

Kisi-kisi Instrumen

No	Variabel	Sub Variabel	Definisi Operasional	Indikator	Keterangan
1.	Data karakteristik responden.		Data demografi responden sesuai dengan situasi, kondisi dan identitas pasien saat ini.	Umur anak, berat badan lahir anak, jenis kelamin anak, tingkat pendidikan terakhir orang tua, pekerjaan orang tua.	Kuesioner A Pernyataan no. 1-6.
2.	Pemberian makanan pendamping ASI (MP-ASI) dini.	2.1 Minuman	Minuman yang mengandung zat gizi yang diberikan kepada bayi guna memenuhi kebutuhan gizi selain dari ASI, yang meliputi : susu formula, jus buah (jeruk, pepaya, melon, apel, alpukat).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bayi hanya diberikan ASI eksklusif pada usia 0-6 bulan 2. Bayi diberikan makanan pendamping ASI susu formula pada usia 0-6 bulan 3. Bayi diberikan makanan pendamping ASI berupa jus buah (jeruk, pepaya, melon) pada usia 0-6 bulan 	Kuesioner B Pernyataan no. 1-5
		2.2 Makanan	Makanan yang mengandung zat gizi yang diberikan kepada bayi guna memenuhi kebutuhan gizi selain dari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bayi diberikan makanan pendamping ASI berupa bubur 	Kuesioner B Pernyataan no.6-13

<p>3.</p>	<p>Kejadian penyakit ISPA pada bayi usia 0-6 bulan</p>	<p>3.1 Gejala ISPA Ringan.</p>	<p>ASI, yang meliputi : bubur susu, buah (pisang, apel, alpukat), sayuran (wortel, tomat, bayam) dan lauk pauk (ikan, daging, tahu, tempe).</p> <p>Gangguan pernafasan bagian atas yang dialami bayi 0-6 bulan dengan gejala batuk, pada saat bayi menangis bayi bersuara parau atau serak, pilek (mengeluarkan lendir dari hidung), Demam dengan suhu tubuh diatas 37,5°C.</p>	<p>susupada usia 0-6 bulan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Bayi diberikan makanan pendamping ASI berupa buah (pisang, apel, alpukat) pada usia 0-6 bulan. 3. Bayi diberikan makanan pendamping ASI berupa sayuran (wortel, tomat, bayam) 4. Bayi diberikan makanan pendamping ASI berupa lauk pauk (ikan, daging, tahu, tempe) pada usia 0-6 bulan. <ol style="list-style-type: none"> 1. Dalam kurunwaktu satu bulan ini bayi mengalami tanda-tanda batuk. 2. Pada saat bayi menagis, suara bayi terdengar parau atau serak dalam kurun waktu 1 bulan. 	<p>Kuesioner C Pernyataan no. 1-8.</p>
-----------	--	--------------------------------	---	---	--

		3.2 Gejala ISPA berat	<p>Gangguan pernafasan bagian atas yang dialami bayi usia 0-6 bulan, dengan gejala sebagai berikut : tenggorokkan berwarna merah, timbul bercak-bercak merah pada kulit menyerupai bercak campak, telinga sakit atau mengeluarkan cairan berwarna putih kekuningan, pernafasan berbunyi seperti mendengkur, demam dengan suhu tubuh melebihi 39 °C.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 3. Bayi mengalami tanda-tanda mengeluarkan lendir bening dari hidung dalam kurun waktu 1 bulan. 4. Bayi mengalami demam dengan suhu lebih dari 37,5 °C dalam kurun waktu 1 bulan. 1. Bayi mengalami gejala tenggorokkan berwarna merah dalam kurun waktu 1 bulan. 2. Bayi mengalami gejala timbul bercak kemerahan pada seluruh tubuh seperti campak dalam kurun waktu 1 bulan. 3. Bayi mengalami gejala telinga sakit dan mengeluarkan cairan berwarna putih kekuningan pada kurun waktu 1 bulan. 4. Bayi mengalami 	
--	--	-----------------------	---	---	--

