

**HUBUNGAN LINGKUNGAN TEMPAT TINGGAL DAN  
KEBIASAAN MEROKOK TERHADAP KEJADIAN  
TUBERCULOSIS PARU (TBC) DI RSUD  
CILEUNGI BOGOR**

**SKRIPSI**



**Oleh:**

**MUTIARA AFRA NABILA PRUMUSDA**

**214201516053**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
JAKARTA  
2025**

**HUBUNGAN LINGKUNGAN TEMPAT TINGGAL DAN  
KEBIASAAN MEROKOK TERHADAP KEJADIAN  
TUBERCULOSIS PARU (TBC) DI RSUD  
CILEUNGI BOGOR**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional  
Jakarta



**Oleh:**

**MUTIARA AFRA NABILA PRUMUSDA  
214201516053**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
JAKARTA  
2025**

## SKRIPSI

# HUBUNGAN LINGKUNGAN TEMPAT TINGGAL DAN KEBIASAAN MEROKOK TERHADAP KEJADIAN TUBERCULOSIS PARU (TBC) DI RSUD CILEUNGI BOGOR

Oleh:

MUTIARA AFRA NABILA PRUMUSDA

NPM: 214201516053

Telah dipertahankan di hadapan penguji skripsi

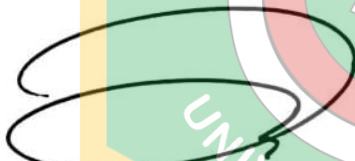
Program Studi Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Nasional

Pada Tanggal 17 Februari 2025

Pembimbing 1,



Ns. Tommy J.F Wowor, Ph.D

Pembimbing 2,



Dr. Ns. Rizki Hidayat, M.Kep

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



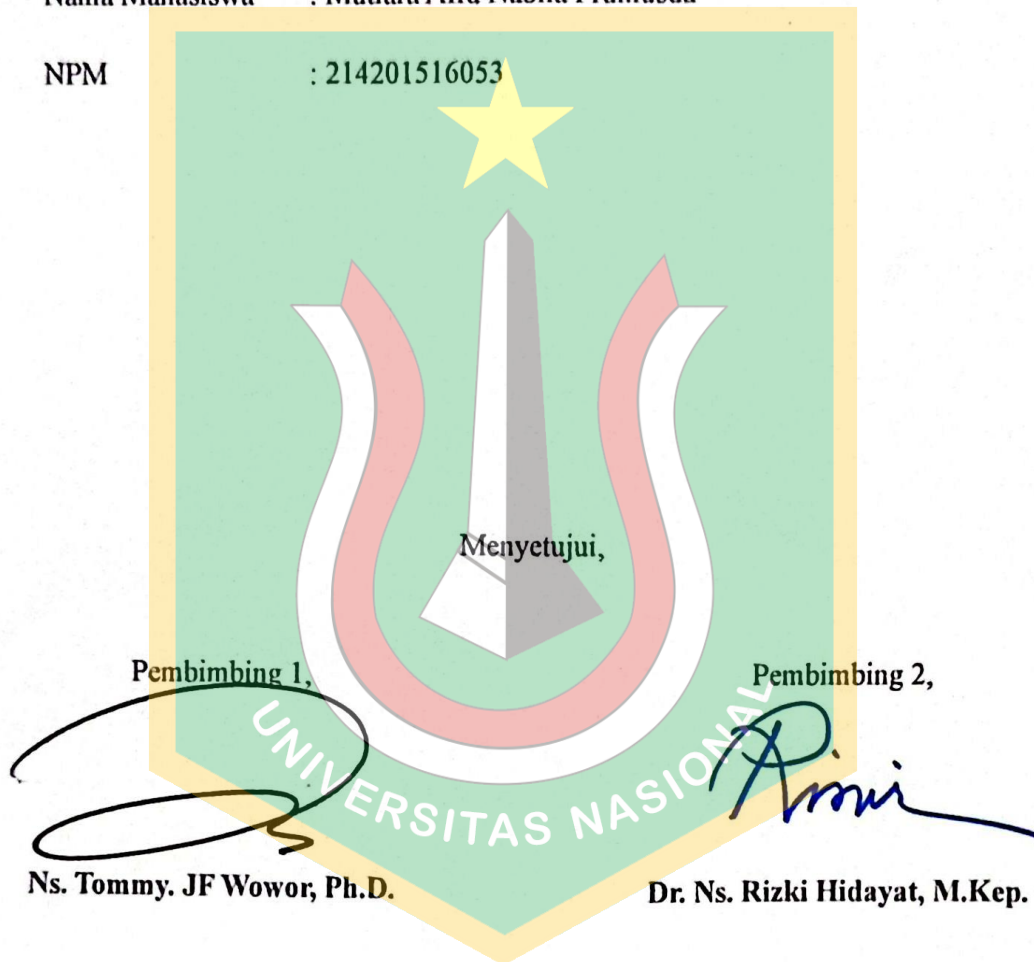
Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

