

DAFTAR PUSTAKA

- Aguswina, Butar-Butar (2013) *Hubungan Karakteristik Pasien dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialis di Rsup H. Adam Malik*. Universitas Sumatera Utara.
- Ahmed, K. Y. *et al.* (2020) 'Associations Between Infant and Young Child Feeding Practices and Acute Respiratory Infection and Diarrhoea in Ethiopia: A Propensity Score Matching Approach', *Plos One*, 15(4), Pp. 1–20. Doi: 10.1371/Journal.Pone.0230978.
- Alfarindah, F. (2017) *Determinan Kejadian ISPA Anak Balita dalam Lingkungan Keluarga Perokok di Wilayah Kerja Puskesmas Maccini Sawah Tahun 2016*.
- Alfiah (2020) 'Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian ISPA Pada Balita di Puskesmas Paccarakang Kota Makassar', *Wal'afiat Hospital Journal*, 2(1), Pp. 64–71.
- Alsagaff, H. dan Mukti, A. (2006) *Dasar-Dasar Ilmu Penyakit Paru*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Andayani, N., Nauval, I. dan Zega, T. S. (2020) 'Pengaruh Pemberian Air Susu Ibu Eksklusif terhadap Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Atas Pada Balita di Wilayahkerja Puskesmas Kopelma Darussalam', *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 20(1), Pp. 37–41. Doi: 10.24815/Jks.V20i1.18297.
- Anggraeni, L. dan Pratiwi, D. (2019) 'Hubungan Faktor Perilaku Keluarga Dengan Kejadian ISPA', *Jurnal Ilmu Kesehatan Karya Bunda Husada*, 5(2), Pp. 1–7. Available At: <https://jurnal.akbid-kbh.ac.id/index.php/jikkbh/article/view/27>.
- Anteneh, Z. A. and Hassen, H. Y. (2020) 'Determinants of Acute Respiratory Infection Among Children in Ethiopia: A Multilevel Analysis From Ethiopian Demographic and Health Survey', *International Journal of General Medicine*, 13, Pp. 17–26. Doi: 10.2147/Ijgm.S233782.
- Aprilla, N., Yahya, E. dan Ririn (2019) 'Hubungan Antara Perilaku Merokok Pada Orang Tua dengan Kejadian ISPA Pada Balita di Desa Pulau Jambu Wilayah Kerja Puskesmas Kuok Tahun 2019', *Jurnal Ners*, 3(1), Pp. 112–117. Available At: <http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/Ners> (Accessed: 19 March 2021).
- Ardic, C. and Yavuz, E. (2018) 'Effect of Breastfeeding on Common Pediatric Infections: A 5-Year Prospective Cohort Study', *Arch Argent Pediatr*,

116(2), Pp. 126–132. Doi: 10.5546/Aap.2018.Eng.126.

Ariani, P. A. K. (2017) *Ilmu Gizi*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Arikunto (2010) *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik (Edisi Revisi)*. Jakarta: Pt. Rineka Cipta.

Axmalia, A. dan Asti Mulasari, S. (2020) ‘The Impact of Landfills Toward Public Health’, *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 6(2), Pp. 171–176. Doi: [H?Ps://Doi.Org/10.25311/Keskom.Vol6.Iss2.536](https://doi.org/10.25311/Keskom.Vol6.Iss2.536).

BPS (2017) *Produk Domestik Regional Bruto Kabupaten Mimika Menurut Pengeluaran 2013-2017*. Kabupaten Mimika: Bps Kabupaten Mimika.

Cahyono, S. B. (2010) *Vaksinasi Cara Ampuh Cegah Penyakit Infeksi*. Yogyakarta: Kanisius.

Christi (2015) ‘Faktor-Faktor dengan Kejadian Penyakit ISPA Pada Bayi Usia 6-12 Bulan yang Memiliki Status Gizi Normal’, *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 3(2).

Creamona, D. A. (2017) *Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Penderita Stroke di RS Universitas Hasanuddin Kota Makassar Tahun 2017*. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin.

Dahniar (2011) ‘Pengaruh Asap Obat Nyamuk Terhadap Kesehatan dan Struktur Histologi Sistem Pernafasan’, *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 11, Pp. 52–59.

Depkes (2008) *Pedoman Program Pemberantasan Penyakit Infeksi Saluran Pernafasan Akut untuk Penanggulangan Premonia Pada Balita*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.

Depkes, RI. (2000) *Informasi Tentang ISPA Pada Balita*. Jakarta: Pusat Penyuluhan Kesehatan Masyarakat.

Depkes, RI. (2002) *Pedoman Pemberantasan Penyakit Saluran Pernafasan Akut*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.

Depkes, RI. (2012) *Pedoman Pengendalian Infeksi Saluran Pernapasan Akut*. Jakarta: Dirjen Pengendalian Penyakit Penyehatan Lingkungan.

Dillyana, T. A. dan Nurmala, I. (2019) ‘Hubungan Pengetahuan, Sikap Ddan Persepsi Ibu dengan Status Imunisasi Dasar di Wonokusumo’, *Jurnal Promkes*, 7(1), Pp. 67–77. Doi: [10.20473/Jpk.V7.I1.2019.67-77](https://doi.org/10.20473/Jpk.V7.I1.2019.67-77).

Dinkes, K. M. (2020) *Program Pelaporan ISPA di Kota Makassar*. Makassar: Dinas Kesehatan Kota Makassar.

- Dinkes, S. (2009) *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Utara 2008*. Manado: Dinkes Provinsi Sulawesi Utara.
- Falagas, M., Mourtzoukou, E. and Vardakas, K. (2007) 'Sex Differences in The Incidence and Severity of Respiratory Tract Infection', *Respiratory Medicine*, 101(1), Pp. 1845–1863.
- Febrianti, A. (2020) 'Pengetahuan, Sikap dan Pendidikan Ibu dengan Kejadian ISPA Pada Balita di Puskesmas 7 Ulu Kota Palembang', *Jurnal Kesehatan Saelmakers Perdana*, 3(1), Pp. 133–139.
- Febrianti, Y. (2020) *Gambaran Status Ekonomi Keluarga Terhadap Status Gizi Balita (BB/U) di Kecamatan Rumbai Pesisir Kota Pekanbaru*. Diploma Thesis, Poltekkes Kemenkes Riau.
- Fibrila, F. (2015) 'Hubungan Usia Anak, Jenis Kelamin dan Berat Badan Lahir dengan Kejadian ISPA', *Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai*, 8(2), Pp. 8–13.
- Fikawati, S., Syafiq, A. dan Karima, K. (2015) *Gizi Ibu Dan Bayi*. Jakarta: Pt. Raja Grafindo Persada.
- Fitri, R. F., Ati, N. U. dan Suyeno (2019) 'Implementasi Kebijakan Pemerintah dalam Inovasi Pengelolaan Sampah Terpadu (Studi Kasus di Taman Tempat Pembuangan Akhir (Tpa) Randegan Kota Mojokerto)', *Jurnal Respon Publik*, 13(4), Pp. 12–18. Doi: [Http://Www.Riset.Unisma.Ac.Id/Index.Php/Rpp/Article/View/3577](http://www.riset.unisma.ac.id/index.php/rpp/article/view/3577).
- Garmini, R. dan Purwana, R. (2020) 'Polusi Udara dalam Rumah Terhadap Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Balita di TPA Sukawinatan Palembang', *Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia*, 19(1), Pp. 1–6. Doi: 10.14710/Jkli.19.1.1-6.
- Gumanti, Nurmaini dan Gerry, S. (2021) 'Hubungan Karakteristik Balita dan Kebiasaan Merokok Anggota Keluarga di Rumah dengan Kejadian ISPA', *Poltekita : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 15(2), Pp. 158–163. Doi: 10.33860/Jik.V15i2.479.
- Gunawan, K. (2010) *ISPA Pencegahan dan Penanggulangan*. Semarang: Dinkes Provinsi Jawa Tengah.
- Hartono, R. (2012) *ISPA (Gangguan Pernapasan Pada Anak)*. Yogyakarta: Huha Medika.
- Haryono, R. dan Setianingsih, S. (2014) *Manfaat Asi Eksklusif untuk Buah Hati Anda*. Yogyakarta: Gosyen Publishing.

