

**FAKTOR RISIKO KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BERUNTUNG RAYA
KOTA BANJARMASIN**

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
untuk memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat

Oleh

Noor Inayah Isnadarmayanti
IIA115030



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
BANJARBARU**

Oktober, 2018

Skripsi

**FAKTOR RISIKO KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BERUNTING RAYA
KOTA BANJARMASIN**

Dipersiapkan dan disusun oleh

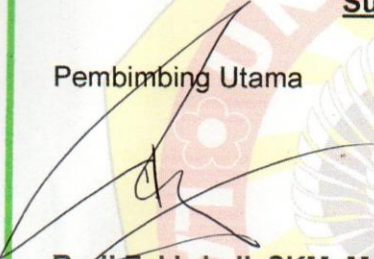
NOOR INAYAH ISNADARMAYANTI

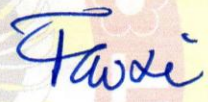
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal **11 Oktober 2018**

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama

Anggota Dewan Penguji Lain



Rudi Fakhriadi, SKM, M.Kes (Epid)


Fauzie Rahman, SKM, MPH

Pembimbing Pendamping


Nita Pujianti, S.Farm, Apt, MPH

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat


Fauzie Rahman, SKM, MPH
Ketua Program Studi: Kesehatan Masyarakat

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 04 Oktober 2018



Noor Inayah Isnadarmayanti

ABSTRAK

FAKTOR RISIKO KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BERUNTUNG RAYA KOTA BANJARMASIN

Noor Inayah Isnadarmayanti

Berdasarkan data WHO 2013 terdapat 15% kematian anak disebabkan oleh pneumonia. Puskesmas Beruntung Raya merupakan Puskesmas tertinggi prevalensi kasus pneumonia pada balita tahun 2017 sebanyak 10,80% (105 kasus). Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian pneumonia pada balita. Penelitian ini bersifat observasional analitik dengan desain *case control* melalui pendekatan kuantitatif dilakukan secara *retrospektif*. Populasi penelitian adalah seluruh balita yang bertempat tinggal di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya dan sampel penelitian sebanyak 105 orang. Menggunakan uji *chi square*. Hasil penelitian ini menunjukkan terdapat hubungan antara pemberian vitamin A dengan kejadian pneumonia ($p=0,01$), status imunisasi dengan kejadian pneumonia ($0,018$), kepadatan hunian dengan kejadian pneumonia ($p=0,0001$) dan perilaku merokok anggota keluarga di dalam rumah dengan kejadian pneumonia ($p=0,039$). Sedangkan variabel status gizi ($p=0,76$), riwayat pemberian ASI eksklusif ($p=0,5$) dan BBLR ($p=0,337$) tidak memiliki hubungan dengan kejadian pneumonia pada balita. Kesimpulan dari penelitian ini pemberian vitamin A yang tidak rutin setiap 6 bulan sekali, status imunisasi dasar yang tidak lengkap, jumlah penghuni rumah yang padat (>2 orang/ $8m^2$) dan terdapat anggota keluarga yang merokok di dalam rumah berisiko meningkatkan kejadian pneumonia pada balita.

Kata-kata Kunci: vitamin A, status imunisasi, kepadatan hunian, perilaku merokok, pneumonia.

ABSTRACT

RISK FACTORS OF PNEUMONIA OCCURRENCE IN TODDLER AT THE BANJARMASIN BERUNTUNG RAYA HEALTH CENTER WORKING AREAS

Noor Inayah Isnadarmayanti

Based on the 2013 WHO data there were 15% child deaths caused by pneumonia. Beruntung Raya Health Center owns highest prevalence of pneumonia cases in toddlers in 2017 105 cases (10.80%). This study aims to analyze the risk factors associated with the incidence of pneumonia in toddlers under five years-old. This research is an analytic observational research with case control design through a quantitative approach conducted retrospectively. The population of this study were all toddler who lived in the Work Area of Beruntung Raya health center and sample as many 105 people. The result of the research was calculated with the chi square test. The results of this study indicate there is a relationship between vitamin A intake with the incidence of pneumonia ($p = 0.01$), immunization status with the incidence of pneumonia (0.018), number of household member with the incidence of pneumonia ($p = 0.0001$) and smoking behavior of family members in the house with the incidence of pneumonia ($p = 0.039$). While the variables of nutritional status ($p = 0.76$), the history of exclusive breastfeeding ($p = 0.5$) and LBW ($p = 0.337$) did not have a relationship with the incidence of pneumonia in toddlers. The conclusion of this study is that the intake of vitamin A which is not routine every 6 months, incomplete basic immunization status, number of household member (> 2 people / $8m^2$) and there are family members who smoke in the house at risk of increasing the incidence of pneumonia in infants.

