

**GAMBARAN PERILAKU PENCEGAHAN KEJADIAN INFEKSI  
SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA  
TUKANG BECAK DI PASAR GOMBONG  
KABUPATEN KEBUMEN**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Khafizh Saifulloh

2021020060

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2025**

**HALAMAN JUDUL**

**GAMBARAN PERILAKU PENCEGAHAN KEJADIAN INFEKSI  
SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA  
TUKANG BECAK DI PASAR GOMBONG  
KABUPATEN KEBUMEN**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Khafizh Saifulloh

2021020060

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2025**

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

### **GAMBARAN PERILAKU PENCEGAHAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA TUKANG BECAK DI PASAR GOMBONG KABUPATEN KEBUMEN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk diujikan

Pada Tanggal, 30 Desember 2024

Pembimbing



(Irmawan Andri Nugroho, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjan



(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB.,Ph.D)

## HALAMAN PENGESAHAN

### GAMBARAN PERILAKU PENCEGAHAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA TUKANG BECAK DI PASAR GOMBONG KABUPATEN KEBUMEN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Khafizh Saifulloh

NIM : 2021020060

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal, 22 Januari 2025

#### Susunan Dewan Penguji

1. Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB.,Ph.D (Ketua Penguji) (.....)
2. Fajar Agung Nugroho, MNS (Penguji 1) (.....)
3. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep (Penguji 2) (.....)



Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep.Sp. Kep. MB.,Ph.D)

## HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, 22 Januari 2025

  
METERAI  
TEMPEL  
0A4B5ANK418492467  
Khafizh Saifulloh

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Khafizh Saifulloh  
Tempat/Tgl lahir : Kebumen, 23 Mei 2002  
Alamat : Wero 04/03, Kecamatan Gombong, Kabupaten Kebumen  
Nomor telp/hp : 082131826940  
Alamat email : [khafizhsaifulloh@gmail.com](mailto:khafizhsaifulloh@gmail.com)

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul "Gambaran Perilaku Pencegahan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Tukang Becak di Pasar Gombong Kabupaten Kebumen".

**Bebas dari Plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain**

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di Gombong

Pada 14 Januari 2025

Yang membuat Pernyataan



(Khafizh Saifulloh)

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Khafizh Saifulloh  
NIM : 2021020060  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, untuk menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong. Hak bebas Royalti noneksklusif (*Nonexclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

### GAMBARAN PERILAKU PENCEGAHAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA TUKANG BECAK DI PASAR GOMBONG KABUPATEN KEBUMEN

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan bebas hak royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 14 Januari 2025

Yang menyatakan



(Khafizh Saifulloh)

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran Perilaku Pencegahan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Tukang Becak di Pasar Gombang”. Sholawat serta salam tercurahkan kepada Nabi besar Muhammad SAW. Sehingga peneliti mendapatkan kemudahan dalam mengerjakan skripsi ini. Banyak rintangan dan hambatan yang penulis hadapi dalam penyusunan skripsi ini, namun pada akhirnya penulis dapat melaluinya berkat bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak baik secara moral maupun spiritual. Sehubungan dengan itu, penulis menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran dalam proses perkuliahan sampai dengan penyusunan skripsi.
2. Kedua orang tua (Bapak M. Usman dan Ibu Indar Budi Utami ), yang selalu memberikan do’a, dukungan, semangat dan biaya sehingga skripsi ini bisa terselesaikan
3. Kakak serta Adik saya ( Aidatul Mufidah dan Naila Alifatul Mabruroh ) yang selalu memberikan dukungan, masukan untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. Dr. Herniatun,M.Kep.,Sp.Kep.Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombang.
5. Eka Riyanti, M.Kep, Sp.Mat., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombang.
6. Irmawan Andri Nugroho,M.Kep, selaku Pembimbing yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, pemikiran dan bimbingan untuk menyusun skripsi ini.
7. Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB.,Ph.D, dan juga Fajar Agung Nugroho, MNS selaku penguji I dan penguji II yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing penulis dalam menyelesaikan skripsi.

8. Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.KMB.,Ph.D, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana.
9. Rina Saraswati, M.Kep, selaku Pembimbing Akademik.
10. Dinas Perindustrian, Perdagangan, Koperasi, Usaha kecil dan Menengah dan juga Pengelola Pasar Gombang yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian.
11. Teman-teman kontrakan yang sering sebagai tempat curhat, belajar bersama dalam menyelesaikan skripsi bersama dan juga teman-teman semuanya yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu. Saya ucapkan Terimakasih banyak atas dukungan dan motivasinya.
12. Seluruh teman-teman angkatan 2021 Prodi Keperawatan yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Semoga bimbingan, bantuan dan dorongan yang telah diberikan kepada penulis mendapatkan balasan yang sesuai dari Allah SWT. Penulis mengharap saran dan kritik atas ketidaksempurnaan dalam skripsi ini, karena penulis sadar kesempurnaan hanya milik Allah SWT. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat untuk mendorong penelitian-penelitian selanjutnya

Gombang, 30 Desember 2024



Khafizh Saifulloh

## MOTTO

*“Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah keadaan suatu kaum, sebelum mereka mengubah keadaan diri mereka sendiri”*

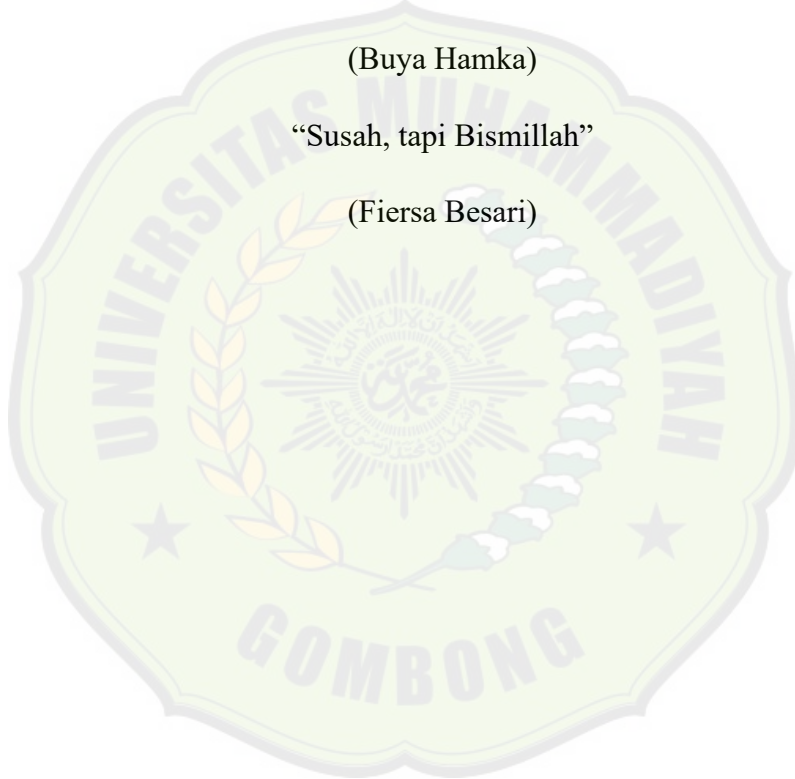
(QS. Ar Rad: 11)

“Jangan takut jatuh, karena yang tidak pernah memanjatlah yang tidak pernah jatuh”

(Buya Hamka)

“Susah, tapi Bismillah”

(Fiersa Besari)



## HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufiq, serta hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. terselesaikannya skripsi ini tentu tidak terlepas dari segala bantuan, arahan dan dukungan dari berbagai pihak yang terkait. Maka dari itu saya persembahkan skripsi ini untuk:

1. Bapak dan Ibu (Bapak M.Usman dan Ibu Indar Budi Utami) terimakasih atas dukungan moral dan materi serta do'a yang selalu terselipkan, dan restu yang tiada henti untuk anak-anakmu.
2. Dosen pembimbing, Bapak Irmawan Andri Nugroho, M.Kep. Terimakasih atas bimbingan Bapak selama ini. Tidak henti-hentinya selalu memberikan bimbingan, arahan, serta saran yang membangun demi tugas akhir kami. Untuk itu, hanya do'a dan mengucapkan syukur, serta beribu terimakasih atas kerjasama yang sudah bapak berikan kepada kami.
3. Dosen pengajar, terutama dosen Keperawatan Program Sarjana, terimakasih telah memberikan ilmu kepada kami yang akan menjadi ladang ilmu dimasa depan nantinya. Harapan dan do'a penulis semoga dosen pengajar selalu memberikan yang terbaik untuk anak didiknya nanti. Semoga harapan mahasiswa Keperawatan Program Sarjana angkatan 2021 lulus bersama berkat do'a dan semangat dari bapak/ibu dosen pengajar.
4. Kakakku Aidatul Mufidah dan Adikku Naila Alifatul Mabruroh, yang selalu memberikan semangat, dukungan serta bantuan kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
5. Rekan-rekan seperjuangan S1 Keperawatan angkatan 2021, terimakasih atas semangat, motivasi dan do'anya. Semoga kita selalu bersama dalam mengemban ilmu hingga lulus profesi nanti

