

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

HUBUNGAN KUALITAS LINGKUNGAN FISIK RUMAH TERHADAP
RISIKO PENYAKIT TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PEGIRIAN SURABAYA



Oleh:

NABILLA OKTATRI LESMIDIA PRAKOSA

UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

HUBUNGAN KUALITAS LINGKUNGAN FISIK RUMAH TERHADAP
RISIKO PENYAKIT TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PEGIRIAN SURABAYA



Oleh:

NABILLA OKTATRI LESMIDIA PRAKOSA
NIM. 101711133180

UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022

i

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Program Sarjana Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
pada tanggal 11 Januari 2022

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat

Dekan,



Dr. Santi Martini, dr., M.Kes
NIP. 196609271997022001

Tim Penguji:

- a) Dr. Muhammad Atoillah Isfandiari, dr., M.Kes
- b) Prof. Dr. Ririh Yudhastuti, drh., M.Sc
- c) Dr. Yudied Agung Mirasa, S.KM, M.Kes

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
Departemen Kesehatan Lingkungan
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh:

NABILLA OKTATRI LESMIDIA PRAKOSA
NIM. 101711133180

Surabaya, 27 Januari 2022

Menyetujui
Pembimbing,



Prof. Dr. Ririh Yudhastuti, drh., M.Sc
NIP. 195912241987012001

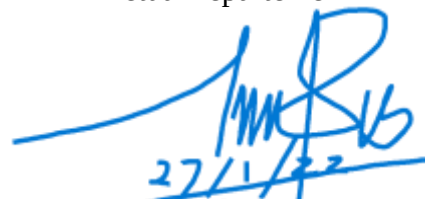
Koordinator Program Studi,



Dr. Muji Sulistyowati, S.KM., M.Kes
NIP. 197311151999032002

Mengetahui,

Ketua Departemen



Dr. Lilis Sulistyorini, Ir., M.Kes
NIP 196603311991032002

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Nabilla Oktatri Lesmidia Prakosa
NIM : 101711133180
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

HUBUNGAN KUALITAS LINGKUNGAN FISIK RUMAH TERHADAP
RISIKO PENYAKIT TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PEGIRIAN SURABAYA

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 27 Januari 2022

A handwritten signature in black ink is written over a yellow 1000 Rupiah stamp. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text '1000', 'METERAI EMPUL', and the serial number '3B74AJX 10449184'.

Nabilla Oktatri Lesmidia Prakosa
NIM. 101711133180

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya Skripsi dengan judul “HUBUNGAN KUALITAS LINGKUNGAN FISIK RUMAH TERHADAP RISIKO PENYAKIT TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PEGIRIAN SURABAYA” sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan kuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.

Dalam skripsi ini dijabarkan tentang kualitas fisik rumah terhadap kejadian TB paru di wilayah kerja Puskesmas Pegirian Kota Surabaya. Kualitas fisik rumah yang tidak memenuhi syarat kesehatan merupakan faktor risiko sumber penularan berbagai penyakit dan mempengaruhi keberadaan bakteri penyebab penyakit. Perilaku individu juga mempengaruhi keberadaan bakteri penyebab penyakit TB paru. Terima kasih dan penghargaan juga disampaikan pula kepada yang terhormat:

1. Responden penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian yang telah meluangkan waktu selama proses pengambilan data
2. Prof. Dr. Ririh Yudhastuti, drh., M.Sc, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan, petunjuk, motivasi, dukungan, bimbingan serta semangat sejak awal penyusunan hingga akhir penyusunan skripsi;
3. Dr. Muhammad Atoillah Isfandiari, dr.,M.kes selaku ketua penguji skripsi
4. Dr. Yudied Agung Mirasa, S.KM, M.kes selaku penguji skripsi
5. Rektor Universitas Airlangga Bapak Prof. Dr. Mohammad Nasih, SE., M.T., Ak., CMA beserta staff dan jajarannya;
6. Dr. Santi Martini, Dr., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga;
7. Ibu Dr. Muji Sulistyowati, S.KM., M.Kes, selaku koordinator Program Studi Fakultas Kesehatan Masyarakat;
8. Dr. Lilis Sulistyorini, Ir., M. Kes selaku Ketua Departemen Kesehatan Lingkungan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga;
9. Ibu Dr. Evi Susanti, selaku Kepala Puskesmas Pegirian beserta staf yang telah membantu dan memberikan izin kepada peneliti untuk melakukan pengambilan data
10. Papa Kabul Prakosa, Mama Susmiati, Mbak Mira Melynda, dan Mas Bayu Pratama selaku orang tua dan kakak yang selalu memberikan semangat, dukungan dan doa yang diberikan kepada saya
11. Teman dan sahabat yang sudah saya anggap seperti keluarga saya icha, nadhifah, benitta, alda, dan emil.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga proposal skripsi ini berguna bagi diri kami sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkannya.