- Hidayat (2009) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Penyakit ISPA Pada Balita di Kelurahan Pasie Nan Tigo Kecamatan Koto Tangah Kota Padang', *Prosiding*.
- Hidayat, A. A. A. (2008) *Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia*. Jakarta: Salemba.
- Hidayatullah, L. M., Yusmala, H. dan Aulia, H. (2014) 'Hubungan Antara Kelengkapan Imunisasi Dasar dan Frekuensi Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita yang Datang Berkunjung ke Puskesmas Sekip Palembang 2014', *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 3(3).
- Idariani, N. K. S. (2019) 'Gambaran Sanitasi Rumah Penderita ISPA Pada Balita di Desa Mas Kecamatan Ubud Kabupaten Gianyar Tahun 2019', *Diploma Thesis, Politeknik Kesehatan Denpasar*.
- Imaniyah, E. dan Jayatmi, I. (2019) 'Determinan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita', *Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia*, 9(1), Pp. 18–25. Doi: 10.1016/J.Enfcli.2020.06.064.
- Kemenkes, RI. (2011a) *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1077/Menkes/Per/V/2011 Tentang Pedoman Penyehatan Udara dalam Ruang Rumah*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes, RI. (2011b) *Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak*. Jakarta: Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes, RI. (2013) *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes, RI. (2017) *Petunjuk Teknis Kampanye Imunisasi MR*. Jakarta: Dirjen P2P.
- Kemenkes, RI. (2018a) *Laporan Nasional Riskesdas 2018*. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Kemenkes, RI. (2018b) *Laporan Provinsi Sulawesi Selatan Riskesdas 2018*. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Kemenkes RI (2018) *Profil Kesehatan Indonesia 2018 [Indonesia Health Profile 2018]*. Edited By R. Kurniawan et al. Jakarta. Available At: [Http://Www.Depkes.Go.Id/Resources/Download/Pusdatin/Profil-Kesehatan-Indonesia/Data-Dan-Informasi_Profil-Kesehatan-Indonesia-2018.Pdf](http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/data-dan-informasi_profil-kesehatan-indonesia-2018.pdf).
- Kholisah (2009) 'Infeksi Saluran Napas Akut Pada Balita di Daerah Urban', *Jurnal Universitas Indonesia*.

- Kunoli dan Firdaus, J. (2013) *Epidemiologi Penyakit Menular*. Jakarta: Cv Trans Info Media.
- Lazamidarmi, D., Sitorus, R. J. dan Listiono, H. (2021) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian ISPA Pada Balita', *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 21(1), P. 299. Doi: 10.33087/Jiubj.V21i1.1163.
- Lebuan, A. W. dan Somia, A. (2017) 'Faktor yang Berhubungan dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut Pada Siswa Taman Kanak-Kanak di Kelurahan Dandin Puri Kecamatan Denpasar Timur Tahun 2014', *E-Jurnal Medika Udayana*, 6(6), Pp. 1–8. Available At: <https://Ojs.Unud.Ac.Id/Index.Php/Eum/Article/Download/31485/19206%0attp://Ojs.Unud.Ac.Id/Index.Php/Eum>.
- Lestari, A. S. I., Rahim, R. dan Sakinah, A. I. (2021) 'Hubungan Sanitasi Fisik Rumah dengan Kejadian ISPA Pada Balita di TPA Tamangappa Antang Makassar Tahun 2020', *Alami Jurnal*, 5(1), Pp. 1–12. Available At: <http://Journal.Uin-Alauddin.Ac.Id/Index.Php/Alami/Article/View/12600>.
- Lestari, N. P., Kresnowati, L. dan S, K. K. (2013) 'Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian ISPA Pada Bayi dan Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Purwoyoso Semarang 2013', *Jurnal Kesehatan*. Available At: http://Eprints.Dinus.Ac.Id/7747/1/Jurnal_11980.Pdf.
- Lubis, N. (2018) *Analisis Risiko Kesehatan Lingkungan Paparan Gas Amonia (Nh3) Terhadap Gangguan Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) disekitar Tempat Pembuangan Akhir (TPA) Terjun Kecamatan Medan Marelan Kota Medan Tahun 2018*. Medan: Tesis Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.
- Marhamah, Arsin, A. dan Wahiduddin (2012) 'Faktor Yang Berhubungan dengan Kejadian ISPA Pada Anak Balita di Desa Bontongan Kabupaten Enrekang', *Jurnal Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar*.
- Masriadi, H. (2017) *Epidemiologi Penyakit Menular*. Depok: Rajawali Pers.
- Mulasari, S. A. (2012) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Terhadap Perilaku Masyarakat dalam Mengelola Sampah di Dusun Padukuhan Desa Sidokarto Kecamatan Godean Kabupaten Sleman Yogyakarta', *Jurnal Kesmas*, 6(3), Pp. 204–211.
- Mutalazimah (2005) 'Lingkungan Fisik dan Faktor Internal dengan Kejadian ISPA di Kota Bandung'.

- Nasution, A. S. (2020) 'Aspek Individu Balita dengan Kejadian ISPA di Kelurahan Cibabat Cimahi', *Amerta Nutrition*, 4(2), Pp. 103–108. Doi: 10.20473/Amnt.V4i2.2020.103-108.
- Nikmah, M. Q. (2015) *Hubungan Tingkat Paparan Bau Sampah dengan Tingkat Keluhan Pernafasan Pada Petugas Sampah di TPA Supit Urang Kota Malang*. Skripsi Universitas Muhammadiyah Malang.
- Noor, A. N. dan Hansen (2020) 'Hubungan Lingkungan Fisik dengan Kejadian ISPA Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Kota Samarinda', *Borneo Student Research*, 1(3), Pp. 1960–1965. Available At: <https://journals.umkt.ac.id/index.php/bsr/article/view/467/579>.
- Nova, L. S., Rachmawati, F. dan Siahainenia, H. E. (2021) 'Hubungan Kejadian ISPA Pada Anak Balita Menurut Aspek Individu dan Lingkungan Fisik Rumah di Desa Sukadanau', 11(2), Pp. 171–184.
- Nugroho, L., Saptono, R. dan Hariyadi, A. (2021) 'Sistem Monitoring Kadar Gas Metana (Ch₄), Gas Amonia (Nh₃) Dan Gas Karbon Dioksida (Co₂) Pada Tempat Pembuangan Sampah Untuk Pencegahan Penyakit ISPA Berbasis Wireless Sensor Network', *Jurnal Jartel Jurnal Jaringan Telekomunikasi*, 11(4), Pp. 220–227. Doi: 10.33795/Jartel.V11i4.236.
- Nuzula, F. dan Yulia, R. (2018) 'Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian ISPA Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kalibaru Kabupaten Banyuwangi', *Jurnal Keperawatan*, 4(2), Pp. 496–503. Available At: <http://e-journal.akesrustida.ac.id/index.php/jikr/article/view/56>.
- Pasaribu, R. K., Santosa, H. dan Nurmaini (2021) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Pada Balita di Daerah Pesisir Kota Sibolga Tahun 2020', *Syntax Idea*, 3(6), Pp. 1442–1454.
- Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 33 (2012) *Pemberian Air Susu Ibu Eksklusif*. Jakarta: Lembaga Negara Republik Indonesia.
- Pohan, A. (2020) 'Hubungan Berat Badan Lahir dan Status Imunisasi Pada Balita dengan Kejadian ISPA di puskesmas Mutiara Tahun 2020', *Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan As Syifa Kisaran*, Pp. 1–6.
- Proverawati, A dan Wati, E. K. (2010) *Ilmu Gizi Untuk Keperawatan dan Gizi Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Proverawati, A. dan Ismawati, C. (2010) *Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Pudjiadi dan Badriul, H. (2010) *Pedoman Pelayanan Medis Ikatan Dokter Anak Indonesia*. Jakarta: Idai.

- Puskesmas, T. (2021) *Profil Kesehatan Puskesmas Tamangapa*. Makassar: Puskesmas Tamangapa.
- Putri, R. A. (2019) 'Hubungan Kondisi Rumah dengan Kejadian ISPA di Desa Kotagajah Kecamatan Kotagajah Kabupaten Lampung Tengah', *Ruwa Jurai: Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 13(2), Pp. 75–80. Doi: 10.26630/Rj.V13i2.2782.
- Rahayuningrum, D. C. dan Nur, S. A. (2021) 'Hubungan Status Gizi dan Status Imunisasi dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Balita Kota Padang', *Jurnal Kesehatan Mesencephalon*, 7(1), Pp. 56–62.
- Rahmadhani, M. (2021) 'Hubungan Kebiasaan Merokok Pada Anggota Keluarga dengan Kejadian ISPA Pada Balita di Klinik Pratama Sehati Husada Kecamatan Sibiru-Biru', *Prima Medical Journal*, 4(1), Pp. 1–4.
- Ranuh, I. G. N. G. *et al.* (2014) *Pedoman Imunisasi di Indonesia Edisi 5*. Jakarta: Idai.
- Rianti, E. D. D. (2017) 'Mekanisme Paparan Obat Anti Nyamuk Elektrik dan Obat Anti Nyamuk Bakar Terhadap Gambaran Paru Tikus', *Jurnal Inovasi*, 19(2), Pp. 58–68.
- Ridwan, S. F. *et al.* (2021) 'Faktor Risiko Fisiologis Penyebab Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Pada Balita', *Jumantik: Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan*, 6(1), Pp. 85–95. Doi: 10.30829/Jumantik.V6i1.9258.
- Rifai, B., Joko, T. dan Darundiati, Y. (2016) 'Analisis Risiko Kesehatan Lingkungan Paparan Gas Hidrogen Sulfida (H₂s) Pada Pemulung Akibat Timbunan Sampah di TPA Jatibarang Kota Semarang', *Jurnal Kesehatan Masyarakat (E-Journal)*, 4(3), Pp. 692–701. Doi: [Http://Ejournal-S1.Undip.Ac.Id/Index.Php/Jkm Analisis](http://Ejournal-S1.Undip.Ac.Id/Index.Php/Jkm Analisis).
- Ritonga, K. dan Kurniawan, B. (2021) 'Hubungan Faktor Risiko dengan Kejadian ISPA Pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Beringin Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2020', *Jurnal Kedokteran Stm*, 4(2), Pp. 108–114. Available At: [Https://Ojsfkuisu.Com/Index.Php/Stm/Index%0ajurnal](https://Ojsfkuisu.Com/Index.Php/Stm/Index%0ajurnal).
- Riyadi (2021) 'Influenza Like Illness', *Hermina Pasteur*. Available At: [Https://Herminahospitals.Com/Id/Articles/Influenza-Like-Illness](https://Herminahospitals.Com/Id/Articles/Influenza-Like-Illness).
- Rosana, E. N. (2016) *Faktor Risiko Kejadian ISPA Pada Balita ditinjau dari Lingkungan dalam Rumah di Wilayah Kerja Puskesmas Blado 1*. Semarang: Under Graduates Thesis, Universitas Negeri Semarang.

