

## DAFTAR PUSTAKA

- Aliyah N. 2016. "*Hubungan Iklim (Temperatur, Kelembaban, Curah Hujan, Hari Hujan dan Kecepatan Angin) dengan Kejadian Malaria di Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2010-2014*". (Skripsi). Medan : Fakultas Kesehatan Masyarakat USU.
- Anies. 2006. "*Manajemen Berbasis Lingkungan*". Jakarta: Elex Media Komputindo.
- Apriliani. (2021). *ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN MALARIA DI INDONESIA (Analisis Data Riskesdas 2018)*. Data Riskesdas 2018, 10–25. <http://repository.uinsu.ac.id/id/eprint/15340>
- CDC. (2017). Malaria Parasite. Diakses 8 Mei 2021, dari : <http://www.cdc.gov/Malaria/about/biology/parasites.html>.
- Dewi, R. (2021). *Epidemiologi Penyakit Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas Labuhan Ruku Kabupaten Batubara Tahun 2020*. <http://repository.uinsu.ac.id/15633/>
- Dinas Kesehatan Provinsi Asahan. (2018). Laporan Surveilans Malaria tahun 2013 – 2017. Medan.
- Dinas Kesehatan Sumatera Utara. (2023). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2022. *Dinas Kesehatan Sumatera Utara*, 2, 1–466.
- Harijanto PN. Malaria: dari Molekuler ke Klinis. Jakarta: EGC. 2009.
- Harya, SA. 2015. "*Pengaruh Faktor Lingkungan dan Perilaku Terhadap Kejadian Malaria di Kecamatan Siabu Kabupaten Mandailing Natal Tahun 2015*". (Tesis). Medan: Fakultas Kesehatan Masyarakat USU.
- Kemenkes RI. *Buku Saku Penatalaksanaan Kasus Malaria*. Jakarta: KemenkesRI. 2019.

Kemenkes RI, *Pedoman Pengendalian Vektor Malaria, Ditjen Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan*, Jakarta, 2014.

Kemenkes, RI. 2018. *Pidato Kementerian Kesehatan Dalam Rangka Peringatan Hari Malaria Sedunia*.

Khusni Tamrin. (2021). Premarital Check Up dalam Perspektif Maqashid alSyari'ah.

Darmawansyah, D., Habibi, J., Ramlis, R., & Wulandari, W. (2019). Determinan Kejadian Malaria. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 8(03), 136–142. <https://doi.org/10.33221/jikm.v8i03.370>

Dinas Kesehatan Sumatera Utara. (2023). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2022. *Dinas Kesehatan Sumatera Utara*, 2, 1–466.

Ditjen PPM dan PLP. (2002). Pedoman Teknis Penilaian Rumah Sehat. *Jakarta, Depkes RI*, 1–16.

Dora, A. A., Doke, S., & Salmun, J. A. R. (2023). Related Factors of Malaria's incidence in Tenateke Village, Working Area of Tenateke Health Center in Southwest Sumba Regency. *Journal of Community Health*, 5(1), 389.

Eliza Eka Nurmala. (2017). Dinamika Perubahan Unsur Iklim (Suhu, Kelembaban Dan Curah Hujan) Dan Kejadian Malaria Pada Penduduk Pandeglang. *Jurnal Dunia Kesmas*, 6(2), 63–69.

Hidayati, F., Raharjo, M., Martini, M., Wahyuningsih, N. E., & Setiani, O. (2023). Hubungan Kualitas Lingkungan dengan Kejadian Malaria (Wilayah Endemis Malaria, Lingkup Kerja Puskesmas Kaligesing, Kabupaten Purworejo Tahun 2022). *Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia*, 22(1), 21–27. <https://doi.org/10.14710/jkli.22.1.21-27>