## LEMBAR PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG SKRIPSI

Judul Skripsi : Hubungan Lingkungan Tempat Tinggal dan Kebiasaan  
Merokok dengan Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) di  
RSUD Cileungsi Bogor

Nama Mahasiswa : Mutiara Afra Nabila Prumusda

NPM : 214201516053



## LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH SIDANG SKRIPSI

Judul Skripsi : Hubungan Lingkungan Tempat Tinggal dan Kebiasaan Merokok Terhadap Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) di RSUD Cileungsi Bogor

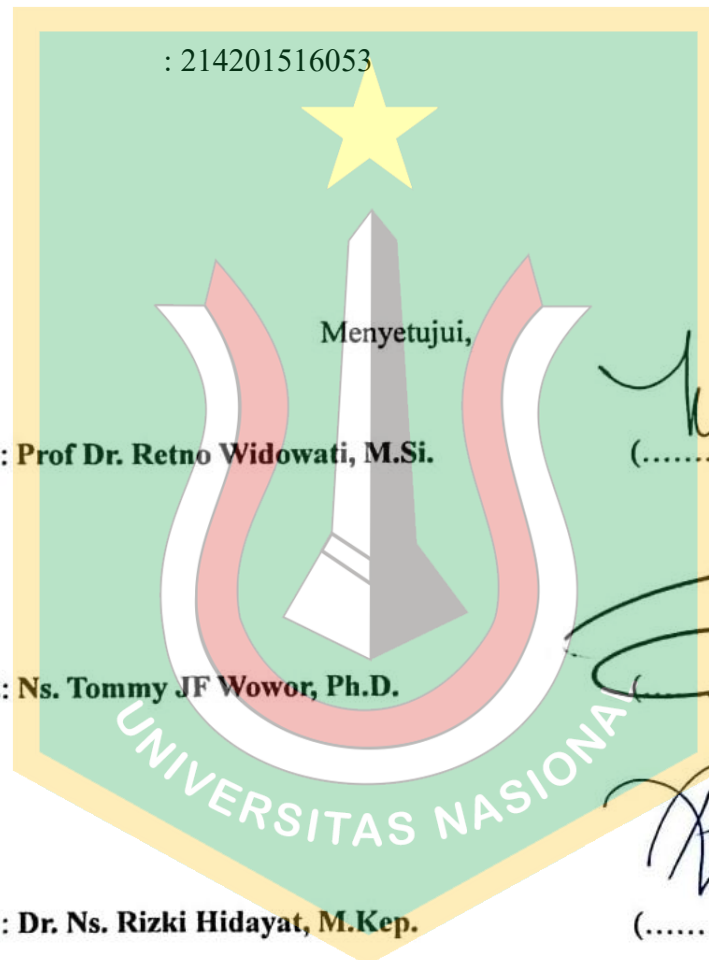
Nama Mahasiswa : Mutiara Afra Nabila Prumusda

NPM : 214201516053

Penguji 1: **Prof Dr. Retno Widowati, M.Si.**

Penguji 2: **Ns. Tommy JF Wowor, Ph.D.**

Penguji 3: **Dr. Ns. Rizki Hidayat, M.Kep.**



Menyetujui,

*[Signature]*  
(.....)