- Rubaya, A. K. *et al.* (2011) 'Pengembangan Scree Ning Tool Berbasis Kualitas Lingkungan Fisik Rumah untuk Memprediksi Kejadian ISPA Pada Bayi', *Jurnal Teknologi Kesehatan*, 7(1), Pp. 16–21.
- Sabri, R. (2019) 'Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tingginya Penyakit ISPA Pada Balita di Puskesmas Deleng Pokhkisen Kabupaten Aceh Tenggara', *Scientific Periodical Of Public Health And Coastal Health*, 1(2), Pp. 69–82.
- Saleh, M., Gafur, A. dan Aeni, S. (2017) 'Hubungan Sumber Polutan dalam Rumah dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Balita di Kecamatan Mariso Kota Makassar', *Kesehatan Lingkungan*, 3(3), Pp. 169–176. Available At: <https://Media.Neliti.Com/Media/Publications/114343-Id-Hubungan-Peran-Orang-Tua-Dalam-Pencegaha.Pdf%0ahttp://Journal.Unnes.Ac.Id/Sju/Index.Php/Ujph>.
- Samria, Sety, L. O. M. dan Saktiansyah, L. O. A. (2020) 'Faktor Perilaku yang Berhubungan dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Nambo Kota Kendari', *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 1(3), Pp. 129–133.
- Saparina, T., Novianti dan Husnia, S. (2020) 'Hubungan Kondisi Lingkungan dengan Kejadian Penyakit ISPA Pada Balita di Kelurahan Wasolangka Wilayah Kerja Puskesmas Parigi Kabupaten Muna', *Miracle Journal Of Public Health*, 3(2), Pp. 133–141.
- Sari, N. I. dan Ardianti (2017) 'Hubungan Umur dan Jenis Kelamin Terhadap Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita di Puskesmas Tembilahan Hulu', *An-Nadaa*, Pp. 26–30.
- Sariputra (2016) 'Hubungan Status Gizi dan Status Imunisasi dengan Kejadian ISPA Pada Anak Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Ratatotok', *E-Jurnal*, 3.
- Sediaoetama, A. D. (2010) *Ilmu Gizi*. Jakarta: Dian Rakyat.
- Septiari, B. (2012) *Mencetak Balita Cerdas dan Pola Asuh Orang Tua*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Setiawati, F. *et al.* (2021) 'Hubungan Status Gizi, Pemberian Asi Eksklusif dan Paparan Asap Rokok Terhadap Kejadian ISPA Pada Balita di Puskesmas Sukaraya Kab. Oku', *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 21(3), Pp. 1293–1298. Doi: 10.33087/Jiubj.V21i3.1739.
- Sinaga, P. (2014) *Hubungan Status Gizi dan Status Imunisasi dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Saposurung Kecamatan Balige Bkabupaten Toba Samosir*

Tahun 2014. Medan: Universitas Sumatera Utara.

- Solomon, O. O. *et al.* (2018) 'Prevalence and Risk Factors of Acute Respiratory Infection Among Under Fives In Rural Communities of Ekiti State, Nigeria', *Global Journal Of Medicine And Public Health*, 7(1), Pp. 1–12.
- Sugiyono (2014) *Metode Penelitian Pendidikan*. Bandung: Penerbit Alfabeta.
- Suhandayani, I. (2007) *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian ISPA Pada Balita di Puskesmas Pati I Kabupaten Pati Tahun 2006*. Semarang: Fakultas Ilmu Keolahragaan Unnes.
- Supraptini, Hananto, M. dan Hapsari, D. (2010) 'Faktor-Faktor Pencemaran Udara dalam Rumah yang Berhubungan dengan Kejadian ISPA Pada Balita di Indonesia', *Jurnal Ekologi Kesehatan*, 9(2), Pp. 1238–1247.
- Supriatin, E. (2013) 'Hubungan Faktor-Faktor dengan Kejadian ISPA Pada Balita di Puskesmas X Kota Bandung', *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 1(1), Pp. 39–46. Available At: <https://Ejournal.Bsi.Ac.Id/Ejurnal/Index.Php/Jk/Article/Viewfile/82/56>.
- Suririnah (2009) *Merawat Bayi 0-12 Bulan*. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.
- Suryadinata, A. (2020) 'Hubungan Berat Badan Lahir Rendah dan Status Imunisasi Terhadap Kejadian ISPA Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Baru Ogan Komering Ulu', *Masker Medika*, 8(1), Pp. 21–26. Doi: 10.52523/Maskermedika.V8i1.369.
- Susanto, A. V. (2021) *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui Teori dalam Praktik Kebidanan Profesional*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Syahrir, S. *et al.* (2021) 'Hubungan BBLR , Kebiasaan Merokok Keluarga , dan Status Gizi dengan Riwayat ISPA Bayi di Kelurahan Ballaparang', *Al Gizzai: Public Health Nutrition Journal*, 1(1), Pp. 27–35.
- Syamsi, N. (2018) 'Hubungan Tingkat Pendidikan dan Pengetahuan Ibu Balita Tentang dengan Kejadian ISPA Pada Balita di wilayah Kerja Puskesmas Bontosikuyu Kabupaten Kepulauan Selayar', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 6(1), Pp. 49–57. Doi: 10.35816/Jiskh.V6i1.14.
- Tamangapa, K. (2021) *Profil Kelurahan Tamangapa 2021*. Makassar: Kelurahan Tamangapa.
- Tamangapa, P. (2020) *Profil Pkm Tamangapa 2020*. Makassar: Puskesmas Tamangapa.
- Tazinya, A. A. *et al.* (2018) 'Risk Factors for Acute Respiratory Infections in Children Under Five Years Attending The Bamenda Regional Hospital in

- Cameroon', *Bmc Pulmonary Medicine*, 18(1), Pp. 1–8. Doi: 10.1186/S12890-018-0579-7.
- Trimukti (2016) 'Faktor Risiko Kejadian ISPA Pada Balita di Wilayah Kerja', *J Publ Ilm*, Pp. 31–48.
- Tromp, I. *et al.* (2017) 'Breastfeeding and The Risk of Respiratory Tract Infections After Infancy: The Generation R Study', *Plos One*, 12(2). Doi: 10.1371/Journal.Pone.0172763. Ecollection 2017.
- Utami, J. P. (2017) *Pengeluaran Konsumsi Pangan dan Non Pangan Rumah Tangga di Kota Medan dan Faktor yang Mempengaruhinya*. Medan: Tesis Program Studi Magister Bisnis Fakultas Pertanian Universitas Sumatera Utara.
- Utami, P. M. N., Purniti, P. S. dan Arimbawa, I. M. (2018) 'Hubungan Jenis Kelamin, Status Gizi dan Berat Badan Lahir dengan Angka Kejadian ISPA Pada Balita di Puskesmas Banjarangkan II Tahun 2016', *Intisari Sains Medis*, 9(3), Pp. 135–139. Doi: 10.1556/IsM.V9i3.216.
- Wahyuni, F., Mariati, U. dan Zuriati, T. S. (2020) 'Hubungan Pemberian Asi Eksklusif dan Kelengkapan Imunisasi dengan Kejadian ISPA Pada Anak Usia 12-24 Bulan', *Jurnal Ilmu Keperawatan Anak*, 3(1), Pp. 9–15. Doi: 10.32584/Jika.V3i1.485.
- Wahyuningsih, S., Raodhah, S. dan Basri, S. (2017) 'Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Pada Balita di Wilayah Pesisir Desa Kore Kecamatan Sanggar Kabupaten Bima', *Higiene : Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 3(2), Pp. 97–105. Available At: <https://Garuda.Ristekbrin.Go.Id/Documents/Detail/522015>.
- WHO (2007a) *Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) yang Cenderung Menjadi Epidemik dan Pandemi di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. Jenewa: World Health Organization.
- WHO (2007b) *Pencegahan dan Pengendalian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) yang Cenderung Menjadi Epidemik dan Pandemi di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: Trust Indonesia.
- WHO (2014) *Low Birth Weight Policy Brief*. Jenewa: World Health Organization.
- WHO (2016) 'Pencegahan dan Pengendalian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) yang Cenderung Menjadi Epidemik dan Pandemi di Fasilitas Pelayanan Kesehatan', *Journal Of Molecular Structure*, 97(C), Pp. 285–288.

- WHO (2020) *Pusat Pengobatan Infeksi Saluran Pernapasan Akut Berat Manual Praktis untuk Mengatur dan Mengelola Pusat Pengobatan ISPA dan Fasilitas Skrining ISPA di Fasilitas Pelayanan Kesehatan, World Health Organization*. Available At: (Who/2019-Ncov/Sari_Treatment_Center / 2020.1).
- Yanti, D. E. dan Sari, N. (2018) ‘Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Pada Anak Balita Usia 1- 5 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraja Nuban Kabupaten Lampung Timur’, *Jurnal Dunia Kesmas*, 7(4), Pp. 169–177. Available At: [Http://Ejurnalmalahayati.Ac.Id/Index.Php/Duniakesmas/Article/View/1083](http://ejournalmalahayati.ac.id/index.php/duniakesmas/article/view/1083).
- Yuliana, F. dan Zulaikha, F. (2021) ‘Hubungan Berat Badan Lahir Rendah & Pemberian Vitamin A Terhadap Kejadian ISPA Pada Balita : Literature Review Tahun 2021’, *Borneo Student Research*, 3(1), Pp. 463–473.

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Informed Consent*

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya **Muh. Arman Nyomba**, Mahasiswa Program Strata-1 Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Konsentrasi Epidemiologi bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Bapak/Ibu terkait dengan penelitian skripsi saya dengan judul “**Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita di Sekitar Wilayah Tempat Pembuangan Akhir (TPA) Sampah Antang Kota Makassar Tahun 2021**”

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor yang berhubungan dengan kejadian ISPA pada anak Bapak/Ibu dan kami mengumpulkan informasi tentang hal-hal yang berkaitan dengan penyakit ISPA pada balita di lingkungan sekitar TPA sampah. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Bapak/Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Bapak/Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Bapak/Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Muh. Arman Nyomba/0856-5671-9083**).

Makassar, 01 Desember 2021

Peneliti,

Muh. Arman Nyomba
(No. Hp 0856-5671-9083)

FORMULIR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tanggal lahir/umur :

Alamat :

No. Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul **“Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita di Sekitar Wilayah Tempat Pembuangan Akhir (TPA) Sampah Antang Kota Makassar Tahun 2021”**, maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini maka ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Makassar,2021

Responden

(_____)

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian



KUESIONER PENELITIAN

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN INFEKSI
SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA DI SEKITAR
WILAYAH TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR (TPA) SAMPAH ANTANG
KOTA MAKASSAR TAHUN 2021**

No. Kuesioner : (Diisi oleh peneliti)

Tanggal Wawancara :

A. IDENTITAS RESPONDEN		
A1.	Nama Ibu	.....
A2.	Umur Ibu	..... Tahun
A3.	Alamat	.....
A4.	No. Telepon	.....
A5.	Tingkat Pendidikan	1. Tidak tamat SD 2. Tamat SD 3. Tamat SMP 4. Tamat SMA 5. Tamat Perguruan Tinggi (D3/D4/S1/S2)
A6.	Pekerjaan	1. Ibu Rumah Tangga 2. Pegawai Negeri 3. Pegawai Swasta 4. Pengusaha/Wiraswasta/Pedagang 5. Buruh/Petani/Nelayan

		6. Lainnya, sebutkan	
A7.	Nama Balita	.....
A8.	Umur Balita	..... Bulan	
A9.	Jenis Kelamin	1. Laki-Laki 2. Perempuan	
A10.	Berat Badan Balita	.....
A11.	Status Penyakit *Jangka waktu 3 bulan terakhir	0. ISPA (-) 1. ISPA (+)	
B. BBLR			
B1.	Berat badan anak ibu ketika lahir?	..... gram	
C. STATUS IMUNISASI			
	Jenis Imunisasi	Sudah/Belum	Umur
C1.	Hepatitis B (HB-0) (0-7 hari)		
C2.	BCG		
C3.	Polio 1		
C4.	DPT-HB-Hib 1		
C5.	Polio 2		
C6.	DPT-HB-Hib 2		
C7.	Polio 3		
C8.	DPT-HB-Hib 3		
C9.	Polio 4		
C10	Campak		
D. PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF			
D1.	Apakah penting memberikan ASI pada bayi saat setelah melahirkan?	0. Tidak 1. Ya	
D2.	Apakah ibu memberikan ASI saja selama bayi berusia 0-6 bulan tanpa memberikan makanan tambahan	0. Tidak (Lanjut D3) 1. Ya	

	apapun?	
D3.	Jika Tidak, makanan tambahan apa yang ibu berikan kepada bayi?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Susu formula 2. Madu 3. Bubur 4. Biskuit 5. Lainnya, sebutkan
D4.	Apakah pemberian ASI selama 6 bulan memberikan manfaat bagi Ibu dan bayi?	<ol style="list-style-type: none"> 0. Tidak 1. Ya (Lanjut D5)
D5.	Jika Ya, manfaat apa yang didapatkan Ibu dan bayi?	.....
D6.	Apakah saat ini anak ibu masih menyusui?	<ol style="list-style-type: none"> 0. Tidak (Lanjut D7) 1. Ya
D7.	Jika Tidak, sejak bayi berumur berapa bulan ibu berhenti menyusui?	..... Bulan
E. KEBIASAAN MEROKOK KELUARGA		
E1.	Apakah ada anggota keluarga/ penghuni rumah yang merokok?	<ol style="list-style-type: none"> 0. Tidak (Lanjut E6) 1. Ya
E2.	Jika Ya, siapa saja anggota keluarga yang merokok?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ayah 2. Saudara 3. Paman/Kakek/Kerabat 4. Lainnya, sebutkan
E3.	Dimana biasanya mereka merokok?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Di luar rumah 2. Di dalam rumah
E4.	Ketika mereka merokok, apakah anak ibu biasanya terkena paparan asap rokok?	<ol style="list-style-type: none"> 0. Tidak 1. Ya
E5.	Berapa batang rokok yang mereka hisap dalam sehari?	..... Batang

E6.	Jika Tidak, apakah ada anggota keluarga/penghuni rumah yang pernah merokok?	0. Tidak 1. Ya (Lanjut E7)
E7.	Kapan terakhir anggota keluarga/penghuni rumah berhenti merokok?	.....

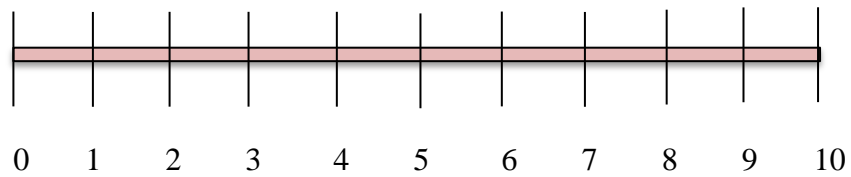
F. PENGGUNAAN OBAT ANTI NYAMUK

F1.	Apakah di rumah menggunakan obat anti nyamuk?	0. Tidak (Lanjut F6) 1. Ya
F2.	Jenis obat anti nyamuk apa yang digunakan? *(Jawaban boleh lebih satu)	1. Obat anti nyamuk bakar 2. Listrik 3. Oles 4. Semprot 5. Lainnya, sebutkan
F3.	Jika menggunakan obat anti nyamuk, berapa jumlah yang digunakan dalam semalam?	..... Buah
F4.	Jika anak ibu tidur baik itu tidur siang ataupun malam, apakah diberikan obat anti nyamuk?	0. Tidak 1. Ya
F5.	Pada saat diberikan obat anti nyamuk, apakah anak Ibu pernah mengalami batuk ataupun sesak?	0. Tidak 1. Ya
F6.	Jika Tidak, apakah pernah menggunakan obat anti nyamuk dan kapan terakhir menggunakan?	.....

G. PAPANAN BAU SAMPAH

G1.	<p><i>Numerik Rating Scale (NRS)</i></p> <p><u>Petunjuk Pengisian:</u></p> <p>Berilah tanda silang (X) pada salah satu angka di bawah ini yang menggambarkan tingkat bau sampah TPA yang anda rasakan. Semakin</p>	
-----	--	--

besar angka maka semakin berat bau yang dirasakan.



