

**HUBUNGAN KONDISI FISIK LINGKUNGAN RUMAH DENGAN
KELUHAN PENYAKIT ISPA PADA BALITA DIWILAYAH
TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR SAMPAH (TPA)
TERJUN KECAMATAN MEDAN
MARELAN
SKRIPSI**



Oleh:

NILA SARI DALIMUNTHE

NIM: 0801171057

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

2022

**HUBUNGAN KONDISI FISIK LINGKUNGAN RUMAH DENGAN
KELUHAN PENYAKIT ISPA PADA BALITA DIWILAYAH
TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR SAMPAH (TPA)
TERJUN KECAMATAN MEDAN
MARELAN**

SKRIPSI

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

Oleh:

NILA SARI DALIMUNTHE

NIM: 0801171057

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

2022

Hubungan kondisi fisik lingkungan rumah dengan keluhan penyakit ISPA pada Balita di wilayah Tempat pembuangan akhir sampah (TPA) Terjun Kecamatan Medan Marelan

Nila Sari Dalimunthe
0801171057

ABSTRAK

Infeksi saluran pernafasan akut merupakan penyakit menular dari saluran pernapasan atas atau bawah yang dapat menimbulkan berbagai spectrum Tujuan penelitian ini untuk menganalisis Hubungan kondisi fisik lingkungan rumah dengan keluhan ISPA pada balita di wilayah tempat pembuangan akhir sampah TPA Terjun kecamatan Medan Marelan. Jenis penelitian ini kuantitatif survey analitik ,dengan pendekatan cross sectional besar sampel sebanyak 95 ibu balita, cara pengambilan data dengan *Random sampling* pengumpulan data observasi, wawancara/kuisisioner dan pengukuran. Analisis data dengan menggunakan analisis univariat dan bivariat (uji Chisquare). Hasil penelitian univariat distribusi balita yang mengalami keluhan ISPA sebanyak 45.3% . Analisis bivariat yang mempunyai hubungan antara variabel pencahayaan alami dengan keluhan penyakit ISPA dengan nilai $p = 0.015$ ($p < 0.05$). Ada hubungan kelembapan udara dengan keluhan penyakit ISPA dengan nilai $p = 0.042$ ($p < 0.05$), Ada hubungan antara kepadatan hunian dengan keluhan penyakit ISPA dengan nilai $p = 0.046$ ($p < 0.05$), Ada hubungan suhu ruangan dengan keluhan penyakit ISPA dengan nilai $p = 0.030$ ($p < 0.05$), di wilayah tempat pembuangan akhir sampah (TPA) Terjun kecamatan Medan Marelan.

Kata kunci : *keluhan ISPA, kondisi fisik lingkungan rumah*

Hubungan kondisi fisik lingkungan rumah dengan keluhan penyakit ISPA pada Balita di wilayah Tempat pembuangan akhir sampah (TPA) Terjun Kecamatan Medan Marelan

Nila Sari Dalimunthe
0801171057

ABSTRAK

Acute respiratory infection is an infectious disease of the upper or lower respiratory tract that can cause various spectrums. The purpose of this study was to analyze the relationship between the physical condition of the home environment and ARI complaints in toddlers in the TPATERjung TPA area, Medan Marelan sub-district. This type of research is quantitative analytic survey, with a cross-sectional approach with a sample size of 95 mothers under five, the method of data collection is random sampling, collecting observation data, interviews/questionnaires and measurements. Data analysis using univariate and bivariate analysis (Chisquare test). The results of the univariad study showed that the distribution of toddlers who had ISPA complaints was 45.3%. Bivariate analysis that has a relationship between natural lighting variables and complaints of ARI with a value of $p = 0.015$ ($p < 0.05$). There is a relationship between air humidity and ARI complaints with p value = 0.042 ($p < 0.05$), There is a relationship between occupancy density and ARI complaints with p value = 0.046 ($p < 0.05$), There is a relationship between room temperature and ARI complaints with p value = 0.030 ($p < 0.05$), there is a relationship between the house and complaints of ARI with a value of $p = 0.039$ ($p < 0.05$) in toddlers in the area of the final disposal site (TPA) in the Falls district of Medan Marelan.

