

DAFTAR PUSTAKA

- Achmadi, U. (2009). Manajemen Penyakit Berbasis Wilayah. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*, 3(4), 147–153. <https://media.neliti.com/media/publications/39821-ID-manajemen-penyakitberbasis-wilayah.pdf>
- Adinda Mega Putri, Imam Thohari, & Ernita Sari. (2022). Kondisi Fisik Rumah (Jenis Dinding, Jenis Lantai, Pencahayaan, Kelembaban, Ventilasi, Suhu, Dan Kepadatan Hunian) Mempengaruhi Kejadian Penyakit Tuberkulosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Krian Sidoarjo Tahun 2021. *Gema Lingkungan Kesehatan*, 20(1), 22–28. <https://doi.org/10.36568/gelinkes.v20i1.5>
- Amalia, Y. D., Febriani, E., & Wahyuniar, L. (2024). Ukuran Ventilasi Sebagai Faktor Penyebab Kejadian Tuberkulosis Di Kecamatan Ciawigebang Kabupaten Kuningan. 4(1), 1–14.
- Amari, R. O. (2023). Hubungan Faktor Risiko Lingkungan Fisik Rumah Dan Perilaku Kesehatan Dengan Kejadian Tb Paru Di Wilayah Kerja Upt Puskesmas Bandar Khalifah Deli Serdang. 31–41.
- Amri, F., & Rahmayani, R. (2021). Kebersihan Lingkungan dalam Al-Qur'an dan Aplikasinya pada Masyarakat Gampong Buloh Gogo. *TAFSE: Journal of Qur'anic Studies*, 6(2), 229. <https://doi.org/10.22373/tafse.v6i2.11289> Anggreni, D. (2022). Penerbit STIKes Majapahit Mojokerto buku ajar.
- Aryani, A. A., Wardani, F. L. K., & Rahardjo, S. (2022). Lingkungan Fisik Rumah Sebagai Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru di Kecamatan Kebasen, Kabupaten Banyumas. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat : Media Komunikasi Komunitas Kesehatan Masyarakat*, 14(2), 56–62. <https://doi.org/10.52022/jikm.v14i2.333>
- Azzahra Hasan, F., Nurmaladewi, & Ode Ahmad Saktiansyah, L. (2023). Pengaruh Lingkungan Fisik Rumah Dan Perilaku Terhadap Kejadian Tuberkulosis Paru Bta Positif: Sebuah Studi Kasus Kontrol. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 19(1), 38–47. <https://doi.org/10.19184/ikesma.v>
- Baris, D. (2013). Epidemiologi kesehatan lingkungan. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9, pp. 1689–1699).
- Beru, P., & Sikka, K. (2022). Analisis Faktor Resiko Kepadatan Hunian Dan Kelembaban Ruangan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Beru Kabupaten Sikka. 9(2), 47–55.

- Budi, D. R. R. ., Amirus, K., & Perdana, A. A. (2021). Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Penyakit Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kuala Tungkal II, Jambi. *PRIME Saemakers Health Journal*, 4(2), 230–240. <https://doi.org/10.32524/jksp.v4i2.270>
- Civilization, I., TEMA 19, & Domenico, E. (2021). *Hubungan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru (Tb Paru) Di Wilayah Kerja Puskesmas Sibuhuan Tahun 2021*. 6.
- Dahmar, D., Darmawan, A., Laode, A., & Wahyuddin, W. (2023). FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN PENYAKIT TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIOMPU BARAT. *Kampurui Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(2), 78–85.
- Dewi, S. M. (2019). Hubungan kualitas Fisik Rumah Dengan Kejadian Tbc Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Selatan Tahun 2018. *Rabit : Jurnal Teknologi Dan Sistem Informasi Univrab*, 1(1), 2019.
- Dewi, T. L., Saraswati, D., & Maywati, S. (2024). Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2023. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia*, 20(1), 9–19.
- Dotulong et al. (2018). Hubungan Faktor Risiko Umur, Jenis Kelamin dan Kepadatan Hunian dengan Kejadian Penyakit Tb Paru di Desa Wori Kecamatan Wori. *Jurnal Kedokteran Komunitas Dan Tropik*, 3(2), 57–65. <https://core.ac.uk/download/pdf/295073854.pdf>
- Eva, Y. (2022). *Hubungan Kepadatan Hunian Ventilasi Dan Pencahayaan Dengan Kejadian Penyakit Tuberkulosis Paru Di Kelurahan Sukaraya Uptd Puskesmas Sukaraya Tahun 2022*. 4(1), 1–23.
- Heriani, I., Hamid, A., Megasari, I. D., & Munajah. (2020). Konsep Kesehatan Lingkungan Dalam Hukum Kesehatan Dan Perspektif Hukum Islam. *Prosiding Hasil-Hasil Penelitian*, 66–76. <https://ojs.uniska-bjm.ac.id/index.php/PPDU/article/view/3750>
- Husni, V. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Tarok Kota Payakumbuh Provinsi Sumatera Barat Tahun 2023. *Jurnal Ilmu Pendidikan*, 7(2), 809–820.
- Indonesia, M. U. (2015). Air, Kebersihan, Sanitasi dan Kesehatan Lingkungan menurut Agama Islam. *Majelis Ulama Indonesia*, 1–164.
- Indriyani, N., Istiqomah, N., & Anwar, M. C. (2016). Hubungan Tingkat Kelembaban

