

**HUBUNGAN KETERSEDIAAN AIR BERSIH DENGAN KEJADIAN
TUBERKULOSIS PARU DI WILAYAH PUSKESMAS TEMINDUNG**

TAHUN 2022

SKRIPSI



DIAJUKAN OLEH :

MELLYINDA APRILYATUL JANNAH

1811102413109

PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

KALIMANTAN TIMUR

TAHUN 2022

**Hubungan Ketersediaan Air Bersih dengan Kejadian Tuberkulosis
Paru di Wilayah Puskesmas Temindung Tahun 2022**

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk
memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



DIAJUKAN OLEH :

Mellyinda Aprilyatul Jannah

1811102413109

PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

KALIMANTAN TIMUR

TAHUN 2022

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mellyinda Aprilyatul Jannah
NIM : 1811102413109
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat
Judul Penelitian : Hubungan Ketersediaan Air Bersih Dengan Kejadian
Penyakit Tuberkulosis Paru Di Wilayah Puskesmas
Temindung Tahun 2022

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri,
bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui
sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini,
maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan
(Permendiknas No. 17, tahun 2010).

Samarinda, 30 Juni 2022



Mellyinda Aprilyatul Jannah
Nim.1811102413109

LEMBAR PERSETUJUAN

**HUBUNGAN KETERSEDIAAN AIR BERSIH DENGAN KEJADIAN TUBERKULOSIS
PARU DI WILAYAH PUSKESMAS TEMINDUNG TAHUN 2022**

SKRIPSI

DI SUSUN OLEH :

**MELLYINDA APRILYATUL JANNAH
1811102413109**

**Disetujui untuk diujikan
Pada tanggal, 04 Juli 2022**

**Mengetahui,
Koordinator Mata Ajar Skripsi,**



**Kresna Febriyanto, M.PH
NIDN. 1120029301**

Pembimbing,



LEMBAR PENGESAHAN

**HUBUNGAN KETERSEDIAAN AIR BERSIH DENGAN KEJADIAN TUBERKULOSIS
PARU DI WILAYAH PUSKESMAS TEMINDUNG TAHUN 2022**

SKRIPSI

DI SUSUN OLEH :
MELLYINDA APRILYATUL JANNAH
1811102413109

Diseminarkan dan Diujikan
Pada tanggal, 04 Juli 2022

Penguji I,



Nida Amalia, M.PH
NIDN. 1101119301

Penguji II,



Ainur Rachman, M.Kes
NIDN.1123058301

Mengetahui

Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat



Nida Amalia, M.PH
NIDN. 1101119301

Hubungan Ketersediaan Air Bersih dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Puskesmas Temindung Tahun 2022

Mellyinda Aprilyatul Jannah¹, Ainur Rachman²

^{1,2}Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia

Kontak Email : mellyinda2204@gmail.com

INTISARI

Tujuan Studi : penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Ketersediaan Air Bersih Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Puskesmas Temindung Tahun 2022.

Metodologi : Penelitian ini menggunakan jenis kuantitatif dengan desain Case Control, adapun populasi nya sekaligus kelompok kasus ialah penderita tb paru pada puskesmas temindung khususnya yang bertempat tinggal di kelurahan sungai pinang dalam dan kelompok kontrol yaitu masyarakat yang tidak tinggal serumah dengan penderita, sampel sebanyak 110 responden. Uji yang digunakan ialah uji *chi square/Fisher exact* tingkat kepercayaan 95% ($\alpha=0,05$).

Hasil : Penelitian ini menunjukkan adanya hubungan Ketersediaan Air Bersih dengan Kejadian tuberculosis paru di buktikan melalui uji statistic dengan nilai p-value =(0,004) kurang dari nilai sig <0,05 maka yang berarti Ho ditolak dan Ha diterima, dibuktikan dengan data jumlah ketersediaan air bersih yang kurang sebanyak 54 responden, pada kelompok kasus 35 responden (31,8%) sedangkan kontrol 19 responden(17.3%).

Manfaat : Penelitian ini diharapkan agar masyarakat dapat lebih memahami serta sigap terhadap penyakit tuberkulosis dimulai pencegahan maupun pengobatan dari segi sarana ketersediaan air bersih yang mencukupi untuk menjaga kebersihan diri.

Kata Kunci : Ketersediaan, Air Bersih, Tuberkulosis, Puskesmas Temindung

The Relationship Between Availability of Clean Water and The Incidence of Pulmonary Tuberculosis in The Temindung Health Center Area in 2022

Mellyinda Aprilyatul Jannah¹, Ainur Rachman²

^{1,2}Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia

Kontak Email : mellyinda2204@gmail.com

ABSTRACT

Study Objective : This study aims to determine the relationship between the availability of clean water and the incidence of pulmonary tuberculosis in the Temindung Health Center area in 2022.

Methodology : This study uses a quantitative type with a Case Control design, as for the population as well as the case group, namely pulmonary tuberculosis patients at the Temindung health center, especially those residing in the Sungai Pinang Dalam village and the control group, namely people who do not live at home with the sufferer, a sample of 110 respondents. The test used was the chi square test / Fisher exact 95% confidence level ($\alpha = 0.05$).

Results : This study shows that there was a relationship between the availability of clean water and the incidence of pulmonary tuberculosis, as evidenced by statistical tests with p -value = (0.004) less than $sig < 0.05$, which means H_0 is rejected and H_a is accepted, as evidenced by the data on the amount of clean water availability. which was less as many as 54 respondents, in the case group 35 respondents (31.8%) while the control 19 respondents (17.3%).

