

**HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DAN KEBIASAAN MEROKOK
DALAM RUMAH DENGAN KEJADIAN ISPA PADA BALITA DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BESTARI MEDAN PETISAH**

SKRIPSI



OLEH:

SHOFIAH MUHABBAH HASIBUAN

NIM: 0801203161

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2025**

**HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DAN KEBIASAAN MEROKOK
DALAM RUMAH DENGAN KEJADIAN ISPA PADA BALITA DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BESTARI MEDAN PETISAH**

SHOFIAH MUHABBAH HASIBUAN

NIM: 0801203161

ABSTRAK

Dipengaruhi oleh patogen penyebab, elemen lingkungan, dan fitur host, Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) adalah penyakit menular yang menyerang saluran pernapasan atas atau bawah yang dapat menyebabkan infeksi sedang hingga berat dan mematikan. Sekitar 17% dari semua kematian di antara anak-anak Indonesia terkait dengan infeksi saluran pernapasan akut. Kualitas udara yang buruk baik di dalam maupun di luar yang diakibatkan oleh sumber biologis, fisik, dan kimia yang banyak di antaranya berkontribusi terhadap meningkatnya prevalensi ISPA. Banyak elemen yang memengaruhi kualitas udara interior di rumah, termasuk desain arsitektur, kepadatan penduduk, dan aktivitas di dalam ruangan termasuk pola merokok. Dengan kejadian ISPA pada anak kecil di wilayah kerja Puskesmas Bestari, penelitian ini berupaya untuk memastikan hubungan antara keadaan fisik tempat tinggal dan kebiasaan merokok dalam keluarga. Pekerjaan ini menggunakan pendekatan kasus-kontrol dan bersifat kuantitatif. Puskesmas Bestari, Medan Petisah, dari April hingga Agustus 2024, melakukan penelitian ini. Populasi penelitian terdiri dari 974 ibu dengan anak kecil. Ada 60 orang di semua 30 sampel kasus dan 30 sampel kontrol. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, dan kuesioner. Dengan menggunakan perangkat lunak SPSS, analisis data meliputi analisis univariat khususnya analisis deskriptif dan analisis bivariat menggunakan uji chi-square. Intinya, perilaku merokok dalam ruangan yang buruk dan kondisi tempat tinggal yang tidak memadai meningkatkan risiko masalah pernapasan pada anak-anak. Oleh karena itu, masyarakat diharapkan dapat memantau kinerja ventilasi yang baik untuk menjaga suhu dan kelembaban ruangan, serta mengatur jumlah penghuni dalam ruangan.

Kata kunci: Kondisi fisik rumah, Balita, Ibu, ISPA

**THE RELATIONSHIP BETWEEN PHYSICAL CONDITIONS OF THE
HOUSE AND SMOKING HABITS IN THE HOUSE WITH THE INCIDENCE
OF ARI IN TODDLERS IN THE WORK AREA OF THE BESTARI MEDAN
PETISAH COMMUNITY HEALTH CENTER**

SHOFIAH MUHABBAH HASIBUAN

NIM: 0801203161

ABSTRACT

Affected by the causative pathogen, environmental elements, and host features, Acute Respiratory Infection (ARI) is an infectious illness attacking the upper or lower respiratory tract that may produce moderate to severe and deadly infections. About 17% of all fatalities among Indonesian children are related to acute respiratory infections. Poor air quality both inside and outside which results from biological, physical, and chemical sources many of which contribute to the rising prevalence of ARI. Many elements affect interior air quality in a home, including architectural design, population density, and indoor activities including smoking patterns. With the incidence of ARI in young children in the Bestari Health Center work area, this research seeks to ascertain the association between the physical state of the dwelling and smoking habit in the family. This work employs a case-control approach and is quantitative. The Bestari Health Center, Medan Petisah, from April to August 2024, did this research. The research population consisted of 974 moms with young children. There were 60 persons in all 30 case samples and 30 control samples. Data gathering used via interviews, observations, and questionnaires. Using SPSS software, data analysis included univariate analysis more especially, descriptive analysis and bivariate analysis using the chi-square test. In essence, bad indoor smoking behaviors and inadequate living circumstances raise children's risk of respiratory problems. Consequently, individuals are anticipated to monitor the appropriate working of ventilation to ensure the maintenance of temperature and humidity, as well as to manage the number of occupants in the space.

Keywords: *Physical condition of the house, Toddler, Mother, ISPA*

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Shofiah Muhabbah Hasibuan
NIM : 0801203161
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Kesehatan Lingkungan
Tempat/Tgl Lahir : Aek Korsik, 15 Juni 2002
Judul Skripsi : Hubungan Kondisi Fisik Rumah dan Kebiasaan Merokok dalam Rumah dengan Kejadian ISPA pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bestari Medan Petisah

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Sastra I 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 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, 21 Agustus 2024


Shofiah Muhabbah Hasibuan
0801203161

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah Disetujui Dan Disahkan Tugas Akhir Dengan Judul

**HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DAN KEBIASAAN
MEROKOK DALAM RUMAH DENGAN KEJADIAN ISPA PADA
BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BESTARI MEDAN
PETISAH**

Shofiah Muhabbah Hasibuan
0801203161

Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Sidang Munaqasyah

Medan, 14 Januari 2025

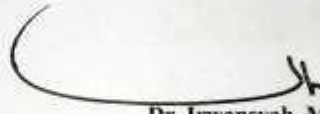
Disetujui :

Dosen Pembimbing Umum

Dosen Pembimbing Integrasi



Eliska, S. K. M., M. Kes
NIP.198312042023212023



Dr. Irwansyah, MH
NIP.198010112014111002

Ketua Program Studi

Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UINSU



Rapotan Hasibuan, S.K.M., M. Kes
NIP.199006062019031016

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

**HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DAN KEBIASAAN
MEROKOK DALAM RUMAH DENGAN KEJADIAN ISPA PADA
BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BESTARI MEDAN
PETISAH**

Yang Dipersiapkan dan Dipertahankan Oleh :

SHOFIAH MUHABBAH HASIBUAN
0801203161

Telah Diuji dan Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 14 Januari 2025
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI

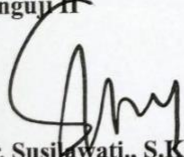
Ketua Penguji


Wasivern, S.Pd., M.Si
NIP.196807271997032001

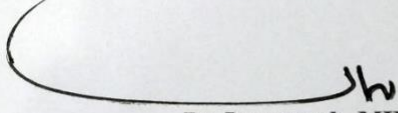
Penguji I


Eliska, S.K.M., M.Kes
NIP.198312042023212023

Penguji II


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

Penguji Integrasi


Dr. Irwansyah, MH
NIP.19801012014111002

Medan, 14 Januari 2025
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Dekan


Prof. Dr. Mesiono, S.Ag, M.Pd
NIP.197107272007011031

KATA PENGANTAR

Penulis ingin menyampaikan rasa syukur kehadiran Allah SWT atas segala nikmat dan karunia-Nya, yang telah memberikan kesehatan jasmani dan rohani, sehingga dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “hubungan kondisi fisik rumah dan kebiasaan merokok dalam rumah dengan kejadian ISPA pada balita di wilayah kerja puskesmas bestari medan petisah” tepat waktu.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara. Penulis menyadari bahwa penyelesaian proposal ini akan sangat sulit tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, mulai dari tahap perkuliahan hingga penyusunan skripsi. Penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Ibu **Prof. Dr. Nurhayati, M.Ag**, selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
2. Bapak **Prof. Dr. Mesiono M.Pd**, selaku Dekan I Bidang Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Bapak **Dr. Hasrat Effendi Samosir, M.A**, selaku Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Ibu Asnil Aidah Ritonga, M.A, selaku Wakil Dekan II Bidang Administrasi Umum, Perencanaan dan Keuangan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Bapak **Dr. Irwansyah, M.H**, selaku Wakil Dekan III Bidang Mahasiswa/siswian Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara. Dan selaku pembimbing kajian integrasi keislaman yang telah memberi bimbingan, arahan, dan masukan-masukan dalam penulisan skripsi ini.
6. Bapak **Rapotan Hasibuan, S.K.M., M.Kes**, selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
7. Ibu **Fitriani Pramita Gurning, S.K.M, M. Kes**, selaku Sekretaris Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