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
Skripsi, Januari 2025

Khafizh Saifulloh <sup>1)</sup>, Irmawan Andri Nugroho <sup>2)</sup>  
[khafizhsaifulloh@gmail.com](mailto:khafizhsaifulloh@gmail.com)

## ABSTRAK

### GAMBARAN PERILAKU PENCEGAHAN KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA TUKANG BECAK DI PASAR GOMBONG KABUPATEN KEBUMEN

**Latar belakang:** ISPA ialah penyakit mencakup infeksi pada saluran pernapasan bagian atas, seperti *rhinitis*, *faringitis*, *otitis*, serta saluran pernapasan bagian bawah, seperti *laringitis*, *bronkitis*, *bronkiolitis*, dan *pneumonia*, dengan gejala yang bisa berlangsung hingga 14 hari. Prevalensi ISPA di Indonesia sebesar 25,0%. Tukang becak memiliki tingkat paparan tinggi terhadap emisi gas kendaraan bermotor karena para pekerja menghabiskan sebagian besar waktu bekerja di jalan raya. Akibatnya, mereka tidak jarang terkena polusi yang bisa berdampak negatif pada kesehatan, terutama sistem pernapasan.

**Tujuan Penelitian:** Untuk mengetahui bagaimana gambaran perilaku pencegahan kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada tukang becak di Pasar Gombong Kabupaten Kebumen.

**Metode Penelitian:** Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan metode deskriptif dan dengan menggunakan pendekatan *cross sectional*. Jumlah sampel 46 responden, alat ukur yang digunakan adalah kuisioner. Analisa data menggunakan uji statistik deskriptif.

**Hasil Penelitian:** Dari 46 responden sebanyak 29 (63%) responden dengan perilaku pencegahan ISPA baik dan sebanyak 17 (37%) responden dengan perilaku pencegahan ISPA kurang. Dan dari 46 responden didapatkan yang tidak ISPA sebanyak 22 (47.8%) responden dan yang ISPA sebanyak 22 (52.2%) responden.

**Kesimpulan:** Perilaku pencegahan kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada tukang becak di pasar gombong kabupaten Kebumen menunjukkan hasil yang baik.

**Rekomendasi:** Dapat mengembangkan tempat penelitian yang lebih luas, jumlah responden yang lebih banyak dan juga mengembangkan penelitian perilaku pencegahan kejadian ISPA. Serta dapat menambah wawasan pengetahuan khususnya pada bidang Kesehatan tentang perilaku pencegahan kejadian ISPA.

**Kata Kunci:** ISPA, Perilaku Pencegahan, Tukang Becak

---

<sup>1)</sup>Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2)</sup>Dosen Pembimbing Universitas Muhammadiyah Gombong

**BACHELOR OF NURSING STUDY PROGRAM**

**Faculty Of Health Science**

**Universitas Muhammadiyah Gombong**

Thesis, January 2025

Khafizh Saifulloh <sup>1)</sup>, Irmawan Andri Nugroho <sup>2)</sup>

[khafizhsaifulloh@gmail.com](mailto:khafizhsaifulloh@gmail.com)

**ABSTRACT**

**DESCRIPTION OF BEHAVIOR TO PREVENT THE INCIDENCE OF  
ACUTE RESPIRATORY TRACT INFECTION (ISPA) IN PEDICAB  
DRIVERS AT GOMBONG MARKET, KEBUMEN REGENCY**

**Background:** Acute Respiratory Infections (ARI) are diseases that include infections of the upper respiratory tract, such as rhinitis, pharyngitis, otitis, as well as the lower respiratory tract, such as laryngitis, bronchitis, bronchiolitis, and pneumonia, with symptoms that can last up to 14 days. The prevalence of ARI in Indonesia is 25.0%. Rickshaw drivers have a high level of exposure to motor vehicle emissions, as they spend most of their working hours on the streets. Consequently, they are frequently exposed to pollution, which can have negative effects on health, particularly on the respiratory system.

**Objective:** To understand the preventive behavior against ARI among rickshaw drivers in Gombong Market, Kebumen Regency.

**Method:** This study employs a quantitative design with a descriptive method and a cross-sectional approach. The sample size consists of 46 respondents, with questionnaires used as the measurement tool. Data analysis was conducted using descriptive statistical tests.

**Results:** From 46 respondents, the findings are as follows that 29 respondents (63%) exhibited good preventive behavior against ARI, 17 respondents (37%) exhibited poor preventive behavior against ARI, 22 respondents (47.8%) did not experience ARI, and 22 respondents (52.2%) experienced ARI.

**Conclusion:** Preventive behavior against Acute Respiratory Infections (ARI) among rickshaw drivers in Gombong Market, Kebumen Regency shows good results.

**Recommendation:** Further research should be conducted in a broader area with a larger number of respondents. Studies on preventive behavior against ARI should be expanded to obtain more comprehensive data. This research can serve as a reference to enhance knowledge, particularly in the health sector, regarding ARI prevention behavior.

**Keywords:** ISPA; Pedicab Driver; Preventive Behavior

---

<sup>1)</sup>*Student of Muhammadiyah University of Gombong*

<sup>2)</sup>*Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

## DAFTAR ISI

|                                                            |       |
|------------------------------------------------------------|-------|
| HALAMAN JUDUL .....                                        | i     |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....                                  | ii    |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                                   | iii   |
| HALAMAN PERNYATAAN .....                                   | iv    |
| PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....                         | v     |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR ..... | vi    |
| KATA PENGANTAR .....                                       | vii   |
| MOTTO .....                                                | ix    |
| HALAMAN PERSEMBAHAN .....                                  | x     |
| ABSTRAK .....                                              | xi    |
| ABSTRACT .....                                             | xii   |
| DAFTAR ISI .....                                           | xiii  |
| DAFTAR TABEL .....                                         | xv    |
| DAFTAR GAMBAR .....                                        | xvi   |
| DAFTAR SINGKATAN .....                                     | xvii  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                      | xviii |
| BAB I .....                                                | 1     |
| PENDAHULUAN .....                                          | 1     |
| A. Latar Belakang .....                                    | 1     |
| B. Rumusan Masalah .....                                   | 5     |
| C. Tujuan .....                                            | 5     |
| D. Manfaat .....                                           | 5     |
| E. Keaslian Penelitian .....                               | 6     |
| BAB II .....                                               | 11    |
| TINJAUAN PUSTAKA .....                                     | 11    |
| A. Tinjauan Teori .....                                    | 11    |
| 1. Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) .....            | 11    |
| 2. Tukang Becak .....                                      | 16    |
| B. Kerangka Teori .....                                    | 20    |
| C. Kerangka Konsep .....                                   | 21    |
| BAB III .....                                              | 22    |

|                                               |    |
|-----------------------------------------------|----|
| METODOLOGI PENELITIAN .....                   | 22 |
| A. Desain atau Rancangan Penelitian .....     | 22 |
| B. Populasi dan Sampel .....                  | 22 |
| C. Tempat dan Waktu Penelitian .....          | 23 |
| D. Variabel Penelitian .....                  | 23 |
| E. Definisi Operasional .....                 | 24 |
| F. Instrumen Penelitian .....                 | 25 |
| G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen ..... | 26 |
| H. Etika Penelitian .....                     | 27 |
| I. Teknik Pengumpulan Data .....              | 28 |
| BAB IV .....                                  | 30 |
| HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....         | 30 |
| A. Hasil Penelitian .....                     | 30 |
| B. Pembahasan .....                           | 32 |
| C. Keterbatasan Penelitian .....              | 37 |
| BAB V .....                                   | 38 |
| KESIMPULAN DAN SARAN .....                    | 38 |
| A. Kesimpulan .....                           | 38 |
| B. Saran .....                                | 38 |
| DAFTAR PUSTAKA                                |    |
| LAMPIRAN                                      |    |

## DAFTAR TABEL

|                                                         |    |
|---------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....                      | 6  |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional .....                    | 24 |
| Tabel 3.2 Kisi - Kisi Instrumen.....                    | 26 |
| Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik.....       | 30 |
| Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Perilaku Pencegahan..... | 31 |
| Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Kejadian ISPA.....       | 31 |



