

**GAMBARAN KESEHATAN LINGKUNGAN RUMAH  
PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
DI PUSKESMAS KEDUNGDORO SURABAYA**

**SKRIPSI**



**OLEH :**  
Baselisa Thendens  
NRP : 9103012030

**FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
SURABAYA  
2020**

**GAMBARAN KESEHATAN LINGKUNGAN RUMAH  
PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
DI PUSKESMAS KEDUNGDORO SURABAYA**

**SKRIPSI**

Diajukan kepada  
Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya  
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh  
Gelar Sarjana Keperawatan



OLEH :  
Baselisa Thendens  
NRP : 9103012030

**FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
SURABAYA  
2020**

## **SURAT PERNYATAAN**

Dengan ini, saya

Nama : Baselisa Thendens

NRP : 9103012030

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

**GAMBARAN KESEHATAN LINGKUNGAN RUMAH PADA PASIEN  
TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS KEDUNGDORO SURABAYA**

Benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, Juni 2020

Yang membuat pernyataan,



**Baselisa Thendens**

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN**  
**PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Baselisa Thendens

NRP : 9103012030

menyetujui skripsi/karya ilmiah saya:

Judul :

**GAMBARAN KESEHATAN LINGKUNGAN RUMAH PADA PASIEN  
TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS KEDUNGDORO SURABAYA**

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Juli 2020

Yang menyatakan



Baselisa Thendens

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

### **SKRIPSI**

**GAMBARAN KESEHATAN LINGKUNGAN RUMAH PADA PASIEN  
TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS KEDUNGDORO SURABAYA**

**OLEH :**

Baselisa Thendens

NRP : 9103012030

Pembimbing Utama : Dr. Siti Nur Khalifah, SKM., M.Kep., Sp.Kom (.....) 

Pembimbing Pendamping : Nia Novita Sari, S.Kep., Ns (.....) 

Surabaya, Juli 2020

## HALAMAN PENGESAHAN

### SKRIPSI

#### GAMBARAN KESEHATAN LINGKUNGAN RUMAH PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS KEDUNGDORO SURABAYA

Skripsi yang ditulis oleh Baselisa Thendens NRP. 9103012030 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 01 Juli 2020 dan dinyatakan lulus oleh,

Tim Penguji

1. Ketua : Maria Manungkalit, S.Kep.,Ns., M.Kep (.....)
2. Sekretaris : Ermalynda Sukmawati, S.Kep.,Ns., M.Kep (.....)
3. Anggota : Dr. Siti Nur Khalifah, SKM., M.Kep., Sp.Kom (.....)
4. Anggota : Nia Novita Sari, S.Kep., Ns (.....)

Mengesahkan



## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Skripsi ini saya persembahkan untuk kedua orangtua saya Ayah saya Donatus Thendens dan Bunda saya Juliana Lelangluan serta kedua kakak saya Bertolomeus Thendens, Debby Natalia Badiangsie, Adek Yuni, Fandi, Ira, Elis dan Ivan, serta sahabat saya Bernadetha Tiffany Hurlatu, Irene Padu Kellen, Victoria Zepa Zada dan Eunike Mega Yulita. Serta semua pihak yang selalu memberikan doa dan dukungan kepada saya.

## **HALAMAN MOTTO**

*Perjuangan Adalah Seni Maka Nikmatilah Prosesnya*

*“Karena masa depan sungguh ada, dan harapanmu tidak akan hilang.”*

*Amsal 23:18*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat Rahmat dan KaruniaNya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “**Gambaran Kesehatan Lingkungan Rumah Pada Pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kedungdoro Surabaya**”.

Penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu menyelesaikan skripsi ini. Ucapan terimakasih penulis berikan kepada:

1. Drs. Kuncoro Foe, G. Dip. Sc., Ph.D., Apt selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah mengijinkan saya menimba ilmu di Fakultas Keperawatan.
2. Dr. dr. B. Handoko Daeng, Sp.KJ(K), selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk mengikuti pendidikan program studi S1 Keperawatan.
3. Ibu Yesiana Dwi Wahyu Werdani, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. Ibu Ni Putu Wulan P.S, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Wakil Dekan II Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Ibu Dr. Siti Nur Khalifah, SKM., M.Kep.,Sp.Kom selaku pembimbing utama yang bersedia meluangkan waktu untuk memberikan arahan dan bimbingan selama penyusunan skripsi.