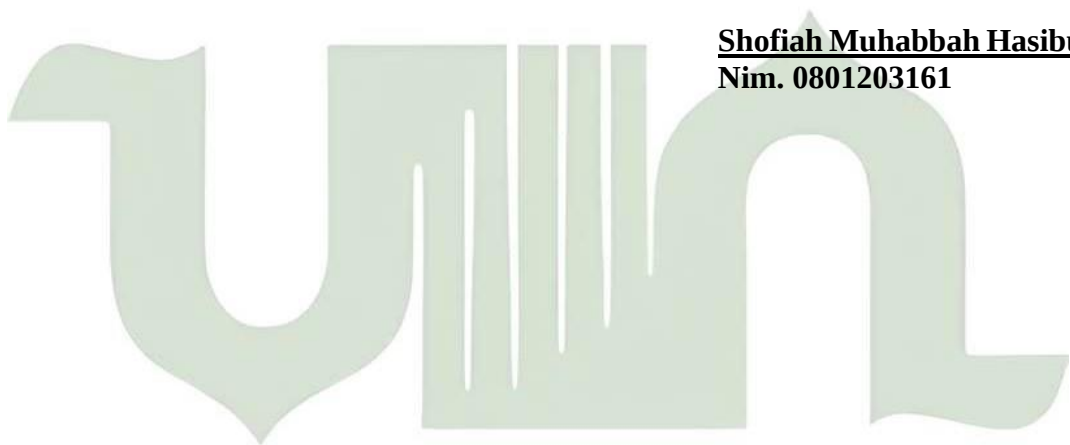
8. Ibu **Eliska, S.KM, M. Kes**, selaku pembimbing utama yang telah memberi bimbingan, nasihat, arahan, dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
9. Ibu **Dr. Susilawati M. Kes** selaku penguji umum yang telah memberi bimbingan, arahan serta masukan-masukan dalam kepenulisan skripsi ini.
10. Para dosen dan staff di Fakultas Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara mulai dari awal masuk kuliah sudah memberikan pelajaran, motivasi dan bimbingannya.
11. Cinta pertama dan panutanku, Ayahanda **Bangar Hasibuan** dan pintu surgaku Ibunda **Samsuri Harahap**. Terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih yang diberikan. Beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan bangku perkuliahan, namun mereka mampu senantiasa memberikan yang terbaik, tak kenal lelah mendoakan serta memberi perhatian dan dukungan. Semoga ayah dan ibu sehat, panjang umur dan bahagia selalu, dan saudara kandung saya **Nursaadah Hasibuan, Tarmizi Hasibuan, Patlan Habiby Hasibuan, dan Rehana Fitri Hasibuan**
12. Kepada teman masa kecil penulis, **Rahma Nur Hidayah Siregar** yang telah banyak memberikan saya motivasi dan tidak pernah meninggalkan saya saat senang maupun susah. Dan tidak lupa pula kepada teman SMA saya **Lili Khairani Ritonga** dan **Linda Fitriani Hasibuan** yang memberikan motivasi dan semangat.
13. Teman-teman seperjuangan penulis dari semester empat hingga saat ini terutama **Nurhabibah Nasution, Ade Putri Pertiwi Hasani, dan Silvi Inayah** yang telah banyak membantu serta memberikan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan proposal ini.
14. Diri saya sendiri, yang telah mampu kooperatif dalam mengerjakan tugas akhir ini. Terimakasih karena selalu berpikir positif ketika keadaan sempat tidak berpihak, dan selalu berusaha mempercayai diri sendiri, hingga akhirnya diri saya mampu membuktikan bahwa saya bisa mengandalkan diri sendiri.
15. Seluruh pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu, yang memberikan bantuan baik secara langsung maupun tidak langsung sejak awal masa perkuliahan hingga terselesaikannya laporan tugas akhir ini.