*[Signature]*  
(.....)

*[Signature]*  
(.....)

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Mutiara Afra Nabila Prumusda

NPM : 214201516053

Judul Penelitian : Hubungan Lingkungan Tempat Tinggal dan Kebiasaan Merokok Terhadap Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) di RSUD Cileungsi Bogor.

Menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan yang lain atau di perguruan tinggi lain. Sepanjang pengetahuan saya, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, 7 Februari 2025



Mutiara Afra Nabila P.

## KATA PENGANTAR

Segala puja dan puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga saya dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “Hubungan Lingkungan Tempat Tinggal dan Kebiasaan Merokok dengan Kejadian Tuberculosis Paru (TBC) di RSUD Cileungsi”.

Saya menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ibu Prof Dr. Retno Widowati, M.Si.
2. Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Bapak Ns. Tommy J.F. Wowor, MM, M.Kep, Ph.D serta selaku pembimbing 1 yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan skripsi.
3. Bapak Dr. Ns. Rizki Hidayat, M.Kep, CWCCA. selaku pembimbing 2 yang telah memberi masukan dan memberikan dukungan penuh pemnbuatan skripsi saya.
4. Ibu Ns. Milla Evelianti Saputri, M.KM. selaku pembimbing akademik yang senantiasa mendampingi selama belajar di Program Studi Keperawatan FIKES UNAS.

5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di Kampus FIKES UNAS.
6. Kepala dan seluruh karyawan RSUD Cileungsi yang telah memberikan kesempatan untuk saya melakukan penelitian.
7. Kedua orangtua saya, Ibu Pudji Rahayu yang selalu mendukung dan hadir dalam keadaan apapun dan Almarhum Bapak Muhammad Untung selama hidupnya sudah menuntun saya hingga sampai ke titik ini.
8. Kedua adik saya yaitu Gibran dan Aira yang selama ini selalu mendukung dan menghibur dikala sedih dan senang.
9. Teman seperjuangan saya selama di perguruan tinggi yaitu, Maahirah, Nada, Erina, Estu, dan Neneng. Terima kasih karena selalu menemani dalam setiap proses, berbagi semangat, dan menjadi bagian dari perjalanan akademik ini. Saya merasa bersyukur bisa bertemu dan berteman dengan kalian.
10. Terakhir untuk diri saya sendiri, Mutiara Afra Nabila Prumusda. Terima kasih karena sudah bertahan, berproses dan berjuang sampai akhir. Semoga ini menjadi awal langkah yang baru untuk meraih kesuksesan yang lainnya.

Akhirnya saya sebagai makhluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari skripsi saya. Harapan saya semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat.

Jakarta, 7 Februari 2025



Mutiara Afra Nabila Prumusda

## Abstrak

### HUBUNGAN LINGKUNGAN TEMPAT TINGGAL DAN KEBIASAAN MEROKOK TERHADAP KEJADIAN TUBERCULOSIS PARU (TBC) DI RSUD CILEUNGI BOGOR

*Mutiara Afra Nabila Prumusda, Tommy J.F. Wowor, Rizki Hidayat*

**Latar Belakang:** Tuberkulosis paru atau TB Paru merupakan suatu penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* (M. Tuberculosis). Menurut WHO (*World Health Organization*), tahun 2022 terdapat 7,5 juta orang yang baru didiagnosis menderita TBC dan dilaporkan secara resmi sebagai kasus TBC. Menurut Kemenkes, tahun 2021 perkiraan penemuan jumlah kasus TBC di Indonesia mencapai 969.000, atau 354 per 100.000 penduduk. Terdapat beberapa faktor yang mempengaruhi penyakit TB Paru diantaranya adalah lingkungan tempat tinggal dan kebiasaan merokok.

