



UNIVERSITAS INDONESIA

**FAKTOR RISIKO KEJADIAN GEJALA ISPA RINGAN
PADA BADUTA DI RANGKAPAN JAYA BARU
KOTA DEPOK TAHUN 2008
(ANALISIS DATA SEKUNDER TAHUN 2008)**

SKRIPSI

**CITRA AYU EKA PERMATASARI
0706215700**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM STUDI GIZI KESEHATAN MASYARAKAT
DEPOK
JULI 2009**



UNIVERSITAS INDONESIA

**FAKTOR RISIKO KEJADIAN GEJALA ISPA RINGAN
PADA BADUTA DI RANGKAPAN JAYA BARU
KOTA DEPOK TAHUN 2008
(ANALISIS DATA SEKUNDER TAHUN 2008)**

SKRIPSI

**Skripsi diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)**

**CITRA AYU EKA PERMATASARI
0706215700**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM STUDI GIZI KESEHATAN MASYARAKAT
DEPOK
JULI 2009**

HALAMAN PENYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri,
Dari semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk
Telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Citra Ayu Eka Permatasari

NPM : 0706215700

Tanda tangan :

Tanggal : 09 Juli 2009

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh

Nama : Citra Ayu Eka Permatasari
NPM : 0706215700
Program Studi : Gizi Kesehatan Masyarakat
Judul skripsi : Faktor Risiko Kejadian Gejala ISPA Ringan Pada
Baduta di Kelurahan Rangkapan Jaya Baru Tahun
2008 (Analisis Data Sekunder Tahun 2008)

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian prasyarat yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Gizi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas, Indonesia Depok

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Dr. Dra. Ratu Ayu Dewi Sartika, Apt. Msc ()

Penguji I : Dr. drh. Yvonne Magdalena I, SU ()

Penguji II : dr. Nabilah Abdurrahman ()

Ditetapkan di : Depok
Tanggal : 9 Juli 2009

KATA PENGANTAR/UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan dengan segenap kerendahan hati hanya pada Allah SWT. Zat yang Maha Tinggi, Maha Sempurna Maha Segalanya, yang telah melimpahkan berkah, rahmat dan karunia-Nya serta memberikan kekuatan sehingga penulisan Skripsi ini dapat diselesaikan. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangat sulit bagi saya untuk menyelesaikan skripsi ini.

Pada kesempatan ini, penulis juga ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr.dra. Ratu Ayu Dewi Sartika, Apt, MSc selaku dosen pembimbing akademik dan skripsi yang telah banyak membantu, membimbing, mengarahkan dan memberikan masukan dalam penulisan skripsi ini.
2. Dr. drh. Yvonne Magdalena I, SU selaku penguji pada sidang yang telah memberikan masukan serta bimbingan dalam menulis skripsi.
3. dr. Nabilah Abdurrahman selaku penguji pada sidang yang telah memberikan masukan serta bimbingan dalam menulis skripsi.
4. Segenap pengajar beserta staf FKM UI khususnya Departemen Gizi Kesehatan Masyarakat. Terima kasih atas waktu dan kesempatan yang diberikan untuk saling berbagi ilmu.
5. Alm.Papa (Papa, aq sayang papa) dan Mama tercinta yang tidak pernah lelah memberikan dukungan materil maupun moril. Adik tersayang, Adyt, and *The Hoesni Family's* tiada kata yang dapat menggambarkan rasa syukurku memiliki segalanya. *Thank You..i love u all.*
6. Aria, Sri (bencong), Nuri (Uwie), Edwin (Ini Skripsi qt b'2), Sara Sofia, Anggie, Ryan, Rindu, Pak Mar, Ncep, Dipo, Bunya and Obet yang selalu mewarnai hari-hari indahku bersama skripsi tercinta.
7. Kelompok Mampang Jaya (Lala, Nabila, Sara, Mba Melli, Endang Mintya, Mamet, Ratih, Mba Wita) karena mereka Bu Gina ada, *love u all...*

8. Teman-teman Ekstensi dan Reguler program studi Gizi Kesehatan Masyarakat, terima kasih atas kebersamaan, cinta, tawa, suka, duka yang menemani setiap hariku hingga skripsi selesai dikerjakan.
9. Serta semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini karena kesempurnaan hanya milik Allah SWT. Semoga karya kecilku ini dapat berguna bagi pengembangan ilmu pengetahuan.