- Irawati, Ishak, H., & Arsin Arsunan. (2017). Karakteristik Lingkungan Penderita Malaria di Kabupaten Bulukumba Environmental Characteristics of Malaria Patients in Bulukumba. *Afiasi: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 2(3), 73–77.
- Kemkes RI. (2022). Profil Kesehatan Indo-nesia. In *Pusdatin.Kemkes.Go.Id*. <https://www.kemkes.go.id/downloads/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-2021.pdf>
- Kepmenkes RI Nomor, 829/MENKES/SK/VII/1999. (1999). *Pdf-Kepmenkes-Ri-No-829-Tahun-1999-Persyaratan-Kesehatan-Perumahanpdf\_Compress.Pdf* (p. 829).
- Lestari, S. (2023). Lingkungan Rumah Berhubungan. *Jurnal Keperawatan Silampri*, 4(1), 88–100.
- Mofu, R. M. (2013). Hubungan Lingkungan Fisik, Kimia dan Biologi dengan Kepadatan vektor Anopheles di Wilayah Kerja Puskesmas Hamadi Kota Jayapura. *Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia*, 12(2), 120–126.
- Noviarti, P. I., Joko, T., & Dewanti, N. A. Y. (2016). Hubungan Faktor Lingkungan Fisik Dan Perilaku Penghuni Rumah Dengan Kejadian Penyakit Malaria Di Wilayah Kerja Puskesmas Kokap Ii, Kabupaten Kulon Progo, Daerah Istimewa Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 4, 417–426.
- Rachman, I., Harahap, P. S., Alanuari, A., & Suhermanto, S. (2017). Suhu, Kelembaban Dan Penggunaan Kelambu Berkaitan Dengan Tingginya Kejadian Malaria Di Desa Durian Luncuk. *Jurnal Endurance*, 2(2), 194. <https://doi.org/10.22216/jen.v2i2.1995>
- Rofiqoh, Chahaya, I., & Hasan, W. (2014). Hubungan Karakteristik Responden

dan Faktor Lingkungan Fisik Rumah terhadap Kejadian Malaria di Desa Kampung Padang Kec. Panyabungan Kab. Madina Tahun 2014. *Lingkungan Dan Keselamatan Kerja*, 3(2), 1–9.

Rokhmah, D. (2012). Jurnal Kesehatan Masyarakat Unnes. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(2), 144–150.

Sedionoto, B., Firdaus, A. de R., & AB, I. (2021). Science and Technology for the Community (IBM) to Reduce Malaria Prevalence in Tanah Merah Village. *Abdikemas* ..., 1(1), 32–40. <https://e-journals2.unmul.ac.id/index.php/abdimasfkm/article/download/6/10>

Sekunda, M., Doondori, A. K., Studi, P., & Ende, K. (2017). Risk Factors of Physical Condition of House Against Malaria Occurrence in Ende East Nusa Tenggara Indonesia Faktor Risiko Kondisi Fisik Rumah Terhadap Kejadian Malaria Di Ende Nusa Tenggara Timur Indonesia. *Jurnal Kesehatan Primer*, 2(2), 230–237.

Silalahi, S., Sambuaga, J. V. ., & Sjarkawi, J. A. (2013). Hubungan Kondisi Suhu, Kelembaban, Dan Kepadatan Vektor (Mbr) Dengan Kejadian Malaria Di Desa Tambelang Kecamatan Touluaan Selatan Kab. Minahasa Tenggara Steven Silalahi (1) , Joy V.I Sambuaga (2) , Jose. A Sjarkawi (3). *Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Manado*, 1.

Siregar, N. R. (2019). Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Malaria Di Desa Tambiski. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 12(2), 58–64. <https://jurnal.stikesflora-medan.ac.id/index.php/jkpf%0AKondisi>

Siregar, P. A., & Saragih, I. D. (2021). Faktor Risiko Malaria Masyarakat Pesisir di Kecamatan Pantai Cermin Kabupaten Serdang Bedagai. *Tropical Public*

*Health Journal*, 1(2), 50–57. <https://doi.org/10.32734/trophico.v1i2.7261>

Triwahyuni, T., Mustofa, F. L., & Yusuf, M. (2016). Hubungan Faktor Individual dan Faktor Lingkungan Perumahan terhadap Kejadian Malaria di Desa Hanura Kecamatan Teluk Pandan Kabupaten Pesawaran Provinsi Lampung Tahun 2016. *Jurnal Ilmu Kedokteran*, 3(4), 1–14.

