

**HUBUNGAN KONDISI LINGKUNGAN RUMAH TERHADAP KEJADIAN
ISPA PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I WANGON
KABUPATEN BANYUMAS**



SKRIPSI

Diajukan Untuk memenuhi Sebagian Syarat
Mencapai Derajat Sarjana

Oleh:

MACHFUD ANNAJAR
NIM. 1211020138

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2016**

HALAMAN PERSETUJUAN

**HUBUNGAN KONDISI LINGKUNGAN RUMAH TERHADAP KEJADIAN
ISPA PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I WANGON
KABUPATEN BANYUMAS**

MACHFUD ANNAJAR

1211020138

Diperiksa dan disetujui oleh :

Pembimbing



Bunyamin Muchlasjar, ST., MT
NIK. 2160137

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, Saya :

Nama : Machfud Annajar

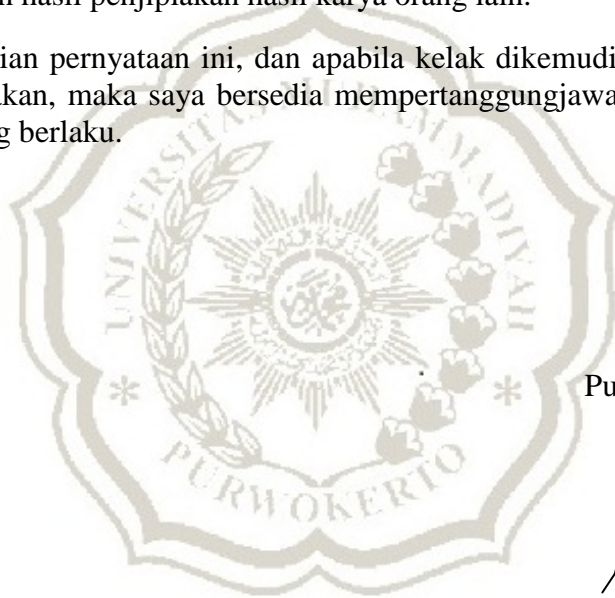
NIM : 1211020138

Program Studi : Keperawatan S1

Fakultas/Univeritas : Ilmu Kesehatan/Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan bukan hasil penjiplakan hasil karya orang lain.

Demikian pernyataan ini, dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.



Purwokerto, Juni 2016

Yang Menyatakan,

MACHFUD ANNAJAR

NIM.1211020138

PERSEMBAHAN

“Dengan rasa syukur yang tidak terhingga saya ucapkan Alhamdulillah robillalamin kepada Allah SWT. Karena dengan ridhonya akhirnya saya dapat menyelesaikan karya kecil ini yang saya persembahkan untuk orang-orang yang saya cintai”

“ Pertama skripsi ini saya persembahkan untuk ibunda. Ayah dan Adik saya yang tercinta terima kasih atas doa, dukungan, semangat yang tak pernah putus, materi yang terus mengalir, tanpa mu aku bukanlah apa - apa. Terimakasih untuk adikku tersayang dan keluarga besar. Terimakasih atas segala doa dan dukunganselamaini.

“Terimakasih saya ucapkan pada Bapak Bunyamin Muchtasjar, ST., MT., selaku pembimbing saya yang telah membimbing saya selama ini dalam menyusun dan menyelesaikan skripsi ini”

Tak lupa saya ucapkan terima kasih kepada sahabat sahabat saya, Umam, Lukman, Rahmat, Hebi, Turoso, Asep dan Rafli terima kasih atas kebersamaan, kekeluh kesahan, serta keceriaan selamaini. teman teman lainya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu terima kasih atas semangat dan bantuanya.

MOTTO

“Saya punya prinsip, bila kita mempunyai mimpi, harus kita sendiri yang mengubah mimpi itu menjadi kenyataan”

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”(Q.S Alam Nasyrah[94] : 6)

“Hai Orang-Orang Yang Beriman, Peliharalah Dirimu Dan Keluargamu Dari Api Neraka Yang Bahan Bakarnya Adalah Manusia Dan Batu.....”(Q.S Al-Tahrim: 6)

“Hai Orang-Orang Yang Beriman, jadikanlah Sabar Dan Shalatmu Sebagai Penolongmu, Sesungguhnya Allah Beserta Orang-Orang Yang Sabar”(Q.S Al-Baqarah: 153)

“Seaneh apapun kehidupan saya, saya tetap mensyukurinya, karena kehidupan itu sendiri sebenarnya adalah sebuah keajaiban - Nazriel Irham

“Karena semua jiwa atau dunia ini bergantung sama satu, sama Allah SWT. Sebelum kita lahir sebelum Orang tua kita lahir, semua sudah digariskan oleh Allah SWT. - Reza Eks. NOAH

**HUBUNGAN KONDISI LINGKUNGAN RUMAH TERHADAP KEJADIAN
ISPA PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I WANGON
KABUPATEN BANYUMAS**

Machfud Annajar¹,Bunyamin Muchtasjar²

ABSTRAK

Latar Belakang: Terdapat 3 (tiga) faktor risiko terjadinya ISPA yaitu faktor lingkungan, faktor individu anak, serta faktor perilaku. Faktor lingkungan meliputi pencemaran udara dalam rumah, kondisi fisik rumah, dan kepadatan hunian rumah.

