

## LAMPIRAN 4

### KUISIONER FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PNEUMONIA BALITA DI PUSKESMAS KEDAUNGWETAN TAHUN 2018

---

- Nama balita :  
Alamat :  
Nama KK :  
1. Usia : 1. 0 – 2 bulan  
2. < 1 tahun  
3. 1 tahun – 5 tahun  
2. Jenis kelamin : 1. Laki-laki  
2. perempuan  
Status anak : 1. Kasus  
2. Kontrol  
3. BB : TB ;  
Status gizi : Buruk / kurang / baik

No	Pertanyaan	Ya	Tidak												
4	Apakah Anak Ibu mendapatkan imunisasi dasar sesuai dengan umur anak?  Jika ya, ceklist dibawah ini apa yang sudah didapat <table border="1"><thead><tr><th>BCG</th><th>DPT 1</th><th>DPT 2</th><th>DPT3</th><th>Polio</th><th>campak</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	BCG	DPT 1	DPT 2	DPT3	Polio	campak								
BCG	DPT 1	DPT 2	DPT3	Polio	campak										
5	Apakah anak ibu mendapatkan ASI selama 0-6 bulan tanpa makanan tambahan apapun?														
6	Apakah orang tua atau anggota keluarga lain ada yang memiliki kebiasaan merokok dalam rumah?														

Responden

## LAMPIRAN 4

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*Informed Consent*)

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Esa Unggul Jakarta:

Nama : Iip Rumiwati

NIM : 20160301047

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Faktor-faktor Yang berhubungan dengan Pneumonia Balita (12-59 Bulan) di Puskesmas Kedaung Wetan Tahun 2018”.

Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, Saya mohon kesediaan Saudara untuk berpartisipasi dengan cara mengisi kuesioner berikut. Jawaban Saudara akan Saya jamin kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila Saudara berkenan mengisi kuesioner yang terlampir, mohon kiranya Saudara terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan Saya, atas perhatian serta kerjasama Saudara dalam penelitian ini, Saya ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Peneliti,

(Iip Rumiwati)

**LAMPIRAN 4**

***Informed Consent***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Jenis Kelamin : .....

Alamat : .....

Pekerjaan : .....

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Iip Rumiwati (Nim 20160301047), mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Esa Unggul Jakarta Yang berjudul “Faktor-faktor Yang berhubungan dengan Pneumonia Balita (12-59 Bulan) di Puskesmas Kedaung Wetan Tahun 2018”

Saya mengerti dan memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negative terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini.

Responden,

Universitas ( )  
**Esa Unggul**

Universitas  
**Esa Unggul**

Universita  
**Esa U**

Universita  
**Esa U**