**Tujuan:** Untuk mengetahui hubungan antara lingkungan tempat tinggal dan kebiasaan merokok dengan insiden penyakit TB Paru.

**Metodologi:** Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan *Cross-Sectional*. Teknik pengambilan sampel menggunakan *purposive* sampling dengan sampel berjumlah 66 pasien yang setiap pasien TB Paru memenuhi kriteria inklusi. Instrumen penelitian ini menggunakan kuesioner tentang lingkungan tempat tinggal berdasarkan Pedoman Teknis Penilaian Rumah Sehat dan kebiasaan merokok. Data diuji dengan menggunakan uji statistik *Chi-Square*.

**Hasil penelitian:** Didapatkan bahwa lingkungan tempat tinggal ( $p=0,022$ ) dan kebiasaan merokok ( $p=0,008$ ) memiliki hubungan yang signifikan dengan TB Paru ( $p<0,05$ ).

**Simpulan:** Adanya hubungan antara lingkungan tempat tinggal dan kebiasaan merokok dengan kejadian penyakit TB Paru.

**Saran:** Diharapkan tenaga kesehatan memberikan edukasi kepada masyarakat khususnya pada pasien untuk meningkatkan kesehatan dengan melakukan upaya pencegahan penularan TB Paru.

**Kata Kunci:** TB Paru, TBC, Lingkungan Tempat Tinggal, Merokok

**Kepustakaan:** 33 (2016-2024)

## Abstract

### THE RELATIONSHIP OF RESIDENCE ENVIRONMENT AND SMOKING HABITS ON THE INCIDENCE OF PULMONARY TUBERCULOSIS (TBC) AT CILEUNGI BOGOR HOSPITAL

*Mutiara Afra Nabila Prumusda, Tommy J.F. Wowor, Rizki Hidayat*

**Background:** Pulmonary tuberculosis or pulmonary TB is an infectious disease caused by the bacteria *Mycobacterium tuberculosis* (M. Tuberculosis). According to WHO (World Health Organization), in 2022 there will be 7.5 million people newly diagnosed with TB and officially reported as TB cases. According to the Ministry of Health, in 2021 the estimated number of TB cases in Indonesia will reach 969,000, or 354 per 100,000 population. There are several factors that influence pulmonary TB disease, including the environment where you live and smoking habits.

**Objective:** To determine the relationship between living environment and smoking habits with the incidence of pulmonary TB.

**Methodology:** This research uses a quantitative design with a cross-sectional approach. The sampling technique used purposive sampling with a sample of 66 patients, each of whom met the inclusion criteria. This research instrument uses a questionnaire about the living environment based on the Technical Guidelines for Healthy Home Assessment and smoking habits. Data was tested using the Chi-Square statistical test.

**Results:** It was found that the living environment ( $p=0.022$ ) and smoking habits ( $p=0.008$ ) had a significant relationship with pulmonary TB ( $p<0.05$ ).

**Conclusion:** There is a relationship between the living environment and smoking habits and the incidence of pulmonary TB.

**Suggestion:** It is hoped that health workers will provide education to the public, especially patients, to improve their health by making efforts to prevent transmission of pulmonary TB.

