

SKRIPSI

**HUBUNGAN PERILAKU DAN KUALITAS FISIK RUMAH
DENGAN KEJADIAN TBC PARU DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KEDIRI 1 TAHUN 2020**



Oleh :

A.A ISTRI RATIH DWI PRATIWI

NIM. P07133216005

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
2020**

SKRIPSI

**HUBUNGAN PERILAKU DAN KUALITAS FISIK RUMAH
DENGAN KEJADIAN TBC PARU DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KEDIRI 1 TAHUN 2020**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan
Program Studi Sanitasi Lingkungan Program Sarjana Terapan
Jurusan Kesehatan Lingkungan**

Oleh :

A.A ISTRI RATIH DWI PRATIWI

NIM. P07133216005

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

**HUBUNGAN PERILAKU DAN KUALITAS FISIK RUMAH
DENGAN KEJADIAN TBC PARU DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KEDIRI 1 TAHUN 2020**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :

Dr. Drs. I Wayan Sudiadnyana, SKM., MPH
NIP.196512301989031003

Ni Ketut Rusminingsih, S.KM.,M.Si
NIP. 196405231988032001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

I Wayan Sali, S.KM., M.Si
NIP. 196404041986031008

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI DENGAN JUDUL :

**HUBUNGAN PERILAKU DAN KUALITAS FISIK RUMAH
DENGAN KEJADIAN TBC PARU DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KEDIRI 1 TAHUN 2020**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Senin

TANGGAL : 11 Mei 2020

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|-----------|-------|
| 1. Dr. Drs. I Wayan Sudiadnyana, SKM., MPH | (Ketua) | |
| 2. I Nyoman Gede Suyasa, SKM., M.Si | (Anggota) | |
| 3. I G A. Made Aryasih, SKM., M.Si | (Anggota) | |

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

I Wayan Sali, S.KM., M.Si
NIP. 196404041986031008

**RELATIONSHIP OF BEHAVIOR AND PHYSICAL QUALITY OF
THE HOUSE WITH A LUNG TB EVENT IN THE REGION KEDIRI
HEALTH CENTER 1 IN 2020**

ABSTRACT

Kediri health center is a health center in the city of Tabanan with the highest cases of pulmonary tuberculosis in 2018. The increase in cases of pulmonary tuberculosis is caused by physical quality factors of the house and behavioral factors. The purpose of this study was to determine the relationship between behavior and physical quality of the home with the incidence of pulmonary tuberculosis in the Kediri Community Health Center 1. The type of observational research was retrospective with a case control design. Sampling uses a total population sampling technique. Case group samples were 40 tuberculosis patients at the Kediri Health Center 1 in 2018. Samples of the control group were 40 people who had never suffered from tuberculosis and had the characteristics of a case group. Data collection uses questionnaire sheets for behavior and observation sheets for the physical quality of the house and analyzed with chi square statistical test, then the coefficient of contingency (CC) calculation is performed. Based on the results of the chi square test showed there is a relationship between behavior ($p = 0,000$ $CC = 0,363$) and physical quality of the house ($p = 0,000$ $CC = 0,430$) with the incidence of pulmonary tuberculosis. Suggestions that can be conveyed are 1) For the community to pay more attention to the health and cleanliness of the house 2) For the Kediri Health Center 1, it should improve health promotion in the field of healthy housing related to pulmonary tuberculosis.

Keywords: Behavior, Physical Quality of the House, Tuberculosis

HUBUNGAN PERILAKU DAN KUALITAS FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN TBC PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI 1 TAHUN 2020

ABSTRAK

Puskesmas Kediri 1 merupakan puskesmas di Kabupaten Tabanan dengan kasus TBC paru tertinggi pada tahun 2018. Peningkatan kasus TBC paru disebabkan oleh faktor kualitas fisik rumah dan faktor perilaku. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan perilaku dan kualitas fisik rumah dengan kejadian TBC paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1. Jenis penelitian *observasional retrospektif* dengan rancangan *case control*. Pengambilan sampel menggunakan teknik total population sampling. Sampel kelompok kasus berjumlah 40 pasien TBC paru di Puskesmas Kediri 1 tahun 2018. Sampel kelompok kontrol berjumlah 40 orang yang tidak pernah menderita TBC paru dan berkarakteristik seperti kelompok kasus. Pengumpulan data menggunakan observasi lembar kuisioner untuk perilaku dan lembar observasi untuk kualitas fisik rumah dan dianalisis dengan uji statistic *chi square* selanjutnya dilakukan perhitungan *Coefficient Contingency (CC)*. Berdasarkan hasil uji *chi square* menunjukkan ada hubungan perilaku ($p = 0,000$ $CC = 0,363$) dan Kualitas fisik rumah ($p = 0,000$ $CC = 0,430$) dengan kejadian TBC paru. Bagi masyarakat disarankan agar lebih memperhatikan kesehatan dan kebersihan rumah serta kepada pihak Puskesmas Kediri 1 agar meningkatkan promosi kesehatan bidang perumahan yang berkaitan dengan penyakit TBC paru.