Depok, 9 Juli 2009

Penulis

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Citra Ayu Eka Permatasari
NPM : 0706215700
Program studi : Gizi Kesehatan Masyarakat
Departemen : Gizi Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui memberikan kepada Universitas Indonesia **hak bebas royalti noneklusif** (*non-exclusive royalty-free right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Faktor Risiko Kejadian Gejala ISPA Ringan Pada Baduta Di Kelurahan Rangkapan Jaya Baru Kota Depok Tahun 2008 (Analisis Data Sekunder Tahun 2008)

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini Universitas Indonesia berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Depok
Pada tanggal: 9 Juli 2009
Yang menyatakan

(Citra Ayu Eka Permatasari)

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR/UCAPAN TERIMA KASIH	iv
LEMBAR PUBLIKASI	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
I. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Pertanyaan Penelitian	4
1.4 Tujuan Penelitian	5
1.4.1 Tujuan Umum	5
1.4.2 Tujuan Khusus	5
1.5 Manfaat Penelitian	6
1.6 Ruang Lingkup Penelitian.....	6
II. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Penyakit Infeksi	8
2.1.1 Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA)	8
2.2 Faktor yang Berhubungan dengan Gejala ISPA Ringan	11
2.2.1 Umur Baduta.....	11
2.2.2 Jenis Kelamin	12
2.2.3 Berat Lahir	12
2.2.4 Status Gizi	13
2.2.5 Asupan Gizi	13
2.2.5.1 Energi	14
2.2.5.2 Protein	15
2.2.5.3 Lemak	15
2.2.5.4 Hidrat Arang	16
2.2.6 Pola Asuh.....	16
2.2.7 Sanitasi.....	19
2.2.7.1 Air Bersih	19
2.2.7.2 Jamban	23
2.2.7.3 Sampah	24
2.2.7.4 Fisik Hunian.....	26
2.2.8 Pengetahuan Gizi Ibu.....	27
2.2.9 Keluarga Yang Merokok	28
III. KERANGKA TERORI, KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL	
3.1 Kerangka Teori	29
3.2 Kerangka Konsep.....	30
3.3 Hipotesis.....	31
3.4 Definisi Operasional.....	32

IV. METODE PENELITIAN

4.1 Desain Penelitian.....	34
4.2 Lokasi Dan Waktu Penelitian.....	34
4.3 Populasi Dan Sampel	34
4.4 Teknik Pengumpulan Data	35
4.4.1 Sumber Data.....	35
4.4.2 Cara Pengumpulan Data.....	35
4.5 Manajemen Data	38
4.5.1 Coding	38
4.5.2 Editing	38
4.5.3 Prosesing	38
4.5.4 Cleaning	38
4.6 Analisis Data	38
4.6.1 Analisis Univariat.....	38
4.6.2 Analisis Bivariat.....	39

V. HASIL PENELITIAN

5.1 Gambaran Umum Wilayah	40
5.1.1 Kondisi Geografi.....	40
5.1.2 Karakteristik Demografi	40
5.1.2.1 Jumlah Penduduk Berdasarkan Jenis Kelamin dan Umur	40
5.1.2.2 Tingkat Pendidikan	42
5.1.2.3 Jenis Mata Pencaharian Penduduk.....	42
5.1.2.4 Sarana Pendidikan	43
5.1.2.5 Sarana dan Prasarana Kesehatan	43
5.2 Hasil Univariat	43
5.2.1 Gejala ISPA Ringan	44
5.2.2 Umur Baduta	44
5.2.3 Jenis Kelamin Baduta	45
5.2.4 Berat Lahir	45
5.2.5 Status Gizi	46
5.2.6 Asupan Energi.....	46
5.2.7 Asupan Protein	47
5.2.8 Pola Asuh	48
5.2.9 Pengetahuan Gizi Ibu	48
5.2.10 Keluarga Yang Merokok.....	49
5.2.11 Kebersihan Jamban	49
5.2.12 Kebersihan Lantai	49
5.2.13 Cara Pembuangan Sampah	50
5.2.14 Kebersihan Kamar Mandi	50
5.2.15 Ventilasi Udara	51
5.2.16 Kebersihan Pekarangan	51
5.3 Hasil Bivariat	52
5.3.1 Umur Baduta	53
5.3.2 Jenis Kelamin Baduta	53
5.3.3 Status Gizi	54
5.3.4 Asupan Energi	54