Watofa, A. F., Husodo, A. H., Sudarmadji, S., & Setiani, O. (2018). Risiko Lingkungan Fisik Terhadap Kejadian Malaria Di Wilayah Danau Sentani, Kabupaten Jayapura, Provinsi Papua (Physical Environment Risk to The Incidence of Malaria in The Region of Sentani Lake, Jayapura District, Papua Province). *Jurnal Manusia Dan Lingkungan*, 24(1), 31. <https://doi.org/10.22146/jml.28481>

Wayranu, A. (2016). Dengan Kejadian Malaria Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarmangu 1 Kabupaten Banjarnegara Tahun 2016. *Jurnal Keslingmas*, 35, 332–339. <https://ejournal.poltekkes-smg.ac.id/ojs/index.php/keslingmas/article/view/3096>

Yogyakarta, D. I. (2016). 0 / 00. 4.

## Permohonan Menjadi Responden Penelitian

Kepada Yth.  
Responden  
di  
Tempat

Dengan Hormat,

Dengan ini saya mahasiswi Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan, dengan :

Nama : Mahira Azura Putri

Nim : 0801203413

Pembimbing : Meutia Nanda, S.K.M, M. Kes

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “**Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Malaria di Kelurahan Tegal Sari Kabupaten Asahan**”. Untuk itu saya mohon atas kesediaan saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden.

Dengan demikian atas perhatian dan kesediaan saudara/i, saya ucapkan terima kasih.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI Kisaran, Mei 2024  
SUMATERA UTARA MEDAN Peneliti

**Mahira Azura Putri**

**NIM: 0801203413**

## Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

Menyatakan bahwa bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul **“Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Malaria di Kelurahan Tegal Sari Kabupaten Asahan”** yang dilakukan oleh Mahira Azura Putri, Mahasiswi Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak lain. Saya percaya bahwa apa yang saya buat dijamin kerahasiaannya.

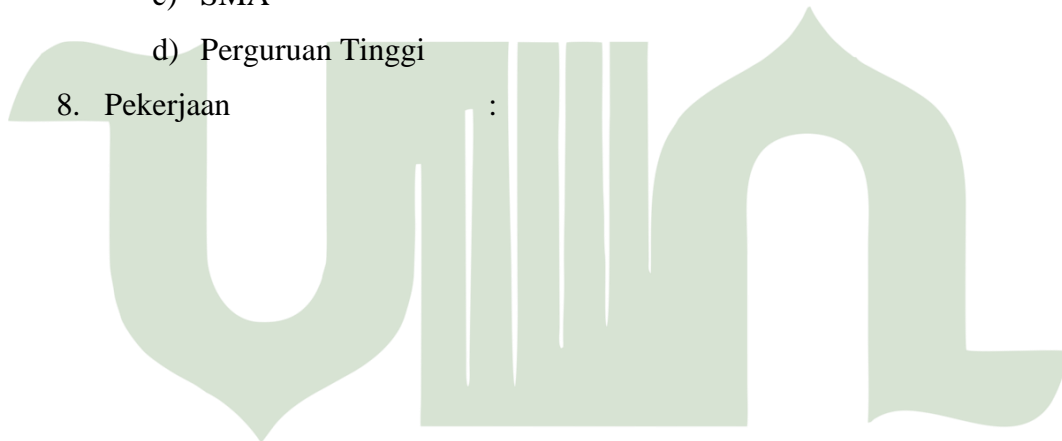
Kisaran, Mei 2024

Responden

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN (.....)