Tidak ada bau

Bau berat

*Keterangan:

Angka 0 : Tidak ada bau

Angka 1-3 : Bau ringan

Angka 4-6 : Bau Sedang

Angka 7-10 : Bau Berat

H. PENGELUARAN RUMAH TANGGA

H1. Pengeluaran u/ Makanan (per minggu)

No.	Makanan	Pengeluaran (Rp)
1.	Beras	
2.	Ikan, Tahu, dan Tempe	
3.	Daging	
4.	Telur dan Susu	
5.	Sayuran	
6.	Buah-buahan	
7.	Minyak	
8.	Bumbu dapur	
9.	Bahan minuman	
10.	Makanan dan Minuman jadi (Roti, Biskuit, Bakso, Susu UHT dll)	
11.	Konsumsi lain (Mie, Bihun, Kerupuk, dll)	
12.	Tembakau (Rokok)	
Total		

Rata-Rata ($Total \times \frac{30 \text{ hari}}{7 \text{ hari}}$)			
H2.	Pengeluaran u/ Bukan Makanan		
No.	Bukan Makanan	Sebulan (Rp)	Selama 12 Bulan (Rp)
1.	Perumahan dan Fasilitas Rumah Tangga a. Sewa, Kontrak dll b. Rekening listrik, gas, air, minyak tanah, kayu bakar dll c. Pemeliharaan rumah dan perbaikan ringan		
2.	Aneka Barang dan Jasa (Sabun mandi, kecantikan, transportasi, bacaan, voucher dll)		
3.	Biaya Pendidikan (SPP, Kursus dll)		
4.	Biaya Kesehatan (RS, puskesmas, dokter, dukun, obat-obatan, BPJS dll)		
5.	Pakaian dan Alas Kaki		
6.	Pajak dan Asuransi (PPB, pajak kendaraan dll)		
7.	Keperluan Pesta dan Upacara		
Total			
Rata-Rata ($\frac{Total}{12 \text{ bulan}}$)			
Rata-Rata Pengeluaran RT (Rata-Rata Makanan + Rata-Rata Bukan Makanan)			

Lampiran 3. Lembar Perbaikan Proposal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL

Nama : Muh. Arman Nyomba
Nim : K011181057
Hari/Tgl : Jumat, 17 September 2021
Pukul : 13.30-14.30 WITA
Tempat : Via Zoom
Bagian : Epidemiologi
Judul Skripsi : Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita Di Sekitar Wilayah Tempat Pembuangan Akhir (TPA) Sampah Antang Kota Makassar Tahun 2021

No	Nama Dosen Penguji	Hal-Hal Yang Perlu Diperbaiki	Halaman		Tanda Tangan
			Sebelum	Sesudah	
1.	Dr. Wahiduddin, SKM, M.Kes	- Ektablg - KO - Mabel Renda.			
2.	Rismayanti, SKM, M.KM				
3.	Prof. Dr. Ridwan A., SKM, M.Kes, MScPHI				
4.	Prof. Dr. dr. H. M. Tahir Abdullah, M.Sc, MSPH				

Makassar, 15 November 2021

Pembimbing I

Dr. Wahiduddin, SKM, M.Kes

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dari Kampus



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658
E-mail : fkunhas@gmail.com, Website : fkunhas.ac.id

Nomor : 10479UN4.14.8/PT.01.04/2021
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

23 November 2021


Yang Terhormat
**Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Satu Pintu
Cq. Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan
Provinsi Sulawesi Selatan
di-Makassar**

Dengan hormat, Kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama Mahasiswa : Muh. Arman Nyomba
Stambuk : K011181057
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Departemen : Epidemiologi
Judul Penelitian : **Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita di Sekitar Wilayah Tempat Pembuangan Akhir (TPA) Sampah Antang Kota Makassar 2021.**
Lokasi Penelitian : **Kelurahan Tamangapa Kota Makassar**
Lama Penelitian : 06 Desember 2021 – 06 Februari 2022
Pembimbing Skripsi : 1. Dr. Wahiduddin, S.KM, M.Kes
2. Rismayanti, S.KM, M.Kes

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.

an. Dekan,
Ketua Program Studi Kesehatan
Masyarakat-S1,

Dr. Surial, SKM, M.Kes
NIP. 19740520 200212 2001

Tembusan:

1. Dekan FKM Unhas sebagai laporan
2. Para Pembimbing Skripsi



Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Dari PTSP



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 23683/S.01/PTSP/2021
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

KepadaYth.
Walikota Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 1047/UN4.14.8/PT.01.04/2021 tanggal 23 November 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **MUH. ARMAN NYOMBA**
Nomor Pokok : K011181057
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

" FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA DI SEKITAR WILAYAH TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR (TPA) SAMPAH ANTANG KOTA MAKASSAR TAHUN 2021 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **06 Desember 2021 s/d 06 Februari 2022**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**,

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 24 November 2021

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

Ir. H. DENNY IRAWAN SAARDI, M.Si
Pangkat : Pembina Utama Madya
Nip : 19620624 199303 1 003

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal*.

SIMAP PTSP 24-11-2021



Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231



Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Dari Walikota Makassar

**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111
Telp +62411 – 3615867 Fax +62411 – 3615867
Email : Kesbang@makassar.go.id Home page : <http://www.makassar.go.id>

Makassar, 25 November 2021

Kepada

Yth. 1. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MAKASSAR
2. CAMAT MANGGALA KOTA MAKASSAR

Di –
MAKASSAR

SURAT IZIN PENELITIAN
Nomor : 070/ 3560 -II/BKBP/XI/2021

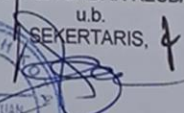
Dasar : 1. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi.
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 17 Tahun 2016 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintahan Daerah.
3. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Makassar (Lembaran Daerah Kota Makassar Tahun 2016 Nomor 8).

Memperhatikan : Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 23683/S.01/PTSP/2021, Tanggal 24 November 2021 perihal Izin Penelitian.

Setelah membaca maksud dan tujuan penelitian yang tercantum dalam proposal penelitian, maka pada prinsipnya kami menyetujui dan memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **MUH. ARMAN NYOMBA**
NIM / Jurusan : K011181057 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) UNHAS
Tanggal pelaksanaan: **06 Desember 2021 s/d 06 Februari 2022**
Jenis Penelitian : Skripsi
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Judul : **“FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA DI SEKITAR WILAYAH TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR (TPA) SAMPAH ANTANG KOTA MAKASSAR TAHUN 2021”**

Demikian Surat Izin Penelitian ini diberikan agar digunakan sebagaimana mestinya dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Melalui Email Bidanghublabakesbangpolmks@gmail.com.

a.n. WALIKOTA MAKASSAR
KEPALA BADAN KESBANGPOL.
u.b.
SEKERTARIS, 

**DR. HARI S.IP., S.H., M.H., M.Si**
Pangkat : Pembina Tingkat I/IV.b
NIP : 19730607 199311 1 001

Tembusan :

1. Walikota Makassar di Makassar (sebagai laporan);
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar (sebagai laporan);
3. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar (sebagai laporan);
4. Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar;
5. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
6. Mahasiswa yang bersangkutan;
7. Arsip.

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian Dari Dinkes Kota Makassar



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710
MAKASSAR

Nomor : 440/ 197/PSDK /XI/2021
Lamp :
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Tamangapa

Di -

Tempat

Sehubungan Surat dari Badan kesatuan bangsa dan Kesatuan Politik No :
070/2499 /- II-BKBP/2020,tanggal 26 November 2021 ,maka bersama ini disampaikan
kepada saudara bahwa :

Nama : Muh.Arman Nyomba
NIM : K011181057
Jurusan : S1 Kesehatan masyarakat
Institusi : UNHAS Makassar
Judul : Faktor yang berhubungan dengan Kejadian
Infeksi saluran pernafasan akut (ISPA) pada
balita di sekitar wilayah tempat pembuangan
akhir (TPA) sampah Antang Kota Makassar tahun
2021

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah puskesmas yang saudara pimpin
pada tanggal 6 Desember 2021 s/d 8 February 2022

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 29 November 2021

Plt. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar

Dr. Nulsaidah Sirajuddin

Pangkat : Pembina

NIP : 19730112 2006042012

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian Dari Kecamatan Manggala



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
KECAMATAN MANGGALA**

Jl. Bitowa Raya No. 3, Makassar 90234
☎ (0411) 493-542 - ✉ kec.manggala@gmail.com



Makassar, 29 November 2021

Nomor : 070/061/K.MGL/XI/2021
Lampiran : -
Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada
Yth. Lurah Tamangapa

Di -
Makassar

Menunjuk Surat Pemerintah Kota Makassar Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor : 070/2560-II/BKBP/XI/2021 Tanggal 25 November 2021, perihal tersebut diatas, maka bersama ini disampaikan kepada Saudara bahwa :

N a m a : **MUH. ARMAN NYOMBA**
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) UNHAS
NIM/Jurusan : K011181057 / Kesehatan Masyarakat
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Judul : **"FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA DI SEKITAR WILAYAH TEMPAT PEMBUANGAN AKHIR (TPA) SAMPAH ANTANG KOTA MAKASSAR TAHUN 2021"**

Bermaksud mengadakan *Izin Penelitian* pada instansi/wilayah Saudara, dalam rangka *Skripsi* yang akan dilaksanakan mulai tanggal **06 Desember 2021 s/d 06 Februari 2022**

Demikian disampaikan kepada Saudara untuk dimaklumi dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Camat Manggala Kota Makassar.

An. CAMAT MANGGALA
Kasi Pemerintahan, Kinerja Lurah dan RT/RW

SOFIAWATI, SE, MM.