- Rumah Tinggal Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kecamatan Tulis Kabupaten Batang. *Unnes Journal of Public Health*, 5(3), 214. <https://doi.org/10.15294/ujph.v5i3.11311>
- Islam, F. (2021). Dasar-Dasar Kesehatan Lingkungan. In *Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kedokteran, Universitas Udayana*,.
- Iverson, B. L., & Dervan, P. B. (n.d.-a). *Badan Pusat Statistik Kota Tebing Tinggi*. 7823–7830.
- Iverson, B. L., & Dervan, P. B. (n.d.-b). *pedoman nasional tata terlaksana tuberkulosis*. 7823–7830.
- Kakuhes, H., Sekeon, S. A. S., & Ratag, B. T. (2020). Hubungan antara merokok dan kepadatan hunian dengan status tuberkulosis paru di wilayah kerja Puskesmas Tuminting Kota Manado. *KESMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi*, 9(1), 96–105. <https://ejournal.unsrat.ac.id/v3/index.php/kesmas/article/view/28653>
- Kaltara, P., Malang, P. K., & Karsa, P. S. (2024). *Hubungan Status Ekonomi Dan Kondisi Fisik Lingkungan Rumah Dengan Kejadian Tb Paru*. 6(2), 318–323.
- Kemendes RI. (2023). Kemendes Gencarkan Penemuan Kasus TBC di Indonesia. In *Kantara*. [https://www.antaranews.com/berita/3818970/kemendes-gencarkan-penemuan-kasus-tbc-di-indonesia#:~:text=Data Organisasi Kesehatan Dunia \(WHO\),kasus per 3 November 2023](https://www.antaranews.com/berita/3818970/kemendes-gencarkan-penemuan-kasus-tbc-di-indonesia#:~:text=Data Organisasi Kesehatan Dunia (WHO),kasus per 3 November 2023).
- Kementerian Kesehatan, B. P. D. P. K. (2018). Buku Pedoman Pengisian Kuesioner Riskesdas 2018. *Riskesdas*, 1–583.
- Konde, C. P., Asrifuddin, A., & Langi, F. L. F. G. (2020). Hubungan antara Umur, Status Gizi dan Kepadatan Hunian dengan Tuberkulosis Paru di Puskesmas Tuminting Kota Manado. *Jurnal Kesmas*, 9(1), 106–113.
- Kusniawati, N. H., Susaldi, & Yeni, K. (2022). Ventilasi Rumah, Kepadatan Hunian dan Kebiasaan Merokok Berhubungan dengan Kejadian TB Paru di Puskesmas Kabupaten Bogor. *Jurnal Kesehatan Pertiwi*, 4(1), 28–35. <http://journals.poltekesbph.ac.id/index.php/pertiwi/article/view/114/95>
- Langkai, A. S., Pungus, M., Bawilling, N., Studi, P., Kesehatan, I., Keolahragaan, F. I., Manado, U. N., & Paru, T. (2020). Hubungan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kumelembuai Kecamatan Kumelembuai. *Jurnal Kesehatan Masyarakat UNIMA*, 01(01).
- Lestari, D., & Sufa, H. I. (2024). Hubungan Antara Usia Dan Kepadatan Hunian Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Uptd Puskesmas Pringsewu Kabupaten

- Pringsewu Provinsi Lampung. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 16(1), 57–76.
<http://journal.thamrin.ac.id/index.php/jikmht/article/view/1996>
- Mahawati, E., Surjati, E., Saputra, K. F., Sudasman, F. H., & Pertiwi, I. (2023). *Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberculosis paru*. 9(1), 1–12.
- Mardianti, R., Muslim, C., & Setyowati, N. (2020). Hubungan Faktor Kesehatan Lingkungan Rumah terhadap Kejadian Tuberkulosis Paru. *Jurnal Penelitian Pengelolaan Sumberdaya Alam Dan Lingkungan*, 2, 23–31.
<https://ejournal.unib.ac.id/index.php/naturalis/article/view/13502/pdf/MUI>
2016. (n.d.).
- Mushidah, Y. W. dan P. (2022). Pengaruh Kondisi Sanitasi Rumah Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 4(4), 153–158.
<http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP%0APENGARUH>
- Nasution, N. H., Suryati, Permayasa, N., & Habibah, N. (2022). Determinan Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pijorkoling. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 5(9), 1151–1159.
<https://doi.org/10.56338/mppki.v5i9.2608>
- Nopita, E., Suryani, L., & Evelina Siringoringo, H. (2023). Analisis Kejadian Tuberkulosis (TB) Paru. *Jurnal Kesehatan Saemakers PERDANA*, 6(1), 201–212. <https://doi.org/10.32524/jksp.v6i1.827>
- Oktarina, zilda dan, & Sudiarti, T. (2013). Faktor risiko. In *Jurnal Gizi dan Pangan* (Vol. 8, Issue November, pp. 175–180).
- Oktatri, N., & Prakosa, L. (2022). Hubungan Kualitas Lingkungan Fisik Rumah Terhadap Risiko Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian Surabaya. *Kesehatan Masyarakat Volume 13 No.4, 13*, 511–525.
- Pangaribuan, L., Kristina, K., Perwitasari, D., Tejayanti, T., & Lolong, D. B. (2020). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Tuberkulosis pada Umur 15 Tahun ke Atas di Indonesia. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 23(1), 10–17.
<https://doi.org/10.22435/hsr.v23i1.2594>
- Payunglangi, B. C., Effendy, D. S., Tosepu, R., & Bahar, H. (2023). Hubungan Faktor Lingkungan Fisik Rumah dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Poasia Kota Kendari Sulawesi Tenggara Tahun 2022 PENDAHULUAN Tuberkulosis merupakan penyakit kronis yang disebabkan oleh Mycobacterium tubercul. *Jurnal Mahasiswa Dan Peneliti Kesehatan (JUMANTIK)*, 10(1), 23–31.