Dengan bantuan tersebut maka penyusunan skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Kesehatan Masyarakat. Akhir kata, penulis berharap Tuhan yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan saudara-saudara semua. Dan semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.



Medan, 24 Desember 2024

Shofiah Muhabbah Hasibuan
Nim. 0801203161

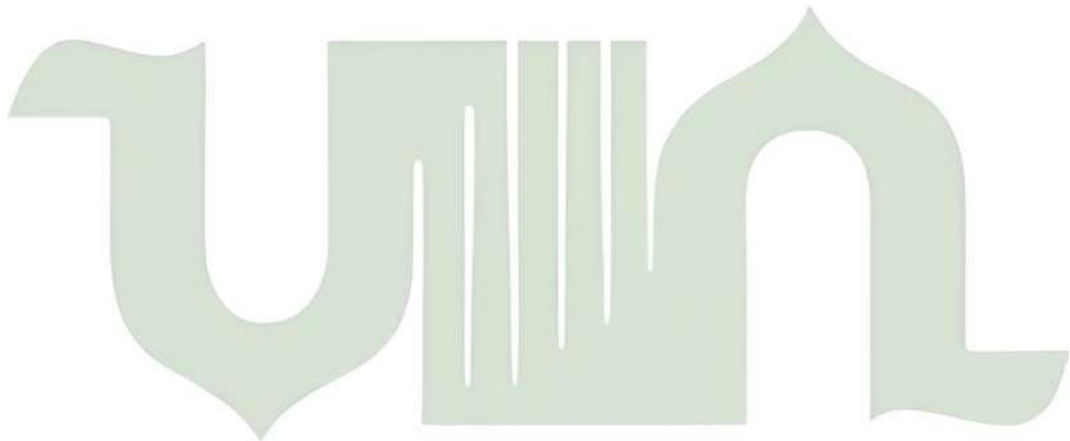


DAFTAR ISI

ABSTRAK.....	ii
ABSTRACT	iii
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
15.1. Latar Belakang	1
15.2. Rumusan Masalah	8
15.3. Tujuan Penelitian.....	8
15.4. Manfaat Penelitian.....	9
BAB II.....	10
LANDASAN TEORI.....	10
2.1. Konsep ISPA	10
2.1.1. Pengertian ISPA.....	11
2.1.2. Etiologi ISPA	11
2.1.3. Gejala ISPA.....	12
2.1.4. Klasifikasi ISPA.....	14
2.1.5. Pencegahan ISPA.....	16
2.1.6. Pengobatan ISPA	16
2.1.7. Faktor – Faktor yang Mempengaruhi ISPA	17
2.1.8. Diagnosa ISPA Diagnosis.....	17
2.1.9. Penatalaksanaan ISPA.....	18
2.2. Kondisi Fisik Rumah	19
2.2.1. Definisi.....	19
2.2.2. ISPA pada Balita	20
2.3. Kebiasaan Merokok dalam Rumah	22
2.3.1. Definisi.....	25
2.3.2. Kebiasaan Merokok	25

2.3.3. Pengertian Perokok Pasif	26
2.3.4. Pengertian Perokok Aktif	27
2.3.5. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Rokok	27
2.3.6. Komplikasi Kebiasaan Merokok.....	28
2.4. Kajian Integrasi Keislaman	29
2.4.1. Kebersihan Lingkungan Dalam Perspektif Islam.....	34
2.4.2. Konsep ISPA Dalam Perspektif Islam.....	38
2.5. Kerangka Teori.....	40
2.6. Kerangka Konsep	41
2.7. Hipotesis Penelitian.....	42
BAB III.....	43
METODE PENELITIAN	43
3.1. Jenis dan Desain Penelitian	43
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	43
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian.....	43
3.3.1. Populasi Penelitian.....	43
3.3.2. Teknik Pengambilan Sampel.....	44
3.4. Variabel Penelitian	44
3.4.1. Variabel Bebas (Independen)	45
3.4.2. Variabel Terikat (Dependen)	45
3.5. Definisi Operasional.....	45
3.6. Aspek Pengukuran.....	48
3.7. Teknik Pengumpulan Data	49
3.7.1. Jenis Data	49
3.7.2. Prosedur Pengumpulan Data	51
3.8. Analisa Data	52
3.8.1. Analisa Univariat	52
3.8.2. Analisa Bivariat.....	52
BAB IV	55
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	55
4.1. Hasil Penelitian.....	55
4.1.1. Gambaran Wilayah Penelitian.....	52

