

SKRIPSI

HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DAN KEBERADAAN PEROKOK DALAM RUMAH DENGAN KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA DI PUSKESMAS TANGKILING DESA BANTURUNG KALIMANTAN TENGAH

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Mencapai Gelar Sarjana Keperawatan
Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta



Disusun Oleh :

ETI PRISKILA

NIM: 2014121002

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

2017

LEMBAR PERSETUJUAN

**HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DAN KEBERADAAN PEROKOK
DALAM RUMAH DENGAN KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA
DI PUSKESMAS TANGKILING DESA BANTURUNG
KALIMANTAN TENGAH**

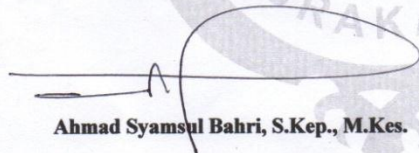
Disusun oleh:

ETI PRISKILA


NIM: 2014.121.002

**Tugas Akhir ini Telah Diterima dan Disahkan
Oleh Dewan Penguji Tugas Akhir
Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta
Pada Hari : Jumat 05 Mei 2017**

Pembimbing I


Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep., M.Kes.

Pembimbing II


Fajar Alam Putra, S.Kep. Ns.

Mengetahui

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan




Idris Yani Pamungkas S,Kep.,Ns.,M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

**HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DAN KEBERADAAN PEROKOK
DALAM RUMAH DENGAN KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA
DI PUSKESMAS TANGKILING DESA BANTURUNG
KALIMANTAN TENGAH**

Disusun Oleh:

ETI PRISKILA

NIM : 2014. 121.002

**Tugas Akhir ini Telah Diterima Dan Disahkan
Oleh Dewan Penguji Tugas Akhir
Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta
Pada Hari: jumat 05 Mei 2017**

Penguji I

(Ahmad Syamsul B, S.kep., M.Kes.)

Penguji II

(Fajar Alam P, S.kep.,Ns)

Penguji III

(Ari Setyajati S, Kep.,Ns.,M.Kes)

Mengetahui,

Dekan

Fakultas Ilmu Kesehatan

dr. Sumarsono, M.Kes

SURAT PERNYATAAN
ORISINALITAS KARYA ILMIAH

Saya mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eti Priskila
NIM : 2014.121.002

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi

JUDUL : Hubungan Kondisi Fisik Rumah dan Keberadaan Perokok dalam Rumah dengan Kejadian Pneumonia pada Balita Di Puskesmas Tangkiling Desa Banturung Kalimantan Tengah

Adalah benar-benar karya yang saya susun sendiri. Apabila kemudian terbukti bahwa saya ternyata melakukan tindakan menyalin atau meniru tulisan/karya orang lain seolah-olah hasil pemikiran saya, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Universitas Sahid Surakarta pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta 05 Mei 2017


NIM: 2014.120.002

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Sivitas Akademik Universitas Sahid Surakarta, Saya yang bertandatangan dibawah ini :

NAMA : Eti Priskila
NIM : 2014.121.002
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non-exclusive royalty Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DAN KEBERADAAN PEROKOK
DALAM RUMAH DENGAN KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA DI
PUSKESMAS TANGKILING DESA BANTURUNG KALIMANTAN
TENGAH

Beserta instrumen/desain/perangkat (jika ada). Berhak menyimpan, mengalihkan bentuk, mengalih mediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database) , merawat serta mempublikasikan karya ilmiah saya selam tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (autor) dan pembimbing sebagai co autor atau pencipta dan juga sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Dibuat di Surakarta

Pada tanggal : 05 Mei 2017

Yang Membuat Pernyataan



NIM: 2014.120.002

MOTTO

*“Dan apa saja yang kamu minta dalam doa dengan
penuh kepercayaan kamu akan menerimanya”
(Matius 21:22)*

*“Pendidikan merupakan senjata paling ampuh yang
bisa kamu gunakan untuk merubah dunia”
(Nelson Mandela)*

*“Keberhasilan dan kesuksesan dimulai dari usaha
yang keras serta doa dan dukungan terbaik dari
orang tua”
(Peneliti)*

PERSEMBAHAN

Karya ini kupersembahkan kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa
2. Ayah dan Ibuku Tercinta (Simson L Mahar dan Warsi S Talajan)

Untuk kedua orang tuaku yang menjadi motivator dalam pencapaian tujuan hidup ini. Kalian adalah pemberi inspirasi terhebat didunia, pemberi kasih sayang yang terkuat dan terkokoh, yang tak pernah bosan menyebut namaku dalam setiap sujud dan doa kalian

3. Kakak-kakakku tersayang (Herman Perdana dan Misran Widodo)

sebagai penyemangat dan pemberi canda tawa serta kasih sayang yang telah tercurah di setiap langkahku.

4. Sahabat-sahabat yang aku sayangi karena kebaikan dan ketulusan kalian menerimaku apa adanya.
5. Almameter ku Tercinta

PRAKATA

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, atas segala kuasa, rahmat dan kasih-Nya yang telah memberikanku kekuatan, kesehatan, kesabaran serta kemudahan sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini. Judul skripsi ini adalah “Hubungan Kondisi Fisik Rumah dan Keberadaan Perokok dalam Rumah dengan Kejadian Pneumonia pada Balita Di Puskesmas Tangkiling Desa Banturung Kalimantan Tengah” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh kelulusan Sarjana Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada semua pihak atas arahan, bimbingan, masukan dan bantuannya sehingga penyusunan skripsi ini dapat selesai. Dengan segala keikhlasan dan kerendahan hati penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Trisno Martono, MM., Rektor Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk studi di Universitas Sahid Surakarta.
2. Dr. Ir. KRMT Haryo Santoso Harjokusumo, MM., Wakil Rektor I yang telah memberikan ijin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
3. H. Hartanto, SH.,M.Hum., Wakil Rektor II, yang telah memberikan ijin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
4. Sri Huning Anwariningsih, ST.,M.Kom., Wakil Rektor III, yang telah memberikan ijin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
5. dr. Sumarsono, M.Kes., Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan arahan untuk dapat melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi ini.
6. Idris Yani Pamungkas, S.Kep.,Ns.,M.Kep., Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan dalam proses pembelajaran dan bimbingan.

7. Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep.,M.Kes. selaku Pembimbing I dan penguji I yang dalam kesibukannya telah memberikan bimbingan dan saran dengan penuh kesabaran kepada penulis.
8. Fajar Alam Putra, S.Kep.,Ns. Pembimbing II dan Penguji II yang dalam kesibukannya telah memberikan bimbingan dan saran dengan penuh kesabaran kepada penulis.
9. Ari Setyajati, S.Kep.,Ns.,M.Kes., sebagai penguji III yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan dalam proses pembelajaran, bimbingan dan sarannya.
10. dr. Johannes Sihaloha, Kepala Puskesmas Tangkiling yang telah memberikan izin dan lokasi untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.
11. Seluruh dosen dan karyawan di Fakultas Kesehatan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.
12. Seluruh responden yang bersedia bekerja sama untuk mengisi kuesioner dan menjadi responden dalam penelitian ini, terima kasih atas bantuan dan atensinya.
13. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dorongan kepada penulis, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu hingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih adanya beberapa kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun. Harapan penulis, semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat dan menambah ilmu pengetahuan bagi pembaca umumnya dan bagi penulis khususnya.

Surakarta, 05 mei 2017

(Eti Priskila)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEABSAHAN SKRIPSI	iv
PERNYATAAN PUBLIKASI SKRIPSI.....	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
PRAKATA	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
INTISARI	xvi
ABSTRACT	xvii
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	7
E. Keaslian Penelitian	8

BAB II	TINJAUAN PUSTAKA	
A.	Tinjauan Pustaka	10
1.	Pneumonia.....	10
2.	Kondisi Fisik Rumah.....	32
3.	Rokok.....	41
4.	Balita	50
B.	Kerangka Teori	54
C.	Kerangka Konsep	55
D.	Hipotesis	55
BAB III	METODE PENELITIAN	
A.	Jenis Penelitian.....	56
B.	Tempat dan Waktu Penelitian	56
C.	Populasi dan Sampel	57
D.	Variabel Penelitian	59
E.	Definisi Operasional	59
F.	Instrumen Penelitian	60
G.	Uji Validitas dan Reliabilitas	62
H.	Pengumpulan Data dan Analisis Data	65
I.	Jalannya Penelitian	69
J.	Etika Penelitian	72
BAB IV	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	73
B.	Hasil Penelitian	76

C. Pembahasan.....	86
D. Keterbatasan Penelitian	91

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan	93
B. Saran	94

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. <i>Phatway</i> Pneumonia.....	17
Gambar 2.2. Kerangka Teori.....	54
Gambar 2.4. Kerangka Konsep	55
Gambar 4.1. Grafik Tentang Karakteristik Berdasarkan Umur orang tua	76
Gambar 4.2. Grafik Tentang Karakteristik Berdasarkan Usia Balita.....	77
Gambar 4.3. Grafik Tentang Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin Balita.	78
Gambar 4.4. Grafik Tentang Penilaian Kondisi Fisik Rumah	79
Gambar 4.5. Grafik Tentang Penilaian Keberadaan Perokok	80
Gambar 4.6. Grafik Distribusi Responden Berdasarkan Kejadian Pneumonia	81

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Klasifikasi Pneumonia	14
Tabel 3.1. Definisi Operasional	60
Tabel 3.2. Kisi-Kisi Angket tentang Kondisi Fisik Rumah	61
Tabel 4.1. Distribusi Responden Berdasarkan Umur Orang Tua	76
Tabel 4.2. Distribusi Responden Berdasarkan Usia Balita	77
Tabel 4.3. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin Balita.....	78
Tabel 4.4. Kriteria Penilaian Kondisi Fisik Rumah	79
Tabel 4.5. Kriteria Penilaian Keberadaan Perokok	80
Tabel 4.6. Distribusi Responden Berdasarkan Kejadian Pneumonia.....	81
Tabel 4.7. Hasil <i>Crostab</i> dan Hasil <i>Chi-Square</i> Kejadian Pneumonia	83
Tabel 4.8. Hasil <i>Crostab</i> dan Hasil <i>Chi-Square</i> Keberadaan Perokok	84
Tabel 4.9. Nilai Uji <i>Korelasi Berganda (R²)</i>	85

DAFTAR LAMPIRAN

1. Surat Pemohonan Menjadi Responden
2. Surat Kesanggupan Menjadi Reseponden
3. Demografi Responden
4. Daftar Lembar Observasi dan Kuesioner Untuk Try Out
5. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
6. Lembar Observasi dan Kuesioner Untuk Penelitian
7. Rekapitulasi Hasil Penelitian
8. Hasil Analisis Data Penelitian
9. Dokumentasi Penelitian
10. Surat Pengantar Ijin Uji Validitas dari Universitas Sahid Surakarta
11. Surat Pengantar Ijin Riset/Penelitian
12. Surat Ijin Uji Validitas
13. Surat Ijin Penelitian
14. Surat Keterangan Sudah Melakukan Penelitian dari Kepala Puskesmas
Tangkiling Desa Banturung Kalimantan Tengah
15. Lambar Konsultasi
16. Jadwal penelitian

INTISARI

HUBUNGAN KONDISI FISIK RUMAH DAN KEBERADAAN PEROKOK DALAM RUMAH DENGAN KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA DI PUSKESMAS TANGKILING DESA BANTURUNG KALIMANTAN TENGAH

Eti Priskila¹, Fajar Alam P², Ahmad Syamsul B³

Latar Belakang: Pneumonia adalah penyakit infeksi akut paru yang disebabkan oleh bakteri dan virus yang merupakan pembunuh utama anak dibawah usia lima tahun (balita) didunia. Di kota Palangkaraya terdapat 37.682 kasus pneumonia dan ISPA pada balita dengan kasus tertinggi di puskesmas Tangkiling sebanyak 235 kasus pada tahun 2014. Salah satu faktor yang mempengaruhi kejadian pneumonia pada balita adalah kondisi fisik rumah dan keberadaan perokok dalam rumah.

Tujuan: Mengetahui hubungan kondisi fisik rumah dan keberadaan perokok dalam rumah dengan kejadian pneumonia pada balita di Puskesmas Tangkiling Desa Banturung Kalimantan Tengah.

Metode: Jenis penelitian *deskriptif korelasional* dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi semua orang tua yang mempunyai balita yang pernah atau sedang menderita pneumonia dan berobat di Puskesmas Tangkiling kota Palangkaraya berjumlah 107 orang, diambil sampel sebanyak 52 orang dengan teknik *purposive sampling* Analisis data menggunakan, *uji statistik Chi-Square (χ^2)* dan analisis korelasi berganda (*corelation multiple*).