- Populix. (2023). Laporan Global Tb Paru. In *January: Vol. Global tub* (Issue November). <https://www.who.int/publications/i/item/9789240083851>
- Pralambang, S. D., & Setiawan, S. (2021). Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis di Indonesia. *Jurnal Biostatistik, Kependudukan, Dan Informatika Kesehatan*, 2(1), 60. <https://doi.org/10.51181/bikfokes.v2i1.4660>
- Pratama, D. P., Julyani, S., Rasfayanah, nasruddin, H., & Anggita, D. (2024). Hubungan Lingkungan Fisik Rumah dan Perilaku Kesehatan Terhadap Kejadian TB Paru di Wilayah Kec.Mamasa, Sulawesi Barat. *Journal Universitas Pahlawan*, 5, 1697–1709.
- Puspitasari Ayu, H. R. dan A. N. (2024). *Risiko Kepadatan Hunian dan Kelembaban pada Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Tamalate Kota Makassar Ayu Puspitasari*. 15(4), 48–51.
- Rahayu, O. N. F. D. A. (2024). Faktor Risiko Mycobacterium Tuberculosis, Kepadatan Hunian dan Kualitas Fisik Rumah Penderita TB Paru. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 13(02), 158–165. <https://doi.org/10.33221/jikm.v13i02.2742>
- Rahmawati, S., Ekasari, F., & Yuliani, V. (2021). Hubungan Lingkungan Fisik Rumah dengan Kejadian Tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Pekalongan Kabupaten Lampung Timur Tahun 2020. *Indonesian Journal of Health and Medical*, 1(2), 254–265.
- Riska, Z. dkk. (2023). *Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Labuhan Haji Tengah*. 8(3), 540–549.
- Rizka Santi Pratiwi, Suprijandani, Narwati, Ernitasari, & Wardoyo, S. (2023). Hubungan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sewu Kota Surabaya. *Jurnal Hygiene Sanitasi*, 3(2), 48–51. <https://doi.org/10.36568/hisan.v3i2.26>
- Rokot, A., Laikun, Y., Kabuhung, A., Katiandagho, D., Yusran, M., & Pandean, M. M. (2023). Hubungan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Kelurahan Sindulang Satu Kecamatan Tuminting Kota Manado. *PROSIDING Seminar Nasional 2023 ISBN*, 55–68.
- Romadhan S, S., Haidah, N., & Hermiyanti, P. (2019). Hubungan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Babana Kabupaten Mamuju Tengah. *An-Nadaa: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(2). <https://doi.org/10.31602/ann.v6i2.2680>
- Rosiana, A. M. (2013). Hubungan Antara Kondisi Fisik rumah dengan kejadian tuberkulosis paru. *Unnes Journal of Public Health*, 2(1), 1–8.

- Sabilah, S. C. I., Narwati, N., Ipmawati, P. A., Thohari, I., & Suprijandani, S. (2024). Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Manukan Kulon Dipengaruhi oleh Kondisi Lingkungan Fisik Rumah. *Jurnal Penelitian Kesehatan" SUARA FORIKES"(Journal of Health Research" Forikes Voice)*, 104–109.
- Susilawaty, A. dkk. (2019). *Pengendalian Penyakit Berbasis Lingkungan*.
- Tambunan, H. N. R., Balebu, D. W., Kahar, Mertha, I. M., Lenakoly, T. Y., Bakhri, S., Sahriyana, Adnyana, I. M. D. M., Darmawan, Cutwardani, K., Mikawati, Wiradana, P. A., Sukesni, T. W., Hidayati, L., Asniya, Junaidi, H., Jihad, F. F., Herlambang, H. A., Nurdini, D., ... Magdalena, H. (2023). *Penyakit Berbasis Lingkungan*. 381.
- Utami, E., Udijono, A., Wuryanto, M. A., & Kusariana, N. (2022). Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru Bta Positif Di Wilayah Puskesmas Sungai Durian Kabupaten Kubu Raya Tahun 2021. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 10(3), 330–334. <https://doi.org/10.14710/jkm.v10i3.32770>
- Waella Septamari Budi, Mursid Raharjo, Nurjazuli, & Sri Poerwati. (2024). Hubungan Kualitas Lingkungan Fisik Rumah dengan Kejadian Tuberkulosis di Kecamatan Panekan. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 7(4), 1012–1018. <https://doi.org/10.56338/mppki.v7i4.5106>
- Wahyuningtyas, D. (2020). Determinan Kejadian Penyakit Tuberkulosis Paru BTA Positif. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 4(3), 529–539.
- Yulia Khairina Ashar, SKM, M. K. . (n.d.). *Manajemen Penyakit Berbasis Lingkungan*.
- Zaini Miftach. (2024). Pengaruh Faktor Lingkungan Terhadap Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedaton Bandar Lampung. *MALAHAYATI HEALTH STUDENT VOLUME 4 NOMOR 4 TAHUN 2024*, 4, 53–54.
- Zairinayati, & Putri, D. H. (2022). The Relationship between Residential Density and Ventilation Area with ISP Events in Palembang Flats. *Indonesian Journal for Health Sciences*, 4(2), 121–128.
- Zulaikhah, S. T., Ratnawati, R., Sulastri, N., Nurkhikmah, E., & Lestari, N. D. (2019). Hubungan Pengetahuan, Perilaku dan Lingkungan Rumah dengan Kejadian Transmisi Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bandarharjo Semarang. *Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia*, 18(2), 81. <https://doi.org/10.14710/jkli.18.2.81-88>