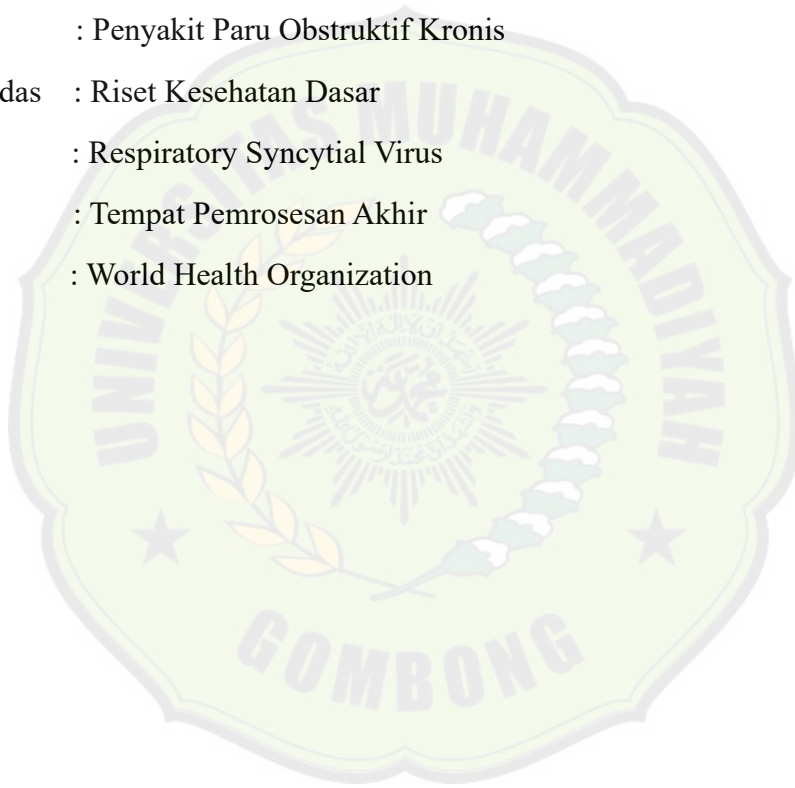
## DAFTAR GAMBAR

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....  | 20 |
| Gambar 2. 2 Kerangka Konsep..... | 21 |



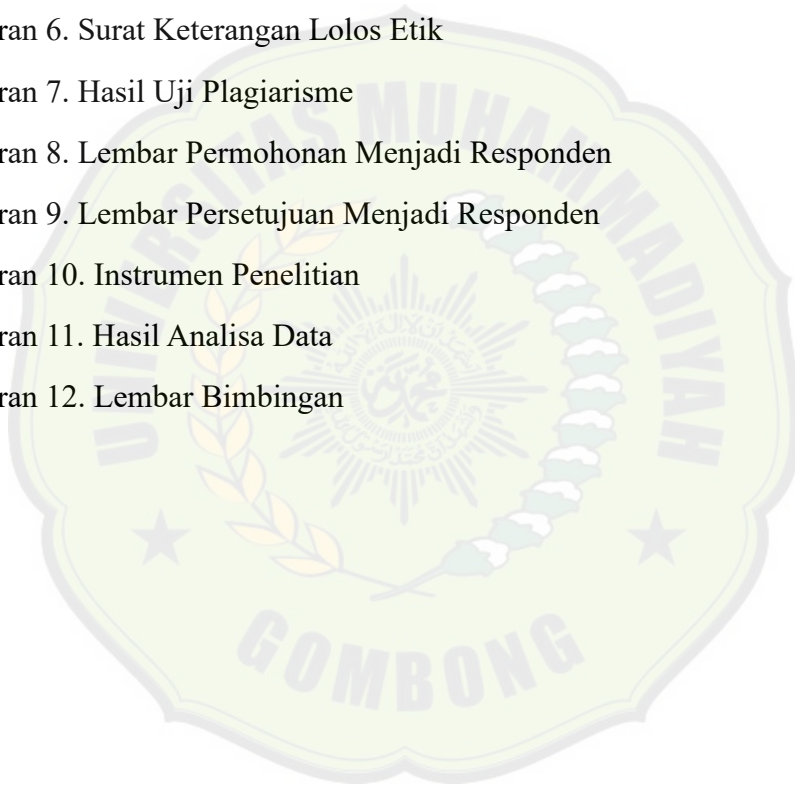
## DAFTAR SINGKATAN

|           |                                   |
|-----------|-----------------------------------|
| APD       | : Alat Pelindung Diri             |
| CT Scan   | : Computed Tomography Scan        |
| ISPA      | : Infeksi Saluran Pernafasan Akut |
| KBBI      | : Kamus Besar Bahasa Indonesia    |
| Kemenkes  | : Kementerian Kesehatan           |
| PPOK      | : Penyakit Paru Obstruktif Kronis |
| Riskesdas | : Riset Kesehatan Dasar           |
| RSV       | : Respiratory Syncytial Virus     |
| TPA       | : Tempat Pemrosesan Akhir         |
| WHO       | : World Health Organization       |



## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 5. Jawaban Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Etik
- Lampiran 7. Hasil Uji Plagiarisme
- Lampiran 8. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 9. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 10. Instrumen Penelitian
- Lampiran 11. Hasil Analisa Data
- Lampiran 12. Lembar Bimbingan



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Infeksi Saluran Pernapasan Akut yang biasa dikenal dengan ISPA ialah penyakit infeksi saluran pernapasan akut mencakup infeksi pada saluran pernapasan bagian atas, seperti rhinitis, faringitis, otitis, serta saluran pernapasan bagian bawah, seperti laringitis, bronkitis, bronkiolitis, dan pneumonia, dengan gejala yang bisa berlangsung hingga 14 hari. Jangka waktu 14 hari digunakan untuk menetapkan rentang waktu akut dari infeksi ini. Saluran pernapasan mencakup organ-organ mulai dari hidung hingga alveolus, termasuk sinus, rongga telinga tengah, dan pleura. (Wahyuni & Kurniawati, 2021).

Penyakit ISPA atau Infeksi Saluran Pernapasan Akut, umum terjadi di masyarakat dan sering dianggap tidak berbahaya. ISPA mencakup infeksi pada saluran pernapasan atas ataupun bawah, yang diakibatkan oleh virus atau bakteri. Penyakit ini umumnya menular dan dapat memunculkan berbagai tingkat keparahan, berawal dari tanpa adanya gejala hingga kondisi serius yang dapat berakibat fatal. Tingkat keparahan ini bergantung pada jenis patogen yang terlibat, faktor lingkungan, dan kondisi kesehatan individu. Beberapa penyakit yang termasuk dalam kategori ISPA antara lain Pneumonia, Influenza, dan Respiratory Syncytial Virus (RSV) (Anggraeni et al., 2023).

Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) terus menjadi salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas akibat penyakit menular di seluruh dunia, dengan jumlah kematian global mencapai 4,25 juta per tahunnya. Menurut data dari World Health Organization (WHO) pada tahun 2019, infeksi pada saluran pernapasan bagian bawah dapat mengurangi harapan hidup penderitanya sebesar 2,09 tahun. Usia Balita merupakan yang paling rawan terhadap infeksi ini, dengan sekitar 20-40% anak-anak yang

dirawat di rumah sakit menderita ISPA, dan setiap tahun 1,6 juta balita meninggal akibat pneumonia. Pada orang dewasa, khususnya yang berusia 25-59 tahun, angka kematian mencapai 1,65 juta orang per tahun (Anggraeni et al., 2023)

Prevalensi kejadian ISPA di Indonesia terus-menerus tinggi dan saat ini ISPA menempati peringkat pertama di antara 10 penyakit paling umum di Indonesia. Pada tahun 2013 Riskesdas dari Kemenkes RI, prevalensi ISPA di Indonesia tercatat sebesar 25,0%. Di wilayah Jawa Tengah, angka kejadian ISPA mencapai 30%, menjadikannya provinsi dengan prevalensi tertinggi ketujuh di seluruh Indonesia. Karakteristik penduduk yang paling sering terkena adalah anak-anak berusia 1-4 tahun, dengan prevalensi sebesar 25,8% (Anggraini et al., 2020)

Berdasarkan profil kesehatan Jawa Tengah, jumlah penemuan dan penanganan penderita ISPA menunjukkan fluktuasi. Pada tahun 2014, angkanya sebesar 25,90%, meningkat menjadi 40,63% pada tahun 2015, kemudian turun menjadi 25,5% pada tahun 2016, dan kembali menurun menjadi 24,74% pada tahun 2017. Pada tahun tersebut, tercatat sebanyak 64.242 kasus, dengan presentase tertinggi ditemukan di Kabupaten Kebumen, mencapai 93,03%. (Dinkes Jateng, 2018) (Muayanah & Astutiningrum, 2022).