Keywords : *ISPA complaints, physical condition of the home environment*

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nila Sari Dalimunthe
NIM : 0801171057
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Tempat/Tgl Lahir : Siamporik Lombang, 27 Mei 1999
Judul Skripsi : Hubungan Kondisi Fisik Lingkungan Rumah Dengan Keluhan Penyakit ISPA pada Balita di Wilayah Tempat Pembuangan Akhir Sampah (TPA) terjun Kecamatan Medan Marelan

Dengan ini menyatakan bahwa:

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

Medan, 17 Maret 2022


Nila Sari Dalimunthe

Nim: 0801171057

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Nila Sari Dalimunthe


NIM : 0801171057

**HUBUNGAN KONDISI FISIK LINGKUNGAN RUMAH DENGAN KELUHAN
PENYAKIT ISPA PADA BALITA DI WILAYAH TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR
SAMPAH (TPA) TERJUN KECAMATAN MEDAN MARELAN**


Dinyatakan bahwa skripsi dari mahasiswa ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan (UINSU Medan).

Medan, 17 Maret 2022

Disetujui,
Pembimbing Skripsi


(YULIA KITWIRINA ASHAR, SKM, MKM)
NIP: 199307312019032018

Pembimbing Integrasi Keislaman


(Dr. SALAMUDDIN, MA)
NIP: 197407192007011014

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul :

**HUBUNGAN KONDISI FISIK LINGKUNGAN RUMAH DENGAN KELUHAN PENYAKIT
ISPA PADA BALITA DI WILAYAH TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR SAMPAH (TPA)
TERJUN KECAMATAN MEDAN MARELAN**

Yang Dipersiapkan dan Dipertahankan oleh:

NILA SARI DALIMUNTHE

NIM: 0801171057

Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi

Pada Tanggal 17 Maret 2022

Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes

NIP: 1100000111

Penguji I



Yulia Khairul Ashar, SKM, M.KM

NIP: 199307312019032018

Penguji II



Fitriani Pramita Gurning, SKM, M.Kes

NIP: 1100000110

Penguji Pengganti



Dr. Salamuddin, M.A

NIP: 197407192007011014

Medan, 17 Maret 2022
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Dekan:



Prof. Dr. Syafaruddin, M.Pd

NIP: 196207161990031004

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Nila Sari Dalimunthe
Tempat/Tanggal Lahir : Siamporik Lombang 27 Mei 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat Tinggal : Siamporik Lombang , Kecamatan Angkola Selatan ,
Kabupaten Tapanuli Selatan
Nomor Hp : 082368803951
Alamat Email : nilasaridalimunthe9@gmail.com

Riwayat Pendidikan:

2005-2011 : SD Negeri 100360 Siamporik Dolok
2011-2014 : SMP Negeri 1 Angkola Selatan
2014-2017 : SMA Negeri 6 Padang Sidempuan
2017-2022 :Peminatan Kesehatan Lingkungan, Jurusan Ilmu
Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan
Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera
Utara Medan

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil' alamin, puji dan syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Skripsi ini dengan judul “ Hubungan kondisi fisik lingkungan rumah dengan keluhan penyakit ispa pada balita di wilayah tempat pembuangan akhir sampah (TPA) Terjun Kecamatan Medan Marelan Tahun 2021”, dapat terselesaikan.

Selama proses penulisan skripsi ini, tidak terlepas dari bimbingan dan dukungan berbagai pihak baik secara moril maupun materil. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. 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 Medan.
3. Ibu Susilawati, S.KM, M.Kes, selaku ketua jurusan Ilmu kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Bapak Dr. Salamuddin, MA, selaku Dosen Pembimbing I, yang telah memberikan banyak saran, bimbingan dan arahan kepada penulis dalam penyelesaian skripsi ini.