Surabaya, 27 Januari 2022

ABSTRACT

Tuberculosis is an infectious disease caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis* can cause respiratory tract disorders. *Mycobacterium tuberculosis* can transmit through droplets in the air so that a person with pulmonary TB in the surrounding population. Even today, pulmonary TB is still a major health problem in Indonesia. The purpose of this study was to analyze the effect of the quality of the physical home environment with the risk of pulmonary TB disease in the working area of the Pegirian Health Center. This study use an analytic observational study which aims to obtain an explanation of the risk of a disease cause by using a case control study design and Chi-square test analysis. The research was conducted in the area of Pegirian Public Health Center, Surabaya.

There was significant correlation between room temperature, humidity, lighting, and ventilation with the incidence of pulmonary TB disease. The correlation between the type of wall and the incidence of pulmonary TB disease it means that there was no correlation between room occupancy density, wall type, and floor type with the incidence of pulmonary TB because the physical condition of the house is appropriate and meets the requirements.

The conclusion of this study is the relationship between the quality of the physical home environment and the risk of pulmonary TB disease in the area of the Pegirian Health Center. Further researchers should add some variables to make the results more accurate and increase the respondent in the study.

Keywords: pulmonary TB, home physical environment

ABSTRAK

Tuberkulosis adalah suatu penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* yang bisa menimbulkan gangguan pada saluran pernapasan. *Mycobacterium tuberculosis* bisa menularkan melalui droplet di udara. Pada saat ini TB paru masih menjadi masalah kesehatan yang utama di Indonesia. Tujuan dari penelitian ini adalah menganalisis hubungan antara kondisi kualitas lingkungan fisik rumah dengan risiko penyakit TB paru di wilayah kerja Puskesmas Pegirian.

Penelitian ini menggunakan jenis penelitian observasional analitik yang bertujuan untuk memperoleh penjelasan tentang risiko suatu penyebab penyakit dengan menggunakan desain penelitian *case control* dan dengan menggunakan analisis uji *Chi-square*. Penelitian dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Pegirian Surabaya. Terdapat hubungan yang bermakna antara suhu ruangan, kelembaban, pencahayaan, dan ventilasi dengan kejadian penyakit TB paru. Tidak adanya hubungan antara kepadatan hunian kamar, jenis dinding, dan jenis lantai dengan kejadian penyakit TB paru hal ini dikarenakan kondisi fisik rumah sudah sesuai dan memenuhi syarat.

Kesimpulan dari penelitian ini adanya hubungan kualitas lingkungan fisik rumah yaitu suhu, kelembaban, pencahayaan dan ventilasi terhadap risiko penyakit TB paru di wilayah kerja Puskesmas Pegirian. Saran bagi masyarakat yaitu menjaga kesehatan fisik rumah sebagai salah satu upaya mencegah penyakit TB paru.

Kata kunci: TB paru, lingkungan fisik rumah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xiv
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	5
1.3 Rumusan Masalah.....	6
1.4 Tujuan dan Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Tujuan umum	6
1.4.2 Tujuan khusus	6
1.4.3 Manfaat Penelitian	7
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	 8
2.1 Konsep TB Paru.....	8
2.1.1 Definisi TB paru.....	8
2.1.2 Gejala TB paru	9
2.1.3 Pencegahan TB Paru	9
2.1.4 Penanggulangan TB Paru.....	10
2.1.5 Faktor Risiko.....	10
2.1.6 Penularan Penyakit TB Paru	11
2.2 Konsep Kualitas Fisk Rumah	12
2.2.1 Lingkungan Rumah.....	12
2.2.2 Kriteria Rumah Sehat.....	12
 BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	 16
3.1 Kerangka Konseptual.....	16
3.2 Hipotesis Penelitian	19
 BAB 4 METODE PENELITIAN	 20
4.1 Jenis dan Rancang Bangun Penelitian	20
4.2 Populasi Penelitian.....	20
4.2.1 Populasi Kasus	20
4.2.2 Populasi Kontrol	20