				<p>gejala pernafasan berbunyi seperti mendengkur/serak dalam kurun waktu 1 bulan.</p> <p>5. Bayi mengalami gejala demam dengan suhu tubuh melebihi 39 °C</p>	
--	--	--	--	--	--

KUESIONER PENELITIAN

**HUBUNGAN PEMBERIAN MAKANAN PENDAMPING ASI DINI
DENGAN KEJADIAN PENYAKIT INFEKSI SALURAN
PERNAFASAN ATAS (ISPA) PADA BAYI
0-6 BULAN DI RUMAH SAKIT
EKA HOSPITAL**

Petunjuk : berilah tanda cek list (✓) pada kolom jawaban yang tersedia

A. Karakteristik Responden

1. Usia bayi :
 - a. 0-6 bulan
 - b. > 6 bulan
2. Berat badan lahir bayi :
 - a. < 2500 gram
 - b. > 2500 gram
3. Jenis kelamin bayi :
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
4. Tingkat pendidikan orang tua *(ayah/ibu)* :
 - a. SMP
 - b. SMU
 - c. Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan orang tua *(ayah/ibu)* :
 - a. Pegawai (PNS)
 - b. Wiraswasta
 - c. Karyawan
 - d. Pedagang
 - e. Ibu rumah tangga

B. Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI).

Keterangan pengisian : *Pilih salah satu dengan memberikan tanda cek list (√) pada jawaban menurut ayah/ibu.*

Keterangan :

Ya : 2

Tidak : 1

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Bayi ibu hanya diberikan ASI eksklusif pada usia 0-6 bulan.		
2.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa susu formula pada usia 0-6 bulan.		
3.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa jus buah jeruk pada usia 0-6 bulan.		
4.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa jus buah pepaya pada usia 0-6 bulan.		
5.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa bubur susu pada usia 0-6 bulan.		
6.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa buah pisang pada usia 0-6 bulan.		
7.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa buah apel pada usia 0-6 bulan.		
8.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa buah alpukat pada usia 0-6 bulan		
9.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa sayuran seperti wortel pada usia 0-6 bulan		
10.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa sayuran seperti tomat pada usia 0-6 bulan		
11.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa sayuran seperti bayam pada usia 0-6 bulan		

12.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa lauk pauk seperti ikan pada usia 0-6 bulan		
13.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa lauk pauk seperti daging pada usia 0-6 bulan		
14.	Bayi ibu diberikan makanan pendamping ASI berupa lauk pauk seperti tempe pada usia 0-6 bulan		

c. Kejadian Penyakit ISPA

Keterangan pengisian : *pilih salah satu dengan memberikan tanda cek list (√) pada jawaban menurut ayah/ibu.*

Keterangan :

Pernah : 2

Tidak : 1

No	PERNYATAAN	Pernah	Tidak
1.	Bayi ibu pernah mengalami gejala batuk dalam kurun waktu 1 bulan ini.		
2.	Bayi ibu pernah mengalami gejala suara parau atau serak pada saat menangis dalam kurun waktu 1 bulan ini.		
3.	Bayi ibu pernah mengalami gejala pilek (keluar cairan bening dari hidung) dalam kurun waktu 1 bulan ini.		
4.	Bayi ibu sering mengalami gejala demam dengan suhu lebih dari 37,5°C dalam kurun waktu 1 bulan ini.		
5.	Bayi ibu pernah mengalami gejala tenggorokan berwarna kemerahan dalam kurun waktu 1 bulan ini.		
6.	Bayi ibu pernah mengalami gejala timbul bercak kemerahan pada permukaan kulit diseluruh tubuh menyerupai penyakit campak dalam kurun waktu 1 bulan ini.		
7.	Bayi ibu pernah mengalami gejala pernafasan berbunyi seperti mendengkur dalam kurun waktu 1 bulan ini.		