**Keywords:** Pulmonary TB, TB, Living Environment, Smoking.

**References:** 33 (2016-2024).

# DAFTAR ISI

|                                                           | Halaman |
|-----------------------------------------------------------|---------|
| HALAMAN SAMPUL .....                                      | i       |
| HALAMAN JUDUL .....                                       | ii      |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                                  | iii     |
| LEMBAR PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG SKRIPSI .....           | iv      |
| LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH SIDANG SKRIPSI .....           | v       |
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....                     | vi      |
| KATA PENGANTAR .....                                      | vii     |
| ABSTRAK .....                                             | ix      |
| ABSTRACT .....                                            | x       |
| DAFTAR ISI .....                                          | xi      |
| DAFTAR TABEL .....                                        | xiv     |
| DAFTAR GAMBAR .....                                       | xv      |
| DAFTAR SINGKATAN .....                                    | xvi     |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                     | xvii    |
| BAB I .....                                               | 1       |
| PENDAHULUAN .....                                         | 1       |
| 1.1 Latar Belakang .....                                  | 1       |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                                 | 6       |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....                               | 6       |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....                              | 7       |
| BAB II .....                                              | 8       |
| TINJAUAN PUSTAKA .....                                    | 8       |
| 2.1 Konsep Tuberculosis Paru (TBC) .....                  | 8       |
| 2.1.1 Anatomi dan Fisiologi Sistem Respirasi .....        | 8       |
| 2.1.2 Definisi Tuberculosis Paru (TBC) .....              | 12      |
| 2.1.3 Etiologi Tuberculosis Paru (TBC) .....              | 12      |
| 2.1.4 Patofisiologi Tuberculosis Paru (TBC) .....         | 13      |
| 2.1.5 Klasifikasi Tuberculosis Paru (TBC) .....           | 15      |
| 2.1.6 Manifestasi Klinis Tuberculosis Paru (TBC) .....    | 17      |
| 2.1.7 Pemeriksaan Penunjang Tuberculosis Paru (TBC) ..... | 18      |
| 2.1.8 Penatalaksanaan Tuberculosis Paru (TBC) .....       | 19      |

|                       |                                                                                 |    |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| 2.1.9                 | Komplikasi Tuberculosis Paru (TBC) .....                                        | 21 |
| 2.1.10                | Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Peningkatan Tuberculosis Paru (TBC) ..... | 21 |
| 2.2                   | Lingkungan Tempat Tinggal .....                                                 | 23 |
| 2.2.1                 | Rumah Sehat .....                                                               | 23 |
| 2.2.2                 | Persyaratan Rumah Sehat .....                                                   | 23 |
| 2.2.3                 | Kondisi Fisik Tempat Tinggal .....                                              | 26 |
| 2.3                   | Kebiasaan Merokok.....                                                          | 29 |
| 2.3.1                 | Definisi Merokok.....                                                           | 29 |
| 2.3.2                 | Prevalensi Merokok.....                                                         | 30 |
| 2.3.3                 | Kandungan Rokok.....                                                            | 31 |
| 2.3.4                 | Jenis Rokok .....                                                               | 33 |
| 2.3.5                 | Klasifikasi Perokok.....                                                        | 33 |
| 2.3.6                 | Pengaruh Merokok Terhadap Tuberculosis Paru (TBC).....                          | 34 |
| 2.3.7                 | Dampak Merokok.....                                                             | 34 |
| 2.4                   | Kerangka Teori.....                                                             | 36 |
| 2.5                   | Kerangka Konsep .....                                                           | 37 |
| 2.6                   | Hipotesis Penelitian.....                                                       | 37 |
| BAB III               | .....                                                                           | 38 |
| METODOLOGI PENELITIAN | .....                                                                           | 38 |
| 3.1                   | Desain Penelitian.....                                                          | 38 |
| 3.2                   | Populasi dan Sampel.....                                                        | 38 |
| 3.2.1                 | Populasi.....                                                                   | 38 |
| 3.2.2                 | Sampel .....                                                                    | 39 |
| 3.3                   | Lokasi dan Waktu Penelitian.....                                                | 40 |
| 3.3.1                 | Lokasi Penelitian .....                                                         | 40 |
| 3.3.2                 | Waktu Penelitian.....                                                           | 41 |
| 3.4                   | Variabel Penelitian.....                                                        | 41 |
| 3.4.1                 | Variabel Bebas .....                                                            | 41 |
| 3.4.2                 | Variabel Terikat .....                                                          | 41 |
| 3.5                   | Definisi Operasional .....                                                      | 41 |
| 3.6                   | Instrumen Penelitian .....                                                      | 42 |
| 3.6.1                 | Kuesioner Lingkungan Tempat Tinggal.....                                        | 43 |
| 3.6.2                 | Kuesioner Merokok .....                                                         | 43 |