LAMPIRAN



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN



Lampiran 1

Surat Izin Untuk Melakukan Penelitian

	KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT Jl. Willem Iskandar Pasar V Medan Estate 20371 Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683	
Nomor	: B.1023/Un.11/KM.I/PP00.9/03/2024	23 Maret 2024
Lampiran	: -	
Hal	: Izin Riset	
Yth. Bapak/Ibu Kepala Diturunkan ke Dinas Kesehatan Kota Tebing Tinggi		
<i>Assalamualaikum Wr. Wb.</i>		
<p>Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa:</p>		
Nama	: Silvia Herdinda	
NIM	: 0801201105	
Tempat/Tanggal Lahir	: Tebing Tinggi, 14 September 2002	
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat	
Semester	: VIII (Delapan)	
Alamat	: Jl. Bawang Putih Lk. VI Kelurahan Bandar Sakti Kecamatan Bajenis	
<p>untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Jl. Imam Bonjol, Satria, Kec. Padang Hilir, Kota Tebing Tinggi, Sumatera Utara, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:</p>		
<i>Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi</i>		
Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.		
<p>Medan, 23 Maret 2024 a.n. DEKAN Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan</p>  <p><i>Digitally Signed</i></p> <p>Dr. Hasrat Efendi Samsir, MA NIP. 19731112200031002</p>		
<p><small>Tembusan:</small> - Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan</p>		



Lampiran 2

Surat Izin Untuk Melakukan Penelitian

	KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT Jl. Willem Iskandar Pasar V Medan Estate 20371 Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683													
	Nomor : B.179/Un.11/KM L/PP.00.9/01/2024 Lampiran : - Hal : Izin Riset	24 Januari 2024												
Yth. Bapak/Ibu Kepala Dinas Kesatuan Bangsa dan Politik <i>Assalamualaikum Wr. Wb.</i> Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa: <table border="0"> <tr> <td>Nama</td> <td>: Silvia Herdinda</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td>: 0801201105</td> </tr> <tr> <td>Tempat/Tanggal Lahir</td> <td>: Tebing Tinggi, 14 September 2002</td> </tr> <tr> <td>Program Studi</td> <td>: Ilmu Kesehatan Masyarakat</td> </tr> <tr> <td>Semester</td> <td>: VIII (Delapan)</td> </tr> <tr> <td>Alamat</td> <td>: Jl. Bawang Putih Lk. VI Kelurahan Bandar Sakti Kecamatan Bajenis</td> </tr> </table>			Nama	: Silvia Herdinda	NIM	: 0801201105	Tempat/Tanggal Lahir	: Tebing Tinggi, 14 September 2002	Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat	Semester	: VIII (Delapan)	Alamat	: Jl. Bawang Putih Lk. VI Kelurahan Bandar Sakti Kecamatan Bajenis
Nama	: Silvia Herdinda													
NIM	: 0801201105													
Tempat/Tanggal Lahir	: Tebing Tinggi, 14 September 2002													
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat													
Semester	: VIII (Delapan)													
Alamat	: Jl. Bawang Putih Lk. VI Kelurahan Bandar Sakti Kecamatan Bajenis													
untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Jl. Syech Beringin, Tebing Tinggi, Kec. Padang Hilir, Kota Tebing Tinggi, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul: Hubungan Kepadatan Penduduk dan Sanitasi Fisik Lingkungan Dengan Keluhan Penyakit Di Rumah Susun Kota Tebing Tinggi Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.														
Medan, 24 Januari 2024 a.n. DEKAN Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan  <i>Digitaly Signed</i> Dr. Hasrat Efendi Samsir, MA NIP. 197311122000031002														
Tembusan: - Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan														