**DATA RESPONDEN PENELITIAN HUBUNGAN LINGKUNGAN FISIK  
RUMAH DENGAN KEJADIAN MALARIA DI KELURAHAN TEGAL  
SARI KABUPATEN ASAHAN**

1. Nomor Responden :
2. Hari/Tanggal :
3. Nama :
4. Jenis Kelamin :
5. Umur :
6. Alamat :
7. Pendidikan Terakhir
  - a) SD
  - b) SMP
  - c) SMA
  - d) Perguruan Tinggi
8. Pekerjaan :



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN



**LEMBAR OBSERVASI DAN PENGUKURAN LINGKUNGAN FISIK  
RUMAH DENGAN KEJADIAN MALARIA DI KELURAHAN TEGAL  
SARI KABUPATEN ASAHAN**

**A. Observasi dan Pengukuran**

1. Ventilasi

- Menggunakan kawat kassa
- Tidak menggunakan kawat kassa

2. Kerapatan dinding rumah

- Permanen
- Semi permanen



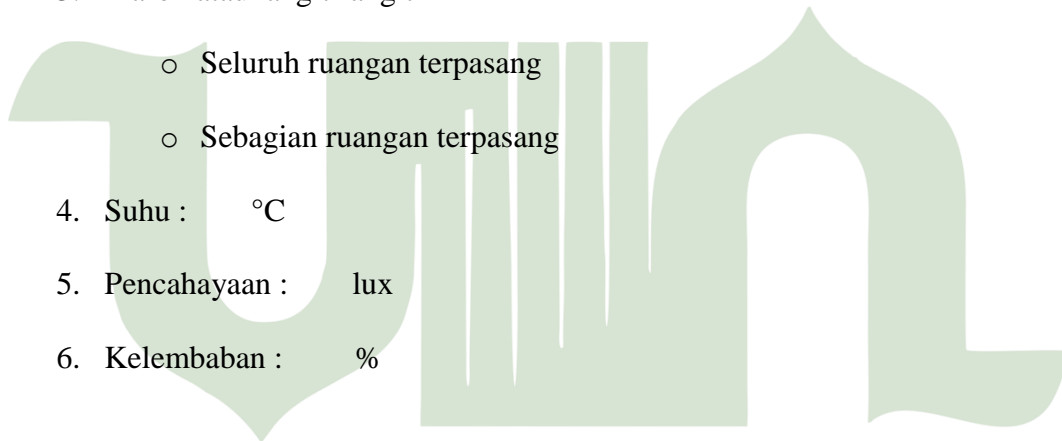
3. Plafon atau langit-langit

- Seluruh ruangan terpasang
- Sebagian ruangan terpasang

4. Suhu : °C

5. Pencahayaan : lux

6. Kelembaban : %



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

## LAMPIRAN

## Lampiran 1 Surat Izin Riset dari Fakultas

2/15/24, 1:50 PM

siselma.uinsu.ac.id/pengajuan/cetakaktif/MTM2MzUy



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. Willem Iskandar Pasar V Medan Estate 20371  
Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683

Nomor : B.105/Un.11/KM I/PP.00.9/01/2024  
Lampiran : -  
Hal : Izin Riset

18 Januari 2024

Yth. Bapak/Ibu Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Asahan

*Assalamualaikum Wr. Wb.*

Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa:

Nama : Mahira Azura Putri  
NIM : 0801203413  
Tempat/Tanggal Lahir : Kisaran, 25 Juli 2002  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Semester : VII (Tujuh)  
Alamat : Jl. Hamka No.11 Kelurahan Kisaran Baru Kecamatan Kisaran Barat

untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Kota Kisaran Kabupaten Asahan, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data penyakit berbasis lingkungan di Kota Kisaran yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang akan saya teliti yaitu penyakit malaria.

