

LAMPIRAN 3

KUISIONER

DETERMINAN KEJADIAN PNEUMONIA BALITA

DI PUSKESMAS KECAMATAN TAMBORA TAHUN 2019

Nama balita :

Alamat :

Nama KK :

Usia Anak :

1. Jenis Kelamin : 1. Perempuan
2. Laki-laki

2. BB :

Status Gizi : Buruk/Kurang/Baik

No	Pertanyaan	Ya	Tidak																												
3	Apakah anak ibu mendapatkan lima imunisasi dasar lengkap? Jika ya, Ceklist dibawah ini apa yang sudah didapat <table border="1"><tr><td>HBO</td><td></td></tr></table> <table border="1"><tr><td>BCG</td><td></td></tr></table> <table border="1"><tr><td>DPTHbHib1</td><td>DPTHbHib2</td><td>DPTHbHib3</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> <table border="1"><tr><td>Polio 1</td><td>Polio 2</td><td>Polio 3</td><td>Polio 4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <table border="1"><tr><td>Polio 1</td><td>Polio 2</td><td>Polio 3</td><td>Polio 4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <table border="1"><tr><td>MR</td><td></td></tr></table>	HBO		BCG		DPTHbHib1	DPTHbHib2	DPTHbHib3				Polio 1	Polio 2	Polio 3	Polio 4					Polio 1	Polio 2	Polio 3	Polio 4					MR			
HBO																															
BCG																															
DPTHbHib1	DPTHbHib2	DPTHbHib3																													
Polio 1	Polio 2	Polio 3	Polio 4																												
Polio 1	Polio 2	Polio 3	Polio 4																												
MR																															

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
4	a. Apakah anak ibu mendapatkan ASI saja sejak lahir tanpa diberikan cairan atau makanan apapun selain ASI sampai bayi berumur 6 bulan? b. Jika tidak, pada usia berapa diberikan makanan tambahan dan diberikan tambahan makanan apa saja?		
5	Apakah ada anggota keluarga merokok yang tinggal dalam satu rumah yang merokok didalam rumah ataupun luar rumah namun melakukan interaksi pada balita saat sedang merokok?		

Responden