Lampiran 3

Surat Izin Untuk Melakukan Penelitian

 KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT Jl. Willem Iskandar Pasar V Medan Estate 20371 Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683													
Nomor	: B.1023/Un.11/KM.I/PP.00.9/03/2024												
Lampiran	: -												
Hal	: Izin Riset												
Yth. Bapak/Ibu Kepala Diturunkan ke Puskesmas Satria <i>Assalamulaikum Wr. Wb.</i> Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa: <table border="0"> <tr> <td>Nama</td> <td>: Silvia Herdinda</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td>: <u>6801201105</u></td> </tr> <tr> <td>Tempat/Tanggal Lahir</td> <td>: Tebing Tinggi, 14 September 2002</td> </tr> <tr> <td>Program Studi</td> <td>: Ilmu Kesehatan Masyarakat</td> </tr> <tr> <td>Semester</td> <td>: VIII (Delapan)</td> </tr> <tr> <td>Alamat</td> <td>: Jl. Bawang Putih Lk. VI Kelurahan Bandar Sakti Kecamatan Bajenis</td> </tr> </table> untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Jl. Imam Bonjol, Satria, Kec. Padang Hilir, Kota Tebing Tinggi, Sumatera Utara, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul: <p><i>Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi</i></p> Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih. <p style="text-align: right;">Medan, 23 Maret 2024 a.n. DEKAN Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan</p> <div style="text-align: center;">  <small>Digitaly Signatur</small> Dr. Hasrat Efendi Samsir, MA NIP. 197311122000031002 </div> <p><small>Tembusan: - Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan</small></p>		Nama	: Silvia Herdinda	NIM	: <u>6801201105</u>	Tempat/Tanggal Lahir	: Tebing Tinggi, 14 September 2002	Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat	Semester	: VIII (Delapan)	Alamat	: Jl. Bawang Putih Lk. VI Kelurahan Bandar Sakti Kecamatan Bajenis
Nama	: Silvia Herdinda												
NIM	: <u>6801201105</u>												
Tempat/Tanggal Lahir	: Tebing Tinggi, 14 September 2002												
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat												
Semester	: VIII (Delapan)												
Alamat	: Jl. Bawang Putih Lk. VI Kelurahan Bandar Sakti Kecamatan Bajenis												

Lampiran 4

Surat Balasan Untuk Melakukan penelitian



PEMERINTAH KOTA TEBING TINGGI
DINAS KESEHATAN

Jl. Gunung Leuser No. 5 Tebing Tinggi 20614
 Telepon (0621) 326864 Fax. (0621) 326864

Nomor : 440/ ¹⁶⁵⁶ /PSDK/DKK-TT
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Riset

Tebing Tinggi, 3 April 2024
 Kepada Yth
 Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan
 Fakultas Kesehatan Masyarakat
 Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
 di

Tempat

1. Menindaklanjuti surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan Nomor B.1023/Un.11/KM.1/PP.00.9/03/2024 Tanggal 23 Maret 2024 Perihal Penerbitan Surat Izin Riset.
2. Berkenaan dengan hal tersebut, pihak kami pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan pengambilan data awal tersebut a.n. **Silvi Herdinda** dengan judul "HUBUNGAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SATRIA KOTA TEBING TINGGI." Lokasi pelaksanaan riset dilakukan di UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi, yang akan dilaksanakan mulai tanggal 15 April 2024 sd 20 April 2024, selanjutnya setelah selesai melaksanakan penelitian melalui Bidang PSDK agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Tebing Tinggi dan menyerahkan 1 eksemplar tesis yang dibuat oleh yang bersangkutan.
3. Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Pt. KEPALA DINAS KESEHATAN
 KOTA TEBING TINGGI

dr. HENNY SRI HARTATY
 PEMBINA TINGKAT I
 NIP. 19680911 200212 2 003

Tembusan :

1. Kepala UPTD Puskesmas Satria
2. Arsip

Lampiran 5

Surat Balasan Untuk Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA TEBING TINGGI
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Gunung Agung Tebing Tinggi 20615
 Email: kesbangpol.tebingtinggi@gmail.com; Fax: 0621 – 325342

R E K O M E N D A S I

Nomor : 200.1.3/ **662** /BKB.P/II/2024

1. Sehubungan Surat dari Universitas Islam Negeri Sumatera Utara dengan Nomor Surat B.1023/Un.11/KM.I/PP.00.9/03/2024 Tanggal 23 Maret 2024, Perihal Permohonan Izin Riset Pendahuluan atas nama:

N a m a	: SILVIA HERDINDA
NIM	: 0801201105
Jenis Kelamin	: Perempuan
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester	: VIII (Delapan)
Judul Penelitian	: “ Hubungan Lingkungan Fisik Rumah dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja UPTD “
Waktu Penelitian	: Januari 2024 s/d Juli 2024
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi
Penanggung Jawab	: Dr. Hasrat Efendi Samosir, MA

2. Menindaklanjuti maksud surat tersebut, bahwa pihak kami tidak menaruh keberatan atas Pengambilan Data dimaksud, sepanjang memenuhi ketentuan sebagai berikut :
 - a. Mentaati segala Peraturan dan Ketentuan yang berlaku tentang Riset;
 - b. Menjaga Keamanan dan ketertiban Masyarakat, baik secara langsung maupun tidak langsung;
 - c. Tidak dibenarkan mengadakan Riset diluar lokasi yang diajukan;
 - d. Tidak dibenarkan membuat pertanyaan dan pernyataan yang dapat menyinggung perasaan dan menimbulkan Konflik Sosial;
 - e. Melaporkan segala hasil Riset kepada Pemko Tebing Tinggi Cq. Kepala Badan Kesbang Pol Kota Tebing Tinggi paling lambat 7 (tujuh) hari setelah selesai Riset.
 - f. Rekomendasi ini dinyatakan tidak berlaku jika ketentuan diatas tidak diindahkan dan atau berakhirnya masa Riset.

3. Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Tebing Tinggi
 Pada tanggal : 26 Maret 2024

PIT. KEPALA BADAN KESBANG POL
 KOTA TEBING TINGGI




ABDUL HALIM PURBA, S.STP, M.SI
 PEMBINA TK. I
 NIP. 19800119 199810 1 001

Tembusan:

- 1 Yth. Walikota Tebing Tinggi (sebagai Laporan)
- 2 Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi
- 3 Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan


Lampiran 6

Surat Balasan Untuk Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA TEBING TINGGI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SATRIA

Jalan T.Imam Bonjol No. 36, Padang Hilir, Tebing Tinggi, Sumatera Utara 20632
 Telepon 082162110076, Email adm.pkmsatria2022@gmail.com



Tebing tinggi, 2 Mei 2024

Nomor : 800.1/ 117 /PKM-STRN/2024
 Sifat : Penting
 Lampiran :-
 Hal : Selesai Penelitian


Yth. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
 Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
 Medan

Berdasarkan Surat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Fakultas Kesehatan Masyarakat, Nomor B.179/Un.11/KMI/PP.00.9/01/2024 tentang penelitian ilmiah, atas nama:

Nama : Silvia Herdinda
 NIM : 0801201105
 Judul : Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberculosis Paru Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi

Maka dengan ini kami beritahukan bahwa peneliti telah selesai melaksanakan penelitian.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kesediannya kami ucapkan terima kasih.



KEPALA UPTD PUSKESMAS SATRIA
 KOTA TEBING TINGGI

dr. Alven Julius
 Pembina Tingkat I (IV/b)
 NIP. 19720705 200701 1 009

CS Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR OBSERVASI DAN PENGUKURAN HUBUNGAN LINGKUNGAN

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

A. Kepadatan Hunian

a) Jumlah Penghuni kamar:?

b) Luas Kamar Tidur :..... m²

B. Ventilasi

a) Luas lantai kamar :..... m²

b) Jumlah luas ventilasi kamar adalah :.....

C. Kelembaban

a) Ruang kamar tidur :.....%

D. Pencahayaan

a) Cahaya ruangan kamar tidur:..... Lux

Lampiran 7

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

Hari/Tanggal Wawancara :

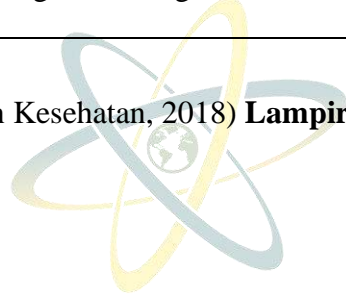
1. IDENTITAS RESPONDEN

No	Pertanyaan	Jawaban
1	No Responden	
2	Nama	
3	Umur	
4	Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan
5	Pendidikan Terakhir	1. Tidak sekolah 2. SD 3. SMP 4. SMA/SMK 5. Perguruan Tinggi
6	Pekerjaan	1. Ibu Rumah Tangga 2. Karyawan Swasta 3. PNS 4. Pedagang 5. Petani 6. Buruh

2. Daftar Pertanyaan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Dalam 1 tahun terakhir, apakah Ibu/Bapak pernah didiagnosis <i>Tuberculosis</i> Paru oleh Bidan/Perawat/Dokter?		
2	Pemeriksaan apa yang digunakan untuk menegakkan/mengetahui diagnosis tersebut?		

Sumber : (Kementerian Kesehatan, 2018) **Lampiran 8**



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

TABEL TABULASI DATA PENELITIAN

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

No. Responden	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Kejadian Tuber	Kepadatan Hunian	Ventilasi	Kelembaban	Pencahayaannya
R1	2	1	1	1	1	1	2	1	1
R2	2	2	3	2	1	1	2	1	1
R3	2	2	3	2	1	1	2	1	1
R4	2	1	1	3	1	1	2	1	1
R5	1	1	1	3	1	1	2	1	1
R6	2	2	1	3	1	1	2	1	1
R7	1	1	3	3	1	1	2	1	1
R8	2	1	3	1	1	1	2	1	1
R9	1	1	1	3	1	1	2	1	1
R10	1	1	3	1	1	1	2	1	1
R11	1	2	3	3	1	1	2	1	1
R12	2	1	1	3	1	1	2	1	1
R13	2	1	3	4	1	1	2	1	1
R14	2	2	1	2	1	1	2	1	1
R15	2	1	5	1	1	1	1	1	1
R16	3	1	5	1	1	1	1	1	1
R17	1	1	1	3	1	1	1	1	1
R18	2	1	1	5	1	1	1	1	1
R19	1	2	3	3	1	1	1	1	1
R20	2	2	1	2	1	1	1	1	1
R21	1	1	1	3	1	1	1	1	1
R22	1	1	3	4	1	1	1	1	1
R23	1	2	1	2	1	1	1	1	1
R24	2	2	3	2	1	1	1	1	1
R25	2	2	1	3	1	1	1	1	1
R26	2	1	1	5	1	1	1	1	1
R27	3	1	1	1	1	1	1	1	1
R28	1	1	3	4	1	1	1	1	1