Penyebab utama Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) meliputi kondisi udara yang tidak sehat. baik di dalam maupun di luar rumah, minimnya pengetahuan tentang efek polusi udara pada kesehatan, dan rendahnya kesadaran masyarakat dalam mencegah polusi udara. Faktor-faktor tersebut termasuk kurangnya penggunaan masker di jalan raya guna mengurangi jumlah polutan yang terhirup, dan kurangnya kesadaran tentang pentingnya uji emisi kendaraan bermotor (Riyana et al., 2023).

Polusi udara menjadi masalah serius di kota-kota besar yang padat penduduk. Menurut laporan WHO, lebih dari 70% polusi udara di kota-kota besar disebabkan oleh kendaraan bermotor, dengan pertumbuhan jumlah kendaraan yang meningkat sebesar 15% setiap tahun. Sementara itu, 30%

polusi udara berasal dari sumber lain seperti kegiatan industri, pembakaran sampah, aktivitas rumah tangga, dan dampak tambahan dari turbulensi polutan di sekitar gedung-gedung tinggi (Irwan et al., 2022)

Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) kerap dialami oleh anak-anak berusia di bawah lima tahun dampak dari cakupan imunisasi yang rendah, meskipun ISPA juga bisa mengancam orang dewasa. Beberapa aspek yang menentukan terjadinya ISPA dipengaruhi oleh faktor-faktor seperti tingkat kepadatan hunian, kualitas ventilasi, suhu udara, dan tingkat kelembapan. Selain itu, tindakan yang merugikan kesehatan seperti merokok juga berkontribusi sebagai penyebab ISPA (Purwandari, 2023).

Pencemaran udara dapat mengganggu saluran pernapasan manusia. Polusi udara menyebabkan peningkatan morbiditas dan penurunan fungsi paru-paru. Dampak buruk dari udara yang tercemar meliputi penurunan fungsi paru, peningkatan infeksi, gejala pernapasan yang memburuk, serta eksaserbasi akut penyakit paru obstruktif kronis (PPOK), Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA), dan asma. Selain itu, polusi udara dapat meningkatkan angka kematian akibat penyakit pernapasan dan memperburuk prevalensi asma pada anak-anak. Paparan polusi udara juga sering terkait dengan kondisi sosial ekonomi rendah, yang berhubungan dengan konsentrasi partikel berbahaya yang tinggi dan berpotensi menyebabkan penyakit paru kronis. Pengemudi becak, yang seringkali memiliki tingkat ekonomi yang lebih rendah, merupakan salah satu kelompok pekerjaan yang berisiko tinggi terkena dampak polusi udara (Amelia Lorensia, Rivan Virlando Suryadinata, Noer Lailatul Istiqomah, 2021).

Pekerjaan seperti Tukang becak memiliki tingkat paparan tinggi terhadap emisi gas kendaraan bermotor karena para pekerja menghabiskan sebagian besar waktu bekerja di jalan raya. Akibatnya, mereka tidak jarang terkena polusi yang bisa berdampak negatif pada kesehatan, terutama sistem pernapasan. Sebagian besar pengemudi becak memiliki latar belakang pendidikan yang rendah, berusia lanjut, dan juga berpenghasilan rendah.

Paparan polusi udara ini dapat menyebabkan macam-macam penyakit pernapasan, termasuk Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA). Gangguan pada aliran udara ini memiliki sifat progresif dan berkaitan dengan respons inflamasi pada paru-paru akibat paparan partikel atau gas yang beracun dan berbahaya. (Lorensia et al., 2021).

Menurut Peraturan Menteri Tenaga Kerja dan Transmigrasi Republik Indonesia Nomor Per.08/Men/VII/2010, Alat Pelindung Diri (APD) merupakan peralatan yang dirancang untuk melindungi individu dengan cara mengisolasi sebagian atau seluruh tubuh dari potensi bahaya di tempat kerja. Penggunaan APD diwajibkan bagi semua pekerja (Irwan et al., 2022).

Berdasarkan hasil studi pendahuluan di Pasar Gombang pada tanggal 6 Juli 2024, Peneliti melakukan wawancara dengan Pengelola Pasar Gombang dan juga 3 Tukang Becak. Dari hasil wawancara dengan Pengelola Pasar tidak didapatkan laporan mengenai adanya ISPA pada Tukang becak di Pasar Gombang. Dan dari hasil wawancara peneliti dengan 3 Tukang Becak didapatkan hasil bahwa salah satu dari 3 Tukang Becak tersebut menyatakan mengetahui tentang ISPA atau penyakit Infeksi Saluran Pernafasan Akut tetapi tidak menerapkan perilaku pencegahan kejadian ISPA, Sedangkan 2 Tukang Becak lainnya mengatakan tidak mengetahui tentang penyakit ISPA tetapi menerapkan perilaku pencegahan kejadian ISPA dengan menggunakan APD masker ketika mengangkut penumpang dan berobat Ketika mengalami batuk.

Berdasarkan dari tingginya resiko kejadian ISPA pada Tukang Becak di Pasar Gombang tersebut maka penulis tertarik untuk meneliti tentang Gambaran Perilaku Pencegahan Kejadian ISPA pada Tukang Becak di Pasar Gombang Kabupaten Kebumen.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang yang telah dibahas masalah yang muncul dalam penelitian ini adalah ”Bagaimana gambaran perilaku pencegahan kejadian ISPA pada Tukang Becak?”

## **C. Tujuan**

### 1) Tujuan Umum

Untuk mengetahui bagaimana gambaran perilaku pencegahan kejadian ISPA pada tukang Becak

### 2) Tujuan Khusus

- a) Untuk mengidentifikasi gambaran karakteristik responden pada Tukang Becak di Pasar Gombang
- b) Untuk mengidentifikasi gambaran kejadian ISPA pada Tukang Becak di Pasar Gombang
- c) Untuk mengidentifikasi gambaran perilaku pencegahan kejadian ISPA pada Tukang Becak di Pasar Gombang

## **D. Manfaat**

### 1) Manfaat bagi pengembangan ilmu

Hasil penelitian yang dilakukan diharapkan mampu menjadi bahan untuk memperoleh pengalaman menambah wawasan pengetahuan khususnya pada bidang kesehatan tentang gambaran perilaku pencegahan kejadian ISPA dan dapat dijadikan sebagai referensi oleh peneliti selanjutnya.

### 2) Manfaat bagi praktisi

#### a) Peneliti

Hasil penelitian yang saya lakukan ini diharapkan dapat bermanfaat dan bisa menjadi sumber referensi atau acuan bagi peneliti lain dalam mengembangkan tentang perilaku pencegahan kejadian ISPA pada Tukang Becak

## b) Tempat penelitian

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai informasi bagi tempat penelitian sehingga dapat dijadikan sebagai salah satu tindakan untuk mencegah dan memperbaiki kejadian ISPA pada Tukang Becak di kemudian hari.

## c) Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai wawasan informasi bagi Masyarakat khususnya pada tukang becak mengenai perilaku pencegahan kejadian ISPA pada dimasa kerja.

## E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

| Nama dan tahun penelitian                         | Judul                                                                                                                                        | Metode                                                             | Hasil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Persamaan dan Perbedaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Asep Riyana, Arip Rahman, Asep A.S Hidayat (2023) | Gambaran Tingkat Pengetahuan Pengendara Sepeda Motor Tentang Penyakit Infeksi Saluran Pernafasan Akut Di Wilayah Pasar Pancasila Tasikmalaya | Penelitian Deskriptif dengan menggunakan Teknik purposive sampling | Penelitian mengungkapkan sebagian besar pengendara sepeda motor di Wilayah Pasar Pancasila memiliki pengetahuan tentang Penyakit ISPA termasuk dalam kategori Cukup. yaitu 54%. Untuk pemahaman tentang pengertian ISPA, pengetahuan terbagi rata antara kategori Baik dan Cukup, masing-masing 50%. Mengenai Manifestasi ISPA, mayoritas berada dalam kategori Kurang, yaitu | <p>Persamaan:</p> <p>Penelitian ini sama-sama berfokus pada kajian mengenai penyakit infeksi saluran pernapasan akut (ISPA).</p> <p>Perbedaan:</p> <p>Penelitian ini berbeda dari penelitian sebelumnya, yaitu studi mengenai tingkat pengetahuan karyawan di Pabrik Rokok Berkah Nalami yang terletak di Kecamatan Babadan, Kabupaten Ponorogo, terkait ISPA.</p> |