Kata Kunci : Perilaku, Kualitas Fisik Rumah , TBC paru

RINGKASAN PENELITIAN

HUBUNGAN PERILAKU DAN KUALITAS FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN TBC PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDIRI 1 TAHUN 2020

**Oleh : A.A Istri Ratih Dwi Pratiwi
NIM : P07133216005**

TBC paru adalah suatu penyakit infeksi menular yang disebabkan bakteri *Mycobacterium Tuberculosis*, yang dapat menyerang berbagai organ, terutama paru-paru. TBC paru di perkirakan sudah ada di dunia sejak 5000 tahun sebelum masehi, kemajuan dalam penemuan dan pengendalian penyakit TBC paru baru terjadi dalam 2 abad terakhir . TBC tetap menjadi 10 penyebab kematian tertinggi di wilayah Indonesia jumlah kasus TBC pada tahun 2018 ditemukan sebanyak 566.623 kasus, meningkat bila dibandingkan dengan tahun sebelumnya. Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan menyatakan bahwa kasus TBC total meningkat setiap tahunnya. Pada tahun 2018 berjumlah 233 pasien BTA positif. Pada tahun 2018 di Kabuten Tabanan, kasus TBC paru tertinggi terdapat di wilayah kerja Puskesmas Kediri 1. Pada wilayah kerja puskesmas Kediri 1 ditemukan 40 kasus TBC paru pada tahun 2018. Hygiene sanitasi yang baik dapat meminimalisir kejadian TBC paru karena dapat mencegah masuknya bakteri *Mycobacterium Tuberculosis* ke dalam tubuh melalui udara. Salah satu upaya melakukan hygiene sanitasi dengan berperilaku hidup bersih dan sehat, seperti menggunakan penutup mulut saat batuk, membuka jendela setiap hari, menjemur kasur, makan – makanan yang sehat dan bergizi. Menjaga kondisi rumah agar tetap sehat juga penting untuk hygiene sanitasi, membangun rumah yang sesuai dengan persyaratan untuk menciptakan rumah yang sehat. Kualitas fisik rumah terdiri dari suhu, kelembaban, pencahayaan, ventilasi, kualitas dinding dan lantai. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan perilaku dan kualitas fisik rumah dengan kejadian TBC paru di Wilayah kerja Puskesmas Kediri 1.

Jenis penelitian yang dipergunakan oleh peneliti adalah observasional retrospektif dengan rancangan kasus – kontrol (case kontrol). Populasi dalam penelitian ini adalah masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1. Pengambilan sampel menggunakan teknik total population sampling. Sampel pada penelitian ini dibagi menjadi dua kelompok yaitu kelompok kasus dan kelompok kontrol. Kelompok kasus adalah seluruh terkait TBC paru dengan BTA Positif yang melakukan pengobatan dan tercatat di data Puskesmas Kediri 1 tahun 2018 yang berjumlah 40 orang. Sedangkan sampel kelompok kontrol berjumlah 40 orang yang belum pernah menderita TBC paru yang tinggal Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1. Cara pengumpulan data yaitu dengan melakukan wawancara dengan 10 pertanyaan tentang perilaku terkait dengan penyakit TBC paru, observasi serta pengukuran kualitas fisik rumah responden dengan menggunakan alat ukur sesuai dengan subyek yang diukur dan lembar observasi. Semua data yang terkumpul selanjutnya dianalisis menggunakan metode analisis Chi Square. Uji analisis ini dilakukan untuk mengidentifikasi hubungan antara variabel bebas dengan variabel

terikat. Interpretasi hasil di lakukan jika H_0 ditolak dan H_a di terima bila di dapatkan niali $p < 0,05$. Selanjutnya untuk mengetahui besarnya hubungan antar kedua variabel tersebut dilakukan perhitungan Coefficient Contingency.

