

**HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN
TB PARU DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS RAWAT
INAP SIPISPIS KECAMATAN SIPISPIS KABUPATEN
SERDANG BEDAGAI TAHUN 2018**

SKRIPSI

OLEH :

ARTALINA DAMANIK
NIM : 1414192006



**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA
MEDAN
2018**

**HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN
TB PARU DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS RAWAT
INAP SIPISPIS KECAMATAN SIPISPIS KABUPATEN
SERDANG BEDAGAI TAHUN 2018**

**Diajukan Sebagai Syarat untuk Menyelesaikan Pendidikan
Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat dan Memeroleh
Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat
(S.K.M.)**

Oleh :

ARTALINA DAMANIK
NIM : 1414192006



**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA
MEDAN
2018**

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Skripsi : Hubungan Kondisi Fisik Rumah dengan
Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja UPT
Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan
Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018

Nama Mahasiswa : Artalina Damanik

Nomor Induk Mahasiswa : 1414192006

Minat Studi : Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan

Menyetujui
Komisi Pembimbing :

Medan, 04 Oktober 2018

Pembimbing -I

Pembimbing -II

(Dr. H. Ismail Efendy, M.Si)

(Rosdiana, S.K.M.,M.K.M)

Fakultas Kesehatan Masyarakat
Institut Kesehatan Helvetia
Dekan

(Dr. Ayi Darmana, M.SI.)

Telah Diuji pada Tanggal : 04 Oktober 2018

PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Ketua : Ismail Efendy, Dr., M.Si

Anggota : 1. Rosdiana, S.K.M., M.K.M

2. Dian Maya Sari Siregar, S.K.M., M.Kes

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M) di Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia
2. Skripsi ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing dan masukan tim penelaah/tim penguji.
3. Isi skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi.

Medan, 04 Oktober 2018
Yang membuat pernyataan,

Artalina Damanik
NIM : 1414192006

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



I. IDENTITAS DIRI

Nama : Artalina Damanik
Tempat/Tanggal lahir : Bah Atom, 26 Desember 1995
\Agama : Katolik
Jenis Kelamin : Wanita
Anak ke : 4 Dari 5 Bersaudara
Alamat : Dusun IV Desa Rimbun Kecamatan
Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai

II. IDENTITAS ORANG TUA

Nama Ayah : Muliasi Damanik
Pekerjaan : Bertani
Nama Ibu : Rosmiani Purba
Pekerjaan : Bertani

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2002-2008 : SDN. No 104334 Rimbun Kecamatan Sipispis
Kabupaten Serdang Bedagai.
Tahun 2008-2011 : SMP Swasta Karya Bhakti Bahtonang
Kecamatan Raya Kahean
Tahun 2011-2014 : SMK Swata Assisi Siantar
Tahun 2014-2018 : Institut Kesehatan Helvetia Program Studi S1
Kesehatan Masyarakat

ABSTRAK

HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN TB PARU DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS RAWAT INAP SIPSISPIS KECAMATAN SIPSISPIS KABUPATEN SERDANG BEDAGAI TAHUN 2018

ARTALINA DAMANIK

1414192006

Tuberkulosis adalah penyakit menular yang ditularkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis*, kejadian TB Paru di wilayah kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai tahun 2017 pada bulan Agustus sebanyak 18 kasus, September sebanyak 9 kasus, Oktober sebanyak 11 kasus, November sebanyak 9 kasus, Desember sebanyak 16 kasus dan Januari tahun 2018 sebanyak 11 kasus. Kondisi fisik rumah masyarakat yang tidak sehat seperti kurangnya ventilasi, kepadatan hunian lebih dari 2 orang, lantai masih ada tanah. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan kondisi fisik rumah dengan kejadian TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai.

Metode penelitian menggunakan metode survei analitik dengan pendekatan penelitian *cross sectional*. Populasi pada penelitian ini adalah 3.527 KK. Sampel yang akan diteliti adalah sebanyak 97 responden yang diambil dengan cara *simple random sampling*. Data menggunakan analisis univariat dan analisis bivariat dengan melakukan uji *chi-square*.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa ada semua variabel independen yang mempunyai hubungan dengan kejadian TB Paru, (kepadatan hunian $p = 0,004 < \alpha = 0,05$, ventilasi $p = 0,005 < \alpha = 0,05$ dan jenis lantai $p = 0,005 < \alpha = 0,05$).

Kesimpulan dalam penelitian ini adalah ada hubungan kondisi fisik rumah (kepadatan hunian, Ventilasi dan jenis lantai) dengan kejadian TB Paru di wilayah kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai. Diharapkan Kepada petugas UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai, perlu melakukan penyuluhan atau sosialisasi kepada masyarakat tentang kondisi fisik rumah yang memenuhi syarat untuk mencegah timbulnya penyakit TB Paru.