|                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                            | <p>46%.<br/>           Pengetahuan mengenai pemicu ISPA juga mayoritas berada pada kategori Cukup, yakni 46%. Faktor-faktor yang berdampak ISPA mayoritas berada dalam kategori kurang, yaitu 42%. Namun, untuk pencegahan penyakit ISPA, sebagian besar pengendara sepeda motor menunjukkan pengetahuan dalam kategori Baik, yaitu 71%.</p> | <p>Hasil dari penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa 16 responden (29%) Memiliki pengetahuan yang mendalam tentang ISPA, 12 responden (22%) memiliki pengetahuan yang memadai, sementara 27 responden (49%) memiliki pengetahuan yang kurang mengenai penyakit tersebut.</p>                                                                                                                                |
| <p>Barni, Muslimah Mardiah (2022)</p> | <p>Gambaran Pengetahuan Sikap dan Perilaku Penderita Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Di Desa Gumelem Wetan Kecamatan Susukan Kabupaten Banjarnegara Tahun 2021</p> | <p>Penelitian ini ialah penelitian deskriptif menggunakan pendekatan cross-sectional..</p> | <p>Hasil penelitian menunjukkan bahwa gambaran pengetahuan penderita ISPA tergolong baik sebanyak 43,9%, Sikap pengidap ISPA yang tergolong baik mencapai 48,8%, dan perilaku pengidap ISPA juga tergolong baik. 46,3%.</p>                                                                                                                  | <p>Persamaan :<br/>           Pada penelitian ini sama sama meneliti tentang Sikap dan Perilaku Penderita Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA).<br/><br/>           Perbedaan:<br/>           Berbeda dengan penelitian sebelumnya yang berjudul 'Hubungan pengetahuan, sikap, dan perilaku merokok anggota keluarga terhadap kejadian ISPA pada balita di wilayah kerja Puskesmas Beruntung Raya Kota</p> |

|                                 |                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 |                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                             | Banjarmasin Tahun 2020,' yang menunjukkan bahwa jumlah responden dengan pengetahuan kurang lebih banyak dibandingkan dengan mereka yang memiliki pengetahuan cukup dan baik. Jumlah responden dengan pengetahuan kurang adalah 43 orang (34,6%), yang memiliki pengetahuan cukup sebanyak 22 orang (26,2%), dan yang memiliki pengetahuan baik berjumlah 26 orang (39,2%). |
| Rezkha Mala Ludyaningrum (2017) | Perilaku Berkendara Dan Jarak Tempuh Dengan Kejadian ISPA Pada Mahasiswa Universitas Airlangga Surabaya | Jenis penelitian yang dilakukan merupakan observasional analitik. | Responden dalam Penelitian ini terbagi menjadi dua kelompok, yaitu kelompok kasus. mahasiswa Unair berusia lebih dari usia 18 tahun yang mengalami ISPA setidaknya tiga kali dalam setahun yang datang berkunjung ke PLK Kampus C dan kelompok adalah Mahasiswa Universitas | Persamaan: Penelitian ini juga memfokuskan pada studi perilaku terkait kejadian ISPA. Perbedaan: Pada penelitian ini berbeda dengan penelitian Noer (2013), yang mengungkapkan bahwa tidak terdapat hubungan antara gejala ISPA dengan kebiasaan penggunaan APD di kalangan |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                |                                                                                        |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                |                                                                                        |                                                                                          | Airlangga (Unair) yang berusia di atas 18 tahun dan tidak mengalami ISPA, tetapi melakukan pemeriksaan kesehatan lain dan mengunjungi PLK kampus C, terlibat dalam penelitian ini. Setelah perhitungan dilakukan, diperoleh 44 orang sebagai responden untuk kelompok kasus dan 44 orang untuk kelompok.                                             | pekerja pabrik asam fosfat.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Novika Haryanti Purba, Nurmaini dan Irmawati Marsaulina (2021) | Faktor Faktor yang mempengaruhi Gangguan fungsi Paru Pada Petugas Parkir Di Kota Medan | Penelitian ini berjenis penelitian observasional analitik dengan desain cross sectional. | Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 60% pekerja mengalami gangguan fungsi paru, sedangkan 40% lainnya tidak mengalaminya. Berdasarkan analisis, Terdapat hubungan yang signifikan antara usia ( $p = 0,001$ ), lama kerja ( $p = 0,011$ ), dan penggunaan alat pelindung diri (APD) ( $p = 0,010$ ) dengan gangguan fungsi paru pada petugas | Persamaan: Penelitian ini juga mengeksplorasi faktor-faktor yang memengaruhi gangguan fungsi paru.<br><br>Perbedaan: Perbedaan penelitian ini dengan penelitian sebelumnya terletak pada waktu kerja responden. Pada penelitian sebelumnya, dari 28 responden yang bekerja lebih dari delapan jam, semuanya mengalami gangguan fungsi paru, sementara 20 responden (71,4%) yang bekerja dalam durasi yang sama tidak mengalami gangguan fungsi paru. Untuk |

---

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| parkir di Kota Medan. | responden yang bekerja delapan jam atau kurang, dari 32 orang, sebanyak 11 responden (34%) mengalami gangguan fungsi paru. Hasil penelitian menunjukkan bahwa tidak ditemukan hubungan yang signifikan antara durasi kerja dengan gangguan fungsi paru., dengan nilai $p=0,838$ ( $p>0,05$ ). |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

---



## DAFTAR PUSTAKA

- Akbar, Z., Renaldi, R., Dewi, O., Rany, N., & Hamid, A. (2023). Perilaku Pencegahan ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Bunut Kabupaten Pelalawan. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 9(1), 12–20. <https://doi.org/10.25311/keskom.vol9.iss1.1127>
- Alvita, G. W., Winarsih, B. D., Hartini, S., & Faidah, N. (2022). Pencegahan Ispa Berulang Dengan Penerapan Apd (Alat Pelindung Diri) Pada Pekerja Meubel Di Mlonggo Jepara. *Jurnal EMPATI (Edukasi Masyarakat, Pengabdian Dan Bakti)*, 3(1), 9. <https://doi.org/10.26753/empati.v3i1.703>
- Amalia, D. S. (2020). Hubungan Pengetahuan Ibu Dan Cara Pencegahan ISPA Dengan Penyakit ISPA Pada Anak Pra Sekolah Di Wilayah Kerja Puskesmas Beruntung Raya Tahun 2020. *Skripsi Islam Kalimantan Muhammad Arsyad Al Banjari*, 12–87. [http://eprints.uniska-bjm.ac.id/5138/1/SKRIPSI\\_DEWI\\_SARI\\_AMALIA\\_1.pdf](http://eprints.uniska-bjm.ac.id/5138/1/SKRIPSI_DEWI_SARI_AMALIA_1.pdf)
- Amalia, R. N., Dianingati, R. S., & Annisaa', E. (2022). Pengaruh Jumlah Responden terhadap Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan dan Perilaku Swamedikasi. *Generics: Journal of Research in Pharmacy*, 2(1), 9–15. <https://doi.org/10.14710/genres.v2i1.12271>
- Amelia Lorensia, Rivan Virlando Suryadinata, Noer Lailatul Istiqomah, I. N. Y. D. (2021). Aktivitas Fisik dan Risiko PPOK pada Pengemudi Becak di Surabaya. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 3(1), 430–436.
- Anggraeni, P., Rahmat, N. N., & Widhiyanto, A. (2023). Hubungan Berat Badan Lahir Dan Sosial Ekonomi Dengan Kejadian ISPA Pada Balita Di Puskesmas Kasiyan Kabupaten Jember. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 2(10), 357–367. <https://journal-mandiracendikia.com/jikmc>
- Anggraini, S., Amelia Sintha, K., & Suaka Insan Banjarmasin, S. (2020). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Ispa Pada Balita Di Puskesmas Alalak Selatan Banjarmasin*.
- Desi, E., . S., & Priyono, D. (2020). Hubungan Perilaku Tindakan Pencegahan Terhadap Kejadian ISPA Saat Kabut Asap Di Kota Pontianak. *Tanjungpura Journal of Nursing Practice and Education*, 2(1). <https://doi.org/10.26418/tjnpe.v2i1.41826>
- Firmansyah, F., Suryadi, I., Rachmawati, S., & Fitriani, N. (2023). Pengaruh Karakteristik Individu dan Perilaku Merokok dengan Gejala ISPA Pengguna Terminal Malangkeri Kota Makassar. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 6(3), 507–511. <https://doi.org/10.56338/mppki.v6i3.3190>
- Firza, D., Harahap, D. R., Wardah, R., Alviani, S., Ulfa, T., & Rahmayani. (2020).