4.3 Sampel	21
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	22
4.5 Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran, dan Skala Data..	22
4.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....	23
4.6.1 Instrumen pengumpulan data	25
4.7 Kerangka Operasional.....	25
4.8 Teknik Analisis Data	26
BAB 5 HASIL PENELITIAN	27
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	27
5.2 Karakteristik Responden.....	28
5.2.1 Usia Responden.....	29
5.2.2 Jenis Kelamin Responden	29
5.2.3 Pendidikan Responden.....	30
5.2.4 Pekerjaan Responden	31
5.2.5 Pendapatan Responden	32
5.2.6 Pengetahuan Responden	32
5.2.7 Sikap Responden.....	33
5.2.8 Tindakan Responden.....	34
5.3 Hubungan Kondisi Kualitas Lingkungan Fisik Rumah Terhadap Risiko Penyakit TB Paru.....	33
5.3.1 Hubungan Kondisi Suhu Ruangan Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru di wilayah Puskesmas Pegirian.....	34
5.3.2 Hubungan Kondisi Kelembaban Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian.....	35
5.3.3 Hubungan Kondisi Pencahayaan Alami Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian	36
5.3.4 Hubungan Kondisi Kepadatan Hunian Kamar Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian	37
5.3.5 Hubungan Kondisi Ventilasi Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian.....	38
5.3.6 Hubungan Jenis Dinding Terhadap Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian	39
5.3.7 Hubungan Jenis Lantai Terhadap Kejadian Penyakit TB di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian	40
BAB 6 PEMBAHASAN	42
6.1 Hubungan Suhu Ruangan Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru	42
6.2 Hubungan Kelembaban Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru.....	43
6.3 Hubungan Pencahayaan Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru	45
6.4 Hubungan Kepadatan Hunian Kamar Terhadap Penyakit TB Paru .	47
6.5 Hubungan Ventilasi Terhadap Penyakit TB Paru	48
6.6 Hubungan Jenis Dinding Terhadap Penyakit TB Paru	50
6.7 Hubungan Jenis Lantai Terhadap Penyakit TB Paru	51

6.8 Keterbatasan Penelitian.....	53
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	54
7.1 Kesimpulan	54
7.2 Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	56
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
4.1	Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran, dan Skala Data	22
5.1	Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian	28
5.2	Distribusi Penduduk Berdasarkan Kelompok Umur dan Jenis Kelamin di Kelurahan Pegirian	28
5.3	Karakteristik Responden Menurut Usia Responden Pada Kelompok Kasus dan Kontrol di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian.....	29
5.4	Karakteristik Responden Menurut Jenis Kelamin Responden Pada Kelompok Kasus dan Kontrol di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian .	30
5.5	Karakteristik Responden Menurut Pendidikan Responden Pada Kelompok Kasus dan Kontrol di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian .	30
5.6	Karakteristik Responden Menurut Pekerjaan Responden Pada Kelompok Kasus dan Kontrol di Wilayah Kerja Puskesmas	31
5.7	Karakteristik Responden Menurut Pendapatan Responden Pada Kelompok Kasus dan Kontrol di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian .	32
5.8	Distribusi Kategori Pengetahuan Responden Pada Kelompok Kasus dan Kontrol di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian.....	33
5.9	Distribusi Kategori Sikap Responden Pada Kelompok Kasus dan Kontrol di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian	33
5.10	Distribusi Kategori Tindakan Responden Pada Kelompok Kasus dan Kontrol di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian.....	34
5.11	Hubungan Kondisi Suhu Ruangan Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas.....	35
5.12	Hubungan Kondisi Kelembaban Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian	36
5.13	Hubungan Kondisi Pencahayaannya Alami Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian	37
5.14	Hubungan Kondisi Kepadatan Hunian Kamar Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian	38
5.15	Hubungan Kondisi Ventilasi Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian.....	39
5.16	Hubungan Kondisi Jenis Dinding Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian	40
5.17	Hubungan Kondisi Jenis Lantai Terhadap Kejadian Penyakit TB Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Pegirian.....	41

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
3.1	Kerangka Konseptual	16
4.1	Kerangka Operasional	25

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1	Surat Izin Penelitian	58
2	Surat Izin Bakesbangpol	59
3	Surat Izin Dinas Kesehatan.....	60
4	Output Analisis Data	61
5	Lembar Penjelasan Bagi Responden Penelitian	75
6	<i>Informed Consent</i>	77
7	Lembar Kuesioner	78
8	Lembar Observasi.....	83

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Daftar Arti Lambang

%	= Persen
<	= Kurang dari
α	= Derajat kepercayaan/alfa
&	= Dan
-	= Sampai
$^{\circ}\text{C}$	= Derajat Celsius
n	= Jumlah
m^2	= Meter Persegi
m^3	= Meter Kubik

Daftar Singkatan

TB	= Tuberkulosis
OR	= <i>Odds Ratio</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>
RT	= Rukun Tetangga
RW	= Rukun Warga
Permenkes	= Peraturan Menteri Kesehatan
Puskesmas	= Pusat Kesehatan Masyarakat
CI	= <i>Confidence Interval</i>
Rp	= Rupiah