Kata Kunci : Kepadatan Hunian, Ventilasi, Jenis Lantai, TB Paru

Referensi : 14 Buku + 10 Jurnal

ABSTRACT

**THE RELATIONSHIP OF PHYSICAL OF HOUSE CONDITION
WITH PULMONARY TB DISEASE IN SIPISPIS INPATIENT
HELATH CENTRE AT SIPISPIS DISTRICT
SERDANG BEDAGAI DISTRICT 2018**

**ARTALINA DAMANIK
1414192006**

Study Program: S1 Public Health Science of Helath Institute of Helvetia

*Tuberculosis is a contagious disease transmitted by the bacterium *Nicobacterium tuberculosis*, the incidence of pulmonary TB in the working area of the Inpatient Puskesmas Sipispis Sipispis District, Serdang Regency in 2017 in 18 cases, September in 9 cases, October in 11 cases, November in 9 cases, December in 16 cases and January 2018 as many as 11 cases. The physical condition of unhealthy community houses such as lack of ventilation, occupancy density of more than 2 people, the floor still has land. This study aims to find out about the physical conditions of the house with pulmonary TB events in the Work Area of the Healthcare Center of Sipispis at Sipispis Subdistrict Serdang Bedagai Regency.*

The research method used a surveillance method with a sectional cross-sectional approach. The population of this study was 3,527 families. Samples that would be examined were 97 respondents taken by simple random sampling. Data were done by using univariate and bivariate analysis by conducting chi-square.

The results of this study showed that the density of the dwelling had a relationship with the incidence of TB is $.004 < \alpha = .05$. Ventilation has $.005 < \alpha = .05$ and the type of floor has $.005 < \alpha = .05$.

The conclusion in this study there is a relationship between the physical condition of the house (residential density, ventilasidanjenislantai) with the incidence of pulmonary TB in the work area of Sipispis Inpatient Hospital Sipispis Sub District Serdang Bedagai Regency. It is expected that the staff of the Sipispis Inpatient Hospital Sipispis Sub District Serdang Bedagai Regency to conduct counseling or socialization to the physical condition of houses that fulfill the requirements to prevent the onset of pulmonary TB.

Keywords: Residential Density, Ventilation, Floor Type, Pulmonary TB

References: (Book 14 + Journal 10)

The Legitimate Right by:



Helvetia Language centre

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan anugerah-Nya yang berlimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Hubungan Kondisi Fisik Rumah dengan Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai”**.

Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M.) pada Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia. penulis menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini tidak dapat diselesaikan tanpa bantuan berbagai pihak, baik dukungan moril, materil dan sumbangan pemikiran. Untuk itu, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. dr. Hj. Razia Begum Suroyo, M.Sc., M.Kes., selaku Pembina Yayasan Helvetia Medan.
2. Iman Muhammad, S.E., S.Kom., M.M., M.Kes., selaku Ketua Yayasan Helvetia Medan.
3. Dr. H. Ismail Efendy, M.Si., selaku Rektor Institut Kesehatan Helvetia. sekaligus pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan mencurahkan waktu, perhatian, ide dan motivasi selama penyusunan skripsi ini.
4. Dr. dr. Hj. Arifah Devi Fitriani, M.Kes., selaku Rektor I Institut Kesehatan Helvetia Medan.
5. Teguh Suharto, S.E., M.Kes., selaku wakil Rektor II Institut Kesehatan Helvetia Medan
6. Dr. Ayi Darmana, M.Si., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan.
7. Nuraini, S.Pd., M.Kes., selaku Wakil Dekan I Institut Kesehatan Helvetia
8. Khairatunnisa., SKM., M.Kes selaku Wakil Dekan II Institut Kesehatan Helvetia Medan.

9. Dian Maya Sari Siregar, S.K.M., M.Kes., selaku Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia sekaligus dosen penguji yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan kritik dan saran yang membangun dalam penyempurnaan skripsi ini.
10. Rosdiana, S.K.M., M.K.M., selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan memberikan pemikiran dalam membimbing penulis selama penyusunan skripsi ini.
11. Seluruh Dosen Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat yang telah mendidik dan mengajarkan berbagai ilmu yang bermanfaat bagi penulis.
12. dr. Fitri Oktavia selaku Kepala Puskesmas Sipispis
13. Teristimewa Kepada Ayahanda Muliasi Damanik, Ibunda Rosmiani Purba dan keluarga yang selalu memberikan dukungan baik moril dan materil serta mendoakan dan memotivasi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
14. Teruntuk keluarga saya yang selaku memberikan pencerahan, motivasi, bimbingan, mendukung baik moril maupun material serta mendoakan saya selama selama perkuliahan hingga saat ini.
15. Ucapan terimakasih penulis sampaikan kepada teman-teman seperjuangan di S1 Kesehatan Masyarakat Reguler Institut Kesehatan Helvetia Medan khususnya Sumiana Freska dan Hernawati Simanjuntak yang telah banyak membantu dan memberi semangat kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan. oleh karena itu, penulis menerima kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini. Semoga Tuhan Yesus Kristus selalu memberikan kekuatan dan rahmat atas segala kebaikan yang telah di berikan.

