

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANYUDONO 1
KABUPATEN BOYOLALI**



Skripsi ini Disusun untuk memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Ijazah S1 Kesehatan Masyarakat

Disusun Oleh :

AFNITA PANCASAKTI DEWI
J 410060022

**JURUSAN KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2011**

ABSTRAK

AFNITA PANCASAKTI DEWI J410060022

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANYUDONO I KABUPATEN BOYOLALI

xvi+72+5

Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) merupakan salah satu penyebab kematian pada anak di negara sedang berkembang. Di Indonesia ISPA menyebabkan sekitar 20-30% kematian pada anak. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara kepadatan hunian, ventilasi rumah, penggunaan obat nyamuk bakar, dan jenis bahan bakar masak dengan kejadian ISPA pada balita di Puskesmas Banyudono I Kabupaten Boyolali. Jenis penelitian ini adalah penelitian diskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Subjek dalam penelitian ini adalah ibu balita pengunjung Puskesmas Banyudono I Kabupaten Boyolali. Populasi dalam penelitian ini adalah sebanyak 984 balita dengan kunjungan rata-rata balita sebanyak 109,33 per bulan. Teknik pengambilan sampel menggunakan *Systematic Sampling* dan diperoleh 81 balita. Berdasarkan analisis *chi-square* didapatkan hasil tidak ada hubungan antara kepadatan hunian dengan kejadian ISPA pada balita ($p = 0,134$, PR = 3,19), serta ada hubungan antara ventilasi rumah ($p = 0,006$, PR = 4,70), penggunaan obat nyamuk bakar ($p = 0,000$, PR = 13,46), dan jenis bahan bakar masak ($p = 0,000$, PR = 55,0) dengan kejadian ISPA pada balita.

Kata kunci : Faktor-faktor, Kejadian ISPA, Balita.

Pustaka : 36, tahun 1992 sampai 2009

Surakarta, Januari 2011

Pembimbing I

Pembimbing II

Ambarwati, S.Pd, M.Si
NIK. 757

Zaenal Abidin, SKM

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat

Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid)
NIK. 863

ABSTRACT

AFNITA PANCASAKTI DEWI J410060022

THE FACTORS RELATED TO OCCURENCE OF INCIDENT ACUTE RESPIRATORY TRACT INFECTIONS (ARI) ON UNDER FIVE YEAR OLD CHILDREN IN HEALTH CARE DISTRICT BANYUDONO I REGENCY OF BOYOLALI PRIMARY

Acute Respiratory Infections (ARI) is one of the causes of death in children in developing countries. In Indonesia ARI cause about 20-30% of death in children. The purpose of this research was to know the related between density of house, ventilation, mosquito drug burn, and the kind of fuel cooking to ARI on under five year old children in Health Care District Banyudono I regency of Boyolali. The research was analytical descriptive research with cross sectional approach. The population in this research were 984 under five year old children with visit rate of them amount 109,33 /month. This research used Systematic Sampling technique with sample of 81 under five year old children. The subject of this research were under five year old children's mother on Health Care Banyudono I regency of Boyolali. The technique analysis used was chi square. Based on the result of chi-square analysis was known that : there was no relation between density of house to the occurrence of ARI on under five year old children ($p = 0,134$, $PR = 3,19$). There was relation between home ventilation ($p = 0,006$, $PR = 4,70$), mosquito drug burn ($p = 0,000$, $PR = 13,46$), and the kind of fuel cooking ($p = 0,000$, $PR = 55,0$) to the occurrence of ARI on under five year old children.

Keywords: Acute Respiratory Tract Infections (ARI), Under five year old children

@2011
Hak Cipta pada Penulis

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANYUDONO 1
KABUPATEN BOYOLALI**

Disusun oleh : Afnita Pancasakti Dewi
NIM : J 410 060 022

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, Januari 2011

Pembimbing I

Pembimbing II

Ambarwati, S.Pd, M.Si
NIK. 757

Zaenal Abidin, SKM

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA

DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANYUDONO 1

KABUPATEN BOYOLALI

Disusun oleh : Afnita Pancasakti Dewi
NIM : J 410 060 022

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 22 Januari 2011 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji Skripsi.

