

**HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN KELENGKAPAN
IMUNISASI DASAR DENGAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT
PADA BAYI USIA 12-48 BULAN DI WILAYAH PUSKESMAS PAKIS
SURABAYA
SKRIPSI**

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**



Oleh:

Ni Luh Arisda Satya Cahya Dewi

NPM : 21700097

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA
SURABAYA**

2024

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN KELENGKAPAN
IMUNISASI DASAR DENGAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT
PADA BAYI USIA 12-48 BULAN DI WILAYAH PUSKESMAS PAKIS**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Guna
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**

Oleh:

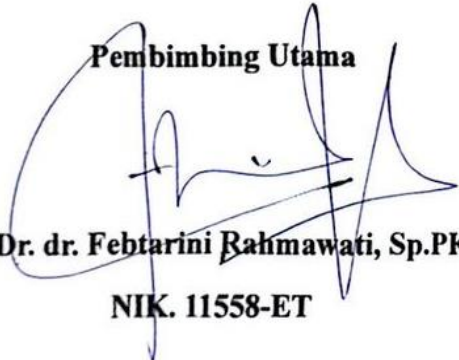
Ni Luh Arisda Satya Cahya Dewi

NPM : 21700097

Menyetujui untuk diuji

Pada Tanggal : 29 Mei 2024

Pembimbing Utama


Dr. dr. Febtarini Rahmawati, Sp.PK

NIK. 11558-ET

Pembimbing Pendamping


dr. Stephani Linggawan, Sp.THT-KL

NIK. 13718-ET

Penguji


Dr. Dorta Simamora, Dra., M.Si

NIK. 11543-ET

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN KELENGKAPAN IMUNISASI
DASAR DENGAN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT PADA BAYI USIA 12-
48 BULAN DI WILAYAH PUSKESMAS PAKIS**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Guna
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**

Oleh:

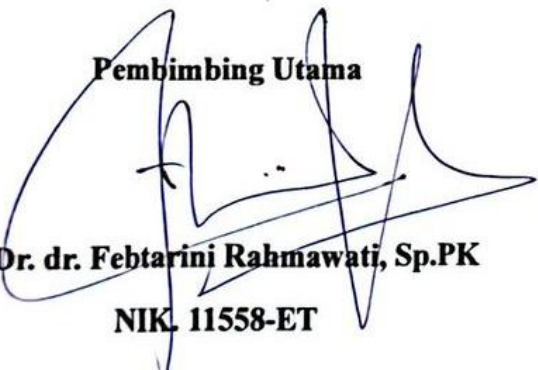
Ni Luh Arisda Satya Cahya Dewi

NPM : 21700097

Menyetujui untuk diuji

Pada Tanggal : 29 Mei 2024

Pembimbing Utama


Dr. dr. Fehtarini Rahmawati, Sp.PK

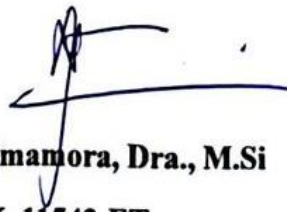
NIK. 11558-ET

Pembimbing Pendamping


dr. Stephani Linggawan, Sp.THT-KL

NIK. 13718-ET

Penguji


Dr. Dorta Simamora, Dra., M.Si

NIK. 11543-ET

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Ni Luh Arisda Satya Cahya Dewi

Npm : 21700097

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Kedokteran

Universitas : Wijaya Kusuma Surabaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir ini saya buat dengan judul “Hubungan Pemberian Asi Eksklusif dan Kelengkapan Imunisasi Dasar dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis Surabaya”, merupakan hasil karya saya sendiri, bukan tulisan orang lain yang saya akui sebagai tulisan saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Surabaya, 9 Juli 2024

Yang membuat pernyataan,



Ni Luh Arisda Satya Cahya Dewi

NPM: 21700097

Lampiran 8

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN UNGGAH MAJALAH/JURNAL

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Arisda Satya Cahya Dewi

Npm : 21700097

Program Studi : Pendidikan Dokter

Menyatakan sesungguhnya bahwa hasil penelitian saya dengan judul:

“Hubungan Pemberian Asi Eksklusif dan Kelengkapan Imunisasi Dasar dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis Surabaya”.
Bersedia untuk dimuat di dalam E-REPOSITORY Universitas Wijaya Kusuma Surabaya dan dimanfaatkan untuk masyarakat luas.

Surat pernyataan persetujuan ini digunakan sebagaimana diperlukan

Surabaya, 9 Juli 2024

Yang membuat pernyataan,



Ni Luh Arisda Satya Cahya Dewi

NPM: 21700097

Keterangan :

Surat pernyataan ini harap diserahkan kepada petugas di Kesekretariatan Unit Penelitian, Pengabdian kepada Masyarakat, dan Publikasi (UPPP)

Lampiran 9

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN UNGGAH E-REPOSITORY

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Arisda Satya Cahya Dewi

Npm : 21700097

Program Studi : Pendidikan Dokter

Menyatakan sesungguhnya bahwa hasil penelitian saya dengan judul: “Hubungan Pemberian Asi Eksklusif dan Kelengkapan Imunisasi Dasar dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis Surabaya”. Bersedia untuk dimuat di dalam majalah atau jurnal ilmiah atas nama pembimbing dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti.

Surabaya, 9 Juli 2024

Yang membuat pernyataan,



Ni Luh Arisda Satya Cahya Dewi

NPM: 21700097

Keterangan :

Surat pernyataan ini harap diserahkan kepada petugas di Kesekretariatan Unit Penelitian, Pengabdian kepada Masyarakat, dan Publikasi (UPPP)

Lampiran 10

Arsip: Blok Skripsi

Form: Skripsi 21

FORMULIR PERNYATAAN PUBLIKASI

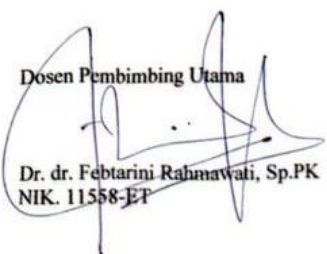
Nama Mahasiswa : Ni Luh Arisda Satya Cahya Dewi
NPM : 21700097
Dosen Pembimbing Utama : Dr. dr. Febtarini Rahmawati, Sp.PK
Dosen Pembimbing Pendamping*) : dr. Stephani Linggawan, Sp.THT-KL
Dosen Penguji : Dr. Dorta Simamora, Dra., M.Si
Judul Naskah/Artikel : Hubungan Pemberian Asi Eksklusif dan Kelengkapan Imunisasi Dasar dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis Surabaya
Nama Jurnal Tujuan : Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma
Username Akun : arisda_satya
Password Akun : topok2206042001
Kesepakatan penulis atas tahapan rencana publikasi artikel yang akan dicapai¹⁾:
1. Submit ☒
2. Publish ☐

Surabaya, 10 Juli 2024

Mahasiswa


Ni Luh Arisda Satya Cahya Dewi

Dosen Pembimbing Utama


Dr. dr. Febtarini Rahmawati, Sp.PK
NIK. 11558-ET

Menyetujui,

Dosen Pembimbing Pendamping


dr. Stephani Linggawan, Sp.THT-KL
NIK. 13718-ET

Dosen Penguji


Dr. Dorta Simamora, Dra., M.Si
NIK. 11543-ET

Keterangan:

- ¹⁾ Berikan tanda centang untuk tahapan yang sepakat akan diselesaikan oleh para penulis (mahasiswa, Dosen atau lainnya).
- ²⁾ Dosen Penguji bisa atau tidak dimasukkan sebagai penulis sesuai kesepakatan mahasiswa dan Dosen Pembimbing berdasarkan kontribusi terhadap naskah/artikel yang dipublikasi sebagai bagian dari *Academic Honesty*

^{*)} Coret jika tidak ada

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Hubungan Pemberian Asi Eksklusif dan Kelengkapan Imunisasi Dasar dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis Surabaya”. Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran, di Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.

Skripsi ini dapat terselesaikan karena bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Prof. Dr. Kuntaman, dr., MS., Sp.MK (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya yang telah memberikan kesempatan penulis untuk menuntut ilmu dan membantu dalam kelancaran proses pelaksanaan pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.
2. Dr.dr.Febtarini Rahmawati, Sp.PK selaku pembimbing utama yang telah bersedia untuk meluangkan waktu, memberikan bimbingan, petunjuk, saran, dan nasihat dalam penulisan skripsi ini.
3. dr. Stephani Linggawan, Sp.THT-KL selaku pembimbing pendamping yang telah bersedia untuk meluangkan waktu, memberikan bimbingan, petunjuk, saran, dan nasihat dalam penulisan skripsi ini.
4. Dr. Dorta Simamora, Dra., M.Si selaku dosen penguji yang telah memberi saran dan masukan, serta menyediakan waktu untuk menguji skripsi ini.

5. Segenap Tim Pelaksana Tugas Akhir dan Sekretariat Tugas Akhir Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya yang telah memfasilitasi proses penyelesaian skripsi ini.

6. I Kadek Natra dan Ni Luh Sutami selaku kedua orang tua, Ni Nengah Sueg, I Wayan Murti, dan Ni Luh Rai selaku nenek dan kakek, serta adik adik saya terkasih I Komang Andrean Satya Pratama dan I Ketut Andika Satya Gopala yang selalu mendukung, memberikan motivasi, dan doa kepada saya dalam menyelesaikan skripsi ini.

7. Para sahabat, teman-teman, dan I Gede Paskha Yustiana khususnya yang selalu memberikan dukungan, semangat, motivasi serta telah bersedia meluangkan baik, tenaga, pikiran dan senantiasa membantu sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.

8. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu.

Penulis sangat menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih sangat jauh dari kata sempurna baik dari segi penyusunan penulisan maupun bahasa yang digunakan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari pembaca untuk kesempurnaan skripsi ini dan semoga tulisan ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Surabaya, 14 Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SIMBOL, SINGKATAN, DAN ISTILAH	xiii
BAB I.....	14
PENDAHULUAN.....	14
A. Latar Belakang.....	14
B. Rumusan Masalah	17
C. Tujuan Penelitian.....	18
D. Manfaat Penelitian.....	18
BAB II	20
TINJAUAN PUSTAKA	20
A. Infeksi Saluran Pernapasan Akut.....	20
1. Definisi.....	20
2. Faktor risiko	20
3. Patofisiologi	22
4. Klasifikasi dan Manifestasi Klinis	23
5. Epidemiologi.....	24
6. Komplikasi.....	26
7. Tatalaksana.....	26
B. ASI Eksklusif	27
1. Definisi.....	27

2. Kandungan ASI.....	28
3. Manfaat ASI.....	29
4. Faktor Produksi ASI.....	29
C. Imunisasi Dasar Pada Bayi.....	29
1. Definisi Imunisasi	29
2. Jenis Imunisasi Dasar.....	30
3. Tujuan dan Manfaat Imunisasi.....	32
4. Efek Samping Imunisasi	32
D. Hubungan Kelengkapan Status Imunisasi dengan Kejadian ISPA.....	33
E. Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian ISPA.....	33
BAB III.....	34
KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN	34
A. Kerangka Konsep	34
B. Penjelasan Kerangka Konsep	35
C. Hipotesis Penelitian	35
BAB IV	36
METODE PENELITIAN	36
A. Rancangan (<i>Desain</i>) Penelitian	36
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	36
1. Lokasi Penelitian.....	36
2. Waktu Penelitian	36
C. Populasi dan Sampel/Subyek Penelitian	36
1. Populasi.....	36
2. Sampel.....	37
D. Variabel Penelitian.....	38
1. Variabel Bebas	38
2. Variabel Terikat.....	38
E. Definisi Operasional.....	38
F. Prosedur Penelitian.....	40
1. Langkah-langkah penelitian.....	40

2. Kualifikasi dan jumlah tenaga yang terlibat pengumpulan data	41
3. Pengumpulan data	41
4. Bahan, alat, dan instrumen yang digunakan	43
5. Teknik pengolahan data	44
G. Analisis Data	44
BAB V	45
HASIL PENELITIAN.....	45
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian	45
B. Deskripsi Hasil Penelitian	45
C. Uji Statistik.....	51
BAB VI	53
PEMBAHASAN	53
A. ASI Eksklusif	53
B. Kelengkapan Imunisasi	54
C. Kejadian ISPA	54
D. Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis.....	55
E. Hubungan Kelengkapan Imunisasi dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis.....	56
BAB VII.....	58
PENUTUP	58
A. Kesimpulan.....	58
B. Saran	58
DAFTAR PUSTAKA.....	60
LAMPIRAN.....	66

DAFTAR TABEL

Tabel II. 1 Jadwal Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi.....	31
Tabel IV.1 Definisi Operasional.....	38
Tabel IV. 2 Jadwal Waktu Pengumpulan Data	42
Tabel V. 1 Jenis Kelamin Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis	45
Tabel V. 2 Umur Ibu Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis	46
Tabel V. 3 Pendidikan Ibu Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis.....	47
Tabel V.4 Pemberian ASI Eksklusif Oleh Ibu Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis	48
Tabel V. 5 Status Imunisasi Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis.....	49
Tabel V. 6 Kejadian ISPA pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis.....	50
Tabel V.7 Hubungan Antara ASI Eksklusif Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis.....	51
Tabel V. 8 Hubungan Antara Kelengkapan Imunisasi Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis.....	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar III.1 Kerangka Konsep Penelitian	37
Gambar IV.1 Bagan Alur Penelitian.....	43
Gambar V. 1 Diagram Jenis Kelamin Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis	45
Gambar V. 2 Diagram Umur Ibu Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis	46
Gambar V. 3 Diagram Pendidikan Ibu Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis	47
Gambar V. 4 Diagram Menurut Pemberian ASI Eksklusif Oleh Ibu Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis.....	48
Gambar V. 5 Diagram Menurut Status Imunisasi Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis	49
Gambar V. 6 Diagram Menurut Kejadian ISPA pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis	50

DAFTAR SIMBOL, SINGKATAN, DAN ISTILAH

$\leq$	: Kurang dari sama dengan
$>$	: Lebih dari
$<$	: Kurang dari
ASI	: Air Susu Ibu
BCG	: Bacillus Calmette–Guérin
DPT	: Difteri, Pertusis, Tetanus
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesia
IgA	: Immunoglobulin A
IgG	: Immunoglobulin G
IgM	: Immunoglobulin M
ISPA	: Infeksi Saluran Pernapasan Akut
KIPI	: Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi
P2P	: Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
WHO	: World Health Organization

ABSTRAK

Dewi, Ni Luh Arisda Satya Cahya. 2024. *Hubungan Pemberian Asi Eksklusif dan Kelengkapan Imunisasi Dasar dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Bayi Usia 12-48 Bulan di Wilayah Puskesmas Pakis Surabaya*. Skripsi, Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Wijaya Kusuma Surabaya. Pembimbing: Dr. dr. Febtarini Rahmawati, Sp.PK¹⁾ ; dr. Stephani Linggawan, Sp.THT-KL²⁾

Latar belakang: ASI memiliki elemen pelindung yang dapat menguatkan dan merangsang perkembangan sistem kekebalan pada bayi sehingga tercapai daya tahan tubuh yang optimal. Penyebab penyakit saluran pernapasan akut (ISPA) pada bayi juga berkaitan dengan status imunisasi untuk mendukung penguatan daya tahan tubuh bayi pada paparan penyakit penyebab ISPA. Penelitian sebelumnya menunjukkan adanya hubungan antara pemberian ASI eksklusif dan kelengkapan imunisasi dengan kejadian ISPA. **Tujuan:** Penelitian dilaksanakan untuk mengetahui hubungan pemberian ASI eksklusif dan kelengkapan imunisasi dasar dengan angka kejadian ISPA pada bayi usia 12-48 bulan di wilayah Puskesmas Pakis Surabaya. **Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi penelitian adalah bayi usia 12-48 bulan dengan data sesuai kriteria, sampel yang diambil sebesar 40 sampel. Analisis data penelitian menggunakan uji *chi-square*. **Hasil:** Sebagian besar (75%) bayi tidak mengalami ISPA, hanya 25% yang mengalami ISPA. Sebagian besar (72,5%) ibu bayi tidak memberikan ASI Eksklusif yaitu, hanya 27,5% ibu yang memberikan ASI Eksklusif. Sebagian besar (80%) bayi memiliki status imunisasi lengkap hanya 20% bayi yang memiliki status imunisasi tidak lengkap. **Kesimpulan:** Tidak ada hubungan antara ASI eksklusif dengan kejadian ISPA pada bayi usia 12-48 bulan di Wilayah Puskesmas Pakis, terbukti dengan diperoleh nilai Sig. = 0,540 ($> 0,05$), namun terdapat hubungan antara kelengkapan imunisasi dengan kejadian ISPA pada bayi usia 12-48 bulan di Wilayah Puskesmas Pakis, terbukti dengan nilai Sig. = 0,006 ($< 0,05$).

Kata Kunci: ASI Eksklusif, Kelengkapan Imunisasi Dasar, Infeksi Saluran Pernapasan Akut, Bayi Usia 12-48 Bulan

ABSTRACT

Dewi, Ni Luh Arisda Satya Cahya. 2024. *The Relationship between Exclusive Breastfeeding and Complete Basic Immunization with Acute Respiratory Tract Infections in Babies Aged 12-48 Months in Puskesmas Pakis Surabaya*. Final Assignment, Faculty of Medicine, Wijaya Kusuma Surabaya University. Supervisor: Dr. dr. Febtarini Rahmawati, Sp.PK¹⁾ ; dr. Stephani Linggawan, Sp.THT-KL²⁾

Background: Breast milk has protective elements to strengthen and stimulate the development of the baby's immune system to achieve optimal immune system. Acute respiratory disease (ARI) in babies is also related to the immunization completeness to support strengthening the baby's immune system against exposure to diseases that cause ARI. Previous research shows a relationship between exclusive breastfeeding and complete immunization with the incidence of ARI in children. **Purpose:** This research aims to determine the relationship between exclusive breastfeeding and completeness of basic immunization with the incidence of ARI in babies aged 12-48 months in Puskesmas Pakis Surabaya. **Method:** This research is an observational analytical study with a cross sectional approach. Research population was babies aged 12-48 months with data according to the criteria, 40 samples were taken. Analysis of this research data used the chi-square test. **Results:** Majority (75%) of babies did not experience ARI, only 25% experienced ARI. Majority (72.5%) of mothers do not give exclusive breast milk, that is, only 27.5% of mothers give exclusive breast milk. Most (80%) babies have complete immunization, only 20% of babies have incomplete immunization. **Conclusion:** There is no relationship between exclusive breastfeeding and the incidence of ARI in babies aged 12-48 months in Puskesmas Pakis, as proven by the Sig. = 0.540 (> 0.05), but there is a relationship between the completeness of immunization and the incidence of ARI in babies aged 12-48 months in Puskesmas Pakis, as proven by the Sig value. = 0.006 (< 0.05).

Keywords: Exclusive breastfeeding, complete basic immunization, acute respiratory infections, babies aged 12-48 months.