

DAFTAR PUSTAKA

- Admin, & Fera Siska. (2019). Hubungan Kebiasaan Merokok Di Dalam Rumah Dengan Kejadian Ispa Pada Anak Balita 0-5 Tahun Di Puskesmas Bukit Sangkal Palembang 2019. *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan*, 9(18), 19–28. <https://doi.org/10.52047/jkp.v9i18.39>
- Afriani, B. (2020a). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian ISPA pada Balita. *Cendekia Medika*, 5(1), 1–15. <https://doi.org/10.52235/cendekiamedika.v5i1.8>
- Afriani, B. (2020b). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Ispa Pada Balita Factors That Are Related To the Ispa Events in Children. 5(April), 1–15.
- Al Azhar University, U. (2020). Children in Islam. Their Care, Upbringing and Protection. <https://archive.org/details/unicef-children-in-islam>
- Amalia Puji Adjani dkk. (2020). Buku Saku Pencegahan dan Pengendalian ISPA. <https://doi.org/10.1016/j.ccl.2011.03.002>
- Ameli, F., Brocchetti, F., Mignosi, S., Tosca, M. A., Gallo, F., & Ciprandi, G. (2020). Recurrent respiratory infections in children: A study in clinical practice. *Acta Biomedica*, 91(4), 1–7. <https://doi.org/10.23750/abm.v91i4.8585>
- Anggraeni, P., Rahmat, N. N., Widhiyanto, A., Hafshawaty, S., & Zainul, P. (2023). Hubungan Berat Badan Lahir dan Sosial Ekonomi dengan Kejadian ISPA pada Balita di Puskesmas Kasiyan Kabupaten Jember. *June*, 357–367.
- Anggraini, D. D., & Hidajah, A. C. (2019). Hubungan antara Paparan Asap Rokok dan Pola Makan dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner pada Perempuan Usia Produktif. *Amerta Nutrition*, 2(1), 10. <https://doi.org/10.20473/amnt.v2i1.2018.10-16>
- Aradifa, R. (2019). Hubungan Status Pemberian ASI Eksklusif, Status Imunisasi Campak dan Status Gizi dengan Kejadian ISPA pada Anak Balita di Desa Sikap dan Desa Tanjung Barus Tahun 2018. <https://repositori.usu.ac.id/handle/123456789/11401>
- Asamal, V. L., Sumekar, A., & Kristiani, E. R. (2022). Hubungan paparan asap rokok dengan kejadian ISPA pada balita di Dusun Banyumeneng Gamping Sleman Yogyakarta. *Mikki: Majalah Ilmu Keperawatan Dan Kesehatan Indonesia*, 11(1), 25–34. <https://doi.org/10.47317/mikki.v11i1.432>
- Bianchi, I. (2019). The X chromosome and immune associated genes. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22178198/>
- Blum, H. L. (1981). *Planning for Health Generics for The Eighties*. Human Sciences Press.
- Bomar., M. T. P. A. (2023). Upper Respiratory Tract Infection. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK532961/>
- Cinta, A. (2021). Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Kejadian Infeksi Saluran

Pernapasan Atas pada Balita.

