

**PERILAKU BERISIKO KELUARGA DAN KONDISI FISIK  
RUMAH BALITA PENDERITA ISPA DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SIMPANG EMPAT KABUPATEN KARO**

**SKRIPSI**



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN**



**Oleh:**

**MELINA ZAFIRA YASMIN BR. SITEPU**

**NIM. 0801172152**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA  
MEDAN**

**2022**

**PERILAKU BERISIKO KELUARGA DAN KONDISI FISIK  
RUMAH BALITA PENDERITA ISPA DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SIMPANG EMPAT KABUPATEN KARO**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat  
untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)**



**Oleh:**

**MELINA ZAFIRA YASMIN BR. SITEPU**

**NIM. 0801172152**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA  
MEDAN**

**2022**

**PERILAKU BERISIKO KELUARGA DAN KONDISI FISIK RUMAH  
BALITA PENDERITA ISPA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
SIMPANG EMPAT KABUPATEN KARO**

**MELINA ZAFIRA YASMIN BR. SITEPU  
NIM. 0801172152**

**ABSTRAK**

Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) masih menjadi salah satu masalah kesehatan masyarakat, baik di Dunia maupun di Indonesia. Di wilayah kerja Puskesmas Simpang Empat, ISPA pada balita merupakan kasus yang paling tinggi dibandingkan kelompok usia lainnya. Jenis penelitian ini yakni penelitian survei dengan desain studi cross-sectional. Lokasi pada penelitian ini dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Simpang Empat dari bulan Februari 2021 sampai dengan September 2022. Sampel sebanyak 251 responden. Teknik pengambilan sampel yang digunakan pada penelitian ini yaitu teknik Simple Random sampling. Data dianalisis dengan analisis univariat. Hasil penelitian menunjukkan Penderita ISPA balita di wilayah kerja Puskesmas Simpang Empat lebih banyak berjenis kelamin laki-laki dan berusia muda, anggota keluarga yang merokok lebih banyak dibandingkan yang tidak merokok, jenis lantai lebih banyak menghasilkan debu dan lembab (semen), jenis dinding lebih banyak permanen dibandingkan semi permanen, kelembaban seluruhnya memiliki kelembaban yang tidak baik, memiliki kebiasaan membuka jendela setiap hari, memiliki kebiasaan membakar obat nyamuk, jarang memiliki kebiasaan membarak tray telur sebagai alternatif untuk mengusir nyamuk. Kesimpulan dari penelitian ini secara karakteristik penderita ISPA paling banyak balita berjenis kelamin laki-laki dan memiliki usia yang lebih muda, dengan risiko merokok keluarga yang tinggi, serta lingkungan fisik rumah yang tidak memenuhi syarat. Saran berupa Puskesmas Simpang Empat dapat melakukan penyuluhan secara rutin terutama terkait PHBS dan faktor risiko ISPA pada balita.

**Kata Kunci:** ISPA; Perilaku; Risiko; Balita; Kondisi Fisik Rumah

**FAMILY RISKY BEHAVIOR AND PHYSICAL CONDITION OF THE HOME OF A TODDLER SUFFERING FROM ARI IN THE WORK AREA OF THE SIMPANG EMPAT HEALTH CENTER IN KARO REGENCY**

**MELINA ZAFIRA YASMIN BR. SITEPU  
NIM. 0801172152**

**ABSTRACT**

Acute Respiratory Infections (ARI) are still one of the public health problems, both in the world and in Indonesia. In the puskesmas Simpang Empat work area, ARI in toddlers is the highest case compared to other age groups. This type of research is survey research with a cross-sectional study design. The location of this study was carried out around the work area of the Simpang Empat Health Center, from February 2021 to September 2022. The sample was 251 respondents. The sampling technique used in this study was the Simple Random sampling technique. Data were analyzed by univariate analysis. The results showed that patients with ARI toddlers in the work area of puskesmas Simpang Empat are more male and young, family members who smoke more than those who do not smoke, the floor type produces more dust and moisture (cement), the wall type is more permanent than semi-permanent, the humidity of the whole has poor humidity, has the habit of opening windows every day, has the habit of burning mosquito repellent, rarely has the habit of cracking egg trays as an alternative to repel mosquitoes. The conclusion of this study is that characteristically, the most people with ARI are toddlers who are male and have a younger age, with a high risk of family smoking, as well as an unqualified physical environment of the home. Advice in the form of Puskesmas Simpang Empat can conduct regular counseling, especially related to PHBS and risk factors for ARI in toddlers.