Pangkat : Penata Tk.I

NIP. 19731201 199203 2 003

Tembusan :

1. Walikota Makassar (Sebagai Laporan) di Makassar;
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar;
3. Mahasiswa yang bersangkutan;

Lampiran 9. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 11393/UN4.14.1/TP.01.02/2021

Tanggal : 22 Desember 2021

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	111221091229	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Muh. Arman Nyomba	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Balita Di Sekitar Wilayah Tempat Pembuangan Akhir (TPA) Sampah Antang Kota Makassar Tahun 2021		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	11 Desember 2021
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	11 Desember 2021
Tempat Penelitian	Wilayah Tempat Pembuangan Akhir (TPA) Sampah Antang Kelurahan Tamangapa Kota Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 22 Desember 2021 Sampai 22 Desember 2022	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc.,Ph.D	Tanda tangan 	 22 Desember 2021
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	 22 Desember 2021

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 10. Output Data Analisis SPSS

1. Karakteristik Responden

a. Univariat

RW Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RW 1	42	16,7	16,7	16,7
	RW 2	30	12,0	12,0	28,7
	RW 3	40	15,9	15,9	44,6
	RW 4	40	15,9	15,9	60,6
	RW 5	46	18,3	18,3	78,9
	RW 6	41	16,3	16,3	95,2
	RW 7	12	4,8	4,8	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Kelompok Umur Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	11-15 tahun	1	,4	,4	,4
	16-20 tahun	4	1,6	1,6	2,0
	21-25 tahun	48	19,1	19,1	21,1
	26-30 tahun	67	26,7	26,7	47,8
	31-35 tahun	68	27,1	27,1	74,9
	36-40 tahun	41	16,3	16,3	91,2
	>41 tahun	22	8,8	8,8	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Tingkat Pendidikan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak tamat SD	4	1,6	1,6	1,6
	Tamat SD	59	23,5	23,5	25,1
	Tamat SMP	53	21,1	21,1	46,2
	Tamat SMA	111	44,2	44,2	90,4
	Tamat Perguruan Tinggi (D3/D4/S1/S2)	24	9,6	9,6	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	235	93,6	93,6	93,6
	Pegawai Negeri	2	,8	,8	94,4
	Pegawai Swasta	8	3,2	3,2	97,6
	Pengusaha/Wirawasta/Ped agang	6	2,4	2,4	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Jenis Kelamin Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	127	50,6	50,6	50,6
	Perempuan	124	49,4	49,4	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Kelompok Umur Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-23 bulan	57	22,7	22,7	22,7
	24-35 bulan	68	27,1	27,1	49,8
	36-47 bulan	69	27,5	27,5	77,3
	48-59 bulan	57	22,7	22,7	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

BB Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6,00-8,99	35	13,9	13,9	13,9
	9,00-11,99	90	35,9	35,9	49,8
	12,00-14,99	92	36,7	36,7	86,5
	15,00-17,99	21	8,4	8,4	94,8
	18,00-20,99	7	2,8	2,8	97,6
	>21,00	6	2,4	2,4	100,0
	Total		251	100,0	100,0

Status Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ISPA	184	73,3	73,3	73,3
	ISPA	67	26,7	26,7	100,0
Total		251	100,0	100,0	

b. Bivariat

RW Responden * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
RW Responden	RW 1	Count	27	15	42
		% within RW Responden	64,3%	35,7%	100,0%
		% of Total	10,8%	6,0%	16,7%
	RW 2	Count	21	9	30
		% within RW Responden	70,0%	30,0%	100,0%
		% of Total	8,4%	3,6%	12,0%
	RW 3	Count	32	8	40
		% within RW Responden	80,0%	20,0%	100,0%
		% of Total	12,7%	3,2%	15,9%
	RW 4	Count	32	8	40
		% within RW Responden	80,0%	20,0%	100,0%
		% of Total	12,7%	3,2%	15,9%

RW 5	Count	28	18	46
	% within RW Responden	60,9%	39,1%	100,0%
	% of Total	11,2%	7,2%	18,3%
RW 6	Count	33	8	41
	% within RW Responden	80,5%	19,5%	100,0%
	% of Total	13,1%	3,2%	16,3%
RW 7	Count	11	1	12
	% within RW Responden	91,7%	8,3%	100,0%
	% of Total	4,4%	,4%	4,8%
Total	Count	184	67	251
	% within RW Responden	73,3%	26,7%	100,0%
	% of Total	73,3%	26,7%	100,0%

Kelompok Umur Ibu * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Kelompok Umur	11-15 tahun	Count	1	0	1
		% within Kelompok Umur	100,0%	,0%	100,0%
		% of Total	,4%	,0%	,4%
16-20 tahun	Count	Count	4	0	4
		% within Kelompok Umur	100,0%	,0%	100,0%
		% of Total	1,6%	,0%	1,6%
21-25 tahun	Count	Count	32	16	48
		% within Kelompok Umur	66,7%	33,3%	100,0%
		% of Total	12,7%	6,4%	19,1%
26-30 tahun	Count	Count	47	20	67
		% within Kelompok Umur	70,1%	29,9%	100,0%
		% of Total	18,7%	8,0%	26,7%
31-35 tahun	Count	Count	56	12	68
		% within Kelompok Umur	82,4%	17,6%	100,0%
		% of Total	22,3%	4,8%	27,1%
36-40 tahun	Count	Count	26	15	41
		% within Kelompok Umur	63,4%	36,6%	100,0%
		% of Total	10,4%	6,0%	16,3%
>41 tahun	Count	Count	18	4	22
		% within Kelompok Umur	81,8%	18,2%	100,0%

	% of Total	7,2%	1,6%	8,8%
Total	Count	184	67	251
	% within Kelompok Umur	73,3%	26,7%	100,0%
	% of Total	73,3%	26,7%	100,0%

Tingkat Pendidikan Ibu * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Tingkat Pendidikan	Tidak tamat SD	Count	2	2	4
		% within Tingkat Pendidikan	50,0%	50,0%	100,0%
		% of Total	,8%	,8%	1,6%
Tamat SD	Tamat SD	Count	48	11	59
		% within Tingkat Pendidikan	81,4%	18,6%	100,0%
		% of Total	19,1%	4,4%	23,5%
Tamat SMP	Tamat SMP	Count	39	14	53
		% within Tingkat Pendidikan	73,6%	26,4%	100,0%
		% of Total	15,5%	5,6%	21,1%
Tamat SMA	Tamat SMA	Count	78	33	111
		% within Tingkat Pendidikan	70,3%	29,7%	100,0%
		% of Total	31,1%	13,1%	44,2%
Tamat Perguruan Tinggi (D3/D4/S1/S2)	Tamat Perguruan Tinggi (D3/D4/S1/S2)	Count	17	7	24
		% within Tingkat Pendidikan	70,8%	29,2%	100,0%
		% of Total	6,8%	2,8%	9,6%
Total	Total	Count	184	67	251
		% within Tingkat Pendidikan	73,3%	26,7%	100,0%
		% of Total	73,3%	26,7%	100,0%

Pekerjaan Ibu * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Pekerjaan	Ibu Rumah Tangga	Count	173	62	235
		% within Pekerjaan	73,6%	26,4%	100,0%
		% of Total	68,9%	24,7%	93,6%
Pegawai Negeri	Pegawai Negeri	Count	2	0	2
		% within Pekerjaan	100,0%	,0%	100,0%
		% of Total	,8%	,0%	,8%

Pegawai Swasta	Count	4	4	8
	% within Pekerjaan	50,0%	50,0%	100,0%
	% of Total	1,6%	1,6%	3,2%
Pengusaha/Wiraswasta/Ped agang	Count	5	1	6
	% within Pekerjaan	83,3%	16,7%	100,0%
	% of Total	2,0%	,4%	2,4%
Total	Count	184	67	251
	% within Pekerjaan	73,3%	26,7%	100,0%
	% of Total	73,3%	26,7%	100,0%

Jenis Kelamin Balita * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	91	36	127
		% within Jenis Kelamin	71,7%	28,3%	100,0%
		% of Total	36,3%	14,3%	50,6%
	Perempuan	Count	93	31	124
		% within Jenis Kelamin	75,0%	25,0%	100,0%
		% of Total	37,1%	12,4%	49,4%
Total		Count	184	67	251
		% within Jenis Kelamin	73,3%	26,7%	100,0%
		% of Total	73,3%	26,7%	100,0%

Kelompok Umur Balita * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Kelompok Umur Balita	12-23 bulan	Count	41	16	57
		% within Kelompok Umur Balita	71,9%	28,1%	100,0%
		% of Total	16,3%	6,4%	22,7%
	24-35 bulan	Count	44	24	68
		% within Kelompok Umur Balita	64,7%	35,3%	100,0%
		% of Total	17,5%	9,6%	27,1%
	36-47 bulan	Count	48	21	69

	% within Kelompok Umur Balita	69,6%	30,4%	100,0%
	% of Total	19,1%	8,4%	27,5%
48-59 bulan	Count	51	6	57
	% within Kelompok Umur Balita	89,5%	10,5%	100,0%
	% of Total	20,3%	2,4%	22,7%
Total	Count	184	67	251
	% within Kelompok Umur Balita	73,3%	26,7%	100,0%
	% of Total	73,3%	26,7%	100,0%

BB Balita * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
BB Balita	6,00-8,99	Count	26	9	35
		% within BB Balita	74,3%	25,7%	100,0%
		% of Total	10,4%	3,6%	13,9%
	9,00-11,99	Count	63	27	90
		% within BB Balita	70,0%	30,0%	100,0%
		% of Total	25,1%	10,8%	35,9%
	12,00-14,99	Count	66	26	92
		% within BB Balita	71,7%	28,3%	100,0%
		% of Total	26,3%	10,4%	36,7%
	15,00-17,99	Count	17	4	21
		% within BB Balita	81,0%	19,0%	100,0%
		% of Total	6,8%	1,6%	8,4%
	18,00-20,99	Count	6	1	7
		% within BB Balita	85,7%	14,3%	100,0%
		% of Total	2,4%	,4%	2,8%
	>21,00	Count	6	0	6
		% within BB Balita	100,0%	,0%	100,0%
		% of Total	2,4%	,0%	2,4%
Total		Count	184	67	251
		% within BB Balita	73,3%	26,7%	100,0%
		% of Total	73,3%	26,7%	100,0%

2. Jenis Kelamin

a. Univariat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	127	50,6	50,6	50,6
	Perempuan	124	49,4	49,4	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

b. Bivariat

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	91	36	127
		% within Jenis Kelamin	71,7%	28,3%	100,0%
		% of Total	36,3%	14,3%	50,6%
	Perempuan	Count	93	31	124
		% within Jenis Kelamin	75,0%	25,0%	100,0%
		% of Total	37,1%	12,4%	49,4%
Total	Count	184	67	251	
	% within Jenis Kelamin	73,3%	26,7%	100,0%	
	% of Total	73,3%	26,7%	100,0%	

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,359 ^a	1	,549		
Continuity Correction ^b	,208	1	,648		
Likelihood Ratio	,359	1	,549		
Fisher's Exact Test				,571	,324
N of Valid Cases	251				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 33,10.

b. Computed only for a 2x2 table

3. BBLR

a. Univariat

BBLR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLN	212	84,5	84,5	84,5
	BBLR	39	15,5	15,5	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

b. Bivariat

BBLR * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
BBLR	BBLN	Count	162	50	212
		% within BBLR	76,4%	23,6%	100,0%
		% of Total	64,5%	19,9%	84,5%
	BBLR	Count	22	17	39
		% within BBLR	56,4%	43,6%	100,0%
		% of Total	8,8%	6,8%	15,5%
Total	Count	184	67	251	
	% within BBLR	73,3%	26,7%	100,0%	
	% of Total	73,3%	26,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,737 ^a	1	,009		
Continuity Correction ^b	5,753	1	,016		
Likelihood Ratio	6,220	1	,013		
Fisher's Exact Test				,017	,010
Linear-by-Linear Association	6,710	1	,010		
N of Valid Cases	251				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,41.

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,737 ^a	1	,009	,017	,010
Continuity Correction ^b	5,753	1	,016		
Likelihood Ratio	6,220	1	,013		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	6,710	1	,010		
N of Valid Cases	251				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,41.

b. Computed only for a 2x2 table

4. Status Imunisasi

a. Univariat

Hepatitis B (HB-0) (0-7 hari)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sudah	251	100,0	100,0	100,0

BCG

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum/Tidak	2	,8	,8	,8
Sudah	249	99,2	99,2	100,0
Total	251	100,0	100,0	

Polio 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Belum/Tidak	2	,8	,8	,8
Sudah	249	99,2	99,2	100,0
Total	251	100,0	100,0	

DPT-HB-Hib 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum/Tidak	3	1,2	1,2	1,2
	Sudah	248	98,8	98,8	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Polio 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum/Tidak	3	1,2	1,2	1,2
	Sudah	248	98,8	98,8	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

DPT-HB-Hib 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum/Tidak	6	2,4	2,4	2,4
	Sudah	245	97,6	97,6	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Polio 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum/Tidak	10	4,0	4,0	4,0
	Sudah	241	96,0	96,0	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

DPT-HB-Hib 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum/Tidak	14	5,6	5,6	5,6
	Sudah	237	94,4	94,4	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Polio 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum/Tidak	20	8,0	8,0	8,0
	Sudah	231	92,0	92,0	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Campak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum/Tidak	30	12,0	12,0	12,0
	Sudah	221	88,0	88,0	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Status Imunisasi Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lengkap	219	87,3	87,3	87,3
	Tidak Lengkap	32	12,7	12,7	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

b. Bivariat

Status Imunisasi Balita * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Status Imunisasi Balita	Lengkap	Count	155	64	219
		% within Status Imunisasi Balita	70,8%	29,2%	100,0%
		% of Total	61,8%	25,5%	87,3%
	Tidak Lengkap	Count	29	3	32
		% within Status Imunisasi Balita	90,6%	9,4%	100,0%
		% of Total	11,6%	1,2%	12,7%
Total	Count	184	67	251	
	% within Status Imunisasi Balita	73,3%	26,7%	100,0%	
	% of Total	73,3%	26,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,621 ^a	1	,018		
Continuity Correction ^b	4,653	1	,031		
Likelihood Ratio	6,725	1	,010		
Fisher's Exact Test				,018	,011
Linear-by-Linear Association	5,599	1	,018		
N of Valid Cases	251				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,54.

b. Computed only for a 2x2 table

5. Pemberian Asi Eksklusif

a. Univariat

Apakah penting memberikan ASI pada bayi saat setelah melahirkan?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	19	7,6	7,6	7,6
	Ya	232	92,4	92,4	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Apakah ibu memberikan ASI saja selama bayi berusia 0-6 bulan tanpa memberikan makanan tambahan apapun?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	55	21,9	21,9	21,9
	Ya	196	78,1	78,1	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Jika Tidak, makanan tambahan apa yang ibu berikan kepada bayi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Susu Formula	55	100,0	100,0	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Apakah pemberian ASI selama 6 bulan memberikan manfaat bagi Ibu dan bayi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	26	10,4	10,4	10,4
	Ya	225	89,6	89,6	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Jika Ya, manfaat apa yang didapatkan Ibu dan bayi?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Meningkatkan pertumbuhan, kekebalan tubuh, melindungi dari penyakit dll	225	100,0	100,0	100,0
	Total	225	100,0	100,0	

Apakah saat ini anak ibu masih menyusui?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	111	44,2	44,2	44,2
	Tidak	140	55,8	55,8	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Jika Tidak, sejak bayi berumur berapa bulan ibu berhenti menyusui?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	111	44,2	44,2	44,2
	12	1	,4	,4	44,6
	13	3	1,2	1,2	45,8
	15	5	2,0	2,0	47,8
	17	13	5,2	5,2	53,0
	20	6	2,4	2,4	55,4
	21	1	,4	,4	55,8
	22	1	,4	,4	56,2
	24	87	34,7	34,7	90,8
	25	1	,4	,4	91,2
	26	4	1,6	1,6	92,8
	27	2	,8	,8	93,6
	28	1	,4	,4	94,0
	29	4	1,6	1,6	95,6
	30	1	,4	,4	96,0
	35	1	,4	,4	96,4
	36	9	3,6	3,6	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Jika Tidak, sejak bayi berumur berapa bulan ibu berhenti menyusui?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-23 bulan	30	12,0	21,4	21,4
	24-35 bulan	101	40,2	72,1	93,6
	>36 bulan	9	3,6	6,4	100,0
	Total	140	55,8	100,0	
System		111	44,2		
Total		251	100,0		

Kategori Asi Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Asi Eksklusif	196	78,1	78,1	78,1
	Asi Tidak Eksklusif	55	21,9	21,9	100,0
Total		251	100,0	100,0	

b. Bivariat

Kategori Asi Eksklusif * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Kategori Asi Eksklusif	Asi Eksklusif	Count	149	47	196
		% within Kategori Asi Eksklusif	76,0%	24,0%	100,0%
		% of Total	59,4%	18,7%	78,1%
	Asi Tidak Eksklusif	Count	35	20	55
		% within Kategori Asi Eksklusif	63,6%	36,4%	100,0%
		% of Total	13,9%	8,0%	21,9%
Total	Count		184	67	251
	% within Kategori Asi Eksklusif		73,3%	26,7%	100,0%
	% of Total		73,3%	26,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3,366 ^a	1	,067		
Continuity Correction ^b	2,763	1	,096		
Likelihood Ratio	3,218	1	,073		
Fisher's Exact Test				,084	,050
Linear-by-Linear Association	3,353	1	,067		
N of Valid Cases	251				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,68.

b. Computed only for a 2x2 table

6. Kebiasaan Merokok Keluarga

a. Univariat

Apakah ada anggota keluarga/ penghuni rumah yang merokok?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	66	26,3	26,3	26,3
	Ya	185	73,7	73,7	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

Jika Ya, siapa saja anggota keluarga yang merokok?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ayah	185	100,0	100,0	100,0
	Total	185	100,0	100,0	

Dimana biasanya mereka merokok?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Di luar rumah	45	24,3	24,3	24,3
	Di dalam rumah	140	75,7	75,7	100,0
	Total	185	100,0	100,0	

Ketika mereka merokok, apakah anak ibu biasanya terkena paparan asap rokok?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	41	22,2	22,2	22,2
	Ya	144	77,8	77,8	100,0
	Total	185	100,0	100,0	

