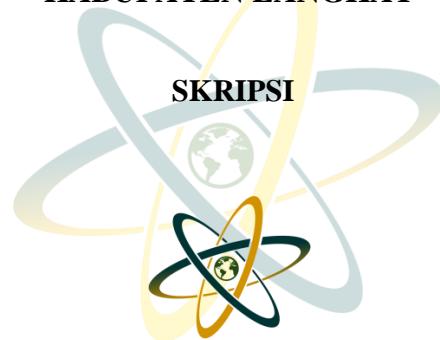


**HUBUNGAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN  
INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA  
LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
MARIKE KECAMATAN KUTAMBARU  
KABUPATEN LANGKAT**



Oleh :

**WINDA DAMAI YANTI**

NIM : 0801183411

PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UIN SUMATERA UTARA MEDAN  
MEDAN  
2023

**HUBUNGAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN  
INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA  
LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
MARIKE KECAMATAN KUTAMBARU  
KABUPATEN LANGKAT**



**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat**

**Untuk Memperoleh Gelar**

**Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)**

**OLEH:**

**WINDA DAMAI YANTI**

**NIM: 0801183411**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UIN SUMATERA UTARA  
MEDAN  
2023**

**HUBUNGAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN  
INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA  
LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
MARIKE KECAMATAN KUTAMBARU  
KABUPATEN LANGKAT**

**WINDA DAMAI YANTI  
NIM : 0801183411**

**ABSTRAK**

Infeksi saluran pernafasan akut (ISPA) adalah infeksi saluran pernafasan akut yang menyerang tenggorokan, hidung dan paru-paru yang berlangsung kurang lebih 14 hari. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan lingkungan fisik rumah dengan kejadian ISPA pada lansia di wilayah kerja puskesmas Marike kecamatan Kutambaru. Penelitian ini menggunakan metode *Cross Sectional*. Populasi pada penelitian ini adalah masyarakat khususnya lansia yang ada di wilayah kerja Puskesmas Marike Kecamatan Kutambaru. Sampel dalam penelitian ini sebanyak 66 responden yang di peroleh menggunakan teknik *random sampling*. Instrument yang digunakan adalah kuisioner dan lembar observasi/pengukuran. Analisis data menggunakan uji chi square dengan derajat kemaknaan ( $\alpha = 0,5$ ). Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan antara jendela/ventilasi dengan kejadian ISPA (*Pvalue* sebesar 0.027), ada hubungan antara kebiasaan merokok dengan ISPA (*Pvalue* sebesar 0.006), sedangkan pada plafon/langit-langit tidak ada hubungan dengan dengan ISPA (*Pvalue* 0,271), pada kondisi lantai tidak ada hubungan dengan ISPA (*Pvalue* sebesar 0.197). diharapkan kepada masyarakat untuk memperhatikan kondisi jendela/ventilasi apakah berfungsi dengan baik agar kelembapan udara dalam ruangan tetap terjaga dan mengurangi kebiasaan merokok di dalam rumah.

**Kata kunci :** Lingkungan fisik rumah, Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA), Lansia

**THE RELATIONSHIP BETWEEN THE PHYSICAL ENVIRONMENT  
OF THE HOME AND THE INCIDENCE OF ACUTE RESPIRATORY  
INFECTION (ARI) IN ELDERLY IN PUSKESMAS  
WORK AREA MARIKE, KUTAMBARU DISTRICT**

**LANGKAT DISTRICT**

**WINDA DAMAI YANTI**

**NIM : 0801183411**

**ABSTRACT**

Acute respiratory infection (ARI) is an acute respiratory infection that attacks the throat, nose and lungs which lasts approximately 14 days. This study aims to determine the relationship between the physical home environment and the incidence of ARI in the elderly in the working area of the Marike Health Center, Kutambaru District. This study uses the Cross Sectional method. The population in this study is the community, especially the elderly in the working area of the Marike Health Center, Kutambaru District. The sample in this study were 66 respondents who were obtained using a random sampling technique. The instruments used were questionnaires and observation/measurement sheets. Data analysis used the chi square test with a degree of significance ( $\alpha = 0.5$ ). The results showed that there was a relationship between windows/ventilation and the incidence of ARI (Pvalue of 0.027), there was a relationship between smoking habits and ARI (Pvalue of 0.006), while on the ceiling/ceiling there was no relationship with ARI (Pvalue 0.271). on floor conditions there is no relationship with ISPA (Pvalue of 0.197). It is expected that the public will pay attention to the condition of the windows/ventilation whether they function properly so that the humidity in the room is maintained and reduces smoking habits in the house.

