LEMBAR PENGESAHAN

Judul	:	Analisis Risiko Sanitasi Rumah Dengan Kejadian Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Cempae Kota Parepare
Nama	:	Sunreanti
NIM	:	221240032
Program tudi	:	Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi	:	Kesehatan Lingkungan
Fakultas	:	Ilmu Kesehatan

Menyetujui,

Haniarti, S.Si,Apt., M.Kes.	**Hj.Rini Anggraeny, SKM, M .Kes**
Pembimbing I	**Pembimbing II**

Mengetahui :

Dekan	**Ketua Program Studi**
Fakultas Ilmu Kesehatan	**Kesehatan Masyarakat**
Haniarti, S.Si, Apt, M.Kes	**Dr. Rahmi Amir, S.Si, M.Kes**
NBM. 865740	**NMB. 888893**

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi oleh Sunreanti, Nim 221240032 diterima oleh panitia ujian tutup skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare (FIKES UMPAR) SK Nomor. 167/SK.FIKES/II.3.AU/D/2025, bertepatan dengan tanggal 07 Juli 2025 untuk memenuhi syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M.) yang dipertahankan di depan penguji pada Hari Jum'at tanggal 28 Agustus 2025.

PANITIA UJIAN

1. Ketua : Dr. Rahmi Amir, S.Si., M.Kes ( )
2. Sekretaris : Fitriani Umar, SKM., M.Kes ( )

PENGUJI UJIAN

1. Haniarti, S.Si., Apt., M.Kes ( )
2. Hj. Rini Anggraeny, SKM., M.Kes ( )
3. Dirman Sudarman, SKM., M.Kes ( )
4. Henni Kumaladewi Hengky, SKM., M.Kes ( )

Disahkan Oleh :
Fakultas Ilmu Kesehatan
Dekan,

Haniarti, S.Si., Apt., M.Kes
NBM. 865740

Mengetahui :
Ketua Program Studi
Kesehatan Masyarakat

Dr. Rahmi Amir, S.Si., M.Kes
NBM. 888893

ABSTRAK

Tuberkulosis (TB) paru masih menjadi masalah kesehatan masyarakat di Indonesia. Sanitasi rumah yang buruk diduga berkontribusi terhadap peningkatan risiko TB paru. Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan kondisi sanitasi rumah (ventilasi, kepadatan hunian, pencahayaan, dan kelembaban) dengan kejadian TB paru di wilayah kerja Puskesmas Cempae Kota Parepare. Penelitian menggunakan desain kasus-kontrol dengan jumlah sampel 54 responden, terdiri dari 27 kasus TB paru dan 27 kontrol. Data dikumpulkan melalui kuesioner, observasi, dan pengukuran langsung. Hasil analisis Odds Ratio (OR) menunjukkan bahwa ventilasi rumah berisiko memiliki OR = 1,000 (95% CI: 0,311–3,216), kepadatan hunian berisiko OR = 0,649 (95% CI: 0,177–2,377), pencahayaan berisiko OR = 0,486 (95% CI: 0,147–1,608), dan kelembaban berisiko OR = 0,816 (95% CI: 0,234–2,851). Tidak ada hubungan signifikan secara statistik antara variabel sanitasi rumah dengan kejadian TB paru. Kesimpulan: meskipun sebagian besar rumah responden memiliki sanitasi berisiko, hasil penelitian menunjukkan bahwa faktor ventilasi, kepadatan, pencahayaan, dan kelembaban belum terbukti secara signifikan meningkatkan risiko TB paru.

Kata Kunci: TB Paru, Sanitasi Rumah, Ventilasi, Pencahayaan, Kelembaban

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis (TB) remains a major public health problem in Indonesia. Poor household sanitation is suspected to increase the risk of pulmonary TB. This study aimed to analyze the relationship between household sanitation (ventilation, housing density, lighting, and humidity) and pulmonary TB incidence in the working area of Cempae Health Center, Parepare City. A case-control design was applied with 54 respondents, consisting of 27 pulmonary TB patients and 27 controls. Data were collected using questionnaires, observations, and direct measurements. The Odds Ratio (OR) analysis showed that risky household ventilation had OR = 1.000 (95% CI: 0.311–3.216), housing density OR = 0.649 (95% CI: 0.177–2.377), poor lighting OR = 0.486 (95% CI: 0.147–1.608), and high humidity OR = 0.816 (95% CI: 0.234–2.851). No statistically significant association was found between household sanitation variables and pulmonary TB incidence. Conclusion: although most respondents' houses were categorized as risky, ventilation, housing density, lighting, and humidity did not significantly increase the risk of pulmonary TB in this study.

