

**SKRIPSI**

**FAKTOR RISIKO INFEKSI SALURAN PERNAPASAN ATAS BERULANG  
PADA ANAK USIA 3–60 BULAN DI PUSKESMAS KABUPATEN GRESIK**



Penulis

Hubah Asyiroh

NIM: 011711133046

**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**SURABAYA**

**2020**

**SKRIPSI**

**FAKTOR RISIKO INFEKSI SALURAN PERNAPASAN ATAS BERULANG  
PADA ANAK USIA 3–60 BULAN DI PUSKESMAS KABUPATEN GRESIK**



Penulis

Hubah Asyiroh

NIM: 011711133046

**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**SURABAYA**

**2020**

**FAKTOR RISIKO INFEKSI SALURAN PERNAPASAN ATAS BERULANG  
PADA ANAK USIA 3–60 BULAN DI PUSKESMAS KABUPATEN GRESIK**

Skripsi

Untuk memenuhi persyaratan tahap sarjana Program Studi Kedokteran Fakultas  
Kedokteran Universitas Airlangga

Penulis

Hubah Asyiroh

NIM: 011711133046

**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**SURABAYA**

**2020**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**FAKTOR RISIKO INFEKSI SALURAN PERNAPASAN ATAS BERULANG  
PADA ANAK USIA 3–60 BULAN DI PUSKESMAS KABUPATEN GRESIK**

**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program studi  
Kedokteran di Fakultas Kedokteran  
Universitas Airlangga Surabaya**

**Oleh :**

**Hubah Asyiroh  
NIM: 011711133046**

**Menyetujui,**

**Pembimbing Utama**

**Dr. Retno Asih Setyoningrum dr., SP.A(K) Dr. Widati Fatmaningrum dr., M.Kes., SP.GK  
NIP. 19710326 199903 2 001 NIP. 19660108 199702 2 001**

**Pembimbing Serta**

**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
SURABAYA  
2020**

**LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI**

**FAKTOR RISIKO INFEKSI SALURAN PERNAPASAN ATAS BERULANG  
PADA ANAK USIA 3–60 BULAN DI PUSKESMAS KABUPATEN GRESIK**

**SKRIPSI**

Oleh :

**Hubah Asviroh**  
**NIM: 011711133046**

**Disetujui dan diterima setelah diuji oleh  
Tim Penguji Progam Studi Kedokteran di Fakultas Kedokteran  
Universitas Airlangga Surabaya  
Surabaya, September 2020**

**Menyetujui,**

**Ketua Penguji**



**Dr. Budi Utomo, dr., M.Kes**  
**NIP. 196505221997021001**

**Pembimbing Utama**



**Dr. Retno Asih Setyoningrum dr., SP.A(K)** **Dr. Widati Fatmaningrum dr., M.Kes., SP.GK**  
**NIP. 19710326 199903 2 001** **NIP. 19660108 199702 2 001**

**Pembimbing Serta**



## SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Hubah Asyiroh

NIM : 011711133046

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

### **FAKTOR RISIKO INFEKSI SALURAN PERNAPASAN ATAS BERULANG PADA ANAK USIA 3–60 BULAN DI PUSKESMAS KABUPATEN GRESIK**

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, September 2020



**METERAI  
TEMPEL**  
48D9FAHF498532138  
**6000**  
ENAM RIBU RUPIAH

Hubah Asyiroh  
NIM. 011711133046

**UCAPAN TERIMA KASIH**

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga skripsi yang berjudul “Faktor Risiko Infeksi Saluran Pernapasan Atas Berulang pada Anak Usia 3–60 Bulan di Puskesmas Kabupaten Gresik” dapat diselesaikan. Perkenankanlah saya dengan penuh kerendahan hati menyampaikan rasa terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada yang terhormat:

1. Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp. OG(K)., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
2. Prof. Dr. Soetojo, dr., Sp. U(K)., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga tahun 2015-2020
3. Dr. Achmad Chusnu Romdhoni, dr., Sp. THT-KL(K)., FICS, selaku Wakil Dekan I Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
4. Dr. Hanik Badriyah Hidayati, Sp. S(K)., selaku Wakil Dekan II Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
5. Dr. Sulistiawati, dr., M. Kes, selaku Wakil Dekan II Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
6. Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M. Kes, selaku Ketua Program Studi S1 Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
7. Dr. Pudji Lestari, dr., M. Kes, selaku Penanggung Jawab Modul Penelitian I dan II
8. Dr. Retno Asih Setyoningrum, dr., Sp. A (K), selaku Dosen Pembimbing I yang selalu meluangkan waktu dan memberikan masukan serta membimbing hingga penulisan skripsi ini selesai
9. Dr. Widati Fatmaningrum dr., M. Kes, Sp. GK, selaku Dosen Pembimbing II yang selalu meluangkan waktu dan memberikan masukan serta membimbing penulisan skripsi hingga selesai
10. Dr. Budi Utomo, dr., M. Kes., selaku Dosen Penguji yang memberikan masukan dan arahan untuk penulisan skripsi ini
11. Pasien beserta orang tuanya yang meluangkan waktu untuk mengisi kuisioner
12. Pihak-pihak Puskesmas Alun-Alun dan Puskesmas Industri yang telah banyak membantu dalam proses pengambilan rekam medik
13. Petugas poli anak Puskesmas Alun- Alun dr. Luki, bu Khilmi, mbak Nora, mbak Lia yang telah banyak membantu dalam pengambilan data penelitian ini

14. Petugas poli anak Puskesmas Industri yang telah banyak membantu dalam pengambilan data penelitian ini
15. Kedua orang tua beserta adik dan kakak yang telah banyak memberikan dukungan dan semangat hingga skripsi ini selesai
16. Rifani Agus Syukur dan keluarga yang telah memberikan banyak dukungan selama pengerjaan skripsi sehingga bisa selesai tepat waktu
17. Nia, Hilda, Listya dan lalak sebagai sahabat yang menemani dan mendukung pengerjaan skripsi ini
18. Dian, Yasmin, Ferel, Kevin, Pradana sebagai sahabat yang telah menjadi tempat berkeluh kesah dan telah menemani selama 6 semester ini
19. Saskiya, Via, Annisya, Dini dan Tije sebagai teman berdiskusi dan saling bertukar pikiran untuk proses pengerjaan skripsi dan menjadi penyemangat dalam menyelesaikan skripsi ini
20. Pratista sebagai teman seperjuangan dengan dosen pembimbing yang sama
21. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang terkait dalam pengerjaan skripsi ini

Saya menyadari bahwa penulisan skripsi ini membutuhkan penyempurnaan, oleh karena itu saya mengharapkan kritik dan saran dari pembaca. Semoga karya tulis ilmiah ini akan bermanfaat bagi pihak yang memerlukan.

Surabaya, 11 Juli 2020

Hubah Asyiroh



## RINGKASAN

Infeksi saluran pernapasan akut merupakan penyakit infeksi yang menyerang saluran pernapasan bagian atas atau bawah yang menjadi salah satu penyebab terjadinya morbiditas dan mortalitas di dunia. Infeksi saluran pernapasan akut dapat terjadi berulang yang dipengaruhi oleh berbagai faktor risiko dari agen, pejamu dan lingkungan. Berbagai faktor risiko tersebut perlu diidentifikasi untuk menekan tingginya angka morbiditas akibat ISPA berulang yang dapat mengganggu pertumbuhan dan perkembangan anak.

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi dan menganalisis hubungan faktor risiko infeksi saluran pernapasan atas berulang dengan angka kejadian di Puskesmas Industri dan Puskesmas Alun-Alun Gresik. Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Populasi pada penelitian ini yaitu pasien Infeksi saluran pernapasan atas pada bulan Oktober 2019–April 2020 di Puskesmas Industri dan Puskesmas Alun-Alun. Penelitian ini menggunakan data primer dan sekunder. Jumlah sampel dalam penelitian ini berjumlah 110 anak.