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

Medan, 18 Januari 2024  
a.n. DEKAN  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kelembagaan



*Digitally Signed*

**Dr. Hasrat Efendi Samsir, MA**  
NIP. 197311122000031002

Tembusan:

- Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan

Agile - Silahkan scan QR Code diatas dan klik link yang muncul, untuk mengverifikasi keaslian surat

## Lampiran 2 Surat Balasan Izin Riset



### PEMERINTAH KABUPATEN ASAHAN DINAS KESEHATAN

Jalan Tusam Nomor 5 Telepon (0623) 41122KISARAN - 21216

Kisaran, 13 Maret 2024

Nomor : 440.446/501/SDK/III/2024  
Sifat : Biasa  
Perihal : **Izin Riset**

Kepada Yth :  
Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan  
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan  
Di-  
Tempat

Sehubungan dengan surat Dekan Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan Fakultas Kesehatan Masyarakat Nomor : B.105/Un.11/KM/VPP.00.9/02/2024 tanggal 18 Januari 2024 Hal : Permohonan Izin Riset.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas, pada dasarnya kami memberikan Izin Riset kepada mahasiswi, atas nama :

Nama : Mahira Azura Putri  
NIM : 0801203413  
Prodi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Dalam rangka pemenuhan Skripsi ( Karya Ilmiah ) dengan judul " Hubungan Lingkungan Fisik Rumah dengan Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas Sidodadi ".

Selanjutnya untuk permintaan data dapat berkoordinasi dengan UPTD Puskesmas Sidodadi Kec. Kisaran Barat Kabupaten Asahan dan setelah mahasiswi yang bersangkutan menyelesaikan riset diharapkan menyerahkan 1 (satu) eksampler Karya Ilmiah ke Dinas Kesehatan Kabupaten Asahan.

Demikian disampaikan, atas bantuan dan kerjasama kami ucapkan terima kasih.






Ditandatangani secara elektronik oleh:  
KEPALA DINAS KESEHATAN  
PEMERINTAH KABUPATEN ASAHAN

dr. HARI SAPNA, M.K.M.  
Pembina Tk.1 (IV/b)  
NIP. 19840128 200903 1 009

Tembusan :  
1. UPTD Puskesmas Sidodadi

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) sehingga tidak membutuhkan tandatangan dan stempel basah.

## Lampiran 3 Surat Balasan Izin Riset Puskesmas

	<p><b>PEMERINTAH KABUPATEN ASAHAN</b>  <b>DINAS KESEHATAN</b>  <b>UPTD PUSKESMAS SIDODADI</b>  <b>KECAMATAN KOTA KISARAN BARAT</b></p> <p style="font-size: small;">Jalan Ir. Sutami No. 05 Kel. Sei Renggas Kode Pos 21212          Hotline servie : 08136258654 Email: pkmsidodadi@gmail.com</p>	
Sidodadi, 20 Maret 2024		
<p>Nomor : 440/ 65 /SDI/2024          Sifat : Biasa          Lampiran : -          Hal : Permohonan Izin Riset          Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan          di-</p>		
Tempat		
<p>Sehubungan dengan surat dari Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan pada tanggal 18 Januari 2024 Nomor : B.120/Un.11/KM I/PP.00.9/01/2024 tentang perihal Permohonan Izin Riset di UPTD Puskesmas Sidodadi Kelurahan Sei Renggas Kecamatan Kota Kisaran Barat Kab. Asahan.</p> <p>Sesuai hal tersebut diatas, maka kami tidak menaruh keberatan untuk melakukan riset di UPTD Puskesmas Sidodadi untuk penyelesaian skripsi dengan judul : “ <b>Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Malaria di Kelurahan Tegal Sari Pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Sidodadi Kabupaten Asahan</b> ”.</p>		
<p>Nama : Mahira Azura Putri          NIM : 0801203413</p>		
Demikian surat ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.		
<p><b>KEPALA UPTD PUSKESMAS SIDODADI</b>  <b>KECAMATAN KOTA KISARAN BARAT</b></p>  <p><b>dr. AHMAD SPANDI SIREGAR, M.K.M</b>          NIP. 198308032011011010</p>		

### Lampiran 4 Hasil Uji Univariat

#### Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-Laki	61	42.4	42.4	42.4
Valid Perempuan	83	57.6	57.6	100.0
Total	144	100.0	100.0	

#### Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
12-25	12	8.3	8.3	8.3
Valid 26-40	54	37.5	37.5	45.8
41-60	78	54.2	54.2	100.0
Total	144	100.0	100.0	

#### Pendidikan Terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
S1	19	13.2	13.2	13.2
SD	4	2.8	2.8	16.0
Valid SMA	104	72.2	72.2	88.2
SMP	17	11.8	11.8	100.0
Total	144	100.0	100.0	

#### Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ibu Rumah Tangga	52	36.1	36.1	36.1
Valid PNS	13	9.0	9.0	45.1
Tidak Bekerja	22	15.3	15.3	60.4
Wiraswasta	29	20.1	20.1	80.6

Wirausaha	28	19.4	19.4	100.0
Total	144	100.0	100.0	

#### Kejadian Malaria

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Bukan Penderita Malaria	72	50.0	50.0	50.0
Valid Penderita Malaria	72	50.0	50.0	100.0
Total	144	100.0	100.0	

#### Penggunaan Kawat Kassa

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Memenuhi Syarat (MS)	60	41.7	41.7	41.7
Valid Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	84	58.3	58.3	100.0
Total	144	100.0	100.0	

#### Kerapatan Dinding Rumah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Memenuhi Syarat (MS)	85	59.0	59.0	59.0
Valid Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	59	41.0	41.0	100.0
Total	144	100.0	100.0	

#### Penggunaan Plafon

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Memenuhi Syarat (MS)	80	55.6	55.6	55.6
Valid Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	64	44.4	44.4	100.0
Total	144	100.0	100.0	

**Suhu Dalam Ruangan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Memenuhi Syarat (MS)	118	81.9	81.9	81.9
Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	26	18.1	18.1	100.0
Total	144	100.0	100.0	

**Pencahayaan Dalam Ruangan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Memenuhi Syarat (MS)	68	47.2	47.2	47.2
Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	76	52.8	52.8	100.0
Total	144	100.0	100.0	

**Kelembaban Dalam Ruangan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Memenuhi Syarat (MS)	119	82.6	82.6	82.6
Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	25	17.4	17.4	100.0
Total	144	100.0	100.0	

## Lampiran 5 Hasil Uji Bivariat

### Penggunaan Kawat Kassa \* Kejadian Malaria

#### Crosstab

			Kejadian Malaria		Total
			Bukan Penderita Malaria	Penderita Malaria	
Penggunaan Kawat Kassa	Memenuhi Syarat (MS)	Count	42	18	60
		% within Penggunaan Kawat Kassa	70.0%	30.0%	100.0%
Total		% within Kejadian Malaria	58.3%	25.0%	41.7%
		Count	30	54	84
	Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	% within Penggunaan Kawat Kassa	35.7%	64.3%	100.0%
		% within Kejadian Malaria	41.7%	75.0%	58.3%
Total		Count	72	72	144
		% within Penggunaan Kawat Kassa	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kejadian Malaria	100.0%	100.0%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	16.457 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	15.114	1	.000		
Likelihood Ratio	16.828	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 30.00.

b. Computed only for a 2x2 table



## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Penggunaan Kawat Kassa (Memenuhi Syarat (MS) / Tidak Memenuhi Syarat (TMS))	4.200	2.065	8.543
For cohort Kejadian Malaria = Bukan Penderita Malaria	1.960	1.407	2.730
For cohort Kejadian Malaria = Penderita Malaria	.467	.307	.709
N of Valid Cases	144		

## Kerapatan Dinding Rumah \* Kejadian Malaria

## Crosstab

			Kejadian Malaria		Total
			Bukan Penderita Malaria	Penderita Malaria	
Kerapatan Dinding Rumah	Memenuhi Syarat (MS)	Count	55	30	85
		% within Kerapatan Dinding Rumah	64.7%	35.3%	100.0%
		% within Kejadian Malaria	76.4%	41.7%	59.0%
	Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	Count	17	42	59
		% within Kerapatan Dinding Rumah	28.8%	71.2%	100.0%
		% within Kejadian Malaria	23.6%	58.3%	41.0%
Total	Count	72	72	144	
	% within Kerapatan Dinding Rumah	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kejadian Malaria	100.0%	100.0%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	17.946 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	16.539	1	.000		
Likelihood Ratio	18.398	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 29.50.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kerapatan Dinding Rumah (Memenuhi Syarat (MS) / Tidak Memenuhi Syarat (TMS))	4.529	2.209	9.285
For cohort Kejadian Malaria = Bukan Penderita Malaria	2.246	1.460	3.455
For cohort Kejadian Malaria = Penderita Malaria	.496	.356	.690
N of Valid Cases	144		

## Penggunaan Plafon \* Kejadian Malaria

## Crosstab

			Kejadian Malaria		Total
			Bukan Penderita Malaria	Penderita Malaria	
Penggunaan Plafon	Memenuhi Syarat (MS)	Count	58	22	80
		% within Penggunaan Plafon	72.5%	27.5%	100.0%
	Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	% within Kejadian Malaria	80.6%	30.6%	55.6%
		Count	14	50	64
	% within Penggunaan Plafon	21.9%	78.1%	100.0%	
	% within Kejadian Malaria	19.4%	69.4%	44.4%	
Total	Count	72	72	144	

% within Penggunaan Plafon | 50.0% | 50.0% | 100.0% |

### Suhu Dalam Ruangan \* Kejadian Malaria

Crosstab

% within Kejadian Malaria | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	36.450 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	34.453	1	.000		
Likelihood Ratio	38.278	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 32.00.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Penggunaan Plafon (Memenuhi Syarat (MS) / Tidak Memenuhi Syarat (TMS))	9.416	4.362	20.324
For cohort Kejadian Malaria = Bukan Penderita Malaria	3.314	2.046	5.368
For cohort Kejadian Malaria = Penderita Malaria	.352	.241	.514
N of Valid Cases	144		

			Kejadian Malaria		Total
			Bukan Penderita Malaria	Penderita Malaria	
Suhu Dalam Ruangan	Memenuhi Syarat (MS)	Count % within Suhu Dalam Ruangan % within Kejadian Malaria	62 52.5% 86.1%	56 47.5% 77.8%	118 100.0% 81.9%
	Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	Count % within Suhu Dalam Ruangan % within Kejadian Malaria	10 38.5% 13.9%	16 61.5% 22.2%	26 100.0% 18.1%
Total		Count % within Suhu Dalam Ruangan % within Kejadian Malaria	72 50.0% 100.0%	72 50.0% 100.0%	144 100.0% 100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.690 <sup>a</sup>	1	.194		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.173	1	.279		
Likelihood Ratio	1.702	1	.192		
Fisher's Exact Test				.279	.139
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.00.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Suhu Dalam Ruangan (Memenuhi Syarat (MS) / Tidak Memenuhi Syarat (TMS))	1.771	.743	4.223
For cohort Kejadian Malaria = Bukan Penderita Malaria	1.366	.816	2.288
For cohort Kejadian Malaria = Penderita Malaria	.771	.539	1.103
N of Valid Cases	144		

### Pencahayaan Dalam Ruangan \* Kejadian Malaria

Crosstab

			Kejadian Malaria		Total
			Bukan Penderita Malaria	Penderita Malaria	
Pencahaya-an Dalam Ruangan	Memenuhi Syarat (MS)	Count	43	25	68
		% within Pencahaya-an Dalam Ruangan	63.2%	36.8%	100.0%
		% within Kejadian Malaria	59.7%	34.7%	47.2%
	Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	Count	29	47	76
		% within Pencahaya-an Dalam Ruangan	38.2%	61.8%	100.0%
		% within Kejadian Malaria	40.3%	65.3%	52.8%
Total	Count	72	72	144	
	% within Pencahaya-an Dalam Ruangan	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kejadian Malaria	100.0%	100.0%	100.0%	

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.028 <sup>a</sup>	1	.003		
Continuity Correction <sup>b</sup>	8.053	1	.005		
Likelihood Ratio	9.126	1	.003		
Fisher's Exact Test				.004	.002
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 34.00.

b. Computed only for a 2x2 table

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

#### Risk Estimate

Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper

Odds Ratio for Pencapaian Dalam Ruangan (Memenuhi Syarat (MS) / Tidak Memenuhi Syarat (TMS))	2.788	1.418	5.481
For cohort Kejadian Malaria = Bukan Penderita Malaria	1.657	1.181	2.325
For cohort Kejadian Malaria = Penderita Malaria	.594	.415	.851
N of Valid Cases	144		



### Kelembaban Dalam Ruangan \* Kejadian Malaria

Crosstab

			Kejadian Malaria		Total
			Bukan Penderita Malaria	Penderita Malaria	
Kelembaban Dalam Ruangan	Memenuhi Syarat (MS)	Count	62	57	119
		% within Kelembaban Dalam Ruangan	52.1%	47.9%	100.0%
		% within Kejadian Malaria	86.1%	79.2%	82.6%
	Tidak Memenuhi Syarat (TMS)	Count	10	15	25
		% within Kelembaban Dalam Ruangan	40.0%	60.0%	100.0%
		% within Kejadian Malaria	13.9%	20.8%	17.4%
Total	Count	72	72	144	
	% within Kelembaban Dalam Ruangan	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kejadian Malaria	100.0%	100.0%	100.0%	

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)

Pearson Chi-Square	1.210 <sup>a</sup>	1	.271		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.774	1	.379		
Likelihood Ratio	1.217	1	.270		
Fisher's Exact Test				.379	.190
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.50.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kelembaban Dalam Ruang (Memenuhi Syarat (MS) / Tidak Memenuhi Syarat (TMS))	1.632	.679	3.923
For cohort Kejadian Malaria = Bukan Penderita Malaria	1.303	.782	2.169
For cohort Kejadian Malaria = Penderita Malaria	.798	.551	1.157
N of Valid Cases	144		

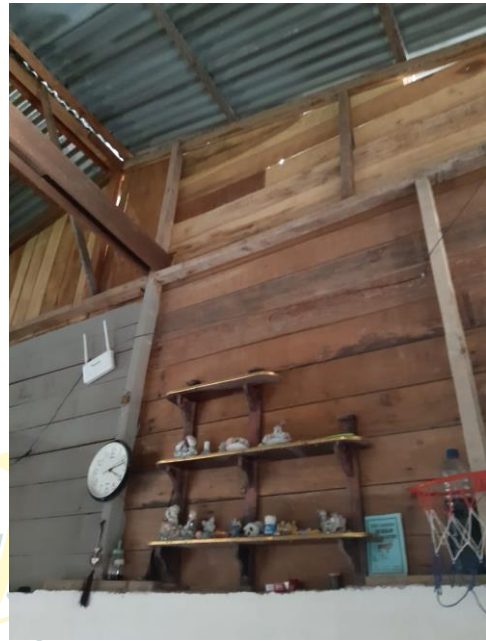
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

#### Lampiran 6 Dokumentasi



S ISL  
**SUMATERA UTARA MEDAN**  
Tidak menggunakan plafon dan kawat kassa pada ventilasi





Kerapatan dinding rumah (semi permanen)



Responden Kelurahan Tegal Sari



Pengukuran Suhu, Pencahayaan dan Kelembaban dalam Rumah Responden



*Lux meter dan Termohygrometer*