-
5. Ibu Yulia Khairina Ashar, SKM, MKM, selaku Dosen Pembimbing II, yang telah memberikan banyak saran, bimbingan dan arahan kepada penulis dalam penyelesaian skripsi ini.
 6. Ibu Fitriani Pramita Gurning, SKM, M.kes selaku Dosen Penguji, yang telah memberikan banyak saran, bimbingan dan arahan kepada penulis dalam penyelesaian skripsi ini.
 7. Ibu Dr. Tri Niswati Utami, M.kes selaku Dosen ketua penguji, yang telah memberikan banyak saran, bimbingan dan arahan kepada penulis dalam penyelesaian skripsi ini.
 8. Teristimewa kepada kedua orangtua tercinta Bapak Marwan Dalimunthe dan Ibu Emas Ritonga yang sudah bekerja keras tanpa mengenal kata lelah sehingga saya bisa sampai ketahap ini serta kedua adik saya Muhammad Alwi Dalimunthe dan Hendi Hermawan Dalimunthe yang sudah banyak berkorban, memberi dukungan dan penyemangat terhebat , serta selalu memberi doa yang tidak pernah putus kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Semoga senantiasa Allah selalu melindungi kalian , Aamiiin.

9. Terima kasih kepada teman-teman seperjuangan yang telah banyak memberikan dukungan kepada penulis. Dan terima kasih juga untuk sahabat saya Dewi Triwidayanti sahabat dari semester satu yang sudah ikut banyak berpartisipasi dalam penulisan skripsi saya ini dan terima kasih kepada Muhammad Rizki Batubara yang sudah memberikan support setiap hari serta teman-teman dekat saya Widia, Nuri Parida, Desrina, Nuriyanti, Alda, Eka, Nurul Fitriya, Aprina Srirahayu, Erlina, Mawaddah, Mutia dan Misbah serta seluruh teman organisasi Pemapasid yang telah memberikan banyak dukungan untuk saya dalam menulis skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini mempunyai kekurangan baik dalam segi isi maupun penyajiannya. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk menyempurnakan Skripsi ini. Akhir kata, semoga skripsi ini dapat berguna untuk kita semua. Amiiin.

Medan, Maret 2022

Nila Sari Dalimunthe
0801171057

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DENGAN SPESIFIKASI	i
ABSTRAK	ii
ABSTRAK	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
RIWAYAT HIDUP PENULIS	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar belakang	1
1.2. Rumusan masalah	4
1.3. Tujuan masalah	4
1.3.1. Tujuan umum	4
1.3.2. Tujuan khusus	5
1.4. Manfaat penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Defenisi ISPA	7
2.1.1. Pengertian ISPA	7

2.1.2. Penyebab terjadinya ISPA	8
2.1.3. Klasifikasi ISPA pada balita	8
2.1.4. Faktor yang mempengaruhi ISPA	11
2.1.5. Mekanisme terjadinya ISPA	13
2.1.6. Pencegahan penyakit ISPA	14
2.1.7. Epidemiologi penyakit ISPA	14
2.2. Rumah sehat	17
2.1. Pengertian rumah sehat	17
2.3. Integrasi keislaman	19
2.4. Kerangka teori	25
2.5. Kerangka konsep	26
2.6. Hipotesa penelitian	27
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	28
3.1. Desain dan jenis penelitian	28
3.2. Lokasi dan waktu penelitian	28
3.3. populasi dan sampel	28
3.4. Variabel penelitian	31
3.5. Defenisi operasional	31
3.6. Uji Validitas dan Reliabilitas	34
3.7. Instrumen penelitian	36

3.8. Prosedur pengumpulan data	40
3.9. Jenis data	41
3.10. Analisis data	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	43
4.1. Gambaran lokasi penelitian	43
4.2. Hasil Univariad	43
4.3. Hasil Bivariad	46
4.4. Pembahasan	50
4.4.1. Hubungan ventilasi rumah dengan keluhan ISPA	50
4.4.2. Hubungan pencahayaan rumah dengan keluhan ISPA	51
4.4.3. Hubungan kelembaban rumah dengan keluhan ISPA	52
4.4.4. Hubungan kepadatan hunian rumah dengan keluhan ISPA	54
4.4.5. Hubungan suhu rumah dengan keluhan ISPA	55
4.4.6. Hubungan lantai rumah dengan keluhan ISPA	57
4.4.7. Hubungan jenis dinding rumah dengan keluhan ISPA	58
4.4. Integrasi Keislaman	59
BAB V PENUTUP	64
5.1. Kesimpulan	64
5.2. Saran	65