Hasil analisis bivariat pada penelitian ini yaitu tidak terdapat hubungan yang signifikan antara faktor risiko status gizi, berat badan lahir, pendidikan ibu, dan tingkat sosial ekonomi dengan kejadian infeksi saluran pernapasan atas berulang pada anak usia 3 – 60 bulan di puskesmas Kabupaten Gresik. Hasil analisis bivariat faktor risiko yang terbukti memiliki hubungan yang signifikan dengan kejadian infeksi saluran pernapasan atas berulang anak usia 3–60 bulan di puskesmas Kabupaten Gresik adalah penyakit penyerta asma, paparan asap rokok, status rumah sehat dan kepadatan rumah. Variabel penyakit penyerta asma ( $p=0,000$ ) memiliki nilai RR sebesar 3,282 yang berarti anak yang disertai penyakit penyerta asma berisiko mengalami infeksi pernapasan berulang 3,282 kali. Pada variabel paparan asap rokok ( $p=0,045$ ) memiliki nilai RR sebesar 1,818 yang berarti anak yang terpapar asap rokok 1,818 kali berisiko mengalami infeksi saluran pernapasan atas berulang. Variabel status rumah rumah sehat ( $p=0,002$ ) memiliki nilai RR sebesar 2,182 kali yang berarti anak dengan status rumah tidak sehat 2,182 kali berisiko mengalami infeksi saluran pernapasan atas berulang. Variabel kepadatan rumah ( $p=0,019$ ) memiliki nilai RR 1,8022 yang berarti anak dengan rumah padat 1,802 kali berisiko mengalami infeksi saluran pernapasan atas berulang. Sedangkan hasil analisis multivariat menunjukkan hubungan signifikan antara penyakit penyerta asma ( $p=0,000$ ), status rumah sehat ( $p=0,001$ ) dan paparan asap rokok ( $p=0,012$ ) dengan kejadian infeksi saluran pernapasan atas berulang pada anak.

## SUMMARY

Acute respiratory tract infection is an infectious disease that attacks the upper or lower respiratory tract which is one of the causes of morbidity and mortality in the world. Acute respiratory infections can recur and are influenced by various risk factors from the agent, host and environment. These various risk factors need to be identified to reduce the high morbidity rate due to recurrent ARTIs which can interfere with the growth and development of children.

This study aims to identify and analyze the relationship between risk factors for recurrent upper respiratory tract infections with the incidence rate at Puskesmas Industri and Puskesmas Alun-Alun Gresik. This study was an observational analytic study with a cross sectional design. The population in this study were patients with upper respiratory tract infections in October 2019-April 2020 at the Industrial Healthcare Center and the Alun-Alun Healthcare Center. This study uses primary and secondary data. The number of samples in this study amounted to 110 children.

The results of the bivariate analysis in this study were that there was no significant relationship between risk factors for nutritional status, birth weight, maternal education, and socioeconomic level with the incidence of recurrent upper respiratory tract infections in children aged 3-60 months at the primary healthcare center in Gresik. The results of the bivariate analysis of risk factors which were proven to have a significant relationship with the incidence of recurrent upper respiratory tract infections of children aged 3–60 months at the primary healthcare center in Gresik were comorbidities with asthma, exposure to cigarette smoke, healthy home status and house density. The variable comorbid asthma ( $p = 0.000$ ) has an RR value of 3.282, which means that children who are accompanied by comorbid asthma are at risk of recurring respiratory infections 3.282 times. The variable exposure to cigarette smoke ( $p = 0.045$ ) has an RR value of 1.818, which means that children exposed to cigarette smoke are 1.818 times at risk of experiencing recurrent upper respiratory tract infections. The variable of healthy home status ( $p = 0.002$ ) has an RR value of 2.182 times, which means that children with an unhealthy home status are 2.182 times at risk of experiencing recurrent upper respiratory tract infections. The house density variable ( $p = 0.019$ ) has an RR value of 1.8022, which means that children with a crowded house are 1.802 times at risk of experiencing recurrent upper respiratory tract infections. Meanwhile, the results of multivariate analysis showed a significant relationship between comorbidities of asthma ( $p = 0.000$ ), healthy home status ( $p = 0.001$ ) and exposure to cigarette smoke ( $p = 0.012$ ) with the incidence of recurrent upper respiratory tract infections in children.