

LEMBAR PENGESAHAN

Judul : Analisis Spasial Sebaran Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Di Kota Parepare Tahun 2023

Nama : Wahyu Widie Ramadhani

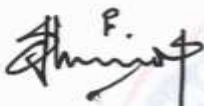
Nim : 220240010

Konsentrasi : Epidemiologi

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyetujui,



Haniarti, S.Si, Apt., M.Kes
Pembimbing I

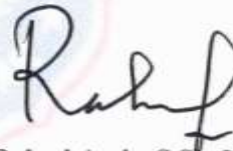


Rini Anggaraeny, SKM, M.Kes
Pembimbing II

Mengetahui,



Haniarti, S.Si, Apt., M.Kes
NBM : 866740



Dr. Rahmi Amir, S.Si., M.Kes
NBM : 888893

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi oleh Wahyu Widie Ramadhani, NIM 220240010 diterima oleh panitia ujian tutup skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Parepare (FIKES UMPAR) SK Nomor 251/SK.FIKES/11.3AU/D/2024, bertepatan dengan Tanggal 27 Juli 2024 untuk memenuhi syarat memperoleh gelar sarjana kesehatan masyarakat (SKM) yang dipertahankan di depan penguji pada hari Rabu 28 Agustus 2024

PANITIA UJIAN

1. Ketua : Dr.Rahmi Amir,S.Si.,M.Kes
2. Sekretaris : Fitriani Umar,SKM.,M.Kes

PENGUJI UJIAN

1. Haniarti, S.Si, Apt., M.Kes
2. Rini Anggaraeny, SKM, M.Kes
3. Dr. Rahmi Amir, S.Si., M.Kes
4. Henni Kumaladewi H, SKM., M.Kes

(Rahmi)
(Fitriani)
(Haniarti)
(Rini)
(Rahmi)
(Henni)

Disahkan Oleh
Fakultas Ilmu Kesehatan
Dekan,

Mengetahui
Ketua Program Studi
Kesehatan Masyarakat



Haniarti, S.Si., Apt., M.Kes
NBM. 865740

Rahmi
Dr.Rahmi Amir,S.Si., M.Kes
NBM. 888893

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Wahyu Widie Ramadhani
Nim : 220240010
Konsentrasi : Epidemiologi
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa:

1. Skripsi dengan judul "Hubungan Beban Kerja terhadap Stres Kerja pada Perawat RSUD Nene Mallomo" merupakan karya tulis saya sendiri dan bukan merupakan tiruan, Salinan atau duplikasi dari skripsi lain.
2. Halaman suatu hari terbukti dan terdapat Tindakan plagiat maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Parepare, September 2024

Menyeri pernyataan



Wahyu Widie Ramadhani

ABSTRAK

Data Riskesdas tahun 2018 menunjukkan bahwa jumlah kasus infeksi saluran pernapasan akut (ISPA) di Indonesia masih tinggi. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi variabel yang mempengaruhi prevalensi penyakit ISPA di Kota Parepare dan membuat peta distribusi spasial penyakit tersebut. Penelitian kuantitatif ini berfokus pada rancangan cross-sectional dan analisis spasial yang bergantung pada Sistem Informasi Geografis (GIS). Penelitian ini melibatkan 241 subjek. Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan antara kasus ISPA yang terjadi di Kota Parepare dengan Ada korelasi antara insiden ISPA di Kota Parepare dengan umur ($p\text{-value } 0,000 < 0,05$), merokok ($p\text{-value } 0,007 < 0,05$), dan kepadatan hunian ($p\text{-value } 0,000 < 0,05$). Namun, tidak ada korelasi antara insiden ISPA dengan jenis kelamin ($p\text{-value } 0,522 < 0,05$). Penyakit ISPA tersebar di berbagai puskesmas di Kota Parepare. Di Kota Parepare, Puskesmas Lauleng memiliki jumlah kasus terendah sebanyak 775 kasus, sementara Puskesmas Lapadde memiliki jumlah kasus tertinggi sebanyak 4.782 kasus. Disarankan pada kelompok usia rentan 26-36 tahun yang lebih rentan terhadap penyakit ISPA untuk memperhatikan kesehatan dan lingkungan sekitar mereka dan mengurangi kebiasaan merokok.