Berdasarkan hasil analisis hubungan perilaku dengan kejadian TBC paru menggunakan uji *Chi square* dan diperoleh nilai $p = 0,000$. Karena nilai $p < \alpha$ (0,05), maka H_0 ditolak. Hal ini berarti bahwa ada hubungan perilaku terkait TBC paru dengan kejadian TBC paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I tahun 2020. Kuat lemahnya hubungan dilihat dari koefisien kontingensi C yaitu 0,363, nilai tersebut menunjukkan hubungan yang sedang antara variabel perilaku dengan kejadian TBC paru.

Hasil di atas didapatkan nilai OR yaitu 5,762 (95% CI : 2,065-16,079) sehingga diketahui bahwa responden yang memiliki perilaku yang tidak memenuhi syarat mempunyai kemungkinan atau peluang 5,762 kali untuk mengalami kejadian TBC paru dibandingkan dengan responden yang memiliki perilaku yang memenuhi syarat. Hasil analisis hubungan kualitas fisik rumah dengan kejadian TBC paru menggunakan uji *Chi square* dan diperoleh nilai $p = 0,000$. Karena nilai $p < \alpha$ (0,05), maka H_0 ditolak. Hal ini berarti bahwa ada hubungan kualitas fisik rumah dengan kejadian TBC paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I tahun 2020. Kuat lemahnya hubungan dilihat dari koefisien kontingensi C yaitu 0,43, nilai tersebut menunjukkan hubungan yang kuat antara variabel kualitas fisik rumah dengan kejadian TBC paru. Hasil di atas didapatkan nilai OR yaitu 7,909 (95% CI : 2,919-21,433) sehingga diketahui bahwa responden yang memiliki kualitas fisik rumah yang tidak memenuhi syarat mempunyai kemungkinan atau peluang 7,909 kali untuk mengalami TBC paru dibandingkan dengan responden yang memiliki kualitas fisik rumah yang memenuhi syarat.

Berdasarkan hasil penelitian yang dilaksanakan, dapat ditarik simpulan yaitu ada hubungan perilaku dan kualitas fisik rumah dengan kejadian TBC paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1. Saran yang dapat disampaikan yaitu 1) Bagi masyarakat agar lebih memperhatikan kesehatan dan kebersihan rumah. 2) Bagi pihak Puskesmas Kediri 1 agar lebih meningkatkan promosi kesehatan di bidang perumahan sehat yang berkaitan dengan penyakit TBC paru. 3) Bagi peneliti lain dapat menjadikan penelitian ini sebagai bahan acuan untuk melakukan penelitian selanjutnya.

Daftar bacaan : 16 bacaan (tahun 1999 s/d tahun 2018)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa, Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Perilaku Dan Kualitas Fisik Rumah Dengan Kejadian Tbc Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020” dengan baik dan tepat waktu.

Penulis menyadari, tentunya banyak hambatan dan rintangan yang penulis alami dalam menyusun skripsi ini. Namun hambatan dan rintangan tersebut dapat penulis lalui berkat bimbingan, motivasi, dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis ucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., M.PH, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dan ijin untuk menyelesaikan skripsi.
2. Bapak I Wayan Sali, SKM., M.Si, selaku Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang banyak memberikan fasilitas dan kemudahan dalam penyelesaian skripsi.
3. Bapak Dr. Drs. I Wayan Sudiadnyana, SKM., MPH, selaku pembimbing utama yang telah memberikan arahan serta bimbingan dalam penyusunan skripsi.
4. Ibu Ni Ketut Rusminingsih, S.KM.,M.Si selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan arahan penulisan dalam penyusunan penelitian ini.
5. Bapak/Ibu dosen yang telah membantu dan memberikan dukungan selama penulis mengikuti pendidikan di Jurusan Kesehatan Lingkungan.
6. Kepala Puskesmas Kediri 1, yang telah mengizinkan penulis melakukan penelitian serta staf puskesmas yang sudah membantu memberikan data yang penulis perlukan.
7. Teman-teman di lingkungan Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang membantu memberikan masukan-masukan dalam penyusunan skripsi.
8. Orang tua, saudara, dan kerabat dekat penulis yang selalu memberi semangat, dukungan, dan doa.