|                      |                                     |    |
|----------------------|-------------------------------------|----|
| 3.7                  | Uji Validitas dan Reliabilitas..... | 44 |
| 3.7.1                | Uji Validitas.....                  | 44 |
| 3.7.2                | Uji Reliabilitas.....               | 44 |
| 3.8                  | Prosedur Pengumpulan Data.....      | 44 |
| 3.9                  | Pengolahan Data.....                | 45 |
| 3.10                 | Analisis Data.....                  | 47 |
| 3.11                 | Etika Penelitian .....              | 48 |
| BAB IV               | .....                               | 50 |
| HASIL DAN PEMBAHASAN | .....                               | 50 |
| 4.1                  | Hasil Penelitian .....              | 50 |
| 4.1.1                | Analisis Univariat.....             | 50 |
| 4.1.2                | Analisis Bivariat .....             | 52 |
| 4.2                  | Pembahasan Penelitian .....         | 54 |
| 4.3                  | Keterbatasan Penelitian .....       | 61 |
| BAB V                | .....                               | 62 |
| SIMPULAN DAN SARAN   | .....                               | 62 |
| 5.1                  | Simpulan .....                      | 62 |
| 5.2                  | Saran .....                         | 63 |
| DAFTAR PUSTAKA       | .....                               | 65 |
| LAMPIRAN             | .....                               | 69 |



## DAFTAR TABEL

| Tabel                                                                                                  | Halaman |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 3.1 Definisi Operasional.....                                                                          | 41      |
| 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....                                     | 48      |
| 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia .....                                              | 48      |
| 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan.....                                         | 50      |
| 4.4 Distribusi Frekuensi Kejadian TB Paru.....                                                         | 50      |
| 4.5 Distribusi Frekuensi Lingkungan Tempat Tinggal.....                                                | 51      |
| 4.6 Distribusi Frekuensi Kebiasaan Merokok .....                                                       | 51      |
| 4.7 Analisis Hubungan antara Lingkungan Tempat Tinggal dengan Kejadian TB Paru di RSUD Cileungsi ..... | 52      |
| 4.8 Analisis Hubungan antara Kebiasaan Merokok dengan Kejadian TB Paru di RSUD Cileungsi .....         | 52      |



## DAFTAR GAMBAR

| Gambar                            | Halaman |
|-----------------------------------|---------|
| 2.1 Anatomi Sistem Respirasi..... | 9       |
| 2.4 Kerangka Teori.....           | 35      |
| 2.5 Kerangka Konsep .....         | 35      |



## DAFTAR SINGKATAN

|           |                                           |
|-----------|-------------------------------------------|
| APHA      | : American Public Health Association      |
| BTA       | : Bakteri Tahan Asam                      |
| GATS      | : Global Adult Tobacco Survey             |
| Kemkes RI | : Kementrian Kesehatan Republik Indonesia |
| MDR       | : Multidrug resistant                     |
| OAT       | : Obat Anti-Tuberkulosis                  |
| PMO       | : Pengawas Menelan Obat                   |
| RISKESDAS | : Riset Kesehatan Dasar                   |
| TBC       | : Tuberculosis Paru                       |
| WHO       | : World Health Organization               |
| XDR       | : Extensive drug resistant                |



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Konsultasi Skripsi
- Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Dari Fakultas
- Lampiran 3 Surat Balasan Penelitian Dari Instansi Penelitian
- Lampiran 4 Informed Consent
- Lampiran 5 Instrumen Penelitian
- Lampiran 6 Master Tabel
- Lampiran 7 Hasil Output Analisis Data
- Lampiran 8 Bukti Foto Kegiatan Penelitian
- Lampiran 9 Hasil Uji Similaritas Naskah
- Lampiran 10 Biodata Penulis