Tujuan: Tujuan umum penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kondisi lingkungan rumah terhadap kejadian ISPA pada balita di Wilayah Kerja Puskesmas I Wangon Kabupaten Banyumas.

Metode: Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian *case control* dengan pendekatan *retrospektif*. Populasi penelitian ini adalah pasien balita di wilayah Kerja Puskesmas I Wangon Kabupaten Banyumas pada bulan maret tahun 2016sebanyak 312 balita dengan jumlah sampel kelompok kasus 40 dan sampel kontrol sebanyak 40 dengan teknik *purposive sampling*.

Hasil: Kepadatan hunian rumah keluarga balita sebagian besar memenuhi syarat (53,7%) dan yang tidak memenuhi syarat (46,3%).Ventilasi rumahmemenuhi syarat (58,7%) dan yang tidak memenuhi syarat (41,3%).Bahan bakar memasak memenuhi syarat (51,2%) dan yang tidak memenuhi syarat (48,8%).Jenis lantai rumah memenuhi syarat (61,2%) dan yang tidak memenuhi syarat (38,8%).Kelembaban rumah memenuhi syarat (60,0%) dan yang tidak memenuhi syarat (40,0%).Balita yang mengalami ISPA dan tidak mengalami ISPA masing-masing 50,0%.

Kesimpulan:Terdapat hubungan kondisi lingkungan rumah (kepadatan hunian($p = 0,044$; OR (95%CI)= 2,513 (1,019-6,198), ventilasi ($p = 0,041$; OR (95%CI) = 2,579 (1,030-6,457),bahan bakar memasak ($p = 0,004$; OR (95%CI)= 3,857 (1,526-9,750), jenis lantai ($p = 0,039$; OR (95%CI) = 2,636(1,040-6,685), dan kelembaban rumah($p = 0,022$; OR (95%CI) = 2,914 (1,149-7,393).dengan kejadian ISPA pada balita di Wilayah Kerja Puskesmas I Wangon Kabupaten Banyumas.

Kata Kunci: Lingkungan Rumah, ISPA.

¹Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan FIKES Universitas Muhammadiyah

Purwokerto

²Dosen Pengajar FIKES Universitas Muhammadiyah Purwokerto

**THE CORRELATION BETWEEN HOUSING ENVIRONMENT AND
UPPER RESPIRATORY TRACT INFECTION SUFFERED BY
TODDLERS IN WORK AREA OF PUSKESMAS I WANGON
BANYUMAS REGENCY**

Machfud Annajar¹, Bunyamin Muchtasjar²

ABSTRACT

Background of the Problem: There are three risk factors of Upper Respiratory Tract Infection (i.e., environmental factor, individual factor, and behavioural factor). The environmental factor includes indoor air pollution, house physical condition, and house density.

Research Aim: The general aim of this research was to find out the correlation between housing environment with Upper Respiratory Tract Infection suffered by toddlers in work area of Puskesmas I Wangon Banyumas Regency.

Research Method: This research was case control research which used retrospective approach. The research population was 312 toddler patients in work area of Puskesmas I Wangon Banyumas Regency during March 2016. The number of sample in case group was 40 respondents and in control group was 40 respondents. The sampling technique was purposive sampling.

Research Result: The percentage of toddlers' houses whose density meet the requirement was 53,7% while 46,3% houses do not meet the requirement. The percentage of houses whose vent meet the requirement was 58,7% while 41,3% houses do not meet the requirement. The percentage of houses whose cooking fuel meet the requirement was 51,2% while 48,8% houses do not meet the requirement. The percentage of houses whose type of floor meet the requirement was 61,2% while 38,8% houses do not meet the requirement. The percentage of houses whose humidity meet the requirement was 60,0% while 40,0% houses do not meet the requirement. Each percentage of Upper Respiratory Tract Infection-infected toddlers and uninfected toddlers was 50%.

Research Conclusion: There was a correlation between housing environment (house density ($p = 0,044$; OR (95%CI)= 2,513 (1,019-6,198), vent ($p = 0,041$; OR (95%CI) = 2,579 (1,030-6,457), cooking fuel ($p = 0,004$; OR (95%CI)= 3,857 (1,526-9,750), type of floor ($p = 0,039$; OR (95%CI) = 2,636(1,040-6,685), and house humidity ($p = 0,022$; OR (95%CI) = 2,914 (1,149-7,393) with Upper Respiratory Tract Infection suffered by toddlers in work area of Puskesmas I Wangon Banyumas Regency.

Key words: environment, house, Upper Respiratory Tract Infection

¹Student Science Program FIKES University Muhammadiyah of Purwokerto

²LecturentFIKES University Muhammadiyah of Purwokerto

KATA PENGANTAR

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan kondisi lingkungan rumah terhadap kejadian ISPA pada Balita di wilayah kerja Puskesmas 1 Wangon Kabupaten Banyumas” ini dengan baik. Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana, Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, skripsi ini tidak mungkin dapat terselesaikan dengan baik. Oleh karenanya, penulis menyampaikan terima kasih kepada :

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, S.H., M.H., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah membuat keputusan dalam penulisan skripsi ini.
2. Drs. H. Ikhsan Mujahid, M.Si., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah menyetujui penulisan skripsi ini.
3. Mustiyah Yulistiani, M.Kep, CWCS selaku Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan S1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
4. Bunyamin Muchtasjar, ST., MT., selaku Pembimbing Skripsi , terima kasih atas bimbingannya selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
5. Ns. Diah Yulistika H, S.Kep., M.Kep., Selaku Penguji I yang telah memberikan masukan pengarahannya dan menguji penulis.
6. Ragil Setiyabudi, S.KM., M.Kes (Epid). Selaku Penguji II yang telah memberikan masukan pengarahannya dan menguji penulis.

7. Seluruh Dosen dan staf Akademik Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto, terima kasih atas ilmu pengetahuan yang telah disalurkan selama ini.
8. Kepada BAPEDA Dan DINKES Kabupaten Banyumas yang telah memberikan izin rencana penelitian.
9. Para responden yang telah bersedia berpartisipasi selama proses studi pendahuluan serta ikut mendukung rencana penelitian ini.
10. Kedua orang tuaku bapak, ibu terima kasih atas do'a, semangat dan dukungan yang sudah diberikan.
11. Yang tersayang, yang aku banggakan teman-teman dan almamaterku, terima kasih atas dukungan tiada henti sampai terselesaikannya skripsi ini.
12. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan yang turut membantu terselesaikannya skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan limpahan rahmat-Nya kepada mereka, dan kelak mendapatkan balasan yang lebih baik dan lebih banyak dariNya.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna karena faktor keterbatasan yang ada dalam diri penulis. Maka dengan kerendahan hati, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan untuk kesempurnaan skripsi ini.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Purwokerto, Juni 2016

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
MOTTO	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Penelitian Terkait.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. TINJAUAN TEORI	10
1. ISPA	10

2. Faktor Resiko	17
3. Rumah Sehat	23
B. Kerangka Teori.....	28
C. Kerangka Konsep	29
D. Hipotesis Penelitian.....	29

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

A. Desain penelitian	31
B. Populasi, Sampel Dan Teknik Sampling	32
C. Tempat Dan Waktu Penelitian.....	34
D. Variabel dan Definisi Operasional Penelitian	35
E. Alat Pengumpulan Data.....	36
F. Prosedur Pengumpulan data.....	36
G. Pengolahan Dan Analisis Data.....	37
H. Etika Penelitian	41

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian.....	44
B. Pembahasan	52
C. Keterbatasan Penelitian	65

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	66
B. Saran.....	67

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	35
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi Kepadatan Hunian Rumah Balita di Wilayah Kerja Puskesmas 1 Wangon.....	44
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi Ventilasi rumah balita di Wilayah Kerja Puskesmas 1 Wangon.....	44
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi bahan bakar memasak rumah balita di Wilayah Kerja Puskesmas 1 Wangon.....	45
Tabel 4.4 Distribusi frekuensi Jenis lantai rumah balita di Wilayah Kerja Puskesmas 1 Wangon.....	45
Tabel 4.5 Distribusi frekuensi kelembaban rumah balita di Wilayah Kerja Puskesmas 1 Wangon.....	46
Tabel 4.6 Distribusi frekuensi kejadian ISPA balita di Wilayah Kerja Puskesmas 1 Wangon.....	46
Tabel 4.7 Hubungan faktor kepadatan hunian rumah, ventilasi rumah, bahan bakar memasak, jenis lantai rumah, kelembaban dengan kejadian ISPA balita di Wilayah Kerja Puskesmas 1 Wangon.....	47
Tabel 4.8 Hasil analisis regresi logistic.....	51

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	28
Bagan 2.2 Kerangka Konsep	29
Bagan 3 Rancangan Penelitian.....	31



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden.
- Lampiran 2. Persetujuan Menjadi Responden.
- Lampiran 3. Lembar Observasi
- Lampiran 4. Surat Pengambilan Data Awal.
- Lampiran 5. Surat ijin Penelitian.
- Lampiran 6. Lembar konsultasi pembimbing.
- Lampiran 7. Lembar Penerjemah Pusat Bahasa UMP
- Lampiran 8. Hasil olah data SPSS.
- Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian.

