

DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, M. (2010). Konservasi Lingkungan Dalam Perspektif Ushûl Al-Fiqh. *Millah*, 117–137. <https://doi.org/10.20885/millah.ed.khus.art7>
- Achmadi, U. F. (2012). *Manajemen Penyakit Berbasis Wilayah*. PT RAJAGRAFINDO PERSADA.
- Anggiani, D., Suhartono, S., & Dewanti, N. (2016). Hubungan Kondisi Lingkungan Dalam Rumah Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Pati I Kabupaten Pati. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 4(3), 776–781.
- Anik Maryunani. (2011). *Ilmu Kesehatan Anak Dalam Kebidanan*. Trans Info Media.
- Ansory, I. (2020). *Fiqih Menghadapi Wabah Penyakit*. Rumah Fiqih Publishing.
- Astini, P. S. N., Gupta, R. A., Suntari, N. L. P. Y., & Surinati, I. D. A. K. (2020). Hubungan Kebiasaan Merokok Orang Tua dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita. *Jurnal Gema Keperawatan*, 13(2), 77–86. <https://doi.org/10.33992/jgk.v13i2.1319>
- Bahri, B., Raharjo, M., & Suhartono, S. (2021). Dampak Polusi Udara Dalam Ruang Pada Kejadian Kasus Pneumonia: Sebuah Review. *Link*, 17(2), 99–104. <https://doi.org/10.31983/link.v17i2.6833>
- Bahri, Raharjo, M., & Suhartono. (2022). Hubungan Kondisi Fisik Lingkungan Rumah dan Angka Kuman Udara dengan Kejadian Pneumonia Balita (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Baturraden II Banyumas). *Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia*, 21(2), 170–179.

- Busyro. (2019). *Maqshid al-Syari'ah Pengetahuan Mendasar Memahami Masalahah* (Pertama). KENCANA.
- Cahyati. dkk. (2019). Tren Pneumonia Balita di Kota Semarang Tahun 2012-2018. *Higeia Journal Public Health*, 3(3), 408.
- Delima Kurnia Sari, Rahardjo, M., & Joko, T. (2018). Hubungan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Pneumonia Pada Anak Balita Di Kecamatan Pacitan Kabupaten Pacitan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6, 61–68.
- Dirjen P2P Kemkes RI. (2019). Rencana Aksi Program Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit 2015-2019 (Revisi I - 2018). *Rencana AKSI Program P2P 2015-2019, 2019*, 86.
<http://www.jikm.unsri.ac.id/index.php/jikm>
- Eka, D., Ramandey, M., Made, N., Kurniasari, D., & Widyantini, D. N. (2018). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Pneumonia Pada Balita Di Rumah Sakit Ibu Anak Permata Hati Kabupaten Klungkung. *Arc. Com. Health*, 5(2), 11–17.
- Faturrahman, A. H. (2007). *Tafsir Al-Qurthubi*. Pustaka Azzam.
- Fikri, B. A. (2016). Analisis Faktor Risiko Pemberian Asi Dan Ventilasi Kamar Terhadap Kejadian Pneumonia Balita. *The Indonesian Journal of Public Health*, 11(1), 14–17. <https://doi.org/10.20473/ijph.v11i1.2016.14-27>
- Frini, M., Rahman, N., & Herman. (2018). Faktor Risiko Kejadian Pneumonia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kamonji Kota Palu. *Preventif: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(1), 34–37.
- Harahap, A. R., Kusumawati, N., & Lestari, R. R. (2021). Hubungan Lingkungan

- Fisik Rumah Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita di Desa Tarai Bangun Wilayah Kerja UPT BLUD Puskesmas Tambang. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 2, 296–307.
- Hasanah, U., & Santik, Y. D. P. (2021). Faktor Intrinsik dan Extrinsik yang Berhubungan dengan Kejadian Pneumonia di Wilayah Puskesmas Rembang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 16(2), 84. <https://doi.org/10.26714/jkmi.16.2.2021.84-90>
- Hendri Hariyanto. (2020). Kejadian Pneumonia pada Anak Usia 12-59 Bulan. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 4(3), 549–560.
- Hidayani, S.KM.,M.Sc., W. R. (2018). Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Sariwangi Kabupaten Tasikmalaya Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan Bidkesmas Respati*, 1(9), 39–51. <https://doi.org/10.48186/bidkes.v1i9.82>
- Hidayani, W. R. (2020). Pnemonia : Epidemiologi, Faktor Risiko Pada Balita. In *CV. Pena Persada*.
- Iffah, N. (2019). *Determinan Kejadian Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Bajeng Kabupaten Gowa Tahun 2019*.
- Irma, R., Sunaryo, S., & Toruntju, S. A. (2018). Pemberian Asi Eksklusif, Suplemen Vitamin a Dan Asupan Seng Dengan Risiko Kejadian Pneumonia Pada Anak Balita Di Puskesmas Puuwatu Kecamatan Puuwatu Kota Kendari. *Jurnal Kesehatan Manarang*, 2(2), 105. <https://doi.org/10.33490/jkm.v2i2.24>
- IVAC. (2018). *Pneumonia & Diarrhea Progress Report 2018*. John Hopkins Bloomberg School of Public Health. <https://stoppneumonia.org/wp-content/uploads/2018/11/Pneumonia-and-Diarrhea-Progress-Report-2018.pdf>

- Jannah, M. (2019). *Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita (Studi Kasus di Wilayah Pengasapan Ikan Kelurahan Bandarharjo Kota Semarang)*. Universitas Negeri Semarang.
- Jati, L. K. (2015). *Lingkungan Hidup Dalam Pandangan Hukum Islam (Perspektif Maqashid Al-Syariah)*. Universitas Islam Negeri Alauddin Makasar.
- Katiandagho, D., & Nidawati, N. (2018). Hubungan Kondisi Fisik Rumah dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita di Desa Karatung I Kecamatan Manganitu Kabupaten Kepulauan Sangihe. *HIGIENE: Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 4(2), 74–81. <http://103.55.216.55/index.php/higiene/article/view/5853>
- Kemkes RI. (2010). Pneumonia Balita. *Buletin Ventilasi Epidemiologi*, 3.
- Kemkes RI. (2013). *Laporan Nasional Riskesdas 2013*.
- Kemkes RI. (2015). *Buku Bagan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS)* Departemen Kesehatan Republik Indonesia. <https://id.scribd.com/document/379945418/Bagan-Mtbs-2015-Revisi-Maret-2018>
- Kemkes RI. (2018). *Laporan Nasional Riskesdas 2018*.
- Kemkes RI. (2020). *Profil Kesehatan Indonesia 2020*. Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI. (2012). *Lihat dan Dengarkan Selamatkan Balita Indonesia dari Kematian Modul Tatalaksana Standar Pneumonia*.
- Kholila, S., & Eustasia. (2019). Hubungan Faktor Lingkungan Fisik Rumah dengan Kejadian Pneumonia di Wilayah Kerja Puskesmas Jatibarang Kabupaten Indramayu. *Jurnal Kesehatan Terpadu (Integrated Health Journal)*, 3(2), 58–66.

<http://www.tjyybjb.ac.cn/CN/article/downloadArticleFile.do?attachType=PDF&id=9987>

Majidah, S. H., & Santjaka, A. (2019). Pelaksanaan Kegiatan Pengendalian Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas I Purwokerto Timur Tahun 2018. *Buletin Keslingmas*, 38(2), 165–173. <https://doi.org/10.31983/keslingmas.v38i2.4874>

Marpaung, W. (2018). *Pengantar Hadis-Hadis Kesehatan*. Wal Ashri Publishing.

Mulyani, V. H. (2020). Healthy Household and Complete Basic Immunization as A Risk for Causes of Toddler Pneumonia in Jember Regency: Correlation Study. *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 12(1), 30. <https://doi.org/10.20473/jkl.v12i1.2020.30-38>

Najmah. (2016). *Epidiomologi Penyakit Menular*.

Nurul ilma islamiyah. (2020). Pemodelan Generalized poisson regression pada faktor-faktor yang mempengaruhi kasus pneumonia pada balita di provinsi sulawesi selatan tahun 2018. *Skripsi*, 10(1).

Prajadiva, G., & Ardillah, Y. (2019). Determinan Lingkungan Fisik Rumah Terhadap Pneumonia pada Balita di Pinggiran Sungai Musi. *Jurnal Kesehatan*, 7621(1), 1–11. <https://doi.org/10.23917/jk.v0i1.7582>

Pratiwi, D. S., Yunus, M., & Gayatri, R. W. (2018). Hubungan Antara Faktor Perilaku Orang Tua Dengan Kejadian Pneumonia Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Dinoyo Kota Malang. *Preventia: The Indonesian Journal of Public Health*, 3(2), 102. <https://doi.org/10.17977/um044v3i2p102-130>

Pusparini, H., Cahyono, T., & Budiono, Z. (2017). Risiko Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita Di Wilayah Puskesmas Ii Sumpiuh

- Kabupaten Banyumas Tahun 2016. *Buletin Keslingmas*, 36(1), 75–82.
<https://doi.org/10.31983/keslingmas.v36i1.3007>
- Putra, E. M., Adib, M., & Prayitno, B. (2022). *Hubungan Kondisi Fisik Rumah Dan Perilaku Keluarga Terhadap Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (Ispa) Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Perumnas I Kota Pontianak 2021*. 1(1), 32–39.
- Qardhawi, Y. (2002). *Agama Ramah Lingkungan*. Jakarta: Pustaka Kautsar.
- Rahayu, A., Yulidasari, F., & Putri, A. O. (2019). *Ekologi Pangan Dan Gizi*.
- Rigustia, R., Zeffira, L., & Vani, A. T. (2019). Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Pneumonia pada Balita di Puskesmas Ikur Koto Kota Padang. *Health & Medical Journal*, 1(1), 22–29.
<https://doi.org/10.33854/heme.v1i1.215>
- Rina, A., Norfai, & Anggaraeni, S. (2020). *Pneumonia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin*. 2(2).
- Rokhmad, A. (2019). *Islam dan Aliran Menyimpang Perspektif HAM dan Muqashid al-Syariah*. CV. Varos Mitra Utama.
- Safitri, S. Q. (2019). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Pamulang Tahun 2018*. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta.
- Saleh, N. R. (2012). *Laktasi Dalam Perspektif Al-Qur'an (Sebuah Kajian Tafsir Tematik)*.
- Setyowati, Y. D., Suryatma, A., & Puspita, T. (2020). Association of Nutritional Status and Physical Activity Level with Pneumonia in Indonesian Urban Area. *Jurnal Gizi Dan Pangan*, 15(3), 133–138.

<https://doi.org/10.25182/jgp.2020.15.3.133-138>

- Sinaga, F. T. Y. (2018). Faktor Risiko Bronkopneumonia pada Usia Dibawah Lima Tahun yang dirawat Inap di RSUD DR. H. Abdoel Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2015. *Fakultas Kedokteran Universitas Malahayati*, 4(2), 154–164.
- Stefani, M., & Setiawan, A. (2021). Hubungan Asap Rokok terhadap Derajat Keparahan Pneumonia Anak Usia di Bawah 5 Tahun. *Sari Pediatri*, 23(4), 235–241. <https://doi.org/10.14238/sp23.4.2021.235-41>
- Sudirman, S., Muzayana, M., Sitti, N. H. S., & Hairil, A. (2020). Hubungan ventilasi rumah dan jenis bahan bakar memasak dengan kejadian ISPA pada balita di wilayah kerja Puskesmas Juntinyuat. *Mppki*, 3(3), 187–191. <https://doi.org/https://doi.org/10.31934/mppki.v3i3.1137>
- Sulistyaningsih, S.-, Roisah, R., Purwanto, H., Karbito, K., & Nugraheni, S. A. (2019). Efektivitas strategi pengendalian pneumonia untuk menurunkan kematian anak di Indonesia. *JHeS (Journal of Health Studies)*, 3(1), 105–115. <https://doi.org/10.31101/jhes.844>
- Sumantri, A. (2010). *Kesehatan Lingkungan* (4th ed.). KENCANA.
- Suryani, S., Hadisaputro, S., & Zain, S. (2018). Faktor Risiko Lingkungan Yang Berhubungan Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita (Studi di Wilayah Kerja Kerja Dinas Kesehatan Kota Bengkulu). *HIGIENE: Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 4(1), 26–31. <http://103.55.216.56/index.php/higiene/article/view/5836>
- Suseno, B., & Pratiw, S. R. (2022). Description Of Risk Factors For The Case Of Pneumonia In Todlers In. *Medsains*, 8(01), 1–9.

- Trisiyah, C. D., & W, C. U. (2018). Hubungan kondisi lingkungan rumah dengan kejadian pneumonia pada balita di wilayah kerja Puskesmas Taman Kabupaten Sidoarjo. *The Indonesian Journal of Public Health*, 13(1), 119–129. <https://doi.org/10.20473/ijph.v113i1.2018.119-129>
- UNICEF. (2015). *Child Mortality Report 2015*. https://www.unicef.org/.../files/Child_Mortality_Report_2015
- UNICEF. (2019). *Lembaga kesehatan dan anak memperingatkan satu anak meninggal akibat pneumonia setiap 39 detik*. <https://www.unicef.org/indonesia/id/press-releases/lembaga-kesehatan-dan-anak-memperingatkan-satu-anak-meninggal-akibat-pneumonia-setiap>
- Utami, F. N. (2020). Kontribusi Faktor Lingkungan dan Perilaku terhadap Kejadian Penyakit Pneumonia Balita. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 4(2), 437–447.
- Veridiana, N. N., & , Octaviani, dan M. A. N. (2021). Faktor Internal dan Eksternal Kejadian Pneumonia pada Anak Bawah Dua Tahun di Indonesia. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 49(3), 145–154.
- WHO. (2014). *Pencegahan dan Pengendalian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) yang Cenderung Menjadi Pandemi dan Pandemi di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN
- WHO. (2021). *Pneumonia*. WHO. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
- Widiasih, R., & Maryam, N. (2020). Pneumonia among Under-Five Children in Indonesia: A Situational Analysis. *Indian Journal of Public Health Research & Development*, 11(03), 1042–1047.

<https://doi.org/10.37506/ijphrd.v1i13.1525>

Yusela, L., & Sodik, M. A. (2018). Kondisi Faktor-Faktor Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Pneumonia Pada Anak Balita. *STIKes Surya Mitra Husada*.



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LAMPIRAN

Lampiran 1: Kuesioner Penelitian

1) Kuesioner Individu



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN



RISET KESEHATAN DASAR 2018

RAHASIA		PERTANYAAN INDIVIDU						RKD18. IND	
VIII. PENGENALAN TEMPAT									
Prov	Kab/Kota	Kec	Desa/Kel	D/K	Nomor Kode Sampel			No. Urut RT	
Kutip dari Blok I PENGENALAN TEMPAT RKD18.RT									
IX. KETERANGAN WAWANCARA INDIVIDU									
1	Tanggal kunjungan pertama: Tgl -Bln	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	3	Nama Pengumpul data					
2	Tanggal kunjungan akhir: Tgl -Bln	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	4	Tanda tangan Pengumpul data					
X. KETERANGAN INDIVIDU									
IDENTIFIKASI RESPONDEN									
1	Tuliskan nama dan nomor urut Anggota Rumah Tangga (ART)	Nama ART	Nomor urut ART: <input type="text"/> <input type="text"/>						
NO URUT ART UNTUK PERTANYAAN P.2, P.3, P.4 JIKA BUKAN ART DALAM RUTA INI ISIKAN KODE '00'									
2	Tuliskan nama dan nomor urut Ayah kandung	Nama ART	Nomor urut ART: <input type="text"/> <input type="text"/>						
3	Tuliskan nama dan nomor urut Ibu kandung	Nama ART	Nomor urut ART: <input type="text"/> <input type="text"/>						
4	Untuk ART < 15 tahun/ kondisi sakit/ orang tua yang perlu didampingi, tuliskan nama dan nomor urut ART yang mendampingi	Nama ART	Nomor urut ART: <input type="text"/> <input type="text"/>						
A03	Dalam 1 tahun terakhir , apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?	1. Ya, kurang dari 1 bulan terakhir → A05 2. Ya, 1 – 12 bulan yang lalu → A05 3. Tidak 4. Tidak tahu		<input type="checkbox"/>					
A04	Dalam 1 tahun terakhir , apakah [NAMA] mengalami gejala penyakit sebagai berikut:								
	a. Demam tinggi	1.Ya 2.Tidak		<input type="checkbox"/>					
	b. Batuk	1.Ya 2.Tidak		<input type="checkbox"/>					
	c. Kesulitan bernafas dengan atau tanpa nyeri dada	1.Ya 2.Tidak		<input type="checkbox"/>					
ART UMUR 5 TAHUN KE ATAS → KE A05									
POIN d,e,f UNTUK ART UMUR 0 – 59 BLN									
	d. Nafas cepat	1.Ya 2.Tidak		<input type="checkbox"/>					
	e. Nafas cuping hidung	1.Ya 2.Tidak		<input type="checkbox"/>					
	f. Tarikan dinding dada bagian bawah ke dalam (PERLIHATKAN GAMBAR PERAGA)	1.Ya 2.Tidak		<input type="checkbox"/>					

KONSUMSI BUAH DAN SAYUR (GUNAKAN GAMBAR PERAGA) [ART UMUR ≥5 TAHUN]			
G08	Biasanya dalam 1 minggu, berapa hari [NAMA] makan buah-buahan segar? JIKA TIDAK PERNAH ISIKAN 0 →LANJUT KE G10hari	<input type="checkbox"/>
G09	Berapa porsi rata-rata [NAMA] mengkonsumsi buah-buahan segar dalam satu hari dari hari-hari tersebut? porsi	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>
G10	Biasanya dalam 1 minggu, berapa hari [NAMA] mengkonsumsi sayur-sayuran? JIKA TIDAK PERNAH ISIKAN 0 →LANJUT KE G12hari	<input type="checkbox"/>
G11	Berapa porsi rata-rata [NAMA] mengkonsumsi sayur-sayuran dalam satu hari dari hari-hari tersebut?porsi	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>
G20	Sebutkan jenis rokok yang biasa [NAMA] hisap: (BACAKAN POINT a SAMPAI DENGAN e)		
	a. Rokok kretek	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
	b. Rokok putih	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
	c. Rokok linting	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
	d. Elektrik	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
	e. Shisha	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
G26	Seberapa sering orang lain merokok di dekat [NAMA] dalam ruangan tertutup (termasuk di rumah, tempat kerja, dan sarana transportasi)	1. Ya, setiap hari 2. Ya, tidak setiap hari	<input type="checkbox"/>
K30	Apakah dalam 12 bulan terakhir [NAMA] pernah mendapatkan kapsul vitamin A? (PERLIHATKAN GAMBAR PERAGA)	1. Ya, 1 kali 2. Ya, 2 kali	3. Tidak pernah 7. Belum waktunya (umur < 6 bulan)
ASI DAN MP-ASI [ART UMUR 0 – 23 BULAN]			
K31	a. Apakah sesaat setelah [NAMA] lahir, diletakkan di dada/perut ibu dengan kulit ibu melekat pada kulit bayi?	1. Ya 2. Tidak → K32	<input type="checkbox"/>
	b. Kapan [NAMA] mulai diletakkan di dada/perut ibu setelah dilahirkan?menit	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. Berapa lama proses pelekatan bayi pada dada/ perut ibu setelah dilahirkan?	1. < 1 jam 2. ≥ 1 jam	<input type="checkbox"/>
K32	Apakah [NAMA] pernah disusui atau diberi ASI (Air Susu Ibu)?	1. Ya →K34 2. Tidak 8. Tidak tahu →K44	<input type="checkbox"/>
K33	Jika belum/ tidak pernah diberi ASI, apa alasan utamanya?	1. ASI tidak keluar 3. Repot 5. Alasan medis 7. Ibu meninggal 2. Anak tidak bisa menyusu 4. Rawat pisah 6. Anak terpisah dari ibunya 8. Lainnya	<input type="checkbox"/>
TINGGI BADAN/ PANJANG BADAN [ART SEMUA UMUR]			
L01	a. Apakah [NAMA] diukur Tinggi/ Panjang Badan?	1. Ya 2. Tidak →L02	<input type="checkbox"/>
	b. Tinggi/Panjang Badan (Cm) cm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
	c. KHUSUS UNTUK BALITA, (Posisi pengukuran TB/PB)	1. Berdiri 2. Telentang	<input type="checkbox"/>
	d. Kondisi [NAMA] saat diukur	1. Dapat berdiri tegak/ telentang lurus 2. Tidak dapat berdiri tegak/ telentang lurus	<input type="checkbox"/>
BERAT BADAN [ART SEMUA UMUR]			
L02	a. Apakah [NAMA] ditimbang?	1. Ya 2. Tidak → L03	<input type="checkbox"/>
	b. Berat Badan (kg) kg	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
	c. Kondisi [NAMA] saat ditimbang	1. Sehat 2. Sakit	<input type="checkbox"/>

SUMATERA UTARA MEDAN

K18	Cek isi buku KIA:					
	a. Riwayat kehamilan	1. Terisi lengkap	2. Terisi tidak lengkap	3. Tidak terisi	7. Tidak berlaku	<input type="checkbox"/>
	b. Riwayat persalinan	1. Terisi lengkap	2. Terisi tidak lengkap	3. Tidak terisi	7. Tidak berlaku	<input type="checkbox"/>
	c. Riwayat bayi baru lahir	1. Terisi lengkap	2. Terisi tidak lengkap	3. Tidak terisi	7. Tidak berlaku	<input type="checkbox"/>
	d. Pemeriksaan kesehatan pada saat sakit	1. Terisi lengkap	2. Terisi tidak lengkap	3. Tidak terisi	7. Tidak berlaku	<input type="checkbox"/>
	e. Pemantauan pertumbuhan	1. Terisi lengkap	2. Terisi tidak lengkap	3. Tidak terisi		<input type="checkbox"/>
	f. Pemantauan perkembangan	1. Terisi lengkap	2. Terisi tidak lengkap	3. Tidak terisi		<input type="checkbox"/>
	g. Riwayat pemberian imunisasi	1. Terisi lengkap	2. Terisi tidak lengkap	3. Tidak terisi		<input type="checkbox"/>
JIKA K18g BERKODE "1" ATAU BERKODE "2" → K21 JIKA K18g BERKODE "3" → K19						
K19	Apakah [NAMA] mempunyai KMS/ Buku Catatan Kesehatan Anak yang berisi catatan imunisasi?	1. Ya → K21		2. Tidak		<input type="checkbox"/>
K20	Apakah [NAMA] pernah diimunisasi?	1. Ya		2. Tidak → K24		<input type="checkbox"/>



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

2) Kuesioner Rumah Tangga



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN



RISET KESEHATAN DASAR 2018

RAHASIA		PERTANYAAN RUMAH TANGGA		RKD18. RT	
I. PENGENALAN TEMPAT					
NO 1-9 SALIN DARI BLOK I VSEN18.K					
1	Provinsi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Kabupaten/Kota ¹⁾			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Kecamatan			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Desa/Kelurahan ²⁾			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Klasifikasi Desa/Kelurahan	1. Perkotaan	2. Perdesaan		<input type="checkbox"/>
6	Nomor Blok Sensus				
7	Nomor Kode Sampel			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	No. Urut Sampel Rumah Tangga			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Nama Kepala Rumah Tangga				
10	Alamat rumah				
11	Terpilih sampel biomedis	1. Ya	2. Tidak		<input type="checkbox"/>
7	Lakukan observasi terhadap keadaan ruangan dalam rumah.				
	Jenis Ruangan	Jendela 1. Ada, dibuka tiap hari; 2. Ada, jarang dibuka; 3. Tidak ada 7. Tidak berlaku/ tidak ada ruangan	Ventilasi 1=Ada, luasnya $\geq 10\%$ luas lantai; 2=Ada, luasnya $< 10\%$ luas lantai; 3= Tidak ada	Pencahayaannya 1=Cukup 2=Tidak cukup	
		(a)	(b)	(c)	
	a.Kamar Tidur Utama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	b.Masak/dapur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	c.Ruang keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 2: Output Hasil Analisis Data

1) Analisis Univariat

usiabalita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<36 bulan	8815	82,0	82,0	82,0
	37-59 bulan	1930	18,0	18,0	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	5549	51,6	51,6	51,6
	Perempuan	5196	48,4	48,4	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Tempat Tinggal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perdesaan	7898	73,5	73,5	73,5
	Perkotaan	2847	26,5	26,5	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Pemberian Vitamin A

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	3483	32,4	32,4	32,4
	Ya, 1 kali	7262	67,6	67,6	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Riwayat pemberian imunisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terisi Tidak Lengkap	3666	34,1	34,1	34,1
	Terisi Lengkap	7079	65,9	65,9	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Pemberian ASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	755	7,0	7,0	7,0
	Ya	9990	93,0	93,0	100,0
Total		10745	100,0	100,0	

Jenis rokok ART: Rokok kretek

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	2376	22,1	22,1	22,1
	YA	8369	77,9	77,9	100,0
Total		10745	100,0	100,0	

Jenis rokok ART: Rokok putih

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	7169	66,7	66,7	66,7
	YA	3576	33,3	33,3	100,0
Total		10745	100,0	100,0	

jenis rokok ART: Rokok linting

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	10162	94,6	94,6	94,6
	YA	583	5,4	5,4	100,0
Total		10745	100,0	100,0	

jenis rokok ART: Rokok Elektrik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	10685	99,4	99,4	99,4
	YA	60	,6	,6	100,0
Total		10745	100,0	100,0	

jenis rokok ART: Rokok Shisha

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	10703	99,6	99,6	99,6
	YA	42	,4	,4	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Kamar Tidur Utama/ Jendela

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	jarang dibuka	4312	40,1	40,1	40,1
	Ada, dibuka tiap hari	6433	59,9	59,9	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Kamar Tidur Utama/ Ventilasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada, luasnya<10% luas lantai	4606	42,9	42,9	42,9
	Ada, luasnya>=10% luas lantai	6139	57,1	57,1	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Kamar Tidur Utama/ Pencahayaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak cukup	2626	24,4	24,4	24,4
	Cukup	8119	75,6	75,6	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Masak/ dapur/ Jendela

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	jarang dibuka	5189	48,3	48,3	48,3
	Ada, dibuka tiap hari	5556	51,7	51,7	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Masak/ dapur/ Ventilasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada, luasnya<10% luas lantai	4754	44,2	44,2	44,2
	Ada, luasnya>=10% luas lantai	5991	55,8	55,8	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Masak/ dapur/ Pencahayaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak cukup	2859	26,6	26,6	26,6
	Cukup	7886	73,4	73,4	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Ruang keluarga/ Jendela

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	jarang dibuka	3801	35,4	35,4	35,4
	Ada, dibuka tiap hari	6944	64,6	64,6	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Ruang keluarga/ Ventilasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	jarang dibuka	3730	34,7	34,7	34,7
	Ada, dibuka tiap hari	7015	65,3	65,3	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Ruang keluarga/ Pencahayaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak cukup	2011	18,7	18,7	18,7
	Cukup	8734	81,3	81,3	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	

Memakai obat nyamuk (semprot/bakar/elektrik)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	4265	39,7	39,7	39,7
	Ya	6480	60,3	60,3	100,0
	Total	10745	100,0	100,0	



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

2) Analisis Bivariat

USIA

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
usiabalita	<36 bulan	Count	32	8783	8815
		Expected Count	33,6	8781,4	8815,0
		% of Total	0,3%	81,7%	82,0%
	37-59 bulan	Count	9	1921	1930
		Expected Count	7,4	1922,6	1930,0
		% of Total	0,1%	17,9%	18,0%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	,445 ^a	1	,505		
Continuity Correction ^b	,214	1	,643		
Likelihood Ratio	,422	1	,516		
Fisher's Exact Test				,539	,310
Linear-by-Linear Association	,444	1	,505		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,36.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for usiabalita (<36 bulan / 37-59 bulan)	,778	,371	1,632
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	,778	,372	1,628
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,001	,998	1,004
N of Valid Cases	10745		

JENIS KELAMIN

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
7. Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	18	5531	5549
		Expected Count	21,2	5527,8	5549,0
		% of Total	0,2%	51,5%	51,6%
	Perempuan	Count	23	5173	5196
		Expected Count	19,8	5176,2	5196,0
		% of Total	0,2%	48,1%	48,4%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,987 ^a	1	,320		
Continuity Correction ^b	,701	1	,403		
Likelihood Ratio	,988	1	,320		
Fisher's Exact Test				,350	,201
Linear-by-Linear Association	,987	1	,320		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,83.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 7. Jenis Kelamin (Laki-laki / Perempuan)	,732	,395	1,358
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	,733	,396	1,356
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,001	,999	1,004
N of Valid Cases	10745		

TEMPAT TINGGAL

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
5. Klasifikasi Desa/Kelurahan	Perdesaan	Count	31	7867	7898
		Expected Count	30,1	7867,9	7898,0
		% of Total	0,3%	73,2%	73,5%
	Perkotaan	Count	10	2837	2847
		Expected Count	10,9	2836,1	2847,0
		% of Total	0,1%	26,4%	26,5%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,094 ^a	1	,760		
Continuity Correction ^b	,017	1	,897		
Likelihood Ratio	,095	1	,757		
Fisher's Exact Test				,860	,460
Linear-by-Linear Association	,094	1	,760		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,86.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 5. Klasifikasi Desa/Kelurahan (Perdesaan / Perkotaan)	1,118	,547	2,283
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	1,117	,549	2,276
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,000	,997	1,002
N of Valid Cases	10745		

Pemberian Vitamin A

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
K30. Apakah dalam 12 bulan terakhir [NAMA] pernah mendapatkan kapsul vitamin A? (PERLIHATKAN KARTU PERAGA)	3. Tidak pernah	Count	7	3476	3483
		Expected Count	13,3	3469,7	3483,0
		% of Total	0,1%	32,3%	32,4%
	1. Ya, 1 kali	Count	34	7228	7262
		Expected Count	27,7	7234,3	7262,0
		% of Total	0,3%	67,3%	67,6%
Total		Count	41	10704	10745
		Expected Count	41,0	10704,0	10745,0
		% of Total	0,4%	99,6%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4,422 ^a	1	,035		
Continuity Correction ^b	3,747	1	,053		
Likelihood Ratio	4,952	1	,026		
Fisher's Exact Test				,043	,022
Linear-by-Linear Association	4,421	1	,035		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,29.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for K30. Apakah dalam 12 bulan terakhir [NAMA] pernah mendapatkan kapsul vitamin A? (PERLIHATKAN KARTU PERAGA) (3. Tidak pernah / 1. Ya, 1 kali)	,428	,190	,967
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	,429	,190	,967
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,003	1,001	1,005
N of Valid Cases	10745		

RIWAYAT PEMBERIAN IMUNISASI

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
g. Riwayat pemberian imunisasi	Terisi Tidak Lengkap	Count	14	3652	3666
		Expected Count	14,0	3652,0	3666,0
		% of Total	0,1%	34,0%	34,1%
	Terisi Lengkap	Count	27	7052	7079
		Expected Count	27,0	7052,0	7079,0
		% of Total	0,3%	65,6%	65,9%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	,000 ^a	1	,997		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,000	1	,997		
Fisher's Exact Test				1,000	,557
Linear-by-Linear Association	,000	1	,997		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,99.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for g. Riwayat pemberian imunisasi (Terisi Tidak Lengkap / Terisi Lengkap)	1,001	,524	1,912
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	1,001	,526	1,907
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,000	,998	1,002
N of Valid Cases	10745		

PEMBERIAN ASI

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
K32. Apakah [NAMA] pernah disusui atau diberi ASI (Air Susu Ibu)?	Tidak	Count	4	751	755
		Expected Count	2,9	752,1	755,0
		% of Total	0,0%	7,0%	7,0%
Ya	Count	37	9953	9990	
	Expected Count	38,1	9951,9	9990,0	
	% of Total	0,3%	92,6%	93,0%	
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,469 ^a	1	,493		
Continuity Correction ^b	,144	1	,705		
Likelihood Ratio	,422	1	,516		
Fisher's Exact Test				,531	,325
Linear-by-Linear Association	,469	1	,493		
N of Valid Cases	10745				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,88.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for K32. Apakah [NAMA] pernah disusui atau diberi ASI (Air Susu Ibu)? (Tidak / Ya)	1,433	,509	4,030
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	1,430	,511	4,003
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	,998	,993	1,004
N of Valid Cases	10745		

JENIS ROKOK ART: KRETEK

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
G20 a. Sebutkan jenis rokok yang biasa [NAMA] hisap: Rokok kretek	TIDAK	Count	6	2370	2376
		Expected Count	9,1	2366,9	2376,0
		% of Total	0,1%	22,1%	22,1%
	YA	Count	35	8334	8369
		Expected Count	31,9	8337,1	8369,0
		% of Total	0,3%	77,6%	77,9%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1,336 ^a	1	,248		
Continuity Correction ^b	,936	1	,333		
Likelihood Ratio	1,469	1	,225		
Fisher's Exact Test				,345	,167
Linear-by-Linear Association	1,336	1	,248		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,07.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for G20 a. Sebutkan jenis rokok yang biasa [NAMA] hisap: Rokok kretek (TIDAK / YA)	,603	,253	1,435
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	,604	,254	1,434
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,002	,999	1,004
N of Valid Cases	10745		

JENIS ROKOK ART: PUTIH

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
G20 b. Sebutkan jenis rokok yang biasa [NAMA] hisap: Rokok putih	TIDAK	Count	22	7147	7169
		Expected Count	27,4	7141,6	7169,0
		% of Total	0,2%	66,5%	66,7%
	YA	Count	19	3557	3576
		Expected Count	13,6	3562,4	3576,0
		% of Total	0,2%	33,1%	33,3%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3,162 ^a	1	,075		
Continuity Correction ^b	2,599	1	,107		
Likelihood Ratio	3,007	1	,083		
Fisher's Exact Test				,095	,056
Linear-by-Linear Association	3,162	1	,075		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,65.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for G20 b. Sebutkan jenis rokok yang biasa [NAMA] hisap: Rokok putih (TIDAK / YA) For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	,576	,312	1,066
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	,578	,313	1,066
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,002	1,000	1,005
N of Valid Cases	10745		

JENIS ROKOK ART: LINTING

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
G20 c. Sebutkan jenis rokok yang biasa [NAMA] hisap: Rokok linting	TIDAK	Count	32	10130	10162
		Expected Count	38,8	10123,2	10162,0
		% of Total	0,3%	94,3%	94,6%
	YA	Count	9	574	583
		Expected Count	2,2	580,8	583,0
		% of Total	0,1%	5,3%	5,4%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	21,904 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	18,790	1	,000		
Likelihood Ratio	12,951	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	21,902	1	,000		
N of Valid Cases	10745				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,22.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for G20 c. Sebutkan jenis rokok yang biasa [NAMA] hisap: Rokok linting (TIDAK / YA)	,201	,096	,424
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	,204	,098	,425
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,012	1,002	1,023
N of Valid Cases	10745		


JENIS ROKOK ART: ELEKTRIK

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
G20 d. Sebutkan jenis rokok yang biasa [NAMA] hisap: Elektrik	TIDAK	Count	38	10647	10685
		Expected Count	40,8	10644,2	10685,0
		% of Total	0,4%	99,1%	99,4%
	YA	Count	3	57	60
		Expected Count	,2	59,8	60,0
		% of Total	0,0%	0,5%	0,6%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	33,857 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	22,742	1	,000		
Likelihood Ratio	10,219	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,002
Linear-by-Linear Association	33,854	1	,000		
N of Valid Cases	10745				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,23.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for G20 d. Sebutkan jenis rokok yang biasa [NAMA] hisap: Elektrik (TIDAK / YA)	,068	,020	,226
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	,071	,023	,224
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,049	,990	1,112
N of Valid Cases	10745		

JENIS ROKOK ART: ELEKTRIK

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
G20 e. Sebutkan jenis rokok yang biasa [NAMA] hisap: Shisha	TIDAK	Count	41	10662	10703
		Expected Count	40,8	10662,2	10703,0
		% of Total	0,4%	99,2%	99,6%
	YA	Count	0	42	42
		Expected Count	,2	41,8	42,0
		% of Total	0,0%	0,4%	0,4%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	,162 ^a	1	,688		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,322	1	,571		
Fisher's Exact Test				1,000	,851
Linear-by-Linear Association	,161	1	,688		
N of Valid Cases	10745				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,16.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	,996	,995	,997
N of Valid Cases	10745		

KONDISI JENDELA KAMAR TIDUR UTAMA

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
7.a. Kamar Tidur Utama/ Jendela	jarang dibuka	Count	31	4281	4312
		Expected Count	16,5	4295,5	4312,0
		% of Total	0,3%	39,8%	40,1%
	Ada, dibuka tiap hari	Count	10	6423	6433
		Expected Count	24,5	6408,5	6433,0
		% of Total	0,1%	59,8%	59,9%
Total		Count	41	10704	10745
		Expected Count	41,0	10704,0	10745,0
		% of Total	0,4%	99,6%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	21,563 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	20,107	1	,000		
Likelihood Ratio	21,397	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	21,561	1	,000		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,45.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 7.a. Kamar Tidur Utama/ Jendela (jarang dibuka / Ada, dibuka tiap hari) For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	4,651	2,278	9,497
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	4,625	2,270	9,423
N of Valid Cases	,994	,992	,997
	10745		

VENTILASI KAMAR TIDUR UTAMA

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
7.a. Kamar Tidur Utama/ Ventilasi	Ada, luasnya<10% luas lantai	Count Expected Count % of Total	28 17,6 0,3%	4578 4588,4 42,6%	4606 4606,0 42,9%
	Ada, luasnya>=10% luas lantai	Count Expected Count % of Total	13 23,4 0,1%	6126 6115,6 57,0%	6139 6139,0 57,1%
	Total	Count Expected Count % of Total	41 41,0 0,4%	10704 10704,0 99,6%	10745 10745,0 100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10,864 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	9,847	1	,002		
Likelihood Ratio	10,811	1	,001		
Fisher's Exact Test				,001	,001
Linear-by-Linear Association	10,863	1	,001		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,58.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 7.a. Kamar Tidur Utama/ Ventilasi (Ada, luasnya<10% luas lantai / Ada, luasnya>=10% luas lantai)	2,882	1,491	5,570
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	2,871	1,489	5,536
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	,996	,994	,999
N of Valid Cases	10745		

PENCAHAYAAN KAMAR TIDUR

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
7.a. Kamar Tidur Utama/ Pencahayaan	Tidak cukup	Count	10	2616	2626
		Expected Count	10,0	2616,0	2626,0
		% of Total	0,1%	24,3%	24,4%
	Cukup	Count	31	8088	8119
		Expected Count	31,0	8088,0	8119,0
		% of Total	0,3%	75,3%	75,6%
Total		Count	41	10704	10745
		Expected Count	41,0	10704,0	10745,0
		% of Total	0,4%	99,6%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,000 ^a	1	,994		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,000	1	,994		
Fisher's Exact Test				1,000	,581
Linear-by-Linear Association	,000	1	,994		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,02.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 7.a. Kamar Tidur Utama/ Pencahayaan (Tidak cukup / Cukup)	,997	,488	2,037
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	,997	,490	2,031
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,000	,997	1,003
N of Valid Cases	10745		

KONDISI JENDELA DAPUR

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
7.b. Masak/ jarang dibuka dapur/ Jendela	Count		21	5168	5189
	Expected Count		19,8	5169,2	5189,0
	% of Total		0,2%	48,1%	48,3%
Ada, dibuka tiap hari	Count		20	5536	5556
	Expected Count		21,2	5534,8	5556,0
	% of Total		0,2%	51,5%	51,7%
Total	Count		41	10704	10745
	Expected Count		41,0	10704,0	10745,0
	% of Total		0,4%	99,6%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,141 ^a	1	,707		
Continuity Correction ^b	,048	1	,826		
Likelihood Ratio	,141	1	,707		
Fisher's Exact Test				,756	,413
Linear-by-Linear Association	,141	1	,707		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,80.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 7.b. Masak/ dapur/ Jendela (jarang dibuka / Ada, dibuka tiap hari)	1,125	,609	2,077
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	1,124	,610	2,072
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,000	,997	1,002
N of Valid Cases	10745		

VENTILASI DAPUR

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total	
			1. Ya	2. Tidak		
7.b. Masak/ dapur/ Ventilasi	Ada, luasnya<10% luas lantai	Count	33	4721	4754	
		Expected	18,1	4735,9	4754,0	
	Count					
	% of Total	0,3%	43,9%	44,2%		
Ada, luasnya>=10% luas lantai	Ada, luasnya>=10% luas lantai	Count	8	5983	5991	
		Expected	22,9	5968,1	5991,0	
	Count					
	% of Total	0,1%	55,7%	55,8%		
Total		Count	41	10704	10745	
		Expected	41,0	10704,0	10745,0	
		Count				
		% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	21,916 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	20,466	1	,000		
Likelihood Ratio	22,778	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	21,914	1	,000		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,14.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 7.b. Masak/ dapur/ Ventilasi (Ada, luasnya<10% luas lantai / Ada, luasnya>=10% luas lantai)	5,228	2,412	11,328
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	5,198	2,403	11,244
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	,994	,992	,997
N of Valid Cases	10745		

PENCAHAYAAN DAPUR

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
7.b. Masak/ dapur/ Pencahayaannya	Tidak cukup	Count	27	2832	2859
		Expected Count	10,9	2848,1	2859,0
		% of Total	0,3%	26,4%	26,6%
	Cukup	Count	14	7872	7886
		Expected Count	30,1	7855,9	7886,0
		% of Total	0,1%	73,3%	73,4%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	32,462 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	30,476	1	,000		
Likelihood Ratio	27,636	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	32,459	1	,000		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,91.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 7.b. Masak/ dapur/ Pencapaian (Tidak cukup / Cukup)	5,361	2,807	10,237
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	5,320	2,794	10,130
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	,992	,989	,996
N of Valid Cases	10745		

KONDISI JENDELA RUANG KELUARGA

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
7.c. Ruang keluarga/ Jendela	jarang dibuka	Count	18	3783	3801
		Expected Count	14,5	3786,5	3801,0
		% of Total	0,2%	35,2%	35,4%
	Ada, dibuka tiap hari	Count	23	6921	6944
		Expected Count	26,5	6917,5	6944,0
		% of Total	0,2%	64,4%	64,6%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,309 ^a	1	,253		
Continuity Correction ^b	,962	1	,327		
Likelihood Ratio	1,270	1	,260		
Fisher's Exact Test				,256	,163
Linear-by-Linear Association	1,309	1	,253		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,50.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 7.c. Ruang keluarga/ Jendela (jarang dibuka / Ada, dibuka tiap hari)	1,432	,772	2,656
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	1,430	,773	2,646
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	,999	,996	1,001
N of Valid Cases	10745		

SUMATERA UTARA MEDAN

VENTILASI RUANG KELUARGA

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
7.c. Ruang keluarga/ Ventilasi	jarang dibuka	Count	25	3705	3730
		Expected Count	14,2	3715,8	3730,0
		% of Total	0,2%	34,5%	34,7%
	Ada, dibuka tiap hari	Count	16	6999	7015
		Expected Count	26,8	6988,2	7015,0
		% of Total	0,1%	65,1%	65,3%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12,525 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	11,389	1	,001		
Likelihood Ratio	11,748	1	,001		
Fisher's Exact Test				,001	,001
Linear-by-Linear Association	12,524	1	,000		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,23.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 7.c. Ruang keluarga/ Ventilasi (jarang dibuka / Ada, dibuka tiap hari)	2,952	1,574	5,535
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	2,939	1,571	5,497
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	,996	,993	,998
N of Valid Cases	10745		

PENCAHAYAAN RUANG KELUARGA

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
7.c. Ruang keluarga/ Pencapaian	Tidak cukup	Count	23	1988	2011
		Expected Count	7,7	2003,3	2011,0
		% of Total	0,2%	18,5%	18,7%
	Cukup	Count	18	8716	8734
		Expected Count	33,3	8700,7	8734,0
		% of Total	0,2%	81,1%	81,3%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	37,805 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	35,379	1	,000		
Likelihood Ratio	28,465	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	37,802	1	,000		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,67.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 7.c. Ruang keluarga/ Pencahayaannya (Tidak cukup / Cukup) For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	5,602	3,018	10,401
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	5,550	3,001	10,264
N of Valid Cases	,991	,986	,995
	10745		

PEMAKAIAN OBAT NYAMUK (SEMPROT/BAKAR/ELEKTRIK)

Crosstab

			A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)?		Total
			1. Ya	2. Tidak	
5.a. Memakai obat nyamuk (semprot/bakar/elektrik)	Tidak	Count	10	4255	4265
		Expected Count	16,3	4248,7	4265,0
		% of Total	0,1%	39,6%	39,7%
	Ya	Count	31	6449	6480
		Expected Count	24,7	6455,3	6480,0
		% of Total	0,3%	60,0%	60,3%
Total	Count	41	10704	10745	
	Expected Count	41,0	10704,0	10745,0	
	% of Total	0,4%	99,6%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4,026 ^a	1	,045		
Continuity Correction ^b	3,410	1	,065		
Likelihood Ratio	4,296	1	,038		
Fisher's Exact Test				,057	,032
Linear-by-Linear Association	4,026	1	,045		
N of Valid Cases	10745				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,27.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for 5.a. Memakai obat nyamuk (semprot/bakar/elektrik) (Tidak / Ya) For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	,489	,239	,998
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 1. Ya	,490	,241	,999
For cohort A03. Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis menderita radang paru (Pneumonia) dengan atau tanpa dilakukan foto dada (foto rontgen) oleh tenaga kesehatan (dokter/ perawat/ bidan)? = 2. Tidak	1,002	1,000	1,005
N of Valid Cases	10745		



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 3: Surat Keterangan terkait Permintaan Data



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN KEBIJAKAN PEMBANGUNAN KESEHATAN
 Jalan Percetakan Negara No.29 Jakarta 10560 Kotak Pos 1226
 Telepon (021) 4261088 faksimile (021) 4243933
 Laman: www.litbang.depkes.go.id Surat Elektronik: sesbadan@litbang.depkes.go.id



SURAT KETERANGAN

NOMOR: IR.03.01/8/4159/2022

Yang bertandatangan di bawah ini:

nama : Dr. Nana Mulyana
 NIP : 196505211985011001
 Jabatan : Sekretaris Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan

dengan ini menerangkan bahwa:

nama : Akhqilah Marhamah Sari Ritonga
 NIM : 0801182242
 Institusi : UIN Sumatera Utara Medan
 Tujuan : Skripsi
 Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kejadian Pneumonia Pada Anak Usia <10 Tahun di Indonesia
 Terima Data : Analisis Data Riskesdas 2018

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. data yang diterima tidak diberikan ke pihak lain.
2. mencantumkan pernyataan "Data yang digunakan dalam laporan/ artikel/ skripsi/ thesis/ disertasi/ dll berasal dari Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan yang dapat diakses dengan persyaratan dan prosedur tertentu melalui www.litbang.kemkes.go.id" dalam dokumen hasil pemanfaatan data.
3. berkewajiban untuk menyerahkan hasil analisis kepada Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan.
4. lampiran menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari surat ini.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 07 Juli 2022
 Sekretaris Badan Kebijakan
 Pembangunan Kesehatan



Dr. Nana Mulyana