R29	2	2	1	1	1	1	2	1	1
R30	1	2	3	3	1	1	2	1	1
R31	1	2	3	3	1	2	2	1	1
R32	1	2	3	3	1	2	2	1	1
R33	3	1	1	1	1	2	2	2	2
R34	2	1	1	1	1	2	2	2	2
R35	1	2	3	3	1	2	2	2	2
R36	3	1	1	5	1	2	2	2	2
R37	2	2	1	2	1	2	2	2	2
R38	2	1	1	3	1	2	2	2	2
R39	2	2	1	2	1	1	2	2	2
R40	1	1	3	4	1	1	2	2	2
R41	1	2	3	1	2	2	2	2	2
R42	1	1	3	3	2	2	2	2	2
R43	1	2	3	3	2	2	2	1	1
R44	1	2	4	4	2	2	2	1	1
R45	1	1	3	1	2	2	2	1	1
R46	1	2	1	1	2	1	2	1	1
R47	2	1	3	4	2	1	2	1	1
R48	2	2	3	2	2	2	2	1	1
R49	1	2	4	3	2	2	2	1	1
R50	2	2	3	3	2	2	2	1	1
R51	1	1	3	1	2	2	2	2	1
R52	2	1	3	1	2	2	2	2	1
R53	2	1	3	1	2	2	2	2	2
R54	2	2	1	2	2	2	2	2	2
R55	2	2	1	2	2	2	2	2	2
R56	1	2	3	3	2	2	2	2	2
R57	1	2	3	4	2	2	2	2	2
R58	1	2	3	1	2	2	2	2	2
R59	1	2	1	3	2	2	2	2	2
R60	1	1	3	3	2	2	2	2	2
R61	2	2	1	3	2	2	2	2	2
R62	1	2	1	2	2	2	2	1	2
R63	2	1	1	1	2	2	2	1	2
R64	2	1	3	3	2	1	2	1	1
R65	1	2	3	1	2	1	2	1	1
R66	2	2	3	2	2	1	2	1	1
R67	2	2	3	3	2	1	2	2	2
R68	2	2	3	6	2	1	2	2	2
R69	2	1	5	1	2	1	2	2	2
R70	1	1	3	4	2	1	2	2	1

R71	1	1	1	5	2	1	2	2	1
R72	2	2	3	2	2	1	2	2	1
R73	1	2	3	2	2	1	2	2	2
R74	1	2	1	2	2	1	2	1	2
R75	1	1	1	1	2	1	1	1	1
R76	3	1	5	1	2	2	1	1	1
R77	2	1	2	1	2	2	1	1	1
R78	2	1	2	2	2	2	1	1	1
R79	3	2	1	2	2	2	1	1	1
R80	1	2	5	6	2	2	1	1	1

Keterangan:

Umur Responden

Jenis Kelamin

Pendidikan Terakhir

1= 20-40 Tahun

1= Laki-laki

1=SD

2= 41-60 Tahun

2= Perempuan

2= SMP

3= 61-80 Tahun

3= SMA

4= Perguruan Tinggi

5= Tidak Sekolah

Pekerjaan

1= Buruh

2= Ibu Rumah Tangga

3= Pedagang

4= Karyawan Swasta

5= Petani

6= PNS

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 9 Output Hasil Analisis Data

1. Analisis Univariat

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-40 Tahun	37	46.3	46.3	46.3
	41-60 Tahun	37	46.3	46.3	92.5
	61-80 Tahun	6	7.5	7.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	39	48.8	48.8	48.8
	Perempuan	41	51.2	51.2	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sekolah dasar	33	41.3	41.3	41.3
	Sekolah Menengah Pertama	2	2.5	2.5	43.8
	Sekolah Menengah Atas	38	47.5	47.5	91.3
	Perguruan Tinggi	2	2.5	2.5	93.8
	Tidak Sekolah	5	6.3	6.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	22	27.5	27.5	27.5
	Ibu Rumah Tangga	18	22.5	22.5	50.0
	Pedagang	26	32.5	32.5	82.5
	Karyawan Swasta	8	10.0	10.0	92.5
	Petani	4	5.0	5.0	97.5
	PNS	2	2.5	2.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Kejadian Tuberculosis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tuberculosis	40	50.0	50.0	50.0
	Tidak Tuberculosis	40	50.0	50.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Kepadatan Hunian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak memenuhi syarat	46	57.5	57.5	57.5
	Memenuhi syarat	34	42.5	42.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Ventilasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak memenuhi syarat	20	25.0	25.0	25.0

	Memenuhi syarat	60	75.0	75.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Kelembaban

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak memenuhi syarat	52	65.0	65.0	65.0
	Memenuhi syarat	28	35.0	35.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Pencahayaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak memenuhi syarat	54	67.5	67.5	67.5
	memenuhi syarat	26	32.5	32.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

2. Analisis Bivariat

a) Hubungan Kepadatan Hunian dengan Kejadian Tuberculosis

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kepadatan Hunian * Kejadian Tuberculosis	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis		Total
			Tuberculosis	Tidak Tuberculosis	
Kepadatan Hunian	Tidak memenuhi syarat	Count	32	14	46
		Expected Count	23.0	23.0	46.0
		% within Kejadian Tuberculosis	80.0%	35.0%	57.5%
	Memenuhi syarat	Count	8	26	34
		Expected Count	17.0	17.0	34.0
		% within Kejadian Tuberculosis	20.0%	65.0%	42.5%
Total		Count	40	40	80
		Expected Count	40.0	40.0	80.0
		% within Kejadian Tuberculosis	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	16.573 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	14.783	1	.000		
Likelihood Ratio	17.269	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000

