
3.10.1 data Primer	49
3.10.2 Data Sekunder	49
3.11 Analisis Data	49
3.11.1 Analisis Univariat	49
3.11.2 Analisis Bivariat	49
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	50
4.1 Hasil Penelitian	50
4.1.1 Deskripsi Lokasi Penelitian	50
4.1.2 Karakteristik Responden	51
4.1.3 Hasil Analisis Univariat	52

4.1.4 Hasil Analisis Bivariat	53
4.2 Pembahasan	57
4.2.1 Hubungan Kepadatan Hunian Dengan Kejadian <i>Tuberculosis</i> Paru Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi	57
4.2.2 Hubungan Ventilasi Dengan Kejadian <i>Tuberculosis</i> Paru Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi	61
4.2.3 Hubungan Kelembaban Dengan Kejadian <i>Tuberculosis</i> Paru Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi	64
4.2.4 Hubungan Pencahayaan Dengan Kejadian <i>Tuberculosis</i> Paru Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi	68
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	86
5.1. Kesimpulan	86
5.2 Saran	87
DAFTAR PUSTAKA	89
LAMPIRAN	95

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Daftar Tabel

Tabel 3.1 Hasil Perhitungan Sampel	40
Tabel 3.2 Defisini Operasional	44
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Responden	51
Tabel 4.2 Gambaran Lingkungan Fisik dengan Kejadian Tuberculosis Paru di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi	52
Tabel 4.3 Hubungan Kepadatan Hunian dengan Kejadian Tuberculosis Paru	53
Tabel 4.4 Hubungan Ventilasi dengan Kejadian Tuberculosis Paru	54
Tabel 4.5 Hubungan Kelembaban dengan Kejadian Tuberculosis Paru	55
Tabel 4.6 Hubungan Pencahayaan dengan Kejadian Tuberculosis Paru	56

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Daftar Gambar

Gambar 2.1 Kerangka Teori	33
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	34



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN