

**HUBUNGAN RUMAH SEHAT DAN PERILAKU DENGAN
KEJADIAN ISPA DI DESA WATES KECAMATAN
TANJUNGANOM KABUPATEN NGANJUK TAHUN 2022**



**SALIS NUR HIDAYATI
NIM. P27833219042**

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
PROGRAM STUDI SANITASI PROGRAM DIPLOMA III
KAMPUS MAGETAN
TAHUN 2022**

HUBUNGAN RUMAH SEHAT DAN PERILAKU DENGAN KEJADIAN ISPA
DI DESA WATES KECAMATAN TANJUNGANOM KABUPATEN
NGANJUK TAHUN 2022



SALIS NUR HIDAYATI
NIM. P27833219042

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
PROGRAM STUDI SANITASI PROGRAM DIPLOMA III
KAMPUS MAGETAN
TAHUN 2022

LEMBAR PERSYARATAN

**HUBUNGAN RUMAH SEHAT DAN PERILAKU DENGAN KEJADIAN ISPA
DI DESA WATES KECAMATAN TANJUNGANOM KABUPATEN
NGANJUK TAHUN 2022**

Untuk memperoleh sebutan Ahli Madya Kesehatan Lingkungan Program Studi
Sanitasi Program Diploma III Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Surabaya

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES

Oleh:
SALIS NUR HIDAYATI
NIM. P27833219042

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
PROGRAM STUDI SANITASI PROGRAM DIPLOMA III
KAMPUS MAGETAN
TAHUN 2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN RUMAH SEHAT DAN PERILAKU DENGAN KEJADIAN ISPA
DI DESA WATES KECAMATAN TANJUNGANOM KABUPATEN
NGANJUK TAHUN 2022

Disusun Oleh:

SALIS NUR HIDAYATI

NIM. P27833219042


Telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji KTI Program Studi
Diploma III Sanitasi Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Surabaya dalam rangka ujian akhir untuk
memperoleh sebutan Ahli Madya Kesehatan Lingkungan.

Magetan, 26 Mei 2022

Pembimbing I

Pembimbing II


Vincentius Supriyono, SKM, M.Kes
NIP. 195807071982021001


Ariès Prasetyo, SKM, MPH
NIP. 197502241998031001

LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN RUMAH SEHAT DAN PERILAKU DENGAN KEJADIAN
ISPA DI DESA WATES KECAMATAN TANJUNGANOM KABUPATEN
NGANJUK TAHUN 2022

Disusun Oleh:

SALIS NUR HIDAYATI

NIM. P27833219042

Telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji KTI Program Studi Diploma III
Sanitasi Kampus Magetan Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Surabaya dan diterima untuk memenuhi syarat guna memperoleh
sebutan Ahli Madya Kesehatan Lingkungan.

Pada Tanggal: 06 Juni 2022

Mengesahkan:

Ketua Program Studi Sanitasi
Program Diploma Tiga Kampus Magetan



Beny Suyanto, S.Pd, M.Si

NIP. 19640120 198503 1 003

Dewan Penguji:

Tanda Tangan

Tanggal

1. Tuhu Pinardi, S.ST, M.MKes

13-06-2022

Ketua

2. Vincentius Supriyono, SKM, M.Kes

16-06-2022

Anggota

3. Aries Prasetyo, SKM, MPH

21-06-2022

Anggota

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa KTI ini adalah hasil karya saya sendiri, dalam KTI ini belum pernah ada karya yang diajukan untuk memperoleh gelar/sebutan akademik di suatu perguruan tinggi. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Apabila ditemukan suatu jiplakan (plagiat), maka saya bersedia menerima akibatnya berupa sanksi akademis dan sanksi lain yang diberikan oleh yang berwenang.