6. Ibu Nia Novita Sari, S.Kep., Ns selaku pembimbing pendamping yang dengan sabar dan teliti mau mendampingi, meluangkan waktu, tenaga, memberi arahan, mencerahkan pikiran dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
7. Ibu Maria Manungkalit, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku dosen penguji pertama, atas kesediaannya untuk menguji, mengajarkan, memberi saran dan motivasi untuk penyelesaian skripsi ini.
8. Ibu Ermalynda Sukmawati, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku dosen penguji kedua, atas kesediaannya untuk menguji, mengajarkan, memberi saran dan motivasi untuk penyelesaian skripsi ini.
9. Untuk petugas Puskesmas Kedungdoro Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk melakukan penelitian, serta responden penelitian yaitu bapak dan ibu yang berkenan mengikuti penelitian saya dari awal hingga akhir.
10. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah banyak memberikan semangat dan motivasi, nasehat, masukan dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah banyak membantu dalam menyelesaikan skripsi.
12. Ayah, Bunda, Kakak Retho, Cece Debby, dan keluarga tercinta yang selalu mendukung secara spiritual dan financial serta memberikan semangat, motivasi, nasehat untuk semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.

13. Ike, Zepa, Irene dan adek tingkat yang memberi semangat dan motivasi dalam penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna yang pasti tidak luput dari kesalahan. Oleh karena itu penulis membuka diri untuk menerima segala saran dan kritik yang membangun untuk kebaikan penyusunan skripsi ini, sehingga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi bidang pendidikan dan bisa dikembangkan lagi lebih lanjut.

Surabaya, Juli 2020

Baselisa Thendens

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH..	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	vi
HALAMAN MOTTO .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN .....	xviii
ABSTRAK .....	xix
ABSTRACT .....	xx
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	6
2.1 Konsep Tuberkulosis (TB) Paru .....	6
2.1.1 Pengertian TB Paru.....	6
2.1.2 Klasifikasi Tuberkulosis Paru.....	6
2.1.3 Etiologi .....	10
2.1.4 Patofisiologi.....	14
2.1.5 Manifestasi Klinik .....	18
2.1.6 Pemeriksaan Diagnostik .....	18

2.1.7 Cara Penularan.....	23
2.1.8 Penatalaksanaan.....	24
2.2 Kesehatan Lingkungan Rumah .....	27
2.2.1 Definisi Kesehatan Lingkungan Rumah.....	27
2.2.2 Syarat Rumah Sehat .....	28
2.2.3 Karakteristik Kesehatan Lingkungan Rumah.....	30
2.2.4 Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Kesehatan Lingkungan Rumah .....	36
2.3 Konsep Keluarga.....	38
2.3.1 Definisi Keluarga.....	38
2.3.2 Fungsi Keluarga.....	38
2.3.3 Tipe Keluarga .....	39
2.3.4 Tahapan Tugas Perkembangan Keluarga .....	40
2.3.5 Struktur Keluarga .....	44
2.3.6 Struktur Peran Keluarga .....	45
2.3.7 Tugas Keluarga Dalam Bidang Kesehatan.....	46
2.3.8 Peran Perawat Keluarga.....	48
 BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL.....	51
3.1 Kerangka Konseptual.....	51
3.2 Faktor Kesehatan Lingkungan Rumah Terhadap TB Paru .....	52
 BAB 4 METODE PENELITIAN.....	54
4.1 Desain Penelitian .....	54
4.2 Identifikasi Variabel Penelitian.....	54
4.3 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	54
4.4 Populasi, Sampel, Dan Teknik Pengambilan Sampel .....	56
4.5 Kerangka Kerja Penelitian .....	57
4.6 Metode Pengumpulan Data.....	58
4.7 Validitas Dan Reliabilitas Alat Ukur .....	60
4.7.1. Validitas.....	60
4.7.2. Reliabilitas .....	62
4.8 Teknik Deskriptif Data .....	63
4.9 Etika Penelitian .....	64
4.9.1 Prinsip Manfaat .....	65
4.9.2 Prinsip Penelitian Pada Manusia .....	66
 BAB 5 HASIL PENELITIAN .....	68
5.1 Karakteristik Lokasi Penelitian.....	68
5.2 Hasil Penelitian .....	71
5.2.1 Data Umum .....	71
5.2.2 Data Khusus.....	77
 BAB 6 PEMBAHASAN .....	81
6.1 Gambaran Kesehatan Lingkungan Rumah Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kedungdoro Surabaya .....	81
6.2 Rumah Yang Memenuhi Kebutuhan Fisiologis Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kedungdoro Surabaya .....	82