Surakarta, 22 Januari 2011

Ketua Penguji : Ambarwati, S.Pd, M.Si ()
Anggota Penguji I : Dwi Linna Suswardany, SKM, MPH ()
Anggota Penguji II : Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid) ()

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta

(Arif Widodo, A.Kep., M.Kes)

NIK. 630

RIWAYAT HIDUP

Nama : Afnita Pancasakti Dewi

Tempat/Tanggal Lahir : Pematang, 1 Oktober 1988

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Jl. Nusabarung VII No. 76 Perumnas Bojongsata
Pematang

Riwayat Pendidikan : 1. Lulus SDN Kebondalem 2 tahun 2000
2. Lulus SMPN 5 Pematang tahun 2003
3. Lulus SMA Muhammadiyah 2 Pematang tahun
2006
4. Menempuh pendidikan di Program Studi
Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta sejak
tahun 2006

KATA PENGANTAR



Alhamdulillahirobbil'alamin selalu penulis panjatkan atas nikmat dan berkah yang senantiasa Allah SWT limpahkan, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian ISPA pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Banyudono 1 Kabupaten Boyolali. Skripsi ini disusun guna memenuhi persyaratan dalam menempuh derajat S-1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis telah banyak mendapat bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak dalam penyusunan skripsi ini, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Bapak Arif Widodo, A.Kep, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan Staf.
2. Ibu Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid) selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Ambarwati, S.Pd, M.Si selaku Pembimbing I dan yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Bapak Zaenal Abidin, SKM selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Ibu Dwi Linna Suswardany, SKM, MPH selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan saran untuk perbaikan penyusunan skripsi ini.
6. Ibu Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid) selaku penguji II yang telah memberikan masukan dan saran untuk perbaikan penyusunan skripsi ini.
7. Seluruh Bapak dan Ibu dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan UMS terima kasih atas ilmu yang telah diberikan.

8. dr. Noor Diniyah selaku Kepala Puskesmas Banyudono I Kabupaten Boyolali yang telah memberikan ijin dalam pelaksanaan penelitian untuk skripsi ini.
9. Bapak Winarno, SKM yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Kedua orang tuaku tercinta (Ibunda dan Ayahanda), terima kasih atas semua do'a, semangat dan perjuangan yang tiada hentinya, juga atas curahan kasih sayang yang tiada pernah surut dalam setiap langkah kehidupanku. Ibundaku tercinta, kau adalah inspirasi dan semangat hidupku.
11. Kakakku Ardhian Aries Widayat, S.Pd yang selalu menjadi inspirasi dalam setiap langkahku serta Adikku Artika Wijayanti Putri yang selalu mendoakan dan menyemangatiku.
12. Special Thanks to " Bayu Pamudianto" terimakasih atas bantuan, dukungan, bimbingan, motivasi, cinta dan kasih sayang yang tiada henti.
13. Keluarga besar Mbah Soedimedjo dan Keluarga besar mbah Moo Pawiro yang telah memotivasi penulis dalam menyelesaikan skripsi.
14. Tina, Mami Tiwik, Resti, Milih, Jendro, Ayu, Tiara dan Wiwik sahabatku terimakasih atas bantuan dan motivasinya.
15. Teman-teman di Kost Krama Indah Sari, Tya, Rani yang selalu memberikan keceriaan dan bantuan.
16. Teman-teman Kesehatan Masyarakat angkatan 2006 terimakasih atas senyuman dalam kenangan indah selama duduk di bangku perkuliahan.

Akhirnya penulis hanya bisa berharap semoga skripsi ini berguna bagi kita semua. Amin.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Surakarta, Januari 2011

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| ABSTRAK | ii |
| ABSTRACT | iii |
| HAK CIPTA PADA PENULIS | iv |
| HALAMAN PERSETUJUAN..... | v |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | vi |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP..... | vii |
| KATA PENGANTAR | viii |
| DAFTAR ISI..... | x |
| DAFTAR TABEL..... | xiii |
| DAFTAR GAMBAR | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xv |
| DAFTAR SINGKATAN | xvi |

BAB I PENDAHULUAN

| | |
|-----------------------------------|---|
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah..... | 5 |
| C. Tujuan Penelitian | 6 |
| D. Manfaat Penelitian | 7 |
| E. Ruang Lingkup Penelitian | 8 |

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

| | |
|---|----|
| A. ISPA..... | 9 |
| 1. Pengertian ISPA..... | 9 |
| 2. Klasifikasi ISPA..... | 10 |
| 3. Etiologi..... | 15 |
| 4. Penularan ISPA | 15 |
| 5. Tanda dan Gejala..... | 16 |
| 6. Pertolongan Penderita ISPA..... | 17 |
| 7. Pencegahan ISPA | 19 |
| B. Faktor - Faktor yang Mempengaruhi ISPA | 19 |
| 1. Kepadatan Hunian..... | 19 |
| 2. Ventilasi | 20 |

| | |
|---------------------------------------|----|
| 3. Penggunaan Obat Nyamuk Bakar | 22 |
| 4. Jenis Bahan Bakar Masak | 26 |
| 5. Pemberian ASI Eksklusif | 27 |
| 6. Kelengkapan Imunisasi | 30 |
| C. Balita | 35 |
| 1. Pengertian Balita | 35 |
| 2. Periode Tumbuh Kembang Anak | 36 |
| 3. Kebutuhan Dasar Balita | 37 |
| D. Kerangka Teori | 39 |
| E. Kerangka Konsep | 40 |
| F. Hipotesis | 40 |