- Ditjen Kesehatan Masyarakat. (2024). Bulan Vitamin A. <https://kesmas.kemkes.go.id/konten/133/0/bulan-vitamin-a>
- dr. Riyadi, S. A. (K) M. K. (2021). Influenza Like Illness. <https://herminahospitals.com/id/articles/influenza-like-illness.html>
- Fahrul Islam., D. (2021). Dasar Kesehatan Lingkungan. In A. Rikki (Ed.), Dasar Kesehatan Lingkungan (Issue January). Yayasan Kita Menulis.
- Febitasari, T., Dewi, V. N. L., Kristianingsih, A., & Sukarni. (2024). The Relationship Of The History Of Exclusive Breastfeeding And Basic Immunization With Acute Respiratory Infections In Toddler At The Simpang Pematang Health Center. 6, 79–88.
- Febrianti, A. (2020). Pengetahuan, Sikap Dan Pendidikan Dengan Kejadian Ispa Di Puskesmas 7 Ulu Kota Palembang. *Jurnal Kesehatan Saemakers Perdana*, 3(1), 133–139. <http://ojs.ukmc.ac.id/index.php/JOH>
- Fitriana, D. dkk. (2019). Hubungan Status Gizi, Riwayat Pemberian Vitamin A, Riwayat Imunisasi (Bcg,Dpt,Campak) Dan Kebiasaan Merokok Anggota Keluarga Dengan Kejadian Ispa Pada Balita Usia 1-4 Tahun Di Provinsi Nangroe Aceh Darussalam (Analisis Data Sekunder Riskesdas 2007). *Nutrire Diaita*, 7(2).
- Giroth, T. M., Manoppo, J. I. C., & Bidjuni, H. J. (2022). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Ispa Pada Balita Di Puskesmas Tompasso Kabupaten Minahasa. *Jurnal Keperawatan*, 10(1), 79. <https://doi.org/10.35790/jkp.v10i1.36338>
- Haryanti, F. J., Rahmaianti, G., & Fennyria, D. Y. (2022). Hubungan Status Imunisasi dan Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian ISPA Pada Bayi 9-12 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Kayu Kunyit Kabupaten Bengkulu Selatan. *Jurnal Kebidanan Manna*, 1(1), 1–10. <file:///C:/Users/User/Downloads/TEMPLATE+ARTIKEL+JKMana+Feri+Juli+Haryantipenulis.pdf>
- Hassen, S., Getachew, M., Eneyew, B., Keleb, A., Ademas, A., Berihun, G., Berhanu, L., Yenuss, M., Natnael, T., Kebede, A. B., & Sisay, T. (2020). Determinants of acute respiratory infection (ARI) among under-five children in rural areas of Legambo District, South Wollo Zone, Ethiopia: A matched case–control study. *International Journal of Infectious Diseases*, 96, 688–695. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.05.012>
- Helen F. Dood, K. J. L. (2021). Adventurous Play as a Mechanism for Reducing Risk for Childhood Anxiety: A Conceptual Model. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7880968/>
- Herlinawati, N., Purnamaningrum, Y. E., & Setiyawati, N. (2023). Hubungan Jenis Kelamin Dan Berat Badan Lahir Dengan Kejadian ISPA Pada Balita. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(4), 10–16.
- Imran, M. I. K., Inshafi, M. U. A., Sheikh, R., Chowdhury, M. A. B., & Uddin, M. J.

- (2019). Risk factors for acute respiratory infection in children younger than five years in Bangladesh. *Public Health*, 173, 112–119. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2019.05.011>
- Indarti, S., & . I. (2019). Hubungan Pencemaran Udara Rumah Tangga Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (Ispa) Pada Balita. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 8(1), 37–42. <https://doi.org/10.35952/jik.v8i1.135>
- Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 33 Tahun 2012 tentang Pemberian Air Susu Ibu Eksklusif, 32 (2012).
- Indonesian Public Health. (2022). Prinsip Kerja Ventilasi. <https://www.indonesian-publichealth.com/prinsip-kerja-ventilasi/>
- Irwan, D. (2021). Epidemiologi Penyakit Menular. In Pengaruh Kualitas Pelayanan... *Jurnal EMBA* (Vol. 109, Issue 1).
- Iskandar, A., Tanuwijaya, S., & Yuniarti, L. (2019). Hubungan Jenis Kelamin dan Usia Anak Satu Tahun Sampai Lima Tahun dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA). In *Global Medical & Health Communication (GMHC)* (Vol. 3, Issue 1, p. 1). <https://doi.org/10.29313/gmhc.v3i1.1538>
- Karnen Garna Baratawidjaja, I. R. (2019). Buku Ajar Imunologi Dasar (Issue March). <https://doi.org/10.5281/zenodo.7700776>
- Kartini, D. F., & Harwati, A. R. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian ISPA Pada Anak Balita di Posyandu Melati Kelurahan Cibinong. *Jurnal Persada Husada Indonesia*, 6(23), 42–49.
- Kemendes. (2023). Mengenali Gejala ISPA dan Tindakan yang Perlu Dilakukan. <https://ayosehat.kemkes.go.id/mengenali-gejala-ispa-dan-tindakan-yang-perlu-dilakukan>
- Kemendes RI. (2019). Health Information Systems. In *IT - Information Technology* (Vol. 48, Issue 1). <https://doi.org/10.1524/itit.2006.48.1.6>
- Kemendes RI. (2022). ASI Eksklusif. https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1046/asi-eksklusif
- Kemendes RI. (2023). Pemberian Vitamin A Rutin: Cegah Penyakit, Jaga Kesehatan Anak. <https://ayosehat.kemkes.go.id/pemberian-vitamin-a-rutin-cegah-penyakit-jaga-kesehatan-anak>
- Kementerian Agama RI. (2009). Tafsir Al Quran Tematik : Kesehatan Dalam Perspektif Al Quran. <https://www.lib.bwi.go.id/books/tafsir-al-quran-tematik-kesehatan-dalam-perspektif-al-quran/>
- Lazamidarmi, D., Sitorus, R. J., & Listiono, H. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian ISPA pada Balita. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 21(1), 299. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v21i1.1163>
- Lea, A. I., Febriyanti, E., Trianista, S. O., & Bangsa, C. (2019). Penyakit ISPA, Status Gizi, Status Imunisasi, Balita C.
- Leky, A. S., Setyobudi, A., Nabuasa, C. D., Studi, P., & Masyarakat, K. (2022).