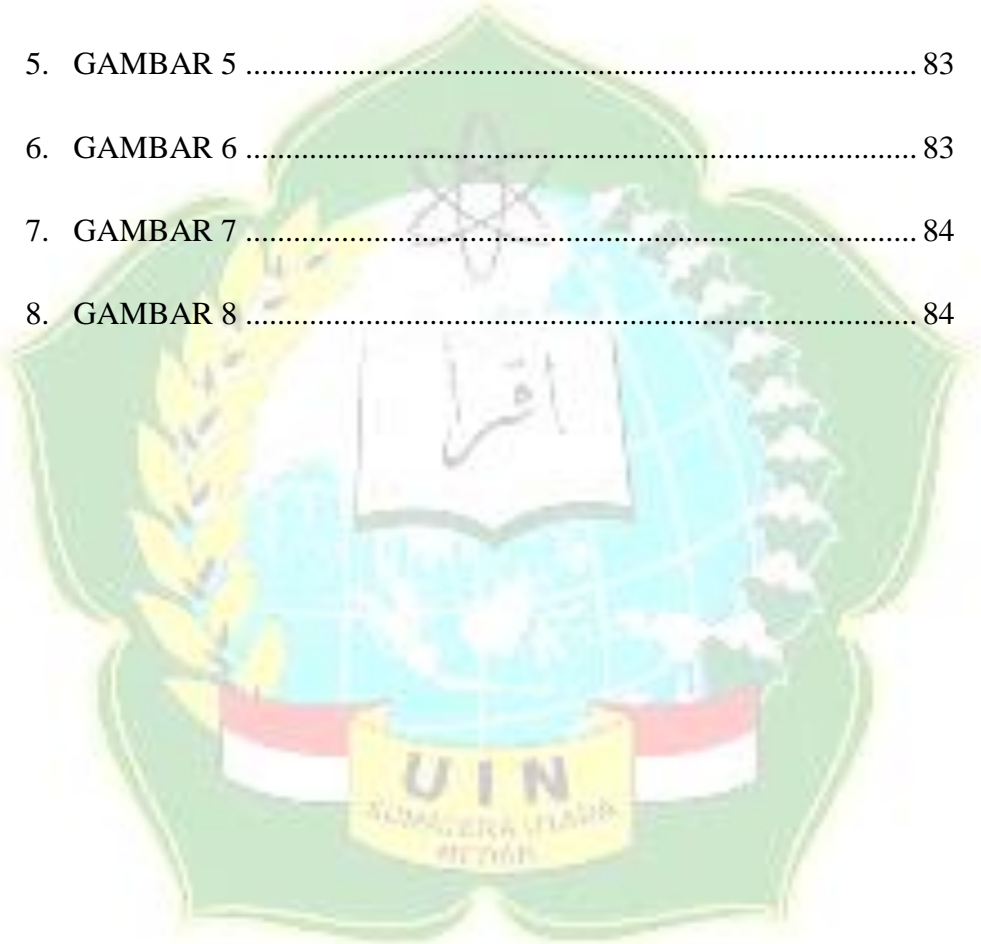
DAFTAR PUSTAKA 66

LAMPIRAN 71



DAFTAR GAMBAR

1. GAMBAR 1	81
2. GAMBAR 2	81
3. GAMBAR 3	82
4. GAMBAR 4	82
5. GAMBAR 5	83
6. GAMBAR 6	83
7. GAMBAR 7	84
8. GAMBAR 8	84



DAFTAR TABEL

1. TABEL 1 Jumlah besar sampel berdasarkan proporsi	30
2. TABEL 2 Defenisi operasional	31
3. TABEL 3 uji validitas terhadap variabel dependen	35
4. TABEL 4 Uji validitas terhadap variabel independen	35
5. TABEL 5 Karakteristik balitan	44
6. TABEL 6 Hasil uji univariad pada variabel independen	45
7. TABEL 7 Hubungan luas ventilasi dengan keluhan ISPA.....	46
8. TABEL 8 Hubungan pencahayaan dengan keluhan ISPA	47
9. TABEL 9 Hubungan kelembaban dengan keluhan ISPA	47
10. TABEL 10 Hubungan kepadatan hunian dengan keluhan ISPA ...	48
11. TABEL 11 Hubungan suhu dengan keluhan ISPA	48
12. TABEL 12 Hubungan jenis lantai dengan keluhan ISPA	49
13. TABEL 13 Hubungan jenis dinding dengan keluhan ISPA.....	49
14. Lampiran	71