*ANGKA KEJADIAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN DENGAN JENIS KELAMIN DAN USIA DI UPT PUSKESMAS DOLOK MERAWAN. 2507(February), 1–9.*

- Harahap, A. L. (2021). Hubungan Pengetahuan, Sikap, Tindakan dan Penggunaan Masker dengan Kejadian Penyakit ISPA di TPA (Tempat Pemrosesan Akhir) Terjun Kecamatan Medan Marelan. In *Skripsi*.
- Hendrawan, A. K., & Hendrawan, A. (2020). Gambaran Tingkat Pengetahuan Nelayan tentang Kesehatan dan Keselamatan Kerja. *Jurnal Saintara*, 5(1), 26–32.
- Herdiani, F. D. (2021). Penerapan Oracle Enterprise Architecture Development (OADP) Dalam Perancangan Arsitektur Sistem Informasi Manajemen Aset Properti: Studi Kasus PT. Pos Properti Indonesia. *Jurnal Ilmiah Ilmu Terapan Universitas Jambi*, 5(1), 31–38. <https://doi.org/10.22437/jiituj.v5i1.12886>
- Irwan, I., Nakoe, M. R., & Musa, N. (2022). Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Keluhan Gangguan Pernafasan Pada Petugas Parkir Di Perkotaan Kota Gorontalo. *Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community*, 6(2), 131–140.
- Kholili, A., Shoffa, S., & Soemantri, S. (2021). Pembelajaran Matematika Model Discovery Learning Terhadap Kemampuan Berpikir Kreatif Siswa: Kajian Meta Analisis. *JPMI: Jurnal Pembelajaran Matematika Inovatif*, 4(6), 1441–1452. <https://doi.org/10.22460/jpmi.v4i6.1441-1452>
- Koma, M. L., Ledwina, L., & S, M. (2021). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Terhadap Perilaku Pencegahan Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Driver Ojek Online. *Jurnal Kesehatan Saelmakers PERDANA*, 4(1), 124–131. <http://ojs.ukmc.ac.id/index.php/JOH%0AHubungan>
- Lebuan, A. W., & Somia, A. (2021). Faktor yang berhubungan dengan infeksi saluran pernapasan akut pada siswa taman kanak-kanak di kelurahan dangin puri kecamatan denpasar timur tahun 2014. *E-Jurnal Medika Udayana*, 6(6), 1–8. <https://ojs.unud.ac.id/index.php/eum/article/download/31485/19206%0Ahttp://ojs.unud.ac.id/index.php/eum>
- Loresnia, A., Suryadinata, R. V., Istiqomah, N. L., & Diputra, I. N. Y. (2021). Aktivitas Fisik dan Risiko PPOK pada Pengemudi Becak di Surabaya. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 3(5), 706–714. <https://doi.org/10.25026/jsk.v3i5.639>
- Ludyaningrum, R. M. (2020). PERILAKU BERKENDARA DAN JARAK TEMPUH DENGAN KEJADIAN ISPA PADA MAHASISWA UNIVERSITAS AIRLANGGA SURABAYA Driving Behavior and Mileage with the Incidence of URI on Students at Universitas Airlangga Surabaya. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 4(3), 384–395. <https://doi.org/10.20473/jbe.v4i3>

- Muayanah, & Astutiningrum, D. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Klien Ispa Dengan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Minuman Herbal Jahe Dan Madu. *Nursing St*, 56.
- Nilda, janna miftahul. (2020). Variabel dan skala pengukuran statistik. *Jurnal Pengukuran Statistik*, 1(1), 1–8.
- Purwandari, N. P. (2023). Pencegahan Resiko Penularan Penyakit Ispa Dengan Cara Mencuci Tangan Dan Memakai Masker Di Pabrik Gula Desa Samirejo Kecamatan Dawe Kabupaten Kudus. *Jurnal Pengabdian Masyarakat: Pemberdayaan, Inovasi Dan Perubahan*, 3(1), 80–88. <https://doi.org/10.59818/jpm.v3i1.422>
- Rahayu, S. P., & Sunarno, J. M. (2024). Gambaran Pengetahun Sikap Dan Perilaku Serta Kondisi Fisik Rumah Penderita Infeksi Saluran Pernapasan Akut (Ispa) Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarmangu 2. *Scientific Journal of Medsains*, 10(1), 51–61.
- Riyana, A., Rahman, A., & A.S Hidayat, A. (2023). Gambaran Tingkat Pengetahuan Pengendara Sepeda Motor Tentang Penyakit Infeksi Saluran Pernafasan Akut Di Wilayah Pasar Pancasila Tasikmalaya. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia*, 19(2), 161–171. <https://doi.org/10.37058/jkki.v19i2.8646>
- Sapta Wardana, A., Ma'rufi, I., & Widi E Y, R. (2020). Kebiasaan Merokok dan Umur Terhadap Kejadian ISPA Pada Petani Di Kecamatan Ijen Bondowoso. *Multidisciplinary Journal*, 3(2), 87. <https://doi.org/10.19184/multijournal.v3i2.24049>
- Slamet, R., & Wahyuningsih, S. (2022). Validitas Dan Reliabilitas Terhadap Instrumen Kepuasan Ker. *Aliansi : Jurnal Manajemen Dan Bisnis*, 17(2), 51–58. <https://doi.org/10.46975/aliansi.v17i2.428>
- Teheni, M. T., Ilham, S. A., & Darmawati. (2022). Gambaran Pengobatan pada Pasien Dewasa ISPA di Puskesmas Sangia Wambulu Kabupaten Buton Tengah Tahun 2020. *Formosa Journal of Multidisciplinary Research*, 1(3), 421–432. <https://doi.org/10.55927/fjmr.v1i3.604>
- Veronica, A., Ernawati, Rasdiana, Abas, M., Yusriani, Hadawiah, Hidayah, N., Sabtohad, J., Marlina, H., Mulyani, W., & Zulkarnaini. (2022). Metodologi Penelitian Kuantitatif. In *Pt. Global Eksekutif Teknologi*.
- Wahyuni, D., & Kurniawati, Y. (2021). Pengaruh Penggunaan Alat Pelindung Diri Terhadap Terjadinya Gejala Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Pegawai Dinas Perhubungan Kota Jakarta Timur. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 13(1), 73–84. <https://doi.org/10.37012/jik.v13i1.414>
- Wijayanti T, I. S. (2018). GAMBARAN KARAKTERISTIK DAN PENGETAHUAN PENDERITA ISPA PADA PEKERJA PABRIK DI PT PERKEBUNAN NUSANTARA IX (PERSERO) KEBUN BATUJAMUS/ KERJOARUM

*KARANGANYAR*. 3(1), 58–64.

Yusrita, A. (2020). Strategi Bertahan Hidup Tukang Becak di Kota Makassar. *Jurnal Commercium: Kajian Masyarakat Kontemporer*, 2(2), 1–9.

Zairinayati, & Muhammad Hafizd Al Razi. (2024). Hubungan Lama Kerja dan Penggunaan APD terhadap Kejadian ISPA pada Pekerja PT. Cakra Indo Pratama (CIP) Site Bukit Asam Tanjung Enim. *Journal Health Applied Science and Technology*, 2(1), 27–33. <https://doi.org/10.52523/jhast.v2i1.37>



# LAMPIRAN



Lampiran 1. Jadwal Penelitian

**JADWAL PENELITIAN**

| No | Kegiatan                          | April | Mei | Juni | Juli | Agust | Sept | Okt | Nov | Des | Jan |
|----|-----------------------------------|-------|-----|------|------|-------|------|-----|-----|-----|-----|
| 1. | Penentuan Tema                    |       |     |      |      |       |      |     |     |     |     |
| 2. | Penyusunan Proposal               |       |     |      |      |       |      |     |     |     |     |
| 3. | Ujian Proposal                    |       |     |      |      |       |      |     |     |     |     |
| 4. | Uji Etik                          |       |     |      |      |       |      |     |     |     |     |
| 5. | Pengambilan Data Hasil Penelitian |       |     |      |      |       |      |     |     |     |     |
| 6. | Penyusunan Hasil Penelitian       |       |     |      |      |       |      |     |     |     |     |
| 7. | Ujian Hasil Penelitian            |       |     |      |      |       |      |     |     |     |     |

## Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan

### SURAT IJIN STUDI PENDAHULUAN



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT**  
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433  
Email: [lppm@unimugo.ac.id](mailto:lppm@unimugo.ac.id) Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 820.5/IL.3.AU/PN/IX/2024  
Hal : Permohonan Ijin  
Lampiran : -

Gombong, 11 September 2024

Kepada :  
Yth. Kepala Dinas Perindustrian, Perdagangan, Koperasi, Usaha kecil dan Menengah  
Kabupaten Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat  
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program  
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk  
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Khafizh Saifulloh  
NIM : 2021020060  
Judul Penelitian : Gambaran Perilaku Pencegahan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan  
Akut (ISPA) pada Tukang Becak di Pasar Gombong Kabupaten  
Kebumen  
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM  
Universitas Muhammadiyah Gombong

  
Amika Dwi Asti, M.Kep

### Lampiran 3. Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan

## JAWABAN SURAT IJIN STUDI PENDAHULUAN



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
DINAS PERINDUSTRIAN, PERDAGANGAN, KOPERASI  
USAHA KECIL DAN MENENGAH**

Jln. HM. Sarbini No. 85 Kebumen Telp. 0287 – 384434 Fax. (0287) 384434  
Email: [disperindag@kebumenkab.go.id](mailto:disperindag@kebumenkab.go.id) Web: [disperindag.kebumenkab.go.id](http://disperindag.kebumenkab.go.id) ☎ 54316

Kebumen, 26 September 2024

Nomor :  
Lampiran : 1 (satu) Lembar  
Hal : Jawaban Permohonan Izin Studi  
Pendahuluan

Yth. Khafizh Saifulloh  
Di  
Kebumen

Menanggapi Surat Saudara tanggal 11 September 2024 tentang permohonan izin Studi Pendahuluan yang akan dilaksanakan pada:

Hari/Tanggal : 01 November 2024 s/d 31 November 2024  
Tempat : Area Pasar Wonokriyo Gombang  
Waktu : Pukul 07.30 s/d selesai  
Kegiatan : Penelitian serta Pengambilan Data tentang "Gambaran Perilaku Pencegahan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Tukang Becak di Pasar Gombang Kebumen

Kami mengijinkan kegiatan tersebut dengan ketentuan :

1. Menjaga ketertiban selama Penelitian/Pengambilan Data;
2. Menjaga kebersihan selama Penelitian/Pengambilan Data;
3. Berkoordinasi dengan Kepala UPTD Pasar IV.

Demikian untuk menjadi perhatian, terimakasih.

A.n. KEPALA DINAS PERINDUSTRIAN PERDAGANGAN  
KOPERASI USAHA KECIL DAN MENENGAH  
KABUPATEN KEBUMEN  
Kepala Bidang Sarana Perdagangan



**RUB TOMICO EL UMAM, SH., MH.**

Penata Tingkat IIIId

NIP. 19880125 201101 1 005

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian

**SURAT IJIN PENELITIAN**



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT**  
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433  
Email: [lpmm@unimugo.ac.id](mailto:lpmm@unimugo.ac.id) Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1086.5/II.3.AU/PN/I/2025  
Hal : Permohonan Ijin  
Lampiran : -

Gombong, 14 Januari 2025

Kepada :  
Yth. Dinas Perindustrian, Perdagangan, Koperasi, Usaha Kecil dan Menengah Kabupaten  
Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat  
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program  
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk  
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Khafizh Saifulloh  
NIM : 2021020060  
Judul Penelitian : Gambaran Perilaku Pencegahan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan  
Akut (ISPA) pada Tukang Becak di Pasar Gombong Kabupaten  
Kebumen  
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM  
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5. Jawaban Surat Ijin Penelitian

**JAWABAN SURAT IJIN PENELITIAN**



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
DINAS PERINDUSTRIAN, PERDAGANGAN, KOPERASI  
USAHA KECIL DAN MENENGAH**

Jln. HM. Sarbini No. 85 Kebumen Telp. 0287 – 384434 Fax.(0287) 384434  
Email:disperindag@kebumenkab.go.id Web:disperindag.kebumenkab.go.id ☒ 54316

Kebumen, 15 Januari 2025

Nomor :  
Lampiran : 1 (satu) Lembar  
Hal : Jawaban Permohonan Pengambilan  
Data

Yth. Khafizh Saifulloh  
Di  
Kebumen

Menanggapi Surat Saudara tanggal 15 Januari 2025 tentang permohonan izin  
Pengambilan Data yang akan dilaksanakan pada:

Hari/Tanggal : 1 Januari 2025 s/d 31 Januari 2025  
Tempat : Area Pasar Wonokriyo Gombong  
Waktu : Pukul 07.30 s/d selesai  
Kegiatan : Penelitian serta Pengambilan Data tentang "Gambaran Perilaku  
Pencegahan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA)  
pada Tukang Becak di Pasar Gombong Kebumen

Kami mengijinkan kegiatan tersebut dengan ketentuan :

1. Menjaga ketertiban selama Penelitian;
2. Menjaga kebersihan selama Penelitian;
3. Berkoordinasi dengan Kepala UPTD Pasar IV.

Demikian untuk menjadi perhatian, terimakasih.

A.n. KEPALA DINAS PERINDUSTRIAN PERDAGANGAN  
KOPERASI USAHA KECIL DAN MENENGAH  
KABUPATEN KEBUMEN  
Kepala Bidang Sarana Perdagangan

**RUD TOMICO EL UMAM, SH., MH.**

Penata Tingkat I/IIId  
NIP. 19880125 201101 1 005

Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Uji Etik

**SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK**



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**eCertificate**

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL**  
**EXEMPTION**  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

Nomor : 016.6/II.3.AU/F/KEPK/II/2025

**No. Protokol : 11113001245**



**Peneliti**  
**Researcher**

Khafizh Saifulloh  
Irmawan Andri Nugroho, M.Kep

**Nama Institusi**  
**Name of The Institution**

KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"GAMBARAN PERILAKU PENCEGAHAN KEJADIAN**  
**INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA**  
**TUKANG BECAK DI PASAR GOMBONG KABUPATEN**  
**KEBUMEN"**

**"OVERVIEW OF BEHAVIOR FOR THE PREVENTION OF**  
**ACUTE RESPIRATORY INFECTIONS (ISPA) IN PEDICAB**  
**DRIVERS AT GOMBONG MARKET, KEBUMEN**  
**REGENCY"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Januari 2025 sampai dengan tanggal 14 Januari 2026

*This declaration of ethics applies during the period January 14, 2025 until January 14, 2026*

January 14, 2025  
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

## Lampiran 7. Uji Plagiarisme

### HASIL UJI PLAGIARISME

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG</b><br/><b>PERPUSTAKAAN</b><br/>Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412<br/>Website : <a href="https://library.unimugo.ac.id/">https://library.unimugo.ac.id/</a><br/>E-mail : <a href="mailto:lib.unimugo@gmail.com">lib.unimugo@gmail.com</a></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc  
NIK : 96009  
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Gambaran Perilaku Pencegahan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Tukang Becak di Pasar Gombong Kabupaten Kebumen

Nama : Khafizh Saifullah  
NIM : 2021020060  
Program Studi : S1 Keperawatan  
Hasil Cek : 28 %

Gombong, ...14 Januari... 2025

Pustakawan

  
(.....Desy Setijawati.....)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

  
(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8. Lembar Permohonan Menjadi Responden

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada. Yth

Calon Responden

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

Nama : Khafizh Saifulloh

Nim : 2021020060

Akan mengadakan penelitian tentang "Gambaran Perilaku Pencegahan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Tukang Becak Di Pasar Gombong Kabupaten Kebumen".

Penelitian ini tidak akan berdampak buruk bagi saudara sebagai partisipan. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian. Apabila saudara menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan partisipan untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembar kuisioner dan apabila saudara menolak menjadi partisipan, saudara bisa mengundurkan diri atau menolak penandatanganan surat pernyataan yang diberikan oleh peneliti.

Atas bantuan dan kerja samanya, saya ucapkan terima kasih,

Gombong, 16 Desember 2024



(Khafizh Saifulloh)

Lampiran 9. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Alamat :

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi partisipan dan sudah mendapatkan penjelasan terkait prosedur penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong tentang “Gambaran Perilaku Pencegahan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Tukang Parkir di Pasar Gombong Kabupaten Kebumen”.

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif terhadap saya, sehingga jawaban yang saya berikan adalah yang sebenarnya, dan data yang mengenai saya dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti. Semua berkas yang menyantumkan identitas saya hanya akan digunakan untuk keperluan pengelolaan data dan bila sudah tidak digunakan lagi maka akan dimusnahkan. Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Atas bantuan dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

....., .....

(.....)

## Lampiran 10. Instrumen Penelitian

### KUISONER PENELITIAN

#### I. IDENTITAS RESPONDEN

- Nama :
- Umur :
- Jenis Kelamin :
- Pendidikan Terakhir :
- a) Tidak sekolah/belum tamat sekolah
  - b) SD
  - c) SMP
  - d) SMA
  - e) Perguruan Tinggi

#### II. PERTANYAAN PENELITIAN

##### A. PERILAKU PENCEGAHAN

Berilah tanda (√ ) menurut pernyataan bapak yang benar terkait Sikap terkait ISPA di bawah ini.

| No | Pertanyaan                                                                                   | Sangat Setuju | Setuju | Ragu-Ragu | Tidak Setuju | Sangat Tidak Setuju |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|-----------|--------------|---------------------|
| 1  | Saat saya beraktivitas di luar rumah, saya menggunakan masker untuk mencegah terjadinya Ispa |               |        |           |              |                     |
| 2  | Ketika saya batuk atau bersin saya selalu menutup mulut                                      |               |        |           |              |                     |

|   |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 3 | Pada saat saya beraktivitas diluar rumah saya menyadari bahwa penyakit dapat terjadi dari lingkungan            |  |  |  |  |  |
| 4 | Kebersihan diri saya terlindungi dan terjaga dengan baik.                                                       |  |  |  |  |  |
| 5 | Pada saat batuk, pilek, demam saya langsung mengkonsumsi obat                                                   |  |  |  |  |  |
| 6 | Ketika ada yang batuk atau bersih saya menghindari kontak langsung agar tidak tertular                          |  |  |  |  |  |
| 7 | Ketika saya beraktivitas diluar rumah paparan debu, asap rokok dan polusi udara dapat membuat saya terkena ISPA |  |  |  |  |  |
| 8 | Untuk menjaga kesehatan saya selalu mengkonsumsi vitamin agar tidak mudah terserang penyakit                    |  |  |  |  |  |

|    |                                                                                       |  |  |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 9  | Saat pagi hari saya membuka jendela agar sirkulasi udara masuk                        |  |  |  |  |  |
| 10 | Ketika saya batuk, pilek, demam saya langsung berobat ke pelayanan kesehatan terdekat |  |  |  |  |  |

### C. KEJADIAN ISPA

Berilah tanda (√ ) menurut pernyataan bapak yang benar terkait Sikap terkait ISPA di bawah ini.

| No | Pertanyaan                                                                                                                                                             | Ya | Tidak |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| 1. | Selama 3 bulan terakhir saya ada menderita gejala penyakit ISPA seperti batuk, pilek, mudah lelah, sulit bernapas, dan demam yang berlangsung tidak lebih dari 14 hari |    |       |

Lampiran 11. Hasil Analisa Data

**HASIL ANALISA DATA**

**Umur Responden**

|       |    | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 42 | 1         | 2.2     | 2.2           | 2.2                |
|       | 47 | 2         | 4.3     | 4.3           | 6.5                |
|       | 48 | 1         | 2.2     | 2.2           | 8.7                |
|       | 49 | 1         | 2.2     | 2.2           | 10.9               |
|       | 50 | 1         | 2.2     | 2.2           | 13.0               |
|       | 52 | 2         | 4.3     | 4.3           | 17.4               |
|       | 53 | 1         | 2.2     | 2.2           | 19.6               |
|       | 54 | 3         | 6.5     | 6.5           | 26.1               |
|       | 56 | 3         | 6.5     | 6.5           | 32.6               |
|       | 57 | 3         | 6.5     | 6.5           | 39.1               |
|       | 58 | 1         | 2.2     | 2.2           | 41.3               |
|       | 59 | 3         | 6.5     | 6.5           | 47.8               |
|       | 60 | 2         | 4.3     | 4.3           | 52.2               |
|       | 61 | 2         | 4.3     | 4.3           | 56.5               |
|       | 62 | 2         | 4.3     | 4.3           | 60.9               |
|       | 63 | 1         | 2.2     | 2.2           | 63.0               |
|       | 64 | 3         | 6.5     | 6.5           | 69.6               |
|       | 65 | 2         | 4.3     | 4.3           | 73.9               |
|       | 66 | 1         | 2.2     | 2.2           | 76.1               |
|       | 67 | 1         | 2.2     | 2.2           | 78.3               |
|       | 68 | 2         | 4.3     | 4.3           | 82.6               |

|       |    |       |       |       |
|-------|----|-------|-------|-------|
| 69    | 3  | 6.5   | 6.5   | 89.1  |
| 70    | 1  | 2.2   | 2.2   | 91.3  |
| 73    | 2  | 4.3   | 4.3   | 95.7  |
| 74    | 1  | 2.2   | 2.2   | 97.8  |
| 75    | 1  | 2.2   | 2.2   | 100.0 |
| Total | 46 | 100.0 | 100.0 |       |

### Jenis Kelamin Responden

|       |           | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Laki Laki | 46        | 100.0   | 100.0         | 100.0              |

### Pendidikan Responden

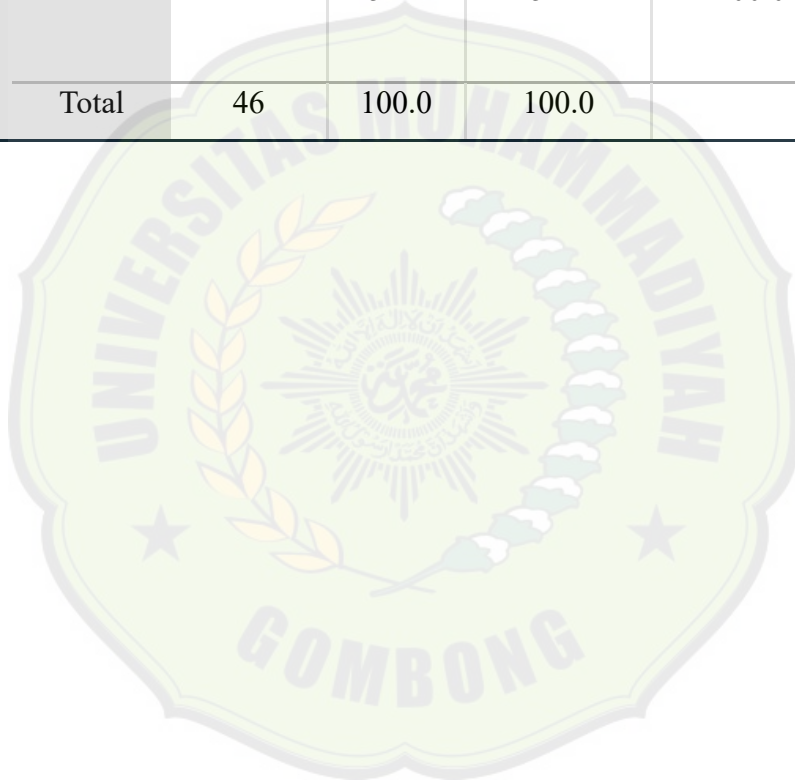
|       |                     | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tidak berpendidikan | 5         | 10.9    | 10.9          | 10.9               |
|       | SD                  | 24        | 52.2    | 52.2          | 63.0               |
|       | SMP                 | 14        | 30.4    | 30.4          | 93.5               |
|       | SMA                 | 3         | 6.5     | 6.5           | 100.0              |
|       | Total               | 46        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Kuesoner Perilaku Pencegahan ISPA

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Baik   | 29        | 63.0    | 63.0          | 63.0               |
|       | Kurang | 17        | 37.0    | 37.0          | 100.0              |
|       | Total  | 46        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Kuisoner kejadian ISPA

|       |            | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | ISPA       | 22        | 47.8    | 47.8          | 47.8                  |
|       | Tidak ISPA | 24        | 52.2    | 52.2          | 100.0                 |
|       | Total      | 46        | 100.0   | 100.0         |                       |



Lampiran 12. Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong  
54412

Nama Mahasiswa : Khafizh Saifulloh  
NIM : 2021020060  
Pembimbing : Irmawan Andri Nugroho, M.Kep

| Tanggal Bimbingan | Topik/ Materi Bimbingan        | Paraf Mahasiswa | Paraf Pembimbing |
|-------------------|--------------------------------|-----------------|------------------|
| 1 April 2024      | Diskusi topik dan Tema Skripsi |                 |                  |
| 8 April 2024      | BAB I                          |                 |                  |
| 3 Mei 2024        | Revisi BAB I                   |                 |                  |
| 11 Mei 2024       | Pengajuan BAB II               |                 |                  |
| 17 Mei 2024       | Revisi BAB II                  |                 |                  |
| 8 Juni 2024       | Pengajuan BAB III              |                 |                  |
| 28 Juni 2024      | Revisi BAB III                 |                 |                  |
| 15 Agustus 2024   | Revisi BAB III                 |                 |                  |

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB.,Ph.D)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Khafizh Saifulloh  
NIM : 2021020060  
Pembimbing : Imawan Andri Nugroho, M.Kep

| Tanggal Bimbingan | Topik/ Materi Bimbingan       | Paraf Mahasiswa | Paraf Pembimbing |
|-------------------|-------------------------------|-----------------|------------------|
| 20 Desember 2024  | Bimbingan Bab IV dan V        |                 |                  |
| 26 Desember 2024  | Bimbingan revisi Bab IV dan V |                 |                  |
| 30 Desember 2024  | ACC Bab IV dan V              |                 |                  |
|                   |                               |                 |                  |
|                   |                               |                 |                  |
|                   |                               |                 |                  |
|                   |                               |                 |                  |
|                   |                               |                 |                  |

Mengetahui,  
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB.Ph.D)