- Hubungan Antara Kondisi Sanitasi Rumah dan Perilaku Penghuni dengan Kejadian ISPA pada Balita di Desa Kayang Kabupaten Alor. *SEHATRAKYAT (Jurnal Kesehatan Masyarakat)*, 1(3), 215–229. <https://doi.org/10.54259/sehatrakyat.v1i3.1088>
- Leung, N. H. L. (2021). Transmissibility and Transmission of Respiratory Viruses. *Nature Reviews Microbiology*, 19(8), 528–545. <https://doi.org/10.1038/s41579-021-00535-6>
- Linda J. Vorvick, M. (2023). Acute vs. chronic conditions. <https://medlineplus.gov/ency/imagepages/18126.htm>
- Liza Anggraeni, & Deastri Pratiwi. (2019). Hubungan Faktor Perilaku Keluarga Dengan Kejadian Ispa Pada Balita. *Jurnal Ilmu Kesehatan Karya Bunda Husada*, 5(2), 23–30. <https://doi.org/10.56861/jikkbh.v5i2.27>
- Lolong, J., Rompas, S., & Stefriany, Meyvi, S. (2020). Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kepatuhan Ibu dalam Pemberian Imunisasi Dasar di Puskesmas Tongkaina Kecamatan Bunaken Kota Madya Manado. *E-Journal Keperawatan (e-Kp)*, 5(1), 1–12.
- Lubis, I. P. L., & Ferusgel, A. (2019). Relationship Between Home Physical Condition and Existence of Smokers with ARI on Toddler in Silo Bonto Village, Silau Laut, Asahan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 11, 166–173.
- Medhyna, V. (2019). Hubungan Lingkungan Fisik Rumah Dengan Kejadian Ispa Pada Bayi. *Maternal Child Health Care*, 1(2), 85. <https://doi.org/10.32883/mchc.v1i2.589>
- Medicine, N. L. of. (2020). Histoplasmosis - acute (primary) pulmonary. Departement of Health and Human Services National Institutes of Health. <https://medlineplus.gov/ency/article/000098.htm>
- Mizgerd, J. P. (2019). Acute Lower Respiratory Tract Infection. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2711392/>
- Montasser, N. (2019). Assessment and Classification of Acute Respiratory Tract Infections among Egyptian Rural Children. *British Journal of Medicine and Medical Research*, 2(2), 216–227. <https://doi.org/10.9734/bjmmr/2012/1038>
- Nirmala Utami, P. M., Purniti, P. S., & Arimbawa, I. M. (2019). Hubungan Jenis Kelamin, Status Gizi Dan Berat Badan Lahir Dengan Angka Kejadian Ispa Pada Balita Di Puskesmas Banjarangkan Ii Tahun 2016. *Intisari Sains Medis*, 9(3), 135–139. <https://doi.org/10.15562/ism.v9i3.216>
- Notoatmodjo, S. (2011). *Kesehatan Masyarakat Ilmu & Seni*. Rineka Cipta.
- Nova, L. S., Rachmawati, F., & Siahainenia, H. E. (2021). Hubungan Kejadian Ispa Pada Anak Balita Menurut Aspek Individu dan Lingkungan Fisik Rumah di Desa Sukadanau. *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 11(2), 171–184. <https://doi.org/10.52643/jbik.v11i2.1490>
- Pangestika, F. D. (2021). Hubungan Perilaku Merokok Di Dalam Rumahdan