Medan, 04 Oktober 2018
Penulis,

Artalina Damanik

DAFTAR ISI

Halaman

COVER LUAR	
COVER DALAM	
HALAMAN PENGESAHAN	
LEMBAR PANITIA PENGUJI SKRIPSI	
LEMBAR PERNYATAAN (KEASLIAN SKRIPSI)	
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	
ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan Penelitian.....	6
1.4. Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1. Manfaat Secara Teoritis	6
1.4.2. Manfaat Secara Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1. Tinjauan Peneliti Terdahulu	9
2.1.1. Tuberkulosis Paru (TB).....	10
2.1.3. Etiologi.....	12
2.1.4. Penularan TB Paru	14
2.1.5. Gejala Penyakit TB	15
2.1.6. Diagnosis TB Paru	15
2.1.7. Pengobatan TB Paru.....	17
2.1.8. Penanggulangan TB Paru dengan Strategi DOTS	18
2.1.9. Pencegahan TB Paru	19
2.2. Telaah Teori.....	21
2.2.1. Kondisi Fisik Rumah.....	21
2.2.2. Kepadatan Hunian	21
2.2.3. Ventilasi Rumah.....	22
2.2.4. Suhu.....	23
2.2.5. Kelembaban.....	24
2.2.6. Jenis Lantai.....	25

2.2.7. Pencahayaan Sinar Matahari	25
2.3. Hipotesis	26
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	27
3.1. Desain Penelitian	27
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian	27
3.2.1 Lokasi Penelitian	27
3.2.2 Waktu Penelitian	27
3.3. Populasi dan Sampel	27
3.3.1. Populasi	27
3.3.2. Sampel	28
3.4. Kerangka Konseps	30
3.5. Definisi Operasional dan Aspek Pengukuran	30
3.5.1. Definisi Operasional	30
3.5.2. Aspek Pengukuran	31
3.6. Metode Pengumpulan Data	32
3.6.1. Jenis Data	32
3.6.2. Teknik Pengumpulan Data	32
3.7. Metode Pengolahan Data	33
3.8. Analisis Data	34
3.8.1. Analisis Univariat	34
3.8.2. Analisis Bivariat	34
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	35
4.1. Gambara Umum Lokasi Penelitian	35
4.1.1. Letak Geografis	35
4.1.2. Visi dan Misi UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis	35
4.1.3. Struktur Organisasi dan Tata Kerja UPT. Puskesmas Sipispis	36
4.1.4. Jadwal Pelayanan Rawat Inap Puskesmas Sipispis	37
4.1.5. Alur Pelayanan Pasien UPT. Puskesmas Sipispis	38
4.1.6. Alur Pelayanan Rawat Inap	39
4.2. Hasil Penelitian	40
4.2.1. Analisis Univariat	40
4.2.2. Analisis Bivariat	44
4.3. Pembahasan	46
4.3.1. Hubungan Kepadatan Hunian dengan Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018	46

4.3.2. Hubungan Ventilasi dengan Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Sipispis Kecamatan Rawat Inap Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018	49
4.3.3. Hubungan Jenis Lantai dengan Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018.....	52
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	55
5.1. Kesimpulan	55
5.2. Saran.....	55
DAFTAR PUSTAKA	57
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1. Aspek Pengukuran	31
Tabel 4.1. Distribusi Umur Responden di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018	40
Tabel 4.2. Distribusi Jenis Kelamin Responden di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018	40
Tabel 4.3. Distribusi Pekerjaan Responden di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018	41
Tabel 4.4. Distribusi Pendidikan Responden di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018	41
Tabel 4.5. Distribusi Kepadatan Hunian Responden di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018.....	42
Tabel 4.6. Distribusi Ventilasi Responden di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018	43
Tabel 4.7. Distribusi Jenis Lantai Responden di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018	43
Tabel 4.8. Distribusi Frekuensi Kejadian TB Paru Responden di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018	44
Tabel 4.9. Tabulasi Silang Hubungan Kepadatan Hunian dengan Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018	44
Tabel 4.10. Tabulasi Silang Hubungan Ventilasi dengan Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018 ..	45

Tabel 4.11. Tabulasi Silang Hubungan Jenis Lantai dengan Kejadian TB Paru di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Sipispis Kecamatan Sipispis Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2018.. 46

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1. Kerangka Konsep Penelitian.....	30
Gambar 4.1. Struktur Organisasi.....	36
Gambar 4.2. Alur Pelayanan Pasien UPT Puskesmas Sipispis	37
Gambar 4.3. Gambar Pelayanan Rawat Inap	38

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Kuesioner Penelitian
- Lampiran 2 : Master Data Penelitian
- Lampiran 3 : *Output* Data Penelitian
- Lampiran 4 : Lembar Persetujuan Perbaikan Skripsi (Revisi)
- Lampiran 5 : Surat Izin Survei Pendahuluan
- Lampiran 6 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 7 : Surat Balasan Survei Izin Survei Awal
- Lampiran 8 : Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 9 : Lembar Bimbingan Skripsi Pembimbing I
- Lampiran 10 : Lembar Bimbingan Skripsi Dosen II
- Lampiran 11 : Dokumentasi