Key words: *vitamin A intake, Imunization status, number of household member, smoking behaviours, pneumonia.*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“FAKTOR RISIKO KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BERUNTUNG RAYA KOTA BANJARMASIN”**, tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada Allah SWT yang senantiasa menyertai dalam melaksanakan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin, Dekan Fakultas Kedokteran Prof. Dr. dr. Zairin Noor Helmi, Sp.OT.K. SPINE., M.M., FIC yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian, Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fauzie Rahman, SKM, MPH., yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian, Unit Pengelola KTI dan P2M, Fahrini Yulidasari, SKM, MPH., dan Lia Anggraini SKM., yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian, Dosen pembimbing Rudi Fakhriadi, SKM, M.Kes (Epid) dan Nita Pujianti, S.Farm, Apt, MPH., yang berkenan memberikan saran dan arahan dalam penyelesaian skripsi ini, Dosen penguji Fauzie Rahman, SKM, MPH., yang memberi kritik dan saran sehingga skripsi ini menjadi semakin baik. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik yang telah memberikan rekomendasi kepada Dinas

Kesehatan Kota Banjarmasin, dan Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin sehingga dapat melakukan penelitian di wilayah tersebut, Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin, Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin dan Seluruh Kepala RT serta seluruh masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk dapat melakukan penelitian dengan nyaman, Kedua Orang tua yang sangat banyak memberikan semangat, motivasi, arahan dan selalu mendoakan keberhasilan dan kesuksesan serta keselamatan dalam menempuh pendidikan. Serta rekan mahasiswa dan semua pihak atas sumbangan pikiran dan bantuan yang telah diberikan hingga terselesaikannya laporan ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, 04 Oktober 2018

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
ABSTRAK.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Definisi Pneumonia pada Balita	9
B. Tanda dan Gejala Pneumonia	10
C. Distribusi dan Frekuensi Pneumonia.....	12
D. Dampak Pneumonia.....	13
E. Cara Penularan Pneumonia.....	13
F. Cara Pencegahan Pneumonia	14
G. Faktor Risiko Pneumonia	19
BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS	
A. Landasan Teori	34
B. Hipotesis	37

BAB IV	METODE PENELITIAN	
	A. Rancangan Penelitian	39
	B. Populasi dan Sampel.....	40
	C. Instrumen Penelitian.....	42
	D. Variabel Penelitian	43
	E. Definisi Operasional.....	43
	F. Prosedur Penelitian.....	46
	G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	47
	H. Cara Analisis Data.....	48
	I. Tempat dan Waktu Penelitian	49
BAB V	HASIL DAN PEMBAHASAN	
	A. Analisis Univariat	50
	B. Analisis Bivariat	64
BAB VI	PENUTUP	
	A. Simpulan	81
	B. Saran	82
	DAFTAR PUSTAKA	
	LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1. Klasifikasi Status Gizi Balita Berdasarkan WHO-NCHS	23
2.2. Jadwal Pemberian Imunisasi Dasar	29
4.1. Definisi Operasional Penelitian Faktor Risiko Kejadian Pneumonia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin	43
5.1. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Status Gizi (BB/U) pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018.....	51
5.2. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pemberian ASI Eksklusif pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018.....	53
5.3. Jenis Makanan dan Minuman yang Diberikan pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018.....	53
5.4. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pemberian Vitamin A pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018.....	55
5.5. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kelengkapan Status Imunisasi pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018.....	57
5.6. Status Imunisasi yang Tidak Lengkap pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018	58
5.7. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Berat Badan Lahir Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018.....	60
5.8. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kepadatan Hunian Rumah Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018.....	61

5.9. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Perilaku Merokok Anggota Keluarga di Dalam Rumah di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018	63
5.10. Hubungan antara Status Gizi Anak Balita dengan Kejadian Pneumonia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018.....	65
5.11. Hubungan antara Status Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian Pneumonia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018.....	66
5.12. Hubungan antara Pemberian Vitamin A pada Balita dengan Kejadian Pneumonia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018.....	68
5.13. Hubungan antara Status Imunisasi Anak Balita dengan Kejadian Pneumonia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 201.....	71
5.14. Hubungan antara BBLR Anak Balita dengan Kejadian Pneumonia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018.....	74
5.15. Hubungan antara Kepadatan Hunian Rumah Anak Balita dengan Kejadian Pneumonia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018	76
5.16. Hubungan antara Perilaku Merokok Anggota Keluarga di dalam Rumah dengan Kejadian Pneumonia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin Tahun 2018	78

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
3.1. Kerangka Teori Faktor Risiko Kejadian Pneumonia pada Balita Menurut Cissy B. Kartasmita (2010)	36
3.2. Kerangka Konsep Penelitian Faktor Risiko Kejadian Pneumonia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin	37
4.1. Rancangan Penelitian <i>Case Control</i>	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Rekomendasi Izin Penelitian Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Banjarmasin
2. Surat Balasan Rekomendasi Izin Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota Banjarmasin
3. Surat Izin Permohonan Menjadi Responden
4. Surat Pernyataan Persetujuan Sebelum Penelitian (*Informed Consent*)
5. Kuesioner Penelitian
6. Hasil Uji *Chi Square* dan *Fisher Exact* pada Variabel Terikat dan Bebas
7. Dokumentasi Penelitian
8. Surat Layak Etik Penelitian