Magetan, 23 Juni 2022

Yang membuat pernyataan,



SALIS NUR HIDAYATI

NIM. P27833219042

BIODATA PENULIS



NAMA : SALIS NUR HIDAYATI
NIM : P27833219042
JENIS KELAMIN : PEREMPUAN
TEMPAT LAHIR : NGANJUK
TANGGAL LAHIR : 12 OKTOBER 2000
AGAMA : ISLAM
STATUS : MAHASISWA
ALAMAT : JL. WARUJAYENG-KEDIRI
DSN. TAWANG, RT. 001/RW. 001
DS. KAMPUNGBARU, KEC.TANJUNGANOM
KAB. NGANJUK

RIWAYAT PENDIDIKAN : 1. TK BUSTANUL ATHFAL (2006-2007)
2. SDN KURUNGREJO III (2007-2013)
3. SMPN 1 PRAMBON (2013-2016)
4. SMAN 1 TANJUNGANOM (2016-2019)

HUBUNGAN RUMAH SEHAT DAN PERILAKU DENGAN KEJADIAN ISPA
DI DESA WATES KECAMATAN TANJUNGANOM KABUPATEN
NGANJUK TAHUN 2022

Salis Nur Hidayati¹, V. Supriyono SKM, M.Kes², Aries Prasetyo SKM, MPH³

Kementerian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya
Program Studi Sanitasi Program Diploma III Kampus
Magetan Jurusan Kesehatan Lingkungan
Email : salis.nrh12@gmail.com

ABSTRAK

Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) merupakan penyakit dengan angka kematian tertinggi pada negara berkembang. Di Kabupaten Nganjuk ISPA termasuk dalam 10 kategori penyakit tertinggi. Menurut data Puskesmas Tanjunganom kasus ISPA tertinggi berada di Desa Wates dengan rentang usia 0-50 tahun. Tingginya kasus ISPA dapat disebabkan oleh rumah sehat dan perilaku. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dan menilai hubungan rumah sehat dan perilaku dengan kejadian penyakit ISPA di Desa Wates Tahun 2022.

Penelitian ini menggunakan metode analitik *exposed facto* dengan desain *cross sectional design*. Populasi penelitian adalah penderita ISPA umur 0-50 tahun periode Januari-Maret tahun 2022 dihitung dengan rumus Leemeshow diperoleh sampel berjumlah 220 responden yang terdiri 183 penderita dan 37 non penderita. Pengambilan sampel *purposive sampling*. Pengumpulan data perilaku responden dilakukan wawancara menggunakan kuisisioner dan kondisi sanitasi rumah dilakukan observasi menggunakan penilaian kondisi sanitasi rumah.

Hasil penelitian menunjukkan rumah sehat tidak memenuhi syarat dan perilaku baik. Hasil uji Chi Square pada rumah sehat ($p\ value = 0,007$, $RP = 1,180$, *Coefisien of Contingency* = 0,180) dan perilaku ($p\ value = 0,00011397$ $RP = 1,263$, *Coefisien of Contingency* = 0,252). Dapat disimpulkan bahwa ada hubungan rumah sehat dan perilaku dengan kejadian penyakit ISPA sehingga diharapkan responden memasang langit-langit rumah, membersihkan langit-langit rumah setiap tiga kali dalam seminggu, membuka jendela setiap hari, dan memakai masker saat sakit. Untuk tenaga kesehatan perlu dilakukan penyuluhan kepada masyarakat dan bagi peneliti dapat dijadikan pertimbangan dalam penelitian selanjutnya.

Kata Kunci : ISPA, rumah sehat, perilaku

Kepustakaan : 33 bacaan (2011-2021)

RELATIONSHIP OF HEALTHY HOUSE AND BEHAVIOR WITH THE ARI
EVENT IN WATES VILLAGE, TANJUNGANOM DISTRICT, NGANJUK
REGENCY IN 2022

Salis Nur Hidayati¹, V. Supriyono SKM, M.Kes², Aries Prasetyo SKM, MPH³

Kementerian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya
Program Studi Sanitasi Program Diploma III Kampus
Magetan Jurusan Kesehatan Lingkungan
Email : salis.nrh12@gmail.com

ABSTRACT

Acute Respiratory Infection (ARI) is a disease with the highest mortality rate in developing countries. In Nganjuk Regency, ARI is included in the 10 highest disease categories. According to data from the Tanjunganom Health Center, the highest ARI cases were in Wates Village with an age range of 0-50 years. The high cases of ARI can be caused by a healthy home and behavior. This study aims to determine and assess the relationship between healthy homes and behavior with the incidence of ARI disease in Wates Village in 2022.

This research uses an exposed facto analytic method with a cross sectional design. The study population was ARI patients aged 0-50 years in the January-March 2022 period calculated by the Leemeshow formula, obtained a sample of 220 respondents consisting of 183 patients and 37 non-patients. Sampling purposive sampling. Respondents' behavioral data was collected by interview using a questionnaire and the condition of the house's sanitation was observed using an assessment of the sanitation condition of the house.

The results showed that the healthy house did not meet the requirements and good behavior. Chi Square test results in healthy homes (p value = 0.007, RP = 1.180, Coefficient of Contingency = 0.180) and behavior (p value = 0.00011397 RP = 1.263, Coefficient of Contingency = 0.252). It can be concluded that there is a relationship between healthy homes and behavior with the incidence of ARI disease so that respondents are expected to install the ceiling of the house, clean the ceiling every three times a week, open windows every day, and wear masks when sick. For health workers, it is necessary to conduct outreach to the community and for researchers it can be taken into consideration in further research.

Keywords : ARI, healthy home, behavior
Literature : 33 readings (2011-2021)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat, taufiq dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal Tugas Akhir dengan judul **“HUBUNGAN RUMAH SEHAT DAN PERILAKU DENGAN KEJADIAN ISPA DI DESA WATES KECAMATAN TANJUNGANOM KABUPATEN NGANJUK TAHUN 2022”**

Penulisan Tugas Akhir ini dilaksanakan guna memenuhi salah satu syarat memperoleh Ijazah Program Diploma III Sanitasi Program Studi Sanitasi, Jurusan Kesehatan Lingkungan Kampus Magetan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya, yang merupakan perwujudan dari sebagian ilmu dan pengalaman yang diterima selama mengikuti perkuliahan.

Tidak lupa penulis sampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu demi kelancaran penyusunan Tugas Akhir ini, kepada :

1. Bapak drg. H. Bambang Hadi Sugito, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyusun Tugas Akhir ini.
2. Bapak Ferry Kriswandana SST, MT, selaku Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Tugas Akhir ini.
3. Bapak Beny Suyanto, S.Pd, M.Si selaku Ketua Program Studi DIII Sanitasi Kampus Magetan yang telah memberi kesempatan untuk menyusun Tugas Akhir ini.
4. Bapak Vincentius Supriyono, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Bapak Aries Prasetyo, SKM, MPH selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
6. Bapak Tuhu Pinardi, SST, M.MKes selaku narasumber yang telah membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
7. Semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian penyusunan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa apa yang penulis sajikan masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu penulis harapkan saran dan kritik yang membangun demi kesempurnaan Proposal Tugas Akhir ini. Penulis hanya bisa berharap semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Magetan, 23 Juni 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL (DALAM)	
LEMBAR PERSYARATAN	
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	
BIODATA PENULIS	
ABSTRAK	
ABSTRACT	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	ii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR GAMBAR	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
DAFTAR SINGKATAN DAN SIMBOL	viii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	4
C. Rumusan Masalah	4
D. Tujuan Penelitian	4
E. Manfaat Penelitian	5
F. Hipotesis Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Penelitian Terdahulu	7
B. Telaah Pustaka Relevan	
1. Rumah Sehat	11
2. Perilaku	13
3. Konsep Dasar ISPA	15
4. Karakteristik	19
C. Kerangka Teori.....	20