Hasil: (1) sebagian besar kondisi fisik rumah yang dimiliki responden tergolong cukup (63,5%); (2) sebagian besar keberadaan perokok dalam rumah yang ada di desa Banturung tergolong tidak merokok (63,5%); (3) sebagian besar responden mempunyai kondisi fisik rumah cukup dengan sedang terjadi pneumonia (48,1%) dan kriteria cukup tapi pernah terjadi pneumonia (15,4%); (4) sebagian besar keberadaan perokok dalam rumah dengan sedang terjadi pneumonia (36,5%); dan tidak merokok dengan terjadi pneumonia (34,6%); (5) ada hubungan signifikan antara kondisi fisik rumah dengan kejadian pneumonia pada balita di Puskesmas Tangkiling, Desa Banturung Kalimantan Tengah (*p-value* = 0,001); (6) ada hubungan signifikan antara keberadaan perokok dalam rumah dengan kejadian pneumonia pada balita di Puskesmas Tangkiling, Desa Banturung Kalimantan Tengah (*p-value* = 0,000).

Kesimpulan: Ada hubungan signifikan antara kondisi fisik rumah dan keberadaan perokok dalam rumah dengan kejadian pneumonia pada balita di Puskesmas Tangkiling, Desa Banturung Kalimantan Tengah.

Kata kunci: Kondisi fisik rumah, keberadaan perokok, pneumonia pada balita

¹Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

²Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

³Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

ABSTRACT

CORELATION BETWEEN HOUSE PHYSICAL CONDITION AND SMOKING EXISTANCE IN HOME WITH THE ACCURRENCEOF PNEUMONIA CHILDREN UNDER FIVE YEARS OLD IN HEALT CENTRE TANGKILING BANTURUNG VILLAGE CENTRAL KALIMANTAN

Eti Priskila¹, Fajar Alam P², Ahmad Syamsul B³

Background: *Pneumonia is an acute infection luns disease caused by virus and bacterial. Is one of the leanding causes of death in children under five years old in the world. In central kalimantan had 37.682 pneumonia and ISPA case children under five years old with highest case in healt centre Tangkiling, Banturung village was 235 casein 2014 years and one of the leanding causes of the factor effect occurrence of pneumonia with children under five years old is hose physical condition and smokong existance in home*

Purpose: *knowing the corelation between house physical condition and smoking existance in home with the occurrence of pneumonia children under five years old in Healt Centre Tangkiling, Banturung Village Cental Kalimantan.*

Method: *The design if research is descriptive corelation one with cross sectional. population of the research was all parent had a children under five years old wich ever or average pneumonia disease and take care in Healt Centre Tangkiling, Banturung Village Central Kalimantan amounting 107 individuals and sample of the research was 52 respondents taken by using purposive sampling technique. Data of the research was analyzed by using statistical test used chi-square (χ^2) and corelation multiple analysis.*

Result: *(1) most house physical candition had respondent enough (63,5%), (2) most smoking existance in home in the Banturung Village had no smoking (63,5%), (3) most respondenthouse physical condition had enough with the occurrence of pneumonia (48,1%) and criteria enough but ever occurrance of pneumonia (15,4%), (4) most smoking existance with the occurrance of pneumonia (38,5%) and no smoking with the occurrance of pneumonia (43,6%), (5) there was a signifikan corelation between house physical condition with the occurrance of pneumonia children under five years old in Healt Centre Tangkiling, Banturung Village Central Kalimantan, (6) there was a signifikan corelation between smoking ecistance in home with the occurrance of pneumonia children under five years old in Healt Centre Tangkiling, Banturng Village Central Kalimantan.*

Conclusion: *There was a signifikan corelation between house physical condition and smoking existance in home with the occurance of pneumonia children under five years old in Healt Centre Tangkiling, Banturung Village Central Kalimantan*

Key Words: *house physical condition, smoking existance, pneumonia children under five year old*

¹*Student Of Nursing Science Program, Sahid Univesity of Surakarta*

²*Lecturer of Nursing Science Program, Sahid University of Surakarta*

³*Lecturer of Nursing Science Program, Sahid University of Surakarta*