**Keywords:** ARI; Behavior; Risks; Toddlers; Physical Condition of the House



## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Melina Zafira Yasmin Br. Sitepu  
NIM : 0801172152  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Peminatan : Kesehatan Lingkungan  
Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 26 Januari 2000  
Judul Skripsi : Perilaku Berisiko Keluarga dan Kondisi Fisik Rumah Balita Penderita ISPA di Wilayah kerja Puskesmas Simpang Empat

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
2. Sumber yang saya gunakan dalam penelitian ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Jika dikemudian hari terbukti karya ini bukan hasil karya saya asli atau merupakan hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

Medan, 8 September 2022



MELINA ZAFIRA YASMIN BR. SITEPU

NIM : 0801172152

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Judul Skripsi : Perilaku Berisiko Keluarga dan Kondisi Fisik  
Rumah Balita Penderita ISPA di Wilayah kerja  
Puskesmas Simpang Empat Kabupaten Karo

Nama : Melina Zafira Yasmin Br. Sitepu

NIM : 0801172152

Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Peminatan : Kesehatan Lingkungan

Medan, 8 September 2022



Menyetujui,

Dosen Pembimbing Umum

Dosen Integrasi Keislaman

**Zata Ismah SKM, MKM**  
NIP.199301182018012001

**Dr. Salamudin, MA**  
NIP.197407192007011014

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

**HALAMAN PENGESAHAN**

**PERILAKU BERISIKO KELUARGA DAN KONDISI FISIK RUMAH  
BALITA PENDERITA ISPA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
SIMPANG EMPAT KABUPATEN KARO**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh :

**MELINA ZAFIRA YASMIN BR. SITEPU**

**NIM : 0801172152**

Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Sidang Skripsi

Pada Tanggal 8 September 2022

Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

**TIM PENGUJI**

**Ketua Penguji**



**Waslyem S. Pd., M. Si.**  
**NIP. 196807271997032001**


**Penguji I**



**Zata Ismah SKM, MKM**

**NIP. .199301182018012001**

**Penguji II**



**Meutia Nanda, SKM, M.Kes**

**NIB. 1100000082**

**Penguji Integrasi**



**Dr. Salameuddin, MA**

**NIP. 197407192007011**

**Medan, 8 September 2022**

**Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat**

**Fakultas Kesehatan Masyarakat**

**Universitas Islam Negeri Sumatera Utara**

**Pt. Dekan,**



**Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp. Sc**

**NIP. 198008062006041003**

## RIWAYAT HIDUP

### Data Pribadi

Nama : Melina Zafira Yasmin Br. Sitepu

NIM : 0801172152

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 26 Januari 2000

Agama : Islam

Alamat : Jl. Mistar no. 43 Medan

No Hp/ WA : 085156255508

Email : [melinazafiray@gmail.com](mailto:melinazafiray@gmail.com)

### Riwayat Pendidikan

1. 2004-2005 : TK Babar Sari Pancur Batu
2. 2005-2011 : SD Babar Sari Pancur Batu
3. 2011-2014 : SMP Negeri 1 Pancur Batu
4. 2014-2017 : SMA Negeri 4 Medan
5. 2017-2022 : FKM UIN Sumatera Utara



## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji dan rasa syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT atas segala nikmat yang dilimpahkanNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian dengan judul **“Perilaku Berisiko Keluarga Dan Kondisi Fisik Rumah Balita Penderita ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Empat Kabupaten Karo ”**.

Banyak pengalaman yang diperoleh penulis dalam menyelesaikan skripsi ini, dan semua itu berkat bantuan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini, dengan segala kerendahan hati penulis menyampaikan rasa terimakasih yang sedalam-dalamnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. H. Syahrin Harahap, MA selaku rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
2. Bapak Prof. Dr. Syafaruddin, M.Pd selaku dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Ibu Susilawati, S.K.M, M.Kes selaku ketua Program Prodi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Ibu Dr. Nurhayati, M.Ag selaku dosen pembimbing akademik.
5. Ibu Zata Ismah, SKM, MKM selaku dosen pembimbing skripsi.
6. Ibu Meutia Nanda, SKM, M.Kes selaku dosen penguji seminar proposal.
7. Bapak Dr. Salamuddin, MA selaku dosen pembimbing integrasi
8. Kepada seluruh dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara beserta staf.
9. Teristimewa untuk orang tua penulis, Ayahanda dr. H. Fredy Aslan Sitepu dan Ibunda Hj. Sri Lisnawati Am.Keb dan tak lupa juga untuk papi Khairul Alamsyah Simatupang dan Mami Winarti Am.Keb, SKM. yang tiada henti-

hentinya mendoakan penulis, memberikan semangat, kasih sayang, kesabaran serta dukungan baik moral dan materil yang tiada putus-putusnya.