- Penggunaan Obat Nyamuk Bakar Dengan Kejadian Ispa Pada Balitadi Kelurahan Semarang, Kecamatan Banjarnegara,Kabupaten Banjarnegara. <https://e-journal.poltekkesjogja.ac.id/index.php/Sanitasi/article/view/841/606>
- Undang-undang (UU) Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat, Pub. L. No. 43 (2019).
- Rahmah, H. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Ispa Pada Balita (12 – 59 Bulan) Di Indonesia Tahun 2018. 1–139.
- Riskesdas. (2013). Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) 2013. Laporan Nasional 2013, 1. http://www.dof.gov.my/en/c/document_library/get_file?uuid=e25cce1e-4767-4acd-afdf-67cb926cf3c5&groupId=558715
- Riskesdas. (2018a). Laporan provinsi sumatera utara riskesdas 2018. In Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Riskesdas. (2018b). Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) 2018. Kementerian Kesehatan RI, 1(1), 1. <https://www.kemkes.go.id/article/view/19093000001/penyakit-jantung-penyebab-kematian-terbanyak-ke-2-di-indonesia.html>
- Ritonga, K., & Kurniawan, B. (2021). Hubungan Faktor Risiko Dengan Kejadian Ispa Pada Anak Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Beringin Kabupaten Serdang Bedagai Tahun 2020. *Jurnal Kedokteran STM (Sains Dan Teknologi Medik)*, 4(2), 108–114. <https://doi.org/10.30743/stm.v4i2.117>
- Sangadji, N. W., Okta Vernanda, L., Muda, A. K., & Veronika, E. (2021). Hubungan Jenis Kelamin, Status Imunisasi, dan Status Gizi Dengan Kejadian Pneumonia Pada Balita (0-59 Bulan) Di Puskesmas Cibodasari 2021. *JCA Health Science*, 2(2), 2022. www.random.org
- Sari, L. M. (2019). HUBUNGAN ASI EKSKLUSIF DENGAN KEJADIAN ISPA PADA BALITA (0-59 Bulan) DI PUSKESMAS PEMBINA PALEMBANG TAHUN 2017. *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan*, 9(18), 43–48. <https://doi.org/10.52047/jkp.v9i18.42>
- Sarina Jamal, Henni Kumaladewi Hengky, & Amir Patintingan. (2022). Pengaruh Paparan Asap Rokok Dengan Kejadian Penyakit Ispa Pada Balita Dipuskesmas Lompoe Kota Parepare. *Jurnal Ilmiah Manusia Dan Kesehatan*, 5(1), 494–502. <https://doi.org/10.31850/makes.v5i1.727>
- SEPAKAT (Sistem Perencanaan, Penganggaran, A. & E. K. T. (2018). Kepadatan Hunian. https://sepakat.bappenas.go.id/wiki/index.php/Kepadatan_Hunian
- Sihombing, M., & Notohartoyo, I. T. (2019). Gambaran Siodemografi Perokok Pasif Dengan Ispa Dan Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Ispa Pada Balita Di Indonesia (Analisis Data Riskesdas 2013). *Jurnal Ekologi Kesehatan*, 14(4), 284–295. <https://doi.org/10.22435/jek.v14i4.4707.284-295>
- Sudaryani, S. (2023). Risiko Kejadian Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Balita di Puskesmas Momunu Kabupaten Buol. <https://myjurnal.poltekkes->




- kdi.ac.id/index.php/hijp/article/view/1055
- Sudiarti, P. E., Z.R, Z., & Safitri, D. E. (2023). Hubungan Paparan Asap Rokok Dengan Kejadian Ispa Pada Remaja Di Sman 1 Kampar. *Jurnal Ners*, 7(1), 753–756. <https://doi.org/10.31004/jn.v7i1.14010>
- Sudirman, S., Muzayyana, M., Nurul Hikma Saleh, S., & Akbar, H. (2020). Hubungan Ventilasi Rumah dan Jenis Bahan Bakar Memasak dengan Kejadian ISPA pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Juntinyuat. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 3(3), 187–191. <https://doi.org/10.56338/mppki.v3i3.1137>
- Sugiyono, P. D. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D* (M. Dr. Ir. Sutopo. S.Pd (ed.); kedua). Alfabeta Bandung.
- Suharni, S., & Is, J. M. (2019). Determinan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada Balita 3-5 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Ujong Fatimah Kabupaten Nagan Raya. *J-Kesmas: Jurnal Fakultas Kesehatan Masyarakat (The Indonesian Journal of Public Health)*, 6(1), 28. <https://doi.org/10.35308/j-kesmas.v6i1.1183>
- Tarigan, A., Sita, C. G., & Noviandi, W. (2019). Pemberian Vitamin A dengan Kejadian ISPA Bagian Atas pada Balita di Puskesmas Satelit Bandarlampung. *Wellness and Healthy Magazine*, 1(1), 133–138. <https://wellness.journalpress.id/wellness>
- United Nations Children’s Fund (UNICEF). (2020). Situasi Anak di Indonesia - Tren, Peluang, dan Tantangan dalam Memenuhi Hak-Hak Anak. *Unicef Indonesia*, 21–25.
- Wahyudi, W. T., Zainaro, M. A., & Kurniawan, M. (2021a). Hubungan Paparan Asap Rokok Dengan Kejadian Ispa Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Agung Kecamatan Terusan Nunyai Kabupaten Lampung Tengah. *Malahayati Nursing Journal*, 3(1), 82–91. <https://doi.org/10.33024/manuju.v3i1.3050>
- Wahyudi, W. T., Zainaro, M. A., & Kurniawan, M. (2021b). Hubungan Paparan Asap Rokok Dengan Kejadian Ispa Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Agung Kecamatan Terusan Nunyai Kabupaten Lampung Tengah. *Malahayati Nursing Journal*, 3(1), 82–91. <https://doi.org/10.33024/manuju.v3i1.3050>
- Wahyuni, F., Mariati, U., & Zuriati, T. S. (2020). Hubungan Pemberian Asi Eksklusif dan Kelengkapan Imunisasi dengan Kejadian ISPA pada Anak Usia 12-24 Bulan. *Jurnal Ilmu Keperawatan Anak*, 3(1), 9. <https://doi.org/10.32584/jika.v3i1.485>
- Wijaya, F. A. (2019). ASI Eksklusif: Nutrisi Ideal untuk Bayi 0-6 Bulan. 46. <https://cdkjournal.com/index.php/cdk/article/view/485/446>
- World Health Organization. (2020a). Pusat Pengobatan Infeksi Saluran Pernapasan Akut Berat. World Health Organization, 100. (WHO/2019-nCoV/SARI_treatment_center / 2020.1)
- World Health Organization. (2020b). The top 10 causes of death. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
- World Health Organization. (2022). Pekan Menyusui Sedunia: UNICEF dan WHO

serukan dukungan yang lebih besar terhadap pemberian ASI di Indonesia seiring penurunan tingkat menyusui selama pandemi COVID-19. <https://www.who.int/indonesia/id/news/detail/31-07-2022-world-breastfeeding-week--unicef-and-who-urge-greater-support-for-breastfeeding-in-indonesia-as-rates-decline-during-covid-19>



LAMPIRAN

1.1 Surat Izin Penelitian

 <p style="text-align: center;"> PEMERINTAH KABUPATEN LANGKAT DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS PANTAI CERMIN Jl. Terusan No. 106 Tanjung Pura - 20853 Website : https://pkm-pantaircermin.langkatkab.go.id Email : pantaircermin.pkm@gmail.com </p>							
Pantai cermin, 26 Februari 2024							
Nomor : 258.a /TU/PKMPC/ II / 2024 Sifat : Biasa Lamp : - Perihal : Izin Riset	Kepada YTh : Dekan Fakultas Ilmu Kesmas UIN Sumatera Utara di- Tempat						
<p>Dengan Hormat,</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sehubungan dengan surat dari Dekan Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara No: B.416/Un.11/KM L/PP.00.0/02/2024 tanggal 20 Februari 2024 perihal pokok surat diatas. 2. Berkaitan dengan hal tersebut diatas maka melalui surat ini kami sampaikan bahwa saudara saudari : <table style="margin-left: 20px; border: none;"> <tr> <td style="padding-right: 10px;">Nama</td> <td>: AMANDA CLARISSA ADRISTI</td> </tr> <tr> <td>NIP</td> <td>: 0801202354</td> </tr> <tr> <td>Judul</td> <td>: Faktor – faktor yang berhubungan dengan kejadian ISPA pada Balita di wilayah kerja UPT Puskesmas Pantai Cermin</td> </tr> </table> <p>Pada prinsipnya pihak kami tidak merasa keberatan dan memberikan izin survey awal dan melakukan penelitian kepada yang bersangkutan di UPT Puskesmas Pantai Cermin Kec. Tanjung Pura sepanjang dapat mematuhi peraturan / ketentuan yang berlaku.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Demikian surat ini dibuat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya. 		Nama	: AMANDA CLARISSA ADRISTI	NIP	: 0801202354	Judul	: Faktor – faktor yang berhubungan dengan kejadian ISPA pada Balita di wilayah kerja UPT Puskesmas Pantai Cermin
Nama	: AMANDA CLARISSA ADRISTI						
NIP	: 0801202354						
Judul	: Faktor – faktor yang berhubungan dengan kejadian ISPA pada Balita di wilayah kerja UPT Puskesmas Pantai Cermin						
 SUPRIADI, S.Kep, Ners Pembina NIP. 19730912 199603 1 001							

1.2 Lembar Pengumpulan Data

KUESIONER PENELITIAN
FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN ISPA
PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PANTAI CERMIN
KABUPATEN LANGKAT

IDENTITAS RESPONDEN

Nama	
Alamat	
Tanggal wawancara	

DATA KELUARGA*)

No	Nama	Umur	L/P	Status dalam keluarga	Pendidikan	Pekerjaan

*)harap menunjukkan kartu keluarga

KESEHATAN IBU DAN ANAK, GIZI, DAN IMUNISASI

- 1 Berapa usia anak Anda? Bln
- 2 Imunisasi apa yang diperoleh anak Anda?
 - a) BCG
 - b) Hepatitis B.....kali
 - c) DPT.....kali
 - d) Polio.....kali
 - e) Campak
 - f) Lainnya, sebutkan
 - g) Tidak lengkap sesuai usia
- 3 Apakah anak Anda diberi kapsul vitamin A?
 - a) Sesuai standar
 - b) Tidak sesuai standar
- 4 Apakah anak Anda diberikan ASI Eksklusif?
 - a) ASI Eksklusif
Berapa lama.....
 - b) Bukan ASI Eksklusif

INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) BALITA

Dalam 1 bulan terakhir, apakah [NAMA] pernah didiagnosis ISPA oleh tenaga kesehatan (dokter/perawat/bidan)?

