

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Dari hasil kuesioner, pemeriksaan observasi kondisi rumah serta uji statistik dalam penelitian di wilayah kerja Puskesmas Sikap Dalam, maka dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Terdapat beberapa faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Sikap Dalam Kabupaten Empat Lawang yaitu riwayat kontak, perilaku membuang dahak, luas ventilasi dan kelembaban ruangan. Sementara perilaku saat batuk tidak berhubungan dengan kejadian TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Sikap Dalam Kabupaten Empat Lawang.
2. Distribusi frekuensi berdasarkan riwayat kontak 38 responden (63,3%) memiliki riwayat kontak dengan penderita TB Paru yang terdiri dari 27 responden kasus dan 11 responden kontrol. Hasil uji *Chi Square* nilai $P = 0,000$ dan $OR = 15,545$ berarti ada hubungan riwayat kontak dengan kejadian TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Sikap Dalam Kabupaten Empat Lawang dan 15,5 kali berisiko terhadap kejadian TB Paru dibandingkan yang tidak memiliki riwayat kontak.
3. Distribusi frekuensi berdasarkan perilaku saat batuk 55 responden (91,7%) berisiko yang terdiri dari 27 responden kasus dan 28 responden kontrol. Hasil uji *Chi Square* nilai $P = 1,000$ dan $OR = 0,643$ berarti tidak ada

hubungan perilaku saat batuk dengan kejadian TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Sikap Dalam Kabupaten Empat Lawang. Namun observasi di lapangan didapatkan terdapat hubungan antara perilaku tidak menutup mulut saat batuk dan atau bersin terhadap kejadian TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Sikap Dalam Kabupaten Empat Lawang.

4. Distribusi frekuensi berdasarkan perilaku membuang dahak 51 responden (85%) berisiko yang terdiri dari 27 responden kasus dan 24 responden kontrol. Hasil uji *Chi Square* nilai $P = 0,472$ dan $OR = 2,250$ berarti ada hubungan perilaku membuang dahak dengan kejadian TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Sikap Dalam Kabupaten Empat Lawang dan 2,2 kali berisiko terhadap kejadian TB Paru dibandingkan yang membuang dahak di tempat khusus.
5. Distribusi frekuensi berdasarkan luas ventilasi 17 rumah (28,3%) tidak memenuhi syarat yang terdiri dari 14 rumah kasus dan 3 rumah kontrol. Hasil uji *Chi Square* nilai $P = 0,004$ dan $OR = 7,875$ berarti ada hubungan luas ventilasi dengan kejadian TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Sikap Dalam Kabupaten Empat Lawang dan 7,8 kali berisiko terhadap kejadian TB Paru dibandingkan yang memenuhi syarat.
6. Distribusi frekuensi berdasarkan kelembaban ruangan 26 rumah (43,3%) tidak memenuhi syarat yang terdiri dari 22 rumah kasus dan 4 rumah kontrol. Hasil uji *Chi Square* nilai $P = 0,000$ dan $OR = 17,875$ berarti ada hubungan kelembaban ruangan dengan kejadian TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Sikap Dalam Kabupaten Empat Lawang dan 17,8 kali berisiko terhadap kejadian TB Paru dibandingkan yang memenuhi syarat.

6.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan atas penelitian yang telah dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Sikap Dalam tahun 2025, peneliti menyarankan beberapa hal sebagai berikut :

1. Bagi pihak Puskesmas diharapkan untuk melakukan pemberian edukasi dan pemantauan khususnya tentang penyakit TB, PHBS dan rumah sehat. Melakukan pelacakan lebih luas lagi terhadap kasus TB dan pengawasan minum obat pasien TB Paru.
2. Bagi masyarakat diharapkan untuk menerapkan PHBS, menjaga kebersihan dan kesehatan lingkungan, memeriksakan kesehatan rutin ke puskesmas terdekat serta ikut partisipasi dalam pencegahan penularan penyakit TB dengan melakukan imunisasi BCG. Bagi pasien TB Paru diharapkan melakukan pemeriksaan kesehatan rutin ke puskesmas dan rutin minum obat sampai dinyatakan sembuh dari penyakit TB.
3. Bagi universitas khususnya jurusan kesehatan masyarakat agar lebih paham tentang penyakit TB, penularan dan pencegahannya serta ikut berpartisipasi dengan memberikan edukasi kesehatan saat pengabdian masyarakat.
4. Bagi peneliti selanjutnya diharapkan adanya penelitian dan pengkajian lebih dalam dengan menambahkan faktor-faktor lainnya yang berkaitan dengan kejadian TB Paru serta memperluas area populasi maupun sampel penelitian.