Penulis menyadari skripsi ini masih jauh dari sempurna. Hal tersebut dikarenakan keterbatasan pengetahuan yang penulis miliki. Demikianlah kata pengantar ini penulis sampaikan, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Denpasar, Mei 2020

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan d bawah ini :

Nama : A.A Istri Ratih Dwi Pratiwi
NIM : P07133216005
Program Studi : Sanitasi Lingkungan Program Sarjana Terapan
Jurusan : Kesehatan Lingkungan
Tahun Akademik : 2019/2020
Alamat : Br. Buading, Desa Kaba-kaba, Kec. Kediri, Kab. Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan judul “Hubungan Perilaku Dan Kualitas Fisik Rumah Dengan Kejadian TBC Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Skripsi ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang–perundangan yang berlaku.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 6 Mei 2020
Yang Membuat Pernyataan



A.A Istri Ratih Dwi Pratiwi
P07133216005

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
ABSTRAK	v
RINGKASAN PENELITIAN	vi
KATA PENGANTAR	viii
SURAT BEBAS PLAGIAT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Pengetahuan Tuberkulosis	6
B. Kualitas Fisik Rumah	15
C. Perilaku Terkait Tuberkulosis	19
BAB III KERANGKA KONSEP	25
A. Kerangka Konsep	25
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	26
C. Hipotesis Penelitian	29
BAB IV METODELOGI PENELITIAN	30
A. Jenis Penelitian	30

B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
C. Unit dan Analisa Responden	31
D. Populasi dan Sampel Penelitian.....	31
E. Jenis, Teknik dan Instrumen Pengumpul Data	32
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	36
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	40
A. Hasil	40
B. Pembahasan	52
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	62
A. Simpulan.....	62
B. Saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA.....	64
LAMPIRAN	67

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Definisi Operasional.....	28
2. Distribusi Frekuensi Jumlah Penduduk.....	40
3. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Umur di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	41
4. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	42
5. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jumlah Anggota Keluarga di di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	43
6. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	43
7. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Pekerjaan di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	44
8. Distribusi Tabel Silang Perilaku Terkait TBC paru di di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	45
9. Distribusi Tabel Silang Kualitas Fisik Rumah di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	46
10. Distribusi Frekuensi Karakteristik Kualitas Rumah Berdasarkan Pencahayaan di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	47
11. Distribusi Frekuensi Karakteristik Kualitas Rumah Berdasarkan Ventilasi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	47
12. Distribusi Frekuensi Karakteristik Kualitas Rumah Berdasarkan Kelembaban di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	48
13. Distribusi Frekuensi Karakteristik Kualitas Rumah Berdasarkan Suhu di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	48
14. Distribusi Frekuensi Karakteristik Kualitas Rumah Berdasarkan Dinding di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	49

15.	Distribusi Frekuensi Karakteristik Kualitas Rumah Berdasarkan Lantai di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	49
16	Analisis Bivariat Hubungan Perilaku Terkait TBC paru denga Kejadian TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	50
17	Analisis Bivariat Hubungan Kualitas Fisik Rumah dengan Kejadian TBC Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1 Tahun 2020.....	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Kerangka Konsep Penelitian	25
2. Hubungan Antar Variabel	27

DAFTAR SINGKATAN DAN SIMBOL

AC	: Air Condition
AIDS	: Acquired Immune Deficiency Syndrome
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BCG	: Bacille Calmette - Guerin
BTA	: Basil Tahan Asam
CC	: Coefficient Contingency
CNR	: Case Notification Rate
CO ₂	: Oksigen
DepKes	: Departemen Kesehatan
DOTS	: Directly Observed Treatment Short Course
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
K4	: Kunjungan ke – 4
Kepmenkes	: Keputusan Menteri Kesehatan
M ²	: Meter Kuadrat
No	: Nomor
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
PMO	: Pengawasan Minum Obat
PUSKESMAS	: Pusat Kesehatan Masyarakat
RI	: Republik Indonesia
SPAL	: Sarana Pembuangan Air Limbah
SPSS	: Statistical Package for the Social Sciences
TBC	: Tuberkulosis
UU	: Undang-Undang
X ²	: Uji Chi Square
0C	: Derajat Celcius
%	: Persen
<	: Kurang Dari
>	: Lebih Besar Dari
≤	: Kurang atau Sama Dengan

\geq : Lebih Besar atau Sama Dengan
 α : Alfa
Km² : Kilometer Persegi
m : Meter

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Ijin Penelitian
2. Kuesioner Perilaku TBC paru
3. *Cheklis*t Pemeriksaan kualitas fisik rumah
4. Rekaplan Hasil Penelitian
5. Hasil Uji Statistik
6. Dokumentasi