5.3.5 Asupan Protein	54
5.3.6 Berat Lahir.....	55
5.3.7 Pola Asuh	55
5.3.8 Pengetahuan Gizi Ibu	56
5.3.9 Keluarga Yang Merokok.....	56
5.3.10 Kebersihan Jamban	57
5.3.11 Kebersihan Lantai	57
5.3.12 Cara Pembuangan Sampah.....	58
5.3.13 Kebersihan Kamar Mandi	58
5.3.14 Ventilasi Udara	59
5.3.15 Kebersihan Pekarangan	59

VI.PEMBAHASAN

6.1 Keterbatasan Penelitian	61
6.2. Gambaran Gejala ISPA Ringan	61
6.3 Faktor – Faktor yang berhubungan dengan Gejala ISPA ringan pada baduta	
6.3.1 Umur Baduta	62
6.3.2 Jenis Kelamin Baduta	63
6.2.3 Berat Lahir	63
6.3.4 Status Gizi	64
6.3.5 Asupan Energi	65
6.3.6 Asupan Protein	65
6.3.7 Pola Asuh	66
6.3.8 Pengetahuan Gizi Ibu	67
6.3.9 Keluarga yang merokok	68
6.3.10 Lingkungan Fisik Rumah	68
6.3.11 Tempat Pembuangan Sampah	69
6.3.12 Ventilasi Udara	69

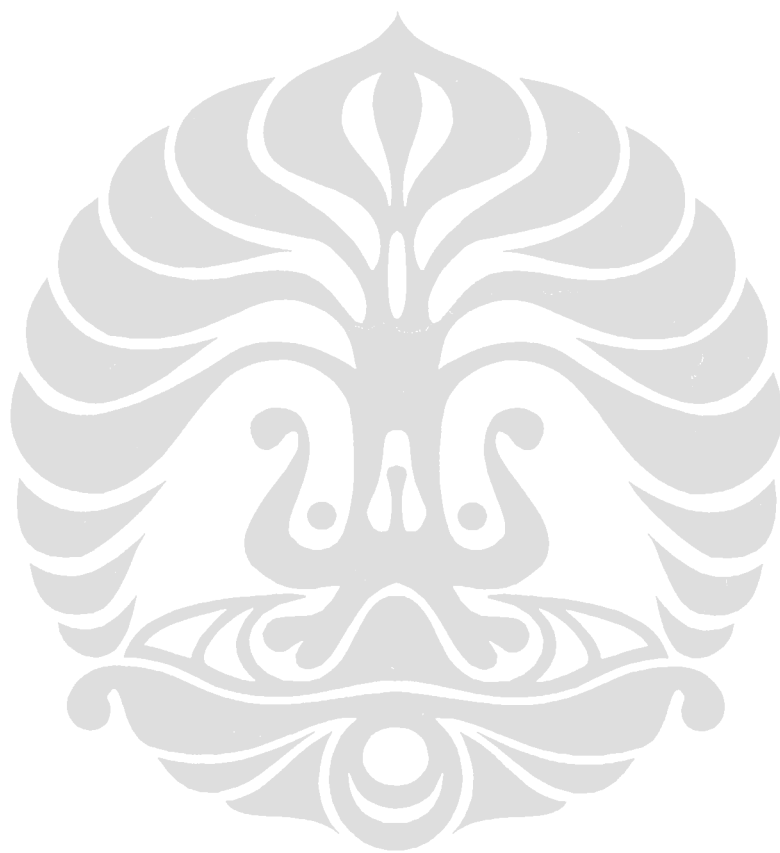
VII.KESIMPULAN DAN SARAN

7.1 Kesimpulan	70
7.2 Saran	70

DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori Faktor Penyebab KEP	28
Gambar 2. Kerangka Konsep Gejala ISPA ringan.....	29