Kata Kunci : ISPA, Umur, Merokok, Kepadatan Hunian

ABSTRACT

Infectious infections can cause morbidity and mortality, one of which is acute respiratory infection (ARI). Based on data from the 2018 Riskesdas, which showed that there were 1,017,290 cases in Indonesia, the prevalence of ARI remains high in that country. This study aimed to create a geographic distribution map of ARI in Parepare City and examine the factors influencing ARI distribution in Parepare City. This study uses geographic information systems (GIS) for its spatial analysis, and it is quantitative in nature with a cross-sectional approach. 241 persons made up the study's sample. According to the study's findings, the incidence of ARI is correlated with age (p-value 0.000 <0.05), smoking (p-value 0.007 <0.05), and residential density (p-value 0.000 <0.05). While there is no relationship between gender and the incidence of ARI in Parepare City (p-value 0.522 > 0.05). The spatial distribution of ARI disease in Parepare City varies between health centers. Lapadde Health Center has the highest number of cases of 4,782 cases, while Lauleng Health Center has the lowest number of cases of 775 cases in Parepare City. It is recommended that the vulnerable age group of 26-36 years who have a higher risk of ARI disease pay attention to their health and the surrounding environment and reduce smoking habits.

Keywords: ARI, Age, Smoking, Residential Density

RIWAYAT HIDUP



Pada tanggal 17 Januari 2002, penulis dilahirkan di Kota Parepare, Kecamatan Ujung, Kelurahan Lapadde, dari ibu Fitrah Jenie Allo To'dang. Dia adalah anak ketiga dari lima bersaudara. Penulis lulus dari SD Muhammadiyah 3 Parepare pada tahun 2014, SMPN 9 Tarakan pada tahun 2017, dan SMAN 3 Tarakan pada tahun 2020. Sekarang penulis kuliah di Universitas Muhammadiyah Kota Parepare, di mana dia memiliki konsentrasi Epidemiologi di Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat.

KATA PENGANTAR

Penulis mengucapkan rasa syukur kepada Allah SWT karena telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya untuk menyelesaikan skripsi ini dengan judul "Analisis Spasial Sebaran Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Di Kota Parepare Tahun 2023." Skripsi ini merupakan bagian dari studi strata satu yang diperlukan untuk mendapatkan gelar sarjana dalam Program Studi Kesehatan Masyarakat.

Skripsi ini terdiri dari lima bab yaitu BAB I Pendahuluan, BAB II Tinjauan Pustaka, BAB III Metode Penelitian, dan BAB IV Hasil dan Pembahasan, dan BAB V Kesimpulan dan Saran.

Skripsi ini bukanlah karya penulis sendiri; semua upaya telah dilakukan untuk menyempurnakannya, terlepas dari keterbatasan. Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan orang-orang yang telah memberikan kontribusi yang sangat penting bagi penulis, penyusunan skripsi ini tidak dapat diselesaikan. Oleh karena itu, penulis ingin dengan tulus mengucapkan terima kasih kepada:

1. Untuk Mama Fitrah Jenie Allo To'dang, yang telah memberikan kontribusi besar kepada kehidupan penulis. Terimakasih atas setiap tetes keringat dalam semua usaha dan pengorbanan yang dilakukan untuk memberikan yang terbaik kepada penulis. Kami berusaha memenuhi semua kebutuhan penulis, mendidik mereka, membimbing mereka, dan selalu memberi mereka dukungan, motivasi, dan kasih sayang. Kami selalu mendoakan mereka di mana pun mereka berada. Terimakasih karena selalu mendukung penulis dan mendorongnya untuk menyelesaikan skripsi ini untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.
2. Sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare dan dosen pembimbing I, Haniarti S.Si., Apt., M.Kes, selalu meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing siswa, serta

memberikan arahan dan dorongan untuk menyelesaikan skripsi ini..