	D. Kerangka Konsep	21
BAB III	METODE PENELITIAN	
	A. Jenis Penelitian	22
	B. Lokasi, Waktu, dan Biaya Penelitian	22
	C. Variabel dan Definisi Operasional Penelitian.....	23
	D. Rancangan Sampel	27
	E. Alur Penelitian	29
	F. Pengumpulan Data	30
	G. Pengolahan dan Analisis Data.....	31
BAB IV	HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN	
	A. Gambaran Umum Lokasi	37
	B. Rumah Sehat	38
	C. Perilaku	39
	1. Pengetahuan	39
	2. Sikap.....	39
	3. Tindakan	40
	4. Perilaku	40
	D. Kejadian ISPA	41
	E. Hubungan antara Rumah Sehat dengan Kejadian ISPA	41
	1. Hubungan antara Rumah Sehat dengan Kejadian ISPA	41
	2. Besaran Risiko	42
	3. Hasil Uji Statistik	42
	F. Hubungan antara Perilaku dengan Kejadian ISPA	43
	1. Hubungan antara Perilaku dengan Kejadian ISPA ..	43
	2. Besaran Risiko	44
	3. Hasil Uji Statistik	44
BAB V	PEMBAHASAN	
	A. Rumah Sehat	45
	B. Perilaku	47
	1. Pengetahuan	47

2. Sikap	48
3. Tindakan	49
4. Perilaku	50
C. Kejadian ISPA	51
D. Hubungan antara Rumah Sehat dengan Kejadian ISPA	52
E. Hubungan antara Perilaku dengan Kejadian ISPA	54
F. Kelemahan Penelitian	55
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan	56
B. Saran	56
DAFTAR PUSTAKA	58
LAMPIRAN	62

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Perbedaan Penelitian Terdahulu dengan Sekarang	8
Tabel 3.1	Definisi perasional Penelitian.....	23
Tabel 3.2	Analisis Deskriptif	35
Tabel 3.3	Uji Statistik	35
Tabel 3.4	Analisis Besaran Resiko ISPA dengan Rumah Sehat	36
Tabel 3.5	Analisis Besaran Resiko ISPA dengan Perilaku.....	36
Tabel 4.1	Distribusi Rumah Responden Berdasarkan Kondisi Sanitasi	38
Tabel 4.2	Distribusi Perilaku Responden Berdasarkan Pengetahuan	39
Tabel 4.3	Distribusi Perilaku Responden Berdasarkan Sikap	39
Tabel 4.4	Distribusi Perilaku Responden Berdasarkan Tindakan ...	40
Tabel 4.5	Distribusi Perilaku Responden Berdasarkan Pengetahuan, Sikap, dan Tindakan	40
Tabel 4.6	Distribusi Kejadian ISPA	41
Tabel 4.7	Distribusi Responden Berdasarkan Hubungan antara Rumah Sehat dengan Kejadian ISPA	42
Tabel 4.8	Distribusi Responden Berdasarkan Hasil Uji Statistik Rumah Sehat	43
Tabel 4.9	Distribusi Responden Berdasarkan Hubungan antara Perilaku dengan Kejadian ISPA	43
Tabel 4.10	Distribusi Responden Berdasarkan Hasil Uji Statistik Perilaku	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori	20
Gambar 2.2	Kerangka Konsep	21
Gambar 3.1	Desain Penelitian	22
Gambar 3.2	Alur penelitian	29

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1** Formulir Penilaian Rumah Sehat
- Lampiran 2** Kuisisioner Penelitian Perilaku
- Lampiran 3** Data Non Penderita ISPA
- Lampiran 4** Data Penderita ISPA
- Lampiran 5** Rekapitulasi Hasil Survey Rumah Sehat Bulan April
- Lampiran 6** Rekapitulasi Hasil Survey Perilaku Responden Bulan April
- Lampiran 7** Surat Perzininan
- Lampiran 8** Dokumentasi
- Lampiran 9** Hasil Output SPSS

DAFTAR SINGKATAN DAN SIMBOL

BT	: Bujur Timur
CC	: <i>Contingency of Coefficient</i>
CFR	: <i>Case Fatality Rate</i>
CI	: <i>Confidence Interval</i>
ISPA	: Infeksi Saluran Pernapasan Akut
KEPMENKES	: Keputusan Menteri Kesehatan
Km ²	: Kilometer persegi
LS	: Lintang Selatan
NAKES	: Tenaga Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
RP	: Risiko Prevalensi
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SK	: Surat Keputusan
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
>	: Lebih dari
<	: Kurang dari
%	: Persen
°	: Derajat
≥	: Lebih dari sama dengan
≤	: Kurang dari sama dengan
=	: Sama dengan