DAFTAR TABEL

Tabel 3.4 Definisi Operasional	32
Tabel 5.1 Distribusi Jenis Kelamin dan Jumlah Penduduk	41
Tabel 5.2 Distribusi Penduduk Berdasarkan Kelompok umur	41
Tabel 5.3 Distribusi Penduduk Menurut Tingkat Pendidikan.....	42
Tabel 5.4 Distribusi Penduduk Menurut Mata Pencaharian	42
Tabel 5.5 Sarana Pendidikan.....	43
Tabel 5.6 Sarana dan Prasarana Kesehatan	43
Tabel 5.7 Distribusi Menurut Gejala ISPA ringan	44
Tabel 5.8 Distribusi Menurut Umur Baduta	45
Tabel 5.9 Distribusi Menurut Jenis Kelamin	45
Tabel 5.10 Distribusi Menurut Berat Lahir Baduta	45
Tabel 5.11 Distribusi Menurut Status Kesehatan Baduta	46
Tabel 5.12 Distribusi Menurut Status Gizi Baduta berdasarkan BB/U	46
Tabel 5.13 Distribusi Menurut Asupan Energi pada Baduta	47
Tabel 5.14 Distribusi Menurut Asupan Protein pada Baduta	47
Tabel 5.15 Distribusi Menurut Pola Asuh	48
Tabel 5.16 Distribusi Menurut Pengetahuan Gizi Ibu	48
Tabel 5.17 Distribusi Menurut Anggota Keluarga Yang Merokok	49
Tabel 5.18 Distribusi Menurut Kebersihan Jamban	49
Tabel 5.19 Distribusi Menurut Kebersihan Lantai	50
Tabel 5.20 Distribusi Menurut Cara Pembuangan Sampah	50
Tabel 5.21 Distribusi Menurut Kebersihan Kamar Mandi	50
Tabel 5.22 Distribusi Menurut Ventilasi	51
Tabel 5.23 Distribusi Menurut Kebersihan Pekarangan	51
Tabel 5.24 Rekapitulasi Hasil Univariat	52
Tabel 5.25 Hubungan Antara Umur Baduta dan Gejala ISPA Ringan	53
Tabel 5.26 Hubungan Antara Jenis Kelamin dan Gejala ISPA Ringan	53
Tabel 5.27 Hubungan Antara Status Gizi (BB/U) dan Gejala ISPA Ringan	54
Tabel 5.28 Hubungan Antara Asupan Energi dan Gejala ISPA Ringan	54
Tabel 5.29 Hubungan Antara Asupan Protein dan Gejala ISPA Ringan	55
Tabel 5.30 Hubungan Antara Berat Lahir Baduta dan Gejala ISPA Ringan	55
Tabel 5.31 Hubungan Pola Asuh dan Gejala ISPA Ringan	56
Tabel 5.32 Hubungan Antara Pengetahuan Gizi Ibu dan Gejala ISPA Ringan	56
Tabel 5.33 Hubungan Keluarga Yang Merokok dan Gejala ISPA Ringan	57
Tabel 5.34 Hubungan Kebersihan Jamban dan Gejala ISPA Ringan	57
Tabel 5.35 Hubungan Kebersihan Lantai dan Gejala ISPA Ringan	58
Tabel 5.36 Hubungan Cara Pembuangan Sampah dan Gejala ISPA Ringan	58
Tabel 5.37 Hubungan Kebersihan Kamar Mandi dan Gejala ISPA Ringan	58
Tabel 5.38 Hubungan Ventilasi dan Gejala ISPA Ringan	59
Tabel 5.39 Hubungan Kebersihan Pekarangan dan Gejala ISPA Ringan	59
Tabel 5.40 Rekapitulasi Hasil Bivariat	60