BAB III METODE PENELITIAN

| | |
|---|----|
| A. Jenis dan Rancangan Penelitian | 41 |
| B. Subjek Penelitian | 41 |
| C. Waktu dan Tempat | 42 |
| D. Populasi dan Sampel | 42 |
| E. Variabel Penelitian | 44 |
| F. Definisi Operasional Variabel | 44 |
| G. Pengumpulan Data | 47 |
| H. Pengolahan Data | 48 |
| I. Analisis Data | 48 |

BAB IV HASIL PENELITIAN

| | |
|--|----|
| A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian | 50 |
| 1. Keadaan Geografi | 50 |
| 2. Keadaan Penduduk | 51 |
| 3. Pelayanan Kesehatan Desa | 51 |
| B. Hasil Penelitian | 52 |
| 1. Karakteristik Responden | 52 |
| 2. Analisis Univariat | 55 |

| | |
|------------------------------------|----|
| 3. Analisis Bivariat..... | 58 |
| BAB V PEMBAHASAN | |
| A. Karakteristik Responden | 62 |
| B. Keterbatasan Penelitian..... | 70 |
| BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN | |
| A. Kesimpulan | 71 |
| B. Saran..... | 71 |
| DAFTAR PUSTAKA | |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| Tabel | Halaman |
|---|----------------|
| 1. Karakteristik Balita Berdasarkan Jenis Kelamin | 52 |
| 2. Karakteristik Balita Berdasarkan Golongan Umur..... | 52 |
| 3. Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan | 53 |
| 4. Karakteristik Responden Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan | 54 |
| 5. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Penghasilan | 54 |
| 6. Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Tingkat Kepadatan Hunian | 55 |
| 7. Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Ventilasi Rumah..... | 56 |
| 8. Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Jenis Obat Nyamuk yang Digunakan | 56 |
| 9. Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Jenis Bahan Bakar Masak yang Digunakan | 57 |
| 10. Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Data Kesakitan ISPA..... | 58 |
| 11. Distribusi Responden berdasarkan Kepadatan Hunian dan Kejadian ISPA pada Balita di Puskesmas Banyudono I Kabupaten Boyolali | 58 |
| 12. Hubungan antara Ventilasi Rumah dengan Kejadian ISPA pada Balita di Puskesmas Banyudono I Kabupaten Boyolali..... | 59 |
| 13. Hubungan antara Jenis Obat Nyamuk dengan Kejadian ISPA pada Balita di Puskesmas Banyudono I Kabupaten Boyolali..... | 60 |
| 14. Hubungan antara Jenis Bahan Bakar Masak dengan Kejadian ISPA pada Balita di Puskesmas Banyudono I Kabupaten Boyolali..... | 61 |

DAFTAR GAMBAR

| Gambar | Halaman |
|--------------------------|----------------|
| 1. Kerangka Teori | 39 |
| 2. Kerangka Konsep | 40 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Kuesioner
2. Hasil Uji Statistik *Chi Square*
3. Surat Persetujuan Menjadi Responden
4. Dokumentasi Penelitian
5. Surat Ijin Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-----------------|--|
| AC | : Air Conditioner |
| ARI | : <i>Acute Respiratory Infections</i> |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| ATS | : Anti Tetanus Serum |
| BBM | : Bahan Bakar Minyak |
| BCG | : <i>Bacillus Calmette Guerin</i> |
| CO ₂ | : <i>Carbon Dioxide</i> |
| DDVP | : <i>Dichlorovynil Dimethyl Phosfat</i> |
| Depkes RI | : Departemen Kesehatan Republik Indonesia |
| Dinkes | : Dinas Kesehatan |
| DOV | : Definisi Operasional Variabel |
| DPT | : Difteria, Pertusis, Tetanus |
| Hib | : <i>Haemophilus influenzae</i> tipe B |
| ISPA | : Infeksi Saluran Pernafasan Akut |
| ISPaA | : Infeksi Saluran Pernafasan Akut bagian atas |
| ISPbA | : Infeksi Saluran Pernafasan Akut bagian bawah |
| O ₂ | : Oksigen |
| PHBS | : Perilaku Hidup Bersih dan Sehat |
| PPI | : Program Pengembangan Imunisasi |
| Puskesmas | : Pusat Kesehatan Masyarakat |
| SP3 | : Sistem Pencatatan, Pelaporan Puskesmas |
| SUSENAS | : Survei Sosial Ekonomi Nasional |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |