

DAFTAR PUSTAKA

- A'yuni, Z. Q., Mamesah, L. S. S., & Marhana, I. A. (2022). Faktor Jenis Kelamin dan Status Imunisasi terhadap Kejadian Pneumonia pada Balita di RSUD dr. Soedarso. *Jurnal Bidan Cerdas*, 4(4), 224–231. <https://doi.org/10.33860/jbc.v4i4.1635>
- 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.
- Afriani, B., & Oktavia, L. (2021). Faktor Risiko Kejadian Pneumonia Pada Bayi. *Babul Ilmi Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan*, 13(2). <https://doi.org/10.36729/bi.v13i2.895>
- Akbar, Z., Renaldi, R., Dewi, O., Rany, N., & Hamid, A. (2023). Perilaku Pencegahan ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Bunut Kabupaten Pelalawan. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 9(1), 12–20. <https://doi.org/10.25311/keskom.vol9.iss1.1127>
- Amelia, W. S., & Marita, Y. (2023). Hubungan Antara Pencemaran Udara Dalam Rumah Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita Di Desa Pemetung Basuki Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pemetung Basuki Kabupaten Oku Timur. *Jurnal Kesehatan Abdurahman*, 12(2), 94–101. <https://doi.org/10.55045/jkab.v12i2.178>
- 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.
- Anjaswanti, R. N., Azizah, R., & Leonita, A. (2022). Studi Meta-Analisis: Faktor Risiko Kejadian Pneumonia Pada Balita Di Indonesia Tahun 2016-2021. *Journal of Community Mental Health and Public Policy*, 4(2), 56–70. <https://doi.org/10.51602/cmhp.v4i2.65>
- 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 Ruangan 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 Masalah (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., & Widyanthini, 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). *Pneumonia : Epidemiologi, Faktor Risiko Pada Balita*. In *CV. Pena Persada*.
- Hutapea, M. S., Roza, N., & Hayat, N. (2023). HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN VITAMIN A DENGAN KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA DI KELURAHAN KIBING WILAYAH KERJA PUSKESMAS BATU AJI KOTA BATAM TAHUN 2022 Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners Institut Kesehatan Mitra Bunda , Batam , Ins. Saintekes, 2(1), 12–18.
- 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 Makassar.
- 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>
- Kementerian Kesehatan RI. (2023). *PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 2 TAHUN 2023*.
- Kemenkes RI. (2020). *Profil Kesehatan Indonesia 2020*. Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI. (2010). *Pneumonia Balita*. *Buletin Ventilasi Epidemiologi*,
- Kementerian Kesehatan RI. (2013). *Laporan Nasional Riskesdas 2013*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2012). *Lihat dan Dengarkan Selamatkan Balita Indonesia dari Kematian Modul Tatalaksana Standar Pneumonia*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2015). *Buku Bagan Manajemen Terpadu Balita Sakit (M T B S) Departemen Kesehatan Republik Indonesia*.

<https://id.scribd.com/document/379945418/Bagan-Mtbs-2015-Revisi-Maret-2018>

- Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Laporan Nasional Riskesdas 2018*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Profil Kesehatan Indonesia 2020*. Kementerian Kesehatan RI.
- Khodijah, S., Syari, W., & Raharyanti, F. (2021). Analisis Implementasi Penemuan Dan Tatalaksana Pneumonia Pada Program Infeksi Saluran Pernapasan Akut Di Puskesmas Ciampea Tahun 2020. *Promotor*, 5(1), 75–93. <https://doi.org/10.32832/pro.v5i1.6130>
- 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>
- Laliyanto, L., Nurjazuli, N., & Suhartono, S. (2023). Pengaruh Faktor Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Pneumonia Balita. *Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung*, 15(2), 343–352. <https://doi.org/10.34011/juriskesbdg.v15i2.2225>
- Mahasin, M. R., & Mahmudah. (2023). Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Pneumonia pada Balita di Wilayah Jawa Timur Menggunakan Analisis Regresi Linier Berganda. *Media Gizi Kesmas*, 12(2), 596–601. <https://doi.org/10.20473/mgk.v12i2.2023.596-601>
- 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). *Epidemiologi Penyakit Menular*.
- Nazila, J. R., Wigunawanti, R. A., & Prastika, M. K. (2023). Hubungan Kepadatan Rumah dan Keberadaan Perokok Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita. *PREPOTIF : Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1), 648–658.
- 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>
- Purwati, N. H., Natashia, D., Aryanti, S., Fakultas,), & Keperawatan, I. (2023). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita. *Husada Mahakam: Jurnal Kesehatan*, 13(1), 38–49.
- 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 (Pneumonia) 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*.
- Rakhmanda, F. W. (2021). Hubungan Antara Penggunaan Obat Nyamuk Bakar Dengan Kejadian Ispa Pada Balita Di Perumahan Lawu Indah Ngawi. *Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta*.
- 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)*.
- Sari, W. C., Sari, A. S. W. C., & Safitri, A. (2017). HUBUNGAN ANTARA UMUR BALITA DAN PENGETAHUAN IBU DENGAN KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA DI PUSKESMAS CAMBAI TAHUN 2016. *Jurnal Kebidanan: Jurnal Ilmu Kesehatan Budi Mulia*, 7(1).

- 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 PNEUMONIA 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 Toddlers In. *Medsains*, 8(01), 1–9. , 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.v13i1.2018.119-129>
- Titik Indarwati, Ainul Yaqin Salam, & Roisah. (2023). Hubungan Riwayat Imunisasi dan Pemberian Vitamin A dengan Kejadian Pneumonia pada Balita di Rawat Inap RSUD Pasirian Lumajang. *Journal Nursing Research Publication Media (NURSEPEDIA)*, 2(2), 92–102. <https://doi.org/10.55887/nrpm.v2i2.40>
- UNICEF. (2015). *Child Mortality Report 2015*. [https://www.unicef.org/.../files/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 (PNEUMONIA) yang Cenderung Menjadi Epidemi dan Pandemi di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*.
- WHO. (2021). Pneumonia. WHO.
- 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.v11i3.1525>
- Yusela, L., & Sodik, M. A. (2018). Kondisi Faktor-Faktor Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Pneumonia Pada Anak Balita. *STIKes Surya Mitra Husada*

LAMPIRAN

Lampiran I: Kuisiонер Penelitian

1) Kuisiонер Individu

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENELITIAN DAN PENDEMBANGAN KESEHATAN

RISET KESEHATAN DASAR 2018

BAHASA: RKD18.01

1. Tanggal kunjungan pertama: Th. Bln. Hari. Waktu. Nama Pengumpul Data:

2. Tanggal kunjungan akhir: Th. Bln. Hari. Waktu. Nama Pengumpul Data:

3. NAMA DAN UMUR RESPONDEN

1. Nama dan umur responden (ART) Nama: Umur:

2. Nama dan umur responden (Non-ART) Nama: Umur:

3. Nama dan umur responden (Anak) Nama: Umur:

4. Nama dan umur responden (Orang tua) Nama: Umur:

4. PERIKEMAHAGRIAN (MAM) (jika responden di bawah 18 minggu pada waktu pengumpulan data, pertanyaan ini tidak berlaku)

1. Apakah MAM pernah dilakukan? Ya Tidak

2. Apakah MAM dilakukan dengan benar? Ya Tidak

3. Apakah MAM dilakukan dengan benar? Ya Tidak

4. Apakah MAM dilakukan dengan benar? Ya Tidak

5. Apakah MAM dilakukan dengan benar? Ya Tidak

K18. Gak bi Buku KIA:

a. Riwayat kehamilan 1. Terisi lengkap 2. Terisi tidak lengkap 3. Tidak terisi 7. Tidak berlaku

b. Riwayat persalinan 1. Terisi lengkap 2. Terisi tidak lengkap 3. Tidak terisi 7. Tidak berlaku

c. Riwayat bayi baru lahir 1. Terisi lengkap 2. Terisi tidak lengkap 3. Tidak terisi 7. Tidak berlaku

d. Pemeriksaan kesehatan pada saat sakit 1. Terisi lengkap 2. Terisi tidak lengkap 3. Tidak terisi 7. Tidak berlaku

e. Pemantauan pertumbuhan 1. Terisi lengkap 2. Terisi tidak lengkap 3. Tidak terisi

f. Pemantauan perkembangan 1. Terisi lengkap 2. Terisi tidak lengkap 3. Tidak terisi

g. Riwayat pemberian imunisasi 1. Terisi lengkap 2. Terisi tidak lengkap 3. Tidak terisi

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

K20. Apakah (NAMA) pernah ditunisasi? 1. Ya 2. Tidak → K24

2) Kuisiонер Rumah Tangga

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENELITIAN DAN PENDEMBANGAN KESEHATAN

RISET KESEHATAN DASAR 2018

BAHASA: RKD18.01

1. PENGANTAR TEMPAT
NO. 1-9 SALIN GARI SLOK I USENIAK

1. Ploket

2. Kajupaman/Kota?

3. Jilametan

4. Dasa/Kukaban?

5. Dasa/Kukaban

6. Hince Baka Senuu

7. Hince Kode Senuu

8. No. Unit Senuu Rumah Tangga

9. Nama Kepala Rumah Tangga

10. Alamat rumah

11. Tanggal sampel Senuu: 1. Ya 2. Tidak

12. Yang yang tidak ada

II. KETERANGAN PENGUMPUL DATA

1. Nama Pengumpul Data

2. Tanggal Pengumpul Data (Th/Bln)

3. Waktu Pengumpul Data

4. Hasil pengumpul data: 1. Semua ART dapat diwawancarai 2. Tidak semua ART dapat diwawancarai 3. Semua ART tidak dapat diwawancarai kecuali salah satu wawancara 4. Rumah Tangga tidak dapat diwawancarai 5. Rumah Tangga rampok/Selesai pindah 6. Nyangutan/Tempat lain/DAK/Selesai pindah/Selesai pindah tidak ada

5. Nama NAMA Ter:

6. Tanggal Pengumpul Data (Th/Bln)

7. Tanda tangan NAMA Ter:

III. KETERANGAN RUMAH TANGGA

1. Berapakah Anggota Rumah Tangga

2. Berapakah balita (0-59 bulan)

3. Berapakah Anggota Rumah Tangga yang diwawancarai

IV. KETERANGAN KONDISI BANGUNAN SENUUS

4. Berapakah Rumah Tangga dalam 1 bangunan Senuu

5. Berapakah orang dalam Bangunan Senuu

KONDISI BANGUNAN DAN BAYAN (SUNJAM) GABUNG PERUSAHA (ART UMUR 18 TAHUN)

100. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

101. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

102. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

103. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

104. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

105. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

106. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

107. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

108. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

109. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

110. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

111. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

112. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

113. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

114. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

115. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

116. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

117. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

118. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

119. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

120. Bagaimana dengan 1 bangunan yang ada (SUNJAM) rumah yang ada?

Lampiran 2: Surat Izin Riset

REPUBLIC OF INDONESIA
KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN KEBIJAKAN PEMBANGUNAN KESEHATAN (BKPK)
Jl. Sekeloa Selatan 1 No. 1 Medan 20131
Telp. 061-4510388 (Surabaya) Fax. 061-4510387

Nomor : B.143/011/2024/1101/000/2024 13 Mei 2024
Lampiran :
Hal : Dua Hal

Yth. Bapak/Ibu Kepala/Kepala Pusat Data dan Teknologi Informasi, Kementerian Kesehatan RI
Ancil/Melalui: H. W.

Dengan Permohonan, dibarengi dengan balasan untuk memperoleh izin sebagai Universitas Sumatera Utara (USU) bagi pelaksanaan penelitian dan penelitian yang berkaitan dengan kesehatan sebagai kegiatan (Karya Ilmiah), kami teguh dan siap menerima:

Nama : Diva Nada Rizki Nuzlan
NIM : 060201149
Tempat/Tgl. Lahir : Binjai, 01 Februari 2003
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Institusi : Universitas Islam Sumatera Utara
Alamat : Jl. Sekeloa Selatan 1, V Kelurahan Tingkah Laut, Kecamatan Binjai Timur

Untuk hal tersebut kami mohon persetujuan dari dan bertanggung jawab pelaksanaan dari di LEMBAH, No. 1202, Jl. Sekeloa Selatan 1, Kecamatan Sekeloa Selatan 1, Kota Medan 20131, yang mengizinkan pelaksanaan penelitian dan penelitian yang berkaitan dengan kesehatan sebagai kegiatan (Karya Ilmiah) yang terdapat:

FAKTA YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEARIFAN PASTORISASI PETA BAST EMPER 4-08-BILAN DI INDONESIA

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Medan, 13 Mei 2024
A. ELHAN
Wakil Sekda Bidang Akademik dan Kelembagaan

Dr. Elhan Elhan, MARS, M.H
NIP. 19731122200012003

2) Surat Perjanjian Kerahasiaan Data

BADAN KEBIJAKAN PEMBANGUNAN KESEHATAN (BKPK) KEMENTERIAN KESEHATAN

Surat perjanjian menjaga kerahasiaan informasi pihak ketiga

Nama :
Kategori/Dokumen : Internal
Halaman : 1

Pada hari ini, Kamis, tanggal 30 Mei 2024, saya yang bertandatangan di bawah ini,

Nama : Diva Nada Rizki Nuzlan
NIK No. Paspor (Mempaka Bookops) : 1715044102030003
Tempat/Tgl. Lahir : Binjai, 01 Februari 2003
Alamat : Jln. Sekeloa Selatan 1, V
Institusi/Instansi/Perusahaan : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
No. Handphone : 0931-7457-5303
Email : divanadarizkinuzlan@gmail.com
Jabatan : Mahasiswa
Pekerjaan Yang Dilakukan : Pelajar
(*) Pekerjaan / Kesehatan : Skripsi

Menyatakan bahwa:

- Saya akan tidak dan tidak akan menyalahgunakan informasi yang terkait dengan pengelolaan informasi dan penggunaan teknologi informasi yang diterapkan oleh Kementerian Kesehatan.
- Terkait dengan informasi rahasia dan / atau terbatas, yaitu semua informasi yang dinyatakan / dianggap sebagai rahasia dan / atau terbatas, yang apabila diungkapkan dapat mengganggu / membahayakan tugas, kegiatan dan kebijakan BKPK Kemenkes atau mengganggu / membahayakan hubungan antara BKPK Kemenkes dengan pihak lain, sehingga dapat menimbulkan risiko baik material maupun non-material bagi BKPK Kemenkes, maka saya akan:
 - tidak menyalahgunakan, menyimpan, mengungkapkan atau menyalahgunakan informasi rahasia dan / atau terbatas milik BKPK Kemenkes yang diserahkan dan / atau dipinjamkan oleh BKPK Kemenkes;
 - tidak mengungkapkan dan mengungkapkan informasi rahasia dan / atau terbatas milik BKPK Kemenkes untuk kepentingan / kepentingan diri sendiri dan / atau pihak ketiga;
 - tidak menyalahgunakan, menyimpan, mengungkapkan atau menyalahgunakan informasi rahasia dan / atau terbatas milik BKPK Kemenkes untuk pihak

Lampiran 3: Surat Keterangan Terkait Permintaan Data

1) Formulir Permohonan Penggunaan Data Penelitian Kemenkes

KEMENTERIAN KESEHATAN RI

FORMULIR PERMOHONAN PENGGUNAAN DATA PENELITIAN

IDENTITAS PEMOHON	
Nama Lengkap (termasuk gelar)	Divi Nada Rizki Nuzlan
Jenis Kalam	1. Laki-laki, 2. Perempuan
NIP/ NPM	080201160
Institusi/ Kantor	Universitas Islam negeri Sumatera Utara
Jenis Institusi/ Kantor (pilih salah satu)	1. Unit Kementerian Kesehatan 2. Perguruan Tinggi dalam negeri 3. Perguruan Tinggi luar negeri 4. Lembaga dalam negeri pemerintahan 5. LSM/ Swasta/ Organisasi non pemerintah 6. Lembaga luar negeri 7. Lain-lain
Alamat institusi/ kantor	Jl. Lap. Golf No.120, Kp. Tengah, Kec. Puncu Batu, Kabupaten Deli Serdang, Sumatera Utara 20253
No. Telp. Institusi/ Kantor	+62-61-6615683
No. Ponsel	08124375303
Alamat E-mail	divanadarizkinuzlan@gmail.com
Pendidikan Terakhir (pilih salah satu)	1. SD 3. SMA 5. D-IV/ S1 7. S3 2. SMP 4. D-III 6. S2
Tujuan Penggunaan Data (pilih salah satu)	1. Laporan Diri/ DIV/ S1 2. Skripsi 3. Tevis 4. Disertasi 5. Artikel 6. Laporan program (pemerintah) 7. Laporan non pemerintah 8. Kajian 9. Analisis kebijakan 10. Pendidikan dokter spesialis 11. Seminar 12. Pelatihan 13. Lainnya
Jenis Permohonan	1. Permintaan cet data 2. Analisis tabel dasar 3. Analisis model statistik

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
Jalan HR Rasuna Said Blok KS Kav 4-9, Kuningan - Jakarta

3) Surat Izin Penggunaan Data

KEMENTERIAN KESEHATAN
Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan
Jalan Pendidikan Bangsa Nomor 33
Makassar 70000
(027) 4310388 (Surabaya)
https://badan.kemkes.go.id

SURAT KETERANGAN
Nomor: B.03/014/14016/2024

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama : dr. Erik Retno Wiyati, MARS, M.H
NIP : 197807202008012008
Jabatan : Sekretaris Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan

dengan ini menandatangani bahwa:

Nama : Divi Nada Rizki Nuzlan
Institusi : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
Jabatan : Skripsi
Jenis : Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Prevalensi pada Bayi Umur 0-59 bulan di Indonesia (Analisis Data Mikrositas 2018)
Tahun Data : Revisi data 2018

dengan ketentuan sebagai berikut:

- data yang diberikan tidak diberikan ke pihak lain;
- menyampaikan pernyataan "Data yang digunakan dalam laporan/ artikel/ skripsi/ tesis/ disertasi/ di berasal dari Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan yang dapat diakses dengan persyaratan dan prosedur tertentu melalui <https://layananadba.kemkes.go.id/> dalam dokumen hasil pemanfaatan data;
- bertanggung jawab untuk menyerahkan hasil analisis kepada Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan;
- lampiran menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari surat ini.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

1 Juni 2024
Sekretaris Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan

dr. Erik Retno Wiyati, MARS, M.H

KEMENTERIAN KESEHATAN tidak memelihara atau menyimpan salinan hardcopy apapun. Sila verifikasi secara online atau melalui aplikasi melalui QR Code dan/atau kode QR. Untuk verifikasi hasil cetak dapat dilakukan melalui aplikasi atau melalui laman <https://www.kemkes.go.id/>

Dibuatkan di oleh Direktorat Jenderal Epidemiologi dan Penyakit Menular, Ditjen Ditjen

Lampiran 4: Output Hasil Analisis Data

1. Analisis Univariat

Kejadian Pneumonia Pada Balita_ Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	481	2.3	2.3	2.3
Tidak	20869	97.7	97.7	100.0
Total	21350	100.0	100.0	

Usia Pada Balita_ Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0-12 Bulan	12663	59.3	59.3	59.3
13-24 Bulan	8687	40.7	40.7	100.0
Total	21350	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Balita_ Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	10971	51.4	51.4	51.4
Perempuan	10379	48.6	48.6	100.0
Total	21350	100.0	100.0	

Tempat tinggal Balita_ Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perkotaan	8729	40.9	40.9	40.9
Pedesaan	12621	59.1	59.1	100.0
Total	21350	100.0	100.0	

Pemberian ASI Eksklusif Pada Balita_Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	1447	6.8	6.8	6.8
Ya	19903	93.2	93.2	100.0
Total	21350	100.0	100.0	

Lengkap tidaknya balita mendapatkan imunisasi_Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Imunisasi tidak lengkap	6767	31.7	31.7	31.7
Imunisasi lengkap	14583	68.3	68.3	100.0
Total	21350	100.0	100.0	

Pemberian Vitamin A Pada Balita

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak pernah	6893	32.3	32.3	32.3
Pernah	14457	67.7	67.7	100.0
Total	21350	100.0	100.0	

Kondisi Ventilasi Ruang keluarga_Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Jarang Dibuka	8369	39.2	39.2	39.2
Dibuka Setiap Hari	12981	60.8	60.8	100.0
Total	21350	100.0	100.0	

Luas Ventilasi Ruang Keluarga_Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Luasnya <10% luas lantai	8797	41.2	41.2	41.2
Luasnya >=10% luas lantai	12553	58.8	58.8	100.0
Total	21350	100.0	100.0	

Penggunaan Obat Nyamuk_Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	12620	59.1	59.1	59.1
Tidak	8730	40.9	40.9	100.0
Total	21350	100.0	100.0	

2. Analisis Bivariat

1. Hubungan Usia balita dengan Kejadian Pneumonia

Crosstab

			Kejadian Pneumonia Pada Balita Responden		Total
			Ya	Tidak	
Usia Balita_Responden	Pada 0-12 Bulan	Count	281	12382	12663
		% of Total	1.3%	58.0%	59.3%
	13-24 Bulan	Count	200	8487	8687
		% of Total	0.9%	39.8%	40.7%
Total		Count	481	20869	21350
		% of Total	2.3%	97.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	<i>Value</i>	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.162 ^a	1	.687	.708	.361
Continuity Correction ^b	.126	1	.722		
Likelihood Ratio	.162	1	.688		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.162	1	.687		
N of Valid Cases	21350				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 195.71.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	<i>Value</i>	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia Pada Balita_Responden (0-12 Bulan / 13-24 Bulan)	.963	.802	1.157
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Ya	.964	.806	1.153
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Tidak	1.001	.997	1.005
N of Valid Cases	21350		

2. Hubungan Jenis Kelamin dengan Kejadian Pneumonia pada Balita

Crosstab

				Kejadian Pneumonia Pada Balita Responden		Total
				Ya	Tidak	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	256	10715	10971	
	Balita_Responden	% of Total	1.2%	50.2%	51.4%	
	Perempuan	Count	225	10154	10379	
		% of Total	1.1%	47.6%	48.6%	
Total		Count	481	20869	21350	
		% of Total	2.3%	97.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.664 ^a	1	.415		
Continuity Correction ^b	.591	1	.442		
Likelihood Ratio	.665	1	.415		
Fisher's Exact Test				.433	.221
Linear-by-Linear Association	.664	1	.415		
N of Valid Cases	21350				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 233.83.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper

Odds Ratio for Jenis Kelamin Balita_Responden (Laki-Laki / Perempuan)	1.078	.900	1.292
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Ya	1.076	.902	1.285
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Tidak	.998	.994	1.002
N of Valid Cases	21350		

3. Hubungan Tempat tinggal dengan Kejadian Pneumonia pada Balita

Crosstab

		Kejadian Pneumonia Pada Balita Responden		Total
		Ya	Tidak	
Tempat tinggal Perkotaan Balita_Responden	Count	204	8525	8729
	% of Total	1.0%	39.9%	40.9%
Pedesaan	Count	277	12344	12621
	% of Total	1.3%	57.8%	59.1%
Total	Count	481	20869	21350
	% of Total	2.3%	97.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.474 ^a	1	.491		
Continuity Correction ^b	.412	1	.521		
Likelihood Ratio	.473	1	.492		
Fisher's Exact Test				.512	.260
Linear-by-Linear Association	.474	1	.491		

N of Valid Cases	21350				
------------------	-------	--	--	--	--

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 196.66.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tempat tinggal Balita_Responden (Perkotaan / Pedesaan)	1.066	.888	1.280
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Ya	1.065	.891	1.273
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Tidak	.999	.994	1.003
N of Valid Cases	21350		

4. Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian Pneumonia pada Balita

Crosstab

	Kejadian Pneumonia Pada Balita Responden		Total
	Ya	Tidak	
Pemberian ASI Tidak	Count	42	1447
Eksklusif Pada	% of Total	0.2%	6.8%
Balita_Responden	Ya	Count	439
	% of Total	2.1%	91.2%
Total	Count	481	20869
	% of Total	2.3%	97.7%
			21350
			100.0%

Chi-Square Tests

	<i>Value</i>	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.975 ^a	1	.085		
Continuity Correction ^b	2.667	1	.102		
Likelihood Ratio	2.748	1	.097		
Fisher's Exact Test				.094	.051
Linear-by-Linear Association	2.974	1	.085		
N of Valid Cases	21350				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 32.60.

b. Computed only for a 2x2 table



	<i>Value</i>	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pemberian ASI Eksklusif Pada Balita_Responden (Tidak / Ya)	1.325	.961	1.827
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Ya	1.316	.963	1.798
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Tidak	.993	.984	1.002
N of Valid Cases	21350		

5. Hubungan Imunisasi Lengkap dengan Kejadian Pneumonia pada Balita

Crosstab

	Kejadian Pneumonia Pada Balita Responden		Total
	Ya	Tidak	
Lengkap tidaknya Imunisasi tidak balita mendapatkan lengkap imunisasi_Responden	Count 151 % of Total 0.7%	6616 31.0%	6767 31.7%
Imunisasi lengkap	Count 330 % of Total 1.5%	14253 66.8%	14583 68.3%
Total	Count 481 % of Total 2.3%	20869 97.7%	21350 100.0%

Chi-Square Tests

	<i>Value</i>	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.021 ^a	1	.885	.919	.462
Continuity Correction ^b	.009	1	.925		
Likelihood Ratio	.021	1	.885		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.021	1	.885		
N of Valid Cases	21350				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 152.46.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	<i>Value</i>	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper

Odds Ratio for Lengkap tidaknya balita mendapatkan imunisasi_Responden (Imunisasi tidak lengkap / Imunisasi lengkap)	.986	.811	1.198
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Ya	.986	.815	1.193
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Tidak	1.000	.996	1.005
N of Valid Cases	21350		

6. Hubungan Pemberian Vitamin A dengan Kejadian Pneumonia pada Balita



Crosstab

			Kejadian Pneumonia Pada Balita Responden		Total
			Ya	Tidak	
Pemberian Vitamin A Pada Balita	Tidak pernah	Count % of Total	140 0.7%	6753 31.6%	6893 32.3%
	Pernah	Count % of Total	341 1.6%	14116 66.1%	14457 67.7%
Total		Count % of Total	481 2.3%	20869 97.7%	21350 100.0%

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.276 ^a	1	.131		
Continuity Correction ^b	2.129	1	.145		
Likelihood Ratio	2.317	1	.128		
Fisher's Exact Test				.140	.072

Linear-by-Linear Association	2.276	1	.131		
N of Valid Cases	21350				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 155.29.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pemberian Vitamin A Pada Balita (Tidak pernah / Pernah)	.858	.703	1.047
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Ya	.861	.709	1.046
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Tidak	1.003	.999	1.008
N of Valid Cases	21350		

7. Hubungan Kondisi Ventilasi Ruang Keluarga dengan Kejadian Pneumonia pada Balita

UNIVERSITAS IKIP ANNEKURI

Crosstab

		Kejadian Pneumonia Pada Balita Responden		Total
		Ya	Tidak	
Kondisi Ventilasi Ruang keluarga_Responden	Jarang Dibuka	Count 191	Count 8178	Count 8369
		% of Total 0.9%	% of Total 38.3%	% of Total 39.2%
	Dibuka Setiap Hari	Count 290	Count 12691	Count 12981
		% of Total 1.4%	% of Total 59.4%	% of Total 60.8%
Total		Count 481	Count 20869	Count 21350
		% of Total 2.3%	% of Total 97.7%	% of Total 100.0%

Chi-Square Tests

	<i>Value</i>	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.054 ^a	1	.817		
Continuity Correction ^b	.034	1	.854		
Likelihood Ratio	.054	1	.817		
Fisher's Exact Test				.815	.427
Linear-by-Linear Association	.054	1	.817		
N of Valid Cases	21350				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 188.55.

b. Computed only for a 2x2 table



Risk Estimate

	<i>Value</i>	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kondisi Ventilasi Ruang keluarga_Responden (Jarang Dibuka / Dibuka Setiap Hari)	1.022	.850	1.229
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Ya	1.022	.853	1.224
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Tidak	1.000	.995	1.004
N of Valid Cases	21350		

8. Luas Ventilasi Ruang Keluarga dengan Kejadian Pneumonia pada Balita

Crosstab

				Kejadian Pneumonia Pada Balita Responden		Total
				Ya	Tidak	
Luas Ventilasi Ruang Keluarga_Responden	Luasnya <10% luas lantai	Count	214	8583	8797	
		% of Total	1.0%	40.2%	41.2%	
	Luasnya >=10% luas lantai	Count	267	12286	12553	
		% of Total	1.3%	57.5%	58.8%	
Total		Count	481	20869	21350	
		% of Total	2.3%	97.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	<i>Value</i>	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.194 ^a	1	.139		
Continuity Correction ^b	2.058	1	.151		
Likelihood Ratio	2.179	1	.140		
Fisher's Exact Test				.146	.076
Linear-by-Linear Association	2.194	1	.139		
N of Valid Cases	21350				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 198.19.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	<i>Value</i>	95% Confidence Interval

		Lower	Upper
Odds Ratio for Luas Ventilasi Ruang Keluarga_Responden (Luasnya <10% luas lantai / Luasnya >=10% luas lantai)	1.147	.956	1.376
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Ya	1.144	.957	1.366
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Tidak	.997	.993	1.001
N of Valid Cases	21350		

9. Hubungan Pencahayaan Ruang Keluarga dengan Kejadian Pneumonia pada Balita

Crosstab

		Kejadian Pneumonia Pada Balita Responden		Total
		Ya	Tidak	
Pencahaya-an Ruang Keluarga_Responden	Tidak Cukup	Count 81 % of Total 0.4%	3485 16.3%	3566 16.7%
	Cukup	Count 400 % of Total 1.9%	17384 81.4%	17784 83.3%
Total		Count 481 % of Total 2.3%	20869 97.7%	21350 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.007 ^a	1	.935		
Continuity Correction ^b	.000	1	.984		
Likelihood Ratio	.007	1	.935		

Fisher's Exact Test				.956	.492
Linear-by-Linear Association	.007	1	.935		
N of Valid Cases	21350				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 80.34.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pencahayaan Ruang Keluarga_Responden (Tidak Cukup / Cukup)	1.010	.793	1.286
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Ya	1.010	.798	1.279
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Tidak	1.000	.994	1.005
N of Valid Cases	21350		

10. Penggunaan Obat Nyamuk dengan Kejadian Pneumonia pada Balita

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

Crosstab

			Kejadian Pneumonia Pada Balita Responden		Total
			Ya	Tidak	
Penggunaan Obat Nyamuk_Responden	Ya	Count	258	12362	12620
		% of Total	1.2%	57.9%	59.1%
	Tidak	Count	223	8507	8730
		% of Total	1.0%	39.8%	40.9%
Total		Count	481	20869	21350
		% of Total	2.3%	97.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	<i>Value</i>	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.096 ^a	1	.014		
Continuity Correction ^b	5.866	1	.015		
Likelihood Ratio	6.027	1	.014		
Fisher's Exact Test				.014	.008
Linear-by-Linear Association	6.095	1	.014		
N of Valid Cases	21350				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 196.68.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	<i>Value</i>	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Penggunaan Obat Nyamuk_Responden (Ya / Tidak)	.796	.664	.954
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Ya	.800	.670	.955
For cohort Kejadian Pneumonia Pada Balita_Responden = Tidak	1.005	1.001	1.009
N of Valid Cases	21350		