**Keywords:** Physical home environment, Acute Respiratory Infection (ARI), Elderly

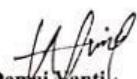
### **LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI**

Nama : Winda Damai Yanti  
NIM : 0801183411  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Peminatan : Kesehatan Lingkungan  
Tempat/Tanggal Lahir : Tj. Keliling, 13 Mei 2000  
Judul Skripsi : Hubungan lingkungan fisik rumah dengan kejadian Infeksi Saluran Pernafasan akut (ISPA) pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Marike Kecamatan Kutambaru Kabupaten Langkat

**Dengan ini menyatakan bahwa:**

1. Skripsi ini merupakan 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 di kemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya 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, 14 september 2023

  
Winda Damai Yanti

---

NIM. 0801183411

**HALAMAN PERSETUJUAN**

Nama : Winda Damai Yanti

NIM : 0801183411

Judul Skripsi : Hubungan lingkungan fisik rumah dengan kejadian Infeksi Saluran

Pernafasan akut (ISPA) pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Marike Kecamatan

Kutambaru Kabupaten Langkat

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

Medan, September 2023

Disetujui,

**Dosen Pembimbing I**



Meutia Nanda, S.KM.,M.Kes  
NIB. 1100000082

**Dosen Pembimbing Integrasi  
Keislaman**



Dr. Watni Marpaung, M.A  
NIP. 198205152009121007

SU

N

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul

### HUBUNGAN LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARIKE KECAMATAN KUTAMBARU KABUPATEN LANGKAT

Yang Dipersiapkan dan Dipertahankan Oleh :

Winda Damai Yanti  
NIM: 0801183411

Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi  
Pada Tanggal 20 Juni 2023 dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

#### TIM PENGUJI

Ketua Penguji

  
Dr. Susilawati, S.KM., M.Kes  
NIP. 197311131998032004

Penguji I

  
Meutia Nanda, S.KM., M.Kes  
NIB. 1100000082

Penguji II

  
Tri Bayu Purnama, S.KM., M.Med., Sci.  
NIP. 199210142019031011

Penguji Integrasi Kegiatan

  
Dr. Watni Marpaung, M.A.  
NIP. 198205152009121007

Medan, 20 Juni 2023  
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara



## **RIWAYAT HIDUP PENULIS**

Nama : Winda Damai Yanti  
Tempat/Tgl. Lahir : Tj. Keliling/13 Mei  
2000  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Dusun V Amal Tani  
Agama : Islam  
Golongan Darah : O  
Contact Person : 0801183411  
Alamat Email : [windadamai91@gmail.com](mailto:windadamai91@gmail.com)



## **RIWAYAT PENDIDIKAN**

2006-2012 : SD Negeri 053955 Paya Salit  
2012-2015 : SMP Negeri 5 Selesai  
2015-2018 : SMA Negeri 1 Salapian  
2018-2023 : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN**

## KATA PENGANTAR

*Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Alhamdulillah segala puji syukur atas kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat, kesehatan, dan kesempatan kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Skripsi yang berjudul “Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dan Perilaku Penghuni Dengan Penyakit Infeksi Saluran Pernafasan (ISPA) pada Lansia Di Wilayah Puskesmas Marike” dengan tepat waktu. Shalawat berangkaikan salam kepada Nabi besar kita Muhammad SAW. Semoga kita mendapat syafaatnya di Yaumil Akhir kelak. Aamiin Aamiin Ya Rabbal Alamin.

Penulis menyadari dalam penyusunan Skripsi ini tentunya tidak terlepas dari berbagai dukungan, bimbingan, dan arahan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan kali ini, maka perkenankanlah penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Prof. Dr Nurhayati, M. Ag. Selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan beserta jajaran.
2. Bapak Prof. Dr. Mesiono M.Pd. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan beserta jajaran.
3. Ibu Susilawati, SKM., M.Kes. selaku Kepala Program Studi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan beserta jajaran.

4. Ibu Meutia Nanda, SKM, M.Kes, selaku dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan dukungan, waktu beserta saran kepada penulis dalam penyelesaian skripsi.
5. Bapak Tri Bayu Purnama, S.KM., M.Med., Sci selaku dosen penguji pada seminar proposal dan sidang munaqasyah saya.
6. Bapak Watni Marpaung, M.A, selaku dosen pembimbing kajian integrasi yang selalu memberi bimbingan dan arahan sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi hingga selesai dengan baik dan tepat waktu.
7. Ibu Fitriani Pramita Gurning, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing akademik yang telah mendidik dari awal masuk perkuliahan.
8. Seluruh Dosen dan Staf Administrasi di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan yang telah berpartisipasi sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan tepat waktu.
9. Kepala Puskesmas Marike Kabupaten Langkat yang telah membantu memberikan informasi terkait penelitian.
10. Kepala Desa Marike Kabupaten Langkat yang telah memberikan izin penelitian di desa tersebut.
11. Terkhusus untuk kedua orang tua tercinta, Ayah Wardi Suwardi yang telah bekerja keras mencari nafkah serta memberikan semangat kepada penulis dan Ibunda tercinta ibu samsiani yang selalu memberikan dukungan, doa dan nasihat kepada penulis.
12. Teman-teman peminatan Kesehatan Lingkungan 2018 yang tidak dapat disebutkan namanya satu persatu.