6.3 Rumah Yang Memenuhi Kebutuhan Psikologis Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kedungdoro Surabaya .....	85
6.4 Rumah Yang Dapat Mencegah Terjadinya Kecelakaan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kedungdoro Surabaya .....	86
6.5 Rumah Yang Dapat Mencegah Terjadinya Penyakit Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kedungdoro Surabaya .....	88
6.6 Keterbatasan Penelitian.....	90
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN.....	92
7.1 Kesimpulan .....	92
7.2 Saran92	
7.2.1 Bagi Responden dan Keluarga .....	92
7.2.2 Bagi Pelayanan Keperawatan Komunitas.....	92
7.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya .....	92
DAFTAR PUSTAKA .....	94
LAMPIRAN .....	98
ARTIKEL ILMIAH .....	146

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 4. 1 : Variabel, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran .....	55
Tabel 4. 2 : Kisi-Kisi Kuesioner Tentang Kesehatan Lingkungan Rumah. ....	58
Tabel 4. 3 : Kisi-Kisi Kuesioner Kesehatan Lingkungan Rumah Setelah Uji Validitas.....	62

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 3. 1 : Kerangka Konseptual Faktor Kesehatan Lingkungan Rumah Terhadap TB Paru.....	51
Gambar 4. 1 : Kerangka Kerja Penelitian Gambaran Kesehatan Lingkungan Rumah Pada Pasien TB Paru. ....	57
Gambar 5. 1 : Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Puskesmas Kedungdoro, Tanggal 16-18 Januari 2020 .....	71
Gambar 5. 2 : Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir di Puskesmas Kedungdoro, Tanggal 16-18 Januari 2020 .....	72
Gambar 5. 3 : Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan di Puskesmas Kedungdoro, Tanggal 16-18 Januari 2020.....	72
Gambar 5. 4 : Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Sakit TB Paru di Puskesmas Kedungdoro, Tanggal 16-18 Januari 2020 .....	73
Gambar 5. 5 : Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Berobat TB Paru di Puskesmas Kedungdoro, Tanggal 16-18 Januari 2020.....	74
Gambar 5. 6 : Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Riwayat Pengobatan TB Paru di Puskesmas Kedungdoro, Tanggal 16-18 Januari 2020 .....	74
Gambar 5. 7 : Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Pernah Mendapat Pendidikan Kesehatan Tentang TB Paru di Puskesmas Kedungdoro, Tanggal 16-18 Januari 2020.....	75
Gambar 5. 8 : Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Memiliki Anggota Keluarga Yang Menderita TB Paru di Puskesmas Kedungdoro, Tanggal 16-18 Januari 2020 .....	76
Gambar 5. 9 : Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Dirumah Tinggal Dengan Siapa Pada Pasien TB Paru di Puskesmas Kedungdoro, Tanggal 16-18 Januari 2020. ....	77
Gambar 5. 10 : Diagram Pie Kesehatan Lingkungan Rumah Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kedungdoro Surabaya, Tanggal 16-18 Januari 2020. ....	77

- Gambar 5. 11 : Diagram Pie Rumah Yang Memenuhi Kebutuhan Fisiologis Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kedungdoro Surabaya, Tanggal 16-18 Januari 2020. ....78
- Gambar 5. 12 : Diagram Pie Rumah Yang Memenuhi Kebutuhan Psikologis Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kedungdoro Surabaya, Tanggal 16-18 Januari 2020. ....79
- Gambar 5. 13 : Diagram Pie Rumah Yang Dapat Mencegah Terjadinya Kecelakaan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kedungdoro Surabaya, Tanggal 16-18 Januari 2020. ....79
- Gambar 5. 14 : Diagram Pie Rumah Yang Dapat Mencegah Terjadinya Penyakit Pada Pasien Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Kedungdoro Surabaya, Tanggal 16-18 Januari 2020. ....80

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Lembar Permintaan Menjadi Responden .....	98
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian.....	99
Lampiran 3	Kuesioner Data Umum .....	100
Lampiran 4	Kuesioner Kesehatan Lingkungan Rumah (Sebelum Validitas) ..	102
Lampiran 5	Kuesioner Kesehatan Lingkungan Rumah (Sesudah Validitas)...	105
Lampiran 6	Uji Validitas.....	107
Lampiran 7	Uji Reliabilitas Kuesioner Kesehatan Lingkungan Rumah.....	131
Lampiran 8	Hasil Rekapitulasi Data Umum Responden .....	132
Lampiran 9	Hasil Rekapitulasi Jawaban Kuesioner Kesehatan Lingkungan Rumah.....	136
Lampiran 10	Lembar Observasi Kesehatan Lingkungan Rumah .....	138
Lampiran 11	Surat Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat .....	139
Lampiran 12	Surat Ijin dari Dinas Kesehatan .....	140
Lampiran 13	Surat Keterangan Dari UPTD Puskesmas Kedungdoro .....	141
Lampiran 14	Dokumentasi.....	142

## **DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN**

HALAMAN JUDUL.....	146
HALAMAN PERSETUJUAN.....	147
ABSTRAK .....	148
ABSTRACT .....	149
PENDAHULUAN .....	150
METODE PENELITIAN.....	151
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	151
PEMBAHASAN .....	152
KESIMPULAN .....	156
SARAN .....	156
DAFTAR PUSTAKA .....	157
BIODATA PENULIS .....	158

## **ABSTRAK**

### **GAMBARAN KESEHATAN LINGKUNGAN RUMAH PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS KEDUNGDORO SURABAYA**

**Oleh: Baselisa Thendens**

Tuberkulosis adalah penyakit infeksi menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* yang ditularkan melalui udara (*droplet nuclei*) penularan umumnya terjadi dalam ruangan dengan ventilasi yang kurang baik, sinar matahari yang tidak dapat masuk kedalam rumah sehingga rumah menjadi gelap dan lembab menyebabkan bakteri tersebut dapat hidup didalam rumah dan dengan kepadatan hunian yang cukup tinggi mengakibatkan bakteri tersebut sangat mudah menyerang anggota keluarga lainnya. Tujuan dari penelitian ini adalah mempelajari gambaran kesehatan lingkungan rumah pada pasien Tuberkulosis Paru. Desain penelitian ini menggunakan *descriptive design*. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien Tuberkulosis Paru BTA Positif di Puskesmas Kedungdoro Surabaya yang berjumlah 50 orang dengan menggunakan teknik *total sampling*. Teknik pengambilan data menggunakan kuesioner tentang kesehatan lingkungan rumah. Hasil penelitian menggambarkan bahwa 35 responden (70%) memiliki rumah sehat dan 15 responden (30%) memiliki rumah tidak sehat. Kesimpulannya adalah mayoritas pasien Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kedungdoro Surabaya sudah dapat menjaga kesehatan lingkungan rumahnya agar terhindar dari bakteri tuberkulosis.

Kata Kunci: Kesehatan, Lingkungan Rumah, Tuberkulosis Paru

## **ABSTRACT**

### **THE DESCRIPTION OF HOME ENVIRONMENTAL HEALTH IN LUNG TUBERCULOSIS PATIENTS IN KEDUNGDORO HEALTH CENTRE IN SURABAYA**

**By: Baselisa Thendens**

Tuberculosis is a contagious infectious disease caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis* which can be transmitted by air (*droplet nuclei*). The transmission generally occurs in room with poor ventilation, the sunlight cannot enter the house therefore the house becomes dark and humid causing the bacteria to live inside the house and with a high density of dwelling it can easily attack the other family members. The purpose of this study is to study the description of home environmental health in Lung Tuberculosis patients. This research design uses descriptive design. The populations in this study were all positive smear pulmonary tuberculosis patients in Kedungdoro Public Health Center in Surabaya with 50 people using total sampling technique. Data collection technique is using a questionnaire about the health of the home environment. The results of the study illustrate that 35 respondents (70%) have a healthy home and 15 respondents (30%) have an unhealthy home. The conclusion is the majority of Pulmonary Tuberculosis patients at the Kedungdoro Health Center in Surabaya have been able to maintain the health of their home environment in order to avoid the Tuberculosis bacteria.

**Keywords:** Health, Home Environment, Lung Tuberculosis