10. Kepada keluarga besar penulis, abang Fahmi Azamri Sitepu S.M, kakak dr. Evita Sri Ulina Ginting, kakak Trimayani Sinamo Am.keb adik Faiz Habibi Sitepu yang telah memberi dukungan dan semangat selama pengerjaan skripsi ini.
11. Ilfani Iamaro Zakiah, SKM, Maulidina Siregar, SKM, Nur Fadilah Hasibuan SKM, Charunnisa Nasution, SKM, Muhammad Irfan, SKM, Ahmad Fadli, SKM, Veni Renita Mislik SKM, Nur Ifani Chairu nissa SKM. selaku sahabat seperjuangan yang selalu membantu dan memberikan motivasi juga dukungan dalam setiap hal selama proses perkuliahan dan proses penulisan skripsi ini.
12. Kepada sahabat penulis, Wahyulinar Atika SKM, yang telah memberikan motivasi dan dukungan selama proses penulisan skripsi.
13. Kepada seluruh teman seperjuangan di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat angkatan 2017, khususnya RI IKM D terimakasih atas pengalaman yang luar biasa dalam 4 tahun terakhir.
14. Kepada teman-teman satu peminatan Kesehatan Lingkungan, terimakasih untuk pengalaman yang berkesan selama perkuliahan.
15. Kepada teman-teman semasa SMA Thalia Dwi Putri S.E , Anditha Julinda Yormarisa S.E , Nabila Octavia A,Md. T. terimakasih atas dukungannya.
16. Diakhir penulis mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak yang telah membantu dan tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhirnya hanya kepada Allah SWT kita kembalikan semua nya dan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkannya.

Medan, 8 September 2022

Melina Zafira Yasmin Br. Sitepu

NIM:0801172152



## DAFTAR ISI

<b>ABSTRAK .....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....</b>	<b>v</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>vii</b>
<b>RIWAYAT HIDUP.....</b>	<b>viii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan .....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat .....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
2.1 Definisi ISPA .....	7
2.2 Klasifikasi ISPA.....	7
2.3 Tanda dan Gejala ISPA.....	9
2.4 Faktor Risiko ISPA.....	11
2.5 Pencegahan ISPA .....	19
2.6 Integrasi Keislaman.....	20
2.7 Kerangka Teori.....	30
2.8 Kerangka Konsep .....	31
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>32</b>
3.1 Jenis dan Desain Penelitian.....	32
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	32
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian .....	32
3.3.1 Populasi Penelitian .....	32

3.3.2	Sampel Penelitian.....	33
3.4	Teknik Pengambilan Sampel .....	33
3.5	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	34
3.5.1	Kriteria Inklusi .....	34
3.5.2.	Kriteria Eksklusi.....	34
3.6	Definisi Operasional.....	34
3.7	Teknik Pengumpulan Data.....	36
3.8.1	Jenis Data.....	36
3.8.2	Instrumen Penelitian.....	36
3.8	Metode Pengolahan dan Analisis Data.....	37
3.8.3	Pengolahan Data.....	37
3.8.4	Analisis Data.....	39
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>40</b>
4.1	Hasil Penelitian .....	40
4.2	Pembahasan.....	47
<b>BAB V</b>	<b>KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>72</b>
5. 1	Kesimpulan .....	72
5. 2	Saran .....	74
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>76</b>
<b>LAMPIRAN 1 (INFORMED CONSENT).....</b>		<b>86</b>
<b>LAMPIRAN 2 (KUESIONER) .....</b>		<b>87</b>
<b>LAMPIRAN 3 (OUTPUT) .....</b>		<b>90</b>
<b>LAMPIRAN 4 (SURAT IZIN).....</b>		<b>102</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	34
Tabel 3. 2 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas.....	37
Tabel 3. 3 Coding Variabel.....	38
Tabel 4. 1 Jenis Kelamin.....	41
Tabel 4. 2 Usia Balita .....	41
Tabel 4. 3 Gambaran Status Anggota Merokok.....	42
Tabel 4. 4 Jumlah Anggota Perokok dalam Satu Keluarga .....	42
Tabel 4. 5 Anggota yang Merokok.....	42
Tabel 4. 6 Tempat Favorit Merokok Anggota Keluarga .....	43
Tabel 4. 7 Jumlah Batang Rokok yang Dikonsumsi Anggota Keluarga .....	43
Tabel 4. 8 Gambaran Jenis Rokok pada Anggota Merokok .....	44
Tabel 4. 9 Durasi Merokok dalam Rumah.....	44
Tabel 4. 10 Lingkungan Fisik Rumah Keluarga ISPA pada Balita.....	45
Tabel 4. 11 Kebiasaan Membuka Jendela.....	45
Tabel 4. 12 Kebiasaan Membakar Obat Nyamuk .....	46
Tabel 4. 13 Kebiasaan Membakar Tray Telur .....	46
Tabel 4.14 Frekuensi Penggunaan Obat Nyamuk bakar dan Tray Telur .....	46



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN