

SKRIPSI

**HUBUNGAN LAMA PEMBERIAN ASI DENGAN KEJADIAN
ISPA PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS IMOGIRI II**



GALUH MUTIARA RENGGANIS
NIM : P07124220033

PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2024

SKRIPSI

**HUBUNGAN LAMA PEMBERIAN ASI DENGAN KEJADIAN
ISPA PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS IMOGIRI II**

*Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Terapan Kebidanan*



**GALUH MUTIARA RENGGANIS
NIM : P07124220033**

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2024**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

SKRIPSI

**“Hubungan Lama Pemberian ASI dengan Kejadian ISPA pada Balita Usia 24-59
Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II”**

Disusun oleh:

GALUH MUTIARA RENGGANIS

NIM. P07124220033

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

30 Mei 2024

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Yuliasti Eka Purnamaningrum, S.ST, MPH

NIP. 19810705 200212 2 002

Pembimbing Pendamping,



Dyah Noviawati Setia Arum, S.SiT.,M.Keb

NIP. 19801102 200112 2 002

Yogyakarta,

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT.,M.Keb

NIP. 19751123 200212 2 002

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

**“Hubungan Lama Pemberian ASI dengan Kejadian ISPA pada Balita Usia 24-59
Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II”**


Disusun Oleh:

GALUH MUTIARA RENGGANIS
NIM. P07124220033

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal: 5 Juni 2024

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Dr. Sumarah, S.SiT. MPH
NIP. 19700524 200112 2 001

(.....)

Anggota
Yulianti Eka Purnamaningrum, S.ST, MPH
NIP. 19810705 200212 2 002

(.....)

Anggota
Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT.,M.Keb
NIP. 19801102 200112 2 002

(.....)

Yogyakarta,
Ketua Jurusan Kebidanan


Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT.,M.Keb
NIP. 19751123 200212 2 002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Galuh Mutiara Rengganis

NIM : P07124220033

Tanda Tangan :



Tanggal : 27 Mei 2021

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Galuh Mutiara Rengganis

NIM : P07124220033

Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan

Jurusan : Kebidanan

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas Skripsi saya yang berjudul:

“Hubungan Lama Pemberian ASI dengan Kejadian ISPA pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan 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 : Yogyakarta Pada

tanggal: 27 Mei 2024

Yang menyatakan



(Galuh Mutiara Rengganis)

HUBUNGAN LAMA PEMBERIAN ASI DENGAN KEJADIAN ISPA
PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS IMOGIRI II

Galuh Mutiara Rengganis¹, Yuliasti Eka Purnamaningrum², Dyah
Noviawati Setya Arum³, Sumarah⁴

¹²³⁴ Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jl. Mangkuyudan MJ II/304, Mantrijeron, Yogyakarta, Daerah Istimewa
Yogyakarta 55143

Email : rengganisgaluh10@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Kenaikan kejadian ISPA balita paling drastis terjadi di Kabupaten Bantul (11,9%). Puskesmas Imogiri II merupakan yang paling banyak melayani balita dengan ISPA di Bantul pada tahun 2022 yaitu 1.277 balita (58%). ASI merupakan faktor pencegah ISPA karena mengandung zat perlindungan. Pemberian ASI eksklusif di Bantul belum mencapai 100% (83.3% pada tahun 2022). Pada Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II belum diketahui karakteristik lama pemberian ASI pada anak hingga usia 2 tahun.

Tujuan Penelitian: Mengetahui hubungan lama pemberian ASI dengan kejadian ISPA pada balita usia 24-59 bulan di wilayah kerja Puskesmas Imogiri II.

Metode Penelitian: Desain penelitian *cross sectional*. Data primer menggunakan form pengumpulan data dan data sekunder menggunakan buku KIA. Populasi target adalah balita usia 24-59 bulan. Populasi terjangkau adalah balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II (1200 balita). Sampel sebanyak 100 responden. Kriteria inklusi: (1) Ibu dari balita berusia 24-59 bulan. (2) Membawa buku KIA. (3) Imunisasi balita lengkap. (4) Bersedia menjadi responden. Kriteria eksklusi: (1) Riwayat BBLR. (2) Memasak menggunakan bahan bakar tradisional. Teknik sampling adalah *purposive sampling*. Pengambilan data dilakukan tanggal 2-9 Mei 2024. Menggunakan uji *chi-square* ($\alpha = 0,05$).

Hasil Penelitian: Ada hubungan lama pemberian ASI, ASI eksklusif, kepadatan hunian, luas ventilasi, dan keberadaan perokok dengan kejadian ISPA pada balita usia 24-59 bulan. Tidak ada hubungan status gizi dengan kejadian ISPA pada balita usia 24-59 bulan.

Kesimpulan: Ada hubungan antara lama pemberian ASI dengan kejadian ISPA pada balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II.

Kata Kunci: ASI, Balita, ISPA

THE RELATIONSHIP BETWEEN THE DURATION OF BREASTFEEDING
WITH THE INCIDENCE OF ARI IN TODDLERS AGED 24-59 MONTHS
IN THE WORKING AREA OF PUSKESMAS IMOIRI II

Galuh Mutiara Rengganis¹, Yuliasti Eka Purnamaningrum², Dyah
Noviawati Setya Arum³, Sumarah⁴

¹²³⁴Midwifery Department of Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jl. Mangkuyudan MJ II/304, Mantrijeron, Yogyakarta, Daerah Istimewa
Yogyakarta 55143

Email : rengganisgaluh10@gmail.com

ABSTRACT

Background: The most drastic increase in acute respiratory infection (ARI) incidence among toddlers occurred in Bantul Regency (11.9%). Imogiri II Community Health Center (CHC) served the highest number of toddlers with ARI in Bantul in 2022, totaling 1,277 toddlers (58%). Breastfeeding was a preventive factor for ARI as it contained protective substances. Exclusive breastfeeding rates in Bantul had not yet reached 100% (83.3% in 2022). The characteristics of breastfeeding duration in children up to 2 years old in the working area of Imogiri II CHC were not yet known.

Objective: To determine the relationship between the duration of exclusive breastfeeding and ARI incidence among toddlers aged 24-59 months in the working area of Imogiri II CHC.

Research Method: Cross-sectional study design. Primary data were collected using data collection forms and secondary data were obtained from the Maternal and Child Health (MCH) books. The target population was toddlers aged 24-59 months. The accessible population was toddlers aged 24-59 months in the working area of Imogiri II CHC (1,200 toddlers). A sample of 100 respondents was selected. Inclusion criteria: (1) Mothers of toddlers aged 24-59 months. (2) Bringing MCH books. (3) Toddlers with complete immunizations. (4) Willing to participate as respondents. Exclusion criteria: (1) History of low birth weight. (2) Cooking using traditional fuels. Purposive sampling technique was used. Data collection was conducted from May 2-9, 2024. Chi-square test was used ($\alpha = 0.05$).

Research Results: There was a relationship between the duration of breastfeeding, exclusive breastfeeding, housing density, ventilation area, and the presence of smokers with ARI incidence among toddlers aged 24-59 months. There was no relationship between nutritional status and ARI incidence among toddlers aged 24-59 months.

Conclusion: There was a relationship between the duration of exclusive breastfeeding and ARI incidence among toddlers aged 24-59 months in the working area of Imogiri II CHC.

Keywords: Breastfeeding, Toddlers, Acute Respiratory Infection

KATA PENGANTAR

Puji syukur Penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, Penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan. Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa Penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini Penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Dr. Iswanto, S.Pd.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada Penulis untuk menyusun Skripsi.
2. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT.,M.,Keb selaku Ketua Jurusan Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada Penulis untuk menyusun Skripsi.
3. Dr. Sujiyatini, S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, atas bimbingan dan arahan selama mengikuti proses perkuliahan di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, serta yang telah memberikan kesempatan kepada Penulis untuk menyusun Skripsi.
4. Dr. Sumarah, S.SiT. MPH, selaku Ketua Dewan Penguji yang banyak memberikan masukan dan perbaikan terhadap proses penyelesaian Skripsi ini.
5. Yuliasti Eka Purnamaningrum, S.ST, MPH, selaku pembimbing utama dan penguji yang banyak memberikan bimbingan, arahan, masukan dan perbaikan kepada Penulis terhadap proses penyelesaian Skripsi ini.
6. Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT.,M.Keb, selaku pembimbing pendamping dan penguji yang banyak memberikan bimbingan, arahan, masukan dan perbaikan kepada Penulis terhadap proses penyelesaian Skripsi ini.
7. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul yang telah memberikan kesempatan dan perizinan kepada Penulis untuk melakukan penelitian.
8. Kepala Puskesmas Imogiri II dan staf yang telah memberikan kesempatan dan perizinan kepada Penulis untuk melakukan penelitian.

9. Teristimewa untuk kedua orang tua saya bapak Herman Sumasto dan ibu Suswati, kakak saya Dannu dan Novia, keponakan saya Prince, serta seluruh keluarga besar yang selalu mendoakan, memberikan bantuan, motivasi dan pengorbanan baik dari segi moril dan materi sehingga Penulis dapat melalui proses perkuliahan di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dan dapat menyelesaikan penyusunan Skripsi ini dengan baik.
10. Seluruh sahabat-sahabat yang tidak dapat Penulis sebutkan satu persatu yang telah banyak membantu penyelesaian Skripsi ini.

Akhir kata, Penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Skripsi ini dapat membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 28 Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	8
D. Ruang Lingkup	9
E. Manfaat Penelitian	9
F. Keaslian Penelitian	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	14
A. Tinjauan Teori	14
B. Kerangka Teori Faktor Predisposisi ISPA pada Balita	41
C. Kerangka Konsep	42
D. Hipotesis	42
BAB III METODE PENELITIAN	43
A. Jenis dan Desain Penelitian	43
B. Populasi dan Sampel	44
C. Waktu dan Tempat Penelitian	47
D. Variabel Penelitian	47
E. Definisi Operasional Variabel	48

F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	50
G. Instrumen dan Bahan Penelitian	51
H. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	52
I. Prosedur Penelitian	53
J. Manajemen Data.....	55
K. Etika Penelitian.....	59
L. Kelemahan dan Kesulitan Penelitian.....	59
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	61
A. Gambaran Umum	61
B. Hasil Penelitian.....	63
C. Pembahasan	74
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	108
A. Kesimpulan.....	108
B. Saran	109
DAFTAR PUSTAKA	112
LAMPIRAN.....	129

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	12
Tabel 2. Agen Penyebab ISPA.....	15
Tabel 3. Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak.....	27
Tabel 4. Jadwal Imunisasi.....	32
Tabel 5. Definisi Operasional Penelitian	48
Tabel 6. Distribusi frekuensi balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II berdasarkan lama pemberian ASI, pemberian ASI eksklusif, status gizi, keberadaan perokok, kepadatan hunian, dan luas ventilasi	64
Tabel 7. Tabulasi silang antara lama pemberian ASI dengan Kejadian ISPA pada balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II	66
Tabel 8. Tabulasi silang antara ASI eksklusif dengan Kejadian ISPA pada balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II.....	67
Tabel 9. Tabulasi silang antara status gizi dengan Kejadian ISPA pada balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II.....	69
Tabel 10. Tabulasi silang antara keberadaan perokok dengan Kejadian ISPA pada balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II.....	70
Tabel 11. Tabulasi silang antara kepadatan hunian dengan Kejadian ISPA pada balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II.....	71
Tabel 12. Tabulasi silang antara luas ventilasi dengan Kejadian ISPA pada balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II.....	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	41
Gambar 2. Kerangka Konsep	42
Gambar 3. Desain Penelitian <i>cross sectional</i> “Hubungan Lama Pemberian ASI dengan Kejadian ISPA pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II”	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Penelitian	130
Lampiran 2. Jadwal Penelitian	131
Lampiran 3. Surat Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan Bantul	132
Lampiran 4. Surat Izin Studi Pendahuluan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta	133
Lampiran 5. Surat Permohonan Izin Penelitian	134
Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Bantul	135
Lampiran 7. Surat <i>Ethical Clearance</i>	136
Lampiran 8. Penjelasan Prosedur Penelitian	137
Lampiran 9. Penjelasan Sebelum Persetujuan	138
Lampiran 10. Surat Permohonan Menjadi Responden	140
Lampiran 11. Surat Persetujuan Menjadi Responden	141
Lampiran 12. Form Pengumpulan Data	142
Lampiran 13. Surat Persetujuan yang Sudah Disetujui	145
Lampiran 14. Form Pengumpulan Data yang Sudah Diisi Responden	146
Lampiran 15. Tabel Coding	149
Lampiran 16. Analisis Hasil	152
Lampiran 17. Dokumentasi Pengambilan Data	157
Lampiran 18. Surat Selesai Melakukan Penelitian	158