3. Dr. Rahmi Amir S.Si., M.Kes, Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Parepare dan dosen penanggap 1, selalu meluangkan waktu untuk membantu kami menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Rini Anggraeny, SKM, M.Kes, pembimbing II, selalu meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing dan memberikan arahan dan dorongan untuk menyelesaikan skripsi ini.
5. Ibu Henni Kumaladewi H, SKM, M.Kes, selaku dosen penanggap II yang senantiasa meluangkan waktu, memberikan arahan dan dorongan dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Bapak dan Ibu dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare atas ilmu pengetahuan yang telah diberikan.
7. Staf dan Civitas Akademika Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare, atas dukungannya selama penulis menjadi mahasiswa.
8. Seluruh Petugas Puskesmas Kota Parepare yang telah mengarahkan penulis dan memberikan izin dalam melakukan penelitian ini.
9. Kepada cinta kasih keempat saudara-saudari penulis yaitu, Wahyudhye Eka Pradan, Wahyu Winie Dwi Putri S.Ak, Wahyu Ouei Kurniawijaya, dan Syahraiza Putri Seraganaga. Terimakasih atas segala do'a, dan dukungan sehingga menjadi motivasi penulis hingga akhir.
10. Kepada teman-teman seperjuanganku yang sangat penulis cintai, terkhususnya Astri Wulandari, Hasma, Putri Azzahra, Iis Wirantiy, Nur Fajrianti, Melda Dahri dan Muh. Farid yang telah mendukung, membantu, memberikan semangat dan selalu menemani penulis dalam suka maupun duka.

11. Teman-teman di Fakultas Ilmu Kesehatan, khususnya Epidemiologi 2020, yang telah memberikan banyak pengalaman dan bantuan selama ini
12. Penulis mengucapkan terima kasih kepada semua orang yang telah membantu dan membantu selama ini, yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran karena skripsi ini memiliki banyak kekurangan. Akhir kata, penulis berharap skripsi ini bermanfaat bagi semua pembaca, terutama penulis sendiri.

Parepare, Agustus 2024

Wahyu Widie Ramadhani

DAFTAR ISI

	Halaaman
SAMPUL.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
RIWAYAT HIDUP.....	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A.LATAR BELAKANG.....	1
B.PERUMUSAN MASALAH.....	3
C.TUJUAN.....	3
D.MANFAAT	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A.Telaah Pustaka.....	4
b.Kerangka Teori.....	31
c.Kerangka Konsep	32
BAB III METODE PENELITIAN.....	33
A.Metode Penelitian.....	33
B.Lokasi dan Waktu Penelitian.....	33
C.Definisi Operasional	33
D.Populasi dan Sampel	34
E.Instrumen Penelitian	36
F.Teknik Pengumpulan Data.....	36
G.Pengolahan	36
H.Analisis data	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN	
.....	40

A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	40
B. Hasil Penelitian.....	42
C. Pembahasan	49
BAB V PENUTUP.....	62
A. Kesimpulan.....	62
B. Saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA	63

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel Karakteristik Responden Berdasarkan Umur	43
Tabel Karekteristik Responden Jenis Kelamin	43
Tabel Karekteristik Responden Pendidikan	43
Tabel Karekteristik Responden Pekerjaan	43
Tabel Hubungan Umur Terhadap Kejadian ISPA	44
Tabel Hubungan Jenis Kelamin Terhadap Kejadian ISPA ...	45
Tabel Hubungan Merokok Terhadap Kejadian ISPA	46
Tabel Hubungan Kepadatan Hunian Terhadap Kejadian ISPA	47

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 Kerangka Teori.....	31
Gambar 2 Kerangka Konsep	32
Gambar 3 Pemetaan sebaran penyakit ISPA di Puskesmas wilayah kerja Kota Parepare tahun 2023	48
Gambar 4 Pemetaan Faktor Risiko Kejadian ISPA Merokok di Puskesmas Wilayah Kerja KotaParepare Tahun 2023.....	54
Gambar 5 Pemetaan Faktor Risiko Kejadian ISPA Kepadatan Hunian di Puskesmas Wilayah Kerja KotaParepare Tahun 2023.....	57
Gambar 6 Pemetaan Sebaran Penyakit ISPA di Puskesmas Wilayah Kerja Kota Parepare Tahun 2023.....	60