N of Valid Cases	80			
------------------	----	--	--	--

- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.00.
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kepadatan Hunian (Tidak memenuhi syarat / Memenuhi syarat)	7.429	2.703	20.419
For cohort Kejadian Tuberculosis = Tuberculosis	2.957	1.566	5.581
For cohort Kejadian Tuberculosis = Tidak Tuberculosis	.398	.248	.640
N of Valid Cases	80		

b) Hubungan Ventilasi dengan Kejadian Tuberculosis

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Ventilasi * Kejadian Tuberculosis	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis		Total
			Tuberculosis	Tidak Tuberculosis	
Ventilasi	Tidak memenuhi syarat	Count	14	6	20
		Expected Count	10.0	10.0	20.0
		% within Kejadian Tuberculosis	35.0%	15.0%	25.0%
	Memenuhi syarat	Count	26	34	60
		Expected Count	30.0	30.0	60.0
		% within Kejadian Tuberculosis	65.0%	85.0%	75.0%
Total	Count	40	40	80	
	Expected Count	40.0	40.0	80.0	
	% within Kejadian Tuberculosis	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.267 ^a	1	.039		

Continuity Correction ^b	3.267	1	.071		
Likelihood Ratio	4.361	1	.037		
Fisher's Exact Test				.069	.035
N of Valid Cases	80				

- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.00.
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Ventilasi (Tidak memenuhi syarat / Memenuhi syarat)	3.051	1.032	9.022
For cohort Kejadian Tuberculosis = Tuberculosis	1.615	1.075	2.428
For cohort Kejadian Tuberculosis = Tidak Tuberculosis	.529	.262	1.072
N of Valid Cases	80		

c) Hubungan Kelembaban dengan Kejadian Tuberculosis

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelembaban * Kejadian Tuberculosis	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

Crosstab

		Kejadian Tuberculosis		Total	
		Tuberculosis	Tidak Tuberculosis		
Kelembaban	Tidak memenuhi syarat	Count	32	20	52
		Expected Count	26.0	26.0	52.0
		% within Kejadian Tuberculosis	80.0%	50.0%	65.0%
	Memenuhi syarat	Count	8	20	28
		Expected Count	14.0	14.0	28.0
		Count			

		% within Kejadian Tuberculosis	20.0%	50.0%	35.0%
Total	Count		40	40	80
	Expected Count		40.0	40.0	80.0
	% within Kejadian Tuberculosis		100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.912 ^a	1	.005		
Continuity Correction ^b	6.648	1	.010		
Likelihood Ratio	8.107	1	.004		
Fisher's Exact Test				.009	.005
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kelembaban (Tidak memenuhi syarat / Memenuhi syarat)	4.000	1.483	10.788
For cohort Kejadian Tuberculosis = Tuberculosis	2.154	1.154	4.019
For cohort Kejadian Tuberculosis = Tidak Tuberculosis	.538	.355	.816
N of Valid Cases	80		

d) Hubungan Pencahayaan dengan Kejadian Tuberculosis

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pencahayaan * Kejadian Tuberculosis	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

Crosstab

			Kejadian Tuberculosis		Total
			Tuberculosis	Tidak Tuberculosis	
Pencahaya-an	Tidak memenuhi syarat	Count	32	22	54
		Expected Count	27.0	27.0	54.0
		% within Kejadian Tuberculosis	80.0%	55.0%	67.5%
	memenuhi syarat	Count	8	18	26
		Expected Count	13.0	13.0	26.0
		% within Kejadian Tuberculosis	20.0%	45.0%	32.5%
Total		Count	40	40	80
		Expected Count	40.0	40.0	80.0
		% within Kejadian Tuberculosis	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.698 ^a	1	.017		
Continuity Correction ^b	4.615	1	.032		
Likelihood Ratio	5.810	1	.016		
Fisher's Exact Test				.031	.015
N of Valid Cases	80				

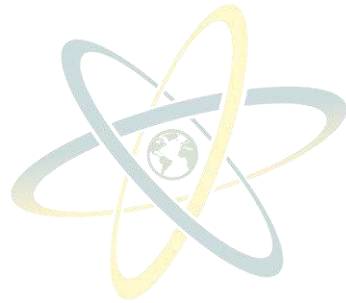
a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pencahaya-an (Tidak memenuhi syarat / memenuhi syarat)	3.273	1.211	8.844
For cohort Kejadian Tuberculosis = Tuberculosis	1.926	1.039	3.571
For cohort Kejadian Tuberculosis = Tidak Tuberculosis	.588	.390	.888

N of Valid Cases	80		
------------------	----	--	--



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 10

DOKUMENTASI PENELITIAN



Gambar 1. Rumah warga yang berdempetan



Gambar 2. Jendela yang tidak pernah dibuka



Gambar 3. Kamar yang tidak memiliki Ventilasi



Gambar 4. Foto bersama dengan responden yang terkena Tuberculosis dan Tidak Tuberculosis



Gambar 5. Mengukur luas lantai kamar responden



Gambar 6. Mengukur luas ventilasi kamar hunian responden



Gambar 7. Mengukur Kelembaban di kamar hunian responden



Gambar 8. Mengukur Pencahayaan dan salah satu hasil pengukuran pencahayaan kamar hunian