Applications : This research was expected so that the public could be better understand and be alert to tuberculosis, starting with prevention and treatment in terms of facilities for the availability of sufficient clean water to teach personal hygiene.

Keywords : Availability, Clean Water, Pulmonary Tuberculosis, Health Center Area

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan judul "Hubungan Ketersediaan Air Bersih dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Puskesmas Temindung Tahun 2022". Dapat terselesaikan.

Pada kesempatan ini, penyusun ingin mengucapkan terima kasih pada pihak yang telah membantu melalui dukungan dan bimbingannya antara lain:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali MH, Ph.D, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibunda Sri Sunarti, S.KM., M.PH, selaku Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Nida Amalia, S.KM., M.PH, selaku Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
5. Bapak Kresna Febriyanto, S.KM., M.PH selaku Koordinator mata ajar skripsi Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat.
6. Bapak Ainur Rachman, S.KM., M.Kes selaku pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam melakukan penyusunan proposal penelitian.

7. Ibu Nida Amalia, S.KM., M.PH selaku penguji yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan masukkan dan arahan dalam melakukan penyusunan proposal penelitian.
8. Seluruh Civitas Akademik serta dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat, Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat, terima kasih banyak atas segala ilmu dan arahan yang telah diberikan selama menuntut ilmu di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
9. Kepada kedua orang tua tercinta saya Bapak Mulyadi, Ibu Juriah, Adik-adik dan Mas Pacar Aziz yang tiada henti-hentinya memberikan semangat, dukungan, motivasi, dan doa kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Skripsi.
10. Teman-teman satu angkatan 2018, teman satu bimbingan serta semua pihak yang tidak bisa disebutkan, terima kasih atas kebaikan, doa serta dukungan moral yang diberikan kepada penulis.

Semoga Allah SWT melimpahkan rahmatnya dan membalas semua jasa serta amal kebaikan mereka. Penulis pun menyadari bahwa Skripsi ini masih sangat jauh dari kata sempurna, Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang membangun sangat diperlukan oleh penulis. Akhir kata, semoga Skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang berkepentingan.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Samarinda, 22 April 2022

Mellyinda Aprilyatul Jannah
1811102413109

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
INTISARI	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	8
E. Keaslian Penelitian	9

BAB II.....	18
TINJAUAN PUSTAKA.....	18
A. Tinjauan Pustaka Penelitian	18
B. Tinjauan Sudut Pandang Islami.....	32
C. Kerangka Teori Penelitian.....	33
D. Kerangka Konsep Penelitian.....	34
E. Hipotesis.....	34
BAB III.....	35
METODE PENELITIAN.....	35
A. Rancangan Penelitian.....	35
B. Populasi dan Sampel.....	35
C. Waktu dan Tempat	37
D. Definisi Operasional.....	38
E. Instrumen Penelitian	39
F. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	40
G. Uji Kalibrasi.....	40
H. Teknik Pengumpulan Data.....	41
I. Teknik Analisis Data	41
J. Alur Penelitian.....	43
K. Etika Penelitian	44
BAB IV	46
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	46
A. Hasil Penelitian	46

B.	Pembahasan.....	46
C.	Keterbatasan Penelitian.....	56
BAB V	57	
	Kesimpulan dan Saran.....	57
A.	Kesimpulan	57
B.	Saran	58
	DAFTAR PUSTAKA.....	59

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	.9
Tabel 2. 1 Jenis, Sifat dan Dosis OAT	24
Tabel 3. 1 Jadwal Penelitian	37
Tabel 3. 2 Definisi Operasional	38
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Usia Responden	47
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden	47
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir Responden.....	48
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Ketersediaan Air Bersih	48
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Kejadian Tuberkulosis Paru	49
Tabel 4.6 Hubungan Ketersediaan Air Bersih Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Puskesmas Temindung.....	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Standar Kebutuhan Air Rumah Tangga	31
Gambar 2. 2 Kerangka Teori	33
Gambar 2. 3 Kerangka Konsep.....	34

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
BTA	: Bakteri Tahan Asam
CNR	: Case Notification Rate
Dinkes	: Dinas Kesehatan
D3	: Diploma
F	: Frekuensi
PKM	: Pusat Pelayanan Kesehatan
Ha	: Hipotesis Alternatif
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
H0	: Hipotesis null
JL	: Jalan
Kaltim	: Kalimantan Timur
KemenKes	: Kementerian Kesehatan
Kel	: Kelurahan
Kec	: Kecamatan
Kg	: Kilogram
M.	: <i>Microbacterium</i>
M.Kes	: Magister Kesehatan
M. PH	: <i>Magister Public Health</i>
Mg	: Miligram
Nim	: Nomor Induk Mahasiswa
No	: Nomor
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis

PDAM	: Perusahaan Daerah Air Minum
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih Sehat
Permendagri	: Peraturan Menteri Dalam Negeri
PermenKes	: Peraturan Menteri Kesehatan
PU	: Pekerjaan Umum
Qs	: Qur'an Surah
RI	: Republik Indonesia
RT	: Rukun Tetangga
SD	: Sekolah Dasar
SMA/K	: Sekolah Menengah Atas atau Kejuruan
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
TBC	: Tuberkulosis
WHO	: <i>World Health Organisation</i>
±	: Kurang lebih
°C	: Derajat Celcius

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Lampiran 3. Surat Tugas Penelitian

Lampiran 4. Surat Telah Melakukan Penelitian

Lampiran 5. Surat Keterangan Uji Validitas

Lampiran 6. Bukti Screenshoot Jurnal

Lampiran 7. Surat Telah Melakukan Penelitian

Lampiran 8. Lembar Observasi Penelitian

Lampiran 9. Output SPSS

Lampiran 10. Dokumentasi