Keywords: Pulmonary TB, Household Sanitation, Ventilation, Lighting, Humidity

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	: Sunreanti
NIM	: 221240032
Konsentrasi	: Kesehatan Lingkunga
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Fakultas	: Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa :

1. Hasil penelitian yang berjudul " Analisis Risiko Sanitasi Rumah Dengan Kejadian Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Cempae Kota Parepare merupakan hasil penelitian, pemikiran dan pemaparan asli dari saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pemikiran orang lain, semua sumber data dan informasi telah jelas dan dapat diperiksa kebenaranya.
2. Apabila kemudian hari terbukti dan terdapat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Parepare, 14 juli 2025

Yang membuat pernyataan



Sunreanti

RIWAYAT HIDUP



Penulis bernama Sunreanti yang akrab disapa Sunre. Penulis lahir di Kota Parepare, pada tanggal 12 agustus 1993. Anak ke empat dari delapan bersaudara, orang tua bernama Bapak Laharia dan Ibu Hasmi. Penulis menempuh pendidikan mulai dari SD Negeri 45 Parepare pada tahun 1999-2005. Pada tahun yang sama penulis melanjutkan pendidikan di SMP Negeri 11 Parepare dan tamat tahun 2008, kemudian penulis melanjutkan pendidikan di SMK Negeri 1 Parepare dan tamat pada tahun 2011. Penulis melanjutkan pendidikan perguruan tinggi di Universitas Muhammadiyah Parepare dan tercatat sebagai Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat dengan Konsentrasi Kesehatan Lingkungan pada tahun 2021.

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi wabarakatuh.

Puji syukur kepada Allah SWT berkat Rahmat, Hidayah, dan Karunia-Nya kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul " Analisis Risiko Sanitasi Rumah Dengan Kejadian Tb Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Cempae Kota ParePare " Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mengerjakan skripsi pada program S1 di program studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah parepare. Karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Kedua Orang tua Tercinta, Bapak Laharia Ibu Hasmi atas segala pengorbanan, dukungan serta doa restunya.
2. Ibu Haniarti, S.Si.Apt., M.Kes Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah parepare sekaligus dosen pembimbing 1 yang telah membimbing, memberikan arahan, saran dan nasehat yang memotivasi penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Ibu hj Rini Anggraeny, SKM, M. Kes Selaku dosen pembimbing 2 yang juga telah meluangkan waktu, memberikan saran dan arahan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Bapak Dirman Sudarman, SKM., M. Kes. selaku dosen penguji 1. yang telah memberikan masukan,saran, dan kritik dalam penyusunan skripsi ini.
5. Ibu Henni Kumaladewi Hengky,SKM, M.Kes. Selaku dosen penguji 2. yang telah memberikan masukan, saran, dan kritik dalam penyusunan skripsi ini.

6. Staf Fakultas Ilmu Kesehatan UM Parepare atas bantuannya selama penulis terdaftar sebagai mahasiswa.
7. Untuk teman-teman yang saya cintai yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu. Terima kasih kalian tidak pernah menyerah membantu dan memberi semangat penulis.

Akhir kata dengan segala kerendahan hati, penulis berharap semoga Allah Subahana WaTa'ala selalu melimpahkan karunia-Nya. Dengan segala kerendahan hati penulis memohon maaf jika dalam skripsi ini terdapat kesalahan dan mempunyai kekurangan, serta penulis senantiasa mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun untuk penelitian selanjutnya.

Wassalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Parepare 12 Juni 2025

Sunreanti

DAFTAR ISI

ABSTRAK ..... **v**

ABSTRACT ..... **vi**

PERNYATAAN KEASLIAN ..... **vii**

RIWAYAT HIDUP ..... **vii**

KATA PENGANTAR ..... **ix**

DAFTAR GAMBAR ..... **xiii**

DAFTAR TABEL ..... **xiv**

DAFTAR LAMPIRAN ..... **xv**

BAB I PENDAHULUAN **1**

A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan Penelitian 5
D. Manfaat Penelitian 6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA **7**

A. Tinjauan Tentang Tb Paru 7
B. Tinjuan Tentang Sanitasi Rumah 18
C. Tinjauan Variabel Yang Di Teliti 22
D. Kerangka Teori 28
E. Kerangka Pikir 29
F. Hipotesis Penelitian 30

BAB III METODE PENELITIAN **31**

A. Jenis dan Desain Penelitian 31
D. Definisi Operasional 32

E. Teknik Pengumpulan Data 34
F. Instrumen Penelitian 35
G. Pengolahan Data 36
H. Teknik Analisis Data 36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 40

A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian 40
B. Hasil Penelitian 40
C. Pembahasan 47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 57

A. Kesimpulan 57
B. Saran 57
DAFTAR PUSTAKA 59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....28
Gambar 2. Kerangka Pikir.....29

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Distribusi Karakteristik Sanitasi Rumah Dengan Kejadian TB Di Wilayah Kerja Puskesmas Cempae Kota Parepare.....41
Tabel 2 Distribusi Frekuensi Variabel Sanitasi Rumah Pada Responden TB Di Wilayah Kerja Puskesmas Cempae Kota Parepare.....43
Tabel 3 Faktor Risiko Sanitasi Rumah Dengan Kejadian TB Di Wilayah Kerja Puskesmas Cempae Kota Parepare.....45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner 65
Lampiran 2 Lembar Observasi 69
Lampiran 3 Output SPSS 71
Lampiran 4 Dokumentasi 82
Lampiran 5 Administrasi 83

DAFTAR SINGKATAN

1. *World Health Organization* (WHO)
2. *Human Immunodeficiency Virus* (HIV/AIDS)
3. *Tuberculosis* (TB)
4. Saluran Pernafasan Akut (ISPA)
5. Bahan Tahan Asam (BTA)
6. Sinar ultraviolet (UV)
7. Tes Cepat Molekuler (TCM)
8. *Drug Susceptibility Testing* (DST)
9. *Odds Ratio* (OR)