Berapa batang rokok yang mereka hisap dalam sehari?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>1 batang	185	100,0	100,0	100,0
	Total	185	100,0	100,0	

Jika Tidak, apakah ada anggota keluarga/penghuni rumah yang pernah merokok?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	66	100,0	100,0	100,0

Kapan terakhir anggota keluarga/ penghuni rumah berhenti merokok? (bulan)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	66	100,0	100,0	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Kebiasaan Merokok Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	166	66,1	66,1	66,1
	Tidak Ada	85	33,9	33,9	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

b. Bivariat

Apakah ada anggota keluarga/ penghuni rumah yang merokok? * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Apakah ada anggota keluarga/ penghuni rumah yang merokok?	Tidak	Count	59	7	66
		% within Apakah ada anggota keluarga/ penghuni rumah yang merokok?	89,4%	10,6%	100,0%
		% of Total	23,5%	2,8%	26,3%
	Ya	Count	125	60	185
		% within Apakah ada anggota keluarga/ penghuni rumah yang merokok?	67,6%	32,4%	100,0%
		% of Total	49,8%	23,9%	73,7%
Total	Count	184	67	251	
	% within Apakah ada anggota keluarga/ penghuni rumah yang merokok?	73,3%	26,7%	100,0%	
		73,3%	26,7%	100,0%	
	% of Total	73,3%	26,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11,843 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	10,754	1	,001		
Likelihood Ratio	13,478	1	,000		
Fisher's Exact Test				,001	,000
Linear-by-Linear Association	11,796	1	,001		
N of Valid Cases	251				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,62.

b. Computed only for a 2x2 table

7. Penggunaan Obat Anti Nyamuk

a. Univariat

Apakah di rumah menggunakan obat anti nyamuk?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	121	48,2	48,2	48,2
Ya	130	51,8	51,8	100,0
Total	251	100,0	100,0	

Jenis obat anti nyamuk apa yang digunakan?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	121	48,2	48,2	48,2
Obat anti nyamuk bakar	87	34,7	34,7	82,9
Listrik	22	8,8	8,8	91,6
Oles	2	,8	,8	92,4
Semprot	19	7,6	7,6	100,0
Total	251	100,0	100,0	

Jika menggunakan obat anti nyamuk, berapa jumlah yang digunakan dalam semalam?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	121	48,2	48,2	48,2
>1 buah/semprot/oles	130	51,8	51,8	100,0
Total	251	100,0	100,0	

Jika anak ibu tidur baik itu tidur siang ataupun malam, apakah diberikan obat anti nyamuk?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	121	48,2	48,2	48,2
Tidak	18	7,2	7,2	55,4
Ya	112	44,6	44,6	100,0
Total	251	100,0	100,0	

Pada saat diberikan obat anti nyamuk, apakah anak Ibu pernah mengalami batuk ataupun sesak?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	121	48,2	48,2	48,2
Tidak	94	37,5	37,5	85,7
Ya	36	14,3	14,3	100,0
Total	251	100,0	100,0	

Jika Tidak, apakah pernah menggunakan obat anti nyamuk dan kapan terakhir menggunakan?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	130	51,8	51,8	51,8
Tidak pernah	121	48,2	48,2	100,0
Total	251	100,0	100,0	

Penggunaan Obat Anti Nyamuk

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Menggunakan	115	45,8	45,8	45,8
Tidak Menggunakan	136	54,2	54,2	100,0
Total	251	100,0	100,0	

b. Bivariat

Penggunaan Obat Anti Nyamuk * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Penggunaan Obat Anti Nyamuk	Menggunakan	Count	79	36	115
		% within Penggunaan Obat Anti Nyamuk	68,7%	31,3%	100,0%
		% of Total	31,5%	14,3%	45,8%
	Tidak Menggunakan	Count	105	31	136
		% within Penggunaan Obat Anti Nyamuk	77,2%	22,8%	100,0%
		% of Total	41,8%	12,4%	54,2%

Total	Count	184	67	251
	% within Penggunaan Obat	73,3%	26,7%	100,0%
	Anti Nyamuk			
	% of Total	73,3%	26,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,306 ^a	1	,129		
Continuity Correction ^b	1,892	1	,169		
Likelihood Ratio	2,301	1	,129		
Fisher's Exact Test				,152	,085
Linear-by-Linear Association	2,297	1	,130		
N of Valid Cases	251				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 30,70.

b. Computed only for a 2x2 table

8. Pengeluaran Rumah Tangga

a. Univariat

Statistics

	Rata-rata Pengeluaran untuk makanan	Rata-rata Pengeluaran untuk bukan makanan	Total rata-rata pengeluaran
N Valid	251	251	251
Missing	0	0	0
Mean	2054309,65	701485,55	2750758,67
Median	1735500,00	685833,00	2451050,00
Std. Deviation	765789,915	137021,930	785756,697
Minimum	699737	325833	1250749
Maximum	4582260	1200000	5290396

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Rata-rata Pengeluaran untuk makanan	251	699737	4582260	2054309,65	765789,915
Rata-rata Pengeluaran untuk bukan makanan	251	325833	1200000	701485,55	137021,930
Total rata-rata pengeluaran	251	1250749	5290396	2750758,67	785756,697
Valid N (listwise)	251				

Kategori Pengeluaran RT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	126	50,2	50,2	50,2
	Rendah	125	49,8	49,8	100,0
	Total	251	100,0	100,0	

b. Bivariat

Kategori Pengeluaran RT * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Kategori Pengeluaran RT	Tinggi	Count	94	32	126
		% within Kategori Pengeluaran RT	74,6%	25,4%	100,0%
		% of Total	37,5%	12,7%	50,2%
	Rendah	Count	90	35	125
		% within Kategori Pengeluaran RT	72,0%	28,0%	100,0%
		% of Total	35,9%	13,9%	49,8%
Total	Count	184	67	251	
	% within Kategori Pengeluaran RT	73,3%	26,7%	100,0%	
	% of Total	73,3%	26,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,217 ^a	1	,641	,670	,373
Continuity Correction ^b	,105	1	,746		
Likelihood Ratio	,217	1	,641		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,216	1	,642		
N of Valid Cases	251				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 33,37.

b. Computed only for a 2x2 table

9. Paparan Bau Sampah

a. Univariat

Paparan bau sampah TPA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bau ringan	52	20,7	20,7	20,7
Bau sedang	93	37,1	37,1	57,8
Bau berat	106	42,2	42,2	100,0
Total	251	100,0	100,0	

b. Bivariat

Paparan bau sampah TPA * Status Penyakit Crosstabulation

			Status Penyakit		Total
			Tidak ISPA	ISPA	
Paparan bau sampah TPA	Bau ringan	Count	35	17	52
		% within Paparan bau sampah TPA	67,3%	32,7%	100,0%
		% of Total	13,9%	6,8%	20,7%
	Bau sedang	Count	76	17	93
		% within Paparan bau sampah TPA	81,7%	18,3%	100,0%
		% of Total	30,3%	6,8%	37,1%
	Bau berat	Count	73	33	106
		% within Paparan bau sampah TPA	68,9%	31,1%	100,0%
		% of Total	29,1%	13,1%	42,2%
Total	Count	184	67	251	
	% within Paparan bau sampah TPA	73,3%	26,7%	100,0%	
	% of Total	73,3%	26,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5,388 ^a	2	,068
Likelihood Ratio	5,591	2	,061
N of Valid Cases	251		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,88.

Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian





Lampiran 12. Riwayat Hidup Peneliti



A. DATA PRIBADI

Nama : Muh. Arman Nyomba
NIM : K011181057
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 23 Mei 2000
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Golongan Darah : B
Suku : Makassar
Alamat : Jalan Tamangapa Raya No. 104 A
Email : arman23052000@gmail.com
No. Handphone : 085656719083

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

- SD Inpres Bangkala III (2006-2012)
- SMP Negeri 19 Makassar (2012-2015)
- SMA Negeri 13 Makassar (2015-2018)
- Departemen Epidemiologi FKM Universitas Hasanuddin (2018-2022)

C. RIWAYAT ORGANISASI

- Koordinator Departemen Dakwah LD Al-‘Aafiyah (2019-2020)
FKM Unhas
- Anggota Biro Pengembangan Sumber Daya Manusia (2020)
UKM LDK MPM Unhas

D. RIWAYAT KEPANITIAAN DAN PRESTASI SELAMA KULIAH

- Panitia Bakti Sosial LD Al-‘Aafiyah FKM Unhas (2018-2020)
- Juara I Lomba MTQ Cabang Lomba Syarhil Qur’an (2018)
Tingkat Universitas Hasanuddin
- Panitia Seminar Kesehatan Islam (SKI) LD Al-‘Aafiyah (2019)
FKM Unhas
- Mentor *Basic Learning Skills, Character, and Creativity* (2020)
(BALANCE) Universitas Hasanuddin
- Juara I Lomba MTQ Cabang Lomba Syarhil Qur’an (2021)
Tingkat Universitas Hasanuddin
- Mentor Kegiatan Modul Nusantara Program Pertukaran (2021)
Mahasiswa Merdeka Universitas Hasanuddin