1. Ya
2. Tidak

Dalam 1 bulan terakhir [NAMA] mengalami gejala sebagai berikut:

- | | | | |
|-------------------------------|----------|---------------------------|----------|
| a. Demam | 1. Ya | b. Pilek/hidung tersumbat | 1. Ya |
| | 2. Tidak | | 2. Tidak |
| c. Batuk kurang dari 2 minggu | 1. Ya | d. Sakit tenggorokan | 1. Ya |
| | 2. Tidak | | 2. Tidak |

RUMAH DAN LINGKUNGAN

- 1 Ventilasi rumah
 - Luas Rumah.....m²
 - Total Luas Ventilasi.....m²
- 2 Kepadatan hunian
 - a) Memenuhi ($\geq 8\text{m}^2/\text{orang}$)
 - b) Tidak memenuhi ($< 8\text{m}^2/\text{orang}$)

PERILAKU ANGGOTA KELUARGA

Pertanyaan

- Apakah ada anggota keluarga Anda yang merokok
1. Berat
 2. Sedang
 3. Ringan
 4. Tidak terpapar

1.3 Hasil Analisis Univariat

Jenis Kelamin

Jenis_Kelamin * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Jenis_Kelamin	Laki-laki	Count	22	10	32
		% within ISPA	73.3%	33.3%	53.3%
	Perempuan	Count	8	20	28
		% within ISPA	26.7%	66.7%	46.7%
Total	Count		30	30	60
	% within ISPA		100.0%	100.0%	100.0%

Usia

Usia * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Usia	12-24	Count	11	24	35
		% within ISPA	36.7%	80.0%	58.3%
	25-59	Count	19	6	25
		% within ISPA	63.3%	20.0%	41.7%
Total	Count		30	30	60
	% within ISPA		100.0%	100.0%	100.0%

ASI Eksklusif

ASI_Eksklusif * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
ASI_Eksklusif	Bukan ASI Eksklusif	Count	19	6	25
		% within ISPA	63.3%	20.0%	41.7%
	ASI Eksklusif	Count	11	24	35
		% within ISPA	36.7%	80.0%	58.3%
Total	Count		30	30	60
	% within ISPA		100.0%	100.0%	100.0%

Pendidikan Ibu

Pendidikan_Ibu * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Pendidikan_Ibu	Rendah	Count	20	10	30
		% within ISPA	66.7%	33.3%	50.0%
	Tinggi	Count	10	20	30
		% within ISPA	33.3%	66.7%	50.0%
Total		Count	30	30	60
		% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%

Pemberian Kapsul Vitamin A

Pemberian_kapsul_vit_A * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Pemberian_kapsul_vit_A	Tidak sesuai standar	Count	20	6	26
		% within ISPA	66.7%	20.0%	43.3%
	Sesuai standar	Count	10	24	34
		% within ISPA	33.3%	80.0%	56.7%
Total		Count	30	30	60
		% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%

Riwayat Imunisasi

Riwayat_imunisasi * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Riwayat_imunisasi	Tidak lengkap	Count	19	4	23
		% within ISPA	63.3%	13.3%	38.3%
	Lengkap	Count	11	26	37
		% within ISPA	36.7%	86.7%	61.7%
Total		Count	30	30	60
		% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%

Paparan Asap Rokok

Asap_Rokok * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Asap_Rokok	Berat	Count	16	1	17
		% within Asap_Rokok	94.1%	5.9%	100.0%
		% within ISPA	53.3%	3.3%	28.3%
		% of Total	26.7%	1.7%	28.3%
Sedang		Count	4	3	7
		% within Asap_Rokok	57.1%	42.9%	100.0%
		% within ISPA	13.3%	10.0%	11.7%
		% of Total	6.7%	5.0%	11.7%
Ringan		Count	8	2	10
		% within Asap_Rokok	80.0%	20.0%	100.0%
		% within ISPA	26.7%	6.7%	16.7%
		% of Total	13.3%	3.3%	16.7%
Tidak terpapar		Count	2	24	26
		% within Asap_Rokok	7.7%	92.3%	100.0%
		% within ISPA	6.7%	80.0%	43.3%
		% of Total	3.3%	40.0%	43.3%
Total		Count	30	30	60
		% within Asap_Rokok	50.0%	50.0%	100.0%
		% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Ventilasi Rumah

Ventilasi_rumah * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Ventilasi_rumah	Tidak memenuhi	Count	9	0	9
		% within ISPA	30.0%	0.0%	15.0%
	Memenuhi	Count	21	30	51
		% within ISPA	70.0%	100.0%	85.0%
Total		Count	30	30	60
		% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%

Kepadatan Hunian

Kepadatan_Hunian * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Kepadatan_Hunian	Tidak memenuhi	Count	17	10	27
		% within ISPA	56.7%	33.3%	45.0%
	Memenuhi	Count	13	20	33
		% within ISPA	43.3%	66.7%	55.0%
Total		Count	30	30	60
		% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%

1.4 Hasil Analisis Bivariat

Jenis Kelamin

Jenis_Kelamin * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Jenis_Kelamin	Laki-laki	Count	22	10	32
		% within ISPA	73.3%	33.3%	53.3%
		% of Total	36.7%	16.7%	53.3%
	Perempuan	Count	8	20	28
		% within ISPA	26.7%	66.7%	46.7%
		% of Total	13.3%	33.3%	46.7%
Total	Count	30	30	60	
	% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.643 ^a	1	.002	.004	.002
Continuity Correction ^b	8.103	1	.004		
Likelihood Ratio	9.925	1	.002		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	9.482	1	.002		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis_Kelamin (Laki-laki / Perempuan)	5.500	1.813	16.681
For cohort ISPA = Ya	2.406	1.281	4.520
For cohort ISPA = Tidak	.438	.249	.770
N of Valid Cases	60		

Usia

Usia * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Usia	12-24	Count	11	24	35
		% within ISPA	36.7%	80.0%	58.3%
		% of Total	18.3%	40.0%	58.3%
	25-59	Count	19	6	25
		% within ISPA	63.3%	20.0%	41.7%
		% of Total	31.7%	10.0%	41.7%
Total	Count	30	30	60	
	% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.589 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.874	1	.002		
Likelihood Ratio	12.050	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	11.395	1	.001		
N of Valid Cases	60				

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 Usia (12-24 / 25-59)	.145	.045	.463
For cohort ISPA = Ya	.414	.242	.707
For cohort ISPA = Tidak	2.857	1.373	5.945
N of Valid Cases	60		

ASI Eksklusif

ASI_Eksklusif * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
ASI_Eksklusif	Bukan ASI Eksklusif	Count	19	6	25
		% within ISPA	63.3%	20.0%	41.7%
		% of Total	31.7%	10.0%	41.7%
	ASI Eksklusif	Count	11	24	35
		% within ISPA	36.7%	80.0%	58.3%
		% of Total	18.3%	40.0%	58.3%
Total	Count	30	30	60	
	% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.589 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.874	1	.002		
Likelihood Ratio	12.050	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	11.395	1	.001		
N of Valid Cases	60				

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 ASI_Eksklusif (Bukan ASI Eksklusif / ASI Eksklusif)	6.909	2.160	22.098
For cohort ISPA = Ya	2.418	1.414	4.136
For cohort ISPA = Tidak	.350	.168	.728
N of Valid Cases	60		

Pendidikan Ibu

Pendidikan_Ibu * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Pendidikan_Ibu	Rendah	Count	20	10	30
		% within ISPA	66.7%	33.3%	50.0%
		% of Total	33.3%	16.7%	50.0%
	Tinggi	Count	10	20	30
		% within ISPA	33.3%	66.7%	50.0%
		% of Total	16.7%	33.3%	50.0%
Total		Count	30	30	60
		% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.667 ^a	1	.010	.019	.010
Continuity Correction ^b	5.400	1	.020		
Likelihood Ratio	6.796	1	.009		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	6.556	1	.010		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan_Ibu (Rendah / Tinggi)	4.000	1.367	11.703
For cohort ISPA = Ya	2.000	1.136	3.522
For cohort ISPA = Tidak	.500	.284	.880
N of Valid Cases	60		

Pemberian Kapsul Vitamin A

Pemberian_kapsul_vit_A * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Pemberian_kapsul_vit_A	Tidak sesuai standar	Count	20	6	26
		% within ISPA	66.7%	20.0%	43.3%
		% of Total	33.3%	10.0%	43.3%
	Sesuai standar	Count	10	24	34
		% within ISPA	33.3%	80.0%	56.7%
		% of Total	16.7%	40.0%	56.7%
Total	Count	30	30	60	
	% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13.303 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	11.471	1	.001		
Likelihood Ratio	13.893	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.000
Linear-by-Linear Association	13.081	1	.000		
N of Valid Cases	60				

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 Pemberian_kapsul_vit_A (Tidak sesuai standar / Sesuai standar)	8.000	2.475	25.860
For cohort ISPA = Ya	2.615	1.491	4.586
For cohort ISPA = Tidak	.327	.157	.681
N of Valid Cases	60		

Riwayat Imunisasi

Riwayat_imunisasi * ISPA Crosstabulation

		ISPA		Total	
		Ya	Tidak		
Riwayat_imunisasi	Tidak lengkap	Count	19	4	23
		% within ISPA	63.3%	13.3%	38.3%
		% of Total	31.7%	6.7%	38.3%
	Lengkap	Count	11	26	37
		% within ISPA	36.7%	86.7%	61.7%
		% of Total	18.3%	43.3%	61.7%
Total	Count	30	30	60	
	% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.864 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	13.819	1	.000		
Likelihood Ratio	16.891	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.599	1	.000		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat_imunisasi (Tidak lengkap / Lengkap)	11.227	3.096	40.714
For cohort ISPA = Ya	2.779	1.636	4.719
For cohort ISPA = Tidak	.247	.099	.618
N of Valid Cases	60		

Paparan Asap Rokok

Asap_Rokok * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Asap_Rokok	Berat	Count	16	1	17
		% within Asap_Rokok	94.1%	5.9%	100.0%
		% within ISPA	53.3%	3.3%	28.3%
		% of Total	26.7%	1.7%	28.3%
	Sedang	Count	4	3	7
		% within Asap_Rokok	57.1%	42.9%	100.0%
		% within ISPA	13.3%	10.0%	11.7%
		% of Total	6.7%	5.0%	11.7%
	Ringan	Count	8	2	10
		% within Asap_Rokok	80.0%	20.0%	100.0%
		% within ISPA	26.7%	6.7%	16.7%
		% of Total	13.3%	3.3%	16.7%
Tidak terpapar	Count	2	24	26	
	% within Asap_Rokok	7.7%	92.3%	100.0%	
	% within ISPA	6.7%	80.0%	43.3%	
	% of Total	3.3%	40.0%	43.3%	
Total	Count	30	30	60	
	% within Asap_Rokok	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.881 ^a	1	.027		
Continuity Correction ^b	2.582	1	.108		
Likelihood Ratio	4.460	1	.035		
Fisher's Exact Test				.059	.059
Linear-by-Linear Association	4.677	1	.031		
N of Valid Cases	24				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,17.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Asap_Rokok (Berat / Sedang)	12.000	.971	148.316
For cohort ISPA = Ya	1.647	.858	3.163
For cohort ISPA = Tidak	.137	.017	1.104
N of Valid Cases	24		

Ventilasi Rumah

Ventilasi_rumah * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Ventilasi_rumah	Tidak memenuhi	Count	9	0	9
		% within ISPA	30.0%	0.0%	15.0%
		% of Total	15.0%	0.0%	15.0%
	Memenuhi	Count	21	30	51
		% within ISPA	70.0%	100.0%	85.0%
		% of Total	35.0%	50.0%	85.0%
Total	Count	30	30	60	
	% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.588 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.366	1	.004		
Likelihood Ratio	14.073	1	.000		
Fisher's Exact Test				.002	.001
Linear-by-Linear Association	10.412	1	.001		
N of Valid Cases	60				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Kepadatan Hunian

Kepadatan_Hunian * ISPA Crosstabulation

			ISPA		Total
			Ya	Tidak	
Kepadatan_Hunian	Tidak memenuhi	Count	17	10	27
		% within ISPA	56.7%	33.3%	45.0%
		% of Total	28.3%	16.7%	45.0%
	Memenuhi	Count	13	20	33
		% within ISPA	43.3%	66.7%	55.0%
		% of Total	21.7%	33.3%	55.0%
Total	Count	30	30	60	
	% within ISPA	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.300 ^a	1	.069		
Continuity Correction ^b	2.424	1	.119		
Likelihood Ratio	3.332	1	.068		
Fisher's Exact Test				.119	.059
Linear-by-Linear Association	3.245	1	.072		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kepadatan_Hunian (Tidak memenuhi / Memenuhi)	2.615	.917	7.457
For cohort ISPA = Ya	1.598	.957	2.669
For cohort ISPA = Tidak	.611	.348	1.074
N of Valid Cases	60		

1.5 Dokumentasi Penelitian



Pengisian kuesioner survey mawas diri pada salah satu orang tua balita



Pengukuran ventilasi rumah



Melihat status imunisasi dan pemberian kapsul Vit A pada buku KIA/KMS pada salah satu balita



Dokumentasi salah satu rumah responden