4.1.2. Hasil Analisis	52
4.2. Pembahasan.....	67
4.2.1. Hubungan Kebiasaan Merokok dengan Kejadian ISPA.....	67
4.2.2. Hubungan Suhu dengan Kejadian ISPA	71
4.2.3. Hubungan Kelembapan dengan Kejadian ISPA	75
4.2.4. Hubungan Ventilasi dengan Kejadian ISPA.....	78
4.2.5. Hubungan Kepadatan Hunian dengan Kejadian ISPA.....	80
BAB V.....	84
KESIMPULAN DAN SARAN.....	84
5.1. Kesimpulan	84
5.2. Saran	85
DAFTAR PUSTAKA	89
LAMPIRAN.....	96

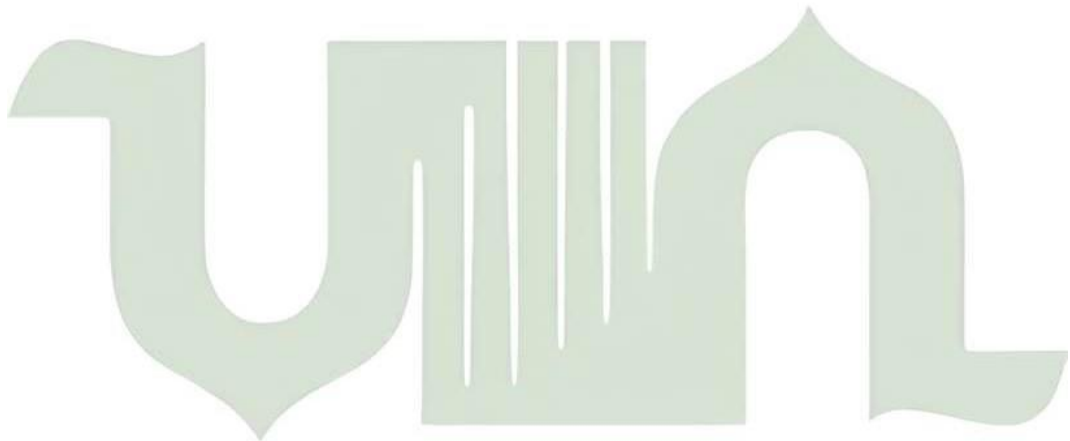


DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Kriteria Inklusi dan eksklusi.....	44
Tabel 3. 2 Definisi Operasional.....	45
Tabel 4.1 Hasil Analisis Karakteristik Responden.....	58
Tabel 4.2 Hasil Analisis Variabel Kebiasaan Merokok	59
Tabel 4.3 Hasil Analisis Variabel Suhu	60
Tabel 4.4 Hasil Analisis Variabel Kelembapan.....	60
Tabel 4.5 Hasil Analisis Variabel Ventilasi	61
Tabel 4.6 Hasil Analisis Variabel Kepadatan Hunian.....	61
Tabel 4.7 Hubungan Kebiasaan Merokok dengan Kejadian ISPA	62
Tabel 4.8 Hubungan Suhu dengan Kejadian ISPA	63
Tabel 4.9 Hubungan Kelembapan dengan Kejadian ISPA	63
Tabel 4.10 Hubungan Ventilasi dengan Kejadian ISPA	64
Tabel 4.11 Hubungan Kepadatan Hunian dengan Kejadian ISPA.....	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	40
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	41



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian	97
Lampiran 2. Kuesioner Penelitian	100
Lampiran 3. Lembar Observasi Pengukuran	102
Lampiran 4. Rekapitulasi Hasil Penelitian	103
Lampiran 5. Tabulasi Data	118
Lampiran 6. Dokumentasi	120

