

Lampiran 6 Kuesioner Penelitian



FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Ibu Balita (Calon Responden)
Di Tempat
Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswi Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Jurusan Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul.

Nama : Resha Sari Widyawati

Nim : 20160301030

Peminatan: K3

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian ISPA Pada Balita Di Wilayah Kelurahan Setu Tahun 2019”. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara faktor pemberian ASI Eksklusif, status gizi, status imunisasi, kepadatan hunian, ventilasi rumah dan kebiasaan merokok dengan kejadian ISPA pada balita. Pelaksanaan penelitian ini berupa wawancara pada ibu balita, penimbangan berat badan balita, observasi buku KIA, pengukuran luas jendela dan lubang angin dalam rumah serta luas lantai rumah.

Apabila menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembar kuesioner.

Atas perhatian Ibu sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya
Peneliti,

Resha Sari Widyawati



FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

I. Identitas Responden

- a. Nama :
- b. Kelurahan : Setu
- c. RT/RW :

II. Identitas Balita

- a. Nama balita :
- b. Jenis Kelamin :
- c. Usia :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian saudara Resha Sari Widyawati yang berjudul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian ISPA Pada Balita Di Wilayah Kelurahan Setu Tahun 2019”.

Tangerang Selatan,
Responden



FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
ISPA PADA BALITA DI WILAYAH KELURAHAN SETU TAHUN 2019

No. Responden :

Tanggal Pengisian :

A. Data Demografi (Identitas Responden)

I. Identitas Ibu

- a. Nama :
- b. Usia :
- c. Pendidikan Terakhir :
 1. Tidak Sekolah
 2. SD
 3. SMP
 4. SMA
 5. Perguruan Tinggi

II. Identitas Balita

- a. Nama :
- b. Tanggal Lahir Balita :
- c. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

B. Kejadian ISPA pada Balita

Apakah anak anda mengalami gejala batuk, pilek, demam dan sesak napas dalam 3 bulan terakhir?

- A. Ya B. Tidak

C. Pemberian ASI Eksklusif

Apakah anda memberikan hanya ASI kepada anak anda sejak dilahirkan selama 6 bulan tanpa menambahkan dan/atau mengganti dengan makanan atau minuman lain?

- a. Ya b. Tidak

D. Status Gizi

Berat Badan Balita : kg

Usia Balita :

E. Status Imunisasi

| Usia | Jenis Imunisasi | | |
|------|-----------------|--------|----------|
| | Difteri | Campak | Pertusis |
| | | | |

F. Kepadatan Hunian

Jumlah penghuni :

Luas lantai rumah: m²

G. Ventilasi Rumah

Luas jendela : m²

Luas lubang angin : m²

Luas lantai rumah : m²

H. Kebiasaan Merokok

Apakah ada anggota keluarga yang memiliki kebiasaan merokok di dalam rumah?

- a. Ya b. Tidak

Lampiran 7 Dokumentasi Turun Lapangan