13. Sahabat yang telah menemani saya dari awal perkuliahan membantu dan mendukung jalannya skripsi ini hingga selesai yaitu Aqila Marhamah, Abdah Hanifah, Aprilia, Dhia Nabila, Sharfina, Bella S, Rani D.

14. Teman-teman di luar kampus saya yang telah turut andil dalam mensupport saya yaitu Khairatun Hasanah, Arjuna bangun, Andika Yudhatama dan Ria riki Wardana.

Penulis menyadari skripsi ini masih memiliki berbagai kesalahan dan kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna kesempurnaan skripsi ini. Sehingga, skripsi ini dapat dijadikan acuan tindak lanjut penelitian selanjutnya dan bermanfaat bagi semua orang, Aamiin Ya Allah. Terimakasih.

*Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.*

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
Medan, Juni 2023  
**SUMATERA UTARA MEDAN**

Winda Damai Yanti

NIM. 0801183411

## DAFTAR ISI

<b>ABSTRAK.</b> .....	ii
<b>ABSTRACT.</b> .....	iii
<b>LEMBAR KEASLIAN SKRIPSI.</b> .....	iv
<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	v
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	vi
<b>RIWAYAT HIDUP PENULIS.....</b>	vii
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	viii
<b>DAFTAR ISI.....</b>	xi
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	1
1.1    Latar belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	5
1.3    Tujuan.....	5
1.3.1    Tujuan Umum .....	5
1.3.2    Tujuan khusus .....	5
1.4    Manfaat.....	6
<b>BAB II LANDASAN TEORITIS.....</b>	8
2.1    Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) .....	8
2.1.1.    Definisi ISPA.....	8
2.1.2.    Etiologi ISPA.....	9
2.1.3.    Klasifikasi Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) .....	9
2.1.4.    Jenis ISPA.....	10
2.1.5.    Tanda dan Gejala ISPA.....	14
2.1.6.    Tatalaksana ISPA.....	16
2.2    Lansia .....	19

<b>2.3</b>	<b>Faktor Lingkungan Fisik Rumah.....</b>	<b>21</b>
2.1.1	Kebiasaan Membuka Jendela.....	23
2.1.2	Kebiasaan Merokok .....	23
2.1.3	Penggunaan Obat Nyamuk Bakar.....	24
2.1.4	Penggunaan Bahan Bakar Masak .....	24
2.1.5	Perilaku Batuk.....	24
2.1.6	Kesehatan lingkungan Rumah Menurut Al-Qur'an Dan Hadits .....	25
2.1.7	Konsep ISPA Dalam Islam .....	29
2.1.8	Maqashid Al-Syariah .....	29
	Kerangka Teori.....	32
2.2.	Kerangka Konsep .....	33
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>36</b>	
3.1	Jenis dan Desain Penelitian .....	36
3.2	Lokasi Dan Waktu Penelitian.....	36
3.3	Populasi dan Sampel .....	36
3.3.1	Populasi.....	36
3.3.2	Sampel .....	37
3.3.3	Teknik Pengambilan Sampel .....	38
3.4	Variabel Penelitian .....	39
3.4.1	Variabel Independen .....	39
3.4.2	Variabel Dependen Terikat .....	39
3.5	Definisi Operasional Variabel .....	39
3.6	Aspek Pengukuran.....	41
3.7	Uji Validitas Dan Reabilitas .....	42
3.7.1	Uji validitas.....	42
3.8	Teknik Pengumpulan Data .....	44
3.8.2	Jenis Data.....	44
3.8.3	Alat atau Instrumen Penelitian .....	44
3.8.4	Prosedur Pengumpulan Data.....	45
3.8.5	Analisa Univariat.....	45
3.8.6	Analisa Bivariat .....	46
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>47</b>	

4.1	Hasil dan pembahasan .....	47
4.2	Pembahasan .....	57
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>		<b>65</b>
5.1	Kesimpulan.....	65
5.2	Saran .....	66
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>67</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		
<b>DAFTAR TABEL.....</b>		
<b>DAFTAR GAMBAR</b>		

Gambar 2. 1 Teori Simpul Kejadian Penyakit .....Error! Bookmark not defined.  
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian .....Error! Bookmark not defined.



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
**SUMATERA UTARA MEDAN**

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 3. 1 Definisi Operasional Variabel .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 3. 2 Hasil Uji Validitas .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 3. 3 Uji Reliabilitas .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden.....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Usia Responden .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi kondisi plafon/langit-langit rumah ..</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi kondisi lantai rumah ...</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Jendela atau jentilasi rumah .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 7 Distribusi Frekuensi kebiasaan merokok responden...</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 8 Distribusi Frekuensi responden yang menderita ISPA .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 9 Plafon/ langit-langit.....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 10 Kondisi lantai.....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 11 Jendela/ventilasi .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>Tabel 4. 12 Kebiasaan merokok.....</b>	Error! Bookmark not defined.

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN**