

**GAMBARAN KUALITAS TIDUR PADA BALITA DENGAN
PENYAKIT INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA)**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

SOFIA TRIANANDA DIMAS

NIM 22020122130100

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG, JUNI 2026**

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Sofia Triananda Dimas
NIM : 22020122130100
Fakultas/Departemen : Kedokteran/Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Gambaran Kualitas Tidur Pada Balita dengan Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 12 Juni 2026

Yang Menyatakan



Sofia Triananda Dimas

NIM.22020122130100

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Sofia Triananda Dimas
No. Telp : 089673658191
Email : trianandasofiaa@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Kualitas Tidur Pada Balita dengan Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 23% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Semarang, 12 Juni 2026

Yang Menyatakan,



Sofia Triananda Dimas

NIM.22020122130100

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:
**GAMBARAN KUALITAS TIDUR PADA BALITA DENGAN PENYAKIT
INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA)**

Dipersiapkan dan disusun oleh:
Nama : Sofia Triananda Dimas
NIM : 22020122130100

Telah disetujui sebagai laporan penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk di *review*

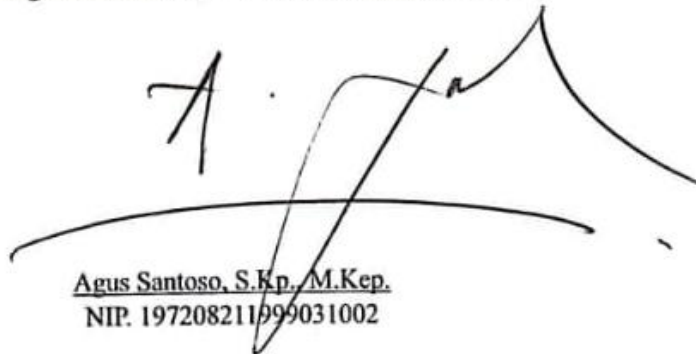
Pembimbing,



Dr. Ns. Elsa Naviati, S.Kep., M.Kep, Sp.Kep.An
NIP. 198306182006042002

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep.
NIP. 19720821199031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul
**GAMBARAN KUALITAS TIDUR PADA BALITA DENGAN PENYAKIT
INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA)**

Dipersiapkan dan disusun oleh

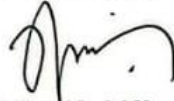
Nama : Sofia Triananda Dimas

NIM : 22020122130100

Telah diuji pada 15 Juni 2026 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk

Mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,



Dr. Zubaidah S.Kep.,Ns, M.Kep., Sp.Kep.An.

NIP. 197310202006042001

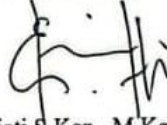
Anggota Penguji,



Lut Fika Daru Azmi S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 199505252024062001

Pembimbing,



Dr. Ns. Elsa Naviati S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An.

NIP. 198306182006042002

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP



Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns.Sp.Mat., M.Kep.

NIP. 197708302001122001

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas Rahmat dan karunia-Nya sehingga skripsi yang berjudul “Gambaran Kualitas Tidur pada Balita dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)” dapat diselesaikan. Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Skripsi ini disusun untuk memberikan gambaran mengenai kualitas tidur pada balita dengan ISPA sebagai upaya menambah wawasan dan referensi dalam praktik keperawatan anak. Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi sumber informasi yang bermanfaat bagi tenaga kesehatan, khususnya dalam memperhatikan kebutuhan tidur pada balita yang mengalami ISPA.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun sebagai bahan perbaikan di masa mendatang. Semoga skripsi ini dapat memberikan kontribusi positif bagi pengembangan ilmu pengetahuan dan praktik keperawatan.

Peneliti,

Sofia Triananda Dimas

UCAPAN TERIMA KASIH

Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, arahan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya :

1. Ibu Dr. Ns. Elsa Naviati S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An. selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, masukan, serta motivasi dalam proses penyusunan skripsi ini, sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
2. Ibu Dr. Zubaidah S.Kep.,Ns, M.Kep., Sp.Kep.An. dan Ibu Lut Fika Daru Azmi S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan, saran, kritik, dan evaluasi yang konstruktif dalam penyempurnaan skripsi ini.
3. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep selaku ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK Undip.
4. Ibu Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns. Sp.Kep.Mat., M.ep selaku ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip.
5. Kedua orang tua, kakak, keluarga penulis yang telah memberikan doa, dukungan moral maupun material, perhatian, serta motivasi.
6. Teman-teman yang telah kebersamai penulis selama melalui berbagai dinamika dalam proses penyusunan skripsi ini.
7. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan skripsi ini.

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
ABSTRAK	xvi
ABSTRACT.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	8
1.4.1 Bagi Instansi.....	8
1.4.2 Bagi Peneliti	8
1.4.3 Bagi Masyarakat	9

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Balita	10
2.2 Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)	12
2.2.1 Definisi ISPA	12
2.2.2 Gejala ISPA.....	13
2.2.4 Dampak ISPA	19
2.2.5 Kaitan ISPA dengan Tidur	20
2.3 Konsep Tidur pada Balita	22
2.3.1 Durasi tidur	22
2.3.2 Tahapan Tidur	22
2.3.3 Perkembangan Pola Tidur Pada Balita.....	24
2.3.4 Kualitas Tidur	24
2.3.5 Faktor yang memengaruhi kualitas tidur	27
2.3.6 Metode pengukuran kualitas tidur.....	28
2.4 Gangguan Tidur Pada Penyakit Infeksi	29
2.5 Kerangka Teori	31
2.6 Kerangka Konsep	32
BAB III METODE PENELITIAN	33
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	33
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian.....	33
3.2.1 Populasi Penelitian	33
3.2.2 Sampel Penelitian.....	34
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian.....	37
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	37
3.4.1 Variabel Penelitian	37

3.4.2	Definisi Operasional	37
3.5	Instrumen Penelitian	48
3.6	Uji Validitas dan Reliabilitas.....	49
3.7	Teknik Pengumpulan Data	50
3.8	Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	53
3.8.1	Teknik Pengolahan Data	53
3.8.2	Analisis Data	55
3.9	Etika Penelitian.....	56
BAB IV HASIL PENELITIAN		59
4.1	Analisis Univariat	59
4.1.1	Karakteristik Demografi Responden.....	59
4.1.2	Karakteristik Demografi Anak.....	60
4.1.3	Kualitas Tidur Balita ISPA	61
4.1.4	Aspek atau Domain Tidur Balita ISPA.....	62
4.1.5	Durasi Tidur Balita ISPA	62
4.1.6	Masalah Tidur	63
BAB V PEMBAHASAN		66
5.1	Gambaran Karakteristik Demografi	66
5.1.1	Karakteristik Demografi Responden.....	66
5.1.2	Karakteristik Demografi Anak.....	69
5.2	Gambaran Kualitas Tidur Balita ISPA	70
5.3	Aspek atau Domain Tidur Balita ISPA	74
5.4	Durasi Tidur Balita ISPA	78
5.5	Masalah Tidur.....	80
BAB VI PENUTUP		82

6.1	Simpulan.....	82
6.2	Saran	83
6.3	Keterbatasan	84
DAFTAR PUSTAKA		85
LAMPIRAN.....		xviii

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional	38
Tabel 3. 2 Kisi-Kisi Instrumen CSHQ	49
Tabel 3. 3 Scoring Instrumen CSHQ	53
Tabel 3. 4 Coding Kategori Variabel Penelitian	54
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Tlogosari Kulon (n=134)	59
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografi Anak Berdasarkan Jenis Kelamin Anak pada Balita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Tlogosari Kulon (n=134)	60
Tabel 4. 3 Rata-rata Usia Anak pada Balita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Tlogosari Kulon (n=134)	61
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Kualitas Tidur pada Balita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Tlogosari Kulon (n=134)	61
Tabel 4. 5 Rata-rata Skor Aspek atau Domain Tidur pada Balita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Tlogosari Kulon (n=134)	62
Tabel 4. 6 Rata-rata Durasi Tidur pada Balita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Tlogosari Kulon (n=134)	62
Tabel 4. 7 Distribusi Frekuensi Durasi Tidur Balita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Tlogosari Kulon Berdasarkan Rekomendasi WHO (n=134)	63
Tabel 4. 8 Distribusi Frekuensi Masalah Tidur pada Setiap Item Kuesioner pada Balita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Tlogosari Kulon (n=134)	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	31
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal	xviii
Lampiran 2. Surat Izin Survey Awal/Studi Pendahuluan	xix
Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian	xx
Lampiran 4. Surat Izin Penelitian.....	xxi
Lampiran 5. Surat Ethical Clearance	xxii
Lampiran 6. Informed Consent Penelitian	xxiii
Lampiran 7. Kuesioner Data Demografi.....	xxix
Lampiran 8. Kuesioner Kualitas Tidur.....	xxx
Lampiran 9. Perizinan Menggunakan Instrumen Penelitian	xxxiv
Lampiran 10. Lembar Konsultasi.....	xxxv
Lampiran 11. Logbook Bimbingan.....	xxxvii
Lampiran 12. Hasil Uji Turnitin.....	xliii
Lampiran 13. Hasil Analisis Uji Statistik	xliv

DAFTAR SINGKATAN

Balita	: Bayi di bawah lima tahun
U5MR	: <i>Under-Five Mortality Rate</i>
AKB	: Angka Kematian Balita
WHO	: <i>World Health Organization</i>
ISPA	: Infeksi Saluran Pernapasan Akut
SGDs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
Kemendes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
UNICEF	: <i>United Nations Children's Fund</i>
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
CSHQ	: <i>Children's Sleep Habits Questionnaire</i>
HPK	: Hari Kehidupan Pertama
SSGI	: Survei Status Gizi Indonesia
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
REM	: <i>Rapid Eye Movement</i>
NREM	: <i>Non-Rapid Eye Movement</i>
SWS	: <i>Slow Wave Sleep</i>
PSQ	: <i>Pediatric Sleep Questionnaire</i>
PSQI	: <i>Pittsburgh Sleep Quality Index</i>
ARIs	: <i>Acute Respiratory Infections</i>

Program Studi Ilmu Keperawatan
Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Juni, 2026

ABSTRAK

Sofia Triananda Dimas

Gambaran Kualitas Tidur pada Balita dengan Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)

lvi + 101 Halaman + 12 Tabel + 2 Gambar + 13 Lampiran

Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) merupakan salah satu penyakit infeksi yang sering terjadi pada balita dan masih menjadi masalah kesehatan di Kota Semarang. Gejala ISPA seperti batuk, pilek, hidung tersumbat, dan demam dapat menimbulkan ketidaknyamanan yang berpotensi mengganggu kualitas tidur anak. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kualitas tidur pada balita dengan penyakit ISPA. Metode penelitian menggunakan penelitian deskriptif dengan pendekatan *cross-sectional* yang melibatkan 134 responden. Pengambilan sampel menggunakan teknik *consecutive sampling*. Data dikumpulkan menggunakan *Children's Sleep Habits Questionnaire* (CSHQ). Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa sebagian besar balita dengan ISPA mengalami gangguan kualitas tidur yaitu sebanyak 121 balita (90,3%), sedangkan 13 balita (9,7%) tidak mengalami gangguan tidur. Domain tidur yang paling dominan mengalami gangguan adalah *bedtime resistance*, sedangkan domain dengan nilai terendah adalah *sleep-disordered breathing*. Rata-rata durasi tidur balita adalah 11,03 jam per hari. Berdasarkan penilaian orang tua atau wali, item pernyataan yang paling sering dianggap bermasalah meliputi anak takut tidur sendiri, gelisah, dan banyak bergerak selama tidur, serta membutuhkan waktu lebih dari 20 menit untuk tidur. Temuan ini menunjukkan bahwa gangguan kualitas tidur merupakan masalah yang umum terjadi pada balita dengan ISPA. Oleh karena itu, pemantauan kualitas tidur perlu menjadi bagian dari penatalaksanaan balita dengan ISPA serta diperlukan edukasi kepada orang tua mengenai pentingnya menjaga kualitas tidur anak selama sakit untuk mendukung proses pemulihan yang optimal.

Kata Kunci : ISPA, Balita, Kualitas Tidur, Gangguan Tidur, CSHQ

Daftar Pustaka: 124 (2012-2025)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
June, 2026

ABSTRACT

Sofia Triananda Dimas

Overview of Sleep Quality in Toddlers with Acute Respiratory Infections (ARIs)

1vi + 101 Pages + 12 Tables + 2 Pictures + 13 Attachments

Acute Respiratory Infections (ARIs) are among the most common infectious diseases affecting under-five children and remain a significant public health problem in Semarang City. Symptoms of ARIs, including cough, runny nose, nasal congestion, and fever, can cause discomfort that may disrupt children's sleep quality. This study aimed to describe the sleep quality of under-five children with ARIs. This study used a descriptive cross-sectional design involving 134 participants. The participants were selected using a consecutive sampling technique. Data were collected using the Children's Sleep Habits Questionnaire (CSHQ). The results showed that 121 under-five children with ARIs (90,3%) had sleep disturbances, while 13 children (9,7%) did not. The sleep domain most commonly affected was bedtime resistance, whereas sleep-disordered breathing has the lowest mean score. The average sleep duration of children under-five was 11.03 hours per day. Based on parents assessments, the items most frequently perceived as problematic were fear of sleeping alone, restlessness and excessive movement during sleep, and taking more than 20 minutes to fall asleep. These findings indicate that sleep disturbances are a common problem among children under-five with ARIs. Therefore, sleep quality monitoring should be incorporated into the management of children under-five with ARIs, and parents should receive education regarding the importance of maintaining good sleep quality during illness to support optimal recovery.

Keywords : ARIS, Children under-five, Sleep Quality, Gangguan Tidur, CSHQ
References : 124 (2012-2025)